

## Eksamen vår 2011: Anvendt sosialpsykologi – PSYC3203

# *Hvordan forebygge utbredelse av den seksuelt overførbare sykdommen, klamydia?*

Omfanget av genital chlamydiainfeksjon i Norge må kunne sies å være stort. I følge Nasjonalt folkehelseinstitutt ble det i 2009 diagnostisert 22 754 nye tilfeller. Aldersgruppen under 25 år utgjorde 70% av alle tilfellene, og blant dem var 68% kvinner, se:

(<http://www.fhi.no/artikler?id=84495>).

Helsedirektoratet (HD) er bekymret. Funn viser nemlig at for de fire forgående årene fant Folkehelseinstituttet den høyeste antall genitale chlamydiainfeksjoner i aldergruppen 15-19 år og i aldersgruppen 20-24 år for begge kjønn.

Undersøkelser viser dessuten at ni av ti kvinner har testet seg for klamydia innen de fyller 25 år, mens det samme tallet for menn er en av tre.

<http://www.yr.no/programmer/tv/puls/1.4332201>

Klamydia kan behandles med antibiotika En ny undersøkelse, ”Klamydiainfeksjon i Sør-Trøndelag – behandling og oppfølging” publisert i Tidsskrift for norsk legeförening (Gahderi, Nordbø & Bakken, 2011) viste imidlertid at bare en av fire menn med påvist klamydia fulgte opp med å ta en antibiotika-kur. Den ene av forskerne, Nordbø konkluderer at menn representerer en betydelig smittekilde for klamydia.

Artikkelen i legetidsskriftet har fått oppmerksomhet i media, se:

[http://www.nrk.no/nyheter/distrikt/nrk\\_trondelag/1.7533653](http://www.nrk.no/nyheter/distrikt/nrk_trondelag/1.7533653)

HD har derfor bedt om å få en rapport med de tiltakene du vil anbefale at HD setter i verk for å begrense antall nye kjønnsyktomstilfeller blant norske ungdommer. I tillegg til testing for klamydia og oppfølgende behandling av smittede peker HD også på viktigheten av å praktisere sikker sex, og et forebyggingstiltak i den forbindelse kan være å fremme bruk av kondom ved samleie.

Tiltakene du bes om å foreslå må være begrunnet ut fra sosialpsykologisk teori og forskning. . HD overlater til deg å velge ut det eller de helseatferdene du mener kan være egnet som mål for forebygging. HD har bestemt seg for å sette i gang et tre-årig forsøk fra høsten 2011 basert på dine anbefalinger. Du trenger ikke ta hensyn til hva som faktisk finnes eller ikke finnes av tiltak i dag, og du trenger heller ikke legge økonomiske begrensninger på de tiltakene du vil foreslå.

Samtidig som du skal prøve å overbevise om at det nytter å sette i gang et slikt forebyggende tiltak, må du gi en realistisk vurdering av hva som kan forventes av effekter på nye tilfeller av kjønnsyktom fra de tiltakene du foreslår:

Du skal utarbeide en rapport på 4000 ord (+ / - 15 %) som inneholder:

1. I tillegg til undersøkelsen til Gahderi, Nordbø og Bakken (2011), samt Folkehelseinstituttets tall om utbredelse av kjønnsykdommer, hvilke data eller informasjon mener du bør innhentes som grunnlag for det eller de tiltakene du anbefaler.
2. En beskrivelse av innholdet i forebyggingsopplegget du anbefaler; vis hvordan en teori og/eller modell, eller en kombinasjon av to eller flere teorier/modeller kan anvendes i et slik praktisk opplegg. Begrunn valget.
3. Gjør rede for hvilken eller hvilke atferder som bør påvirkes, hvem som bør være målgruppe (og hvorfor) (bør for eksempel jenter inkluderes), hvordan implementeringen av tiltaket bør foregå, og hvem som bør stå for den praktiske implementeringen.
4. Du må redgjøre for hvilke realistiske forventninger en kan ha til å finne effekter av tiltakene. Det bør også framgå om tiltaket du foreslår kan ha noen uheldige konsekvenser.
5. Beskriv hvordan evalueringen av tiltaket bør gjennomføres.

For noen år siden fikk Helsedirektoratet utarbeidet stratgiplanen, ”Ansvar og omtanke”.  
Direktoratet oversender planen som bakgrunnsinformasjon, se:  
[http://www.helsedirektoratet.no/seksuell\\_helse/hiv\\_soi/](http://www.helsedirektoratet.no/seksuell_helse/hiv_soi/)

Referanse.

Gahderi, S., Nordbø, S. A., og Bakken, I.J. (2011). Klamydiainfeksjon i Sør-Trøndelag – behandling og oppfølging. *Tidsskrift for den norske legeforening*, 131, 461-463.