

El departamento de Escuintla presenta un gran número de ingenios azucareros en las que trabajan de forma estacional hombres migrantes internos del corte de la zafra. Estos migrantes provienen en su mayoría del altiplano de Guatemala y son indígenas. Se ha descrito que en situaciones de alejamiento de las condiciones de vida habituales, como en el caso de la migración, es más probable incurrir en conductas sexuales que incrementen el riesgo de adquirir VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS). Además, este colectivo presenta características que les añaden vulnerabilidad ante estas infecciones como un menor nivel educativo y social y menor información sobre la prevención del VIH/SIDA. Los resultados de este estudio guiarán una futura intervención de prevención y control de VIH/SIDA y otras ITS entre migrantes internos del departamento de Escuintla y sus comunidades de origen.

Periodo: diciembre 2010 – junio 2011.

Objetivos

2.1. Definir el perfil sociológico, cultural, el contexto y el proceso migratorio (edad, educación, ocupación y condiciones laborales, hábitos generales en salud, lugar de origen y de residencia, estado civil, estilo de vida, condiciones de vida, motivo de la migración, etc.) de los migrantes internos del departamento de Escuintla para identificar factores de riesgo que inciden en las actitudes y prácticas de la salud sexual y reproductiva (SSR), especialmente frente a las ITS y VIH.

2.2. Describir el itinerario terapéutico que siguen para ITS/prueba de VIH y sus barreras:

- Identificar las barreras socio-culturales y geográficas que inciden en el acceso a la atención médica.
- Definir los síntomas que perciben de ITS y cómo se asocian a la búsqueda de atención sanitaria
- Identificar la percepción de riesgo y gravedad de las ITS/VIH/SIDA y cómo se asocian a la búsqueda de atención sanitaria
- Identificar los valores morales, sociales, estigma de ITS/VIH y cómo se asocian a la búsqueda de atención sanitaria.
- Describir la valoración con la atención recibida (médica, paramédica, tradicional, educativa).
- Diferenciar las barreras de atención, la percepción de riesgo, los valores entre la zona de origen y la zona de destino de la migración.

2.3. Evaluar la información y conocimientos que poseen acerca de las ITS y VIH: formas de transmisión, formas de prevención, síntomas y tratamiento, dónde encuentran tratamientos, diferenciando entre lugar de origen y de destino de la migración.

2.4. Conocer las prácticas y actitudes en torno a la prevención, la detección y el tratamiento de las ITS y VIH.

- Ahondar en el concepto de confianza y desconfianza en las relaciones sexuales y su impacto en el uso de preservativo
- Conocer las redes de relaciones sexuales de los migrantes internos: con quién tienen relaciones y cuáles son las pautas, para ver si se dan diferencias de prácticas y actitudes que inciden en la prevención de ITS dependiendo de las personas involucradas y los contextos.
- Identificar las barreras para el uso del preservativo y a las pruebas de ITS/VIH.
- Diferenciar las prácticas y actitudes en lugar de origen y en destino.

2.5. Determinar las necesidades de SSR, con énfasis en la prevención y control de ITS/VIH/SIDA de los migrantes internos y la viabilidad y aceptación de posibles intervenciones para la mejora de la SSR, con especial énfasis en la prevención y control de ITS/VIH/SIDA tanto en el departamento de Escuintla como en las comunidades de origen del migrante.

Metodología:

Se espera que se combinen diferentes técnicas cualitativas.

Productos esperados

- Elaboración del protocolo
- Presentación del estudio ante el Comité Nacional Ético de Guatemala
- Informe final técnico, con recomendaciones para una intervención de SSR en esta población
- Presentación de resultados en Guatemala
- Resumen para congreso nacional/internacional
- Artículo científico

Interesados enviar CV antes del 1 de diciembre 2010 a: msabido@sidaisocietat.org