



Amssac
asociación

VIII
CONGRESO
AMSSAC
DE SALUD
SEXUAL

24-25 Y 26 DE
OCTUBRE

RESÚMENES
DE TRABAJOS

¿QUÉ HACEMOS, CUANDO HACEMOS EL AMOR?

Brenda Soledad Cruz Oliva

Exposición Fotográfica y Taller

Es una exposición de un acervo fotográfico de 8 a 10 imágenes que muestran parejas en diferentes contextos de su vida erótica sexual, proyectando más que el evento sexo erótico, lo que realmente los seres humanos proyectan al hacer el amor o tener sexo: necesidad de protección, confirmación de masculinidad, violencia disfrazada, miedos y angustias a la soledad, etc. Es además una exposición interactiva donde la audiencia podrá escribir para cada imagen una especie de diálogo donde plasmen sus propias proyecciones.

El objetivo es sensibilizar a la audiencia, sobre las razones psicológicas, emocionales y de historia de vida que ocultan cuando están con una pareja, en un intento por llevar a la conciencia aquello que de pronto no nos atrevemos a mirar de nosotros mismos, de nuestras relaciones, de lo que traemos cargando y en donde el erotismo afectivo se vuelve un medio de desahogo, catarsis y catalizador del inconsciente herido

COLABORANDO CON UNA PAREJA SUSTITUTA: GUÍA PARA TERAPEUTAS

Edwin Tamayo

Taller

La Terapia de Pareja Sustituta fue introducida en la década de los 70 por los afamados investigadores de la terapia sexual, William Masters y Virginia Johnson. Ellos introdujeron el concepto de entrenar a Parejas Sustitutas para ayudar a clientes, que no estaban en relación con una pareja, a superar sus dificultades con la intimidad emocional, física y sexual. Hoy en día existen centros dedicados a la aplicación de sus técnicas terapéuticas en Inglaterra e Israel. En los Estados Unidos, la Asociación Internacional de Sustitutos Profesionales (IPSA) es responsable de elegir y entrenar a Pareja Sustitutas profesionales quienes trabajan de manera complementaria con él o la cliente y su psicólogo, consejero profesional, terapeuta sexual, o sexólogo clínico. Sus ejercicios estructurados y progresivos de respiración, de relajación, de contacto físico y de contacto sexual, han demostrado ser eficaces para ayudar a resolver una amplia variedad de condiciones relacionadas con la intimidad. La interacción entre la Pareja Sustituta y la cliente tiene el beneficio añadido de traer a la superficie las áreas específicas de dificultad para que puedan ser tratadas de forma intencional y segura dentro del equipo terapéutico de la Pareja Sustituta, él o la cliente y su terapeuta. Esta presentación tiene como fin, compartir información útil para terapeutas que trabajan con clientes con dificultades en la intimidad, para ampliar su conocimiento

sobre la disponibilidad de esta modalidad de tratamiento y el rol que juegan ellos en referir a clientes elegibles y colaborar con una Pareja Sustituta en esta terapia.

El presentador discutirá la historia de la Terapia de Pareja Sustituta, describirá las técnicas aplicadas para tratar a las clientes con esta modalidad, y su beneficio complementario a la terapia tradicional de manera verbal. Se aclararán las responsabilidades de la terapeuta al elegir y referir a candidatas apropiadas para este tratamiento. Se discutirán los diversos roles que continúa desempeñando la terapeuta en la colaboración entre la Pareja Sustituta, la cliente y su terapeuta, y se enumerarán los obstáculos que pueden ocurrir entre ellos. Se darán casos ilustrativos y amplio tiempo para preguntas y respuestas con los participantes. A cada participante se le entregará un paquete con información para su uso y para repartir a sus clientes elegibles para este tratamiento. Finalmente, se le ofrecerá a los participantes, la oportunidad de experimentar algunas de las técnicas básicas que se emplean en la Terapia de Pareja Sustituta en demostraciones con voluntarios.

TRUENE, SEPARACIÓN, DIVORCIO Y MUERTE DE LA PAREJA. ¿Y LAS RELACIONES SEXUALES?

Isabel Saro Cervantes

Taller

Parejas que han sido sexualmente activas, pero que, por circunstancias diversas de la vida se ven ante el “Truene, separación, divorcio o la muerte de su pareja, se encuentran en una encrucijada ante la situación de no saber manejar su vida sexual tras la ruptura, y ello les trae a menudo muchos problemas.

Surgen entre otras muchas, preguntas como: ¿Cómo rehacer la vida afectiva y sexual después de separarse o divorciarse? ¿Encontraré a alguien con quién pueda pasarla bien “en la cama” nuevamente? ¿Cómo reencontrar el placer? Y si no lo logro ¿qué voy a hacer? ¿Cómo reinventarse?

Síntesis de la metodología a seguir:

Se dará una pequeña charla de introducción al tema. Se escucharán algunas canciones alusivas a las diversas situaciones. Se harán equipos dependiendo de cuál sea la situación que haya vivido cada persona participante en el taller (Equipo de quién ha tronado con su pareja, equipo de separad*s, equipo de divorciad*s, etc.). Cada equipo platicará y sacará conclusiones de cada caso para luego compartirlas con los demás equipos. Se propondrán alternativas para contestar cada pregunta (como las mencionadas arriba). Se hará un cierre, puede ser un cierre de contención si es necesario

ARRAIGO SEXUAL FALLIDO UN ASUNTO BIOENERGÉTICO

Marta Puga Ramírez

Taller

En este taller las y los participantes descubrirán y aprenderán sobre el arraigo sexual fallido y sus implicaciones en la vida sexual cotidiana experimentando posturas bioenergéticas. Además conocerán una forma de dar atención a la sexualidad humana desde el paradigma de la Bioenergética.

PARADIGMA DE LA BIOENERGÉTICA: El paradigma bioenergético es la existencia en el cuerpo de un perfil de contracturas crónicas inconscientes de la musculatura que constituyen en algo que Wilhelm Reich llamó la coraza del carácter.

¿Qué es el arraigo? Es estar comunicado fuertemente con la tierra y con el medio ambiente, esto significa estar en la realidad. Dice Reich que las funciones de una persona madura son, arraigo y una sexualidad genital, es decir estar en la realidad y ser capaz de reproducirse. Que la libido haya alcanzado la genitalidad. Producir, generar, ofrecer un territorio a la prole, cuidar, alimentar, etc...

El arraigo está constituido por: flexibilidad (tobillos). Movilidad (rodillas). Poder (cadera, pelvis).

¿Qué es el arraigo sexual? Es lo que coloca en la realidad madura la función sexual. (W. Reich). A medida que madura la sexualidad se arraiga, se engancha con la realidad.

¿Qué es el arraigo sexual fallido? Sin arraigo no hay función sexual madura. Los intentos fallan porque no hay arraigo, no está sustentado en la realidad.

Eso que estamos llamando arraigo tiene su correlato físico corporal energético en la energía del cuerpo. Cómo estás parado en la tierra, el piso, y desde ahí lanzas tu función sexual. La función sexual será tan buena como la cantidad de energía que tenga el arraigo.

Especificaciones del taller: No de participantes máx. 30. Salón amplio, alfombrado, despejado. Proyector, bocinas

RELACIONES DE PAREJA, ESTIGMA Y SALUD EN HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (HSH) PORTADORES DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)

Gibran Rodríguez de los Reyes

Presentación Oral

El panorama actual de atención en casos de VIH/SIDA ha ido evolucionando a la par de los avances farmacológicos y tecnológicos de los últimos años. El tratamiento antirretroviral (ART) ha contribuido ampliamente a incrementar la esperanza de vida de las personas que viven con VIH/SIDA (PVVS), al tiempo que esfuerzos globales han contribuido a la disminución del índice de nuevas infecciones (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS [UNAIDS], 2012). Esta situación ha caracterizado la inclusión de nuevos objetivos y metas de atención integral en PVVS: la salud mental, relaciones sexuales satisfactorias y bienestar psicológico (Bourne, Hickson, Keogh, Reid, & Watherbum, 2012).

Aún con estos avances las PVVS siguen siendo estigmatizadas por su condición de salud. El experimentar estigma por VIH/SIDA se ha relacionado con problemas de salud mental, poca o nula adherencia al tratamiento y aislamiento social, en detrimento de su bienestar (Groh, Golub, Parsons, Brennan, & Karpiak, 2010). Hoy en día, en México los hombres que tienen sexo con hombres (HSH) constituyen uno de los sectores sociales más afectados por el VIH/SIDA (Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH y SIDA [CENSIDA], 2013), convirtiéndolos en una población primaria para la intervención multidisciplinaria y poniendo en tela de juicio los recursos con los que cuentan para hacer frente al estigma por VIH.

En casos de VIH en HSH, se ha encontrado que estos buscan apoyo social en sus amistades y parejas, principalmente. Las relaciones de pareja establecidas entre HSH, sean seroconcordantes o serodiscordantes, pueden proveer un tipo único de apoyo social—intimidad relacional (Haas, 2002) —la cual podría amortiguar el impacto del estigma social en esta población, además de otorgarles un contexto de desarrollo personal y emocional. No obstante, el estigma por VIH afecta la conformación y evolución de estas parejas, pues tanto parece estar dividiendo a la comunidad homosexual en una distinción entre VIH+ y VIH- (Courtenay-Quirk, Wolitski, Parsons, & Gomez, 2006) al tiempo que impacta a la pareja afectada por VIH como si fuera una unidad (Talley & Bettencourt, 2010), independientemente de si ambos miembros o sólo uno es portador del VIH.

Objetivos: Difundir la importancia de la atención a las preocupaciones de los HSH que viven con VIH/SIDA con respecto a las relaciones de pareja. Generar conciencia sobre la necesidad de atender las necesidades específicas de las parejas de HSH que viven con VIH/SIDA, considerando su condición concordante o discordante. Promover el reconocimiento y la atención a las consecuencias que el estigma por VIH puede tener en las personas y parejas.

Metodología: Investigación documental: Resultados: Las relaciones de pareja satisfactorias entre HSH que viven con VIH se relacionan con la disminución de sintomatología depresiva (Johnson et al., 2012). Los síntomas depresivos, a su vez, están estrechamente relacionados con el experimentar estigma e impactan negativamente en la adherencia al tratamiento farmacológico (Rao et al., 2012). Tanto el estigma puede impactar en la calidad de la relación de pareja, pero la relación de pareja puede brindar recursos a las personas para hacer frente al estigma (Talley & Bettencourt, 2010). La

relación entre estos elementos debe ser estudiada con mayor detenimiento para mejorar las intervenciones multidisciplinarias en HSH que viven con VIH.

Conclusiones: El atender al funcionamiento diádico y fomentar relaciones de pareja saludables incrementaría el bienestar de los HSH que viven con VIH, los recursos con los que cuentan para hacer frente al estigma y en última instancia, la adherencia al ART; esto ha de ser integrado como un objetivo de tratamiento en la atención integral de estos casos para promover su salud física y psicológica.

CUENTOS PARA EL DESARROLLO INTEGRAL CON NIÑA/OS Y JÓVENES

José Luis González García

Presentación Oral

Introducción: Es importante prevenir con educación, y trabajar diversos caminos para acercar la información sobre Salud Sexual a las diferentes poblaciones que conviven en nuestras sociedades. Por ello buscamos medios que permitan llevar esta información de una manera clara, actualizada, científica, pero también lúdica, que permita impactar en las creencias que generan malestares y desinformación acerca de la misma persona. Por ello el cuento, y la técnica de la Narración Oral Escénica, es una propuesta que se trabaja con diferentes poblaciones y que ha logrado impactar en niños/as, jóvenes y adultos, abriendo las puertas de la curiosidad y facilitando la comunicación para despejar dudas y mitos que surgen en torno al tema de la salud sexual.

Objetivos: Presentar evidencias de presentaciones de Cuenta cuentos en diferentes poblaciones de niños/as y jóvenes que mostraron interés y curiosidad por los historias y los temas que se manejaron en dichos cuentos.

Metodología: Expositiva

Resultados: La Narración Oral Escénica ha permitido acercarnos a las poblaciones en temas como género y violencia de género, prevención del abuso sexual infantil, manejo de emociones, problemas de conducta, comunicación asertiva, VIH, ITS, y salud sexual.

Se plantea presentar evidencias fotográficas de dichas presentaciones en escuelas, cursos de verano, cafés, parques temáticos, universidades y otros espacios donde se llevó a cabo dicho trabajo.

Conclusiones: La Narración Oral Escénica nos ha permitido abrir un nuevo canal de comunicación con niños/as y jóvenes, quienes mostraron interés en los temas, esto a partir de comentarios y preguntas tanto en el momento del espectáculo, como al finalizar este.

VIVIR BIEN EN PAREJA SERODISCORDANTE

Juan Antorio Rodríguez Higuera

Presentación Oral

OBJETIVO: Reconocer los cambios que se generan cuando una pareja se entera que es serodiscordante, los procesos de adaptación y aceptación. Y el aprendizaje a vivir con el virus de la inmunodeficiencia adquirida en la dinámica de pareja.

Una pareja serodiscordante está formada por una persona que es HIV negativa y otra que es HIV positiva.

Las parejas serodiscordantes generan interrogantes amenazantes para la vida, debido a que deben hacer frente a nuevas preocupaciones acerca de la transmisión y cuidados del virus del VIH, un tema adicional presente y para siempre en la relación.

Hablaremos sobre las preocupaciones principales en la pareja, los sentimientos, la comunicación, las dudas y puntos de discusión.

Mostraremos los cuidados necesarios para cuidar de la salud de ambos.

ROLES DE GÉNERO EN PAREJAS HOMOSEXUALES CO-HABITANTES EN MÉXICO

Lucía de los Santos González

Presentación Oral

Introducción: Bem (1993), menciona que la sociedad usa lentes de género para observar a hombres y mujeres y que bajo esta perspectiva se asume que los hombres y las mujeres son psicológicamente distintos; se considera que los hombres son, inherentemente, el sexo dominante. Esta diferenciación crea un desbalance de poder en parejas íntimas heterosexuales, siendo que una persona toma un rol más dominante y la otra más sumiso, no queda claro si lo mismo es real para parejas homosexuales. Es decir, se desconoce cómo se lleva a cabo la distribución de tareas y los límites de los roles de género dentro de parejas homosexuales (Ivory et al., 2009).

Objetivos: General - Explorar las experiencias subjetivas de personas mexicanas involucradas en relaciones homosexuales de pareja co-habitantes acerca de su identificación y sus roles de género. Específicos - Indagar acerca de la existencia de una distinción de roles de género. Analizar el significado subjetivo de su rol de género en pareja. Estudiar si (en parejas homosexuales), uno adopta el rol masculino y el otro sujeto, el femenino.

Metodología: El enfoque fue cualitativo. Participaron cuatro parejas: dos eran parejas de hombres y dos de mujeres. Se realizaron entrevistas a profundidad de entre 60-90

minutos. Los datos fueron analizados por medio de categorización y codificación axial, basado en la teoría fundamentada.

Resultados: Se encontró que las parejas homosexuales procuran ser equitativos, tienden a la comunicación y negociación de tareas y obligaciones y no usan el modelo de pareja heterosexual. Igualmente, se encontró que utilizan otros factores para organizar sus tareas (preferencias, habilidades y optimización de tiempo). Por último se encontró una diferencia pues en las parejas de mujeres sí existía una con un rol más masculino en función de su identidad de género. Esto no sucedió en las parejas de hombres que tendían a negar identificaciones femeninas, dejando entrever el sexismo y la homofobia arraigada.

Conclusión: Como conclusión se distingue que incluso dentro del subgrupo LGBT existe un machismo que permea más allá de la consciencia. El sexismo cultural impacta en el menosprecio a lo femenino y sobrevalora lo masculino. Estas actitudes refuerzan el paradigma homófobo y alimenta la homofobia internalizada. En términos de los roles de género se concluye que las parejas homosexuales procuran la equidad, con comunicación y negociación. Planteando entonces la pregunta de ¿Qué tan válido es el modelo heterosexual? Los resultados de esta investigación tienen implicaciones en la práctica clínica, en materia de derechos sexuales y humanos y en el rubro político social.

DISFUNCIONES SEXUALES Y LOS ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN

Luz Elena Pelayo Núñez

Presentación Oral

Introducción. Las Disfunciones Sexuales (DS) son desórdenes de la respuesta sexual caracterizados por un disturbio en la habilidad de la persona para responder sexualmente o experimentar el placer. (APA, 2013), con prevalencia en México >50% (Sánchez, 2005). Se ha documentado que el personal de área de la salud falla al interrogar sobre problemas sexuales por capacitación deficiente (Shindel, 2013), lo cual podría originarse en la formación básica, ya que la educación sexual a este nivel es inadecuada (Parish, 2009).

Objetivo. Identificar el nivel de conocimiento de los estudiantes de nutrición sobre DS.

Material y Métodos. Se realizó un estudio descriptivo a estudiantes del segundo semestre de Nutrición en la Universidad de Colima, durante mayo 2014, con aplicación de una encuesta elaborada para dicho fin que incluía: datos generales, información sobre DS; 15 reactivos que evaluaban conocimiento sobre DS de los estudiantes.

Resultados. Se aplicaron 35 encuestas, no hubo eliminadas; la mayoría fueron mujeres 82.9%, la edad promedio fue 19.4±2.1 (18-29) años, el 88.6% eran católicos, solo el 5.7% había recibido algún curso sobre DS, para la mayoría la prioridad de las DS fue

intermedia, el 85.7% desea recibir información sobre el tema. Nivel de conocimiento: puntaje 8.06 ± 2.2 (2-12), porcentaje asignado 53.6 ± 14.9 (13.3-80), siendo insuficiente en el 54% de los casos.

Conclusiones. Los estudiantes de nutrición tienen conocimientos insuficientes sobre DS y desean recibir mayor capacitación al respecto.

LOS CELOS ANTICIPADOS DE JÓVENES EN SU RELACIÓN DE PAREJA

Marcela Valadés Morales

Trabajo Libre

Los celos son conceptualizados y percibidos de distintas maneras en las culturas. En nuestra sociedad los celos son considerados emociones naturales que a menudo están asociados con el amor romántico, de manera que son aceptados por las personas como por las sociedades. Sin embargo los celos están relacionados con la agresión, el odio, la venganza, la envidia, la avaricia, el poder, el machismo. Así mismo son fuertes, incontrolables, obsesivos, en juiciosos. Es fácil vincularlos con sensaciones negativas, esta emoción desata reacciones reprobables y comúnmente causan conflicto.

Con frecuencia los celos se interpretan como una señal de cuidado y amor por la pareja, existiendo una correlación positiva entre los celos y el amor romántico, en muchas ocasiones no necesariamente involucra amor pueden darse aun en su ausencia.

Para Reidl (2005) los celos son la necesidad de ser necesitado. La persona duda y se compara obsesivamente con el que considera su rival, así los celos involucran sentimientos de venganza y de indignación. También puntualiza la importancia de la tercera persona, supuesta desencadenante del conflicto, a través de la figura de rivalidad; la persona se interroga a sí misma sobre sus características físicas, aptitudes, talentos o habilidades. Así, el triángulo de los celos, supone un cuestionamiento y revaloración de las tres personas involucradas.

En este trabajo se exploró los celos anticipados en la relación de pareja en las y los jóvenes universitarios. La muestra fue de 6471 estudiantes de UNAM con un rango de edad de 16 a 61 años.

RESULTADOS. En función de lo reportado por las personas que participaron en esta investigación, es posible ordenar las situaciones que generan más celos en mujeres y hombres de mayor a menor importancia (considerando solo la última opción de respuesta o la más cercana a "me molestaría siempre).

SITUACIONES Y PORCENTAJE: Si tu pareja tiene una relación sexual con otra persona. 74%; Si tu pareja se vuelve amante físico de otra persona. 69.90%; Si tu pareja se vuelve amante emocional de otra persona. 67.20%

La construcción de los celos se ve matizada por diversos factores como la historia de vida del individuo, la experiencia, la familia, la cultura, o las características de una sociedad. De esta forma, los celos pueden ser vistos como un complejo bio-psico-socio-cultural. En esta investigación no se encontraron diferencias significativas en reacciones de hombres y mujeres. De hecho, hombres y mujeres se mostraron más molestos ante la posibilidad de una infidelidad física que una emocional. Se puede identificar como causa de una situación provocadora de celos la infidelidad.

DISEÑO, PRESENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE UNA CONFERENCIA PARA NIVEL SECUNDARIA QUE BRINDE HERRAMIENTAS PARA LA TOMA DE DECISIONES RESPECTO A EMBARAZO ADOLESCENTE.

Marcos Reyes Díaz

Presentación Oral

Introducción: La falta de información, orientación y educación sexual en materia de salud sexual y reproductiva para la población adolescente, ha ocasionado que el índice de embarazos en esta etapa de la vida se considere como un problema de salud pública. De acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, muestra que del total de las mujeres adolescentes de 12 a 19 años de edad que tuvieron relaciones sexuales, la mitad (51.9%) alguna vez ha estado embarazada y 10.7% estaba cursando un embarazo al momento de la entrevista. Esto ha dado como resultado que la tasa de fecundidad en 2011 de las mujeres de 12 a 19 años de edad fue de 37.0 nacimientos por cada 1000 mujeres para nuestro país.

Objetivo: Diseñar y exponer una conferencia dirigida a estudiantes de secundaria mediante la cual se ofrezcan herramientas que fortalezcan una toma de decisiones para evitar el embarazo adolescente y las consecuencias que se generan con base en los derechos sexuales y reproductivos.

Metodología: Se diseñó, presentó y evaluó una a conferencia para estudiantes de nivel secundaria mediante la cual se les brindaron herramientas que les ayudará a tomar decisiones responsables sobre su salud sexual y reproductiva y así evitar un embarazo no deseado.

Resultados: Se realizó una encuesta previa a la presentación y una posterior para evaluar el impacto que se tuvo mediante esta herramienta didáctica las cuales permiten observar que hubo un impacto positivo en los estudiantes dando a conocer los derechos sexuales y su relación con el embarazo aunado a la percepción de que es de ambas personas la responsabilidad del uso de la anticoncepción. La percepción y acuerdo de que una mujer adolescente sea considerada de alto riesgo se aumentó mientras que las dificultades a las que se pudieran enfrentar para estudiar y trabajar fueron mejor percibidas después de la conferencia. También se logró que los adolescentes distinguieran no sólo a sus padres como personas de confianza ante un embarazo adolescente sino que también los

profesionales pudiéramos apoyarlos en esos momentos de incertidumbre. Los métodos anticonceptivos deben ser abordados en conferencias posteriores con un mayor énfasis ya que se observa que sí hay conocimiento de ellos pero no de su utilidad y utilización así como de su eficacia. A través de la conferencia se presentaron los factores biológicos, psicológicos y sociales que hay alrededor de un embarazo adolescente así como resaltar los mitos que tienen los estudiantes para no embarazarse. Se les presentaron estadísticas sobre la situación actual del embarazo adolescente en nuestro país y se resaltaron los problemas biológicos, psicológicos y sociales a los que se enfrenta una pareja o una mujer adolescente embarazada. Se resaltó la abstinencia, el autoerotismo, sexo seguro, sexo protegido y la asertividad como herramientas para ejercer el derecho sexual al placer sexual y la toma de decisiones reproductivas de manera responsable.

Conclusión: La conferencia fue una herramienta educativa que permitió abordar los temas de la sexualidad en población adolescente teniendo un impacto positivo en los estudiantes y proporcionando herramientas para el ejercicio de sus derechos sexuales.

EMPAREJAMIENTO: DEFINICIONES Y CORRELATOS EN EL ARTE DE ELEGIR PAREJA.

Rolando Díaz Loving

Presentación Oral

El emparejamiento se ha definido como el proceso de selección de pareja en el que intervienen características y rasgos físicos, mecanismos psicológicos y socioculturales subyacentes, así como un variado repertorio de conductas (Buss & Schmitt, 1993), actitudes, expectativas y habilidades directas o indirectas orientadas a la elección de un compañero/a en términos de la temporalidad de la relación, que puede ser para el corto o largo plazo (Padilla Gámez 2012).

El estudio del emparejamiento es relativamente reciente en tanto se considera la diversidad de variables implicadas en el complejo arte de elegir pareja. Desde características físicas, psicológicas, familiares, económicas, y socioculturales que impactan y regulan a quién elegir y en qué términos y condiciones. Por tanto, el objetivo de la presente investigación fue explorar cuáles son las variables asociadas desde las características físicas, psicológicas y socioculturales, pasando por las estrategias de emparejamiento que las personas utilizan para establecer una relación a corto, mediano y largo plazo.

Para llevar a cabo esta investigación se realizaron tres estudios, el primero de corte cualitativo que tuvo la finalidad de explorar a través de un cuestionario abierto las características relevantes en la atracción y elección de pareja. Posterior a este estudio y analizados los resultados obtenidos se diseñó un instrumento que acota las variables implicadas en el emparejamiento. Finalmente se realizaron una serie de análisis de correlación producto momento de Pearson con el objetivo de encontrar la relación entre

las variables observadas. Los resultados indican que existen diferencias enmarcadas por la cultura para hombres y mujeres, en tanto las mujeres tienden a pedir más cosas en el momento del emparejamiento también es cierto que tienen menos estrategias de conquista y cortejo que los hombres. Por otra parte, los hombres se muestran más activos a la hora de emparejarse, empleando una gama de conductas para atraer a la potencial pareja, no obstante se observa una tendencia a elegir características tradicionales en las mujeres como, que sean madres, trabajen y no esperen al príncipe azul.

Con base en lo anterior podemos discutir que la extensión de las posibilidades para elegir pareja está circunscrita por ejemplo, a un espacio delimitado por el ambiente donde el sujeto ha crecido y se desenvuelve, así como por la educación, la familia, el ambiente sociocultural, las condiciones económicas, geográficas y políticas dejando claro que la elección de pareja es un proceso complejo en el que hombres y mujeres se conducen bajo la influencia de factores biológico-evolutivos, psicológicos y socioculturales que determinan en gran medida el surgimiento de una relación de pareja.

TRANSITAR LOS DUELOS, REENCONTRAR VÍNCULOS

Ofelia Reyes Nicolat

Cartel

Vivir un duelo, es transitar por emociones, fantasías y fantasmas vividos con dolor, es un proceso de transformación, requiere de tiempo y de crearse un espacio interior para soltar y abrirse a una nueva etapa, en éste, la razón entiende más no el cuerpo, presentando las personas fases de negación, ira, negociación, depresión, pseudoaceptación y aceptación según Kubler-Röss.

El trabajo se realizó a través de un taller con 16 sesiones de 5 horas por semana, el grupo lo integraron 6 mujeres y 2 hombres estudiantes de los últimos semestres de la Licenciatura en Psicología, de la Facultad de Psicología de la UNAM. La metodología utilizada fue la de terapia de reencuentro. La técnica es vivencial, se trabajaron los duelos, las crisis y los laberintos personales para conectar con la rabia, culpa, impotencia, tristeza, llanto, desesperanza, mitos y guiones de vida, identificando a sus aliados y junto con ellos iniciar un camino de buen trato para reencontrar los vínculos afectivos con un enfoque de género.

DEFENDAMOS LA DIVERSIDAD SEXUAL

Rosa García Mancilla

Presentación Oral

INTRODUCCIÓN: Como una forma de apoyar las bodas gay y el derecho de adopción de la comunidad LGBTTTI en toda la República, además de la operación de reasignación sexo-genérica en los compañeros transexuales envíe este escrito a la Suprema Corte de justicia de la Nación, SCJN y a la Asamblea Legislativa del Distrito Federal. Enóe Uranga lo retomó y me pidió permiso para llevarlo como propuesta a varios estados de República, ahora se los presento para seguir apoyando los derechos de los compañeros de la diversidad sexual.

OBJETIVOS: Re-conocer la diversidad sexual en el género masculino. Apoyar la visibilidad del movimiento Lésbico, gay, bisexual, transexual, transgénero, travesti e intersexual. Reafirmar la necesidad del reconocimiento legal de los matrimonios gay, la posibilidad de adopción de los compañeros del movimiento gay y el reconocimiento de sus derechos sociales como el del seguro social, o las operaciones de reasignación sexo.genérica.

JUSTIFICACIÓN: Si miramos hacia el frente descubrimos a una persona diferente a nosotros, lo mismo sucede si volteamos a izquierda o derecha o si vemos de ladito. Todos los seres humanos somos diferentes los unos de los otros, ni siquiera los gemelos vitelinos (nacidos del mismo huevo) son iguales, ni tampoco somos iguales a nuestros hermanos o familiares. Nos podemos parecer a ellos, pero no somos iguales. Bajo éste principio de la diversidad de la humanidad se dan las masculinidades.

Lo masculino entonces se va formando de acuerdo al contexto, el lugar de residencia, el estrato social, el número de hijo que le toca ser a cada varón, las personas a las que trata, la relación con sus hermanas o hermanos, los estudios, la profesión o los trabajos que va desarrollando a lo largo de su vida, las experiencias de vida... y sobre todo a sus gustos, sus preferencias, su condición física, su orientación y su identidad sexual

El pre-juicio de la igualdad que enarbolan los grupos conservadores para criticar, agredir y hasta violentar a los compañeros gays, bisexuales, transgénero travestis e intersexuales es producto de eso, del pre-juicio que estos grupos manejan para justificar su homofobia, de ahí la importancia de revisar los derechos de la comunidad LGBTTTI para reivindicarlos y aumentarlos.

LOS CUERPOS NO SE EQUIVOCAN CONSTRUCCIÓN DE LA CORPORALIDAD EN MUJERES TRANS

Silvia Susana Jácome García

Presentación Oral

Es común referirse a la transexualidad como la condición en la que una persona nace “con un cuerpo equivocado”; o bien, referirse a las mujeres trans como “mujeres atrapadas en el cuerpo de un hombre”. Si bien la comparación puede dar una idea de lo que es la transexualidad, encaja en el binarismo de género y en el esquema tradicional

que establece equivalencias rígidas entre sexo y género, y que concibe el cuerpo de las mujeres con vulva, senos, etc. Y el cuerpo de los hombres con pene, testículos, etc.

Es importante despojar estos mitos y generar la reflexión en torno a cómo construyen la corporalidad las mujeres trans y los daños que en ocasiones –con tal de acercarse al cuerpo que la sociedad exige a las mujeres- se provocan a la salud. No es casual que el 19 por ciento de las mujeres trans en el Distrito Federal vivan con VIH –comparado con el 0.3 por ciento de prevalencia en la población general- y que la expectativa de vida para las mujeres trans en Argentina sea inferior a los 40 años, contra los 79 que viven, en promedio, el resto de las mujeres en ese país.

El objetivo de la ponencia será desterrar la idea de los cuerpos equivocados y generar la reflexión en torno a que, como sociedad, tenemos que flexibilizar los esquemas y dejar de pensar en cuerpos de hombres y de mujeres, dado que el género es una construcción socio-cultural y no necesariamente tendría que pasar por el cuerpo.

Se espera que estas reflexiones generen –en las propias mujeres trans- la idea de que no tienen por qué ajustarse a los esquemas binarios que definen biológicamente a los hombres y a las mujeres; y en el público participante una visión más amplia de la transexualidad, despojada de los cuerpos equivocados.

HOMOSEXUALIDAD Y FAMILIA: LAS RAZONES DE LA SINRAZÓN

Virginia Barragán Pérez

Presentación Oral

Introducción: En 2009 la Asamblea Legislativa del Distrito Federal (ALDF) aprobó en la Ciudad de México la unión entre personas del mismo sexo así como su derecho a la adopción (Gaceta oficial del DF, 2009). Desde entonces se ha intentado revertir el derecho básico de personas homosexuales a formar una familia. Varios estudios sobre el tema de los derechos humanos de población homosexual han reportado que si bien en lo general se expresa una actitud favorable, en lo particular no hay un apoyo a los derechos humanos de las lesbianas y gays a tener una familia. Objetivo: Identificar las actitudes de estudiantes universitarios hacia el matrimonio homosexual y la homoparentalidad. Material y métodos: Estudio transversal en 1450 estudiantes (46% hombres, 54% mujeres). Resultados: 91.8% reportó actitudes favorables hacia la homosexualidad, 75.7% aprobó el matrimonio homosexual y sólo 60% estuvo a favor de la adopción. Conclusiones: Los datos apoyan lo señalado en otros estudios en el sentido de que hay un discurso público de tolerancia hacia la homosexualidad, mismo que cambia cuando se abordan los aspectos específicos del derecho a tener una familia. Se debe trabajar para que la discusión del tema de las familias homoparentales tenga como marco de referencia el campo de los derechos humanos, y no esté basado en cuestiones morales que califican a ciertas prácticas sexuales como inmorales o dañinas.