

1. [Actitudes y comportamientos frente al condón en jóvenes de 12 a 18 años en Palmira, Colombia](#)
2. [Protegiendo al Bebé durante el Puerperio, la Madre Adolescente asegura un hijo sano y fuerte](#)
3. [Consolidación de Familias Jóvenes en la Ciudad de Potosí, 2002](#)
4. [¿Por Qué usan o No el Condón los Adolescentes?](#)
5. [Las relaciones sexuales de los adolescentes: deseo, amor, curiosidad y placer](#)
6. [Categorización y Políticas de Interpretación: el Talón de Aquiles de la Investigación Cualitativa \(en salud\)](#)
7. [Fenómenos Psicosociales que Interactúan para el Embarazo en Adolescentes](#)
8. [El Significado de la Maternidad en Madres Solteras Adolescentes](#)
9. [Mandatos de Masculinidad y Prácticas Sexuales Riesgosas de Adolescentes y Jóvenes que Subsisten en las Calles](#)
10. [Salud Reproductiva, Género y Adolescentes de Zonas Urbanas y Rurales. Una Aproximación Cualitativa](#)
11. [¿Con Quién Andarías Tú?: Tradicionalismos Sexuales en Hombres y Mujeres Universitarios](#)
12. [El Construcción del Proyecto de Vida en un Pueblo del Estado de Hidalgo](#)
13. [The Moral and Ceremonial Order of a Ward for Psychopaths](#)
14. [Explanatory Models of Rheumatoid Arthritis](#)
15. [Medico-social and Behavioural Framework of Childlessness](#)
16. [Prácticas del cuidado de sí para prevenir el Embarazo en las adolescentes de un sector de la localidad de Bogotá](#)
17. [La Construcción de la Identidad y la Salud Integral de los Estudiantes Universitarios del Nivel Medio Superior](#)
18. [Trece Chicas y Sus Historias. Un estudio sobre Madres Adolescentes](#)
19. [Experiencias Adversas en la Infancia y VIH / SIDA en Mujeres Embarazadas. Estudio de Casos en el INPer](#)
20. [La etnografía y el VIH / SIDA: Puntos de Encuentro en la Investigación Cualitativa](#)
21. [Poblaciones móviles y VIH / SIDA en Centroamérica, México y Estados Unidos: Capítulo Nicaragua: Estación de Paso Sur. Rivas-Peñas Blancas](#)
22. [The Nature of Self-Care Decision Making Among Type I Diabetics](#)
23. [Padecer en Artritis Crónica Juvenil](#)
24. [Consumo de Bebidas Alcohólicas: Otra Mirada](#)
25. [Medio Ambiente Comunitario: Una Mirada desde Dentro](#)
26. [La Red Social En El Niño Con Cáncer](#)
27. [Conducta Agresiva en la Percepción de los Estudiantes Juveniles: Implicaciones en la Calidad de Vida](#)
28. [Grupos focales: Concepciones de la violencia en adolescentes varones y mujeres](#)
29. [Violencia de género en la relación de pares: sugerencias para la intervención en escuelas secundarias](#)
30. [Riqueza y aportación del enfoque cualitativo para estudios de practicas escondidas y estigmatizadas](#)
31. [Construcción de género y actitudes y conductas alimentarias patológicas en mujeres adolescentes mexicanas](#)
32. [La percepción de las necesidades y expectativas de capacitación en médicos de atención primaria en diferentes ambientes académicos](#)
33. [Las Representaciones Sociales que los Profesores de Primaria tienen del Niño](#)
34. [Embarazo y padecimientos de las mujeres niñas de la calle en la Ciudad de México](#)
35. [Mortalidad materna en la jurisdicción Iztapalapa desde la perspectiva de las familias](#)
36. [Conceptos y significados de adolescentes escolarizados de Guadalajara sobre términos utilizados en la prevención de ITS / SIDA por los servicios de salud](#)
37. [Paternidad Rural Y Migración Internacional. Maneras En Que Los Migrantes Evaden Y Ejercen La Paternidad](#)
38. [Utilización de los Servicios de Salud Según la Opinión de los Usuarios](#)
39. [Estructura, Redes e Interrelaciones Familiares de un grupo de Niños de y en la Calle de la Colonia Las Conchas de Guadalajara, Jalisco, México](#)
40. [Experiencia de hermanos sanos en familias con hijos con PCI](#)
41. [Peligros / riesgos en la fecundidad de los Guarani-mbyá, Rio de Janeiro, Brasil](#)

42. *La Red de Apoyo Social. Una Alternativa que Fortalece a la Adolescente en el Proceso del Embarazo y la Maternidad*
43. *Estudio de trabajo social para identificar los factores socioculturales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral de las personas que viven con VIH /SIDA del INER*
44. *Transitando las adolescentes por el puerperio: amenazas, peligros y acciones de protección durante la dieta*
45. *Challenges to the recruitment of multiculture participants: An exploration of the effects of research design on the recruitment of Chinese participants in one study*
46. *La Perspectiva de los Profesores de Educación Media Básica Acerca del Consumo de Drogas y de los Adolescentes Usuarios de Sustancias*
47. *Camino Hacia Las Drogas Desde La Marginación Social. El Testimonio De “Mayra”, Una Niña Campesina De Chiapas*
48. *Estudio sobre la etiología de los trastornos de la conducta alimentaria en mujeres adolescentes y jóvenes mexicanas, desde una perspectiva cualitativa y de género*
49. *Opiniones y Creencias sobre la Participación*
50. *El Éxito en la Vida en el Imaginario de los y las Adolescentes*
51. *Estructura de la Representación Social del SIDA en Adolescentes Estudiantes de Preparatorias Públicas: Tapachula, Ciudad Juárez y Guadalajara*
52. *La Imagen del Usuario de Drogas; El Error Enmendable y El Sujeto Rescatable. La Cuestión De La Inclusión Social*

### ***I.C.2 Actitudes y comportamientos frente al condón en jóvenes de 12 a 18 años en Palmira, Colombia***

Janeth MOSQUERA

Fundación FES-Social, Colombia

74 mujeres y hombres escolarizados de **12 a 18 años** participaron en el estudio. La información se recopiló a través de grupos focales. **Resultados.** Los hombres entre 15-18 años que han tenido relaciones sexuales, prefieren no usar el condón, porque lo consideran incomodo y sin él la relación sexual es más placentera. Creen que a las mujeres tampoco les gusta y algunas solicitan no usarlo. **Los-as jóvenes** de 12 a 14 años, que aún no tienen experiencia en el uso del condón, perciben a éste como un método no agradable, por los comentarios que han escuchado de sus pares. **Conclusiones.** A pesar de los procesos y campañas de información, educación y comunicación orientadas a modificar las actitudes y los comportamientos de la población joven respecto al uso del condón como método de planificación familiar y medio de prevención las enfermedades de transmisión sexual/VIH-SIDA, los resultados del estudio muestran que en dicha población, aún el condón no es aceptado, ni está siendo usado en forma sistemática. Además, relaciones sexuales inesperadas y/o con consumo de alcohol están afectando el uso del condón.

[jamosquera@fundacionfes.org](mailto:jamosquera@fundacionfes.org)

### ***X.C.1 Protegiendo al Bebé durante el Puerperio, la Madre Adolescente asegura un hijo sano y fuerte***

Luz Ángela ARGOTE\*, Nancy Lucía BEJARANO\*\*, Lucy MUÑOZ\*\*, Carmen Helena RUIZ\*\*, Marta Lucía VÁSQUEZ\*

\*Universidad del Valle, Cali, Colombia, \*\*Universidad Nacional de Colombia, Colombia

Este estudio tuvo como propósito comprender el significado del cuidado de la **adolescente** puerpera con su hijo recién nacido. Se realizó en dos ciudades colombianas, con tasas de fecundidad relativamente altas en adolescentes. Para conducirlo se utilizó la etnografía focalizada con entrevista no estructurada. Participaron ocho adolescentes de Cali, y ocho de Bogotá con igual número de recién nacidos. Los conceptos y prácticas de las adolescentes con sus hijos recién nacidos presentaron un agudo contraste con aquellas promovidas por el conocimiento profesional de Enfermería. Las adolescentes realizan prácticas cotidianas con los recién nacidos para asegurar hijos sanos y fuertes. Estas prácticas de cuidado se centraron en mantener al niño en un ambiente de limpieza, favorecer el cierre de aberturas transitorias del recién nacido, evitar entrada de frío y calor al cuerpo, y proteger al bebé. Este conocimiento émico contribuye a formular el cuidado de la salud congruente con la cultura.

[lucymdero@yahoo.com](mailto:lucymdero@yahoo.com)

### ***X.C.3 Consolidación de Familias Jóvenes en la Ciudad de Potosí, 2002***

Alcira MENESES

Carrera de enfermería, Universidad Autónoma Tomás Frías de Potosí, Bolivia

El presente trabajo de investigación muestra el proceso de consolidación de las familias jóvenes de las zonas de Pailaviri, San Cristóbal, San Benito y Pary Orcko. En este estudio participaron **8 familias jóvenes** a las que se les aplicó una entrevista gravada a profundidad, utilizando una guía. La metodología responde a una necesidad de cualificar un fenómeno situado, por ello la utilización de un método cualitativo de la consolidación en familias jóvenes. El fenómeno del proceso de consolidación de la familia joven, está determinada por la comunicación necesaria para la dinámica familiar, así como para fortalecer y consolidar los lazos afectivos, espirituales y morales al interior y exterior de la familia, lo que va a constituirse en un proceso de aprendizaje muy necesaria para la madurez con identidad familiar. Las crisis resultan ser reactivos importantes para la unidad familiar en la medida que puedan afrontar con éxito y/o rescatar lo bueno de la experiencia negativa vivida. La llegada de los hijos en una familia joven ya establecida constituye un factor determinante en la consolidación de la identidad familiar; esto condiciona el asumir nuevos roles y una visión de sobre vivencia y vigencia a lo largo de la historia. Por los hijos nos hacemos inmortales, son ellos los

crystalizadores de nuestras metas, por ello se constituyen en un medio determinante en el proceso de consolidación de la familia joven. Los eventos de la vida y los cambios de estilos de vida familiar aumentan la fluidez de la dinámica familiar; la hacen más interesante. El trabajo como aspecto integrador juega un papel importante para la consolidación de la identidad familiar además promueve el desarrollo y la autorrealización de sus miembros. Dada la naturaleza del fenómeno estudiado se hace necesaria en un segundo momento tener que cuantificar las variables y/o características del fenómeno en estudio y así poder medir cuantitativamente al proceso de consolidación en familias jóvenes.

[alcirameneses@hotmail.com](mailto:alcirameneses@hotmail.com)

#### ***XI.C.1 ¿Por Qué usan o No el Condón los Adolescentes?***

Paulina MILLÁN

Instituto Mexicano de Sexología, México

Metodología. Los participantes fueron 28 varones y 7 mujeres con **edad mínima de 15 y máxima de 18**, se realizaron tres grupos focales con varones y uno con mujeres de acuerdo a la guía que fue previamente entregada. Los resultados se transcribieron en programa Word, generándose alrededor de 75 páginas y posteriormente se cargaron en el programa para análisis cualitativo Atlas-ti. Se analizó lo dicho por los jóvenes estableciendo categorías que permitieran agrupar los contenidos de los discursos y así generar conclusiones, basadas tanto en los aspectos cuantitativos como en el aspecto predominante cualitativo. Los resultados son indicativos de la demanda, tanto de varones como de mujeres de la necesidad de recibir más educación. Resaltan los mitos y creencias erróneas que existen en ambos grupos respecto al condón además de evidenciarse las diferencias por género tanto en el conocimiento como en la decisión y la responsabilidad sobre el uso del condón.

#### ***XI.C.2 Las relaciones sexuales de l@s adolescentes: deseo, amor curiosidad y placer***

Carlos RAMÍREZ

Instituto Mexicano de Sexología, México

Las relaciones sexuales entre jóvenes adolescentes son frecuentes e innegable por lo que en esta investigación se retoma la importancia de escuchar desde la propia vivencia las razones por las que las(os) **adolescentes de entre 16 y 19 años** tienen para relacionarse sexualmente en la Preparatoria Oficial No. 82, “José Revueltas” Nezahualcóyotl, Estado de México. Se trata de un estudio de campo de tipo *exploratorio*. Se aplicó la técnica de redes semánticas, de las cuales se obtuvieron los tres indicadores principales que son Valor J, Valor M, Conjunto SAM y posteriormente se obtuvieron las categorías semánticas de la muestra. Además de los resultados se rescata en este trabajo la utilización cualitativa de las redes semánticas que tradicionalmente se insertaban bajo el paradigma

#### ***IV.E.2 Categorización y Políticas de Interpretación: el Talón de Aquiles de la Investigación Cualitativa (en salud)***

Ramfís AYÚS, Luis Alberto MONTEJO, Armando HERNÁNDEZ

El Colegio de la Frontera Sur, Unidad Villahermosa, México

La ponencia propone reflexionar sobre los procesos de categorización (codificación) en la investigación cualitativa, especialmente la aplicada a la investigación sobre sexualidad y salud reproductiva. Parte de la idea de que la generación de categorías en la recolección y análisis de datos cualitativos constituye la más débilmente tratada en la literatura metodológica al uso, y en especial en la investigación cualitativa en salud. Revisa una serie de trabajos recientes de investigación en salud reproductiva y sexualidad, así como artículos que reflexionan sobre estos procesos y modelos en la metodología cualitativa. Concluye con la descripción

reflexiva de nuestra propia experiencia de investigación sobre **género, sexualidad, salud reproductiva y comportamientos juveniles** en el sureste de México, desarrollada entre 1998 y 2000 con entrevistas a profundidad y el uso de software de análisis cualitativo.

[rayus@vhs.ecosur.mx](mailto:rayus@vhs.ecosur.mx); [lmontejo@vhs.ecosur.mx](mailto:lmontejo@vhs.ecosur.mx); [ahernan@vhs.ecosur.mx](mailto:ahernan@vhs.ecosur.mx)

### ***X.E.1 Fenómenos Psicosociales que Interactúan para el Embarazo en Adolescentes***

Blanca Cecilia VANEGAS

Universidad Nacional de Colombia, Colombia

El estudio tiene diseño cualitativo con metodología de Teoría Fundamentada, cuyo propósito fue explorar con profundidad la complejidad de los fenómenos psicosociales que interactúan para que se presente el **embarazo en adolescentes**. La información fue suministrada por un grupo de adolescentes gestantes. El análisis de la información constituyó un proceso con los siguientes pasos: Determinaron de los HECHOS O INCIDENTES relacionados con el fenómeno a estudiar; cada hecho o incidente, se interpretó con un CODIGO SUBSTANTIVO; a cada código se le hizo un MEMO. Se copiaron nuevos datos. Así, los memos fueron creciendo en profundidad conceptual. Se conformaron CATEGORIAS y en éstas se agruparon los memos correspondientes a los códigos que las conformaron. Se analizaron los memos que conformaron cada categoría y se analizó la interrelación entre categorías, utilizando la FAMILIA DE LOS 6 CES. Finalmente, estos nexos, llevaron al desarrollo de un proceso analítico para la generación de la TEORIA.

[bcvanegas@hotmail.com](mailto:bcvanegas@hotmail.com)

### ***X.E.2 El Significado de la Maternidad en Madres Solteras Adolescentes***

Sandra CASTAÑEDA, Sandra JUÁREZ, Gabriela J. SALDIVAR

Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

Introducción: La identidad de género toma sus bases en el Imaginario social de acuerdo al momento histórico en el que se reproduzca. Estos discursos sociales asignados tanto a hombres como a mujeres determinan una responsabilidad sexual basados en un rol social, que se vera rodeada de diversos discursos en torno a lo qué es permitido y para quiénes son permitidas sus manifestaciones, de manera que en los **adolescentes** la idea de sexualidad se ve reducida a cambios hormonales y es negada la posibilidad de mantener una actividad sexual, pero de ser llevada a cabo es fuertemente criticada y quizá en algún momento sancionada con el rechazo. La actividad sexual generalmente es llevada a cabo como algo clandestino que es evidenciado con el embarazo. El derecho a la sexualidad femenina solo es aceptado mientras sea dentro del matrimonio restringiéndose a la función reproductiva, así la sociedad condiciona y determina la maternidad como un destino. De manera que la maternidad es vital en la definición de ser mujer. Por una parte existe esa maternidad planeada y que toda mujer casada espera, esa maternidad donde el padre es participe y ambos la desean; pero existe el otro lado de la moneda, esa maternidad que no es planeada ni deseada, esa maternidad en la que no existe la participación de la pareja, hablamos de la maternidad de las madres solteras y si además la madre es adolescente, el problema se ve mayor. Ante tal problemática el presente trabajo tiene como objetivo conocer el significado de la maternidad en un grupo de mujeres madres solteras adolescentes mediante grupos focales. Metodología. Este estudio se realizó en un grupo de adolescentes que llegan a la Institución “Casa hogar de la madre soltera” en busca de asilo durante y después del embarazo. Se realizaron 3 grupos focales como un medio de indagación que permite a los investigadores convocar a un sujeto colectivo a producir un discurso susceptible de ser leído, es decir, escuchado e interpretado. Cada uno de los grupos tuvo una duración de 60 minutos y fueron grabados y transcritos. Resultados. Las adolescentes de estos grupos mencionan viven su maternidad de manera negativa, ya que ellas manifiestan sentirse anuladas como mujeres pues lo que ahora importa es su hijo. Su maternidad la viven de manera estigmatizada puesto que lo sociedad no acepta que se hayan salido de los parámetros establecidos para ser madres (matrimonio y la edad) lo cual no solamente cargaran ellas si no sus descendientes.

[saldivh@imp.edu.mx](mailto:saldivh@imp.edu.mx)

### ***X.E.3 Mandatos de Masculinidad y Prácticas Sexuales Riesgosas de Adolescentes y Jóvenes que Subsisten en las Calles***

Rafael GUTIÉRREZ, Leticia VEGA

Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales: Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

En esta presentación identificamos las principales características psicosociales de la subjetividad masculina asociadas a prácticas sexuales riesgosas de **adolescentes y jóvenes** “callejeros”. Para tal efecto se analizan los resultados obtenidos en distintas investigaciones realizadas por los autores con grupos de adolescentes y jóvenes que subsisten en las calles de la ciudad de México, Xalapa y Oaxaca. La mayoría de estos resultados fueron obtenidos empleando entrevistas en profundidad y grupos focales, en menor medida se ocuparon técnicas de observación participante. De acuerdo con el análisis de los resultados, no se encontraron características psicosociales universales y permanente de la masculinidad válidas para cualquier espacio o para cualquier momento, sino que los muchachos usan los mandatos de la masculinidad en sus estrategias de subsistencia en las calles, para negociar, rechazar y/o asumir prácticas sexuales riesgosas.

[rockael@hotmail.com](mailto:rockael@hotmail.com)

### ***X.E.4 Salud Reproductiva, Género y Adolescentes de Zonas Urbanas y Rurales. Una Aproximación Cualitativa***

Caridad Teresita GARCÍA, Loraine LEDON, Adriana AGRAMONTE

Instituto Nacional de Endocrinología, Cuba

Con el objetivo de conocer aspectos de la construcción de género de los y las **adolescentes** relacionados con la Salud Reproductiva, y elementos del uso y rechazo del condón, tales como mitos, creencias y tabúes realizamos el presente trabajo con una Metodología Cualitativa: Grupos Focales y Entrevistas en Profundidad. El trabajo se realizó en La Ciudad de la Habana., Municipio Rural de Aguada de Pasajeros, y Santiago de Cuba. Seis de los Grupos Focales estuvieron formados por muchachas de 15 a 19 años, y los restantes 6 por muchachos de 15 a 19 años. De acuerdo a una guía flexible, se trabajó con cada grupo. El staff de trabajo estuvo conformado por una conductora, una secretaria y dos observadores, así como profesionales de apoyo. Cada sesión duró entre 1 hora, y 1:45. Todas las sesiones fueron grabadas, (con la autorización de los y las participantes), para su posterior análisis de mesa, además de ser recogida de forma escrita, toda la información extraverbal, los consensos y discensos, por los observadores. Entre los resultados obtenidos, llama la atención que no encontramos consenso en la edad de inicio de las relaciones sexuales de los varones. El motivo de inicio de las mismas tempranamente, en el caso de las muchachas, es atribuido, en la capital, a incomprensiones familiares, que llevan a relaciones de noviazgo oculto y fuera del hogar. En Stgo de Cuba, sin embargo, encontramos consenso en la edad de inicio de las relaciones sexuales en las hembras, a partir de los 15 años, después de la fiesta de cumpleaños, y después de ser tomadas las fotos. Quizás la representación en el imaginario, sea “dejar constancia gráfica” de la virginidad. Mientras que la fiesta de celebración, después de la cual pueden dar inicio las relaciones sexuales en este grupo de muchachas, nos hace preguntarnos si estaremos asistiendo a un ritual pagano, moderno, contemporáneo y espontáneo, de iniciación sexual. Por otra parte, la negociación para el uso del condón parece transcurrir sin mayores obstáculos para ambos sexos, pero hay riesgo, abandono del uso, y menor cuidado cuando la relación avanza por un mes o más. El varón más frecuentemente inicia el cortejo, y esto sucede más en fiestas y discotecas. Las creencias y mitos en torno al condón se mantienen; pero van dando paso a la necesidad de su uso. En conclusión, hay elementos que mantienen claras diferencias de género, mientras otros comienzan a borrar esa clara distinción.

[caritere@infomed.sld.cu](mailto:caritere@infomed.sld.cu)

### ***III.F.2 ¿Con Quién Andarías Tú?: Tradicionalismos Sexuales en Hombres y Mujeres Universitarios***

Gabriela J. SALDIVAR, Luciana RAMOS, María Teresa SALTIJERAL  
Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

Al mencionar sobre el manejo de poder en las relaciones de pareja, es importante mencionar que se viven en muchas áreas, pero donde se puede identificar una situación más marcada es en el área de la sexualidad. La sexualidad de una persona es el resultado de una compleja conjunción de procesos sociales, culturales e históricos que forman una identidad sexual. Al ser el modelo masculino dominante en varias culturas, es de esperarse que la construcción de la sexualidad en los hombres sea modelada con estos principios. Al tener estos antecedentes, los hombres tienen la firme idea de que el sexo, solo sirve para procrear, manejando su sexualidad como un instinto natural, que se convierten en impulsos sexuales con una fuerza incontrolable. Es por eso que muchos hombres basan su conducta sexual en satisfacer estos deseos sin tomar en cuenta la responsabilidad de sus acciones (Hernández, 1998). Los hombres interpretan la sexualidad femenina, partiendo de que el deseo sexual de una mujer nace del amor a la pareja, en cambio un hombre puede tener sexo con cualquier mujer aunque no este enamorado, porque el deseo sexual es un impulso fisiológico, por tal motivo las mujeres que llegan a tener relaciones con hombres con los cuales no están vinculados afectivamente son consideradas como “fáciles” (Olavarría y Valdez, 1998). Corsi (1995) menciona que muchas veces el modelo masculino predominante en la sociedad, puede llegar a traer ciertos conflictos entre los propios hombres, ya que por las mismas exigencias de su rol, **son obligados a iniciar su sexualidad desde principios de la adolescencia**, en un afán de competencia y poder demostrar a los demás que no se es homosexual, de este modo la experiencia sexual para estos jóvenes pudiera no traerle satisfacciones debido al hecho que están ligadas a la competitividad y no a la intimidad. Ante tal evidencia de que la heteronormatividad, influye en las prácticas sexuales de los jóvenes, la presente investigación se realizó con 4 grupos focales, dos de hombres y dos de mujeres en dos universidades, una pública y una privada. Los grupos de ambas universidades fueron audio grabados, ya que los relatos son una herramienta importante para acceder a su experiencia subjetiva. Para obtener la información se elaboró una guía temática tomando en cuenta los aspectos planteados como son: la relación de pareja y los guiones sexuales. Los grupos focales fueron analizados a través de la búsqueda de unidades temáticas y categorías de análisis, con el fin de conocer los consensos y discursos entre hombres y mujeres respecto a la experiencia y creencia sociocultural de las relaciones de pareja y los guiones sexuales.

[saldivh@imp.edu.mx](mailto:saldivh@imp.edu.mx)

### ***V.I.1 El Construcción del Proyecto de Vida en un Pueblo del Estado de Hidalgo***

Tomás CORTÉS, Eder OJEDA, Alejandro SIERRA  
Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, México

El trabajo analiza los factores psicosociales que convergen en la construcción del proyecto de vida de la población joven de Huexotla; Edo de México. El método empleado fue un modelo de investigación de acción, interacción cara a cara, observación directa, entrevista a profundidad e historia de vida. La investigación duró 12 meses. El estudio se realizó con siete personas adultas oriundas del lugar, cuyas edades que oscilan entre los cuarenta y los ochenta años y dos **jóvenes de 16 y 17 años**. Se encontró que los jóvenes al estar inmersos en una época moderna modifican sus ideas convencionales y familiares a nuevas formas de vida inscritas en una nueva identidad, transformando su proyecto de vida. Asimismo, se observó que la modernidad en Huexotla transformó en los últimos 40 años, la economía, la política, la educación, la religión y las fuentes de empleo. Se observó una reconfiguración psicosociológica identitaria de los sujetos a raíz de la descapitalización del campo que ha llevado a la población a cambiar sus costumbres y expectativas en las que la migración a los Estados Unidos resulta una opción fundamental.

[tomasc@servidor.unam.mx](mailto:tomasc@servidor.unam.mx)

### *VII.F.2 The Moral and Ceremonial Order of a Ward for Psychopaths*

Joel RICHMAN

Department of Health Care Studies, Manchester Metropolitan University, United Kingdom

The category of psychopathic disorder (PD) or (sociopath) sponsors much debate. This paper presents ethnographic data of an experimental ward in a special hospital of high security set up to contain only **young psychopaths**. Normal policy was to disperse them. Psychopaths regarded themselves as elite patients and devised strategies to maintain that status. They regarded themselves as a 'special creation', because clinical staff 'did not understand' them. Much of the time was spent in morale debate. Incidents were created to test out the limits of the hospital's rules. They exhibited a well defined social code for themselves and nursing staff. Nurses could not use professional legitimacy as a means of performing their wards roles. Nurses were forced to produce justifications from everyday morality to explicate their actions. Methodological issues of participant observation are raised. Patient feedback on the findings was invited.

[d.meetoo@salford.ac.uk](mailto:d.meetoo@salford.ac.uk)

### *VII.F.3 Explanatory Models of Rheumatoid Arthritis*

Betty FAIR

Department of Acute & Continuing Care, The University of Texas Health Science Center at Houston, United States of America

The purpose of this study was to develop holistic explanatory models (EM) of rheumatoid arthritis (RA) from both emic and etic views. Disparities between the perspectives of important results of health care for RA were also investigated. A qualitative method with an ethnographic design was used. The sample comprised 17 women between the ages of **25 to 40 years** who were under medical care for RA, and five health care providers of the **young women**. In the young women's EM, two main themes emerged from the data (a) Having RA is a Pain, and (b) It Changed Me. In the providers' EM, two themes emerged (a) Functioning in a Normal Manner and (b) Controlling the Disease. The findings suggest the importance of discovering potential disparities in patient/provider EM, and revealed the young women's desire for clinical support in becoming partners in their own health care.

[betty.s.fair@uth.tmc.edu](mailto:betty.s.fair@uth.tmc.edu)

### *IX.F.3 Medico-social and Behavioural Framework of Childlessness*

Satyajeet NANDA, Madhumita TRIPATHY

Indian Institute of Health Management Research, India

The condition of **childlessness** in human-being, the very process involved in the happening or non-happening of the event as such, is mostly a function of various physiological (medical), social and behavioural factors. However, the former continue to remain the proximate determinants and so the intermediate factors through which the social and behavioural factors work upon. To understand the whole business of the process of childlessness, one need to examine all the distal factors or the tertiary factors and find the multiple tiers where they plausibly work. To be literal the childlessness is a condition where a couple do not even have a single living **child**. But the physiological connotation can be, a condition of infecundity too. Solely, the whole process of the human fertility starts from the birth of a person with a fit reproductive system and then a healthy puberty, viable reproductive cells, successful fertilisation, multiplication of zygote, implantation, full gestation and finally the child delivery. Each stage is affected by some amount of biological factors as well as social and behavioural factors. This paper endeavours to build a general conceptual framework of the process of childlessness putting different micro level factors in different tiers. This seems to be fitting into all such situations in general human societies. It also perceives that further qualitative research in this line can expand the scope of the framework and bring out socio-cultural and behaviour correlates of childlessness.

[snsatyajeet@yahoo.co.in](mailto:snsatyajeet@yahoo.co.in)

***X.F.1 Prácticas del Cuidado de Sí para Prevenir el Embarazo de l@s Adolescentes de un Sector de la Localidad Iv de Bogotá***

Luz Mery HERNÁNDEZ

Universidad Nacional de Colombia, Colombia

Este estudio etnográfico, exploró los valores, creencias y prácticas del cuidado de sí para prevenir el embarazo en los y las **adolescentes** de un sector de la localidad cuarta de Bogotá. La Teoría del Cuidado Transcultural de LEININGER fue usada como referente conceptual, sus definiciones fueron usadas, pero el foco central fue el significado que para los y las adolescentes tenían las prácticas del cuidado de sí para prevenir el embarazo. Esta conceptualización fue hecha dentro de la Teoría del Cuidado de LEININGER y los métodos de investigación cualitativa (observación y la entrevista etnográfica) tanto de SPRADLEY como de LEININGER, fueron esenciales para revelar lo tácito en el comportamiento de los y las adolescentes en relación con las prácticas del cuidado de sí para prevenir el embarazo. Se identificaron dos dominios culturales y dos Taxonomías: prácticas del cuidado de sí pre-coitales y prácticas del cuidado de sí post-coitales. Estos dominios mostraron, qué prácticas y creencias, de acuerdo a los tres modos de acción identificados en la Teoría de LEININGER, pueden ser preservados, acomodados y reestructurados para ofrecer un cuidado de Enfermería culturalmente congruente. De la presente investigación surge la invitación a continuar en el camino del descubrimiento transcultural, teniendo en cuenta la perspectiva émica de los y las adolescentes que viven en sus lugares o ambientes familiares y escolares. Identificar patrones de cuidado de sí en otros escenarios culturales permitirá conocer cuales de ellos son universales y cuáles son diferentes.

[lmhernan5@hotmail.com](mailto:lmhernan5@hotmail.com)

***X.F.2 La Construcción de la Identidad y la Salud Integral de los Estudiantes Universitarios del Nivel Medio Superior***

Carmen MERINO, Teresita RAMÍREZ

Universidad Autónoma de México, México

Investigación cualitativa que explora como 170 estudiantes de bachillerato narran sus autobiografías el camino seguido en la construcción de su identidad. Destacan los riesgos que han sorteado o han obstaculizado su sano desarrollo, riesgos ubicados en el entorno socioeconómico político y cultural de la familia y en la propia condición **adolescente**. El análisis descubrió nos permitió localizar a los estudiantes, adolescentes tardíos, en siete posiciones respecto a su identidad: 1. identidad negativa; 2. en confusión, 3. en difusión, 4. en hipoteca; 5. en crisis, 6. en conquista, 7. identidad conquistada. Enfatizamos la fortaleza o la debilidad del yo adolescente para conocerse, cuidar de sí mismos. Para su sano desarrollo integral advertimos la indiferencia de los sistemas educativos formales e informales para apoyarlos en la búsqueda de su identidad, no obstante que es un eje regulador de la vida y de su proyección al futuro.

[merinosa@hotmail.com](mailto:merinosa@hotmail.com)

***I.H.2 Trece Chicas y Sus Historias. Un estudio sobre Madres Adolescentes***

Margareth Aparecida Santini de ALMEIDA

Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina de Botucatu, Universidad Estatal de Sao Paulo, Sao Paulo, Brasil

El trabajo tuvo como objetivo analizar las condiciones y circunstancias del **embarazo adolescente**, intentado acabar con algunas tesis erróneas. Específicamente, se buscó analizar lo que significa la maternidad para las adolescentes investigadas y comprender, en su trayectoria de vida, cómo se manifiestan las construcciones

sociales de género y si los cambios vivenciados en esa trayectoria, relacionados con la organización familiar, el estado conyugal, la escuela y el trabajo, ocurren como consecuencia del embarazo. Esta investigación, basada en datos cualitativos, permitió analizar en profundidad la trayectoria de trece madres adolescentes, haciendo posible la verificación de las diferentes circunstancias que involucra el embarazo, tanto en relación con su familia inicialmente, así como con los normas de unión existentes y los cambios posteriormente vivenciados. Fue evidenciado, que la complejidad y diversidad de situaciones encontradas apuntan hacia el error del análisis, en el que se tiende a interpretar el embarazo adolescente como una situación general, homogenizando las situaciones vividas.

[Malmeida@fmb.unesp.br](mailto:Malmeida@fmb.unesp.br)

### *VI.H.1 Experiencias Adversas en la Infancia y VIH / SIDA en Mujeres Embarazadas. Estudio de Casos en el INPer*

Teresa LARTIGUE\*, Juan VIVES\*\*

\*Departamento de Epidemiología Reproductiva, Instituto Nacional de Perinatología, México; \*\*Centro de Estudios de Postgrado, Asociación Psicoanalítica Mexicana, México

En la intersección del psicoanálisis y el género se diseñó un proyecto de investigación interdisciplinario e interinstitucional, uno de cuyos objetivos fue el identificar factores de riesgo para el contagio del VIH, en un grupo de mujeres embarazadas que acudieron para su atención prenatal. La metodología empleada combinó métodos cuantitativos y cualitativos. Los hallazgos preliminares obtenidos en las historias de vida (audiograbada) de 30 mujeres dan cuenta de un conjunto de experiencias adversas en **la niñez y adolescencia**, como el ser testigos de violencia conyugal, haber sido objeto una o mas formas y / o haber sido víctimas de abuso (físico, emocional, sexual, discriminación, explotación) así como negligencia, indiferencia o descuido, al igual, haber sufrido una pérdida significativa en los primeros años de vida. Se discuten los efectos de estos factores en la organización de la personalidad, que impidieron la internalización de un sistema de cuidados y atención de sí mismas.

[lartiquet@prodigy.net.mx](mailto:lartiquet@prodigy.net.mx)

### *VI.H.3 La etnografía y el VIH / SIDA: Puntos de Encuentro en la Investigación Cualitativa*

Miguel MUÑOZ-LABOY, Patricia NOBOA

Universidad de Puerto Rico, Puerto Rico

La epidemia del VIH / SIDA continúa avanzando a pasos agigantados. Aproximadamente la mitad de las nuevas infecciones ocurren entre personas de **15-24 años**. Las conductas de riesgo que propician nuevas infecciones se configuran y ocurren en un contexto social atravesado por normas culturales y significados sociales. Nuestro propósito, es presentar un modelo conceptual sobre la configuración del riesgo sexual en personas jóvenes latinas. Este modelo surgió de un estudio piloto en Nueva York con grupos de discusión y observaciones etnográficas para generar las tipologías y las características geográficas de los espacios sociales en que las personas jóvenes aprenden y ensayan las conductas sexuales de riesgo. Discutiremos cómo la construcción de género y de sexualidad, se entrelazan con los espacios sociales para configurar en estas personas el riesgo de infectarse con el VIH. A partir del modelo sugerimos integrar a los esfuerzos preventivos, herramientas investigativas etnográficas.

[patcaribe@prw.net](mailto:patcaribe@prw.net)

#### ***VI.H.4 Poblaciones móviles y VIH / SIDA en Centroamérica, México y Estados Unidos: Capítulo Nicaragua: Estación de Paso Sur. Rivas-Peñas Blancas***

Rosario CUADRA, Graciella MARSAL

El proyecto Migración y SIDA en Nicaragua fue ejecutado por el Centro de Estudios y Promoción Social (CEPS) en el departamento de Rivas, territorio fronterizo de Nicaragua con Costa Rica, puesto terrestre de mayor flujo migratorio del país e importante espacio de interacción entre poblaciones móviles, migrantes y población local, y con incidencia significativa del VIH / SIDA en los últimos años. El estudio tiene el propósito de analizar los contextos socioeconómicos, culturales y políticos en que se da la migración y su relación con la vulnerabilidad de las poblaciones móviles a las ITS / VIH / SIDA, para elaborar propuestas sobre su abordaje y reducir la vulnerabilidad de las poblaciones locales y migrantes. Fue realizado entre los meses de Diciembre 2000 a Agosto 2001, utilizando metodologías cuanti-cualitativa. Los principales resultados reflejan que los procesos migratorios que se presentan en la estación de paso, confluyen con la dinámica cultural de las poblaciones locales, formando un complejo escenario de interacciones “legales”, “ilegales” y de “comercio sexual” en donde privan las violaciones a los derechos humanos y en donde intervienen regularmente el alcohol, drogas, abuso, maltrato y violación, incrementando las situaciones de riesgo y vulnerabilidad frente a las ITS / VIH / SIDA, fundamentalmente para las poblaciones móviles no autorizadas y dentro de éstas especialmente **mujeres, adolescentes, niñas y niños** que por su condición de subordinación y sometimiento son víctimas de abusos sexuales. En el estudio se encontró en los diferentes actores una baja percepción del riesgo frente al VIH / SIDA, mitos y tabúes que son barreras para el uso del condón.

[graciela@ibw.com.ni](mailto:graciela@ibw.com.ni)

#### ***VII.H.3 The Nature of Self-Care Decision Making Among Type I Diabetics***

Barbara PATERSON\*, Sally THORNE\*, Sandy LEFORT\*\*, Cynthia RUSSELL\*\*\*, Sharon CONNAUGHTY\*

\*School of Nursing, University of British Columbia, Canada; \*\*Memorial University of New Foundland, Canada; \*\*\*University of Tennessee, United States of America

There is a growing body of knowledge about the nature of the level of involvement in, and the processes of, self-care decision-making for individuals with **Type I diabetes**. What characterizes an individual as an expert self-care manager? Are there observable patterns that differ among those with acceptable HbA1C levels and those with levels associated with increased risk of complications? Results presented are from an exploratory descriptive investigation of everyday decision-making by individuals with Type I Diabetes. Data were collected via the modified think-aloud technique, a tape-recorded inventory of self-care decisions as they occur in the context of everyday life. Components of the decision-making process, and the precipitating situation / incident as well as the contextual factors, were obtained by this non-intrusive technique. Quantitative measures examine the relationship between the processes of self-care decision-making and glycemic control.

[diabetes\\_project@nursing.ubc.ca](mailto:diabetes_project@nursing.ubc.ca)

#### ***I.I.3 Padecer en Artritis Crónica Juvenil***

Ingris PELAEZ-BALLESTAS\*, Martha ROMERO\*\*, Luciana RAMOS\*\*, Patricia CLARK\*\*\*, Adolfo HERNÁNDEZ-GARDUÑO\*, Rubén BURGOS-VARGAS\*

\*Hospital General de México, \*\* Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, \*\*\* Centro Médico Nacional Siglo XXI, México

El proceso del padecer en niños con artritis implica la vivencia cotidiana de éstos y sus padres con la enfermedad. En este estudio exploramos la experiencia y aspectos culturales del paciente y sus padres con respecto a la **artritis idiopática juvenil** utilizando una aproximación cualitativa a través de entrevistas en profundidad. La población estuvo constituida por 6 niños y 16 padres cuyas entrevistas fueron grabadas,

transcritas y analizadas con el programa ATLAS / ti. Encontramos diferencias importantes en las narrativas de los padres y los niños; mientras que en los primeros predomina el sufrimiento para conocer el diagnóstico y el tratamiento (“peregrinaje”), en los segundos resaltan el sufrimiento de la discapacidad y el aislamiento social. El impacto de aspectos socio-culturales se observa en el significado de la enfermedad y las decisiones relacionadas con la misma.

[lcampero@correo.insp.mx](mailto:lcampero@correo.insp.mx)

#### ***1.1.4 Consumo de Bebidas Alcohólicas: Otra Mirada***

Evelyn PEÑA, Félix FUENTES

Unidad de Análisis y Tendencias en Salud, Centro Provincial de Higiene y Epidemiología Holguín, Cuba

Los nuevos retos de la Salud Pública, demandan un enfoque interdisciplinario para lograr, entre otras cosas, una elevación de la calidad de vida de la población. El consumo de bebidas alcohólicas es un problema de salud que afecta a edades cada vez más tempranas, por eso realizamos un estudio que nos permitió explorar las representaciones sociales que poseen un grupo de adolescentes sobre este factor de riesgo, además de utilizar los SIG para conocer la ubicación espacial del fenómeno en la comunidad; para lograrlo utilizamos entrevistas a profundidad, grupos focales y la mapificación. Se identificaron lugares donde se consumen habitualmente bebidas alcohólicas; existen representaciones sociales comunes para los **adolescentes** y diferencias relacionadas fundamentalmente con el género y las condiciones de vida; las actividades festivas constituyen un espacio de encuentro y de consumo de bebidas alcohólicas. De esta forma, la Sociología de la Salud y la Geografía Médica, nos aportan con sus herramientas una mirada diferente.

[evelyn@hehg.sld.cu](mailto:evelyn@hehg.sld.cu) [felix@hehg.sld.cu](mailto:felix@hehg.sld.cu)

#### ***1.1.5 Medio Ambiente Comunitario: Una Mirada desde Dentro***

Félix FUENTES, Evelyn PEÑA

Unidad de Análisis y Tendencias en Salud, Centro Provincial de Higiene y Epidemiología Holguín, Cuba

Las relaciones naturaleza - sociedad en su historia, han originado deterioros ambientales que influyen en la salud de la población. La comunidad “Alcides Pino” se ha identificado como una de las más deterioradas de la ciudad de Holguín, por lo que realizamos un estudio en el que nos propusimos explorar el conocimiento que poseen los **adolescentes**, sobre los riesgos medioambientales existentes en ésta y la localización de los mismos, para lo cual se utilizaron técnicas cualitativas y cartográficas como: la entrevista a profundidad, grupos focales y la mapificación utilizando Sistema de Información Geográfica. Los adolescentes poseen pocos conocimientos sobre los riesgos medioambientales que afectan su salud, presentes en su localidad, localizando algunos de ellos, relacionados fundamentalmente con el ambiente físico, no identificaron deterioros ambientales en sus hogares. Los SIG y las técnicas cualitativas, constituyen herramientas de trabajo eficaces para lograr un conocimiento detallado sobre problemáticas acotadas en su condición espacial.

[felix@hehg.sld.cu](mailto:felix@hehg.sld.cu) [evelyn@hehg.sld.cu](mailto:evelyn@hehg.sld.cu)

#### ***1.1.6 La Red Social En El Niño Con Cáncer***

Laura TORRES

Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud CMN Siglo XXI, IMSS, México

El objetivo del trabajo fue identificar cómo se encuentra la red social del niño con cáncer y su familia. Se llevó a cabo un estudio cualitativo de casos familiares, mediante la técnica de entrevista a profundidad, en 25 familias con **niños con cáncer (2-18 años)** de los servicios de onco-hematología pediátrica del Hospital Pediátrico en el Centro Médico Nacional y del Hospital General del Centro Médico la Raza. Se consideraron familias en las diferentes fases del proceso diagnóstico-terapéutico (dx-tx); diagnóstico, tratamiento, vigilancia, paliativa y terminal y muerte. Las categorías de análisis fueron: Tipo de familia, Estructura de la Red social, Función de la red social y mecanismos que utiliza la familia para afrontar las situaciones de crisis.

Las formas de afrontamiento de las familias fueron la racionalización y la negación dependiendo de la fase dx-tx. Las familias que cuentan con una red social poco densa tienen menos recursos de que echar mano para afrontar la crisis actual. Por otro lado sentimientos de culpa y miedo ante lo que se está viviendo y lo que será el resultado final, es común en todas las familias y en todas las etapas del proceso dx-tx. Una estrategia para apoyar a estas familias sería la coordinación del equipo de salud con la familia que permita el intercambio entre la vida en el hospital y la vida en casa.

[laura.torres@imss.gob.mx](mailto:laura.torres@imss.gob.mx)

### ***II.1.1 Conducta Agresiva en la Percepción de los Estudiantes Juveniles: Implicaciones en la Calidad de Vida***

Camila Isabel SILVEIRA, Luciano LOPES, Alexandro ANDRADE  
Laboratorio de Psicología del Deporte y del Ejercicio, Universidad del Estado de Santa Catarina, Santa Catarina, Brasil

La agresividad y la violencia es un problema en crecimiento en la sociedad. El propósito del estudio es analizar, en la percepción de los estudiantes, las conductas agresivas presentes en la escuela en general y en las clases de Educación Física. La metodología es diagnóstica descriptivo y cualitativo, aplicando una entrevista cualitativa con 15 estudiantes y un cuestionario en una muestra de 150 estudiantes (90 masculino / 60 femenino / **14 y 20 años**). Los resultados indican que solamente 30% de los participantes no refieren sufrir agresiones. La mayoría sufre agresiones regularmente, principalmente de naturaleza verbal y simbólica como ser ofendido con palabrones y ser humillado. Los muchachos afirman que sufren agresiones físicas y que sufren agresiones 50% más frecuentemente que las muchachas. Dijeron de las agresiones de los maestros. Las violencias simbólica o física presentadas tienen implicaciones negativas en la salud general y en la calidad de la vida los jóvenes.

[d2aa@udesc.br](mailto:d2aa@udesc.br)

### ***II.1.3 Grupos focales: Concepciones de la violencia en adolescentes varones y mujeres***

Catalina GONZÁLEZ-FORTEZA, Luciana RAMOS  
Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

Los **adolescentes** son sujetos sociales, insertos en una cultura que en ocasiones restringe su poder. Con el fin de acceder a sus voces y explorar sus concepciones acerca de la violencia familiar, utilizamos una técnica cualitativa: los grupos focales. Participaron estudiantes de secundaria del Centro Histórico de la Ciudad de México. Se realizaron diez grupos: cinco de varones y cinco de mujeres con 5 a 8 alumno(as) cada uno. Los(as) estudiantes definen a la violencia física con “golpes” y “cinturonazos”, y reconocen la violencia emocional con “insultos” y “humillaciones”, haciendo pocas menciones de la violencia sexual (si acaso, las mujeres). Como protagonistas de la violencia se reconocen a sí mismos, a hermanos mayores y a los progenitores (principalmente a la figura paterna). Consideran a la violencia emocional como la más dañina, a corto y a largo plazo. Se exponen algunas recomendaciones para la prevención primaria y secundaria de la violencia familiar en adolescentes estudiantes.

[gonzac@imp.edu.mx](mailto:gonzac@imp.edu.mx)

### ***II.1.5 Violencia de género en la relación de pares: sugerencias para la intervención en escuelas secundarias***

Luciana RAMOS, Pilar ACEVEDO, Catalina GONZÁLEZ-FORTEZA  
Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

La *violencia* es un fenómeno social preocupante que ocurre y se reproduce en diferentes ámbitos y niveles. Es una forma de ejercicio del poder mediante el empleo de la fuerza (ya sea física, psicológica, económica,

política...) e implica la existencia de un "arriba" y un "abajo", reales o simbólicos (...). En el ámbito de las relaciones interpersonales, la conducta violenta es sinónimo de abuso de poder, en tanto y en cuanto el poder es utilizado para ocasionar daño a otra persona. **Los jóvenes** pueden ser también parte de este ejercicio en las propias relaciones que establecen con sus pares, las cuáles les son indispensables en términos de un sentido de pertenencia y construcción de identidades. Desafortunadamente, estas relaciones suelen ser relaciones violentas en términos de la socialización y la adquisición de la masculinidad o la feminidad. La sociedad patriarcal vigente, funciona en términos estructurales y de reproducción social, y es origen de una profunda violencia inter e intra géneros, con la especificidad que se considera característica de cada uno. Los estereotipos de género suelen presentar a los hombres como racionales, independientes, individualistas, fuertes y seguros, mientras que a las mujeres se les ubica en el lugar de la emocionalidad, la dependencia, la debilidad y la sumisión. En el presente cartel se pretende mostrar el análisis de la información obtenida a través de grupos focales con **varones y mujeres estudiantes de secundaria**, en cuanto a la relación intra e inter pares, a partir de las normas, actitudes y creencias socio-culturales relacionadas con la construcción de la identidad de género, y si la violencia atraviesa dicha construcción.

[ramosl@imp.edu.mx](mailto:ramosl@imp.edu.mx)

### ***III.1.1 Riqueza y aportación del enfoque cualitativo para estudios de practicas escondidas y estigmatizadas***

Florence THÉODORE, Gabriela LUNA, Juan Pablo GUTIÉRREZ, Pilar TORRES  
Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, Morelos, México

Si bien la prevalencia en población general de VIH / ITS tradicionalmente reportadas son relativamente bajas en México, existe evidencia de que el país podría estar en la frontera de una epidemia más grave, incluso en **población juvenil**. Por eso, es necesario profundizar en la comprensión de las modalidades (hasta las más escondidas y tabú) que rodean el ejercicio de **la sexualidad de los(as) jóvenes** para entender el entorno de situaciones de riesgo a la salud. El cartel presentará una experiencia de investigación de un equipo multidisciplinario, sobre el "sexo Recompensado" (SR); categoría analítica que permite abarcar todas las prácticas que involucran intercambio de relaciones sexuales por beneficios (eventualmente económicos). Se propone presentar algunos resultados posibles gracias al abordaje cualitativo y resaltar su potencial para estudiar prácticas estigmatizadas y además poco identificadas por la población, ya que son las fronteras con otras relaciones mejor identificadas (noviazgo, matrimonio, comercio sexual).

[ftheodor@correo.insp.mx](mailto:ftheodor@correo.insp.mx)

### ***III.1.2 Construcción de género y actitudes y conductas alimentarias patológicas en mujeres adolescentes mexicanas***

Ietza BOJORQUEZ, Claudia UNIKEL, Catalina GONZÁLEZ  
Departamento de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales, Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz, México

La identidad de género femenino tiene un papel importante en la génesis de los trastornos de la alimentación (TA). El presente trabajo busca profundizar en esa dirección, explorando la construcción de feminidad y su relación con actitudes y **conductas alimentarias en adolescentes mexicanas**. Específicamente, se propone la demostración de género como factor de riesgo para estos trastornos, cuando actitudes y conductas alimentarias patológicas son parte de la demostración de feminidad. Este trabajo combina metodología cualitativa y cuantitativa como modo de triangulación de los resultados. Como herramienta central se emplean entrevistas a profundidad con el tema de construcción y demostración de género, complementadas con el uso de escalas de roles genéricos. Por otra parte, se utilizan los instrumentos de tamizaje habituales para TA. Se hace una comparación entre dos grupos de adolescentes mexicanas, relacionando su construcción de género con la frecuencia en ellas de actitudes y conductas alimentarias de riesgo.

[ietzaboch@hotmail.com](mailto:ietzaboch@hotmail.com)

### ***III.I.3 La percepción de las necesidades y expectativas de capacitación en médicos de atención primaria en diferentes ambientes académicos***

Mario OVIEDO\*, Anne C. LARME\*\*, Sandy BURGE\*\*, Hortensia REYES\*, Ricardo PÉREZ\*, Ramiro CABALLERO\*\*\*

\*Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios en Salud, Centro Médico Nacional, Siglo XXI, México; \*\*Department of Family and Community Medicine at the University of Texas Health Science Center, San Antonio, Texas; \*\*\*Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud del Adolescente IMSS, Delegación Jalisco, México

Objetivos. Explorar la similitud y las diferencias en la percepción de las necesidades y expectativas de capacitación de los médicos de atención primaria en diferentes ambientes académicos institucionales, con base en sus creencias personales, experiencias, actitudes y conductas profesionales. Métodos. Estudio cualitativo con técnica de grupos focales en nueve clínicas de atención primaria de tres áreas urbanas del centro del país: seis unidades con actividades de EMC didácticas tradicionales y tres unidades con actividades de EMC interactivas. Una guía de entrevista semi-estructuradas integrada fue utilizada. Resultados. Los médicos conceptualizaron la EMC en forma similar en los tres ambientes, tres temas fueron relevantes en el estudio: a) La dependencia e independencia para la búsqueda del conocimiento, b) La utilidad del conocimiento adquirido en las actividades de EMC y c) El médico de atención primaria como maestro de atención primaria. Es notoria la influencia del ambiente académico sobre los métodos que los médicos utilizan para llevar a cabo la EMC, la nueva información es buscada por los métodos conocidos a través de su propia experiencia, un ambiente académico tradicional favorece que el médico delegue la responsabilidad de la adquisición de nuevo conocimiento a las autoridades institucionales y a los médicos especialistas de otros niveles de atención, con la incompatibilidad del conocimiento adquirido en un medio ajeno a la atención primaria, que trae como resultado final que el conocimiento adquirido no puede ser aplicado en los pacientes de atención primaria. Conclusiones. El considerar algunos elementos extraídos de las creencias y conductas de los médicos de atención primaria para su aplicación en los programas de EMC, nos permitirá hacer estos programas reales y su futura aplicación congruente a las realidades institucionales.

[ovmo@terra.com](mailto:ovmo@terra.com)

### ***III.I.4 Las Representaciones Sociales que los Profesores de Primaria tienen del Niño***

Silvia DOMINGUEZ

Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México

Este estudio compara las representaciones sociales que sobre el niño tienen los profesores de una escuela personalizada con las de los profesores de una escuela tradicional (N=12, 6 de cada escuela). Indaga también las fuentes de formación e información de mayor influencia que han tenido los profesores así como la concepción que tienen del alumno. Se utilizó un cuestionario escala Likert para medir la información y la actitud sobre el niño (cuyos datos fueron analizados cuantitativamente) y se hicieron entrevistas abiertas semiestructuradas para analizar el campo de representación enfocándose en los relatos de vida (análisis cualitativo). Se encontraron diferencias en la manera de representarse al niño, relacionadas con las fuentes de formación e información (grados académicos, estudios sobre educación personalizada, manejo de teorías sobre el **desarrollo del niño**, la influencia académica, entre otras), así como en la forma de concebir al niño y al alumno. El niño es visto de una manera más integral, menos diseccionada, por parte de los profesores que realizan sus labores en la escuela personalizada, repercutiendo esto en la forma de comprender al alumno.

[silvia\\_dominguez\\_g@hotmail.com](mailto:silvia_dominguez_g@hotmail.com)

### ***XII.F.3 Embarazo y padecimientos de las mujeres niñas de la calle en la Ciudad de México***

Gudelia MARTÍNEZ

Red INTOPILHUAN / Universidad Nacional Autónoma de México, México

El objetivo de esta investigación es conocer y analizar las características en que se desarrollan los **embarazos de las niñas de la calle** a fin de proponer alternativas en la implementación de programas de salud pública en la comunidad. El embarazo en las menores de la calle se implica en el punto de encuentro entre el espacio simbólico que se constituye en el territorio de la PLAZA ZARCO en la zona centro de la ciudad de México y los “padeceres” de la gestación. La falta de programas de salud social y pública muestra la ausencia de atención en el ámbito comunitario. Se aborda la metodología cualitativa con entrevistas abiertas y testimonios

de las menores de quince años destacando los incidentes críticos del proceso de gestación. Se busca encontrar los sentidos y significados desde la percepción de las mujeres en este contexto. Trabajando y estudiamos mujeres migrante pertenecientes a grupos étnicos Mazahuas y otras de Veracruz, Guerrero, México, Michoacán y DF.

#### ***XX.F.4 Mortalidad materna en la jurisdicción Iztapalapa desde la perspectiva de las familias***

Ma. Estrella FLORES

Instituto Nacional de Perinatología, México

En nuestro país, la mortalidad materna ha reflejado una mejoría a lo largo del siglo pasado, de 530 muertes maternas por cada 100 mil recién nacidos vivos en 1940 el índice pasó a 46.6 por cada 100 mil en 1997. De 1985 a 1993 se ha observado un estancamiento y a partir de esa fecha y hasta 1997 un discreto decremento, pero la cifra puede ser mayor por el subregistro que se reconoce. Las causas de mortalidad materna están bien identificadas, preeclampsia, hemorragia, sepsis puerperal, complicaciones durante el parto y el aborto. Las complicaciones del embarazo y el parto son con mucho, la causa principal de las muertes prematuras e incapacidades de las **mujeres entre 15 y 44 años de edad**. Entre las prácticas obstétricas que pueden estar incidiendo en la morbi-mortalidad materna se encuentran la episiotomía, la revisión de cavidad uterina, los desgarros perineales, la infección puerperal, las hemorragias post-parto y cesáreas. Los objetivos de la investigación son identificar estas prácticas obstétricas que inciden en la morbi-mortalidad materna y perinatal desde la perspectiva de las familias que sobreviven a una muerte materna a través de su percepción y saberes en la jurisdicción sanitaria Iztapalapa, con entrevistas a profundidad.

#### ***IX.1.3 Conceptos y significados de adolescentes escolarizados de Guadalajara sobre términos utilizados en la prevención de ITS / SIDA por los servicios de salud***

Juana TREJO\* / \*\*, Martha VILLASEÑOR\*\* / \*\*\*, Luis FLORES\*\* / \*\*\*\*

\*Unidad de Medicina Familiar No. 48 Cd. Juárez, Chihuahua, México; \*\*Universidad de Guadalajara, México; \*\*\*Unidad de Investigación Epidemiológica y de Servicios de Salud del Adolescente, IMSS Jalisco, México; \*\*\*\* Hospital General de Zona No. 6 Cd. Juárez, Chihuahua, México

ITS / SIDA problema de salud pública, esfuerzos preventivos poco satisfactorios. Desconocimiento de visión de **adolescentes**. Objetivo: Conocer significado y conceptualización que adolescentes escolarizad@s en Guadalajara Jalisco tienen de términos manejados en prevención de ITS / SIDA. Estudio cualitativo mediante entrevistas: informantes clave (6) y grupo-focales (3) a 49 estudiantes (preparatoria), y análisis semiótico desde perspectiva semántica (relectura, fragmentación, codificación, categorización e interpretación). Resultados: Poca concordancia entre adolescentes y servicios de salud, para adolescentes: relaciones sexuales generalmente coito-vaginales heterosexuales; abstinencia asociada a celibato, “esperarse” o “aguantarse” opción poco probable; fidelidad entendida diferencialmente por género, no real para edad, hombres naturalmente infieles; confusión sobre cuales fluidos corporales son o no infectantes; no diferenciación entre sexo seguro y protegido, ambos relacionados con condón y este con anticoncepción,; término mucosas desconocido asociado con moco y enfermedad; riesgo como peligro no en relación al propio comportamiento. Situación que requiere atención en comunicación y educación para impactar en prevención

[jtrefra@yahoo.com](mailto:jtrefra@yahoo.com)

#### ***I.J.4 Paternidad Rural Y Migración Internacional. Maneras En Que Los Migrantes Evaden Y Ejercen La Paternidad***

Rosa María AGUILERA

Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

La migración laboral hacia Estados Unidos fue, por varias décadas, mayoritariamente masculina. Much@s **niñ@s y adolescentes** de zonas rurales y urbanas de varios estados de la República han crecido, y lo siguen haciendo, sin la presencia física cotidiana de su padre biológico. Este proceso migratorio ha permitido evidenciar algunas de las maneras en que los hombres “ejercen” y “huyen” de su paternidad. Los migrantes han sido *padres semipresenciales* (De Keijzer, 1998) pues tienen acceso sólo por temporadas cortas a

intervenir en la crianza infantil; no obstante, conservan cuotas de poder dentro de la dinámica familiar, con las que imponen reglas que esperan, sigan vigentes durante su ausencia. Por otra parte, el análisis de los procesos de construcción y reproducción de los circuitos migratorios transnacionales permite ofrecer una interpretación de los migrantes como “actores sociales creativos que participan en la transformación de prácticas sociales y políticas de su alrededor” (Goldring, 2000). En este trabajo se describen algunas de las maneras que los migrantes han encontrado para ejercer la paternidad a pesar de la ausencia, analizadas desde la mirada de la siguiente generación: los hij@s que permanecen en las comunidades de origen. Se dio cabida también a la mirada de informantes clave (párrocos, maestr@s, médicos, periodistas, esposas de migrantes) para ubicar el contexto en el que este fenómeno ocurre. La información se obtuvo a través de 24 entrevistas realizadas en comunidades rurales con alta tradición migratoria en el estado de Zacatecas. Los resultados indican diversos ámbitos en los que se ejerce o se evade ejercer la paternidad, ámbitos que fueron caracterizados como ambientes de hostilidad y desprotección familiar, de presiones socioculturales, de malestares físicos y de inequidad social. Se analiza igualmente las repercusiones de estos fenómenos en la salud mental de la generación que permanece en las comunidades de origen.

[aguilera@imp.edu.mx](mailto:aguilera@imp.edu.mx)

### ***II.J.1 Utilización de los Servicios de Salud Según la Opinión de los Usuarios***

Ma. de Lourdes FERREIRA, Haviley Oliveira MARTINS

Departamento de Enfermería, Facultad de Medicina, Universidad Estatal de Sao Paulo, Sao Paulo, Brasil

En los últimos años, estudios han estado presentando la importancia de métodos más eficaces en la evaluación de actuar de los servicios de salud. Con la instalación del Puesto Municipal de Salud, en el Distrito de Rubião Júnior de la ciudad de Botucatu – Brasil, se descubrió la necesidad de lograr un estudio con los objetivos: identificar las razones de búsqueda de la población y evaluar los servicios según la opinión de los usuarios. Para la colección de datos fueron contestados cuestionarios con preguntas abiertas y cerradas. Los participantes eran en su mayoría **jovenes**, sexo femenino, residieron en el área urbana. La mayoría de las personas estaban satisfechas; evaluaron como muy bueno lo atendimiento de los profesionales; con educación y refirieron buscar el puesto para la asistencia. Las sugerencias hechas fueron: mejorar la estructura física y adquisición de materiales, transporte para zona rural y flexibilidad más grande de horarios de funcionamiento.

[malusa@connectmed.com.br](mailto:malusa@connectmed.com.br)

### ***III.J.2 Estructura, Redes e Interrelaciones Familiares de un grupo de Niños de y en la Calle de la Colonia Las Conchas de Guadalajara, Jalisco, México***

María T. DE LA MORA, Amparo TAPIA, Aida A. RODRÍGUEZ, Laura BAEZ, Cynthia A. MACÍAS

Laboratorio de Salud Pública, CUCS; Departamento de Trabajo Social, CUCSH, Universidad de Guadalajara, México

Se inicia con una premisa: la persona **del marginado urbano** como **sujeto social**. Esta investigación surge a partir del Programa Universitario de **Atención Integral al Niño de y en la Calle**; de la necesidad de saber cómo están estructuradas estas familias, cómo funcionan; conocer sus redes sociales y familiares, su ecología y sus interrelaciones. La estructura familiar se pretendió conocer a través de la Teoría de los sistemas humanos de Von Bertalanfy; Redes sociales de Attneave, R.; y los Campos Sociales de Kurt Lewin. El estudio es existencialista, fenomenológico, de corte cualitativo, para entender de manera inductiva y holística, la experiencia humana, su “estar-en-el-mundo”. Por lo anterior se utilizó el método etnográfico, la descripción que hacen los sujetos de su experiencia particular a través de la entrevista a profundidad, grabada, sin ningún cuestionario específico. La pregunta principal es ¿Cómo es la estructura del sistema familiar de los niños de y en la calle y cómo la viven en la calle? La intención es hacer una **descripción de los sistemas humanos** y no hacer una descripción fenomenológica descontextualizada.

[mdelamoramel@hotmai.com](mailto:mdelamoramel@hotmai.com)

### **III.J.3 Experiencia de hermanos sanos en familias con hijos con PCI**

Gloria LÓPEZ

Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González” Universidad de Nuevo León, México

Propósito y Método de Estudio: Los objetivos del estudio fueron describir el conocimiento y experiencia que tienen los hermanos de niños con Parálisis Cerebral Infantil (PCI) sobre la misma. Se aplicaron cinco entrevistas semi estructuradas a cinco **niños de 8 a 10 años de edad** con un hermano con PCI. Las experiencias narradas se describieron en base al método cualitativo con la técnica de análisis de contenido (Grawitz, 1984). La información obtenida se refiere a los siguientes aspectos: Concepto de PCI, participación en el cuidado, comunicación y estado de ánimo, consejos, deseos, tristeza y enojo del hermano sano, experiencias con los amigos y su cuidado ante la ausencia de los padres en el hogar. Resultados y Conclusiones: Los niños del estudio aunque no poseen el concepto de la Parálisis Cerebral Infantil describen la situación de su hermano en función de las limitaciones físicas. Todos están comprometidos en el cuidado de su hermano. Mediante las expresiones faciales, corporales y guturales conocen el estado de ánimo e identifican lo que su hermano requiere. Aconsejan que cuiden a los hermanos con PCI y ayuden a sus madres. Todos desearían que sus hermanos obtuvieran las funciones básicas no desarrolladas. Sienten enojo por el llanto prolongado de sus hermanos y su incapacidad para consolarlos. Expresan sentir tristeza por la discapacidad de su hermano y formulan señalamientos negativos o burlas. Las interrogantes que surgen son ¿cómo se esta dando el desarrollo de estos niños? Y cuáles serán las consecuencias futuras de esta experiencia.

[alisflor@hotmail.com](mailto:alisflor@hotmail.com)

### **VI.J.2 Peligros / riesgos en la fecundidad de los Guarani-mbyá, Rio de Janeiro, Brasil**

Gloria ALCARAZ

Universidad de Antioquia, Colombia

El texto trabaja los peligros / riesgos relativos a la fecundidad, desde lo occidental y desde la cultura indígena Guarani. Utiliza la etnografía focalizada. Los indicadores de fecundidad son elevados, los peligros / riesgos biológicos detectados desde lo *etic* son: estaturas maternas bajas: 135 a 156cm, intervalo intergenésico corto, paridad mayor de cinco; gravidez antes de los **17 años y después de los 35**. Desde lo *emic*: relaciones sexuales durante la gravidez o después del parto, obesidad, desnutrición, vida sedentaria. En lo socio económico, desde lo *etic*: pobreza, hacinamiento, carencia de servicios sanitarios, desnutrición en la familia. Desde lo *emic*: tristeza durante la gravidez, rabia, repudio al embarazo, consumo de sal o azúcar, infringir reglas sociales, relaciones sexuales extramatrimoniales, salir de casa estando menstruada, pasar por aguas profundas. La forma como los Guarani viven sus vidas los ha llevado a detectar, encarar, solucionar peligros y a construir otros, los cuales están fuertemente articulados a sus cosmovisiones.

[glory@geo.net.co](mailto:glory@geo.net.co)

### **I.L.2 La Red de Apoyo Social. Una Alternativa que Fortalece a la Adolescente en el Proceso del Embarazo y la Maternidad**

Amparo TAPIA

Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud del Adolescente, Delegación Jalisco, Instituto Mexicano del Seguro Social, México

**Objetivo:** Describir e interpretar significados de adolescentes del fortalecimiento que la red de apoyo les posibilita en el proceso del embarazo / maternidad. **Material y métodos:** Mediante acercamiento cualitativo / constructivista, diseño longitudinal (1999–2000), consentimiento informado, entrevistas en profundidad, se estudiaron 38 **adolescentes de 13-19 años de edad**, primigestas, de 3 UMF: 48, 93, 171 (IMSS / Guadalajara / México), durante embarazo y primeros meses postparto. **Análisis:** codificación libre; categorías / ejes:

activación red, miembros significativos, apoyo, fortalecimiento de la adolescente. **Resultados:** Activación red: en 35 ante embarazo, intensificándose al avanzar, decreció primeros meses postparto. Miembros significativos: para 24 unidas: pareja, madre, suegra, familiares, personal salud, otros; para 14 no unidas: madre, hermanas, amistades, personal salud, pareja, otros. Apoyo: varío por contexto, unión, salud, expectativas pareja / familiares. Fortalecimiento de la adolescente: de 24-30 tomar decisiones, modificar comportamientos, disminuir sufrimiento, incrementar seguridad. **Conclusiones:** En adolescentes en embarazo / maternidad, activación de redes, miembros significativos, apoyos y fortalecimiento son permeados por contexto, unión, salud y expectativas de otr@s, lo que pudieran ser elementos cruciales para decisiones como búsqueda / continuidad de atención.

[amp\\_tap\\_cur@hotmail.com](mailto:amp_tap_cur@hotmail.com)

#### ***IV.L.4 Estudio de trabajo social para identificar los factores socioculturales que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral de las personas que viven con VIH / SIDA del INER***

Ana A. TORRES, Osvaldo SAN GIÁCOMO, Gustavo REYES  
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias INER, México

**Antecedentes:** El SIDA es un problema de salud pública mundial, nacional y local: En el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), el SIDA ha permanecido, desde hace varios años, dentro de las primeras 5 causas de mortalidad general hospitalaria y como primera causa de muerte en personas de **18 y 45 años de edad**. **Justificación:** El presente proyecto surge con el fin de contribuir en un análisis desde lo social complejo. Para identificar la situación sociocultural en la que se encuentran los pacientes que inician tratamiento anti-VIH del servicio de Infectología del INER. **Objetivo general:** Identificar los factores socioculturales que influyen en la adherencia al tratamiento anti-VIH de las personas que viven con vih / sida del INER. **Metodología:** Concertar entrevistas en profundidad y visitas domiciliarias con los pacientes. Construir con los pacientes una solución a sus necesidades para favorecer el proceso de tratamiento y apoyar al equipo multidisciplinario en las acciones tendientes a mejorar las condiciones del tratamiento médico.

[an\\_alici@hotmail.com](mailto:an_alici@hotmail.com)

#### ***V.L.2 Transitando las adolescentes por el puerperio: amenazas, peligros y acciones de protección durante la dieta***

Luz Ángela ARGOTE\*, Nancy L. BEJARANO\*\*, Lucy MUÑOZ\*\*, Carmen H. RUIZ\*\*, Marta L. VÁSQUEZ\*

\*Universidad del Valle, Colombia; \*\*Universidad Nacional de Colombia, Colombia

Este estudio tuvo como propósito comprender el significado del cuidado de sí de la **adolescente** puérpera. Se realizó en dos ciudades colombianas, con tasas de fecundidad relativamente altas en adolescentes. Para conducirlo se utilizó la etnografía focalizada y como método de recolección de información la entrevista no estructurada. Participaron ocho adolescentes de Cali, y ocho de Bogotá entre 13 y 17 años. Los conceptos y prácticas de las adolescentes presentaron un agudo contraste con aquellas promovidas por el conocimiento profesional de Enfermería. Las adolescentes mantienen rigor en las prácticas cotidianas para garantizar en el futuro no sufrir de enfermedades. Estas prácticas de cuidado se centraron en evitar que el frío entre al cuerpo, propiciar que el vientre se cierre, alimentarse bien, limpiar el cuerpo de impurezas, cuidarse el día 40 y cuidarse los senos. Este conocimiento étnico contribuye a formular el cuidado de la salud congruente con la cultura.

[lucymdero@yahoo.com](mailto:lucymdero@yahoo.com)

### ***VII.L.3 Challenges to the recruitment of multiculture participants: An exploration of the effects of research design on the recruitment of Chinese participants in one study***

Barbara PATERSON\*, Sally THORNE\*, Sandy LEFORT\*\*, Cynthia RUSSELL\*\*\*, Weihong CHEN\*

\* School of Nursing, University of British Columbia, Vancouver, Canada; \*\* Memorial University of Newfoundland, St. John's, Canada; \*\*\* College of Nursing, University of Tennessee, Health Science Center, Memphis, United States of America

Canada is a country characterized by cultural diversity. To include participants with different cultural backgrounds in research studies is important for us to understand the population we serve. The presentation will focus on the difficulties we encountered in the recruitment of Chinese people with **Type I Diabetes**. Despite the use of several strategies recommended in the literature to attract Chinese participants, we were able to recruit only one. We will explore some practical, methodological and epistemological reasons for this occurrence. The presentation will conclude with a discussion of the implications of this for future research.

[diabetes\\_project@nursing.ubc.ca](mailto:diabetes_project@nursing.ubc.ca)  
[paterson@nursing.ubc.ca](mailto:paterson@nursing.ubc.ca)

### ***I.M.1 La Perspectiva de los Profesores de Educación Media Básica Acerca del Consumo de Drogas y de los Adolescentes Usuarios de Sustancias***

Angélica LOYA, Carlos MEZA, Leticia VEGA, Fresvinda PERDOMO, Rafael GUTIÉRREZ

Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de México; Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales, Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

Se ocupó la técnica de la observación participante y grupos focales con profesores de una escuela secundaria del sur-oriente de la ciudad de México, para conocer su punto de vista acerca del consumo de drogas y de **adolescentes** usuarios de drogas. Los resultados indican que los profesores tienden a estigmatizar al adolescente usuario de drogas, segregándolo del grupo de clases, expulsándolo o regañándolo. Aunque muchos profesores consideran importante la prevención y la intervención psicológica, sus acciones para enfrentar esta problemática se reducen a “dar clases de educación cívica” y a disciplinar a los estudiantes conforme a las reglas escolares. Los profesores mezclan los discursos científicos y morales para definir el consumo de drogas como una “mala conducta”, “vicio” y una “adicción”, propiciada fundamentalmente por problemas familiares (“deintegración familiar”, “falta de valores” y de “comunicación familiar”) en combinación con el incremento de la delincuencia organizada.

[let\\_it\\_be\\_g@hotmail.com](mailto:let_it_be_g@hotmail.com)

### ***I.M.3 Camino Hacia Las Drogas Desde La Marginación Social. El Testimonio De “Mayra”, Una Niña Campesina De Chiapas***

Martha ROMERO, Ana Lucía DURAND

División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales. Instituto Mexicano de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

La pobreza es el espacio más desprotegido de la sociedad y a pesar de ser una condición vivida por varios sectores se ve recrudecida al intersectarse con otras formas de asimetría social, como lo es ser mujer y niña, haciéndolas vivir una situación de doble marginalidad. Uno de los resultados de la pobreza son las niñas de calle y en la calle de las cuales de conoce poco hasta ahora pero según el censo de 1995 (CENC) se contabilizaron 13 373 menores de los cuales 31.49 % son niñas. En este trabajo se intenta dar testimonio de la trayectoria de vida “Mayra” una niña chiapaneca interna del Consejo Tutelar de Menores Infractores para niñas en la Ciudad de México. Con el objetivo de ilustrar la conexión entre la vida cotidiana y lo personal y las raíces de la subordinación de las mujeres. Se utilizaron metodologías cualitativas como las historias de vida y la investigación etnográfica. Encontrando que a sus **16 años** Mayra tenía historias de abuso físico y emocional, migración, explotación, aborto y abuso de sustancias en las calles de la Ciudad de México.

Dejando claro que hacen falta programas a largo plazo que atiendan las necesidades y problemas individuales de las niñas de la calle en México.

[rodrigre@imp.edu.mx](mailto:rodrigre@imp.edu.mx)

### ***III.M.3 Estudio sobre la etiología de los trastornos de la conducta alimentaria en mujeres adolescentes y jóvenes mexicanas, desde una perspectiva cualitativa y de género***

Claudia UNIKEL

Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”, México

Este estudio contribuye con la investigación sobre la etiología de los trastornos de la conducta alimentaria en mujeres **adolescentes y jóvenes** mexicanas, desde una perspectiva cualitativa y de género. Para contribuir con este objetivo se llevaron a cabo 10 entrevistas a profundidad con pacientes diagnosticadas con un trastorno de la conducta alimentaria en tratamiento en el Instituto Nacional de Psiquiatría “Ramón de la Fuente Muñiz”. Se incluyeron dos mujeres con cada uno de los diagnósticos que propone la clasificación psiquiátrica. La participación en las entrevistas fue voluntaria, con la autorización por parte de las participantes de ser audiograbadas, utilizar un seudónimo y de retirarse de la investigación si lo consideraban pertinente. Se utilizó una guía de entrevista basada en las áreas que se proponen en la literatura, como las principalmente involucradas en el desarrollo de estas enfermedades, con la posibilidad que proporciona esta metodología de investigar las nuevas aportaciones de los sujetos en la situación de entrevista. La información se transcribió y se analizó, y se obtuvieron 16 diferentes áreas de estudio, las cuales serán ejemplificadas con testimonios de las entrevistadas en este trabajo. Esta información fue utilizada posteriormente para elaborar un instrumento de corte cuantitativo cuyo propósito es la detección de casos en riesgo de estos trastornos

### ***IV.M.2 Opiniones y Creencias sobre la Participación***

Alan MENDOZA, Oscar RODRÍGUEZ, Esther GALINDO

Universidad Autónoma Metropolitana, México

Estudio aproximativo al análisis de la participación con **adolescentes de 10, 11 y 12 años** de edad que cursan en 5to. y 6to año escolar básico en dos escuelas de gobierno ubicadas en una zona sociodemográfica de alto riesgo para el consumo de drogas en la Cd. de México. El objetivo es identificar si las opiniones y creencias asociadas a la participación desde la mirada adolescente tienen el estatus de representación social enmarcada por la zona sociodemográfica, pertenencia a grupo escolar y sexo. Se parte del supuesto de la existencia de una estructura sociocognitiva en el pensamiento infantil sobre la participación que esta desarrollando una representación social. Los resultados señalan diferencias por zona sociodemográfica y grupo de pertenencia escolar lo que hace suponer una influencia de elementos socioculturales presentes en una de las escuelas y ausentes en la otra independientemente de estar catalogadas en una misma zona. El sentido de la estructura está orientado a una imagen social de la participación escolar.

### ***I.V.M. 3 El Éxito en la Vida en el Imaginario de los y las Adolescentes***

María Gpe. RAMÍREZ, Bertha Lidia NUÑO

Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud del Adolescente. IMSS Delegación Jalisco, México

Objetivo: Describir lo que para los **adolescentes escolares** representa en éxito en la vida. Material y Método. Estudio cualitativo. Se utilizaron listados libres (n=100) y sorteos de montones (n=60) con estudiantes de preparatoria de Guadalajara. Resultados. Se encontraron 12 descriptores del “éxito en la vida”; (esfuerzo, cumplir metas, tener familia, salud, trabajo, dinero y tener carrera, no hacer daño, vida social, hablar, ser agradable). El punto corte fue .43 para identificar clúster. Se encontró grado de consenso en la organización de descriptores del “éxito en la vida” en ambos grupos. No se encontraron diferencias entre hombres y mujeres, sino más bien de actitud. Los hombres otorgaron mayor importancia a “tener buen empleo”, las mujeres a “familia” Conclusiones. El esfuerzo, establecer y cumplir metas y tener salud fueron representados como el medio para alcanzar el éxito en la vida a su vez representado por tener familia, trabajo, carrera, dinero y vida social. Las diferencias de actitud pueden ser explicadas por los rasgos culturales.

#### ***IV.M.4 Estructura de la Representación Social del SIDA en Adolescentes Estudiantes de Preparatorias Públicas: Tapachula, Ciudad Juárez y Guadalajara***

Franciso CHONG-VILLAREAL\* / \*\*\*, Concepción LÓPEZ-GUTIÉRREZ\*\*, Teresa TORRES-LÓPEZ\*, Martha VILLASEÑOR-FARÍAS\* / \*\*\*

\*Universidad de Guadalajara, México; \*\*Universidad Autónoma Metropolitana, México; \*\*\*Instituto Mexicano del Seguro Social, IMSS, México

Objetivo. Identificar contenido y estructura de la Representación Social (RS) del SIDA en **adolescentes** estudiantes de preparatorias públicas: Tapachula, Ciudad Juárez y Guadalajara. Material y métodos. Se hizo un estudio a adolescentes de tres preparatorias públicas (Tapachula, Ciudad Juárez y Guadalajara) en edades de 16 a 19 años (30 hombres y 30 mujeres por ciudad). Para conocer el contenido de la RS se aplicó la técnica el Análisis de Similitud (listado libre y asociación de ideas). Para obtener la estructura de la RS se aplicó un cuestionario de caracterización. Resultados: En el contenido de la RS del SIDA se destacan dos discursos: 1. El SIDA como una enfermedad mortal causada por el VIH que se contagia por vía sexual y se previene con el condón y, 2. El SIDA provoca rechazo, dolor, tristeza, sufrimiento y soledad. En la estructura de la RS se perfilan como elementos centrales: la tristeza, la soledad, el rechazo y la muerte. Conclusión. Los elementos centrales conforman una RS donde predominan aspectos valorativos vinculados a la estigmatización del SIDA quedando aspectos operacionales como el uso del condón en situaciones periféricas. El SIDA es visto como problema severo pero de ello no se generaliza una actitud preventiva en adolescentes.

[martha@adolec.org.mx](mailto:martha@adolec.org.mx)

#### ***V.M.3 La Imagen del Usuario de Drogas; El Error Enmendable y El Sujeto Rescatable. La Cuestión De La Inclusión Social***

Bertha Lidia NUÑO

Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicios de Salud del Adolescente, Delegación Jalisco, México

**OBJETIVO:** Describir la imagen del usuario de drogas ilegales. **METODO:** La población fueron 57 **adolescentes** usuarios de drogas en rehabilitación y sus 52 padres. Se utilizaron listados libres, sorteo de montones y entrevistas a profundidad. **RESULTADOS:** La imagen fue construida a partir del *error*, que puede ser enmendado con ayuda. Se comete porque a priori, se desconocen las consecuencias y los daños, y se cree, que se pueden dejar “cuando uno quiera”. Sin embargo, una vez dentro, se dan cuenta que la salida no es voluntaria y necesitan ayuda. Los padres construyen una imagen como *un enfermo que puede rehabilitarse y requiere cobijo emocional*. **CONCLUSIONES:** La imagen del consumidor fue diferente. Para los adolescentes, el sujeto fue objetivado como quien comete un error que puede ser enmendado. En los padres, prevale la imagen de un sujeto rescatable. En ambos opera la cuestión de la inclusión social.