

Bevordering van condoom gebruik van SOA polikliniek bezoekers: Het stimuleren van de formatie van Intentie Implementaties om de discrepantie tussen motivatie en actie te overwinnen.

Gepubliceerd: 04-11-2008 Laatste bijgewerkt: 10-08-2024

Onderzoeken of een korte, door de patient zelf uit te voeren, interventie, die de formatie van Implementatie Intenties stimuleert, het condoom gebruik van zowel de laag- als hoogrisico patiënten op de SOA polikliniek bevordert en de bekende...

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving gestopt
Type aandoening	Nevenaspecten van infecties
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON32185

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

Implementatie Intenties en condoom gebruik

Aandoening

- Nevenaspecten van infecties

Synoniemen aandoening

SOA

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universiteit Utrecht

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: condoomgebruik, HIV/AIDS, planning, preventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

De primaire uitkomstmaat van het onderzoek is de frequentie van condoomgebruik voor vaginale of anale seks tijdens de drie maanden na de interventie. De follow-up om dit te onderzoeken wordt uitgevoerd via het Internet.

Secundaire uitkomstmaten

niet van toepassing

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

Het aantal mensen dat een seksueel overdraagbare aandoening (soa) oploopt in Nederland en andere welvarende landen is de laatste decennia gestegen. Nieuwe gedragsinterventies zijn nodig om de verspreiding van SOA's tegen te gaan, voornamelijk in zogenaamde hoog-risicogroepen, die bestaan uit mannen die seks hebben met mannen (MSM), jongeren en migranten. Huidige interventie methodes zijn effectief in het stimuleren van de motivatie voor-veiliger seksueel gedrag, maar zijn in hun effect beperkt doordat het voornemen om condooms te gebruiken vaak niet leidt tot daadwerkelijke actie.

Dit onderzoek test de effectiviteit van een korte interventie om de vertaling van intentie naar gedrag te bevordert en een toevoeging te bieden aan de counseling van de patiënten die voor een soa of hiv-test langskomen op de SOA polikliniek.

De geëvalueerde interventie bestaat uit het stimuleren van de vorming van implementatie intenties, een benadering die zeer effectief is gebleken in het verkleinen van het gat tussen intenties en gedrag in verschillende gezondheidsdomeinen, waaronder roken, diëten en bewegen, maar die nog niet getest is in het domein van seksueel gezondheidsgedrag. Implementatie intenties

zijn specifieke plannen die de intenties om een bepaald gedrag uit te voeren aanvullen, zoals het plan om vaker condooms te gebruiken, door te specificeren wanneer en waar condooms gebruikt zullen worden. Als aangetoond kan worden dat deze methode succesvol is in het bevorderen van condoomgebruik, zoals wordt verwacht, zal dit een geschikt, innovatief en eenvoudig toepasbaar hulpmiddel zijn voor medewerkers in de gezondheidszorg, die de huidige gedragsgerichte preventie van SOA-poliklinieken kan versterken. Daarbij heeft de interventie de potentie toegepast te worden door andere professionals in de HIV/SOA preventie, buiten de spreekkamer.

Doel van het onderzoek

Onderzoeken of een korte, door de patient zelf uit te voeren, interventie, die de formatie van Implementatie Intenties stimuleert, het condoom gebruik van zowel de laag- als hoogrisico patiënten op de SOA polikliniek bevordert en de bekende discrepantie tussen intenties en gedrag met betrekking tot condoom gebruik verkleint.

Onderzoeksopzet

Het onderzoek is een gerandomiseerde gecontroleerde trial, met een 2 (hoogrisico vs laagrisico) x 2 (experimentele vs. controle conditie) ontwerp.

Onderzoeksproduct en/of interventie

De interventie wordt door de participanten zelf uitgevoerd op een aangewezen stand-alone computer die gesitueerd is op een rustige locatie in de polikliniek. Nadat de aanwezige onderzoeksleider een adequate uitleg heeft gegeven en geïnformeerde toestemming is verkregen, beginnen de deelnemers aan het computerprogramma dat ontworpen is voor het onderzoek en de interventie. Eerst zal iedereen een aantal vragen krijgen die bedoeld zijn voor het inventariseren van de sociaaldemografische kenmerken, het seksuele (risicogedrag) gedrag, de houding ten opzichte van condoom gebruik en de intentie om condooms te gebruiken. De helft van de participanten wordt vervolgens willekeurig geplaatst in de experimentele groep, de andere helft in de controle groep. De participanten in de experimentele conditie krijgen een aantal vragen die hun leiden naar het vormen van Implementatie Intenties met betrekking tot condoomgebruik. Deze vragen zullen bepalen voor welke van de vier aan condoomgebruik gerelateerde gedragingen (het kopen van condoms, het dragen van condoms, het praten met de partners over het condooms en het gebruiken van condooms; Sheeran, Abraham & Orbell, 1999) ze tips krijgen en ze vervolgens een plan willen vormen dat hen kan helpen om daadwerkelijk condooms te gebruiken. Uiteindelijk zullen deze vragen leiden naar de formulering van een 'als-dan' plan, de vorm die karakteristiek is voor Implementatie Intenties (bijv. 'Als ik seks heb met een nieuwe partners, dan zal ik een gesprek aangaan over condoomgebruik, voordat we beginnen met vrijen'). De deelnemers zullen dit doen door het 'wat', 'waar', 'wanneer' en 'hoe' te specificeren van het gedragsaspect dat zij zelf willen veranderen (d.w.z. het kopen, bij zich dragen, bespreken of daadwerkelijk gebruiken van condooms). (Ze kunnen zelf kiezen welke

van deze vier factoren ze gebruiken in hun plan). In de controle interventie wordt de participanten gevraagd te denken aan situaties waarin ze geneigd zijn onveilige seks te hebben.

Inschatting van belasting en risico

Het onderzoek bestaat uit het beantwoorden van een aantal vragen dat middels een computerprogramma wordt gesteld. De enige belasting die hiermee gepaard gaat is de 30 minuten tijdsinvestering die benodigd is voor deelname. Deze bestaat uit ongeveer 10 minuten voor het informeren van de participant, 15 minuten voor de interventie en 5 minuten voor de online follow-up vragenlijst. Geen andere belasting of (gezondheids)risico's worden verwacht.

Contactpersonen

Publiek

Universiteit Utrecht

Linschoten Instituut, Heidelberglaan 1
3584 CS Utrecht
Nederland

Wetenschappelijk

Universiteit Utrecht

Linschoten Instituut, Heidelberglaan 1
3584 CS Utrecht
Nederland

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Deelname aan het onderzoek is geheel vrijwillig. Minimale computervaardigheden zijn vereist. De participanten dienen de intentie te hebben om condooms (vaker) te gebruiken en eerder moeite gehad te hebben deze intentie (altijd) tot uitvoering te brengen.

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patienten die jonger zijn dan 18 jaar of degenen die niet instemmen met het informed consent worden uitgesloten van het onderzoek. Ook mensen die in een monogame relatie van 3 maanden of langer zitten en mensen die niet de intentie hebben om condooms (vaker) te gebruiken kunnen niet deelnemen aan het onderzoek.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Dubbelblind
Controle:	Geneesmiddel
Doel:	Preventie

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestopt
(Verwachte) startdatum:	02-11-2009
Aantal proefpersonen:	180
Type:	Werkelijke startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Datum: 04-11-2008

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Utrecht (Utrecht)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
CCMO	NL23538.041.08