

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

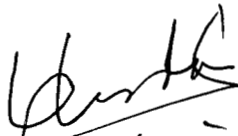
UNIDAD IZTAPALAPA

DEPARTAMENTO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

Lic. en
PSICOLOGÍA SOCIAL

***“FACTORES PSICOSOCIALES QUE INTERVIENEN EN EL USO
DEL CONDÓN.”***

Romero Hernández Heidi Paola



ASESOR: OSCAR RODRÍGUEZ CERDA

México, D. F.

Julio 2001

Índice

	Pags.
1.- Introducción	4
2.- Justificación	5
3.-Antecedentes de contexto	7
3.1 Algunas investigaciones anteriores	8
3.1.1 El caso de las mujeres	12
3.2 El condón masculino como medida de prevención	15
3.2.1 Eficacia del condón	16
3.2.2 Frecuencia de uso del condón	16
3.3 Algunos aspectos sociales del uso del condón	17
3.3.1 Causas que intervienen	18
3.4 El SIDA	20
3.4.1 Aspectos epidemiológicos	20
4.- Marco Teórico	23
4.1 Teoría de las Representaciones Sociales	23
4.1.1 Comunicación	23
4.1.2 Sentido común	25
4.1.3 Representación social	27
4.1.4 Objetivización	29
4.1.5 Anclaje	30
4.1.6 Funciones de las representaciones sociales	32
4.2 Lo “femenino” y lo “masculino”	34
4.3 Familia, sexualidad y uso del condón	39

JLC,
20/10/20

5.-Metodología	48
5.1 Tipo de estudio	49
5.2 Planteamiento del problema	49
5.3 Preguntas de investigación	50
5.4 Objetivos	50
5.5 Hipótesis	51
5.6 Variables	51
5.7 Población	52
5.8 Muestra	53
5.9 Procedimiento	53
5.10 Elaboración de los instrumentos	54
6.-Análisis e interpretación de resultados	59
6.1 Análisis de las entrevistas	59
6.1.1 Inferencias	65
6.2 Resultados de los grupos focales	69
6.2.1 Inferencias	75
6.3 Resultados del cuestionario	78
6.4 Conclusiones	85
Anexos	
Referencias.	

1.- Introducción

Muchas veces nos preguntamos, ¿por qué se comportan así los individuos? Qué piensan para decidir sus conductas? Y para dar respuesta a estas interrogantes hacemos uso de la información mas cercana a nosotros, la obtenida a través de las relaciones sociales que nos ayuda a entender el mundo que nos rodea y resolver problemas habituales.

El sentido común es el conjunto de esos conocimientos construidos a través de tradiciones, normas, costumbres, observaciones, experiencias que sirven para orientar nuestras conductas y nos ayudan al tomar una decisión de cómo debemos conducirnos ante una situación.

Analizar el comportamiento humano a cualquier nivel, siempre resulta complejo. Posiblemente, estas complejidades se incrementen considerablemente al estudiarlo en relación a conductas sexuales. El uso del condón es un tema íntimamente ligado con las conductas sexuales. Y vinculado en el aspecto social ya que la conducta se desprende de las creencias, actitudes y valores sexuales relacionados con la situación del uso del condón.

Nuestro tema de investigación se explica a través del sentido común y es argumentado bajo la teoría de las representaciones sociales.

El uso del condón es una conducta regulada por muchos aspectos detrás de ella, los cuales permiten llevarla a cabo o no.

En México es bien sabido que el condón, no es muy aceptado por los varones y es poco frecuente que las mujeres lo soliciten, debido a las diferencias que todavía existen entre el mundo femenino y el masculino y las conductas que les corresponden.

Las representaciones sociales aluden a una imagen de la situación, a cómo se entiende e interpreta la situación del uso del condón.

2.-Justificación

Actualmente entre edades jóvenes encontramos con mayor frecuencia enfermedades de transmisión sexual, entre ellas el SIDA y embarazos no deseados que pudieran ser evitados usando algún método de prevención; como es el condón.

La prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y del VIH/SIDA (Virus de la inmunodeficiencia humana/ Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida) es un tema de considerable importancia debido al número de personas infectadas a la fecha, y a que hasta el momento la ciencia no ha logrado encontrar un tratamiento efectivo para erradicar el problema, es por ello necesario buscar medidas para contrarrestar los efectos e indispensable reforzar la adopción de medidas preventivas que permitan disminuir el riesgo de contraer el virus así como evitar ETS y embarazos no deseados.

Hoy la mayoría de las personas sabe de la existencia del condón como método de prevención. y de las posibles consecuencias de no usarlo. Sin embargo este conocimiento no alcanza para frenar el avance de la enfermedades y embarazos ya que la gente sigue manteniendo conductas riesgosas como si fueran invulnerables (Letra S, agosto 2000).

La mayor preocupación son los jóvenes porque se encuentran en una etapa donde comienzan a experimentar su sexualidad y en muchas ocasiones realizan conductas de riesgo. Entonces en ésta población se debe insistir en el uso de medidas de prevención para disminuir la transmisión de enfermedades por vía sexual.

La presente investigación analiza los factores que contribuyen o interfieren en los comportamientos sexuales de los jóvenes que utilizan o no la medida de prevención: el condón.

La investigación esta enmarcada en lo que psicología social puede aportar en la búsqueda del porqué es rechazado el uso del condón en las relaciones sexuales de los jóvenes, desde la teoría de las representaciones sociales.

El valor de la presente investigación radica el hecho de que dado el número de casos reportados de VIH/SIDA, ETS y embarazos no deseados en jóvenes hombres y mujeres tanto a nivel mundial como en nuestro país es fundamental indagar: por qué los jóvenes no llevan a cabo conductas preventivas contra el contagio de enfermedades de transmisión sexual, específicamente, por qué sí conocen acerca del condón no hacen uso de él de forma frecuente en sus encuentros sexuales.

Es indispensable tomar en cuenta que la situación del uso del condón difiere en hombres y mujeres; para el primero es cuestión de usarlo mientras que para las segundas es cuestión de pedirlo a su pareja, por lo tanto las investigaciones deben ser pensadas tomando en cuenta estas diferencias. Además es importante entender a los individuos como miembros de grupo en un contexto determinado, que para actuar toman en cuenta a sus grupos de referencia y de alguna manera sus opiniones, actitudes, creencias y comportamientos acerca del uso del condón son constituidos en el contexto donde se encuentran y probablemente adoptar esta práctica es una problemática que se presenta de manera diferente en los hombres y en las mujeres, ya que se conducen en los distintos roles sexuales asignados en los grupos a los que pertenecen y ahí es donde sus comportamientos son moldeados. Por lo tanto necesitamos identificar las ideas, justificaciones, normas y creencias que promueven prácticas sexuales sin condón y los significados sociales otorgados a las personas con quienes se utiliza el condón.

Es importante analizar los factores sociales que intervienen para que las personas adopten o no la práctica del uso del condón. Para posteriormente idear programas de intervención que logren influir generando un cambio de conductas de riesgo por conductas de protección

3.- Antecedentes de Contexto

Se ha encontrado que el promedio de edad en que los adolescentes comienzan su vida sexual es de los 14 a 16 años (Letra S, 2000). Por tanto el SIDA y ETS pueden difundirse fácilmente en la población adolescente debido a las características de desarrollo biológicas y psicológicas por las que atraviesa, como son el deseo de satisfacción sexual y de independencia adulta, por lo que las medidas preventivas en dicho sector de la población son sumamente importantes, (Hernández, 1998) para evitar consecuencias mortales y posibles embarazos a temprana edad.

El uso del condón es una medida de prevención muy eficaz para efectuar el coito con un menor riesgo de infección. La Secretaría de Salud (1997) reporta que el condón protege de un 90 a 95 % la transmisión del VIH usado correctamente. Las principales fallas se deben al uso incorrecto y/o inconstante. De los casos reportados de VIH por transmisión sexual, ninguno utilizó el condón como medida preventiva.

Lamentablemente aunque existe mucha información sobre el tema, las estadísticas muestran que más del 76% de los jóvenes mexicanos no utilizan el condón de forma frecuente (Letra S, 2000).

Aunque en la actualidad hablar del condón es una práctica mas o menos común, es decir, se sabe de su existencia, de los beneficios que proporciona, de las formas de adquirirlo, y aun así las personas siguen manteniendo conductas sexuales que ponen en riesgo su salud.

Un estudio realizado por Mejía, (1995) en Hernández, (2000) encontró que la mayoría de los jóvenes sabe que se puede evitar el SIDA dejando de practicar algunas conductas y realizando otras, sin embargo al cuestionárseles si pensaban cambiar sus conductas la mayoría respondió que no, argumentando el hecho de ser fieles y una minoría por utilizar el condón. Lo que nos indica que el condón aunque es una medida preventiva eficaz es poco utilizada.

De la misma manera se ha comprobado que una mínima parte de los estudiantes universitarios participantes en un estudio, utilizan el condón siempre en sus relaciones sexuales, la mayoría lo utiliza algunas veces o nunca. (Díaz-Loving, 1997).

Podemos ver que aunque la gente cuenta con información a cerca de las formas de transmisión del VIH, las conductas preventivas no son adoptadas por los jóvenes. En este contexto importa preguntarnos ¿Por qué la población más expuesta a la transmisión enfermedades por vía sexual, entre los que destacan los jóvenes, no aplican sus conocimientos para protegerse a ellos mismos? ¿Por qué en ocasiones si utilizan el condón y en otras no? ¿Qué factores intervienen para que se lleve a cabo el uso del condón y cuales hacen falta cuando no se usa el condón?.

En busca de las posibles respuestas a las preguntas anteriores, investigaciones pasadas han identificado varios factores que pueden explicar el escaso o nulo uso del condón.

3.1 Algunas investigaciones anteriores

En un estudio realizado por Worth, (1994) en Hernández (2000), indagó ¿Por qué las mujeres fallan al aplicar su conocimiento para protegerse a ellas mismas? Y encontró cuatro motivos principales relacionados con 1) connotaciones sociales negativas acerca del condón; es decir, la connotación hace que una palabra u un objeto tenga otro significado, el condón adquiere significados en los grupos sociales como barrera, freno a la pasión, de uso difícil, displacer, entre otros; 2) un desbalance de poder en las relaciones con los hombres-, es decir, en las relaciones de pareja, generalmente el poder lo ejerce el hombre y las mujeres se sienten sin el poder para persuadir a sus parejas de que se protejan asociado con; 3) una falta de control sobre la toma decisiones de tipo sexual; esto se refiere a que el hombre es quien toma las decisiones en cuanto a cuando, como y donde se llevan a cabo las relaciones sexuales, y 4) dependencia económica; las mujeres que dependen económicamente del hombre consideran que el precio del condón es alto. Por lo tanto uno de los principales obstáculos para utilizar el condón, en ocasiones, es la desigualdad de la mujer en las decisiones respecto a sus relaciones sexuales. Lo cual implica evitar pedir el uso del condón a su pareja , aunque estén enteradas que pueden contagiarse y/o embarazarse, y prevenirse.

Algunas investigaciones destacan la importancia de factores específicos que intervienen en el uso del condón.

Baja percepción de riesgo. Se refiere a que los sujetos consideren la posibilidad de contagiarse de alguna enfermedad. Por ejemplo los jóvenes ven al SIDA como algo ajeno a ellos, creen que pueden contagiarse otras personas, pero no ellos mismos. En una investigación De León, et al, (1999) indica al respecto de la percepción de riesgo que tienen los adolescentes, el 87% de ellos no cree que pueda padecer VIH/SIDA. Lo anterior es importante porque si los adolescentes no se creen susceptibles al contagio no es posible que se responsabilicen de sus practicas sexuales de riesgo.

Algunos autores se han preguntado ¿por qué se consideran inmunes o tienen baja percepción de riesgo?. Lopez, et.al, (1994), destacan que aun persiste la creencia en su muestra de que son grupos y no prácticas las que ponen en riesgo de adquirir la enfermedad y el no pertenecer a esos grupos (homosexuales, prostitutas, bisexuales) los pone a salvo de la enfermedad, es decir, se piensa que los “grupos de riesgo” son los únicos que tienen probabilidad de infectarse y las prácticas sexuales riesgosas no son tomadas en cuenta. De lo anterior podemos decir, que si los individuos se perciben en riesgo entonces deberían prevenirse de la transmisión del VIH, sin embargo una percepción de riesgo mas o menos clara, al respecto, no supone necesariamente el uso frecuente del condón.

Algunos estudios reportan determinados factores personales que pueden ser indicadores de la emisión de conductas sexuales con condón. Como *asertividad* y *autoeficacia* analizados en investigaciones.

Flores, et.al, (1994) encontraron acerca de la asertividad que las mujeres tienen mayor control en su vida sexual y son más asertivas con su pareja, es decir, hacen valer más sus derechos sexuales que los hombres de esa muestra. Lo que podría ser un buen indicador de las petición de uso del condón. La asertividad puede ser un elemento predictor importante siempre y cuando lo que

hagan valer las mujeres sea el uso del condón como un derecho sexual, porque pueden ser asertivas en cuanto a decir que quieren hacer, cuando y como, pero quizá no contemplen pedir el condón como un derecho sexual.

Autoeficacia. Es un elemento importante para predecir conductas de uso del condón frecuentes. La autoeficacia se refiere a saber como ejecutar una conducta, sentirse lo suficientemente capaz de realizarla de forma correcta, eficaz y reconocer las habilidades propias. Es la capacidad que percibe el individuo en si mismo para llevar a cabo el uso del condón o pedirlo a su pareja. Lo importante es reconocer la habilidad para realizar la conducta y así llevarla a cabo. Torres, et.al.(1998) realizaron un estudio experimental donde se observo que los sujetos que recibían información previa del uso correcto del condón, se sentían más capaces, con mejores habilidades y ejecutaron mejor la conducta cuando fue requerida. Sin embargo la autoeficacia solo puede ser observable con personas que han tenido experiencias con el condón lo que excluye a una parte de los jóvenes.

Tipo de relación. Otro factor identificado que afecta en utilizar del condón es el tipo de pareja; regular u ocasional. Se ha identificado que cuando se trata de una relación estable es más difícil que se utilice condón, mientras que su uso es considerado más adecuado en las relaciones causales o con parejas ocasionales, también se observo que son las mujeres, quiénes consideran mas importante usarlo en relaciones sexuales casuales (Alfaro, 1994). Parecería que muchas mujeres no se sienten amenazadas porque consideran “saber con quien se meten”, la percepción de posibilidad de algún riesgo resulta frenada por los lazos afectivos con la pareja estable. Tal vez porque en una pareja estable lo que se espera es establecer confianza, aceptar a la pareja y el hecho de usar y pedir condón implicaría en algunos casos, desconfianza de la pareja, dudar de ella o de él aunque una mejor opción es entender que usar condón es un acto de honestidad y cuidado de la salud de los miembros de la pareja.

La actitud ha sido un factor muy estudiado; actitudes hacia medidas de prevención, hacia el uso del condón, pero además se ha tomado en cuenta otros elementos como normas, creencias y motivación para cumplir las normas establecidas. Elementos que junto con la actitud pueden intervenir para predecir una conducta. Dicho modelo llamado de “La Acción Razonada” (Fishbein y Ajzen, 1973 en Morales, et.al., 1994), y supone que el comportamiento esta determinado por una estructura cognitiva compuesta por creencias normativas y conductuales (Morales, et. al., 1994) Los elementos que lo componen son; norma subjetiva, actitudes, motivación para complacer la norma, y la intención conductual. Supone que la causa de la conducta es determinada por la intención conductual y esta a su vez se expresa por medio de actitudes hacia la conducta y de la norma subjetiva. “El mejor predictor de la conducta es la intención”. (Morales, et.al., 1994)

Perelló et.al, (2000), ha encontrado que el modelo no siempre se cumple en algunos contextos; realizo un estudio con hombres y mujeres universitarias encontrando que en los varones el mejor predictor de la conducta son las actitudes hacia el condón referidas al placer, “el placer mostró primacía sobre la intención”, mientras que en las mujeres la intención de pedir el condón es el predictor mas cercano para la conducta. .

Las normas sociales y creencias que rigen las conductas sexuales de hombres y mujeres son aspectos que intervienen en utilizar y pedir el condón o no, hacerlo. Las presiones sociales ejercidas por los grupos a los que se pertenece son importantes para la adopción de conductas de riesgo o preventivas (Ortíz, 1998). Sevilla, (1998) afirma que los mandatos y exigencias de los roles del hombre y mujer condicionan la adopción o no de las medidas de prevención. Los roles sexuales son un conjunto de expectativas de conducta exclusivos para hombres o mujeres. Tal parece que se trata de cumplir con las conductas acordes al rol asignado por la sociedad y dichas conductas se expresan en los encuentros sexuales y limitan pedir y usar el condón porque ello estaría en contra de lo establecido, quizá no siempre ocurra así pero son elementos que pueden contribuir a que no se adopte la práctica preventiva.

Matos, et.al., (1998) encuentra algunas creencias que pueden interferir en la decisión de los varones de protegerse usando condón:

- Los varones experimentan temores que tienen que ver con su actuación en la relación sexual como por ejemplo, “no quedar bien”, “la no erección”, poder cumplir con la creencia de que “son los hombres quienes guían a la mujer en la relación sexual”. Al tratar de suprimir dichos temores pierden la capacidad y preocupación de cuidarse a ellos y a su pareja.
- Se den o no las condiciones para la prevención, se haya previsto o no el uso del preservativo, los varones establecen que por lo regular no pueden negarse a tener relaciones sexuales.
- El condón es percibido como un obstáculo físico frente a su meta, el placer genital.

Por tanto los varones pueden callar sus miedos e inseguridades para mostrarse viriles, el preservativo les agrega mayor temor o inseguridad y aumenta las posibilidades de pensar que no están actuando de la forma y al nivel que se espera de ellos.

3.1.1 El caso de las mujeres

Una de las estrategias principales preventivas ha sido la promoción del uso del condón masculino, lo cual implica comunicación y negociación entre los miembros de la pareja. Para la mujer el condón masculino como medio de prevención está a su alcance sólo si puede convencer a su pareja de que lo utilice (se puede decir que en este caso su empleo depende de que el hombre quiera usarlo). Pero la petición del uso del condón no es tan fácil para la mujer porque la sociedad impone patrones de conducta sexual distintos a los hombres y a las mujeres, mientras que los primeros pueden tener varias parejas sexuales y es aceptado socialmente, (no es mal visto) sin embargo para las segundas lo adecuado es tener el menor número de parejas sexuales posibles y si es una sola persona mejor. Sugerir el uso del condón a la pareja sexual para la mujer puede suponer enfrentarse a varios conflictos; como el ser considerada una persona demasiado experimentada

sexualmente, implica suponer la desconfianza de su pareja; además de que pueden repetir conductas sexuales aprendidas en su ambiente más cercano, , por ello resulta difícil cuando se tienen estas creencias, llevar la iniciativa sexual en una relación, les causa vergüenza a sí como, comprar, traer y proponer el uso del condón. Según Díaz-Loving (1997) las mujeres están muy poco acostumbradas a pedir explícitamente al hombre lo que quieren sexualmente.

La práctica de sexo protegido (o uso del condón) debería presentarse en un marco de negociación hombre-mujer, sin embargo, las relaciones de género que prevalecen en la cultura mexicana, limitan a las mujeres en las prácticas preventivas como lo sería la petición del uso del condón en la relación sexual. (Perelló,1998). Entonces nos preguntamos ¿cuáles son las justificaciones de las mujeres para no proponer y usar el condón con sus parejas ?

Consideramos que los problemas relacionados con la petición del condón son parte del papel que la sociedad le ha asignado a la mujer. Por ello la prevención del SIDA y ETS en las mujeres será posible cuando ellas puedan decir no a una relación sexual donde su vida este en peligro, o cuando decida por ella misma si tiene una relación sexual riesgosa o no, cuando se atrevan a decir sin ninguna culpa, lo que quieren hacer, como, cuando y que medida de prevención utilizar.

Creencias. Aldaz et.al. (1996) encontradas en entrevistas realizadas a adolescentes del sexo femenino que aceptan que el condón es el método más eficaz para prevenir ETS y VIH cuando uno de los miembros de la pareja ha tenido o tiene relaciones sexuales con otras personas. Sin embargo el condón significa una barrera para disfrutar las relaciones sexuales porque disminuye el placer de los hombres. Aunque reconocen la necesidad de usar condón la mayoría no logra negociar su uso, por vergüenza y miedo a que esta solicitud cuestione la confianza, aun cuando reconocen que sus acciones deberían cambiar en sus próximos encuentros sexuales.

También se encontró que cuando las adolescentes refieren *conocer* y *confiar* en su pareja no perciben la necesidad de utilizar el preservativo. Perciben que existen más probabilidades de usarlo cuando la petición proviene del hombre.

De lo anterior podemos decir que si bien las mujeres saben, están enteradas de la importancia del uso del condón se les dificulta concretar la acción, parecería que lo que piensan esta muy lejos de lo que hacen, es decir, en el momento en que piensan esta muy lejos de lo que hacen o intervienen otros factores cognitivos que prevalecen y en el momento en que tiene que actuar no toman en cuenta las valoraciones positivas del condón. Por su parte Givaudah et. al. (1996) describen que algunos de los conceptos señalados como cuidarse, tener precaución, protegerse, curarse, tener confianza, ser honesto, conocer, ser sincero, reflejan la persistencia de un pensamiento tradicional sobre el cuerpo en donde la confianza, el conocer a las personas con quienes se tienen relaciones “ayudan” a que se mantenga la salud sexual. Igualmente Paéz et.al. (1994) detectaron que “hay conductas alternativas de prevención irreales, pero muy extendidas, como es el salir con gente no afectada; se cree que se puede detectar a las personas afectadas por su aspecto físico; de la misma manera que si se conoce a la gente paulatinamente y mediante amigos se trata de gente sin riesgo en la que se puede confiar y tener relaciones sexuales sin preservativo” La creencia de que uno se relaciona con buenas personas es obstáculo mas, para no realizar la conducta de uso del preservativo o la petición.

Como hemos mencionado algunos estudios reportan que para las mujeres hay mas probabilidades de usar el condón si su pareja se lo sugiere. En el caso de hombres, reportan que sí la mujer pide el condón, aceptan utilizarlo con mayor frecuencia.

Lo cual indica que hombres y mujeres están esperando que “el otro lo pida” para usarlo, ya que hombres y mujeres creen que si ellos mismos lo solicitan “el otro” pensara mal o dudará de su reputación, entonces sus conductas están circunscritas en lo que “el otro” piensa o pensaría de ellos, es decir, tratan de cumplir con las expectativas que “el otro” tiene acerca de él o ella, por lo tanto nos estamos refiriendo a lo que los otros esperan de uno, son expectativas de un comportamiento.

Entonces debemos investigar los contenidos de las creencias que hacen que la personas se preocupen por cumplir con “lo esperado” referente a la petición y uso del preservativo.

3.2 El condón masculino como medida de prevención.

3.2.1 Historia de los condones

El origen del término condón es atribuido a diversas explicaciones; una de ellas hace referencia al médico de la corte de Carlos I de Inglaterra, de apellido Condom, éste recomendó al monarca inglés Carlos II que incorporará este método como anticonceptivo en sus prácticas sexuales, para controlar su descendencia.

Aunque también existen algunas evidencias del uso del condón entre los egipcios hacia el año 1350 a.C. La imagen más antigua de lo más parecido a un preservativo aparece en algunos murales egipcios, cuyas figuras masculinas portan en sus miembros una especie de envoltura, aunque el propósito no es claro. (Letra S, 1996)

También en el libro titulado “Morbo Gálico” apareció por vez primera un tratado sobre el uso del condón de lino bañado en una infusión de hierbas astringentes para prevenir una enfermedad de transmisión sexual, incurable en ese momento; sífilis, escrito por Gabriel Fallopio, anatomista italiano, publicado en 1560.

El condón aparece como método de protección para enfermedades de transmisión sexual y posteriormente es utilizado como anticonceptivo.

Con la aparición del SIDA, a principios de la década de los ochentas, resurgió el tema del condón, convirtiéndose en la actualidad en uno de los principales métodos que disponemos para prevenir la transmisión sexual del VIH y otras enfermedades (SSA, 1997).

Desde su aparición, el condón masculino ha sido fabricado con diversos materiales; desde tejidos animales, como el intestino de cordero, hasta productos químicos, como el Látex de diferente grosor. Es importante señalar que los condones elaborados con tejidos de animales no son recomendados para prevenir enfermedades de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA, los que son recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) son los elaborados con hule látex (SSA; 1997)

3.2.2 Eficacia del condón

Se ha demostrado que el condón de latex constituye una barrera mecánica eficaz contra los agentes causales de gran número de ETS tales como: gonorrea, citomegalovirus, virus, herpes, sífilis, hepatitis B, clamidia y VIH. El uso correcto y sistemático del condón esta fuertemente asociado con una menor frecuencia de infección por VIH, otras ETS, y embarazos no deseados.(Conasida, 1999)

Esta es la técnica mas eficaz para efectuar el coito con menor riesgo, si uno de los integrantes de la pareja ha tenido, está teniendo o va a tener relaciones sexuales con otras personas. Es una de las estrategias recomendadas para la prevención del VIH/SIDA por la Organización Mundial de la Salud (1997) Se ha comprobado que el uso correcto y constante del condón protege de un 90 a 95 por ciento de transmisión de la infección por el VIH siendo las principales fallas derivadas del uso incorrecto o inconstante por parte del usuario.

3..2.2 Frecuencia de uso del condón.

En nuestro país el uso del condón es bajo. De acuerdo a los datos de la Secretaria de Salud (1998). En México sólo se utilizan entre 2.5 y 3.6 % de los condones que se requerirían para prevenir la transmisión de las ETS y del VIH.

De todos los casos que adquirieron el VIH por transmisión sexual ninguno utilizó el condón como medida preventiva. Según una encuesta de Conasida, (2000) 30 % de los capitalinos sexualmente activos, de 15 a 60 años, manifestó tener dificultades con el condón durante la relación sexual. Más del 76% de los jóvenes mexicanos no utilizan el condón de forma frecuente (Letra S, 2000).

Díaz-Loving (1997) en Hernández (2000) encontró que el 90% de los estudiantes a pesar de afirmar que sabían como usar el condón sólo 29% al 25% lo usaban en cada una de sus relaciones.

3.3 Algunos aspectos sociales sobre el uso del condón

Algunas investigaciones han demostrado que la mayoría de las personas adultas conocen las vías de transmisión de las E.T.S y SIDA, así como los métodos preventivos eficaces. Sin embargo, esto no supone que se abandonen comportamientos de riesgo, como relaciones sexuales sin preservativo incongruentes con la información.

Sin duda los comportamientos preventivos o de riesgo involucran elementos de la sexualidad y sus significados se estructuran en la sociedad en que vivimos. Las enfermedades relacionadas con el sexo aparecen como castigos, como la retribución divina o el castigo de la naturaleza, por cometer delitos sexuales (Weeks J., 1998) Son enfermedades de las que resulta difícil hablar en nuestra sociedad porque implica mencionar asuntos de sexualidad. Resulta complicado entender la sexualidad como algo positivo, agradable para la vida, y que podemos ejercer la sexualidad como un placer y no como una manifestación o motivo de castigo independientemente de las preferencias sexuales.

La sexualidad tiene componentes biológicos, psicológicos, y sociales. En especial los elementos sociales van construyéndola de acuerdo a las normas que en nuestra sociedad aprueban determinados comportamientos y rechazan otros. (Velasco, 1998).

Dichas normas las hemos ido incorporando desde la infancia y vivimos y nos comportamos con ellas, pero probablemente no nos damos cuenta que son frases y conceptos que en algunos casos nos limitan y hacen sentir culpables.

Según Weeks (1998), debido a que se sabe que hay infecciones que se transmiten por vía sexual se supone que cada quien asume la responsabilidad de su cuidado. Entonces el contagio resulta consecuencia de conductas riesgosas y por lo tanto un castigo.

Por ejemplo una persona con VIH/SIDA que se ha infectado por vía sexual, puede tener que enfrentarse a la necesidad de revelar, su enfermedad, y además descubrir aspectos de su sexualidad que pueden ser socialmente no aceptados, como la homosexualidad, la bisexualidad, o bien,

encontrarse involucradas en prácticas de riesgo que son consideradas inadecuadas y aun denigrantes, como tener diversas parejas sexuales o ejercer el trabajo sexual.

3.3.1 Algunos causas que intervienen en el uso del condón.

El ser humano actúa y, antes o después, justifica sus actuaciones exponiéndose en múltiples ocasiones a riesgos frente a las E.T.S. y SIDA. La literatura revisada reporta algunas justificaciones muy frecuentes para rechazar el uso del condón. Algunas de ellas son:

❖ Falta de los métodos preventivos.

En múltiples ocasiones se emiten comportamientos de riesgo por no poseer los medios adecuados (Rico, B., 1999). Esto puede ser originado por el costo económico de los mismos, por encontrarse con limitaciones de horarios (p.e. farmacias de noche), por no traer a la mano los preservativos.

❖ Monogamia serial.

Consiste en pensar que no existe riesgo frente al VIH o alguna ETS, ya que se está manteniendo una relación sexual exclusiva. Al concluirla se inicia otra que, perdura y se añade a la anterior, y así sucesivamente. (Misovich , 1996, en Hernández , 2000) Se cree que tener una pareja a la vez es estar seguro de cualquier infección ya que las relaciones estables proveen intimidad, cierto compromiso y establecen un grado de confianza mutua que posiblemente no permita a las personas relacionar riesgos de infecciones con su relación.

❖ Conocimiento de la pareja

Se ha observado jóvenes que adoptan medidas preventivas al iniciar una relación, pero cuando ésta se hace estable y se adquiere un mayor grado de confianza, dejan de protegerse, exponiéndose a riesgos frente a las enfermedades de transmisión sexual. Cuando las adolescentes refieren conocer y confiar en su pareja no perciben la necesidad de utilizar condón (Aldaz, E., et.al, 1996).

❖ Aspecto externo

El favorable aspecto externo es otro factor que puede justificar la emisión de conductas de riesgo (p.e. limpieza, es buena persona, es trabajadora, no tienen ningún problema en la piel). Hay conductas alternativas de prevención, irreales, pero muy extendidas, como es el salir con gente no afectada, a partir de dos mecanismos: se cree que se puede detectar a las personas afectadas por un aspecto físico prototípico desaliñado y deteriorado; y se cree que si conoce a la gente paulatinamente y mediante amigos, se trata de gente sin riesgo y en la que se puede confiar. (Fisher y Fisher, 1992 en Paéz, D. et.al., 1994).

❖ *Factores personales:*

En ciertas ocasiones, además, pueden emitirse comportamientos de riesgo frente al VIH, ETS y embarazos no deseados debido a:

★ *Carencia de Habilidades:*

Sobre el uso y la Autoeficacia, el condón, puede utilizarse inadecuadamente por no poseer las destrezas necesarias, de tal modo que se pueden estar emitiendo conductas de riesgo, (p.e., colocar el preservativo mal y/o romperlo accidentalmente). Los sujetos con información y capacitación previa sobre como colocar el condón se sienten más capaces con mejores, habilidades ejecutan mejor la conducta cuando es requerido (Torres, et. Al. 1998).

Sociales: Carecer de las habilidades interpersonales para negociar o acceder a la utilización de métodos preventivos , implica un incremento de las conductas de riesgo frente al VIH y otras ETS. (Rico, et.al., 1999) (p.e., inhabilidad para solicitar en una farmacia preservativos, vergüenza de comprar, traer, o pedir el condón a la pareja). La asertividad es una habilidad para expresar deseos sexuales, para decidir, como cuando y donde, tener relaciones sexuales y su derecho de pedir o exigir el uso del condón a su pareja a sí como manifestar el derecho de negarse a tener coito sin protección.

Refuerzo: Las conductas de riesgo, reforzantes por sí mismas (gratificantes), también pueden ser reforzadas por los demás (p.e. algunos jóvenes elogian a sus parejas por no utilizar el preservativo, asociándolo a una muestra de amor y confianza en la relación).

Estos factores, solos o en conjunto, pueden ser motivos, o justificaciones utilizadas por las personas para aceptar un escaso o nulo uso del preservativo sin embargo son indicadores de que pueden incrementar la vulnerabilidad frente al VIH y otras E.T.S.

2.4 EL SIDA

El SIDA es una enfermedad que día a día va en aumento, por el momento no hay cura, la mejor forma de atacarla es teniendo conductas de bajo riesgo, entre ellas utilizar el condón frecuentemente en las relaciones sexuales.

A partir de 1985 se establece que el SIDA no es una enfermedad sólo homosexual, si no que también los heterosexuales pueden contraer la infección. El contagio sólo es posible a través del contacto sexual íntimo o el intercambio de sangre. La difusión puede impedirse adoptando ciertas precauciones, una de ellas es evitar tener prácticas sexuales sin preservativo.

El SIDA como enfermedad de transmisión sexual, está íntimamente relacionada con la sexualidad de los individuos. A nivel mundial se ha convertido en un problema de salud pública complicado, con diversas repercusiones psicológicas, sociales, económicas y políticas que rebasan el ámbito de la salud.

3.4.1 Aspectos epidemiológicos

Estudios epidemiológicos realizados en México reportan que el 93.9 de los casos de SIDA se deben a la transmisión por vía sexual, siendo la mayor incidencia de casos en grupos que van de los 20 a los 49 años, y la mayoría adquirieron el virus en su adolescencia o juventud, de ellos la mayoría fue por realizar conductas de riesgo, como tener conductas sexuales sin protección. (CONASIDA,1996,Fishbein, 1990; Villagrán y Díaz Loving, 1992; Díaz Loving y Rivera Aragón, 1992; Alfaro y Díaz Loving, 1996)en Alfaro,(1998).

Según estimaciones del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA (ONUSIDA) a diciembre de 1999 existen en todo el mundo 34.3 millones de adultos y niños que viven con VIH/SIDA (Letra S, 2000). Algunas estimaciones en 1999 señalaban que para el año

2000 mas de 14 millones de personas habrían sido infectadas y más de 4 millones habrán muerto.(Letra S, 1999).

Asimismo, se estima que un promedio de 16,000 personas por día se infectan con el virus, de los cuales el 10% corresponde a menores de 15 años y el 42% a mujeres. Hasta junio del 2000 había 24 millones de personas infectadas, uno de cada cinco adultos esta infectado por el VIH.

La Organización Mundial de las Salud (OMS) calcula que 41% de las 29.5 millones de personas mayores de quince años infectadas por el VIH en todo el mundo son mujeres; la mayoría en edad reproductiva.

México ocupa el 13° lugar en cuanto al número total de casos notificados mundialmente y el tercer lugar en el continente americano; sin embargo, tiene la posición 69° respecto a la tasa de incidencia acumulada a nivel mundial, el 29° lugar en Latinoamérica y el 11° lugar para toda América, por lo cual está considerado entre los países con tasa de incidencia baja. (CONASIDA, 1999)

El primer caso de SIDA en México fue diagnosticado en 1983, sin embargo, se ha documentado que el inicio del padecimiento fue en realidad en el año de 1981.

Por otro lado, las características del panorama epidemiológico del SIDA en México también pueden ser analizadas de acuerdo con la edad y sexo de los pacientes. En México se han registrado hasta el año 2000 32,139 casos en hombres y 5,242 en mujeres, lo cual refiere si que existe un caso femenino por cada seis casos masculinos. El grupo de edad más afectado es de los 25 a 44 años de edad que concentra el 78% de los casos en varones y el 73% en las mujeres. El 87% de los casos de SIDA en adultos adquirieron la enfermedad por contagio sexual.

Sin embargo, las cifras constituyen sólo una aproximación a la magnitud real de la epidemia, debido a que algunos casos no son notificados a una institución medica o sanitaria, o se hace después de varios meses, e incluso años después, de la fecha en que fueron diagnosticados. Tomando en cuenta esto y otros aspectos se calcula que aproximadamente en el país hay alrededor de 59,000 casos acumulados.

Sin duda la transmisión sexual del SIDA sigue constituyendo un grave problema presente y futuro a nivel mundial. Por ello necesario investigar desde las ciencias sociales formas de evitar el contagio.

4.-Marco teórico

El capítulo siguiente presenta la teoría en psicología social que nos ayuda abordar y explicar el problema de investigación: la teoría de las representaciones sociales, ella nos permite averiguar y establecer cuáles son las creencias que están detrás de la decisión de usar o no un preservativo.

Se utiliza dicha teoría porque consideramos importante analizar cómo piensa, interpreta y explica un grupo de individuos acerca de la situación del uso del condón, ya que están en juego una serie de decisiones que pueden afectar a su salud.

4.1 Teoría de las Representaciones sociales

La teoría de las representaciones sociales como tal es formulada por Moscovici en 1961 con su publicación, *“El psicoanálisis y su público”*.

La teoría de las representaciones sociales nos permite entender como las personas conocen su realidad, la interpretan, la comunican, y utilizan el conocimiento compartido para tomar decisiones y organizar su vida cotidiana. Permite establecer una relación entre como piensan y como actúan uniformemente los miembros de los grupos.

Moscovici (1961), describe las representaciones sociales como: *“sistemas de valores, ideas y prácticas que; permiten: establecer un orden para que los individuos se orienten a si mismos, con un mundo tanto social como material capaces de dominarlo; y que hacen posible la comunicación entre los miembros de una comunidad proveyéndolos de un código de intercambio social y para nombrar y clasificar los aspectos de su mundo”* (Moscovici, S., 1986:702)

La teoría afirma que las representaciones sociales son series de ideas, opiniones, creencias, compartidas por un grupo de personas transmitidas a través del sentido común.

4.1.1 Comunicación

Las personas conocen su entorno social utilizando herramientas que tienen a la mano a través de las constantes conversaciones, experiencias, relaciones sociales con sus pares, por medio de la comunicación. *“Los individuos adquieren conocimiento reconociendo y seleccionando las*

informaciones, del mundo exterior, la examinan y explican, hacen inferencias.” (Moscovici, S.,1986:680)

La comunicación es importante ya que transporta a una serie de significados con contenidos, que permiten a los sujetos intercambiar mensajes y lograr llegar a un entendimiento en grupo. *“Sin embargo nuestro pensamiento y lenguaje se refieren a significados que pueden diferir de un grupo a otro”* (Moscovici, S., 1986:692)

Las ideas, opiniones, acerca de un objeto, así como los conceptos, percepciones, normas, son elaboradas en conjunto y comunicadas en las relaciones sociales con los grupos a los que se pertenece.

La comunicación nos permite transmitir a otros información, ideas, actitudes, emociones y conocer, la manera de ver, entender, interpretar una realidad concebida.

La comunicación supone la negociación del significado de un determinado fenómeno (Pearson, et.al, 1993:29). La comunicación ocurre cuando entre los participantes poseen experiencias comunes, las cuales les permiten llegar a los mismos significados, o al menos, a significados muy similares, asociados a los propios mensajes, dichos significados compartidos permiten seguir las relaciones con los demás. Por medio de la comunicación continuamos redefiniendo y renegociando todos aquellos significados compartidos. *“El significado depende de compromisos anteriores con todo un sistema conceptual y un punto de vista”*(Moscovici, S., 1986:705).

La significación es entendida; como el proceso de producción y simbolización a través del cual los diversos sujetos sociales dotan de sentido a la realidad que viven y perciben, de manera intersubjetiva, es decir, en relación con otros sujetos, por divergentes que éstos sean entre sí (Pearson, et.al, 1993:29).

4.1.2 Sentido común

El conocimiento de sentido común es muy importante para entender el concepto de representaciones sociales. El sentido común se refiere a un mundo que es “común” a varios individuos. Es construido por los juicios, opiniones, tradiciones, elaborados a través de las experiencias y transmitidos por los individuos. Se va construyendo y reconstruyendo en la vida cotidiana mediante relaciones con los miembros del grupo.

Conocer a través del sentido común es la forma más sencilla y simple de acceder a las explicaciones y creencias compartidas de la realidad acerca de un objeto, pero no por ello menos importante, porque esta forma de conocimiento es utilizada por individuos en el momento que tienen que decidir, algo, sobre su conducta o la de los demás y sobre lo que les rodea.

“El sentido común, es un cuerpo de conocimientos basados en tradiciones compartidas y enriquecido por miles de observaciones de experiencias, sancionadas por las prácticas. En dicho cuerpo las cosas reciben nombres, los individuos son clasificados en categorías, se hacen conjeturas de forma espontánea durante la acción o la comunicación cotidianas. Todo esto es almacenado en el lenguaje, el espíritu y el cuerpo de los miembros de la sociedad” (Moscovici, S., 1986:682’).

El sentido común es compartido socialmente, originado en el intercambio de informaciones y formas de pensamiento, transmisibles, gracias a la comunicación.

Y cómo lo que se transmite son contenidos que obedecen a tradiciones, creencias, reglas y cómo son compartidos, reconocidos y sancionados en la práctica diaria indican lo que es permitido y esperado socialmente.

Por ello necesario conocer, establecer, indagar, los contenidos del conocimiento de sentido común y su funcionalidad en las acciones de los sujetos. *“Los contenidos del conocimiento cotidiano orientan la conducta social y el pensamiento”*(Moscovici, S., 1986: 685).

En la presente investigación nos interesa indagar los contenidos del conocimiento cotidiano a cerca del uso y petición del condón y de qué forma los significados de la situación orientan y organizan la conducta.

“El sentido común es una forma de pensamiento que se sirve de reglas y convenciones, influenciado por las creencias anteriores o los estereotipos del lenguaje” (Moscovici, S., 1986: 705). De esta forma el sentido común es un conjunto de conocimientos reconocido por todos, se entienden e interpretan situaciones desconocidas por sentido común, cada individuo utiliza palabras, imágenes o ideas utilizadas y comunicadas por los demás para dar respuesta a dichas situaciones que adquieren significados propios para el individuo.

Podemos entender al sentido común según Moscovici, (1986) como:

- Un cuerpo de conocimientos producidos de forma espontánea, basado en las tradiciones y el consenso.
- Suma de imágenes mentales transformadas para servir en la vida cotidiana.

“El sentido común es un pensamiento de palabras-lenguaje portador de ideas e imágenes.”

Existen las cosas y además su imagen, ello nos remite a la existencia de una representación de las cosas a través de su imagen sin que forzosamente tengan ésta que ser fiel al original. Asimismo la imagen puede producir un juicio de valor en quien la concibe, por lo que su opinión se convertirá en su realidad; lo que somos, con lo que los demás creen que somos, por mencionar un ejemplo.

“El sentido común incluye las imágenes y lazos mentales que son utilizados y hablados por todo el mundo cuando los individuos intentan resolver problemas ordinarios” (Moscovici, S., 1986:682). Así nos formamos imágenes y “lazos mentales” para aprender, interpretar, ver las cosas y establecer relación con ellas.

4.1.3 Representaciones sociales

Las representaciones son dos cosas: (Morales, et. Al. 1994)

- Es un proceso de cómo se crea y origina el conocimiento a través de discurso y comunicación.
- Es el conocimiento colectivamente distribuido e individualmente accesible, es una forma de pensamiento.

La representación de un objeto es algo equivalente que lo simboliza y sustituye mediante una imagen, al objeto, persona o situación. Representar es “*sustituir a*” “*estar en lugar de*” “*hacer presente en la mente*”. La representación es la reproducción mental de una cosa. (Jodelet, D.,1986:475).

La capacidad para representar se refiere a las actividades por medio de las cuales se producen un cambio de una modalidad a otra; las palabras, por imágenes, los dibujos, por ideas, las emociones por conceptos, y así sucesivamente los diferentes conocimientos obtenidos a través de otra persona y de la realidad física. Pero también se refiere a la producción de objetos ausentes, ficticios o extraños en forma de objetos presentes, reales o conocidos.(Moscovici, S., 1986:693)

Según entiendo la representación de algo es no tener enfrente al objeto o a la persona sino algo equivalente en la mente. Se establece un vínculo entre dos términos de modo que uno “represente “ al otro.

De esta forma las representaciones en parte son imágenes que concentran significados, y estos a su vez dan sentido a la realidad. Según Jodelet,(1994) pueden presentarse bajo: imágenes, sistemas de referencia para interpretar, categorías que clasifican fenómenos e individuos.

Las representaciones siempre hacen referencia a un objeto. Remiten a otra cosa.

Lo social de una representación se origina:

- *En el contexto de los individuos y los grupos*
- *A partir de la comunicación entre ellos*

- *A través de los marcos de aprehensión*
- *A través de códigos, valores, ideologías relacionadas con las posiciones y pertenencia social. (Jodelet, D., 1986: 473)*

La representación *como pensamiento restituye simbólicamente algo por medio de imágenes. (Moscovici, S., en Jodelet, D., 1986: 473)*

En la sociedad se han establecido símbolos como expresión de objetos, signos, que utilizamos “en lugar de” el objeto en sí, como es el lenguaje, este conjunto de símbolos son establecidos y regenerados en las practicas sociales.

Cuando una persona se encuentra frente a un objeto, la mente relaciona al sujeto con el objeto, concentra lo percibido con el conocimiento previo de un objeto similar o con las señales percibidas, el objeto contiene un significado y éste tiene que ver directamente con la situación del sujeto frente al mundo en que vive y con el que se relaciona.

Jodelet (1986) propone que *“el concepto de representación social designa una forma de conocimiento específico, el saber de sentido común. Las representaciones sociales constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación y el dominio del entorno social, material e ideal.”*

Las representaciones sociales poseen diversas características según Jodelet (1986); son elaboradas por una colectividad para establecer una posición frente a una situación, a un objeto, de esta forma se va construyendo la realidad y funcionan como sistemas de referencia que permiten interpretar los sucesos y dar sentido a lo inesperado; en ellas se condensa una imagen que contiene significados de relaciones sociales y prejuicios; y algo muy importante inciden en el comportamiento social, son guías para la conducta; son construidas, compartidas, comunicables e intercambiables.

La teoría de las representaciones sociales explica *“como los sujetos aprendemos los acontecimientos de la vida diaria”*(,Jodelet, D., 1986:473), (informaciones, situaciones, personas) y

utilizamos lo aprendido para interactuar, orientar las conductas, situarnos en una posición con el exterior y lidiar con la realidad. Es decir, como los contenidos (información, imágenes, opiniones, actitudes) originan una posición del sujeto frente al objeto y a otros sujetos.

Una representación social también es una forma de pensamiento que funciona como modelo para conceptualizar, clasificar, lo real a partir de conocimientos previos.

Las creencias consideramos, son parte del conocimiento de sentido común, los contenidos del sentido común forman parte de las representaciones sociales. Así representaciones sociales están formadas por conjuntos de creencias, ideas, opiniones, que son compartidas por las personas a través de la comunicación.

El conjunto de creencias que comparten los sujetos esta insertado en una serie de tradiciones costumbres normas con los que se guía la gente en su vida cotidiana al entablar relaciones sociales expresando modos de pensar y actitudes que son transmitidos de persona a personas las creencias que se poseen de cualquier objeto son importantes porque a partir de estas los sujetos planifican y llevan a cabo sus practicas.

Las creencias son un elemento clave en la comunicación de los grupos. Las representaciones sociales clasifican a los objetos sociales, los explican y los evalúan a partir de creencias de sentido común y es este conocimiento el elemento base de relaciones sociales. Por ello consideramos importante investigar las creencias que comparten las personas acerca de el uso del condón.

Procesos que describen el funcionamiento y generación de las representaciones sociales.

4.1.4 Objetivización

Es el proceso mediante el cual los conocimientos acerca de un objeto toman forma reflejados en imagen. Se refiere a un proceso por el que el objeto se asocia con un concepto. El objetivo principal es reducir la incertidumbre ante los objetos operando una transformación simbólica e imaginaria sobre ellos. (Morales, et. al., 1994). *“Objetivizar es reabsorber un exceso de*

significados materializándolos” (Moscovici, S., 1976 en Jodelet, D., 1986:481), es decir, ante el gran número de informaciones, ideas, presentes en las conversaciones cotidianas, repletas de significados. La objetivización logra establecer estructuras que organicen y clasifiquen el conocimiento de sentido común en imágenes o figuras concretas.

La objetivización comprende varios pasos:

Selección: las informaciones recibidas son escogidas de acuerdo a los criterios aceptados por el grupo *“se retienen solo aquello que concuerda con el sistema de valores”* (Jodelet, D., 1986:481). En dicha etapa son separados los elementos del objeto, del entorno.

Formación del núcleo figurativo: Es la construcción de un esquema donde se encuentra el pensamiento, simplificado, organizado en forma de imágenes *“los conceptos teóricos se construyen en un conjunto grafico coherente que permite comprenderlos en forma individual y en sus relaciones”* (Jodelet, D.,1986:482). Organiza el contenido de la representación esquematizada en imágenes.

Naturalización: *“Las figuras elementos del pensamiento se convierten en elementos que adquieren significados observables”* (Jodelet, 1986:482) es una forma en que lo representado pasa a ser parte de la realidad y a mediar las relaciones de los sujetos. Los significados contenidos sirven para entendernos con lo externo, el objetivo es hacer común y aceptable la representación.

4.1.5 Anclaje

Este proceso se refiere a que la representación social del objeto se agrega en el espacio social, la representación alcanza un significado entendible y comunicable. Pero además es: *“la integración cognitiva del objeto representado dentro del sistema de pensamiento preexistente”* (Jodelet, D., 1986:486), es decir, cuando una representación ha pasado a ser parte de todo un sistema de pensamientos y es accesible, en cuanto se necesita se ha llevado a cabo el proceso de anclaje. Y es cuando la representación se puede utilizar en el lenguaje y practicas cotidianas. Así la

integración cognitiva permite comprender, anticipar, y preparar la interacción, así como dar sentido al propio comportamiento.

Este proceso conforma dos momentos:

-La representación de un objeto se inserta en las relaciones sociales para regular los comportamientos y mantener la comunicación e interacción con el grupo.

La representación se convierte en un marco de referencia para interpretar la realidad o sucesos nuevos y comprender los acontecimientos, personas u otros grupos.

También permite comprender:

- Cómo se le otorga significado al objeto de representación.

El objeto adquiere significados de una sociedad de acuerdo a su sistema de valores, esto asegura el entendimiento de relaciones en cuanto al contenido de la representación.

- Cómo se utiliza la representación como un sistema de interpretación del mundo social.

Los elementos de las representaciones expresan relaciones sociales y las constituyen, es decir, la representación social construida sirve para elaborar y reelaborar relaciones sociales y así interpretar el entorno, es como recurrir a una referencia para comprender la realidad. Este hecho funciona para que los individuos del grupo se entiendan y establezcan su lenguaje común.

- Cómo se lleva a cabo la integración dentro de un sistema de recepción y conversión.

Se establece una relación recíproca entre el núcleo figurativo creado en la objetivación, con el sistema de interpretación de la realidad, dicha relación hace que se forme una concepción del objeto y se tomen posiciones conductuales hacia él.

- Como enraizamiento en el sistema de pensamiento. La representación aparece sobre pensamientos ya existentes que funcionan en conjunto con otras representaciones:

- Incorporación social de la novedad. Una representación entra en contacto con otros sistemas de pensamiento, se hacen analogías, comparaciones que a la vez transforman a estos y cambia gradualmente los contenidos de las experiencias y conductas.

- Familiarización de lo extraño. Llegar a comprender algo nuevo, para incorporarlo, explicarlo y hacer clasificaciones del objeto, el anclaje proporciona conclusiones rápidas del objeto, gracias a que las clasificaciones son establecidas socialmente, entonces se amolda la representación a lo establecido.

Según Moscovici en Jodelet (1986) el anclaje articula las funciones básicas de la representación.

4.1.6 Funciones de las representaciones sociales

Estas son cuatro según Abric 1994:

1) Función del saber:

Las representaciones permiten comprender y explicar la realidad gracias a los conocimientos adquiridos a través del sentido común. Los conocimientos establecidos y admisibles dentro del grupo permiten entender las situaciones o las conductas de los demás individuos, son un marco de referencia para situar, clasificar a aquellos. Comprender la realidad permite explicar. Y para ello es necesario comunicar lo comprendido utilizando significados comunes.

2) Funciones identitarias.

Definen la identidad y permiten salvaguardar la especificidad de los grupos.

Las representaciones están sostenidas sobre los significados construidos colectivamente por un grupo y por tanto son compartidas y aceptadas y “*compatibles en los sistemas de normas y valores sociales*” característicos del grupo. Los individuos se identifican con el grupo por poseer representaciones comunes, y por entenderse con los demás miembros y así diferenciarse de otros grupos.

3) Función de orientaciones

Guían las conductas y las relaciones sociales. A partir de las representaciones se establece, cómo se debe actuar ante un objeto o sujeto. A partir de tres procesos esenciales:

- La representación ayuda a definir la finalidad de la situación para que el sujeto decida la acción a seguir o el procedimiento cognitivo a adoptar.

- La representación produce un sistema de anticipaciones y previsiones. La representación precede la interacción, se tienen expectativas e interpretaciones de una acción o situación antes de llevarla a cabo.
 - La representación es prescriptiva. Como la representación se ha formado en un grupo, dentro de un contexto, se establece lo permitido y lo prohibido, lo que se espera, de cada sujeto en cierta situación. Como por ejemplo el género como representación establece los comportamientos permitidos para cada sexo.
- 4) Funciones justificadoras. Permiten culpar las tomas de posición y los comportamientos. Las representación social permite al sujeto excusar, explicar sus actos de tal forma que se acomoden a lo esperado y establecido por las reglas del grupo.

Lo que me interesa de esta teoría es que afirma que las representaciones sirven como guías de conducta. *“Los comportamientos de los sujetos o de los grupos no están determinados por las características objetivas de la situación, sino por la representación de esta situación”* (Abric 1989, en Morales 1994), es decir, me interesa cómo los sujetos están entendiendo la situación del uso del condón, como justifican sus conductas de rechazo o aceptación del preservativo y cuales son los contenidos de las creencias compartidas en un grupo de jóvenes que orientan sus conductas de riesgo.

4.2 Lo “femenino” y lo “masculino.”

Se utilizan ambos términos para designar así lo que pueda considerarse como propio de cada uno de los sexos.

En el presente trabajo utilizaremos definición del género entendida como una categoría construida cultural, interpersonal, individual y simbólicamente, que atribuye características, actividades, sentimientos, actitudes, capacidades, permisos y prohibiciones diferentes a hombres y mujeres (Ehrenfeld, 1989:390). Sirve para clasificar a los seres humanos sustentan los atributos que se identifican y distinguen lo “masculino” y lo “femenino” en una sociedad.

La tipificación del, ideal masculino o femenino es anónima, vaga, pero fuertemente adjudicada y normalizada hasta el estereotipo, aunque en el desarrollo individual, el futuro hombre o mujer haga asunción y elección personal dentro del conjunto de valores para su género. Es decir, que al sujeto se le asigna un rol de género, que el podrá asumir o rechazar. (Benlloch 1992:16)

El rol de género es el conjunto de expectativas acerca de los comportamientos sociales apropiados, para las personas que poseen un sexo determinado.

Al realizar nuestras actividades cotidianas por lo regular tendemos a ubicar a la gente en diversas clasificaciones, la más común, hombre- mujer, de acuerdo a su comportamiento, atributos, lenguaje, etc., que son indicadores para definir con facilidad la situación.

En toda sociedad se han construido patrones de conducta acerca de cómo deben comportarse, los sujetos para establecer una interacción en diferentes circunstancias.

Todos los sucesos e informaciones recibidas, relaciones, expectativas, e intereses que se presentan a las personas ocasiona que elaboren su propia forma de ver y entender el mundo. Pero esta elaboración no es individual ya que intervienen diversas instancias transmisoras de aprendizaje, entre ellas la familia como ya se menciono anteriormente..

El pertenecer a un grupo incide en la elaboración de la realidad social “favoreciendo que sus miembros comparten sistemas de pensamiento y representaciones” (Ortner, 1981:63)

Establecer lo que es masculino y femenino sin duda depende de las definiciones sociales y de los significados construidos y atribuidos a cada sexo. Las ideas de lo femenino y lo masculino son en buena medida un producto de procesos sociales y culturales.

“La cultura marca a los seres humanos con el género y a su vez el género marca la percepción de todo lo demás” (Lamas 1995, en Ortner, 1981:69)

Sexo y género son conceptos que están conectados íntimamente en nuestra cultura.

West y Zimmerman (1991) en Benlloch (1992) señalan que masculinidad y feminidad se ven como prototipos de expresión esencial que caracterizan básicamente a la persona, pudiendo manifestarse en cualquier situación social por medio de actos rutinarios, convencionalizados, que muestran nuestra asignación en las relaciones.

Toda sociedad genera costumbres, normas, prácticas y creencias que regulan las expresiones sexuales para cada sexo. Ellas rigen la conductas sexuales y las expectativas hacia el “otro”.

“Los símbolos y significados de masculinidad y feminidad son usados como parte del sentido común” (Ortner, 1981:70). De esta forma el significado de masculinidad y feminidad se elabora en base a lo que es aceptable socialmente para cada sexo, ya que se han creado significados propios para hombres y para mujeres.

Masculinidad y feminidad los podemos definir en base a la elección del objeto con quien se tendrá actividad sexual, *“ser un hombre es tener sexo con una mujer, mientras la sexualidad femenina ha sido tradicionalmente definida como subordinada o reactiva a los impulsos sexuales del hombre” (Weeks J., 1998)*.

Hombres y mujeres utilizan sus creencias, como guía para la interacción, restringen unos a otros sus conductas en forma tal que generan las respuestas sexuales convencionales. Por ello con frecuencia sabemos qué esperar de los demás en ciertas situaciones porque “conocemos” que determinados “tipos” de personas se conducen en formas prototípicas. Los hombres y mujeres son tales, se comportan de cierta manera que permite identificarlos como tales. Aquellos papeles

designados para cada individuo según sus características propias y según las del entorno específico dentro del cual vive se denominan roles, de esta forma, los roles no solo se refieren a las actividades de cada individuo sino también a las características, atributos y valores que la persona adquiere.

Hay pensamientos anteriores a la acción contenedores de las expectativas de comportamiento y hay acciones que se derivan de normas. Las normas sociales podemos entenderlas como *“el conjunto de presunciones, valores y juicios dominantes que guían los comportamientos de personas que comparten una cultura.”* (Ortner,1981:75).

Las normas permiten evaluar las acciones como buenas-malas, justas-injustas aceptables-inaceptables. *“Las normas pueden transformarse en creencias cuando las personas las adoptan como suyas”*(Ortner,1981:70), se apropian de su contenido *“las creencias son estándares contra los cuales las personas evalúan y toman decisiones acerca de su propia conducta,”* así como de la de los demás. A partir de estos estándares se desarrollan expectativas de la conducta del “otro”. Y de la propia, que influirán las conductas que se manifiesten. Según Kohlberg, (1966) en Benlloch (1992) los estereotipos masculinos son los mas valorados socialmente, la mujer adquiere el rol femenino porque este implica, relaciones de cuidado y dependencia asociadas con la bondad. Los estereotipos sexuales son percepciones, características o conductas típicas o propias de mujeres o de hombres , estereotipar es asignar arbitrariamente ciertos hábitos, destrezas y expectativas a la gente sobre la base de pertenencia a un grupo sin tener en cuenta atributos individuales. Por ello realizamos inferencias a fin de identificar el conjunto de expectativas de una relación, lo que nosotros esperamos de los demás y lo que esperan de nosotros. Podemos acomodar la acción a lo que esperan los demás.

La idea de femineidad contiene símbolos y significados que son parte del sentido común que usamos en nuestras relaciones sociales en situaciones determinadas.

“Hay patrones de cómo deben ser las relaciones y el papel que deben cumplir sus miembros. (Ortner,1981:75).

En una relación de pareja los patrones establecidos están ligados con lo que se entiende que la mujer debe cumplir con la femineidad y el hombre con la masculinidad. Es evidente el significado de ser mujer o ser hombre, los contenidos de las relaciones entre hombres y mujeres, así como los deberes para las mujeres por ser tales y para los hombres por ser hombres

Hablar de comportamiento resulta complejo y más de comportamiento sexual, ya que en el contexto mexicano a lo largo de la historia el sexo ha sido un tema prohibido, escondido, íntimo, misterioso. Se han determinado formas de actuar sexual acorde a hombres y mujeres. Por el momento nos centraremos en la imagen femenina .

Lo que es ser femenino contienen una serie de significados que dividen la imagen de la mujer en lo permitido y lo prohibido por nombrarlas de alguna manera. Aunque (Wekss, 1998:52) menciona que la definición de las características “verdaderas” de lo femenino fue asociado con el fervor de definir lo “normal” y “anormal” en los discursos, cotidianos. Por supuesto, al definir lo anormal (en este caso, una mujer con conductas sexuales características de masculinidad, como, deseo sexual) se establece lo normal (una correspondencia con la conducta aceptable por la sociedad).

Así tendemos a clasificar en “tipos” a las mujeres, por un lado las que cumplen con el rol y estereotipos positivos deseados de una mujer y por el otro las que no lo hacen, las que transgreden las normas. Sólo nos referimos al plano sexual. Teniendo en cuenta que se aprenden de las figuras cercanas y extienden este aprendizaje a otras relaciones con distintos individuos.

Las imágenes son nuestras representaciones mentales sobre los hombres y sobre las mujeres, las experiencias y aprendizaje nos ayuda a formar este tipo de imágenes.

Según Ehrenfeld (1989) la figura fuertemente idealizada de la mujer-madre arrastra una serie de calificaciones que son reflejo de la valoración que la sociedad tienen para con ella: La “madrecita santa” por mencionar alguna de entre varias formas de mencionar la maternidad. En ella se observa una alta valoración de la mujer ejerciendo su capacidad reproductiva, una clara aceptación social de la maternidad y además, ésta se suma a la imagen de la mujer aceptada por las

propias mujeres lo esperable, lo deseable sea ser madres, así una mujer ejerciendo su sexualidad sin el fin de procrear es una mujer que no cumple con lo deseable, una mujer que evite ser madre usando un método de barrera esta dentro del tipo de mujeres que van en contra de la norma.

Por otro lado históricamente hay dos ideas extremas, estereotipadas, que dominan las aseveraciones sobre la naturaleza femenina: la mujer sumisa, pasiva, sexualmente inocente, tierna, comprensiva, y la mujer peligrosamente “sexual”, activa, fuente de insospechables placeres no confiable que insita al hombre(Ehrenfeld 1989:393). Cuando se presentan estos estereotipos ante una mujer la conducta a seguir con ella difiere de acuerdo a la percepción de la categoría en la que se ubica

Para los hombres ocurre algo similar, no pueden defraudar las expectativas y creencias generadas por la cultura, son los que inician una relación sexual, los proveedores, dominantes.

La concepciones de los que es femenino y masculino se adquieren a través de la vida cotidiana, en la interacciones con otros individuos, y funcionan como mediadores de las relaciones a demás de que la mayoría de las personas se ubican en una categoría, y a partir de esta forman su imagen propia y de los demás. Lo interesante ocurre cuando existe una escisión de la figura femenina y los comportamientos dirigidos hacia ella son distintos dependiendo de la imagen que proyectan.

4.3 Familia, Sexualidad y Uso del condón.

El presente capítulo es un análisis de la influencia que ejerce lo aprendido dentro de la familia en la toma de decisiones de tipo sexual..

Nuestra investigación esta centrada en indagar y analizar las justificaciones que utilizan las mujeres entre una edad de 18 a 25 años, para aceptar o rechazar el uso del condón, ¿porqué usar o no usar preservativo?.

Las justificaciones son originadas en las opiniones, creencias, ideas, que se tienen acerca de la sexualidad, de ejercerla o no, de las implicaciones del uso del condón y del significado que adquiere que una mujer lo solicita a su pareja. Dichas opiniones, creencias, no se generan por si solas, se retoman del medio en el que vivimos, de las experiencias, de lo que vemos en otras personas, en instancias de aprendizaje, en primera instancia de la familia que es, donde aprendemos los valores y reglas, que indican lo permitido o prohibido en cuanto a sexualidad, a como debe comportarse una mujer y un hombre. Es en la familia donde se construye una imagen de lo que es femenino y masculino y esto puede facilitar o inhibir la posibilidad del uso del condón. De esta forma es necesario conocer los factores familiares que contribuyen al mantenimiento de las creencias y opiniones relacionadas con las prácticas sexuales sin preservativo.

4.3.1 Familia.

La familia es un grupo muy importante. Si bien presenta grandes variaciones en su estructura y contenido, la familia es una formación grupal que surge siempre en una sociedad, es parte de ella.

La familia cumple diversas funciones, entre ellas; como procreadora, sexual, de agente socializador y de cooperación económica

“En la familia existen leyes, reglas que determinan lo que significa ser un ser humano” (Bradshaw, J., 2000:55).

Dichas reglas familiares determinan las interacciones y comportamientos con los miembros de la familia; contienen creencias sobre la educación de los hijos: formal, moral y sexual; determinan actitudes, opiniones, que serán utilizadas dentro y fuera del seno familiar.

Uno de los aspectos mencionados por Referencia: Bradshaw, (2000) que deben enseñar(y modelar) los padres a sus hijos es, que aprendan como ser hombres y mujeres. Aprendemos las conductas esperadas de cada género a través del modelo mas próximo; la madre o el padre.

“En la familia es donde aprendemos a vernos a nosotros mismos a partir de lo que nos reflejan nuestros padres” (Bradshaw, J.,2000:77).

Según Parsons, (en Osborne, 1993:80) en el proceso de socialización con la familia, las personalidades de lo femenino y lo masculino son adquiridos y guían los modelos de conducta para niños y para niñas. El modelo de hombre y mujer que representan los padres son los ejemplos de conducta que toman los hijos. Sin embargo en muchos casos prevalece una asimetría en cuanto a los papeles que cumplen el padre y la madre, esto es, que para una niña el modelo a imitar es su madres, en el caso del niño el modelo del padre suele ser mas lejano ya que es frecuente que pase muchas horas fuera de casa y los papeles propios de su género los ejecuta lejos del niño aunque el hecho de no estar presente también es un ejemplo de conductas propias del hombre.

Nos centraremos en el caso de la niña, ella aprende lo que es ser mujer y lo que es femenino a través del modelo de su madre, y de mujeres cercanas a ella, entonces es muy importante cómo se conduce la madre en sus relación de pareja con el padre, si la niña ve que su madre es una mujer que depende del hombre, que solo recibe ordenes, que es su obligación complacerlo y que solo esta para servir a los demás y que su alegría esta basada en los logros de los demás, la niña entiende en primera instancia que es el papel de la mujer y como normalmente pensamos que nuestros padres hacen lo correcto no se cuestionan sus conductas y la niña puede crecer creyendo que eso es lo correcto de una mujer. Además aprende de lo que escucha, de cómo los miembros de la familia se expresan de lo debiera ser una mujer, limpia, hogareña, femenina trabajadora, honesta, sencilla casta, abnegada, discreta y fiel. Sin olvidar que también aprende de su contexto social, en

instancias fuera de la familia, como la escuela, los amigos, los medios de comunicación que muestran distintos modelos de tipos de mujer.

Estas enseñanzas van construyendo las normas y valores de lo considerado “femenino”. Que en la mayoría de las veces prevalecen en la vida futura del individuo. Lo que aprende la mujer en casa acerca de lo que es “femenino” tendrá secuelas en sus relaciones de pareja, tratara de comportarse como lo esperado y aceptado en una mujer. Por tanto las reglas normas y valores, le dan una demarcación al juego de los límites de lo correcto y lo prohibido, de lo que se debe mantener en la privacidad y lo que puede expresarse, o hacerse publico.

4.3.2 Sexualidad

El tema de sexualidad dentro de la familia puede ser motivo de reglas explícitas o implícitas, algo de lo cual esta permitido o prohibido expresar en publico, en ocasiones expresar los deseos sexuales y el placer sólo es permisible en un género.

Es la familia es grupo del que se adquieren los valores básicos acerca del sexo y la sexualidad. Es en el núcleo familiar en donde se aprende qué es lo bueno, lo malo, lo socialmente aceptable, lo permitido, así como los papeles sexuales. (Monroy, A., 1991:90) Algunas normas sexuales las aprendemos en la familia, se aprende a entender o mal entender nuestra sexualidad.

Para Dixon-Muller (1992) en Hernández (2000), la sexualidad es un concepto comprensivo que abarca tanto la capacidad física de excitación y de placer erótico, como los significados personales y socialmente compartidos con relación al comportamiento sexual.. Por esto la sexualidad no solo se refiere a las actividades dependientes del aparato genital sino a una serie de actividades y excitaciones presentes en toda la vida del individuo. Actividades que adquieren diferentes significados sociales.

Para Aggleton (1998), en Hernández (2000), descubrimos quienes somos en términos sexuales dentro de un contexto específico, vivimos nuestras vidas sexuales de acuerdo a principios que son específicos de nuestro entorno mas cercano, la familia .

227512

Hay que tomar en cuenta que la vida familiar refleja los conceptos de una sociedad. Y toda sociedad genera costumbres, normas, prácticas y creencias que regulan la expresión sexual, estas normas se transmiten de la familia, de los medios de comunicación e instituciones. Por ello es importante el contexto social e histórico en el que se desarrolla la familia.

En el contexto mexicano a lo largo de la historia el sexo ha sido un tema prohibido, escondido, íntimo, misterioso. La sexualidad de las mujeres ha estado determinado por la ideología patriarcal. Este modelo ha sido reproducido por las familias desde siglos pasados, donde el padre es la máxima autoridad, y la madre es la abnegada y servidora de los miembros de la familia. Es notorio que el tiempo en que los padres de hoy eran adolescentes, la forma en que se representaba la autoridad para mantener el orden, las reglas, normas en un entorno global como el Estado y en un contexto más pequeño como la familia, era la imposición desde la jerarquía, como el padre de familia. Del otro lado la reacción era la sumisión que servía para mantener una relación no conflictiva, pero que en definitiva del otro lado (hijos) sabían que el lado contrario (el padre) usaba la estrategia del miedo o la amenaza para sostener una posición de autoridad para cubrir una actitud y comportamiento que de ser descubierta por los hijos podía poner en riesgo los valores como el respeto del hijo frente al padre a quien debía admirar (Osborne, 1993:81). Estos valores fueron transmitidos de generación en generación. De igual forma se enseña y se aprende acerca de sexualidad. sin que sea planeado o dirigido en forma consciente a través de la vida diaria, de las actitudes y del ejemplo de cómo los adultos ven y viven la propia sexualidad y la de los que los rodean. Así la sexualidad se vive de acuerdo a lo permitido por los demás y no por las demandas e imperativos que requiere el individuo, posee la sexualidad que han fomentado y favorecido los adultos en nombre de la sociedad. A cada época corresponde una forma de conocer y de entender el mundo y la vida, hasta ahora se han generado herencias culturales que obstaculizan el goce y satisfacción plena de la vida sexual del individuo. La sexualidad es controlada por cada sociedad a través de mitos, tabúes, creencias y costumbres al no hablarse y aceptar la sexualidad se ha omitido la importancia de prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo es

también desde la familia donde puede generarse el cambio y modificación de normas sexuales que en la actualidad son disfuncionales.

Afortunadamente, la pasividad femenina de la que hablábamos está siendo abolida por nuevas generaciones. Existen hoy hombres y mujeres capaces de ser pareja de sus compañeros sexuales, en el sentido de funcionar como verdaderos pares, donde los derechos y las responsabilidades son realmente compartidas. Y existen, por lo tanto, hombres capaces de abandonar ese lugar de privilegio que les otorgaba la sociedad imponiéndoles, a la vez, una pesada presión en su rol de machos incondicionales. Existen, en fin, hombres y mujeres que han logrado el respeto mutuo y, por lo tanto, están más capacitados para gozar de relaciones mucho más plenas y satisfactorias.

Pero lamentablemente esto no se da en todos los casos. En la mayoría de las historias con sexo, sean estables o circunstanciales, es el varón el que impone sus deseos, y las cosas se harán como él decida.

Es el hombre quien está autorizado culturalmente a tener deseos sexuales. Más aún, se lo considerará más hombre cuanto más requiera de la satisfacción de esos deseos por parte de su mujer y de otras mujeres que podrá frecuentar. En cambio ellas están inhibidas de mostrarse interesadas por el sexo, la sociedad que hemos vivido ha impuesto dichos patrones de conducta y en la familia pueden ser reforzados o suprimidos.

Probablemente una familia nutricia (denominación de Virginia Satir) permitiría que las relaciones de poder empiecen abrirse hacia la posibilidad del diálogo, de acuerdos, donde las normas y reglas establecidas asumidas por ambos grupos (padres e hijos) al menos permitan generar un cuestionamiento de las actitudes y comportamientos frente a las relaciones sexuales, para pensar la posibilidad de la protección, las reglas deberían estar dirigidas ya no a si tener o no relaciones sexuales, sino que sea una regla usar con frecuencia algún tipo de protección, como el condón para evitar enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados.

4.3.3 Uso del condón

Para nuestra investigación solo tomamos el caso de las mujeres, y en cuanto al condón su caso de la petición a la pareja. Algunas investigaciones (Díaz, et.al., 1997) muestran que la mujer esta poco acostumbrada a expresar sus deseos y derechos sexuales, esta limitación proviene de que en la familia se contribuye a reproducir y mantener las reglas de lo que se espera de una mujer en el plano sexual.

Lo anterior puede entenderse, ya que en nuestra cultura existe una tendencia a considerar a la mujer, por un lado la mujer “sumisa” cuyas cualidades son pasiva, sexualmente inocente comprensiva, la tranquilidad y la espera. Por otro la mujer peligrosamente “sexual”, activa, fuente de insospechables placeres y expresa sus deseos e impulsos siendo su cualidad erótica incompatible con la maternidad (Ehrenfeld, 1989:387).

Esto supone que dentro de la familia se espera que las hijas sean de las “decentes”, siendo remota la aceptación de una sexualidad activa e individual por lo tanto la consecución del cuidado de si misma ya sea para evitar embarazos o ETS incluida el SIDA, es algo poco probable.

Díaz, (1997), han mostrado que muchas mujeres que han logrado liberarse de una buena parte de los roles femeninos tradicionalmente asignados son independientes económicamente, viven solas, están bien informadas, con respecto a anticonceptivos, sin embargo en una relación sexual no exigen protección al compañero , porque no es fácil cambiar lo referente a los códigos de comportamientos sexual ya que han sido interiorizados desde la infancia.

El no pedir el condón puede estar relacionado con que se proviene de una familia disfuncional donde se ven los patrones de conducta en los cuales las mujeres tienen el papel de complacer a los otros, de no expresar sus deseos y derechos sexuales, donde la sexualidad ha sido un tema oculto o reprimido o solo apto para los hombres, donde las mujeres son asexuadas y acostumbradas a satisfacer las necesidades de los otros por encima de las de ellas.

Además si la familia es lo que llama Bradshaw, (2000) un sistema cerrado donde los patrones de comportamiento permanecen fijos y son rígidos, entonces, donde las reglas sobre lo

sexual y sobre lo aceptable para la mujer y para el hombre es muy rígido y no se acepta el cambio, las posibilidades de cuestionar las reglas son muy pocas.

Como ya se menciono anteriormente, el condón masculino esta al alcance de la mujer solo si logra convencer a su pareja de que lo use, pero también puede ocurrir que ella se niegue a usarlo por que puede considerar que ella es de las mujeres con que se usa condón, aceptar el uso del preservativo como una forma de protección es un paso complejo ya que esta entendido solo para relaciones esporádicas con mujeres promiscuas.

4.3.4 Autoestima

Para nuestro tema la autoestima es una parte muy importante porque de ella depende que una persona se sienta con derecho a pedir o exigir condón a su pareja o a negarse a toda relación sexual sin protección.

La autoestima es la evaluación que hacemos de nosotros mismos, se va adquiriendo a través de las interacciones que se mantienen principalmente en la familia. Es un proceso dinámico que se va construyendo con la experiencia, se van creando creencias de uno mismo.

Una familia disfuncional crea baja autoestima, (Bradshaw, 2000) y esta genera a su vez que los individuos no le den importancia a su salud. En el caso de nuestro problema de investigación creemos que si las mujeres tienen baja autoestima, ante una relación sexual en su afán por sentirse queridas aceptan, acceden a tener relaciones sexuales sin condón.

Lo anterior supone que una alta autoestima posibilita que la mujer sea capaz de cuidarse, prevenirse y negociar el uso del condón con su pareja, de cumplir un papel activo en la toma de decisiones respecto a las condiciones de un encuentro sexual, tener injerencia en el dónde, cuándo, cómo, y con quién de un contacto sexual. Pero como sabemos la autoestima se va construyendo dentro de la familia entonces es ahí donde hay que enseñar a las jóvenes a negociar y a quererse a si mismas y concebir el uso del condón como un derecho de ellas, por el contrario si se les inculca temor, culpa, necesidad de protección, inseguridad, ello reduce su capacidad de negociar.

En la literatura revisada podemos observar que la sexualidad en las mujeres es un medio para obtener apoyo emocional, seguridad, confianza y reconocimiento aspectos que la familia debió otorgar a la persona y entonces como no se cuenta con esto se idealizan o minimizan las cosas; se idealiza a la pareja argumentando, “si él me quiere me va a cuidar”, o se minimizan las situaciones de riesgo “ a mi no me va a pasar”, la autoestima se nota cuando expresan “si me deja” en si es el temor a quedarse solas, porque ven en la pareja un medio de protección y cariño una necesidad básica que debió satisfacer la familia pero seguramente no fue así entonces como consecuencia las personas no logran lo que Bradshaw, llama una buena diferenciación entre la pareja, es decir, primero que nada “la autoestima posibilita que las personas sean independientes e individualizadas”. Esto no quiere decir que los integrantes de la pareja no cuiden el uno del otro, sino que aunque buscan cuidar y amar al otro, y ser amados y cuidados por el otro, saben que pueden sobrevivir solos” que su salud y felicidad depende de ellos mismos y de lo que pueden mantener en común con la pareja y no la otra persona por si sola les va a cuidar y proteger de todos los peligros.

Consideramos que los problemas relacionados la petición del condón son parte del papel que la sociedad le a asignado a la mujer este papel es aprendido y fomentado en la familia. Por ello la prevención del SIDA y ETS en las mujeres será posible cuando ellas puedan decir no a una relación sexual donde su vida este en peligro, o cuando decida por ella misma si tiene una relación sexual riesgosa o no, para la petición del condón es necesario que las mujeres se atrevan a decir lo que quieren hacer, como, cuando y que medida de prevención utilizar. Entender el uso del condón solo como una medida de protección y no como un obstáculo o una ofensa a la mujer.

Finalmente según Giffen, (2000), algunas mujeres desean la conjunción de sexo y afecto en sus relaciones de intimidad, pero no reconocen la necesidad de expresión de su deseo sexual como sujeto femenino, y no se puede prevenir sin aceptar el ejercicio natural de la sexualidad. En la medida en que se silencian los deseos femeninos, se reproduce el poder masculino, por ello, se acepta que el varón sea el que decida, así los condones refuerzan algunas concepciones dominantes,

orientadas a lo masculino, acerca de la sexualidad de los hombres, éstas incluyen su acceso a parejas múltiples, y ausencia de comunicación entre los miembros de la pareja. La opción esta enmarcada en establecer una comunicación abierta acerca de la sexualidad, y entonces del condón.

5.- METODOLOGÍA

El acto de investigar permite "dar cuenta" y explicación sobre un objeto social, sin embargo este dar cuenta y "construir conocimiento sobre el mismo puede crear la paradoja de la investigación, ya que al hacerlo inmovilizamos el objeto de investigación en un tiempo y espacio social definido, lo cual es substancialmente opuesto a la dinámica social misma, la cual cambia y se modifica constantemente;" (Müich, et. al., 1990:13), por ello es indispensable que durante la investigación se mantenga una constante vigilancia a los modos en que se va produciendo conocimiento acerca del objeto social que se investiga.

Sin duda el ser humano tiende a tratar de comprender, explicar, el mundo que lo rodea y a buscar el sentido de las cosas. Trata de entender su mundo, para obtener y compartir conocimientos a cerca de objetos. Pero lo anterior lo hace toda persona que se enfrenta ante algo desconocido, alguna duda o inquietud para encontrar una respuesta rápida y funcional.

Una investigación científica intenta dar respuesta a una pregunta o problemática que se ha observado en el entorno, pero dentro de la investigación la respuesta a la pregunta se busca de forma sistemática partiendo de un plan, controlado, y que pueda someterse a prueba.

La investigación es una forma de obtener conocimientos a cerca de un fenómeno, en una población específica, y tiene como meta el conocimiento de determinada problemática.

La investigación científica puede definirse como:

Una serie de etapas a través de las cuales se busca el conocimiento científico a través de ciertos métodos y principios. (Müich, et. al., 1990:15)

Esta forma de obtener conocimientos se lleva a cabo por medio de un proceso llamado método. El método es un medio para lograr fines específicos; explorar, describir, explicar, predecir.

5.1 Tipo de estudio

La presente investigación es un estudio de tipo exploratorio-descriptivo ya que la etapa exploratoria nos permite establecer hipótesis y a partir de ellas se pretende explicar las características más importantes del fenómeno que se va a estudiar.

La investigación utiliza una metodología cualitativa y cuantitativa ya que tomamos algunas técnicas de cada una de ellas.

5.2 Planteamiento del problema

De la observación cotidiana pueden surgir muchas dudas, inquietudes que pueden convertirse en un problema de investigación. La definición adecuada del problema es una de las partes más importantes en la investigación ya que en el desarrollo de ésta se tratará de dar respuesta a la pregunta surgida.

Según Müich, et. al., (1990) el planteamiento del problema implica las siguientes etapas:

- Formulación clara y precisa del problema
- Determinación de los límites del problema
- Planteamiento del problema en forma de pregunta

Para enunciar el problema de investigación en forma de pregunta trataremos de contextualizarlo como parte de la delimitación.

Algunas investigaciones realizadas anteriormente han encontrado que:

Para las mujeres hay más probabilidades de usar el condón si su pareja lo propone.

Los hombres mencionan que si la mujer pide el condón, aceptan utilizarlo con mayor frecuencia.

Lo cual nos indica que hombres y mujeres están esperando que sea la otra persona quien sugiera el condón, para usarlo. Porque no sugerirlo ellos mismos? Pensamos que la decisión para utilizar un condón depende de lo que las otras personas creen, los hombres respecto de las mujeres y viceversa.

En nuestra investigación solo nos referimos al condón masculino, porque es un método mundialmente aceptado para prevenir embarazos y también ETS, como es el SIDA. Además de que

es uno de los anticonceptivos mas difundido y de mas fácil acceso .Además porque es a la población a la que queremos llegar son los jóvenes solteros que de cierta forma están mas familiarizados con el condón. Pero esto no quiere decir que lo usan.

Múltiples investigaciones han demostrado que en nuestro país la mayoría de los jóvenes tienen conocimiento acerca: de las vías de contagio de ETS, de las opciones para evitar la transmisión, de los métodos de prevención de embarazos y conocen la existencia y confiabilidad del condón. Sin embargo este conocimiento no alcanza para frenar el avance de enfermedades y disminuir el numero de embarazos no deseados. Las estadísticas nos muestran que el 76% de los jóvenes mexicanos no utilizan el condón de forma frecuente.

La pregunta que surge es inevitable ¿porqué si se conoce acerca del condón no se hace uso de él de forma frecuente.?

Es indispensable tomar en cuenta que la situación del condón difiere en hombres y mujeres, para el hombre es cuestión de decidir usarlo mientras que para las mujeres es cuestión de decidir pedirlo a su pareja. Para ellas el condón masculino como medio de prevención está a su alcance sólo sí puede convencer a su pareja de que lo utilice.

5.3 Preguntas de investigación :

¿Qué hay detrás de la decisión de usar condón?

¿Qué factores sociales interfieren para decidir si se usa o no el preservativo?

¿Cuáles son las justificaciones utilizadas por las mujeres jóvenes para rechazar el uso del condón?.

¿En que tipo de situaciones es aceptado el uso del condón por los jóvenes?

¿Con qué tipo de personas es aceptado el uso del condón?

5.4 Objetivos

Averiguar cuáles son las justificaciones que utilizan las personas para rechazar o aceptar el uso del condón.

Identificar cuáles son las creencias que sirven como guías de comportamientos en el rechazo del condón.

Objetivos Específicos:

Conocer las posibles concepciones de mujeres jóvenes acerca del uso y petición del condón.

Explorar las creencias y aspectos que subyacen a la acción y que pueden explicar el escaso o nulo uso del preservativo.

Analizar el porqué es rechazado el condón en las relaciones sexuales de los jóvenes.

5.5 Hipótesis

Consideramos que la imagen que muestra una persona ante su pareja es importante para decidir si se usa o no condón con ella y entonces el uso del condón esta relacionado con las diferentes imágenes de la mujer. Por lo tanto se formulan las siguientes hipótesis.

1. El rechazo del uso del condón esta relacionado con una imagen de la mujer que simboliza virginidad. La figura de mujer sería.
2. La aceptación del uso del condón esta relacionada con la imagen de la mujer fácil
3. La confianza que inspira una mujer interviene para el uso del condón

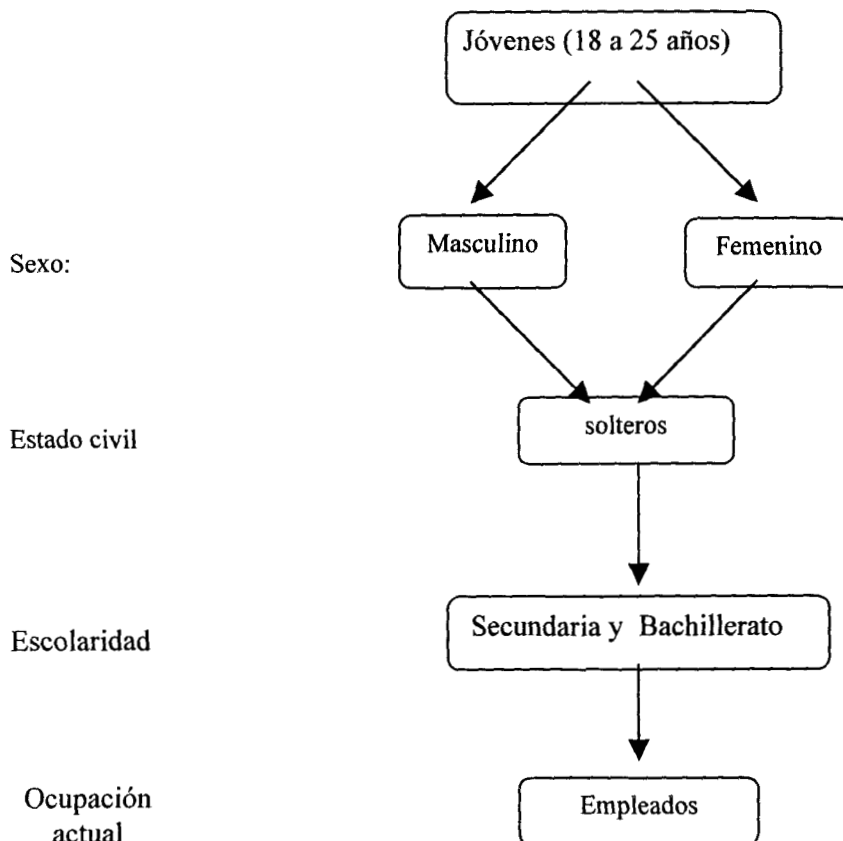
5.6 Variables

DEPENDIENTE: decisión de uso del condón

Variables independientes	Dimensiones	Indicadores
Imagen de la mujer	Tipos de mujer	Mujer “promiscua” Mujer “reservada”
Confianza	Relaciones ocasionales Relaciones regulares	Conocer a la pareja llevar tiempo inspira confianza
Género	Rol sexual	Hombre Mujer

5.7 POBLACIÓN

Con base a el planteamiento del problema y los objetivos de investigación , se procede a delimitar la población para que de ella extraer la respectiva muestra.



Se elige esta población ya que acerca del tema se ha escrito mucho, sin embargo pocos son los estudios empíricos sobre lo que está población entiende acerca de la situación del uso del condón, la mayoría de los estudios han trabajado con jóvenes pero estudiantes, ya sea de universidad, o nivel bachillerato. La ventaja de ocupar esta población consiste en que accedemos a las personas que no están expuestas a la información proporcionada dentro del ámbito académico. Y se conducen en un ámbito donde se conducen en base a sus creencias ya aprendidas.

5.8 MUESTRA.

La selección de los participantes correspondió a una muestra no probabilística, intencional, con los criterios de; no ser estudiantes, tener un empleo remunerado, y ser solteros.

Los sujetos que participaron en la investigación, son habitantes de la Colonia Francisco Villa, ubicada en San Vicente Chicoloapan, Estado de México. Una colonia de clase media-baja.

En el caso de las entrevistas la muestra esta conformada por 11 mujeres solteras, de 18 a 25 años, con educación media y media superior, con pareja de sexo masculino en el momento de la entrevista. 60% con experiencia sexual y 40% sin experiencia sexual.

En el grupo focal la muestra esta constituida por seis mujeres, solteras, 50 % con experiencia sexual y 50% sin experiencia sexual, de 18 a 25 años, con pareja en el momento de la entrevista.

Para el cuestionario la muestra esta conformada por 120 sujetos.50% hombres y 50% mujeres, entre 18 a 26 años, todos ellos solteros.

5.9 Procedimiento

Etapas de la investigación

1.- Proceso exploratorio. La primera etapa de la investigación consiste en acercarnos a los sujetos para sondear las opiniones y reacciones hacia el fenómeno de estudio para tener acceso a los argumentos de los sujetos.

Utilizamos la técnica de “entrevistas semi-estructuradas” con el fin de sondear las justificaciones que dan las personas para rechazar el uso del condón y sus pensamientos de la situación. A través de la realización de entrevistas individuales al sujeto se le invita externar su opinión y experiencias acerca del tema procurando que sea en un ambiente cómodo e informal. El cual nos permite obtener tres supuestos importantes para formular hipótesis.

2.-Grupos Focales: Consiste en crear una situación de discusión sobre el tema con varias personas con el objetivo de conocer las creencias y justificaciones compartidas. Estas entrevistas pueden

indicar el alcance o grado de conocimiento y resulta apropiado para explorar actitudes y comportamientos, así como los factores que les han influenciado.

Se realizan tres sesiones de una hora de duración con seis sujetos, los mismos en todas las sesiones.

3) Elaboración y aplicación de un cuestionario para variables continuas consecuencia del análisis y resultados obtenidos en los grupos focales. Constituido por veinte reactivos que nos ayudan a evaluar lo obtenido en las etapas anteriores y probar nuestras hipótesis.

5.10 Elaboración de instrumentos

• **5.10.1 Entrevista**

La entrevista es una técnica para obtener información mediante una conversación con preguntas acerca del problema de investigación.

“La entrevista es fundamentalmente una conversación en la que y durante la que, se ejercita el arte de formular preguntas y escuchar respuestas” (Ruiz, 1996:165)

La entrevista permite acceder a información que el entrevistado expresa verbalmente en opiniones, definiciones y experiencias personales de la situación.

En la presente investigación las entrevistas realizadas son de tipo:

- Dirigidas, porque el entrevistador lleva la iniciativa y dirige la conversación
- Semiestructuradas, porque el entrevistador sigue un esquema general pero flexible de preguntas en cuanto a orden, contenido y formulación.

Las entrevistas se realizan con un propósito exploratorio para ayudar a identificar relaciones y sugerir hipótesis en cuanto al problema de investigación.

Nuestro primer acercamiento con los sujetos es precisamente por medio de la entrevista donde se acude a los diversos domicilios de las entrevistadas, solicitándoles su colaboración para participar en la investigación. Se les informa que sólo nos gustaría saber su opinión y que la

información es totalmente anónima, únicamente con fines exploratorios. Las entrevistas son grabadas y siguiendo una guía de preguntas previamente realizadas.

Guía de entrevista semiestructurada

Nombre _____

Edad _____

Tienes novio? _____

Cuanto tiempo llevas con él _____

Tienes experiencia en relaciones sexuales _____

1.- ¿Qué nos puedes decir acerca del condón?

2.- ¿Quiénes crees que deban utilizar condón?

3.-¿Crees que el condón signifiquen desconfianza?

4.-¿Crees que reducen el placer?

5.-¿Te causo o te causa alguna vergüenza o te incomoda pedirle a tu pareja que utilice condón?

6.-¿Cargas contigo un condón?

7.-¿En que situaciones aceptas tener relaciones sexuales sin condón?

8.-¿Qué piensas de las personas que no piden el condón?

9.- Que papel juega el amor con respecto al uso del condón?

10-¿Qué pasa o pasaría cuando le pides el condón y él no quiere usarlo?

11.-¿Algo mas que quieras agregar?

5.10.2 Grupos focales

La técnica consiste en de una discusión característicamente informal, aunque estructurada, en la cual un numero de participantes bajo la guía de un moderador, hablan sobre temas de importancia para la investigación. La discusión es observada, y grabada con la autorización de las participantes. Esta técnica es de acceso cualitativo resulta apropiada para explorar actitudes y comportamientos, permite el acceso a hechos personales no fácilmente obtenibles mediante otros tipos de entrevistas, debido a la dinámica creada por los integrantes del grupo que pueden compartir situaciones o problemas comunes.

Asistieron seis mujeres, las mismas en cada sesión, solo en la segunda asiste una persona mas, se les explica que han sido invitadas porque sus opiniones son importantes, y que expresen libre y espontáneamente sus puntos de vista, experiencias y sentimientos.

- Primera sesión

Ventajas y desventajas del uso del condón

Motivos para no usar condón

- Segunda Sesión

Con quien se usar condón

Tipos de parejas sexuales

- Tercera sesión

Confianza en la pareja

El papel de la mujer en el uso del condón

Pensamientos acerca de las personas que usan el condón

5.10.3 Diseño y aplicación de cuestionario.

El cuestionario se elaboro de acuerdo a los resultados de los grupos focales con el fin de corroborar lo expresados por la muestra.

Universidad Autónoma Metropolitana

Espero que tengas buen día. Estamos haciendo una investigación acerca del uso del condón. Las frases que siguen tratan de comunicar diferentes tipos de mujer. Lee con detenimiento y piensa:

Una mujer con la que se debe usar condón es:

Califica de 0 a 10 según estés de acuerdo o no con la afirmación. El 0 es absoluto desacuerdo y el 10 es totalmente de acuerdo. Si marcas el 5 indica indiferente.

	Absoluto desacuerdo en usar condón con ella		Totalmente de acuerdo en usar condón con ella
• Es una persona inexperta en el ámbito sexual	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Ella puede acostarse con cualquiera	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Es desconfiada	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Ella es una desconocida	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Demasiado experimentada sexualmente	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Es virgen, no ha tenido relaciones sexuales	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Es una persona que accede con facilidad	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Es muy guapa, se ve bien físicamente	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
• Es segura de si misma, decidida	0	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

Continúa al reverso

Una mujer con la que se debe usar condón es:

	Absoluto desacuerdo en usar condón con ella	Totalmente de acuerdo en usar condón con ella
● Es alguien a quien le tienes confianza	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Es una mujer consciente	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Llevas tiempo saliendo con ella	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Es una mujer que espera que los hombres la busquen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Acostumbra llevar consigo un condón	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Anda con uno y con otro	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Solo tiene una pareja	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Es una persona que acabas de conocer en una reunión	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Es complaciente	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Habla libremente de sexo con los hombres	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	
● Toma la iniciativa en las relaciones sexuales	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

Sexo (M) (F)

Edad _____

6.-Análisis e interpretación de resultados

6.1 *Análisis e interpretación de las entrevistas*

Para el análisis de entrevistas se utiliza el análisis de contenido bajo la técnica de “Análisis discriminante” ya que ésta permite averiguar todo lo que se sabe o se dice de algo para entender de que manera se conceptualiza una situación. Dicha nos permite entender de que manera están pensando la situación del uso del condón.

Primeramente se proponen algunas referencias para analizar la información. A partir de algunas investigaciones extrajimos algunas ideas de aspectos que pueden intervenir en el uso del condón. Y examinamos si aparecían en nuestras entrevistas.

Referencias para el análisis de contenido

1. Usar o no usar condón esta relacionado con lo ocurrido en la primera relación sexual con la pareja
2. **La autoestima es importante para aceptar o rechazar el uso del condón.**
3. Aspectos de la personalidad intervienen para aceptar o rechazar relaciones sexuales sin protección
4. El uso del condón puede estar determinado por la situación en la que se dan las relaciones sexuales
5. Las conocimientos y/o experiencias previas con el condón intervienen en los futuros encuentros sexuales
6. El amor en la pareja puede facilitar o inhibir el uso del condón.
7. El planear las relaciones sexuales posibilita incluir el condón.
8. Existen conductas alternativas de prevención irreales; como el aspecto de un individuo, la confianza, el conocer a las personas, que “ayudan” a decidir el uso o no del condón.
9. **Las expectativas de lo que es “femenino” intervienen en la posibilidad de uso del condón.**
- 10.-**Lo que piensan los hombres acerca del uso del condón es importante para que ellas lo pidan**

Con práctica sexual

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6	13	11	11	7	8	9	12	22	13

Sin práctica sexual

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	6	7	3	4	5	5	9	10	11

A continuación se muestran las oraciones utilizadas en cada referencia.

1. Usar o no usar condón esta relacionado con lo ocurrido en la primera relación sexual con la pareja

Con practica sexual

- Porqué usarlo, si yo no he tenido relaciones con otros
- Sólo la primera vez usamos condón
- Al principio del noviazgo lo usamos, las primeras veces
- Él quería disfrutar por ser la primera vez
- Porqué conmigo si yo soy virgen
- Aunque él me asegurará que es, virgen, le pido que se lo ponga

Sin practica sexual

2.- La autoestima es importante para aceptar o rechazar el uso del condón.

Con practica sexual

- Creo que me quiero mas yo
- Creo que me quiero demasiado para tener relaciones sin condón
- No hay que dejarse llevar por tus sentimientos hacia él sino hacia ti, es tu amor propio
- Tienes que ver mucho por ti
- Es mi derecho decir que no, cuando yo no quiero
- Es como quererte a ti misma
- Yo tanto que me cuidado, por mi
- Tu sabes que cualquier chavo que sea le vas a exigir condón
- Yo sentía como un derecho mío
- Es estar bien definida
- No meda pena pedirlo porque es mi vida mi salud
- Yo me sentía querida con él y eso era lo importante
- Con él me sentía muy bien, se me olvidaban los problemas
- Sientes que te falta valor para decirle

Sin practica sexual

- El chiste es protegerte tu misma

- Es por tu seguridad
- Porque me quiero mas yo
- Tener confianza en ti misma

3.- Aspectos de la personalidad intervienen para aceptar o rechazar relaciones sexuales sin protección

Con practica sexual

- Le dijo, ¿te lo pones o te lo pones!
- Yo soy muy desconfiada
- No me importa si me tiene desconfianza, yo se lo exijo
- Yo no acepto sin condón, me vale que él no sienta el mismo placer
- Te quiero mucho, pero te lo pones, chaparrito
- Para mi esta bien usar el condón, sí para ti no pues olvídale
- Es como tener la capacidad de tomar decisión sobre los dos
- Sí él no quiere usar, asta luego
- Tu sabes lo que quieres y como quieres hacerlo, y defiendes eso
- Sin condón no lo hago es una decisión
- No tendría relaciones sin protección aunque este muy urgida
- No lo uso y me vale de algo me tengo que morir
- Me valía lo que pudiera venir
- Piensas que a ti no te va a pasar
- Nunca crees que te vaya a dar SIDA a ti
- A veces da pena pedirlo

Sin practica sexual

- Yo soy una desconfiada
- Pienso mucho en lo que dirá la gente
- Dices, que mas da
- Decimos, a mi no me pasa esto
- No crees que sea problema tuyo
- Ir con tu pareja a una revisión al medico, no cuesta nada
- Yo pienso mucho en lo que dirá la gente

4.-El uso del condón puede estar determinado por la situación en la que se dan las relaciones sexuales

Con practica sexual

- No lo traes, no traes dinero,
- Se presenta la situación y... ya
- No lo traes a la mano
- Dices, de aquí que voy a buscar el condón
- Cargo condón cuando es una situación especial
- Si no traemos condón , en esa situación, no le seguimos
- A veces se te olvida, es de a rapido
- En ese momento no se te ocurre el condón
- Estas con la preocupación de que se vaya a romper
- Es esos instantes la emoción te gana y si no pensaste antes en el condón, ahí menos
- El dinero es un problema, o pretexto

Sin practica sexual

- Si yo lo compro o él en la intimidad es lo de menos

- Las cosas que se piensan mucho pierden color
- Actuamos en el momento y si en ese momento no lo traes...y así

5.-Los conocimientos y/o experiencias previas con el condón intervienen en los futuros encuentros sexuales

Con practica sexual

- Si es incomodo, tener que parar
- Pierdes la emoción,
- No, no reduce el placer
- Cortan la inspiración
- no reducen el placer, es mas bien de uno
- yo siento que sí reducen el placer
- yo siento menos sensibilidad

Sin practica sexual

- si llegas al orgasmo que importa si trae o no condón
- yo digo que no reducen el placer
- es innecesario el condón para obtener placer
- la gente se predispone a que va a sentir diferente con condón que sin el
-

6.-El amor en la pareja puede facilitar o inhibir el uso del condón.

Con practica sexual

- El amor da responsabilidad, va mas allá
- Si él te quiere tiene que cuidarte y cuidarse
- El amor hace posible el uso del condón
- Por amor tu haces lo que sea
- si realmente quieres vas a sacrificar tu integridad como persona
- Aunque no les late mucho el condón, si te quiere, él cede
- Uno puede ceder, si lo quieres mucho
- Si lo quieres demasiado, dice, bueno sin condón
- Por amor ellos aceptan usarlo

Sin practica sexual

- Con una persona sana que la quiero y me quiere no es necesario un condón
- Si te quiere es por lo que eres, no por lo que te dejes hacer
- Si te ama te cuida
- El condón se usa en relaciones donde no amas a la persona
- Cuando quieres a alguien, buscas otras opciones, como pastillas
-

7.-El planear las relaciones sexuales posibilita incluir el condón.

Con practica sexual

- Si, platicamos, y planeamos antes, todo
- Planificamos usar otro método
- Como ya ha pasado quedamos en que él trae sus métodos y yo los míos
- Hablar antes de usar el condón o no porque, puedes usar el ritmo
- Si lo platicas antes es más fácil pensar en el condón y usarlo
- Cuando no use fue por que se acordó entre los dos
- Mi novio y yo vamos a comprarlos juntos

- Lo platicamos, para tener el compromiso los dos, si llego a quedar embarazada
- Fuimos a platicas para saber mas acerca de eso

Sin practica sexual

- Nunca sabes cuando va a pasar eso no es planeado
- Llega el momento
- Hemos ido a platicas y lo comentamos
- Mi novio me explico como se usa el condón
- No es planeado

8.-Existen conductas alternativas de prevención irreales; como el aspecto de un individuo, la confianza, el conocer a las personas, que “ayudan” a decidir el uso o no del condón.

Con practica sexual

- No me voy a meter con un cavo que es pobre, porque tiene más posibilidades de estar infectado de algo
- La persona que menos te imaginas puede contagiarte
- De primera vista ves a los chavos, limpios, bañados, no tan sucios, con que tipo de amigos se junta y vas checando
- La apariencia es importante hace que te confíes
- A veces no se usa porque se le tiene confianza a la pareja
- La confianza es una forma de evitar el condón
- Con una persona desconocida, no sabes su higiene
- Si le tengo confianza me arriesgaría sin nada
- No he conocido lo suficiente a una persona que le crea que es sincero, para decir, órale sin ninguna protección
- Si le tengo confianza, me arriesgo sin nada

Sin practica sexual

- Ya sabes de antemano como es su comportamiento y como es él
- Cuando le tienes mucha confianza puedes evitar el condón
- Hay que usarlo con personas de dudosa procedencia
- Cuando no sabes con cuantas se ha metido
- Meterte con cualquiera tienes mas riesgo de contagiarte
- Si lo conoces de mucho tiempo, yo creo que no usaríamos
- Puedes saber hasta que punto prevenirte con cada persona
- Conocer con quien te acuestas te ayuda a decidir no usarlo
- Cuando ya lo conoces te sientes mas segura
-

9.-Las expectativas de lo que es “femenino” intervienen en la posibilidad de uso del condón.

Con practica sexual

- lo sexual lo decide el hombre
- si sabe que yo traigo condón, va a decir, esta calenturienta
- Si le pido el condón, que va a pensar, que ando con otros
- te da miedo que piensen que tienes mucha experiencia en lo sexual
- ellos quieren que seas modosita
- le demostraba que era una inexperta para que él se sintiera que me enseñaba
- arriesgan su persona, y cuerpo para complacerlo a él
- le hacen creer a ellos que son puras y castas
- si no acepto hacerlo sin condón el como hombre se va a ir a buscar otras

- Hay que aparentar que no sabes tantas cosas de la vida
- Para pedirlo es aceptar que realmente sabes sobre eso
- Algunas chavas complacen a los hombres en todo
- dejas que el hombre decida toda la situación de las relaciones sexuales
- el hombre siempre te guía
- aceptan que se hace como a el hombre le gusta
- por no dejarlo con las ganas aceptas
- siempre la mujer le deja al hombre que el cargue el condón
- no siempre hay que complacerlo en todo
- tu eres la que no debe salir embarazada
- sientes pena insistirle, porque el no quiere
- él toma la decisión de usarlo, pero tu decides si siguen o no
- aunque no te lo digan dudan de ti
- aparentas que el te enseña y guía la relación
- si pides condón él se podría dar cuenta que no soy como he querido demostrarle

Sin practica sexual

- mejor no lo pido porque van a decir esto o aquello de mi
- como mujer, no vas pensando por la calle, hoy voy a tener relaciones sexuales
- los hombres quieren a alguien que no sepa de esas cosas del sexo
- el que lleva la batuta en la relación es el hombre
- hay chicas que no les importa lo que vayan a decir ellos
- se supone que él es el experto
- que tal si duda de tu virginidad
- solo cuando eres casada si lo usas o no ya no tienen nada de malo
- con tu pareja de toda la vida puedes no usar condón
- lo importante es sentirte mujer con o sin condón

10.-Lo que piensan los hombres acerca del uso del condón es importante para que ellas lo pidan

Con practica sexual

- les saca de onda que tu pidas el condón
- hay hombres que no les late usarlo
- ellos no sienten lo mismo
- no le cayo mucho en gracia y después ya no me era fácil decirle del condón
- algunos piensan que el condón, nada mas, con chavas de la calle
- los hombres son más impulsivos, son de ya, y ahorita, y el condón es lo que menos les importa
- las mujeres controlamos un poco mas las ganas
- el pensaba que yo me cuidaba, pero no
- si le sugieres lo del condón, piensan esta medio rara o medio loca
- el condón le corresponde a el hombre

Sin practica sexual

- es mas fácil que ellos decidan usarlo
- él dice que no hay necesidad de hablar del condón
- desconfían, ¿qué te has metido con cualquiera?
- Les molesta si tu pones condiciones
- Ellos dicen que si reduce el placer
- Yo si quiero que él sea el traiga el condón

- Ellos son los que deben cuidarse y cuidarte
- Es mas sencillo que los chavos lo carguen, ellos no les da pena

6.1.1 Inferencias

Se puede observar que la referencia con mayor frecuencia es la que se concierne a cumplir las expectativas de lo que es aceptado socialmente como femenino, es decir, cómo debe ser una mujer; una mujer debe complacer al hombre sexualmente, ser fiel, tener el menor numero posible de parejas, inexperta en el plano sexual, dejarse llevar o ser pasiva para que el hombre controle la situación, demostrar que es “modosita” y aceptar que es él quien debe llevar la iniciativa en lo sexual, ¿Y esto qué tiene que ver con el condón? si lo relacionamos con la referencia número 10 que habla acerca de: lo que piensa el hombre del uso del condón, ya tiene sentido, las entrevistadas nos dicen que; sí a el varón expresa que no le gusta usar condón, que disminuye su placer, que no se siente lo mismo, que se pierde inspiración que solo se usa con mujeres “fáciles,” entonces la mujer aunque quiera solicitar el condón no lo hace, porque se siente incomoda, ya que prevalece la idea que debe complacer y satisfacer a su pareja y no quiere mostrar una imagen de mujer “fácil” y entonces en el mejor de los casos recurre a anticonceptivos que solo le conciernen a ella o no utiliza ninguno de ellos.

La mujer trata de cumplir el rol sexual de mujer, pasiva, inexperta, lo cual implica evitar pedir el uso del condón a su pareja.

Nótese que la referencia número 8 de prevención irreal también es alta su frecuencia, existen dos creencias:

a) Que se puede identificar a las personas con alguna ETS, por su aspecto físico o su imagen.

b) Y que sí se conoce a la gente con el paso del tiempo, se trata de personas en las que se puede confiar. Y entonces la confianza depositada en la pareja hace innecesario el uso del condón.

Nuestras entrevistadas piensan que con conocer a su pareja, llevar tiempo y tenerle confianza, son motivos suficientes para no pensar en la posibilidad del preservativo.

Esto nos hace suponer que **la imagen que muestra una persona ante su pareja es importante para decidir si se usa o no el condón. Si se muestra una imagen de mujer fiel confiable, saludable entonces será innecesario usar condón con ella.**

De manera similar, la imagen que tiene el hombre de cómo debe comportarse una mujer interviene para que ella lo pida. Si la pareja expresa que el condón se usa con todo tipo de mujer para ella le será fácil pedirlo, pero por el momento si él dice que solo se usa con personas de dudosa procedencia entonces ella no podrá pedirlo tan fácil, porque no quiere dar a entender que es de ese tipo de mujeres que acostumbran pedir el condón y por ende que planean sus relaciones sexuales.

A las mujeres les preocupa lo que piensa su pareja acerca de ellas, les preocupa no cumplir con las expectativas de lo que es femenino para ser aceptadas por los demás.

Pero también vemos que la autoestima es muy importante porque, **si la mujer reporta quererse a sí misma, no le importa tanto si no cumple con las expectativas de lo femenino, sino es más importante exigir su derecho de pedir condón, sin embargo, si expresa poca valoración sobre si misma, quizá para obtener afecto y aceptación de su pareja acceda a tener relaciones sexuales sin protección.**

La valoración personal ayuda a tener conductas preventivas: *"si valgo la pena, voy a cuidarme"*.

Con estas hipótesis decidimos profundizar un poco mas en lo que se refiere a la imagen de lo femenino para ello se procede a llevar a cabo la siguiente etapa de la investigación.

6.2 Análisis de grupos focales

En las entrevistas individuales nos indican que es importante lo que los otros puedan pensar a cerca de ellas si piden usar el condón, pero ahora les preguntamos a ellas; qué piensan de las mujeres que utilizan condón.

Se recurre a la técnica de grupos focales ya que pensamos que es importante conocer las creencias, valores, experiencias, expectativas de la situación que influyen en el proceso de decisión respecto al uso del condón y que explican un aspecto del comportamiento femenino relacionado con dicha decisión.

Se efectuaron tres sesiones con un grupo de mujeres integrado por seis participantes. El análisis e interpretación de la información fueron realizadas recurriendo a la técnica de análisis de contenido, “análisis discriminante”.

Se utilizan la siguientes referencias para el análisis de contenido:

- 1- Las expectativas de lo que es femenino intervienen en la posibilidad de uso del condón.
- 2.-Motivos personales para no usar el condón
- 3.-Lo que se espera de los hombres con respecto a la situación
- 4.- La autoestima es importante para rechazar el uso del condón
- 5.-La confianza y el conocer a la pareja hacen innecesario el uso del condón.

Sesión 1
Con experiencia sexual

1	2	3	4	5	
14	9	5	4	2	

Sin experiencia sexual

1	2	3	4	5	
13	3	5	3	4	

Sesión 2

1	2	3	4	5	
15	6	16	6	3	

1	2	3	4	5	
12	2	11	6	10	

Sesión 3

1	2	3	4	5	
6	3	8	4	1	

1	2	3	4	5	
10	1	4	3	2	

Sesión 1

CON EXPERIENCIA SEXUAL

1.-Cómo no debe ser una mujer

si yo conozco un chavo y sabe que traigo condón va a pensar que soy muy caliente
va a decir, ya viene preparada para cualquier cosa
dice,, que desconfiada
la mujer no puede tener ,mas de una relación a la vez
no andar de buscona y facilita
ellos prefieren que no tengas contactos con otros

Cómo debe ser una mujer

una mujer debe estar bien físicamente
una persona que se vea bien
bien proporcionada
ellos si pueden tener varias relaciones pero su mujer no le gusta que sea muy modosita
tierna, sensible
tranquila, no explosiva
comprenderlo aunque el no te va a comprender
segura de ti misma y de lo que quieres

Autoestima

Me va a dejar de querer
Si el lo toma a mal pues ni modo, adiós,
Haces lo que ves en las otras mujeres
La esposa siempre se deja
Ya la mujer es mas abierta
Si no te cuidas estas atentando en contra de ti

Motivos para no usar

Lo que la mujer espera del hombre
Las mujeres esperamos que tomen la iniciativa ellos,
para hablarte, para el sexo,
Les dejamos todo el papel a los hombres
La mayoría de las veces es el hombre quien lleva el control
Delegas responsabilidades en el otro
Como se lo voy a pedir si se supone que ellos ya saben

Lo que se espera de los hombres

Dicen, si no me lo pide, no me lo pongo, mejor
No toman la iniciativa de usarlo voluntariamente
Los hombres pueden usarlo sin que se los pidas
Se lo tienen que poner el hombre
a mi novio no le gusta usarlo

SIN EXPERIENCIA SEXUAL

Como no debe ser una mujer

Si yo le digo va a pensar que soy una fácil o loca
Te hacen sentir mal como de lo peor

Cómo debe ser una mujer

Lo físico es esencial
Tener algún atractivo por lo menos
La mujer es mas recatada
Ser accesible
Que sea segura
Eres mas susceptible como mujer
Ser ella misma
Saber lo que quieres
decidida
inteligente

Autoestima

aceptan por no sentirse solas que no tienen a nadie
aceptan que el chavo decida su vida
aceptan que las traten mal
si me niego, ya nadie me va a querer
¡y si me dice que no!
genera miedo porque si se lo pido se va a alejar de mi

Motivos para no usar

siempre esperas que el te diga todo,
yo esperaba que el me dijera de tener relaciones pero
nunca lo hizo

Lo que se espera de los hombres

Ellos esperan que se lo pidas
El hecho de no ponérselos ellos mismos es algo de rechazo
Igual no loes molesta pero no lo usan
Hay otros que son bastante conscientes
Muchos les gusta que se los pidas

Lo usan por la presión de que vaya a salir embarazada
Muchos agarran la onda bien padre y aceptan sin poder pretextos
Lo del condón nosotras (las mujeres) no lo decidimos

Piensen ¿ porque ,me lo sigue pidiendo si somos estables?
No todos se van a ofender
Otros si te van a decir, porque que estas dándome a entender
Según la manera de ser del chavo le dices o no
Hay unos valedorero que solo quieren pasársela bien
Les gusta que se los pidas pero no ponérselo

He escuchado que les quita satisfacción
Si a el no le gusta no voy a estar te lo pones porque te lo pones,¿ verdad?
No los puedes obligar

CONFIANZA

Depende de la comunicación y confianza que tu lleves
la confianza se va dando con las experiencias, en diferentes situaciones
La confianza es la seguridad que te da tu novio

Si tu quieres cuidarte tienen que proporcionarlo tu,
Ellos se deben poner el condón
El hombre debería tomar mas conciencia
No todos están dispuestos a aceptar que llegue alguien con iniciativa
Si hay comunicación no tiene porque enojarse
Pierden su inspiración

CONFIANZA

Si no usas protección estas confiando realmente en él
Es tener comunicación
Es demostrarle que tanto estas confiando en el
Si hubiera la confianza si se lo pediría
Si le tienes confianza ya le pides todo
Le das toda la confianza a tu noviecito

Depende del tipo de pareja que tengas
Depende del tiempo
Si no te conoce
No creo que les moleste usarlo
Depende del tipo de relación que quieres tener

Sesión 2

SIN EXPERIENCIA SEXUAL

CON EXPERIENCIA SEXUAL

Como no debe ser una mujer

¡si aceptas haber tenido relaciones sexuales ya eres una golfa
al hablar de sexo todavía te inhibes
no puedo decir que he tenido muchas relaciones sexuales, porque que van a decir de mí
da pena aceptar que tienes relaciones sin condón

como debe ser la mujer

la mujer se ha caracterizado por ser sumisa
no puede decir groserías porque se ve mal
no tienen derecho a ser fea, infiel, mensa, a ponerse falda
ser cariñosa divertida
capaz de entender a su pareja
les gusta que seas sumisa
dejarte llevar
ser virgen
si sabes de sexo, eres una loca
quieren que seas inexperta

Motivos para no usar

Me da pena que me diga que no
Por pena no pides el condón
No le dices del condón porque se vaya a enojar
No te puedes resistir
Por complacerlo a él
En ese momento te gana el placer
Yo accedía sin ninguna protección porque el me gustaba mucho
Es por darle gusto a él
Dices, me vale, ya a sí

Lo que piensan ellos

El hombre piensa que no es el mismo placer
Hay chavos que dicen así ala viva
Algunos dicen, no manches, si confía en mí, yo no me he acostado con nadie, si tu eres la única
Lo usan porque dicen, así esta no me puede salir con que esta embarazada
Algunos critican a los que si usan condón, dicen, esas son chingaderas

¡si traes un condón se burlan y dicen ¡ay vieja fácil!
En cualquier momento le dan ganas y trae su condón
Nos han inculcado que el sexo es malo para las mujeres
No me atrevo a pensar, o decir mis fantasías sexuales
No puede rogarle a un hombre
No pensar nada más en ti

Lo físico siempre importa

Una mujer debe apoyar a su pareja
Gustarle al sexo opuesto
Las mujeres somos más sensibles, con todo sentimos
Debe ser guapa, inteligente
Ser buena compañía
No ser aburrida

Motivos para no usar

Me daría pena que me dijera que no
Se me haría difícil decirle, si no te conozco, no se que piense
Si te gusta el desmadre, puedes, decir, al fin con condón no me pasa nada, puedo hacer lo que quiera

Lo que piensan ellos

Siempre trae en la cabeza que no va a sentir nada
Hay hombres muy abiertos en su forma de pensar
El hombre dondequiera anda metiendo su cosa
Los novios las someten a hacerlo sin condón
Salen con que, haber comete una paleta con envoltura

Autoestima

Piensas en lo que te puede pasar a ti principalmente
Estas cuidando tu porvenir
Debes ser responsable de tu futuro
Aceptas lo que el quiera para no sentirte sola

confianza

tienes que saber con quien
es fácil si le tienes confianza

Autoestima

Se preocupan por quedar bien con el otro mas que con ellas mismas
Te vaya a dejar
Sola no puedes salir adelante si estuvieras embarazada

confianza

Yo necesito conocer a una persona de mucho tiempo para decir va con ese me aviento
Necesita haber un sentimiento de compromiso de los dos
Depende con quien te vayas a costar
Depende de la comunicación

Sesión 3

CON EXPERIENCIA

Como debe ser una mujer

No puedes ser negativa siempre (de negarse)
No acostarse con el primero que te hable bonito
No protestar de todo
No ser dejada

Como debe ser una mujer

Debes darte a respetar

Motivos para no usar condón

Por no quedarme con las ganas
No te atreves a decirle, porque piensa que ya tuviste experiencias antes y le habías dicho que eres virgen
Porque crees que el te quiere

Autoestima

Te tienes que cuidar tu porque nadie lo va hacer por ti
Por mi lo hago porque yo saldría afectada
Puedo estar borracha pero me quiero y me cuido
Tu tienes derecho a decidir

Porque le dije que lo quiero se siente con derecho sobre mi
Tratas de dar tu mejor presentación para agradar a esa persona

confianza

es que con quien te metes piensas que es el mas correcto y sale un cabrón

SIN EXPERIENCIA

Como debe ser una mujer

Esta mal visto que sepas de sexo y condones, pastillas y todo eso
Entre las mismas mujeres pensamos ¡hay eres una zorra

Como debe ser una mujer

Si sales embarazada es tu responsabilidad como mujer
Aceptar que la mujer es la que se debe cuidar
Se ve mal que tengas muchos amigos
No puedes andar con uno y con otro
Fijarse bien con quien anda
No dejarse tocar tan fácil
Dejar que ellos te busquen

Motivos para no usar condón

Porque lo quieres

Autoestima

Si vas andar con uno y con otro, por ti tienes que cuidarte
Decir lo que tu quieres y como lo quieres
Sí no lo quiere usar, ni modo, hay otros que si quieren usarlo
Yo me sentiría mal si me dijera que no

confianza

Es un compromiso de los dos
es que debes saber con quien te metes

Lo que se espera de ellos

ellos siempre te piden tener relaciones sexuales
prefiero que el se cuide con su condón
se cansan de tanto que te haces del rogar
si a él no le gusta el condón, pensaría en otras
alternativas
para ellos es mas fácil, hasta para comprarlo
en ellos no se ve mal
todos sabemos que andan con una y con otra
los hombres no lo quieren usar por sensibilidad

se espera de ellos

Tu sabes con quien si y con quien no (tener relaciones)
Ellos lo ven mal
Ellos tienen que tomar la iniciativa

6.2.1 Inferencias

- ✧ En la primer referencia surgieron dos vertientes, lo que es y lo que no es femenino. *Lo que si es femenino esta referido a ser cuidadosa, comprensiva, tierna, fiel, susceptible, sensible (estas son formas de ser “apropiadas” para ser aceptadas)*
- ✧ Se pretende promover una imagen de si mismas que aparezcan como carentes de experiencia y sabiduría sexuales.
- ✧ La sexualidad es algo que tienen que dar a los hombres, la aceptación de sus propia sexualidad es algo sin importancia.
- ✧ También nos muestran algunas características; como la de ser cuidadosa, comprender a los demás, o sea, poner en primer lugar al otro y luego pensar en ella misma.
- ✧ Además encontramos aspectos positivos, de cómo debe ser una mujer; inteligente, decidida, saber lo que quiere esto nos puede indicar que también son aspectos importantes de tomar en cuenta.

Pero, entre lo que nos es femenino

- ✧ Existe la creencia compartida por las entrevistadas, de que hablar sobre sexo y manifestar su deseos sexuales no es apropiado para las mujeres y puede derivar en dudas sobre su moralidad.
- ✧ Piensan que si le dicen al hombre que traen condones, él puede pensar que tenían planeada la relación sexual y eso puede devaluarlas o pueden hacer sentir al hombre incapaz de tomar la iniciativa.
- ✧ Salir del papel de cómo debe comportarse una mujer, como lo requiere la negociación para utilizar el condón puede colocar a la mujer en conflicto con el hombre dado que ha tenido que vivir tratando de complacerlo.
- ✧ Que no es femenino esta asociado con el condón; *“si le digo va a pensar que soy una fácil,” “si traigo va a decir que estoy muy caliente”* y lo que menos se espera es hacer pensar que se poseen esas características. Además se percibe la imagen de la mujer dividida en dos extremos,

como ya lo mencionamos, dos tipos de mujeres; una se refiere a aspectos considerados como negativos, por lo cual les interesa por no dar una imagen de mujer fácil, loca, experta, con deseos sexuales, porque no es aceptado y porque no son las características que debiera tener una mujer. El usar y traer el condón esta asociado con las mujeres fáciles.

- ✧ Por un lado esta la mujer “no erotizada” cuyas características son ternura, comprensión tranquilidad entre ellas se encuentra la virgen o seria de manera que es garantía de salud
- ✧ Por otro lado “la erotizada,” infiel, promiscua, no confiable, que incita a el hombre y decide, que toma la iniciativa, expresa sus deseos e impulsos. El transgredir las normas de lo considerado “femenino” implica establecer una distancia con el resto de las mujeres.
- ✧ La división entre tipos de mujer, contribuye a que se dificulte aun mas la adopción de practicas de prevención, al no estar permitido pensar en la sexualidad y por ende aun menos en prevenir las consecuencias de un acto sexual.
- ✧ Mostrar una imagen de feminidad implica aceptar ciertas conductas y rechazar otras, lo que se piensa de lo que “debe” ser femenino media, interviene, favorece, la conducta de usar o no condón.
- ✧ Por otro lado, la siguiente referencia describe que la mujer tiene expectativas de cómo el hombre debe comportarse: de los hombres se espera que tomen la iniciativa, llevar el control, ponerse el condón, se cree que lo sexual es característico del hombre, delegan la responsabilidad del condón en él.
- ✧ Reproducen la creencia de que los hombres tienen mayores deseos y necesidades sexuales y que la mujer debe satisfacer a su pareja

Entonces existe la idea de que el condón es para el hombre, por lo tanto es él quien va a decidir comprarlo, llevarlo consigo y ponérselo, o no hacerlo, sin embargo, la mujer puede decidir, aunque es muy poco probable. Delega a si la responsabilidad del encuentro sexual y ella misma se coloca en inferioridad de decidir lo que quiere hacer, como, cuando y que medida de prevención utilizar.

Porqué insiste en aparentar ser femenina y esto las pone en un peligro, porque sí aparentan ser femeninas entonces no usaran condón con ellas.

Si ella sugiere el uso del condón puede haber problemas, implica situarse dentro de las mujeres “promiscuas”, desconfiar de su pareja, o infidelidad de su parte y cuando prevalecen estas creencias, llevar la iniciativa de protección en una relación sexual, puede causar vergüenza y rechazo al comprar, traer y proponer el uso del condón. Les importa mucho como las valora su pareja y tratan de hacer y decir cosas a su parecer adecuadas para que las valoren positivamente en la mayoría de las veces.

Si bien conocen de la existencia del condón, también a través de sus experiencias saben como debe comportarse una mujer y la idea de que lo sexual lo decide el hombre inhibe sugerir usar condón para el caso de las mujeres entrevistadas.

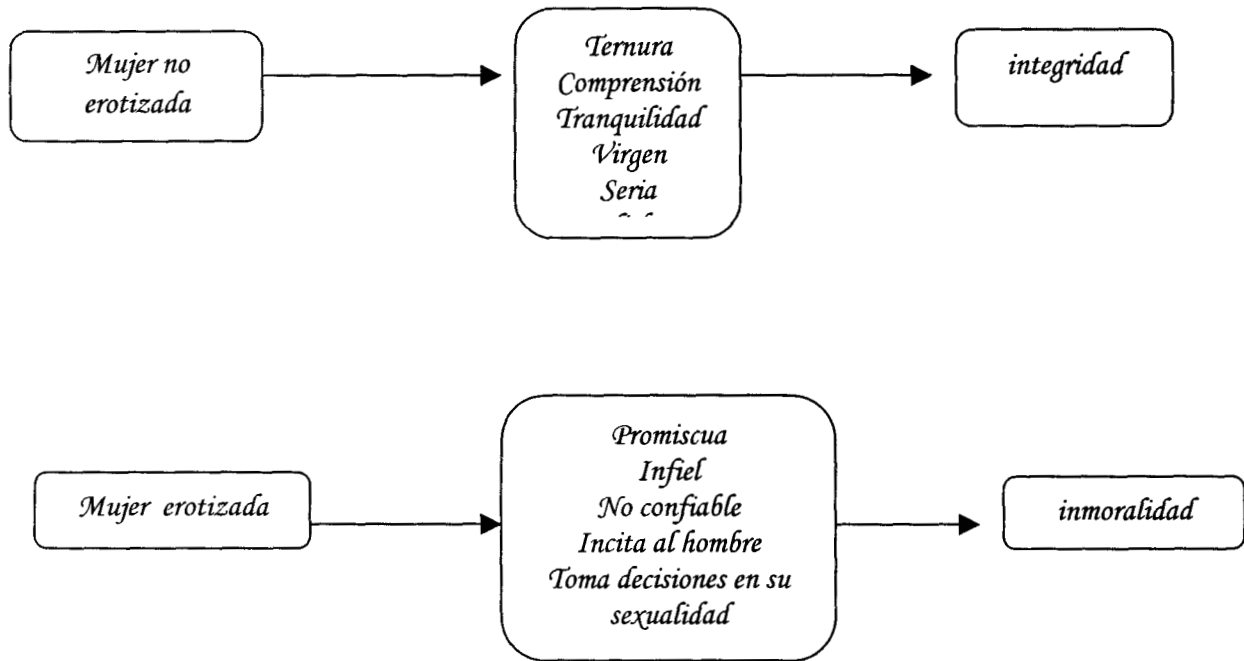
Por lo tanto podemos señalar las siguientes categorías:

Lo que es femenino:
<ul style="list-style-type: none">• Ser tierna• Fiel• Susceptible• Sensible• Promover una imagen de inexperta en el plano sexual• Cuidadosa• Comprender a los demás• Inteligente• Decidida• Saber lo que quiere

Lo que no es femenino
<ul style="list-style-type: none">• Hablar sobre sexo y manifestar deseo sexuales• Planear la relación sexual• Traer condón• Tener experiencia sexual

Expectativas del hombre debe comportarse:
• Se espera que tomen la iniciativa
• Llevar el control en la relación sexual
• Ponerse el condón
• Los impulsos sexuales son característicos del hombre

Tipos de mujer



6.3 Resultados del cuestionario

El cuestionario se elabora en base a los resultados obtenidos en los grupos focales; pretende medir las diferentes imágenes de la mujer y si estas intervienen en el uso del condón. Por ello sólo tomamos en cuenta la variable de la imagen de lo femenino, dividida en las siguientes dimensiones considerando que pueden intervenir en la decisión del uso no del condón:

Dimensiones	Reactivos
Tipos de mujer recatada	Es una persona inexperta en el ámbito sexual Es virgen, no ha tenido relaciones sexuales Es una mujer que espera que los hombres la busquen Solo tiene una pareja
Tipos de mujer abierta en el plano sexual	Ella puede acostarse con cualquiera Es demasiado experimentada sexualmente Es una persona que accede con facilidad Acostumbra llevar consigo un condón Anda con uno y con otro Toma la iniciativa en las relaciones sexuales
Características de la apariencia física	Es guapa se ve bien físicamente
Rasgos de carácter de una mujer	Es desconfiada Es segura de si misma, decidida Es una mujer consciente Es complaciente Habla libremente de sexo con los hombres
Aspectos de conocerse y confianza en la mujer	Es una persona que acabas de conocer en una reunión. Es alguien a quien le tienes confianza Llevas tiempo saliendo con ella Ella es una desconocida

Para la aplicación de este cuestionario se acude a una muestra de hombres y mujeres pensando en una comparación ya que pretendemos averiguar si las creencias expresadas por mujeres son también validas en una muestra de hombres.

Los resultados que se obtuvieron de la escala compuesta por 20 reactivos con opciones de respuesta que oscilaban entre 1 y 10 fueron los siguientes: Primeramente se compararon las medias

generales por sexo para cada reactivo del instrumento, por medio de pruebas t de grupos independientes. Posteriormente se realizaron análisis de factores (componentes principales) y de confiabilidad (fórmula alfa de Crombach), para conocer la estructura del instrumento y la consistencia interna tanto de la escala completa como de los factores que la conforman.

Comparación de medias.

Del conjunto de items, la confiabilidad obtenida es de: **0.8805**

En las pruebas t los datos mostraron diferencias significativas entre sexo, sólo en tres reactivos.

Reactivo	Sig(2-tailed)	Media
Ella puede acostarse con cualquiera	0.005	Mujeres 4.60 Hombres 6.75
Es una persona que acabas de conocer en una reunión.	0.020	Mujeres 5.68 Hombres 7.39
Es virgen, no ha tenido relaciones sexuales	0.012	Mujeres 7.15 Hombres..5.49

Podemos ver en el primero los hombres opinan que utilizarían condón con esta figura femenina mas que las mujeres, debido a que la media es mas alta en los hombres aunque oscila ente los valores intermedios, en esta afirmación hombres y mujeres difieren ligeramente en su opinión de usar condón con este tipo de mujer.

En cuanto al segundo, *con una persona que se acaba de conocer en una reunión*, los hombres están mas dispuestos a utilizar el condón con ella esto lo indica la media, aunque la media de las mujeres no es muy baja, pero si hay diferencia significativa.

El tercero que se refiere a usar condón con una mujer virgen, los datos muestran que las mujeres están de acuerdo en que se utilice condón con una mujer así, mientras que los hombres no están muy de acuerdo con esto, es decir, para la mujeres se debe utilizar condón aunque la persona

no haya tenido relaciones sexuales anteriormente, pero los hombres opinan que con las mujeres vírgenes se puede evitar el condón.

Como vemos la diferencia de género es notoria, los hombres prefieren utilizar condón con aquellas mujeres que suelen acostarse con cualquiera y no usar condón, con las mujeres vírgenes, entonces todavía la mujer *virgen* es valorada socialmente de forma positiva y con ella no se debe usar condón, una mujer que *se acuesta con cualquiera* es devaluada socialmente, y con ella si se debe usar condón, por lo tanto podemos decir, que el uso del condón esta asociado con las mujeres poco valoradas en el caso de los hombres. Además parece ser que para los hombres es frecuente utilizar el condón con las personas desconocidas y con las que se acuestan con cualquiera estos dos indicadores están fuertemente correlacionados (0.599**), lo cual nos indica que estos dos aspectos se relacionan de forma positiva, y uno puede llevar a el segundo de manera secuencial.

Análisis Factorial

Son 2 componentes que se obtienen del análisis que se realizó para la validez de este instrumento, los cuales explican el 49.374% de varianza total. Posteriormente para cada factor se realizó la confiabilidad. Los dos explican el 29.685% y el 19.689% de la varianza total respectivamente. Se eligieron sólo aquellos reactivos que presentaran un peso factorial mayor o igual a 0.600. Para que finalmente quedaran nombrados como se presenta a continuación.

Factor 1. *Imagen de la mujer con parejas múltiples. (Promiscua)...alfa $\alpha=0.90$*

Reactivos	Carga factorial
Ella puede acostarse con cualquiera	0.773
Ella es una desconocida	0.818
Es demasiado experimentada sexualmente	0.762
Accede con facilidad	0.837
Anda con uno y con otro	0.719
Es alguien que acabas de conocer en una reunión	0.807
Acostumbra traer consigo un condón	0.652
Toma la iniciativa en las relaciones sexuales	0.600
Espera que los hombres la busquen	0.638

Factor 2. *Imagen de la mujer centrada, estable* *alfa $\alpha=0.8250$*

Reactivos	Carga factorial
Es alguien segura de si misma, decidida	0.807
Es alguien a quien le tienes confianza	0.811
Es una mujer consciente	0.713
Sólo tiene una pareja	0.697
Habla libremente de sexo con los hombres	0.731

Como puede observarse los factores, muestran cómo se integran las dimensiones en dos; la del aspecto físico desaparece, mientras que la que se refiere al conocimiento y confianza, se distribuye en los dos factores, nótese que el conocer y tenerle confianza a la mujer (los positivos)

esta en el segundo factor mientras que el desconocer (los negativos) se encuentran en el primer factor.

Del análisis factorial podemos notar que hay dos extremos de la imagen de la mujer que intervienen en el uso del condón, por un lado el componente que hemos denominado imagen de la mujer con parejas múltiples, dicho factor conjuga las dimensiones del tipo de mujer promiscua, con el desconocer a la mujer. Consta de nueve reactivos con una consistencia interna de 0.90.

Consideramos que en hombres y mujeres el uso del condón esta siendo asociado con parejas múltiples, es decir, se supone la promiscuidad de ellas y esta muy vinculado con las mujeres que son “desconocidas”.

El segundo factor que hemos denominado, imagen de mujer estable, se refiere a tipos de mujeres, claras en sus decisiones, con las cuales detectar sus características llevan un poco de tiempo, de contacto cercano. Se conforma por seis reactivos con un nivel de confiabilidad de 0.82.

De lo anterior podemos decir que se identifica con quien se usa condón de acuerdo a la imagen que proyecta una mujer. Al encontrar una separación en la escala, se ve claramente que hay dos posiciones las cuales permiten clasificar a la mujer y probablemente decidir el comportamiento que se debe tener con ella.

Ahora bien dichos dos factores, que pueden intervenir para la decisión de usar o no condón. Hay mas probabilidad de usar con el tipo de mujer a las que se refiere el primer factor, ya que es el más fuerte de acuerdo a su nivel de significancia (α), aunque con los dos tipos de mujer se este de acuerdo en utilizar condón probablemente será en menor grado con las que poseen las características del segundo factor.

Se nota una división entre los tipos de mujer y parejas. Las mujeres “desconocidas” concurren con las consideradas “fáciles”, experimentadas y por tanto representan un peligro potencial, son las mejores candidatas con las cuales se usara condón, lo cual es aceptable, pero suena pesimista, porque con las demás mujeres quizá no utilicen el condón de manera frecuente. El otro factor representa al tipo de mujer decidida, consciente, abierta, tranquila, clara en su posición

con la cual se usará condón también. Es decir, los jóvenes de la muestra se inclinan hacia dos extremos que parecen opuestos; se usa condón con alguien que es del tipo “fácil,” eventual o con alguien que es muy decidida e inspira confianza por eso mismo. Por lo tanto podemos decir que la imagen que se tiene de una mujer si interviene en la decisión del uso del condón.

6.4 Conclusiones

¿Porqué usar o no usar condón? Esta pregunta es muy sencilla, pero sus respuestas son muy variadas y complejas. Sobre todo cuando están detrás otras preguntas, ¿porqué las personas emiten ciertos comportamientos sexuales que pueden dañar su salud? ¿qué factores se interponen para tomar decisiones adecuadas sobre su vida sexual?

Una de las funciones de las representaciones sociales consiste en que orientan las conductas, guían el comportamiento, es decir, son un patrón de referencia a seguir, modelo que se reproduce en practicas comunes y cotidianas. También ayudan a entender, explicar y comunicar una forma de ver las cosas en conjunto con los demás miembros de la sociedad. Además las representaciones sociales contienen significados atribuidos socialmente y compartidos que se le otorgan a las personas, situaciones, u objetos.

La presente investigación ha estado enmarcada en la teoría de las representaciones sociales con el fin de analizar las creencias de sentido común de los jóvenes de que están detrás de la decisión de usar o no un preservativo en las relaciones sexuales con su pareja, ya sea regular u ocasional.

Si tomamos en cuenta que la representación social esta compuesta por un conjunto de informaciones, creencias, imágenes, actitudes, que son transmitidas por medio del sentido común y guían la conducta. Entonces consideramos que la imagen de los distintos tipos de mujer establecidos sobre las creencias de lo esperado y permitido del comportamiento de una mujer interviene en la conducta de usar un condón.

Se pudo constatar que si bien la muestra posee información de los beneficios del condón, también posee conocimientos de sentido común, es decir, conocimientos que ha adquirido a través de las conversaciones, relaciones sociales, experiencias con el exterior, donde se expresan las normas sociales acerca de los comportamientos sexuales permitidos para cada sexo y lo que se espera del hombre y de la mujer en la situación del uso del condón.

El conjunto de creencias que comparten los sujetos que participaron en la investigación están enmarcadas en justificaciones reproducidas, por la sociedad, es decir, de expectativas del comportamiento de una mujer. Y que finalmente son normas con las que se guían las personas en su vida diaria, sin reflexionar en ellas, dichas normas han sido asumidas y transmitidas a través de la comunicación.

Nos estamos refiriendo a normas de tipo sexual que establecen comportamientos diferentes a cada sexo, el cumplimiento de dichos comportamientos, clasifica a las personas y las conductas hacia ellas difiere o cambia en base a lo que percibimos.

Por lo tanto podemos afirmar que la imagen que muestra una persona ante su pareja es importante para decidir si se usa o no el condón.

Se expresan modos de pensar acerca de con quién, se debe usar condón. Comprender como están pensando esta situación, nos indica cómo explican su realidad y como clasifican, organizan, a las personas (en este caso a la mujer) en sus relaciones cotidianas.

El uso del condón es una conducta que cómo entra en el plano sexual esta repleta de significados asociados con los comportamientos de cada sexo, como vimos se mantiene la creencia de que lo sexual le corresponde al hombre, la mujer solo satisface deseos sexuales de su pareja, por lo tanto es él quien va a decidir usarlo o no, las mujeres, clasificadas como promiscuas, son personas con experiencia sexual, que cargan un condón, abiertas, con ellas sí se utilizaría condón, pero se catalogan a estas mujeres de forma negativa entonces están viendo el uso del condón como algo que las devalúa. Entonces estamos afirmando que el condón es para la relaciones eventuales, fortuitas, casuales, accidentales, por lo tanto los condones simbolizan parejas múltiples, desconocimiento de las parejas.

Anexos

Entrevistas individuales

Nombre. Maria Teresa Rojas,

Edad: 25 años

Estado civil-. soltera

Tienes novio: si

Cuanto tiempo tienes con él: cuatro años

Experiencia sexual: si

1.- ¿Que nos podrías decir acerca del condón?

Pues, no es muy seguro, pero te protege, realmente cuando, por ejemplo en mi caso de enfermedades vaginales, por la regla o por algún otro tipo de cuestión que tenga infección vaginal, a mi el condón me ayuda para protegerlo a él, y para protegerme a mi, pero realmente es este caso, que yo tengo una pareja estable, el condón siempre lo hemos utilizado para prevenir, no el 100% pero al menos no corre tanto riesgo.

2.- ¿Crees que los condones significan desconfianza?

Pues, en parte porque el condón no te da el 100% de seguridad pero tan solo con sentir el que ya tienes condón, te da un cierto tipo de confianza, pero no del todo.

3.- ¿Reduce el placer?

En mi caso si, siento diferencia cuando el usa condón, si, no siento lo mismo, yo he probado sin y con y a mí..., no siento la misma sensibilidad, mi pareja no siente la diferencia, el siente lo mismo.

4.- ¿Cargas contigo un condón? No

¿Porque?

Porque como tengo una pareja estable solamente cuando planeamos tener relaciones, pero no, no cargo

5.- ¿Planean sus relaciones sexuales?

Si, todo, hasta cuando uno de los dos tiene alguna enfermedad, flujo, todo, todo lo planeamos o lo platicamos

6.- ¿En que situaciones no utilizas condón?

Cuando no lo utilizo es porque estoy reglando, porque estoy totalmente segura que no me puedo embarazar o cuando me he tomado una pastilla o cuando ya me he puesto dispositivo en ese caso no lo usamos, pero cuando yo siento que estoy en periodo de ovulación, yo tengo bien contados mis ciclos, cuando estoy totalmente fértil, cuando hay menos riesgo sigo el ritmo, también entonces no lo utilizamos, más bien cuando se sustituye por otro anticonceptivo.

7.- ¿Que piensas de las personas que piden usar el condón?

Que son gentes responsables que piensan en ellas y en los demás

8.- ¿Cuáles son los pro y los contra del uso del condón?

No es 100% eficaz, yo sé de personas que se llegan a embarazar porque se rompió el condón, sí se han embarazado con el condón yo digo que a algunos se les puede pasar el virus del SIDA porque algunos condones, el poro es muy grande y te puedes contagiar

En cuanto a los beneficios, en mi caso me han ayudado mucho yo tengo una secuela de una infección y yo lo protejo mucho a el, en mi caso en infecciones que son muy comunes en la mujer, por ejemplo la candidiasis por cambios de ph en tu vagina, demasiado humedad, por periodo menstrual dan esas infecciones aun sin tener contacto sexual en ese caso, yo .o protejo mucho usando condón esas infecciones leves son protegidas por el condón

9.- ¿Cuando no tienes esas infecciones usas el condón?

No, no porque confió mucho en mi pareja y platicamos mucho, si yo fuera una persona que tuviera varias parejas simultaneas sí lo usaría como básico, sí, pero como llevo una pareja estable de mucho tiempo no lo uso

10.-¿Al principio te causo vergüenza pedir el uso del condón?

Al principio de la relación fue de ambos, él es una persona muy consciente, y yo también, lo platicamos, yo por no quedar embarazada, ya le dije que como se cuidaba el, yo le dije como me cuidaba, ya cuando quisimos tener intimidad, pero ya después de tantos años, ya que nos tuvimos confianza y ver que ninguno de los dos andaba con otras relaciones, que éramos fieles, ya fue que nos quitamos el condón.

11.-¿Te gusta usar condón?

Es que yo siento menos sensibilidad pero yo creo que son ideas locas mías

12.- ¿Algo mas que quieras agregar?

Que debería haber más difusión, mas que nada, por la gente adolescente no, porque nosotros ya somos mas adultos y pensamos las cosas con mayor responsabilidad pero los adolescentes ellos son los que se enfrentan a esto al descubrir su sexualidad es un boom

13 ¿Porque crees tu que aun con información hay muchos embarazos no deseados y ETS?

Porque yo creo que nos da pena, no, preguntar a nuestra pareja porque yo siento que no hay mucha comunicación de pareja, porque, yo creo que todavía hay un poco de machismo por parte de los hombres, no, porque los hombres siempre nos mandan toda la carga; de que ¡tú eres la que no debe salir embarazada! ¿tú eres la que debes saber bien! ¡tú eres...! entonces es mayor madurez por parte de ellos de que, la relación no nada mas es de uno así como nosotras sentimos placer ellos también lo sienten, y así como yo me puedo quedar embarazada, igual el tiene esa misma responsabilidad hacia mi, yo siento que es falta de comunicación por pena a decirle a el; oye no quiero salir embarazada, realmente he visto con sorpresa gente que salen embarazadas ¡y como es posible! que no pregunten a estas alturas, en parte es culpa de los chavitos y de nosotros porque no informamos bien, no nada mas es tener por tener relaciones sexuales, va mas allá, es una responsabilidad al tener relaciones sexuales, adquieres una responsabilidad, no nada mas, porque ya me gusto, y bien rico, sino que así como tienes un hijo adquieres responsabilidades, al tener relaciones sexuales adquieres también responsabilidades, tienes que cuidarte, cuidar a tu pareja, no nada mas hacerlo por hacerlo. Hay muchas cosas que tu puedes hacer para no quedar embarazada, siempre hay que tratar de disminuir el riesgo, hay mucha gente que nada mas lo hace por hacerlo, por el momento de estar en el placer, porque les es difícil, me han dicho que cuando estas en el preámbulo en las caricias, en los besos y si esta el grado de excitación es mucho, les es más difícil cortar esa excitación para pedirles condón, siendo que a lo mejor desde un principio desde el preámbulo hubieran puesto el condón, ellas sienten difícil parar la relación o sienten pena porque él no quiere y ya como te dejas llevar por el momento, por la excitación, la irresponsabilidad, es mucho la comunicación, porque una sola no puede, la relación es de dos.

14.- ¿Que papel juega el amor?

Es la comunicación, cuando tienes una pareja sexual y amor las cosas las platicas más y te cuidan mas, en cambio las relaciones fugases tienes que ver mucho por ti, porque sólo es la atracción y ni le interesas tienes que ver por ti, porque no conoces a la otra persona. También depende de las muchachas que quieran tener relaciones sexuales en la primera cita, pues el condón, ahí si. El amor da responsabilidad, va mas allá.

Nombre: Jessica Fuentes
Edad: 22 años
Estado civil: soltera
Tienes novio: si
Cuanto tiempo tienes con él? Dos años
Experiencia sexual : no

1.-¿Quienes crees que deberían usar el condón?

... estoy pensando.... en el caso de las mujeres que tienen, así, relaciones casuales con personas que no conocen, es más, sencillo, es más práctico que lo use el hombre, ¿no?, creo que el hombre, no porque tenga que ser así, sino que es más fácil que lo utilicen ellos.

2.- ¿En que situaciones crees que se debería usar el condón?

En donde no conoces nada de la persona con la que vas a tener relaciones no, no sabes ni con cuantas personas se ha metido, y es de dudosa procedencia.

3.- ¿Y cuando si la conoces?

Pues, también pero más en esos casos que son relaciones esporádicas, porque aunque le llegaras a tener mucha confianza a una persona, también depende de lo que quieras porque podría haber un embarazo, no, en ambos casos, siempre y cuando no estés utilizando otros anticonceptivos porque si tomas pastillas o algo ya no es necesario el condón.

4.- ¿Platicas con tu pareja sobre el condón?

Pues, no, hemos hablado de casos de que mis amigas han salido embarazadas y entonces de la responsabilidad que toman los novios o mas bien de la irresponsabilidad de ellos por no cuidarse. Como que del condón, no, porque es como, te decía, meterte con cualquiera, si es más fácil que tengas mas riesgo de contagiarte de algo, aunque dices, si, esta ahí; el SIDA, otras enfermedades, pero nos vemos muy alejados. Bueno aunque hemos ido juntos a platicas pero de ahí en fuera no hemos tenido necesidad por que todavía no hemos tenido relaciones sexuales.

5.-¿Piensas que una mujer que trae condón en la primera cita es promiscua?

No, mas bien es precavida.

6.- ¿Crees que un hombre que insiste en usar condón es porque esta enfermo?

No, mas bien previene lo que podría pasar si no lo utilizara

7.- ¿Crees que los condones reducen el placer?

Creo que si, puede ser, es que depende de la persona, es mas bien mental, que de sensibilidad, la gente como que se predispone que va a sentir mas placer o menos placer que si se lo pusieran o no lo trajeran puesto, yo creo que depende de la predisposición

8.- ¿De alguna manera crees que signifiquen desconfianza?

Si yo creo que si,

Porque?

Desconfianza..., porque pueden usarlo para que no les contagie nada, la otra persona, es como si estuvieras pensando que se ha metido con cualquiera, con gente que no conoce y por eso es necesario el condón porque no estas sabiendo con cuantas se ha metido, o como eran esas

9.- ¿Entonces, si una persona usa condón es como si desconfiara de la pareja?

En ese sentido, no porque no te vas a meter con el que pase por la calle, ya sabes que es tu pareja y no lo harías por desconfianza, por saber con quien se acostó y con quien no

10.-¿En caso de que no fuera tu pareja?

En caso de que lo hicieras con tu pareja pues si usas el condón, sería indispensable porque dices; ay pues quien sabe que me vaya a pegar y mejor lo uso o por no embarazarte

11.- ¿Crees que el amor hace imposible el uso del condón?

Yo creo que son cosas diferentes, porque el querer es una cosa pero implica,... bueno el hecho mismo de tener relaciones sexuales con una persona implica responsabilidades por mucho que lo quieras puedes pensar que no quieres hacer algo que salga mal, como un embarazo.

12.-¿En que situaciones aceptas o aceptarías tener relaciones sexuales sin condón?

Pues con alguien que conociera de mucho tiempo y supiera que es sincero conmigo y confió plenamente en él, que yo supiera que puedes confiar en esa persona, que no te va a defraudar

13.- ¿Que piensas de las personas que piden el condón a su pareja?

Pues esta bien, son personas así como que no tienen prejuicios de que dicen si se lo pides el va a... además como que tienen confianza en ellas mismas y no les importa lo que diga el otro, ¿no?

14 ¿Tu tienes prejuicios para pedirle a tu pareja que utilice condón?

Uhhh... si, yo soy como insegura, has de cuenta que pienso mucho en lo que dirá la gente, y eso el pensar en lo que los demás digan como que te predispone a decir, mejor no lo hago porque van a decir, esto, mejor no lo hago, porque él vaya a decir o pensar cosas de mi

15.-¿Como que cosas?

Pues que estoy desconfiando de él o que no le creo cuando me dice que él es sincero. Es que yo entiendo que el condón se usa para relaciones irregulares, cuando no tienes una pareja estable entonces los métodos mas temporales son para las personas casadas, la vasectomía, o el dispositivo o esas cosas, es más factible que personas casadas utilicen esos métodos que son igual anticonceptivos a que estén usando el condón.

16.- Por último ¿hay algo más que quieras agregar?

Pues que tienes que estar muy conciente de que en algún momento te puedes infectar de SIDA o quedar embarazada, que te puede pasar aunque creas que eso esta muy alejado de tí y depende mucho de la procedencia de cada persona saber hasta que punto puedes prevenirte con cada persona con la que tu tengas relaciones.

Nombre: Karina Díaz.
Edad: 24 años
Estado civil: soltera
Tienes novio: si
Experiencia sexual: si

1.- ¿Que nos puedes decir acerca del condón?

Pienso que es uno de los métodos de los que mas se conocen en los jóvenes porque existen muchos otros métodos como las inyecciones pero pues riesgosos no, también para la salud y eso pues le corresponde al hombre aunque la mujer luego le anda diciendo que se lo ponga, el que se lo pone es el hombre, el que juega el papel con el condón

2.- ¿Crees que es una ventaja que lo utilice el hombre y no la mujer?

Siento que si porque por ejemplo la mujer es siempre la que la lleva de perder, porque ella es la que se tendría que inyectar, no se, sufriría si llegara a ser virgen la primera vez, al tener nerviosismo, igual siento que es también importante dejarle al hombre, que juegue un papel de responsable en la vida sexual porque luego la mujer es la que tienen todo el peso

3.- ¿En que situaciones crees que se debería usar el condón?

Cuando no tienes, un compromiso, cuando llegas a tener un encuentro con una persona desconocida, aunque eso yo lo vería mal, no sabes, su higiene, cuando son contactos no tan cercanos.

4.-¿Y cuando es con una persona con la que mantienes contactos cercanos?

Bueno con ella si podría no usar condón porque ya lo conozco, pero depende, también de que él y yo habláramos antes de usar condón o no , también te puedes controlar con el ritmo y entonces podría a ser platicándolo y si llego a quedar embarazada, ya los dos tenemos el compromiso y la responsabilidad, solo a si platicándolo, y sabiendo a lo que te arriesgas, solo así porque en otro caso no me arriesgaría a tener relaciones sin condón.

5.- ¿Que piensas de una mujer que lleva condón a su primera cita?

Ah pues no se, si es una persona que te ha estado acosando y tu sabes que se puede dar la relación, yo siento que esta bien, pero, sería como contradictorio porque yo puedo decir que esta bien pero, pues yo nunca cargo y eso que ya tengo novio y se puede presentar la ocasión en cualquier momento y siempre la mujer le deja al hombre; pues tu cárgalo, tu cárgalo

6.- ¿Y porque tú no lo cargas?

Pues no se, porque tengo, a lo mejor luego, todavía existen en mi ciertos prejuicios de que ay si me los llegan a ver mis papás, van a decir que está calenturienta, no, y siento que por ejemplo, mi novio y yo luego compramos y me dice tu llévate la mitad y yo la mitad y cuando llega a quererse dar la situación ninguno de los dos trae porque se nos olvido entonces, la responsabilidad, ahí si es de los dos, porque luego le dijo pues no traemos, pues entonces no, y pues nos quedamos así.

7.- ¿Crees que los condones signifiquen desconfianza?

Para mi no, yo en mi relación se lo he pedido a mi novio y ya llevamos casi tres años y si no es que utilizo el método de la inyección, si se lo llego a pedir, porque yo le dijo que ahorita yo no quisiera un embarazo y él al principio si lo llegaba a ver como que el, no tanto por la responsabilidad, sino que el quería disfrutar por ser la primera vez, y el dice que no, sin condón por disfrutar el y ya después ya que llevamos mas tiempo lo acepta mejor para no tener ahorita todavía hijos y disfrutar

8.- ¿Crees que los condones reducen el placer?

Pues yo siento que si, aunque ya ahorita la moda sacan condones con diferente textura, con grietas y todo, pero, yo siento que no es lo mismo tocar a una persona cuando esta desnuda o aunque sea

tenga un fondo que sea muy transparente y muy delgado pero no es lo mismo, siento que igual para la mujer, la textura de sentir al hombre pues si llega a ser diferente, no,

9.-¿ Que tendría que haber en una relación para que tu aceptaras no usar condón?

Primero conocer bien a la persona, y estar yo consciente de que podría quedar embarazada, yo sabiendo que si saldría embarazada es mi responsabilidad aunque él no me respondiera, y la seguridad de que tendría que atener a las consecuencias si quisiera el o no.

10 ¿Algo más que quieras agregar?

Que esta muy poco difundido eso de los métodos anticonceptivos, en mi caso yo he utilizado mejor, las inyecciones y para mí, bueno cada quien el organismo no, pero para mí te libras de un buen, de dinero, te la pueden dar en los centros de salud, de preocupaciones, porque si vas en la calle te violan no quedas embarazada, pues sin estar pensando en riesgos que si se rompió y eso, y ya llevas un control en tus inyecciones.

11 ¿Se te hace más fácil la inyección?

si porque te inyectas y te olvidas todo ese mes, ya nada mas hay que estar al pendiente cuando te toca tu siguiente inyección pero ya todo ese mes tu pudiste tener cinco o diez veces al día relaciones, todo el mes, (risas), ay si dime de que presumes y te diré de que careces, no,

12 ¿Te causo vergüenza o pena las primeras veces pedirle el condón

no, no me dio pena, yo sentía como un derecho mío, ¡sabes que!, que lo usamos, si tenemos relaciones va a ser usándolo, si no otro medio, no, él me decía que pastillas, yo le decía que la llevamos de perder igual las pastillas engordan y si me retraso un día y eso, noo, estaría con la preocupación, le decía con condón o no, mientras planificábamos algo, y ya fue cuando empezamos a ir a pláticas, con doctores, en el seguro social, yo pregunte a gente que se inyectaba las reacciones que tenían, todo, y eso es lo que pasa porque si no quieres quedar embarazada en tus manos esta, tan fácil ir a la farmacia inyectarte y ya para que complicarte la vida.

Nombre. Tania, 23 años

Estado civil-. soltera

Tienes novio: si

Cuanto tiempo tienes con él: ocho meses

¿Tienes experiencia sexual?: si

1.-¿ Que nos podrías decir acerca del condón?

Es un tema del que hay que estar bien informado, porque muchos chavos no lo saben utilizar, a pesar de que es algo que ahorita se habla un poco mas y se conoce, pero a veces no se usa como debe ser. También creo que es un método que sirve para evitar embarazos por ejemplo, evitar que te contagien de SIDA

2.-¿Quienes crees que deberían usarlo?

yo creo que todos, no, todos estamos como predispuestos a infectarnos, y si no tomas tus precauciones debidas mas, también debe de contar, ósea, para que no haya ninguna infección de cualquier tipo, también la confianza y la fidelidad en la pareja porque a veces aunque utilices o no los utilices, sino sabes con quien andas, con quien te metes, ósea, la confianza sobre todo

3.- ¿Cuándo tu sabes con quien te estas metiendo utilizas condón?

A veces si, pero siempre yo creo que el condón es algo básico que se debería usar aunque a veces no se usa porque se le tiene confianza a la pareja, para mí si es la confianza una forma de evitar el condón

¿Porque?

Porque, yo creo que en el momento ósea, como que a veces, ay pues, como que lo conozco, como que a veces la confianza, dices, pues ya ni modo, pues si ya estando ahí es ese momento, como que la emoción te gana, pero cuando no hay confianza pues dices cálmate no, deja; y aun así, yo por ejemplo, yo no soy así de que, yo primero tengo que conocer un poco a la persona y aun así aunque sea con condón no me arriesgo y que sepa yo que sabe usarlo, porque yo tanto que me he cuidado y para que se le rompa a la primera noo, no solo deben traer, y ponérselo sino saber usarlo correctamente

4.- ¿Platicas con tu pareja sobre utilizar condón en las relaciones sexuales?

Si, y además del condón, las espumas porque, ósea, como yo no quiero embarazarme, y como dicen que neutralizan también el virus del SIDA o cualquier otro tipo de infección, tanto el semen como el virus lo neutraliza ya no tienen el mismo efecto.

5.-¿Entonces planean sus relaciones sexuales?

No, se presenta la oportunidad y ya, pero de antemano ya sabes, a veces si, veces no lo planeo generalmente no, se da, así, pero de alguna manera él trae sus métodos y yo cargo los míos.

6.- ¿Cargas contigo un condón?

Yo si, pero es cuando mas o menos dispongo la situación, yo si cargo el condón aunque, sea sexo oral, pues a veces hay que utilizarlo, no, y yo creo que cualquiera de los dos debe traerlo, yo siempre, en mi caso, con mi chavo, el trae o yo traigo, es como quererte a ti misma, es también protegerte, no.

7.- ¿ Y que pasa cuando tu le pides que use condón y él no quiere?

Lo siento, hasta luego cocodrilo.

8.-¿ En que situación tu aceptas tener relaciones sexuales sin condón?

Pues yo si le tengo confianza, pues yo si me arriesgaría sin nada, sin ningún método, pero sí realmente hay una buena confianza, en caso de que ya lleve mucho tiempo con él o más o menos lo conozco

9.-¿Porque en ocasiones utilizas el condón y en otras no?

ósea, como que a veces, no predispones la situación, no planeas, si tu ya sabes que el chavo cualquier que sea le vas a exigir condón, pero cuando tu ya estas en la situación y estas predispuesta y pues, sabes lo que tu quieres y como quieres hacerlo, ¿sabes que! condón y orales no, pero si el chavo esta entre, si y no, pues si tu estas bien definida como quieres, ósea, como te cuidas no va a pasar nada no, pero además no es tan fácil estas en una etapa muy de momento no mides las consecuencias, yo para mi creo que si se debe prever un poco porque luego las consecuencias, te imaginas, son muy desagradables, pero como te digo, a veces la confianza te hace pensar que a ti no te va a pasar, ves al chavo, puede ser así aparentemente, no, aunque por atrás sea muy mujeriego, ósea, lo sentimental a veces ganas lo que puedas pensar que deberías cuidarte, le gana a lo racional, lo sentimental hace que tengas confianza

10.-¿Los condones reducen el placer?

A veces si, ni lo traes a la mano, a veces como que corta la inspiración, no, porque dices ay se lo pido no, pero luego dices, de aquí a que voy a buscar un condón y todo y es que no lo tienes a la mano, y que dices, ya así, a mi me ha pasado

11.-¿Alguna vez te a causado vergüenza o pena pedir el condón?

A mi no, sino todo lo contrario, aunque fijate, que de repente como en la sociedad en la que nos encontramos, si tu manifiestas tu forma de pensar así libremente y tal como es luego te dicen que estás un poco mal, no porque tienen un prototipo ya de esas chavas, ósea como que de no me va a pedir condón o cosas así, y les saca de onda porque te digo, ya tienen un prototipo de chava de que a veces no le pide condón, me imagino, y pues tu les pides y pues dicen que onda esta medio rara o medio loca, no, por ejemplo mi chavo de ahorita, tampoco me dijo ay ¡no!, pero pues como que tampoco le cayo mucho en gracia, ósea, porque muchos chavos piensan que condón, nada mas con las chavas de ahí de la calle, pero no necesariamente

12.- ¿Algo mas que quieras agregar?

Pues que si es bien importante usar el condón aunque a veces te cuesten a ti , pero si tu los traes, es más fácil que ellos se lo pongan, porque después las consecuencias son para uno como mujer.

Referencias:

Alfaro M. L., Díaz-Loving, R. (1994), Factores psicosociales y conductas sexuales que predicen el uso del condón en estudiantes sexualmente activos. **La psicología social en México, V**, 636-642.

Alfaro M. L., Torres M. K., Soto, C. C., Díaz-Loving, R. (1998), Factores sociodemográficos relacionados con el locus de control ante el VIH/SIDA en adolescentes. **La psicología social en México, VII**, 68-73.

Benlloch, I. M., (1992), Acerca de la construcción psicosocial de los modelos de género. **IV Jornadas Internacionales de Coeducación. Valencia España**, 15, 23.

Bradshaw, John, (2000) **La familia** capítulos . 1,2,3,4, Ed. Actualidad editorial

Consejo Nacional para la Prevención y Control del SIDA. (1999) Datos. <http://www.conasida.gob>

De León V. Pelcastre B., Rojas., (1999), Exploración de las creencias y conocimientos en torno al SIDA en una población de adolescentes. **Psicología y salud, 13**, Veracruz, México, 55-62.

Díaz Loving R. A tiempo amar y protegerse a tiempo: la prevención de los adolescentes. **Letra S**, La jornada, noviembre, pp8, México

Ehrenfeld, L. N.(1989), El ser mujer: Identidad, Sexualidad, y Reproducción.. **Trabajo, poder y sexualidad**. Comp.. Oliveira, O. Ed El Colegio de México pp..383-397

Flores G. T., Díaz-Loving, R. (1994), Locus de control, asertividad y comunicación en la prevención del SIDA. . **La psicología social en México, V**, 622-627.

Giffen, K (2000) Letra S. **La jornada**, Mayo 4 , pp. 4, México

Hernández, S. P, et.al., (2000) **Patrones de conducta sexual, autopercepción de riesgo y uso del condón en estudiantes** UNAM, Facultad de psicología, México, pp, 32-54

Higuera, R. F., Preciado, L. H., Rivas,T.R.,(1991) Síndrome de inmunodeficiencia adquirida, **Sexualidad humana** comp.. De La Roz, Ed. UAM-X, México, pp.61-79.

Jodelet, Denise (1986) La representación social: fenómenos, concepto y teoría. Moscovici, Serge **Psicología Social**, II Ed. .Paidós

Moscovici, S., Hewstone, M. (1986) Dela ciencia al sentido común,. Moscovici, Serge **Psicología Social**, II Ed. .Paidós

Matos K. Y Bianco M., (1998) El desarrollo de la masculinidad frente a la prevención del VIH/SIDA

Monroy, Anameli, (1991) Sexualidad en la adolescencia, **Sexualidad humana** comp.. De La Roz, Ed. UAM-X, México, pp.87- 101

. Munich, L. Et.al. (1990), **Métodos y Técnicas de Investigación** Ed. Trillas, México, pp.12-20

- Morales F.J., et.al., (1994) **Psicología Social**. Ed. Mc Graw-Hill. España pp.497-520
- Ortiz-Torres B., (1998) Sexualidad, Normas Sociales y prevención de VIH/SIDA. Retos para la psicología de comunidad **Revista Interamericana** pp.261-277
- Osborne, Raquel, **La construcción social de la sexualidad**, Ed. Cátedra, Madrid pp. 80-82
- Pearson, C.J., et.al. (1993), **Comunicación y Género** Ed. Paidós, México pp. 29-42
- Perelló V. M., Villagrán V. G., Barocio, R. S., (1998) Predictores de uso de condón en mujeres. **La psicología social en México, VII**, 318-323
- Secretaría de salud (1997) **Letra S**. La jornada, diciembre, pp.2, México
- Secretaría de Salud (2000) XIII Conferencia internacional sobre SIDA, la ciencia a debate. **Letra S**. La jornada, agosto, pp 2, México
- Secretaría de Salud (1999) "El VIH/SIDA en el mundo afines de 1998", **Letra S**. La jornada, enero, pp 4, México.
- Torres M. K., Díaz- Loving R., (1998) Un modelo predictivo para el uso del condón: un estudio experimental. . **La psicología social en México, VII**, 450-458
- Weeks, J., (1998), **Sexualidad** Ed. Paidós, México.