
Antropologia de la conducta sexual

Míriam Torrens Arnal
Departament d'Antropologia Social i Cultural
Universitat Autònoma de Barcelona

Parentiu, sexualitat i gènere: La regulació de la sexualitat

Regles residencials

- Matrilocal (residència amb el grup de parentiu de la dona)
- Patrilocal (residència amb el grup de parentiu del marit)

Normes de filiació

- Matrilineals (la descendència es traça a través de la mare)
- Patrilineals (la descendència es traça a través del pare)

Prohibició de l'incest

- Evitar relacions sexuals amb membres del propi grup
- Assegurar la continuïtat del grup (descendència)
- Assegurar les aliances amb altres grups (intercanvi, circulació)

Sexualitat masculina / sexualitat femenina

Crítica a la sexualitat 'natural': sexe i gènere

Sexualitat biològica com a realitat genital i reproductiva

(dimorfisme genital)



Sexualitat com a constructe social i cultural

Estudi Qualitatiu de Clients de Treballadores del Sexe en el Departament d'Escuintla. Guatemala. Fundació Sida i Societat

Objectius:

1. Definir el perfil sociològic i el context dels clients per identificar factors de risc que incideixen en les actituds i pràctiques enfront ITS.
 2. Descriure l'itinerari terapèutic que segueixen per ITS/proba de VIH i les seves barreres (barreres socioculturals i geogràfiques; percepció de risc i de símptomes; valors morals, socials, estigma; valoració de l'atenció rebuda, etc.)
 3. Avaluar l'informació i coneixements que posseeixen sobre les ITS i VIH: formes de transmissió, formes de prevenció, símptomes i tractament, on es troben tractaments.
 4. Conèixer les pràctiques i actituds en torn la prevenció, la detecció i el tractament de les ITS i VIH.
 5. Determinar les necessitats dels clients de TS i la viabilitat i acceptació de possibles intervencions per la prevenció i control d'ITS
-

Vers un model multicausal (Richard Parker, 2001)

- Model biomèdic
 - Model conductual
 - Model culturalista
 - Model de violència estructural.
-

“By sexuality we mean not only sexual practices, but also what people know and believe about sex, particularly what they think is natural, proper and desirable. Sexuality also includes people’s sexual identities in all their cultural and historical variety. This assumes that while sexuality cannot be divorced from the body, it is also socially constructed.” (Kippax i Crawford a MacPhail, 2001: 1614)

La biomedicina com un sistema *de i per* *a la realitat*

La percepció biomèdica del risc

- Grups de risc: homosexuals, treballadores sexuals, població pont, poligàmia
 - Conductes de risc: promiscuïtat, parelles concurrents
 - Conductes segures: parelles serials, abstinència, monogamia, fidelitat, castedat
-

Poblacions de risc

“The social, cultural, and economic contexts associated with sexual behavior and partnering practices vary greatly between different regions and countries. The aforementioned evidence suggests that concurrency is more prevalent in sub-Saharan Africa (...) Some historical explanations of multiple concurrent partnerships are rooted in biology and polygyny.”

(Mah et al., 2008). AIDS and Behaviour .

“Partner reduction messages are critically important for reducing HIV incidence. Targeted messages, focusing on concurrency, such as encouraging people to have only one partner at a time, have the potential to improve the effectiveness of interventions”.

(Seidel, 1993:178) Social Science and Medicine.



Fondo de Población
de las Naciones Unidas
Nicaragua

Adolescentes y Jóvenes Prevenimos el VIH



1 ABSTINENCIA

No teniendo relaciones sexuales vaginales, orales y anales podemos evitar adquirir el VIH.

2 FIDELIDAD

Siendo fiel me cuido y protejo a mi pareja.

3 USO DEL CONDÓN

Por nuestra protección usémos siempre y correctamente el condón en cada relación sexual.

4 NO COMPARTAMOS OBJETOS CORTO PUNZANTES

Principalmente agujas. Evitemos realizarnos tatuajes o perforaciones en nuestro cuerpo. Si lo hacemos corremos el riesgo de que el VIH nos afecte.

**LA VIDA ES ÚNICA,
APROVECHEMOSLA
PROTEJÁMONOS SIEMPRE!!**