

Sister to Sister/Hermana a Hermana

Una intervención de reducción de riesgo del VIH para mujeres afroamericanas

HOJA DE INFORMACIÓN

Descripción general del programa

Hermana a Hermana es una intervención corta (20 minutos de duración), de uno a uno, implementada durante el transcurso de una visita médica rutinaria. La intervención se basa en el desarrollo de habilidades de reducción de riesgo conductual hacia el VIH y enfermedades de transmisión sexual (ETS), y está dirigida a mujeres afroamericanas entre las edades de 18 a 45 años activas sexualmente. El propósito de *Hermana a Hermana* es: proveer información intensiva y culturalmente sensitiva para empoderar y educar a las mujeres en el ambiente clínico; ayudarlas a comprender las distintas conductas que las exponen a ellas al riesgo de adquirir el VIH y otras ETS; y, mejorar su conocimiento, creencias, motivaciones, autoestima y destrezas para ayudarlas a hacer cambios conductuales que reducirán el riesgo de ETS, y especialmente del VIH. La intervención es altamente estructurada y se implementa en clínicas de cuidado primario por: enfermeras, educadores en salud y otros profesionales clínicos, utilizando guiones contenidos en la guía educativa. La misma es educativa, interesante, apropiada para el género y utiliza videos, intercambio de ideas, ejercicios experimentales y actividades de desarrollo de destrezas. Está diseñada para ser integrada fácilmente en los estándares de la práctica clínica del proveedor clínico. La intervención Hermanas a Hermanas es una herramienta efectiva para dirigir las necesidades de tanto los pacientes, como los proveedores en las clínicas primarias.

Elementos centrales

Hermana a Hermana contiene dos conjuntos de elementos centrales: contenido e implementación. Los elementos esenciales de contenido son aquellos que enseñan la intervención, dirigidos a cambiar las conductas de riesgo. Los elementos centrales de implementación son las características esenciales que están relacionadas a las logísticas que resultan de un ambiente positivo de aprendizaje.

Los cuatro elementos centrales de contenido son:

1. Enseñar, demostrar y practicar técnicas de negociación y denegación.
2. Enseñar, demostrar y practicar el uso del condón.

3. Reforzar tres resultados de las expectativas (placer sexual, prevención y reacción de la pareja).
4. Desarrollar la auto-eficacia para empoderar a las mujeres a que deseen estar seguras sexualmente.

Los cuatro elementos centrales de implementación son:

1. Demostrar una actitud de cuidado.
2. Integrar y utilizar todos los materiales básicos de la intervención (guía para el facilitador, guía del participante, videos, carteles, folletos de evaluación de riesgos, y el modelo de pene).
3. Debe ser implementado por una mujer capacitada en el cuidado de salud y quien haya completado la sesión de capacitación de 1 día.
4. Debe ser implementado en una clínica de salud primaria (ej. clínica de cuidado primario, clínica de planificación familiar, clínica de ETS o agencia clínica).

Población objetivo

La población objeto de *Hermana a Hermana* son mujeres afroamericanas sexualmente activas, entre las edades de 18 a 45 años, que tengan parejas masculinas y asistan regularmente a clínicas de cuidado primario (ej. planificación familiar, cuidado reproductivo de la mujer, etc.).

Materiales del programa

- Manual de implementación
- Guía de enseñanza del facilitador
- Guía del participante
- Afiches, video clips, panfletos informativos
- DVD con materiales de intervención para reproducción
- Guía de evaluación en el campo e instrumentos

Resultados de la investigación

Los resultados de la investigación de *Hermana a Hermana* indicaron que en comparación con las mujeres en el grupo control, las mujeres en la intervención del desarrollo de destrezas reportaron:

- Mayor consistencia en la utilización del condón
- Mayor utilización del condón en sus relaciones sexuales más recientes
- Menor cantidad de días de relaciones sexuales sin protección

Estos resultados fueron estadísticamente significativos luego de 3 y 12 meses de seguimiento. Además, las mujeres en la intervención de desarrollo de destrezas tuvieron menos probabilidad de obtener un resultado positivo para un ETS, en los próximos 12 meses

de seguimiento, en comparación con las mujeres del grupo control.

Para más información sobre *Hermana a Hermana*

Para obtener información adicional acerca de *Hermana a Hermana* y/o para añadir su nombre a una lista de capacitaciones futuras, por favor visite nuestro portal www.effectiveinterventions.org.

Además puede llamar al (866) 532-9565 o contactarnos vía correo electrónico interventions@danya.com.

Jemmott, L.S., Jemmott, J.B., & O'Leary, A. (2007). Effects on sexual risk behavior and STD rate of brief HIV/STD prevention interventions for African American women in primary settings. *American Journal of Public Health*, 97(6), 1-7.