

Revista científica de la Asociación de Historia y Antropología de los Cuidados
(Universidad de Alicante)

REPRESENTACIONES SOCIALES DE LAS RELACIONES SEXUALES Y SÍFILIS EN POBLACIÓN TRANSGÉNERO

THE SOCIAL REPRESENTATIONS OVER THE SEXUAL
RELATIONS AND SYPHILIS IN TRANGENDER PEPOLE

REPRESENTAÇÕES SOCIAIS SOBRE AS RELAÇÕES SEXUAIS E SÍFILIS EM PESSOAS TRANS

Marcela Ivonne Puerto Lozano¹, Ariadna María Angarita Navarro², Alexander Barrero Villalobos³, Eliana Marcela Borda Vargas⁴

1 Enfermera – Fundación Universitaria Ciencias de la Salud, Especialización en epidemiología – Fundación Universitaria del Área Andina, Maestría en salud pública y desarrollo Social- Fundación Universitaria del Área Andina. Docente programa de Enfermería Fundación Universitaria del Área Andina. Bogotá. mapuerto@areandina.edu.co

2 Enfermera – Universidad Nacional de Colombia, Especialización en salud ocupacional- Universidad Nacional de Colombia, Maestría en enfermería – Universidad Nacional de Colombia. Docente programa de Enfermería Fundación Universitaria del Área Andina. Bogotá. aangarita7@areandina.edu.co

3 Médico – Universidad Nacional de Colombia (homologación Academia Estatal de Medicina Stavropol – Rusia), Especialización en gerencia de servicios de salud - Universidad Cooperativa de Colombia. Especialización en Epidemiología – Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario. Médico especializado subred integrada de servicios de salud Centro Oriente. Bogotá. ebicalhoenf@hotmail.com

4 Enfermera- Fundación Universitaria Ciencias de la Salud, Especialización gerencia en servicios de salud – Universidad Sergio Arboleda. Líder subred integrada de servicios de salud Centro Oriente. Bogotá. mpsemog@gamil.com

Recibido: 04/03/2020

Aceptado: 05/05/2020

Para citar este artículo:

Puerto-Lozano M. I., Angarita-Navarro, A. M., Barrero-Villados, A, & Borda-Vargas, E. M. (2020). Representaciones sociales de las relaciones sexuales y sífilis en población transgénero. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 24 (58).

Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.58.21>

ABSTRACT

There are very few studies in Colombia that reflects the actual impact of the syphilis in the transgender population, but it is very clear that there is a high correlation of this illness with the sexual practices that they carry out (Palacios M, 2017) in such situation, it is necessary to recognize which ones are the social representations that the transgender population have over the sexual relations and the syphilis in order to implement the correspondent measurements, starting with the identification of the risk factors. The object was to identify the social representations over the sexual relations and syphilis in transgender people in the locality of los Martires in Bogota. The design was qualitative and it was based in associative methods for the recollection of the contents and the organization of the social representation, due to the fact that they are free listings and comparison questionnaires of pairs, a sample of a snow ballot was integrated. There were 32 transgender women, the analysis was made through structural focus of the social representations with the support of the Grafos theory. The final results showed a social and emotional vision of the social representations of the sexual relations and syphilis concepts, such information creates a base to be able to confront the sexual health of the population.

KEY WORDS: Social representations; sexual relations; syphilis



Correspondencia: Fundación Universitaria del Área Andina.
Cl. 69 #15-40, Bogotá, Colombia.
Correo electrónico de contacto: amangaritan@unal.edu.co

RESUMEN

En Colombia hay muy pocos estudios que reflejen la situación actual de la sífilis en la población transgénero, pero queda en evidencia que existe una alta relación de esta enfermedad con las prácticas sexuales que ejercen. (Palacios M, 2017) Por tal razón es necesario reconocer cuales son las representaciones sociales que tiene la población transgénero sobre relaciones sexuales y la sífilis con el fin de implementar las intervenciones correspondientes a partir de la identificación de los factores de riesgo. El objetivo fue identificar las representaciones sociales sobre relaciones sexuales y sífilis, en personas Transgénero de la localidad de los Mártires en Bogotá. El diseño fue cualitativo, se apoyó en métodos asociativos para la recolección del contenido y la organización de las representaciones sociales, como son listados libres y cuestionarios de comparación de pares. Se integró una muestra por bola de nieve, participaron 32 mujeres transgénero. El análisis fue a través del enfoque estructural de las representaciones sociales con el apoyo de la teoría de grafos. Los resultados obtenidos mostraron una visión social y emocional de las representaciones sociales de los conceptos de relaciones sexuales y sífilis, información que se convierte en una base para poder abordar la salud sexual de esta población.

PALABRAS CLAVE: Representación social; persona transgénero; relaciones sexuales; sífilis

RESUMO

Na Colômbia, há poucos estudos que pensam a situação atual da sífilis na população transgénero, mas fica em evidência que existe uma alta relação desta doença com suas práticas sexuais (Tradução nossa – (Palacios M, 2017). Por essa razão, é preciso reconhecer quais são as representações sociais que tem a população transgénero sobre relações sexuais e a sífilis com o fim de implementar as intervenções correspondentes a partir da identificação dos fatores de risco. O intuito foi identificar as representações sociais sobre as relações sexuais e sífilis em pessoas trans da localidade dos Mártires em Bogotá. O desenho foi qualitativo, apoiou-se em métodos associativos para a recoleção do conteúdo e a organização das representações sociais, como são as listas livres e os questionários de comparação de pares. Integrou-se uma amostra por bola de neve. Participaram 32 mulheres trans. A análise foi através do enfoque estrutural das representações sociais com o apoio da teoria de grafos. Os resultados obtidos mostraram uma visão social e emocional das representações sociais dos conceitos de relações sexuais e sífilis, informação que se converte em uma base para abordar a saúde sexual desta população.

PALAVRAS-CHAVE: Representação social; pessoa transgêner; relações sexuais; sífilis

INTRODUCCIÓN

Después del año 1981 en el cual se presentó el primer caso de VIH en Colombia (Ministerio de Salud y Protección Social, 2012) las alarmas se han encendido para hacer diagnóstico oportuno y brindar tratamiento a tiempo; este virus no se ha podido controlar, cada vez son mayores los casos en los cuales se diagnostica personas con VIH/SIDA siendo importante aclarar que un factor de riesgo para adquirir esta infección es tener vida sexual activa y no utilizar protección, sin embargo la sociedad se ha encargado de estigmatizar a la población LGBTIQ relacionándola con este virus razón por la cual muchas organizaciones sociales perteneciente a esta población ha venido trabajando para erradicar dicha discriminación pues la infección no está relacionada con la orientación sexual o identidad de género, violentándose además los derechos fundamentales (Consejo internacional de organizaciones con servicios en SIDA , 2007).

Otro aspecto importante con respecto a la vulneración de derechos sexuales y reproductivos en esta población ha sido el enfoque en educación a personas pertenecientes al grupo LGBTIQ, generalmente se realiza prevención del VIH/SIDA dejando a un lado la educación en prevención de otras infecciones de transmisión sexual, la información sobre cada una de ellas y la forma de transmisión.

Este contexto ha favorecido al aumento de casos de personas con otras infecciones de transmisión sexual, en el caso de sífilis en Colombia solo se reportan los casos de sífilis gestacional y congénita (Gaitán Duarte, 2017) siendo un error desde salud pública porque el origen de esta situación puede estar vinculada con la falta de conocimiento sobre sífilis y otras ITS en la población general.

Por años, la educación en salud sexual y reproductiva ha sido un reto para lograr verdadera transformación, y es así, que ante el panorama actual se puede evidenciar que muchos esfuerzos han sido en vano, las infecciones de transmisión sexual vienen en aumento; el problema puede estar sujeto a la poca visión social que se ha tenido para informar y educar; muchos o casi todos los profesionales de la salud que trabajan en el área enseñan sobre el uso adecuado del preservativo y la importancia del mismo, pero... ¿qué hay más allá? ¿cuál es la razón por la cual la población general no lo usa?, en este sentido hay factores sociales y culturales que se deben abordar correctamente para generar un cambio real. En esta investigación se quiso trabajar desde el aspecto social tratando de encontrar la fundamentación de un problema social con un estudio cualitativo.

METODOLOGÍA

El estudio fue cualitativo, con el apoyo en métodos asociativos. La metodología estuvo dada bajo el enfoque estructural de las representaciones sociales de Jean Claude Abric, el cual hace énfasis en el estudio del núcleo central y los elementos periféricos: El núcleo central considerado como un sistema que da significado y organización a la representación social; en donde permite determinar de qué forma los sujetos estructuran y jerarquizan los elementos de la representación, y los elementos periféricos constituido por aquellos elementos de la representación influenciados por el contexto social inmediato en que los sujetos viven, cuya función implica dotar de sentido y significado al contenido de la representación.

Considera las representaciones sociales como un conjunto de cognemas los cuales se expresan como términos del vocabulario que las personas utilizan para referirse a un objeto social determinado y que son organizados por múltiples relaciones que pueden ser orientadas y sistematizadas. La metodología del estudio comprende tres fases metodológicas: La primera fase tiene como fin la obtención de información que permite identificar el contenido de la representación social, la segunda fase se desarrolla para realizar la descripción de la organización y la estructura de la representación y la tercera se centra en la verificación de la centralidad de la representación. Para esta investigación se desarrolló las dos primeras fases metodológicas (Abric, 2001).

Participantes en el estudio

La selección de los participantes fue por bola de nieve o cadena (Valdivia, 2008). Los criterios utilizados para su selección fueron: personas transgénero mayores de edad pertenecientes a la localidad de los Mártires. Con un total de participantes de 32 personas, en la primera fase (aplicación de listados libres) participaron 17 mujeres transgénero; en la segunda fase (aplicación cuestionario de comparación de pares) participaron 15 mujeres transgénero, con una edad promedio de 32 años siendo la mujer más joven de 20 años y la de mayor edad 65 años. Se abordaron en la localidad de los Mártires en horarios diurnos. Al abordar a las participantes, se les explicó el objetivo del estudio. Todas las personas participaron en forma voluntaria, se les aseguró guardar su anonimato y se les mencionó que podían abandonar el estudio cuando ellas así lo decidieran, pero esto no ocurrió.

Obtención de la información

Se obtuvo la información entre los meses de agosto a noviembre de 2019. Las técnicas e instrumentos de recolección de datos fueron: listados libres y cuestionarios de comparación de pares.

a. Listados libres: En la cual las investigadoras proporcionaron una palabra o término inductor a los participantes, para el caso del estudio se utilizaron como términos inductores Relaciones sexuales y Sífilis. Donde los participantes escribieron cinco palabras, expresiones o adjetivos que les vinieran a la mente con relación a ese término inductor, adicionalmente explicaron el por qué mencionaron esas cinco palabras. Una de las principales ventajas al utilizar este procedimiento es el permitir actualizar los elementos implícitos o latentes que estarían enmascarados en las producciones discursivas. Además, favorece la expresión de los sujetos de forma más espontánea y por ello se espera que el contenido evocado esté más libre de racionalizaciones, sesgos de defensa o deseabilidad social (Ruiz, 2001).

b. Cuestionario de comparación de pares: A partir de las 10 respuestas más frecuentes obtenidas de los listados libres, se elaboró un cuestionario con los conceptos Relaciones sexuales y Sífilis, esto permitió que los entrevistados hicieran una asociación de los términos con el fin de formar pares. Se dio una escala de valor de +2 a -2. Donde los participantes primero seleccionaron las dos palabras que les parecían más importantes asociadas al término inductor y que reciben el valor de +2. Luego se les pidió escoger entre los ocho restantes los dos ítems menos representativos, asignándoles un valor de -2. Sucesivamente entre los seis ítems restantes, ellos designan los dos más importantes (valor +1) y los dos menos importantes (valor -1). A los dos ítems restantes se les asignó el valor 0. Al final de este procedimiento, se tendrá un total de cinco pares de asociaciones. Cada ítem recibe un valor en una escala de (+2) a (-2) a partir de los cuales se puede calcular un índice de distancia que, como una correlación, varía de (+1) (similitud máxima) a (-1) (exclusión máxima) (Abric, 2001). La ventaja de este método es que da origen a una aproximación cuantitativa que permite comparar en grupos diferentes la importancia relativa de ciertos elementos de la representación (Abric, 2001).

Análisis de la información

En una primera fase se trabajó la obtención de información para identificar el contenido de la representación social a través de los listados libres donde se registraron las palabras más frecuentes mencionadas en el programa Excel, estas se contabilizaron y clasificaron en cuatro categorías: La primera categoría está compuesta por los elementos descriptivos: los cuales comprende las subcategorías del léxico o palabras sinónimas del concepto inductor, la composición, que indica las características de la conformación del concepto inductor, y vecindad, que son términos relacionados con el concepto inductor. La segunda categoría está conformada por las prácticas: comprende acciones positivas y negativas que refieren los participantes con respecto al término inductor. La tercera categoría son las funciones: que está constituida por el sentido de uso que se le da al término del inductor. La cuarta categoría los atributos: hace referencia a las cualidades o adjetivos del inductor. (Ruiz, 2001).

En una segunda fase se realizó la descripción de la organización y estructura de la representación social para ello a través de la aplicación de una segunda técnica (comparación de pares): con este proceso se hizo el cálculo de los índices de distancia donde se evaluó la relación de similitud o exclusión de los datos obtenidos, organizándolos de mayor a menor con el fin privilegiar las relaciones más intensas. (Abric 2001).

A partir de los índices de distancia resultantes de la comparación pareada, se construyó un grafo (representación gráfica de la conexión de todos los cognemas) con el fin de medir la intensidad de la diferencia observada entre 2 elementos y la comparación entre los grupos estudiados. A partir de la teoría de los grafos (Doise, 1993) y (Abric 2001) se construyeron los mismos con el fin de hacer la representación gráfica de los cognemas. Se realizó la triangulación de la información a través del análisis que realizaron las investigadoras en forma separada.

RESULTADOS

Características de los participantes

Los participantes fueron personas transgéneros de la localidad de los Mártires en Bogotá, que oscilaron en edades entre los 20 y 65 años, el 71,4% tenían edades comprendidas entre los 20 y 25 años, el 16 % de ellas tenían entre 46 a 50 años y el 19% pertenecían a mayores de 51 años. De estrato socio-económico 1 (100%), con un nivel de formación de básica primaria del 12,6% (1 a 4 de primaria) y el 31,3% secundaria (bachillerato completo), solo se encontró una persona universitaria.

En torno al tema de sexualidad, el 97% las mujeres transgéneros ponen de manifiesto que tenían una vida sexual activa, la edad de inicio estuvo entre los 5 y 20 años con una media de 13 años, con un promedio de 108 parejas sexuales al año. Frente al tema de educación el 57,1% refiere haber recibido información acerca de Sífilis, la persona quien brindo la educación fue el personal médico (47%) y la red comunitaria (20%). Dentro de las formas de prevención que las personas transgéneros describen conocer frente a la sífilis está el condón en primer lugar con el 67%, seguido de otros (como no tener relaciones sexuales, no pincharse con agujas, no recibir transfusiones) (20%) y las inyecciones de penicilina en el 13%, al indagar sobre las prácticas, las mujeres manifiestan que lo hacen a través del condón (73%) y ninguna forma (27%).

Contenido de las representaciones sociales

En la aplicación de los listados libres se obtuvo un total de 107 términos: 58 para relaciones sexuales y 49 para sífilis. Las palabras obtenidas para el concepto relaciones sexuales se encuentran descritas en la tabla 1.

Tabla 1. Palabras obtenidas en los listados libres sobre el concepto de relaciones sexuales población transgénero

Concepto	Mujeres Transgenero	Frecuencia	%	Concepto	Mujeres Transgénero	Frecuencia	%
Descriptivos				Funciones			
<i>Léxico</i>	Sexo	6	7.1		Placer	6	7.1
	Acto sexual	1	1.2		Excitación	2	2.4
	Intimidad	1	1.2		Salud	1	1.2
					Amor	3	3.5
<i>Composición</i>	Trabajo	3	3.5		Gusto	1	1.2
	Dinero	2	2.4		Felicidad	1	1.2
					Consentimiento	1	1.2
<i>Vecindad</i>	Cama	1	1.2		Satisfacción	2	2.4
	Enfermedades	1	1.2		Saludable	1	1.2
	Morbo	2	2.4		Indescriptible	1	1.2

	Actuar	1	1.2		Desilusión	1	1.2
	Diversidad	1	1.2		Lujuria	1	1.2
	Amigos	1	1.2		Compromiso	1	1.2
	Amistad	1	1.2		Distracción	1	1.2
	Zona	1	1.2		Entrega	1	1.2
	Violación	1	1.2		Estimación	1	1.2
	Esposo	1	1.2		Valor	1	1.2
	Familia	1	1.2		Responsabilidad	2	2.4
	Verga	1	1.2		Reproducción	1	1.2
	Tetas	1	1.2				
	Pareja	1	1.2	Atributos			
	Solución	1	1.2		Rico	1	1.2
					Peligro	2	2.4
Prácticas					Seguridad	1	1.2
<i>Acciones</i>	Besos		4.7		Riesgo	1	1.2
	Caricias		4.7				
	Penetración		3.5				
	Protección		3.5				
	Sexo oral		2.4				
	Posición		1.2				
	Sexo anal		1.2				
	Leche		1.2				
	Mamadas		1.2				
	Control		1.2				
	Irresponsable		1.2				

Fuente: Listados libres

El contenido del concepto de relaciones sexuales en la clasificación de los elementos descriptivos los participantes mencionan tres sinónimos: sexo, acto sexual e intimidad que está asociado a tener contacto con otra persona de manera íntima y sexual además lo relacionan con el dinero porque es su forma de trabajo.

“Las relaciones sexuales es tener contacto íntimo con una persona” (sujeto 9), “Porque hay intimidad con otra persona” (sujeto11), “Se relaciona con otra persona porque es con la que se tiene el sexo” (sujeto7), “... somos trabajadoras sexuales, nos pagan por el sexo” (sujeto10)

Con respecto a la composición de las representaciones sociales que tiene las mujeres transgénero las más frecuentes son el trabajo y el dinero relacionado como una forma de sustento y discriminación: “Por la discriminación que hay es el único trabajo es las relaciones sexuales (sujeto 2), “Trabajo y vivo de las relaciones sexuales” (sujeto3), “Nos pagan por tener relaciones sexuales” (sujeto10).

Para la clasificación de vecindad o términos relacionados a las relaciones sexuales, se hizo referencia al morbo, expresado como el modo describir el placer o deseo. “...es como sentir placer” (sujeto 6) La sexualidad va con morbo, el hombre es morbosos así muestra su deseo” sujeto (sujeto 13)

Entre las prácticas que ejercen las participantes refieren como acciones los besos, las caricias, la penetración y la protección como la manera de conducir y actuar en una relación sexual “Un beso te puede llevar a una relación sexual” (sujeto 6), “...Las caricias son importantes o si no sería una relación seca” (sujeto 7), “Para tener relaciones sexuales de pronto hay necesidad de penetrar” (sujeto 6) y “se siente rico” (sujeto 1); lo asocian a la protección como forma de cuidar y cuidarse “En la relación sexual siempre debe haber protección de uno mismo y de las otras personas” (sujeto 4), “Mis amigas han adquirido enfermedades como la sífilis y la gonorrea y así es que me protejo por experiencia” (sujeto 3).

El grupo de las mujeres argumentó que, las funciones que cumplen las relaciones sexuales son “el placer, el amor y la satisfacción” además de que se debe asumir con “responsabilidad” para evitar enfermedades. En cuanto a los atributos las mujeres transgénero lo mencionan con calificativos negativos como “peligro y riesgo” por qué se sienten vulnerables a adquirir una infección de transmisión sexual en cualquier momento de sus vidas. Las palabras obtenidas para el concepto sífilis se muestran en la tabla 2.

Tabla 2. Palabras obtenidas en los listados libres sobre el concepto de sífilis población transgénero

Concepto	Mujeres Transgénero	Frecuencia	%	Concepto	Mujeres Transgénero	Frecuencia	%
Descriptivos				Prácticas			
<i>Léxico</i>	Enfermedad	13	15.3	Acciones	Relaciones sexuales	2	2.4
	Infección	2	2.4	Positiva	Prevenir	3	3.5
					Codón	3	3.5
	ITS	2	2.4		Pruebas	1	1.2
					Besos	1	1.2
	Piel afectada	3	3.5		Cuidado	4	4.7
	Malestar	1	1.2		Responsable	1	1.2
	Abre huecos	1	1.2		Práctica sexual	1	1.2
	Mata el cuerpo	1	1.2		Autocuidado	1	1.2
	Violencia	1	1.2		Educación	1	1.2
	Sintomática	1	1.2	Negativas	Contagio	3	3.5
	Infecciosa	1	1.2		Descuido	1	1.2
	Dolor	1	1.2		Peligro	1	1.2
	Blanco	1	1.2		Riesgo	4	4.7
	Contagiosa	1	1.2				
	Sangre	1	1.2	Funciones			
					Muerte	3	3.5
Vecindad	Tratamiento	4	4.7		Degeneración	1	1.2
	Defensas bajas	2	2.4		Quitarse la vida	1	1.2
	Medicamento	2	2.4		No quererse	1	1.2
	Sida	1	1.2		Aislamiento	1	1.2

	Bacteria	1	1.2		Miedo	1	1.2
	Virus	1	1.2		Realidad	1	1.2
	VIH	1	1.2				
	Corazón	1	1.2	Atributos			
	Trabajo	1	1.2		Mortal	1	1.2
	Pobreza	1	1.2				
	Perjudica	1	1.2				
	Conocer	1	1.2				
	Conocimiento	1	1.2				

Fuente: Listados libres

En el caso de los elementos descriptivo del concepto de sífilis se mencionó como sinónimos enfermedad, infección e infección de transmisión sexual con un total de 17 frecuencias: todas asociadas a una “enfermedad de transmisión sexual” que contamina la sangre además de ser otra enfermedad a la que están expuestas por ser trabajadoras sexuales; que al no tratarse puede con llevar a la muerte.

“Es una enfermedad de transmisión sexual, es otro de los riesgos a la que estamos sometidas las trabajadoras sexuales, fuera del VIH (sujeto 9), “es una enfermedad venérea de la sangre...” (sujeto 1) “Es una enfermedad mortal.....” (sujeto 5)

En cuanto a la composición las características de la sífilis es que afecta la piel: “produce irritación en los pies y las manos por eso se reconoce en la piel” (sujeto 3), “.....nos comentaron que era una enfermedad grave de la sangre y que salen manchas horribles” (sujeto 10). En la clasificación de vecindad los términos relacionados fueron defensas bajas (relacionado con el sistema inmunológico) tratamiento, y medicamentos (en el cual la enfermedad tiene cura).

Por otra parte, las prácticas están vinculadas con los factores de riesgo como las relaciones sexuales y los besos y a conductas protectoras como el uso del condón y las pruebas.

“Se contagia con las relaciones sexuales” (sujeto 4), “... los besos son una forma más fácil de contraer infecciones si no hay una buena higiene” (sujeto 7) “tanto el VIH como la sífilis si usamos preservativo vamos a estar aliviaditas...” (sujeto 9), “...” hacer una prueba periódicamente da seguridad cada año” (3). En lo que respecta a las funciones que cumple la sífilis en las mujeres transgénero es la “muerte” porque está catalogada como una enfermedad peligrosa que si no se trata conduce a la muerte. Y a los atributos, también están asociados a la mortalidad por ser una infección que ataca la sangre. “.....ataca la sangre por eso es mortal” (sujeto14).

ORGANIZACIÓN Y ESTRUCTURA DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES

Las palabras seleccionadas para la construcción de cada uno de los cuestionarios de comparación de pares aplicados se presentan en la tabla 3.

Tabla 3. Listado de palabras por término inductor

Relaciones Sexuales	Sífilis
Sexo	Enfermedad
Placer	Tratamiento
Caricias	Riesgo
Besos	Cuidado
Penetración	Condón
Protección	Prevenir
Trabajo	Piel afectada
Amor	Muerte
Peligro	Contagio
Dinero	Relaciones sexuales

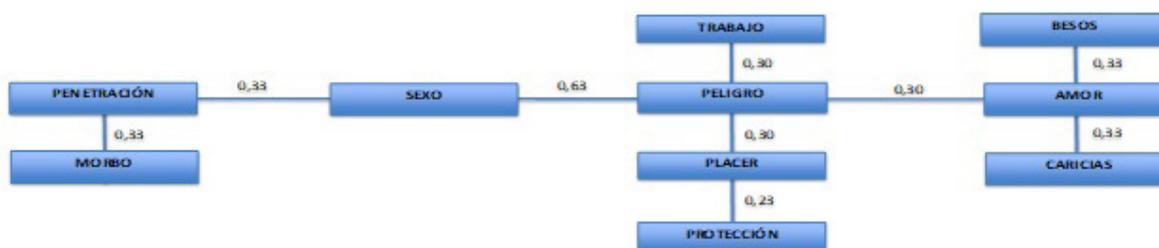
Fuente: Listados libres

Con la obtención del índice de distancia entre cada uno de los términos o cognemas, se construyeron dos grafos:

En primer lugar, se presenta la organización que tuvieron las mujeres frente al concepto relaciones sexuales, donde se incluyen dos agrupaciones (figura 1). En la primera el termino central fue la palabra peligro (que lo asumen como a lo que están expuestas por no protegerse) la cual está asociada con “sexo y trabajo” como factores que las inducen a esta condición, pero además denotan otras circunstancias como “placer y amor” que se convirtieron en nuevas formas de estar en peligro.

En la segunda agrupación la palabra de mayor índice fue penetración, que se asoció con el morbo donde se expresa como la demostración de deseo para que se lleve a cabo en una relación sexual. De lo anterior se puede inferir que, para el grupo de mujeres transgénero, la representación de las relaciones sexuales es un peligro porque está ligada a las condiciones en las que han tenido que efectuarlas.

Figura 1. Índice de distancia del concepto relaciones sexuales en mujeres



En la figura 2 se presentan los datos correspondientes a la sífilis en el grupo de mujeres transgénero, donde se observan dos agrupaciones. En la primera, la palabra con mayor índice de distancia es “muerte”, el cual cumple la función de término bisagra. Está relacionado con la “prevención, el cuidado y el tratamiento” como formas de manejarla; y la última agrupación corresponde al término “piel afectada” que está relacionada con las relaciones sexuales, el riesgo y la enfermedad. De ello se puede inferir que, para el grupo de las mujeres transgénero la representación de la sífilis se refiere a que esta es una enfermedad que afecta la piel y causa la muerte siendo un riesgo las relaciones sexuales por lo cual deben utilizar el condón para cuidarse.

Figura 2. Índice de distancia del concepto sífilis en mujeres



DISCUSIÓN

Con respecto al concepto de relaciones sexuales, en la investigación las participantes lo relacionan con sexo, acto sexual, intimidad y dinero por ser su forma de trabajo, a esto último, en una investigación realizada por Irma Chazarreta en 2015 muestra dentro de sus resultados una afirmación de una participante suya en la cual se afirma “la relación con los clientes...siempre es una relación tensa, porque vos no ves la hora que acaben y se vayan, porque vos sabes que lo que quieres es la plata y ellos saben que lo que quieres es pasar, es pasar el momento con vos, es muy raro el tipo que te trata muy bien casi siempre, te vienen a utilizarte no es cierto?, y vos sabes y entras en ese juego, es una relación tensa” (Chazarreta, 2015). En este caso encontramos, que para muchas trabajadoras sexuales transgénero la relación sexual no está relacionada con amor, con entrega, sino con lo que implica el acto sexual a cambio de dinero.

Como resultado, las participantes de igual forma relacionaron relaciones sexuales con intimidad, para esto se evidencia en un artículo de investigación realizado por Mancillas que: “la intimidad en la pareja se construye en la interacción de cinco dimensiones: emocional, comunicacional, cognoscitiva, interaccional y sexual, reflejando diferentes combinaciones de aproximación y de distancia a lo largo de la trayectoria de la pareja” (Mancillas, 2006) por lo tanto no es sólo el acto sexual, penetración o disfrute, implica interacciones más profundas entre los sujetos.

Las participantes refieren además que relaciones sexuales se relacionan con acto sexual, Godolier define indicando: “el acto sexual se relaciona con actos que se pueden realizar con el mismo cuerpo, con otra persona, o con varias personas del mismo sexo o con el sexo opuesto, ejemplo de eso es la masturbación, el cunnilingus, la copulación, la sodomía, además implica gestos como sostener los senos o los testículos, implica también miradas; el autor adicionalmente se refiere a esto como el uso de la imaginación” (Godolier, 2008).

De acuerdo con esto, se confirma que para las mujeres transgénero que se dedican a las relaciones sexuales pagadas, la relación sexual compromete acto sexual, es decir la utilización de prácticas sexuales desde lo erótico que conllevan generalmente a un disfrute de estas.

La sociedad ha establecido una heteronormatividad, y es ésta quien ha construido bajo una estructura social lo que es normal y lo que no lo es con respecto a la orientación sexual e identidad de género conllevando así a la discriminación; La OIT (Organización internacional del trabajo) tiene como política impulsar la justicia social y promover el trabajo decente, sin embargo, la condición particular que tienen las personas transgénero debido a la discriminación y señalamiento social ha permitido que se les vulneren muchos derechos, entre ellos los laborales, como resultado, las únicas opciones laborales a las que pueden acceder son las actividades sexuales pagadas o a la peluquería (Juarez, 2015).

De igual forma, en una investigación realizada en México sobre la violencia a mujeres transgénero que se dedican a la prostitución se encuentra lo siguiente: “socialmente se ha excluido a las mujeres transgénero, orillándolas a vivir en la precariedad, ya que institucionalmente no se asegura un ambiente libre de estigma y discriminación que les permita ejercer sus derechos” (Gutiérrez, 2018).

Con respecto a la representación de sífilis, para las mujeres transgénero hace referencia a que es una enfermedad producida por: un virus de transmisión sexual, por el uso de jeringas y transfusiones de sangre; que se caracteriza porque daña la piel y ataca la sangre ocasionando la muerte. La forma de describir la enfermedad y sus características demuestra algunos vacíos conceptuales que están más asociados con el virus del HIV, que con la sífilis (Volcy, 2014), lo que concuerda con los de diversos estudios como el de Barceló (Barceló, 2013) y del Toro (Del Toro F., 2009) quienes muestran como las personas refieren conocer sobre la sífilis, pero discierne de manera significativa al indagar quien la produce, las formas de contagio y sus síntomas generándose conductas de riesgo para el buen desarrollo del autocuidado en la salud sexual y reproductiva.

CONCLUSIONES

La sexualidad es un plano central en la comprensión de la identidad masculina y femenina, ya que implica la posibilidad de que mujeres y hombres tomen decisiones autónomas sobre su propio cuerpo; estas pueden ser perjudiciales si no se está preparado porque trae consigo efectos diversos en la salud, dada la enorme diversidad en las prácticas sexuales, el desconocimiento y la influencia de su entorno y rol social, por la cual debe trabajarse en las necesidades específicas de la población transgénero frente a las dimensiones de la sexualidad y la reproducción, abordándolas desde la perspectiva de los derechos humanos sexuales y reproductivos, y no solo desde el riesgo o la enfermedad.

Las representaciones sociales ayudan a comprender de manera más organizada, las conductas asumidas por las personas transgénero que son derivadas de sus vivencias en el contexto que se desarrollan. Aunque el conocimiento y la información acerca de la sexualidad han aumentado, los actores educativos y de salud se enfrentan a las dificultades, nuevos retos y demandas que permitan que la educación en salud sexual sea orientada a los diferentes grupos poblacionales teniendo en cuenta las características socioculturales y contexto de las personas.

REFERENCIAS

- Abric, J. C. (2001). Prácticas sociales y representaciones sociales. En A. J. C., Prácticas sociales y representaciones (págs. 14 - 215). México: Coyoacán.
- Barceló M.R., N. L. (2013). Conocimientos, actitudes y habilidades de los adolescentes escolarizados del sector público de Barranquilla (Colombia) relacionados con su sexualidad. *Salud Uninorte*, 298-213.
- Consejo Internacional de Organizaciones con Servicios en SIDA. (2007). El género, la sexualidad, los derechos sexuales y el VIH: una perspectiva general para las organizaciones del sector comunitario .
- Chazarreta I.E. (2015). Prostitución y salud: experiencias invisibilizadas de mujeres y personas trans en Argentina. *Pensamiento Psicológico*, 157-167.
- Del Toro F., S. B. (2009). Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes. *Revista Información Científica*.
- Doise, W. C.-C. (1993). The quantitative analysis of social representations. . Harvester Wheatsheaf, 15-34.
- Gaitán Duarte, H. (2017). Las infecciones de transmisión sexual: un problema de salud pública que Colombia debe enfrentar. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 164-167.
- Godelier M. (2008). ¿Qué es un acto sexual? . *Biblioteca virtual de ciencias sociales* , 1-29.
- Gutiérrez Gamboa D.I., E. G. (2018). Mujeres transgénero, trabajadoras sexuales Chiapas: las violencias del proceso de construcción y reafirmación de su identidad de género . *Sociológica*, 139 -168.
- Juarez A. (2015). Discriminación y estigmatización en la transexualidad. *Revista Publicando* , 154-172.
- Mancillas Bazán, C. (2006). La Construcción de la Intimidad en las Relaciones de Pareja: El Caso del Valle de Chalco. *Psicología Iberoamericana*, 5-15.
- Ministerio de Salud y Protección Social, F. d. (2012). VIH/SIDA en Colombia 1983-2010: Un análisis de situación. Bogotá.
- Palacios M, S. j. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones de transmisión sexual en la población LGBTI. Cuenca: UNIVERSIDAD DE CUENCA.
- Rodríguez Jiménez O.R. (2010). Relación entre satisfacción sexual, ansiedad y prácticas sexuales. *Pensamiento Psicológico* , 41-52.
- Ruiz, J. E. (2001). Avances en medición, evaluación en psicología y educación, Bogotá. Universidad del Bosque.
- Valdivia, Gonzalo. (2008). El internista en la práctica clínica habitual- enfoque descriptivo y experimental en epidemiología. Universidad Católica de Chile .
- Volcy C (2014). Sífilis: neologismos, impacto social y desarrollo de la investigación de su naturaleza y etiología. *Iatreia*, 99-109.