



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional
Programa de Profundización en Psicología Clínica

HOMBRES CON VIH: APOYOS Y RECURSOS QUE FAVORECEN
EL USO DEL CONDÓN

Investigación Cualitativa

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

Raúl Alejandro González González

Director: Dr. Ricardo Sánchez Medina

Vocal: Dra. Consuelo Rubi Rosales Piña

Secretario: Dr. Víctor Rodríguez Pérez

Los Reyes Iztacala Tlalnepantla, Estado de México
a 08 de diciembre 2022.





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Tabla de Contenido

Resumen	4
Abstract	4
Introducción.....	6
Método	11
Resultados	14
Discusión.....	20
Referencias	25
Apéndices.....	28

Agradecimientos

Al proyecto UNAM-DGAPA-PAPIIT IN301322, sobre “Intervención de sesión única en línea para promover el uso del condón”, cuyo responsable es el Dr. Ricardo Sánchez Medina, del cual toma sus bases la presente investigación.

Al proyecto UNAM-DGAPA-PAPIME PE306621 sobre “Entornos virtuales para la enseñanza del proceso de la entrevista psicológica: presencial y en línea”, cuya responsable es la Dra. Consuelo Rubi Rosales Piña, por la beca otorgada para la terminación de estudios.

A mis padres por su apoyo y muy en especial a mi hijo “Gabo”, de quien aún recuerdo, me acompañó en el primer día de este largo camino y es mi más grande motivación y orgullo.

Hombres con VIH: apoyos y recursos que favorecen el uso del condón

Resumen

El propósito de esta investigación es conocer los apoyos y recursos que favorecen el uso del condón en hombres con VIH. Para ello, se realizó una investigación de corte cualitativo con enfoque fenomenológico, mediante una entrevista semiestructurada a tres hombres de nacionalidad mexicana, con un rango de edad de 18 y 30 años, quienes se infectaron de VIH por vía sexual y que asisten a la Clínica Condesa de Iztapalapa para su tratamiento. Para el procesamiento de la información obtenida se hizo uso del programa Atlas Ti, para lo cual se crearon cinco categorías de análisis, que son: apoyos, recursos, motivos, situaciones de uso y situaciones de no uso.

De acuerdo con el análisis, se pudo identificar la interrelación de cada una de las categorías en los tres participantes y comprender la importancia de diversos factores que favorecen en ellos el uso del condón. En las categorías de apoyo y recursos, se identifican que provienen de sectores importantes como el hogar, clínicas de salud e instituciones de educación primaria. Por su parte, en la categoría de motivos de uso, se observan dos motivos principales; el miedo a contagiarse de alguna ITS o contagiar a la pareja sexual y el remordimiento o culpa de haber podido evitar alguna situación de riesgo. Sin embargo, la falta de información, medios económicos y los tabúes en torno al condón, aún dificultan su uso en las relaciones sexuales.

Palabras clave: apoyos, recursos, motivos de uso, condón, VIH.

Abstract

The purpose of this research is to learn about the supports and resources that favor condom use in men with HIV. For this purpose, a qualitative research with a phenomenological approach was conducted through a semi-structured interview

with three Mexican men, with an age range between 18 and 30 years old, who were infected with HIV through sexual contact and who attend the Condesa Clinic in Iztapalapa for treatment. The information obtained was processed using the Atlas Ti program, for which five categories of analysis were created: support, resources, motives, situations of use and situations of non-use.

According to the analysis, it was possible to identify the interrelationship of each of the categories in the three participants and to understand the importance of various factors that favor condom use. In the categories of support and resources, it was identified that they come from important sectors such as the home, health clinics and primary education institutions. In the category of reasons for use, there are two main reasons: fear of contracting an STI or infecting a sexual partner, and remorse or guilt for having avoided a risky situation. However, the lack of information, economic means and taboos surrounding condoms still hinder their use in sexual relations.

Key words: support, resources, reasons for use, condom, HIV.

Introducción

Hablar sobre la historia del condón, es remontarnos a la época de Minos, rey de Creta. Según la mitología griega, un antiguo rey usaba una vejiga de cabra como medio para evitar la concepción. El nombre de condón, como lo conocemos hoy en día, realmente tiene su aparición en el siglo XIX, en un libro dedicado a la sífilis escrito por el Dr. Turner en 1760. Es a finales del siglo pasado, cuando estos preservativos comenzaron a ser hechos de goma obtenida del árbol *Herves Brasiliensis* y vulcanizada después de ser elaboradas con solventes. Más adelante, en Europa y América del Norte se comenzó a trabajar el látex de goma proveniente de Asia (Díaz et al., 2021).

Por lo tanto, por el tema de la anticoncepción y prevención ante el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y las diversas infecciones de transmisión sexual (ITS), el condón se ha convertido en uno de los métodos más usados en el mundo. Tanto así, que su día internacional se conmemora el 13 de febrero, y en México, según datos de la Secretaría de Salud (2022), en el año 2021 se realizó la entrega de más de 36 millones de condones a lo largo del territorio nacional.

Con respecto al VIH, fue en el año de 1981 cuando en Estados Unidos se obtuvo la primera evidencia clínica de esta enfermedad que más tarde pasaría a ser lo que se conoce como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), su causa, el VIH, se identificó en el año de 1983. Este virus está presente en los fluidos corporales de cada persona que ha contraído la infección y se puede transmitir a través de relaciones sexuales sin protección, la aplicación de drogas de forma intravenosa por medio de jeringas no esterilizadas y transmisión perinatal, según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2021).

Para tener una idea de la problemática que engloba el VIH y las ITS, Nicole Finkelstein, directora de AHF (*Aids Healthcare Foundation*), la cual es una organización mundial sin fines de lucro y que brinda diversos tipos de asistencia a personas con VIH, comenta que 6 de cada 10 mexicanos no suelen utilizar condón en sus relaciones sexuales debido a la falta de información, a la violencia en la

pareja y los prejuicios sobre este método de barrera; por lo que resalta la importancia de desmitificar su uso a través de concientizar a los jóvenes por medio de la educación y la prevención (Agencia EFE, 2021).

De igual forma, según datos de Centro Nacional para la Prevención y control del VIH y el SIDA (CENSIDA, 2022), en el año 2021 en México hubo 15,446 diagnósticos de VIH, alza comparada con el año anterior de 10,289, siendo la CDMX la entidad con mayores casos con un 13.7% del total.

Una de las instituciones que presta atención a estos temas de salud dentro de la Ciudad de México y de la cual serán los participantes de esta investigación es la Clínica Especializada Condesa, la cual fue inaugurada el 2 de enero del año 2000, en el entonces Distrito Federal, durante el gobierno de Rosario Robles, con el objetivo de brindar atención a personas infectadas por el VIH, de bajos recursos y sin seguridad social. Debido a que la necesidad de atención era demasiada alta, aun estando en trabajos de readaptación del edificio para su apertura, se decidió brindar los servicios a la par de las adaptaciones estructurales (Mino, 2000).

Años más tarde y debido a la necesidad de seguir ampliando los servicios brindados a la población vulnerable con relación al VIH, en el año 2015 se inaugura la Clínica Especializada en VIH Condesa Iztapalapa, “Dr. Jaime Sepúlveda Amor”, durante el periodo de jefe de gobierno de Miguel Ángel Mancera. Se eligió esta ubicación, debido a que gran parte de la población que acudía a la clínica Condesa, provenía de la demarcación de Iztapalapa, planteándose como objetivo inicial atender a más de 15,000 pacientes en su primer año (Pérez, 2015).

Según datos de las Clínicas Especializadas Condesa (2021), en el año 2021 hasta el mes de octubre se aplicaron 23,920 pruebas, de las cuales 3,383 fueron positivas; de estas se dividieron por género y teniendo una gran prevalencia de 3,121 para hombres, 195 para mujeres y 67 para transgénero. De igual forma, hasta el octubre de ese mismo año, ambas clínicas habían atendido un total de 19,242 personas.

Con respecto a la información y comunicación que brindan las clínicas Condesa, es importante mencionar que también cuentan con unidades móviles que ofrecen un servicio comunitario para la detección del VIH y otras enfermedades como el VHC. Dentro de las acciones de promoción y apoyo a esta población se encuentran:

- ✓ Campañas Informativas y de prevención sobre VIH.
- ✓ Distribución de condones externos y lubricantes a usuarios y pacientes que visitan las Clínicas y en las ferias de salud sexual.
- ✓ Programas de la Unidad Móvil “La Condesa en la calle”, que realiza jornadas de prevención y detección de VIH y Hepatitis C.
- ✓ Acompañamiento en trámites, vinculación a los servicios, apoyo a las referencias y traslados.

Este tipo de apoyos son muy importantes, si tomamos como referencia que muchas de las personas que han contraído el VIH, han pasado por diversos procesos como los es el estigma social que conlleva esta situación y que representa uno de los principales desafíos en lo que respecta al tema, por supuesto en primera instancia se puede hablar del deterioro de su salud física, pero también la generación de estrés, ansiedad, miedo, tristeza, deterioro de su autoconcepto y autoestima, entre otras (Lombó, 2021). Todas ellas de gran importancia que requieren de apoyos y recursos para afrontarlas, incluso de forma preventiva.

Frente a esta situación, es importante mencionar las redes de apoyo con las cuales cuentan las personas con VIH y en las cuales se hace referencia a las relaciones percibidas de forma individual que corresponden a factores interpersonales de cada sujeto, vinculándose a la compañía social, el apoyo emocional, la guía cognitiva y los consejos. Al respecto, Fusté et al. (2018) hacen mención de cuatro tipologías de apoyo social: el emocional, que se refiere a la empatía, afectos, compañía, y escucha; el material, como la comida, alojamiento, dinero; el cognitivo, referente a la información, consejos y experiencias; y el instrumental, como el cuidado o transporte. Todas ellas interfieren de forma directa o indirecta en las personas con VIH, recordando la importancia de las redes de apoyo para la superación de las

situaciones desfavorables, pues una baja resiliencia afecta los mecanismos para manejar el estigma y el prejuicio social.

Ante esto, es importante conocer estudios previos relacionados con temas de esta investigación, como lo es el estudio de corte cualitativo, realizado por Bran et al. (2018) quienes llegan a la comprensión de que esta situación provoca un estigma y discriminación erigidos alrededor del virus en adultos de la ciudad de Medellín, afectando con esto su autopercepción; además se resalta que se puede recibir el diagnóstico de una mejor manera cuando existen redes de apoyo sociales. De igual forma, se hace alusión a las transformaciones sociales suscitadas en sus vidas a raíz del diagnóstico, donde algunos identificaron efectos negativos, otros refirieron cambios positivos por parte de sus amigos y familiares, lo cual, pone en evidencia la dualidad que puede presentarse en este sentido, dependiendo de la solidez y apoyos de los vínculos afectivos y la relevancia que les confieren las personas a los estigmas existentes en torno al virus. Con esto, puede evidenciarse cómo el diagnóstico de VIH, más allá de propiciar una serie de cambios físicos, también genera una serie de modificaciones en el orden social que llevan a reconfigurar la percepción que tiene el individuo sobre sí mismo, así como su relacionamiento con el entorno y, por tanto, conducen, junto con el detrimento progresivo que genera la enfermedad en el organismo, a crear una dependencia financiera de los individuos seropositivos hacia los familiares y pares más próximos.

En otro estudio de corte cualitativo es el de Carrasco et al. (2013), en él, se comprende el significado de vivir con VIH en personas que fueron diagnosticadas en etapa de sida en Chile, se resalta la importancia de las motivaciones personales, el apoyo de personas significativas (amigos y familia), y los recursos que pueden brindarles instituciones o centros asistenciales; todo esto es importante para la creación de estrategias para la disminución de la incertidumbre experimentada por el VIH, ya que facilita el desarrollo de habilidades, permite asistir en la búsqueda de información y apoya la aceptación de sí mismo.

El estudio de Gomes et al. (2011) resalta, entre otras cosas, las relacionadas con la red social de apoyo; como la familia o los compañeros y amigos, que son eslabones importantes en la construcción de un cotidiano solidario y solícito. Para las personas que conviven con el VIH, estos amigos (normalmente los más íntimos) no tiene actitudes con prejuicios, buscan ayudar o simplemente los aceptan sin juicios previos. Se destaca que apenas 20% de los participantes del estudio relataron el soporte de la familia después de la revelación serológica. Se entiende que el apoyo y los recursos brindados, tanto de los familiares como de los amigos, son esenciales para el enfrentamiento y la superación de la enfermedad, sobre todo en el proceso de la adhesión.

De ahí la relevancia de poder realizar un estudio en la población mexicana, tomando en cuenta sus características particulares. Por lo que resulta importante seguir investigando con respecto a esta población; de manera particular el conocer el tipo de apoyo y recursos que perciben, los cuales favorecen el uso de condón en tres usuarios que están en tratamiento para el VIH y asisten a la Clínica Condesa de Iztapalapa.

- *Pregunta de investigación*

¿Cuáles son los apoyos y recursos que tienen hombres con VIH y que favorecen el uso del condón?

- *Propósito general de la investigación.*

Conocer los apoyos y recursos que favorecen el uso del condón en hombres con VIH.

- *Propósitos específicos de la investigación.*
- ✓ Qué tipo de apoyos y recursos perciben los hombres con VIH.
- ✓ De qué sectores proviene los apoyos y recursos que reciben los hombres con VIH.

- ✓Cuál es la importancia que le dan las personas con VIH a estos apoyos y recursos.

MÉTODO

Participantes

Son tres personas de sexo masculino (participantes 1, 2 y 3), con orientación sexual homosexual, que se encuentran registrados en la Clínica Condesa de Iztapalapa para su atención.

Los participantes tienen una edad entre 18 y 30 años, con una vida sexual activa, son de nacionalidad mexicana y su infección de VIH fue por vía sexual; esto, con el objetivo de no desviar el tema a otro tipo de forma de transmisión del VIH. De igual forma, no deben reportar tener algún impedimento físico o psicológico que le impida responder durante la entrevista, además de no haber consumido drogas inyectables.

La elección de estos tres participantes, se dio gracias a que durante el procedimiento de las entrevistas para el proyecto PAPIIT IN301322, estos participantes fueron parte de las cuatro entrevistas realizadas. Reduciendo su número a tres, ya que estos participantes fueron los que mayor información brindaron para poder enriquecer el tema de la presente investigación.

Escenario

Los participantes asisten a la Clínica Condesa Iztapalapa, perteneciente a la Ciudad de México, en la cual reciben tratamiento para el VIH. Las entrevistas se realizaron durante el mes de agosto del año 2022, dentro de las instalaciones de la clínica, con el apoyo y autorización del personal correspondiente.

Técnica de recopilación de la información

Se obtuvo la información a través de una entrevista semiestructurada, en la que se estableció una conversación cara a cara entre el entrevistador y el entrevistado (Munarriz, 1992). Para abordar los temas relacionados con la investigación se abordaron tres ejes:

1. Razones para usar condón en relaciones sexuales.
2. Situaciones en la que ha usado condón en relaciones sexuales.
3. Motivos para protegerse en sus relaciones sexuales.

Marco teórico – interpretativo

Fenomenológico. Estudio de lo que se da a sí mismo como experiencia vivida, y como tal, toda experiencia puede ser sujeta a investigación (Sanguino, 2020). De esta forma, en este estudio no se interesa por las creencias o las presuposiciones de una determinada experiencia, sino por la forma en la que las personas concretamente la viven.

Categorías de análisis

Para esta investigación se tomaron en cuenta tres categorías primarias y dos secundarias, en las cuales se basa esta investigación:

1. Apoyos. Entendiendo como apoyo económico, emocional o informativo que contribuye a que la persona use el condón, como pueden ser la pareja, familiares, amigos, entre otros. Se considera un factor externo.
2. Recursos. Considerándolos como el conjunto de elementos, herramientas disponibles por parte de la persona para resolver una necesidad o problema (uso de condón, salud sexual). Se considera un factor interno.
3. Motivos. Qué razones provocan o promueven que usen condón en sus relaciones sexuales, como pueden ser el respeto, amor, la protección, prevenir un embarazo no deseado o prevención de ITS.

3.1 Situaciones de uso. Conjunto de factores, circunstancias o entornos (contexto) que influyen en el uso del condón. Como las relaciones planteadas, el fácil acceso a comprarlo, acuerdos de pareja, entre otros.

3.2 Situaciones de no uso. Conjunto de factores, circunstancias o entornos (contexto) que influyen en el no uso del condón. Como el tener relaciones no planeadas, no haber dónde comprarlo, no tener el dinero disponible, o tener relaciones casuales en bares o fiestas.

Procedimiento

Se acudió a la Clínica Condesa de Iztapalapa para conocer las instalaciones y la presentación del proyecto PAPIIT IN301322, sobre “Intervención de sesión única en línea para promover el uso del condón” y la presentación del equipo de trabajo; previa aceptación por parte de las autoridades y trámites de autorización.

Semanas después, se acudió nuevamente para realizar el trabajo de campo, esto con la finalidad de encontrar participantes a lo largo de la clínica. Se realizó la aproximación a diversas personas, preguntando si cumplían con las características mencionadas para ser candidatos a realizar la entrevista semiestructurada; sobre todo, a las personas que estaban en espera de entrar a consulta o que acababan de obtener su medicamento en farmacia; ya que estas áreas fueron las de mayor demanda en los días en los que se acudió a la clínica.

Una vez explicado el procedimiento y objetivo a los participantes y teniendo la aprobación de cada uno, se procedió a brindarle información sobre el consentimiento informado (Apéndice A), en el cual se establece el uso de los datos recabados y la autorización para la grabación de audio durante la entrevista.

Posteriormente, se procedió a obtener sus datos generales (Apéndice B) en relación con el VIH, comentándoles que su uso es para fines de la investigación, recalcándoles que en ningún momento se hará mal uso de sus datos personales.

Acto seguido, se realizó la entrevista con una duración aproximada de 30 minutos, agradeciéndoles al final su participación en el proyecto.

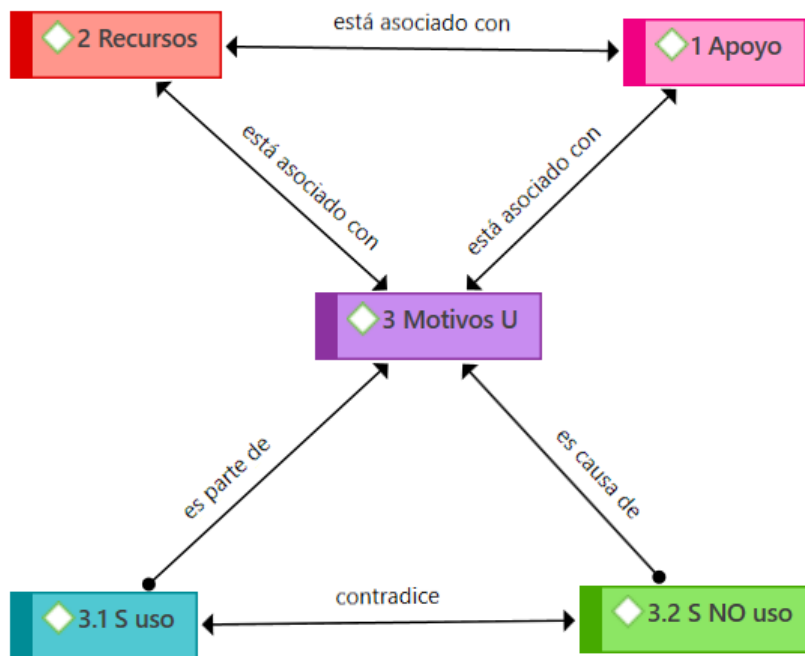
Análisis de datos

La información recabada de las entrevistas fue transcrita para poder procesarla mediante el software Atlas Ti en su versión 9, en el cual se llevó a cabo la codificación y posterior análisis. El programa es una herramienta de análisis cualitativo, de uso tecnológico y técnico, creada con el objetivo de apoyar la organización, el análisis e interpretación de información.

RESULTADOS

En la figura 1, se presenta la estructura de la relación que guardan las diferentes categorías de análisis utilizadas para esta investigación. Tanto las situaciones de uso, como las de no uso, mantienen una relación entre sí, pues influyen de manera importante en los motivos de uso de los participantes. Estos motivos, junto con los recursos y apoyos, son factores determinantes que se interrelacionan en el uso o no del condón en los participantes con VIH.

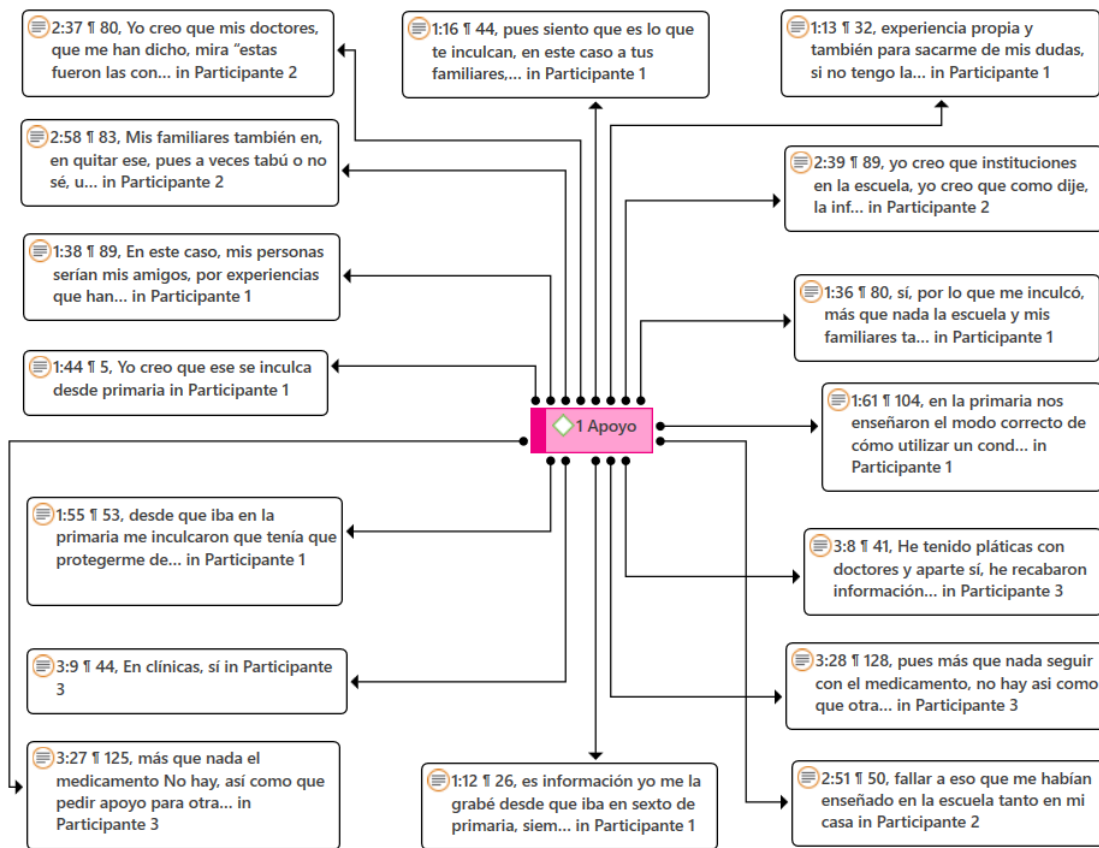
Figura 1
Estructura de la Red de análisis.



En la figura 2, en relación con la categoría de apoyos, los participantes mencionan recibirlos de sectores, principalmente como la familia, amigos, las escuelas y las clínicas. De manera más puntual, en las escuelas se menciona que el nivel en donde más han recibido apoyo de carácter informativo es en la primaria; en las clínicas se le ha brindado apoyo emocional e informativo e incluso económico al tener precios menores a los de otras clínicas; y en el hogar, se menciona el apoyo emocional e informativo, así como la eliminación de tabúes con referencia a la sexualidad; por último, con los amigos se relaciona a la información, sobre todo la basada en experiencias personales que les ocurren a sus amistades y contribuyen en su conjunto al uso del condón.

Figura 2

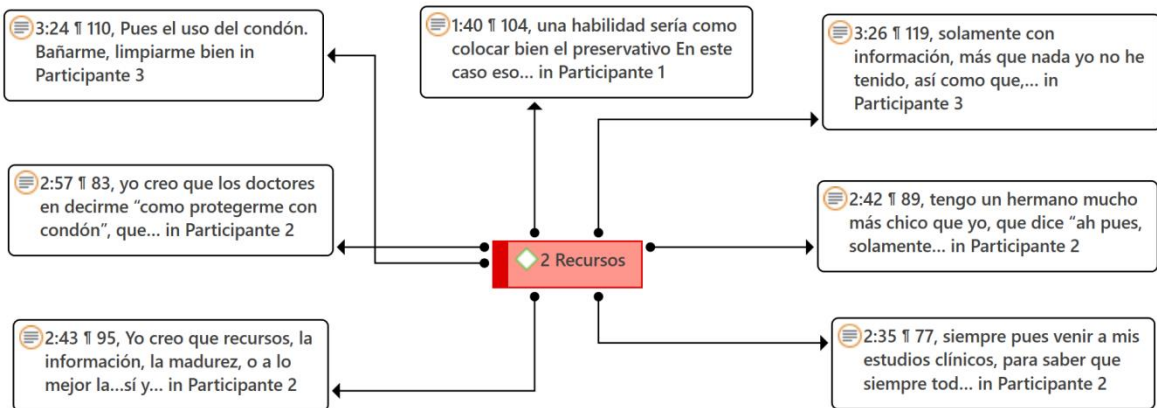
Citas de la categoría de análisis de apoyos



Como se observa en la figura 3, referente a la categoría de recursos. Los participantes cuentan con recursos que favorecen el uso del condón desde diversos sectores; tales como el núcleo familiar, en el que se incluyen los hermanos o padres; las instituciones como las Clínicas Condesa, en la cual reciben su tratamiento y aplicación de estudios para sus tratamientos y, de manera específica, se menciona la relación con los doctores que les informan desde cómo deben de llevar la higiene personal, entrega de preservativos, hasta información importante como lo es el uso del condón y prevención de ITS.

Figura 3

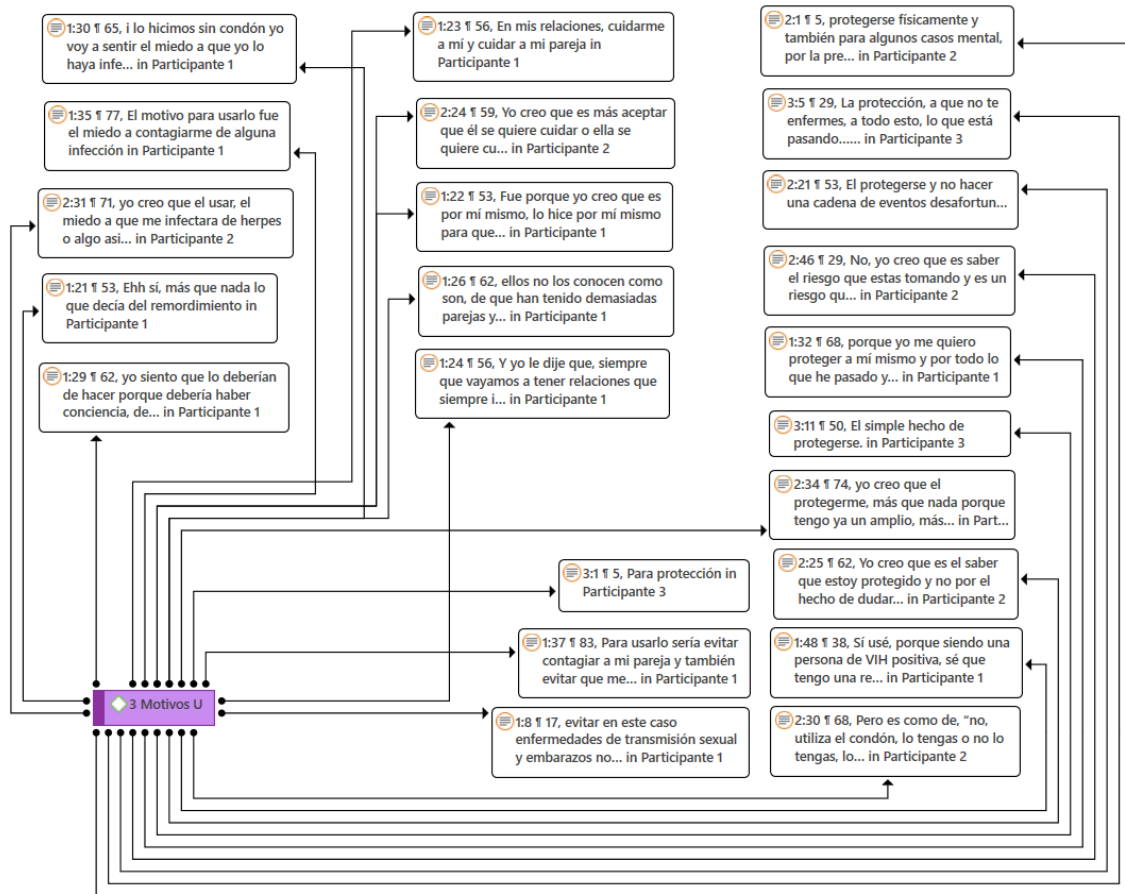
Citas de la categoría de análisis de recursos



De acuerdo con los participantes, en la figura 4 se observa la información sobre la categoría de motivos de uso. En ella nos muestra situaciones que promueven el uso del condón en sus relaciones sexuales; básicamente sobresalen dos, de manera muy directa; por una parte, el miedo o el remordimiento que sienten los participantes a poder infectarse de alguna ITS o VIH a sus parejas; y por otra, el cuidado o la protección contra el VIH e ITS tanto para la persona misma como para su pareja.

Figura 4

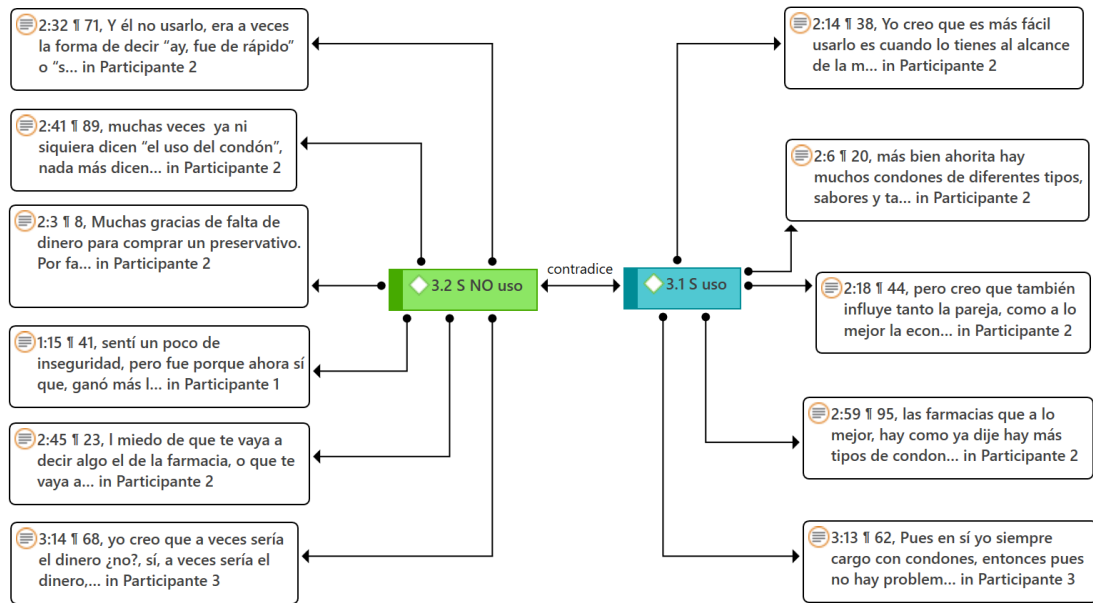
Citas de la categoría de análisis de motivos



En la figura 5 con respecto al no uso del condón, se aprecian diversas situaciones que propician no usar condón en las relaciones sexuales, entre de ellas resalta la situación económica o falta de dinero para poder adquirir un condón, circunstancias como el tener relaciones sexuales no planeadas y no tener un condón disponible, hasta el miedo o vergüenza de lo que las personas puedan pensar al ir a adquirirlo en un establecimiento. Caso contrario la situación de uso, en donde se resalta las características tan diversas en materiales, colores, sabores y amplia gama de marcas condones que actualmente existen, así como y la venta de ellos en diversos establecimientos, propiciando el fácil acceso y su disponibilidad de uso.

Figura 5

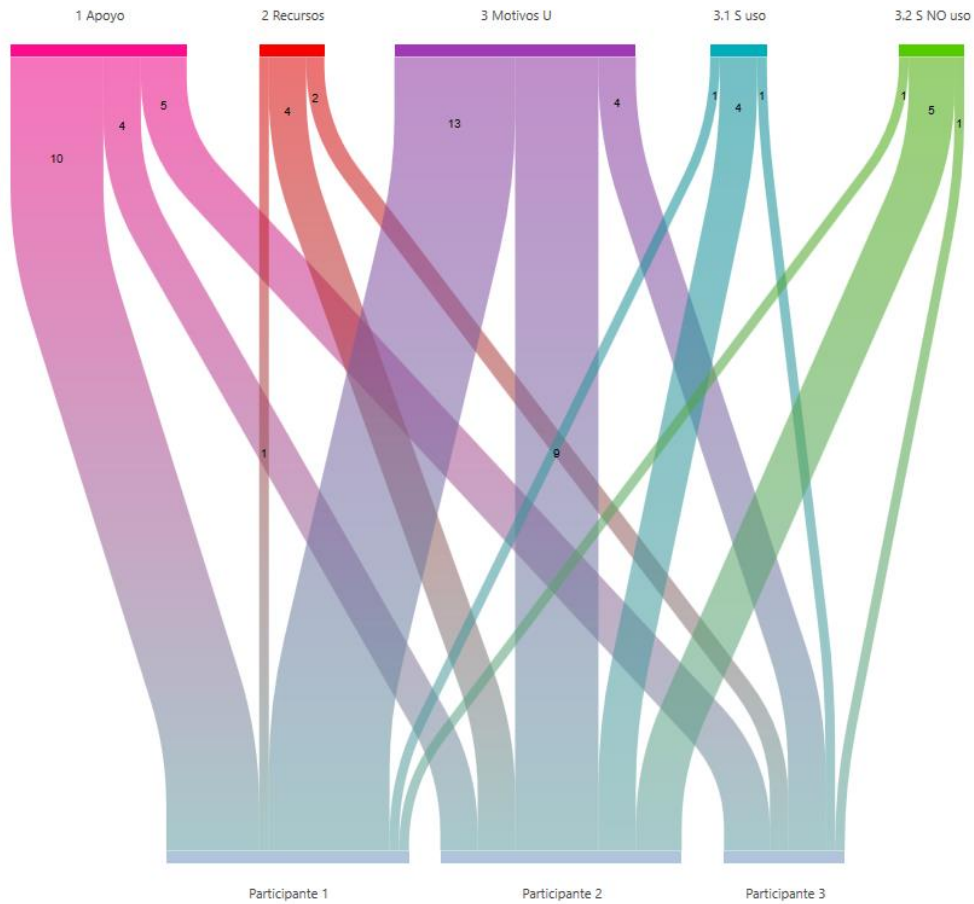
Citas de la categoría de análisis de situaciones de uso y de no uso.



En la figura 6 se observa la distribución del discurso de cada uno de los tres participantes, mediante el diagrama de Sankey. En lo que respecta a las categorías de apoyo y motivos de uso, fueron más mencionados en el análisis de las entrevistas con un 69%, siendo en el participante 1 más notoria esa situación. Los motivos y apoyos son factores de peso en la decisión del uso del condón, sin embargo; la categoría de recursos se menciona solo en un 10.7%, indicando la falta de ellos y la necesidad de otorgarlos en mayor medida. Tanto el participante 1 y 2 tuvieron un buen desarrollo de discurso en las diferentes categorías, haciendo más amplio su análisis de contenido. No así el participante 3 quien muestra tener un menor contenido, el cual en mayor medida está dirigido a la categoría de motivos y apoyo.

Figura 6

Flujo del discurso de cada participante con relación a las categorías.



DISCUSIÓN

Los motivos de uso, los apoyos recibidos, así como los recursos con los cuales cuentan los participantes con VIH, definen y promueven en gran medida el uso de condón en sus relaciones sexuales.

Existen diversos factores que interviene en cada una de las categorías. Por una parte, se puede identificar, dentro de los apoyos que reciben los participantes, tres sectores principales provenientes del hogar de cada uno de ellos, las clínicas u hospitales en donde se les dota de condones de manera gratuita y, por último; la escuela, de manera más específica la educación primaria. Tanto en el hogar como

en las clínicas, figuras como los doctores, amigos y familiares cercanos brindaron apoyo emocional e informativo referente al VIH e ITS. Esto, en términos de la teoría, es congruente al explicar la correlación existente entre el apoyo de personas significativas y la calidad de vida, puesto que en la medida que las personas con VIH cuenten con el apoyo de sus familias, amigos, instituciones y en general todo el contexto en donde este se encuentre inmerso, se contribuirá al bienestar biopsicosocial y emocional propiciando una plenitud integral y satisfacción con su vida en general (Romero et al., 2010).

Con relación a la educación primaria, es de notar el énfasis que mostraron al comentar la importancia que tuvo toda la información que les otorgaron los profesores, ya que no solo se daban el tema por cumplir con el programa académico, sino que hicieron mención sobre el apoyo emocional y la confianza que les brindaron para aclarar sus dudas y promover su uso; recordando de forma positiva esta situación. Esto último, es congruente por lo mencionado por Cortés y Fernández (2019), quienes resaltan la importancia de ofrecer información relacionada con el VIH a estudiantes, pero enfatizan el valor de hacerlo antes de las primeras relaciones sexuales, esto con el objetivo de poder obtener una prevención eficaz; además de mantenerla el mayor el tiempo para poder fomentar conductas y hábitos sexuales saludables.

Respecto a la categoría de recursos, se pudo detectar como principal herramienta con la que cuentan los participantes es el uso correcto del condón. Mencionando que la principal figura que les brinda esa herramienta son el personal médico, mediante folletos o talleres sobre su correcto uso y de prevención de ITS que se imparten en las diversas clínicas de salud, incluyendo la Clínica Condesa de Iztapalapa. Al respecto, la literatura es congruente al indicar que este tipo de recursos dan respuesta a las necesidades que la población demanda, a través de estrategias específicas que faciliten a los profesionales de la salud, llevar a cabo la promoción del uso del condón, dando como resultado una disminución en las conductas sexuales de riesgo (Navarrete, 2022).

Asimismo, en la categoría de motivos de uso, se observan dos razones principales por las cuales los participantes usan condón en sus relaciones sexuales. Primero, el miedo a contagiarse de alguna ITS o de contagiar a su pareja, esto es un factor importante para tenerlo en mente, pues se incrementa al tener VIH; y segundo, el remordimiento o la culpa, ya que como hace mención uno de ellos, no podría estar tranquilos de saber que pudieron hacer algo por prevenir algún tipo de contagio y por dejarse llevar por el momento no lo hicieron. Esto coincide con lo encontrado en la literatura, como el caso de Carrasco et al. (2013), quienes mencionan que esto es un aspecto que se destaca como un proceso reflexivo que se produce con el paso del tiempo, apuntando a la responsabilidad que sienten las personas con VIH hacia la pareja sexual actual, así como a una eventual pareja, todo con el fin de evitarles daño un físico y emocional. Al igual que es congruente con la literatura al indicar que el uso del condón está codeterminado por la intención que se expresa en una estrategia implicando su uso y la severidad percibida de una infección por VIH (Gredig et al., 2020).

Por lo que se refiere a las situaciones de uso del condón, podemos describir tres factores importantes. Primero el alcance, esto es referente a la disponibilidad del condón para poderlo usar, como ejemplo se cita a uno de los participantes quien menciona la importancia de tener siempre un condón disponible dentro de sus cosas o alguna mochila y el compromiso que tiene él de proporcionarlo a algún amigo que lo requiera antes de tener relaciones, mencionando que es parte de su responsabilidad como persona. Otro factor es la variedad de condones, incluyendo su sabor, su textura, el grado de sensibilidad y por supuesto la gran variedad de precios, desde una pieza hasta paquetes. Con respecto a la visión de la sensibilidad del condón como algo que favorece la situación de uso, se contradice con la literatura, pues esta indica que el no usarlo está asociado con la reducción del placer durante la relación sexual, mencionando que entorpece el desarrollo espontáneo del coito; se ve como un objeto extraño que se inmiscuye y se vive incluso como represión del deseo sexual (Rodríguez, 2018). Y el último factor es la pareja, pues dependiendo de los acuerdos y la confianza que se tengan pueden planear sus

relaciones y protegerse mutuamente, manteniendo relaciones como cualquier persona.

Por último, dentro de las situaciones de no uso, son tres las circunstancias que dificultan el uso del condón. Primero es el tener relaciones casuales o en palabras de los participantes, el dejarse llevar por la “calentura” sin tener la mínima protección. También mencionan la falta de dinero, esto para poder adquirir condones en establecimientos, pues algunos mencionan que hay momentos en donde si se les dificulta poder pagarlos. Para finalizar, mencionan como factor a la pena o miedo, esto se refiere a que dicen sentir pena al acudir a comprar los condones a establecimientos como farmacias, pues temen que el empleado les vaya a decir algo que los haga sentir mal, por lo que prefieren no hacerlo. Por lo que, en términos de la teoría, es congruente al mencionar el miedo que presentan las personas a ser juzgadas; dificultando así, el sentirse aceptadas socialmente, puesto que el VIH puede ser visto como un “castigo”, incluso mencionando que este tipo de estigma puede ser extendido a los familiares o amigos (Gomes et al., 2011).

Como se observa en los párrafos anteriores, los participantes le dan una gran importancia a factores como los apoyos y recursos que se les pueda dar para promover el uso del condón en sus relaciones sexuales. Figuras tan relevantes como los familiares, amigos, parejas, doctores e incluso profesores, juegan un factor determinante para forjar redes de apoyo en los participantes; así como el brindarles información y proveer recursos como la aplicación de pruebas clínicas, condones o tratamientos médicos a través de centro de salud o clínicas dentro del área geográfica. Esto, de acuerdo con Bran et al. (2018) puede ayudar a las personas a recibir el diagnóstico de VIH de una mejor manera y establecer vínculos afectivos con personas cercanas, como bien lo establecen Carrasco et al., (2013).

Estos factores ofrecen una contención para poder hacer frente a la situación que atraviesan, favoreciendo con esto su tratamiento, relaciones sociales y su motivación, entre otros. A al mismo tiempo que también genera una serie de

modificaciones en el orden social que llevan a reconfigurar la percepción que tienen sobre sí mismos y su relación con el entorno (Bran et al., 2018).

Sin embargo, por otro lado, también se deben reconocer el estigma y los prejuicios sociales que aún predominan, tal como lo mencionan Fusté et al. (2018) y que se relacionan con la baja resiliencia ante la situación de VIH que presentan. Aunado a esto, también la falta de información contribuye a generar sentimientos de miedo o vergüenza al querer adquirir condones en los establecimientos, pues se antepone la opinión de los demás, a la responsabilidad de querer protegerse a sí mismo y a su pareja sexual. Con respecto a este tema, Gomes et al. (2011) resaltan la importancia de conocer e informarse de la enfermedad, para poder comprender el tratamiento y ayudar al proceso de la aceptación y superación de los diversos miedos que se presentan, incluido este tipo de prejuicios e incluso el de la muerte misma.

El conocer este tipo de información busca ayudar a plantear estrategias que beneficien el uso del condón en personas con VIH, e incluso poder aplicar estas estrategias de forma preventiva a la población que está por iniciar su vida sexual. Así como buscar contribuir a la comprensión de los factores que se relacionan al uso de condón, resaltando la importancia de las redes de apoyo y recursos que reciben. Del mismo modo, también el profundizar en estos temas en la población mexicana contribuirá en el beneficio de la calidad de vida en personas con VIH.

Es de reconocer que referente a las limitaciones encontradas a lo largo de esta investigación, surge la importancia de recalcar la necesidad de profundizar al ampliar el número de entrevistas a los participantes, con el objetivo de enriquecer la información que ellos proveen. En este estudio no se pudo llevar a cabo esto, debido a cuestiones institucionales previamente establecidas y por el hecho de no seguir en contacto con los participantes más allá de la entrevista planteada en un inicio. De igual forma, hacer énfasis en las pocas investigaciones de enfoque cualitativo dirigido hacia esta población, buscando la comprensión de esta situación a través de las perspectivas de sujetos con VIH.

REFERENCIAS

- Agencia EFE. (2019). *Seis de cada 10 mexicanos no suelen utilizar condón en relaciones sexuales*. <https://www.efe.com/efe/america/mexico/seis-de-cada-10-mexicanos-no-suelen-utilizar-condon-en-relaciones-sexuales/50000545-3897048>
- Bran, L., Palacios, L., Bermúdez, V., & Posada, I. (2018). Cambios percibidos en la vida cotidiana por adultos que viven con VIH. *Convergencia*, 25(76), 57-74. <https://doi.org/10.29101/crcs.v25i76.4336>
- Carrasco, P., Araya, A., Loayza, C., Ferrer, L., Trujillo, C., Fernández, A., Lasso, M. & Pérez, C. (2013). Cómo entender la experiencia de personas que viven con VIH: implicaciones para la clínica y la investigación. *Aquichan*, 13(3), 387-395. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972013000300007&lng=en&tlng=es.
- Centro Nacional para la Prevención y control del VIH y el SIDA [CENSIDA] (2022). *Epidemiología Registro Nacional de Casos de VIH y sida*. <https://www.gob.mx/censida/documentos/epidemiologia-registro-nacional-de-casos-de-sida>
- Clínicas Especializadas Condesa. (2021). *Respuesta Epidemiológica al VIH Sida y al Virus de la Hepatitis C en la Ciudad de México 2021*. <https://condesa.cdmx.gob.mx/pdf/RespuestaCDMXvFin.pdf>
- Cortés, C., y Fernández, C. (2019). La prevención del VIH/SIDA en la formación universitaria de los futuros educadores. *Revista de humanidades*, (37), 127-150.
- Díaz, M., Yáñez, L. & Mamani, E. (2021.). *Anticoncepción masculina: Estudio descriptivo a realizar en estudiantes varones del primer año de la Escuela de*

Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en el año 2021 [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional de Córdoba.

Fusté, M., Pérez, M. y Paz, L. (2018). Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba. *Revista Novedades en Población*, 14(27), 1-12. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782018000100012&lng=es&tlng=es

Gredig, D., Le Breton, M., Valverde, I., & Lara, V. S. (2020). Predictores del uso del condón en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres en Costa Rica: comprobación del modelo de información, motivación y habilidades conductuales. *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*, 9(17), 25-54.

Gomes, A., Silva, É., & Oliveira, D. (2011). Representaciones sociales del SIDA para personas que viven con HIV y sus interfaces cotidianas. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19, 485-492. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000300006>

Lombó, C. (2021). Repercusiones del estigma en la calidad de vida de los adultos con VIH/SIDA: Una revisión sistemática. *MLS Psychology Research*, 4(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.33000/mlspr.v4i1.606>

Merleau-Ponty, M. (1993) *Fenomenología de la percepción*. Barcelona: Planeta.

Mino, F. (2000, 3 febrero). *La clínica de sida del DF, conquista de la sociedad civil*. La Jornada. <https://www.jornada.com.mx/2000/02/04/ls-clinica.html>

Munarriz, B. (1992). *Técnicas y métodos en investigación cualitativa*. <https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/8533/CC-02art8ocr.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Navarrete, B. (2022). *Modelo de cuidado para la promoción del uso del condón en jóvenes* [Tesis Doctoral]. Universidad Autónoma De Chihuahua.

Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2021) *Desafíos globales SIDA*.
<https://www.un.org/es/global-issues/aids#:~:text=En%20junio%20de%201981%2C%20cient%C3%ADficos,%20se%20identific%C3%B3%20en%201983.>

Pérez, L. (2015, 1 diciembre). *Mancera inaugura Clínica Especializada de VIH en Iztapalapa*. El Excelsior.
<https://www.excelsior.com.mx/comunidad/2015/12/01/1060539>

Rodríguez, M., Pérez, R., Valdez, E., & Ibáñez, S. (2018). Creencias sobre el uso del condón en una población universitaria. *Ciencia Ergo-Sum, Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva*, 25(3), 1-24.

Romero, E., Amador, C., y Alvis Estrada, L. (2010). *Apoyo social y calidad de vida en pacientes con vih/sida, residentes en Montería*. Colombia.

Sanguino, N. (2020). Fenomenología como método de investigación cualitativa: preguntas desde la práctica investigativa. *Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social*, (20), 7-18.
http://www.relmis.com.ar/ojs/index.php/relmis/article/view/fenomenologia_como_metodo/167

Secretaría de Salud. (2022,12 febrero). *Utilizan condón 75% de hombres y 51% de mujeres adolescentes*. <https://www.gob.mx/salud/prensa/066-utilizan-condon-75-de-hombres-y-51-de-mujeres-adolescentes?idiom=es>

Van Manen, M. (2014) *Fenomenología de la práctica: métodos de dar significado en la investigación y escritura fenomenológica*. Walnut Creek: Prensa de la costa izquierda.

APÉNDICES

A. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN PROCESOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES
(GIPPS)
LABORATORIO DE PSICOLOGÍA, TECNOLOGÍA Y SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO (Fase 1)

Te invitamos a participar en esta investigación sobre INTERVENCIÓN DE SESIÓN ÚNICA EN LÍNEA PARA PROMOVER EL USO DEL CONDÓN, proyecto financiado por el programa UNAM-DGAPA-PAPIIT IN301322, que tiene por objetivo evaluar los efectos de una intervención para promover el uso del condón en relaciones sexuales.

Este estudio se divide en tres fases, y tu participación consiste en la primera fase que tiene por meta conocer tus experiencias en torno al uso del condón en relaciones sexuales, para lo cual se te hará una entrevista con una duración aproximada de hora y media. Motivo por el cual solicitamos tu autorización para grabar en audio la sesión, de tal forma que la información que se recabe pueda ser analizada y retomada para el diseño de la intervención.

Tu participación en este estudio es voluntaria y no implica ningún riesgo para ti; aceptar o no la colaboración en estas entrevistas, no tiene ninguna consecuencia en la atención que recibes en la Clínica Condessa.

Los datos de la investigación solamente se utilizarán con fines científicos, educativos o estadísticos. Tus respuestas serán analizadas a nivel del grupo (por ejemplo, según sexo o categoría de edad). Todas las respuestas serán procesadas en documentos, informes o publicaciones (en revistas científicas o conferencias), en los que no se podrán identificar respuestas individuales. La información de tus respuestas será resguardada por el responsable del proyecto en un periodo de cinco años, después de este lapso de tiempo será destruida.

Tu contribución a este estudio es totalmente confidencial. Sin embargo, asegurar la confidencialidad implica que no será posible cambiar, consultar o borrar tus datos posteriormente. Recuerda que en cualquier momento puedes dejar de participar en esta investigación y retirarte si así lo deseas, aunque recuerda que es muy importante para los resultados del proyecto tu participación de principio a fin, dado que tus respuestas contribuirán con el diseño de una intervención orientada a brindar herramientas para el uso del condón en relaciones sexuales y que si deseas tomarlo puedes promover tu salud sexual. Aunque no pagamos dinero por tu participación, más adelante podrás participar en estos talleres.

Para cualquier duda o aclaración puedes ponerte en contacto con el responsable del proyecto:

Dr. Ricardo Sánchez Medina
Responsable del proyecto
ricardo.sanchez@iztacala.unam.mx

Es necesario que tengas 18 años o más para poder participar en este estudio.

Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Torre Académica, segundo piso, cubículo 20
Contacto: 5513889450 / ricardo.sanchez@iztacala.unam.mx
Av. De los Barrios N° 1, Los Reyes Iztacala, 54090, Tlalnepantla, Edo. de México, México



Agradecemos de antemano tu tiempo y participación.

Yo, _____,
declaro que, como participante del estudio "INTERVENCIÓN DE SESIÓN ÚNICA EN
LÍNEA PARA PROMOVER EL USO DEL CONDÓN":

- He leído y comprendido el consentimiento informado.
- He sido informado sobre la naturaleza, duración y propósito del estudio y sobre lo que se espera de mí. Se me ofreció la oportunidad de obtener información adicional.
- Entiendo que la participación en el estudio es voluntaria. Sé que puedo retirar mi participación en cualquier momento sin tener que justificarlo.
- Autorizo que se grabe la entrevista en audio.
- Autorizo a los investigadores a almacenar mis respuestas de manera anónima y confidencial.
- Autorizo a los investigadores a procesar e informar mis resultados de forma anónima y confidencial.
- Entiendo que la información que proporcione será resguardada por el responsable del proyecto por un periodo de cinco años, y que después de este lapso de tiempo será destruida.
- Dado que completar cada uno de los cuestionarios es completamente confidencial, no tengo la posibilidad de cambiar, revisar o borrar mis datos posteriormente.
- Entiendo que recibiré una copia impresa de este consentimiento informado.

Por lo anterior, expreso mi voluntad de participar y conscientemente, en uso de mis plenas facultades, firmo el día ____ del mes de _____ del año _____.

Nombre: _____

Firma: _____

Datos del investigador que explicó el estudio de la Fase 1

Nombre: _____ Firma: _____

Universidad Nacional Autónoma de México
Facultad de Estudios Superiores Iztacala
Laboratorio de Investigación en Psicología, Tecnología y Salud
Correo: lpts.gipps@gmail.com

B. Datos generales



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
GRUPO DE INVESTIGACIÓN EN PROCESOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES
(GIPPS)
LABORATORIO DE PSICOLOGÍA, TECNOLOGÍA Y SALUD

Participante ()

Fecha de aplicación: ____/____/____
Día Mes Año

Aplicador: _____

**INTERVENCIÓN DE SESIÓN ÚNICA BASADA EN INTERNET PARA
PROMOVER EL USO DE CONDÓN**
PROYECTO PAPIIT IN301322

DATOS GENERALES

D11. ¿Cuál es tu edad? _____ años cumplidos.

D12. ¿Cuál es tu estado civil?

Soltero (1) Casado (2) Unión Libre (3) Otro (4) Cuál _____

D13. ¿Cuál es el último nivel de estudios que concluíste?

**Ninguno (1) Primaria (2) Secundaria (3) Preparatoria (4) Universidad (5)
Posgrado (6)**

D14. ¿Con quién vives? (puedes marcar más de una opción)

Solo (1) Con tu padre (2) Con tu madre (3)

Con tu pareja (4) Con hijos (5) Con amigos (6)

Con hermanos (7)

Otro (8) especifica con quién _____

D15. Te consideras una persona con una orientación sexual:

Homosexual (1) Bisexual (2) Heterosexual (3) No sé (4)

D16. ¿Cuáles son los ingresos mensuales de las personas que trabajan y viven contigo?

(1) Menos de \$2,000 (Menos de 34 salarios mínimos)

(2) De \$2,001 a \$3,999 (De 35 a 69 salarios mínimos)

(3) De \$4,000 a \$5,999 (De 70 a 104 salarios mínimos)

(4) De \$6,000 a \$9,999 (De 105 a 173 salarios mínimos)

(5) Más de \$10,000 (Más de 174 salarios mínimos)

(6) No sé

D17. ¿Alguna vez te has hecho la prueba para detectar el VIH?



(1) **Sí** (2) **No**

D18. De haber respondido **Sí** en la pregunta anterior ¿Cuál fue el resultado de la última prueba de detección de VIH?

(1) **Reactivo/Positivo: hay transmisión de VIH**

(2) **No Reactivo/Negativo No hay transmisión de VIH**

(3) **Indeterminado: Es necesario repetir la prueba porque la muestra no fue lo suficientemente clara**

D19. ¿Alguna vez has tenido alguna Infección de Transmisión Sexual diferente al VIH?

(1) **Sí. Cuál.** _____ (2) **No** (3) **No sé**

En caso de tener un diagnóstico de VIH

D110. ¿Hace cuánto tiempo te dieron el diagnóstico? (por favor evita poner afirmaciones como "muchas", "pocas", etc. y escribe el número en años y meses): _____ años _____ meses

D111. ¿Cuándo fue la última vez que te hiciste la prueba de VIH? (por favor evita poner afirmaciones como "muchas", "pocas", etc. y escribe el número en años y meses): _____ años _____ meses

D112. Actualmente, ¿Cuál es tu carga viral de VIH?

(1) **No sé**

(2) **No se detecta VIH en la sangre**

(3) **Se detecta VIH en la sangre**