



**La negoziazione del preservativo fra i giovani:
una ricerca sugli aspetti psicologici e relazionali**

Marco Silvaggi

29 ottobre 2022

Taormina

Condizione attuale

Le Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST) sono le principali cause di

malattie

infertilità

invalidità a
lungo termine

morte

Questa condizione è causa di importanti ripercussioni **fisiche** e **psicologiche** per milioni di persone nel mondo.

500 milioni di nuovi casi si verificano ogni anno e **il trend è in aumento**

Possibili cause

Diversi studi condotti in Europa, hanno osservato **cambiamenti** nello stile di vita e in particolare nel **comportamento sessuale**

l'abbassamento dell'età media del primo rapporto sessuale (in alcune condizioni)

l'aumento del numero di partner sessuali (anche occasionali)

l'aumentato consumo di alcol associato con maggiori opportunità sessuali

l'utilizzo minore del preservativo



Prevalenza nei paesi occidentali

Mancanza di conoscenza circa l'importanza dell'utilizzo del preservativo per prevenire le MST

Centers for Disease Control and Prevention, 2016

Drago et al., 2016

Mancanza di consapevolezza dei rischi e delle misure preventive delle MST

De Waure et al., 2015

Vergogna

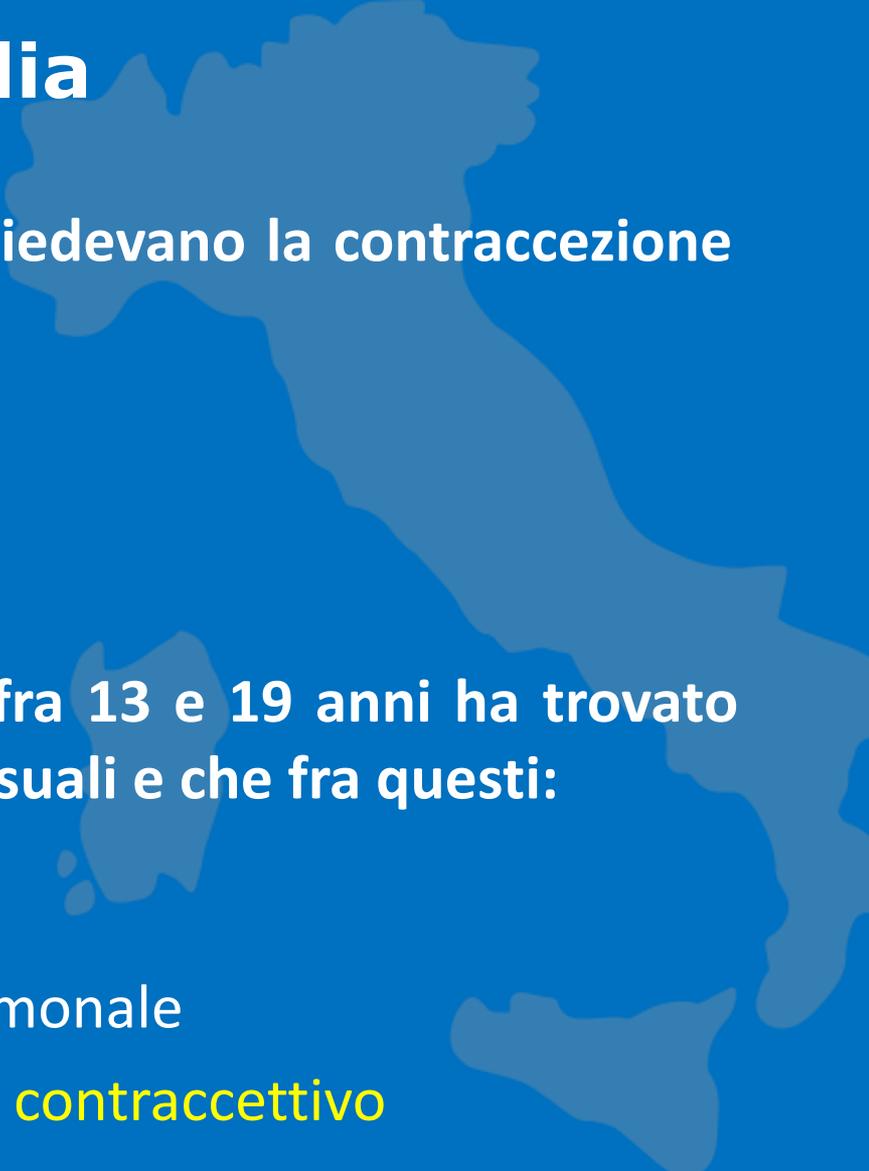
Child & Adolescent Health 2022

Rende la popolazione giovanile a maggiore rischio.

- **64,3% USA - 67% Europa** - dei casi di **clamidia** riguardano giovani 15-24
- **49,7% USA - 39% Europa** - dei casi di **gonorrea** riguardano giovani 15-24

Centers for Disease Control and Prevention, 2019
European Center for Disease control and prevention, 2019

In Italia



Uno studio su 1773 donne che richiedevano la contraccezione d'emergenza ha trovato che

L'età media era **26 anni**

il **51,5%** erano **studentesse**

Mentre uno studio su 664 maschi fra 13 e 19 anni ha trovato che, il 25% aveva avuto rapporti sessuali e che fra questi:

55% usavano preservativi

15% usavano contraccezione ormonale

30% non usavano alcun metodo contraccettivo

Motivazione maschile

Il **piacere sessuale** è stato costantemente riconosciuto come fattore centrale nel guidare i comportamenti sessuali maschili

Compresa la scelta dell'uso del preservativo



Resistenze maschili

La letteratura indica da diversi anni che l'uso del **preservativo** e il **piacere sessuale** sono percepiti come **mutualmente esclusivi**, e che **gli uomini tendono ad usarlo**:

- Meno frequentemente
- In modo incompleto
- Non affatto

Randolph et al., 2007

Yarber et al., 2007; Graham et al., 2011

Norton et al., 2005; Rosengard et al., 2006

A causa della **preoccupazione** per:

- il piacere diminuito
- la difficoltà a raggiungere l'orgasmo

*Norton et al., 2005; Rosengard et al., 2006;
Randolph et al., 2007*



Contraccezione e soddisfazione

Tuttavia, questi timori non sono confermati dagli studi su **profilattico e piacere sessuale**

In cui **non sono state riscontrate differenze** significative nei valori fra uomini e donne che hanno, o non hanno, usato il preservativo.



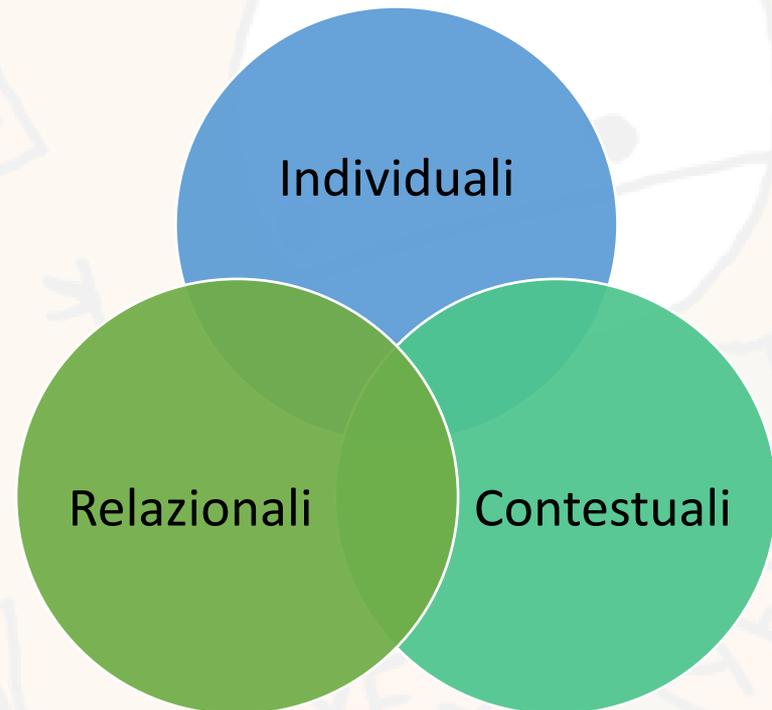
Scelta dell'uso

È un processo di negoziazione tra i partner

Amaro, 1995; Noar, 2001; Quina, Harlow, Morokoff, Burkholder, & Deiter, 2000; Quina, Harlow, Morokoff, & Saxon, 1997; Sheeran et al., 1999, De Visser & Smith, 2004

In cui incidono le variabili

Per questa ragione abbiamo deciso di indagare le **strategie comunicative (relazionali) dei maschi** nell'utilizzo del preservativo



Materiali e metodi

Somministrazione on line, a studenti universitari di sesso maschile di:

- Scheda dati sociodemografici;
- Questionario relativo alle abitudini sessuali e alle conoscenze su contraccettivi e IST;
- **Condom Influence Strategy Questionnaire (CISQ)**



Individua le strategie relazionali per usare il preservativo
Composto di 34 item in 6 sottoscale, una per ogni modalità

1. Richiesta diretta

2. Seduzione

sfruttare l'eccitazione sessuale nel momento del rapporto

3. Concettualizzazione della relazione

sottolineare le conseguenze negative dal punto di vista affettivo

4. Informazione sul rischio

5. Inganno

6. Rifiuto

Risultati

Caratteristiche della popolazione

372 soggetti maschi, età **19-35**

Età media **24,02** (DS) \pm **2,85**

Età media di esordio **17,7** DS \pm **2,36** Nessuno ha figli

- **14,20%** Credente e praticante
- **27,15%** Credente non praticante
- **58,65%** Non credente

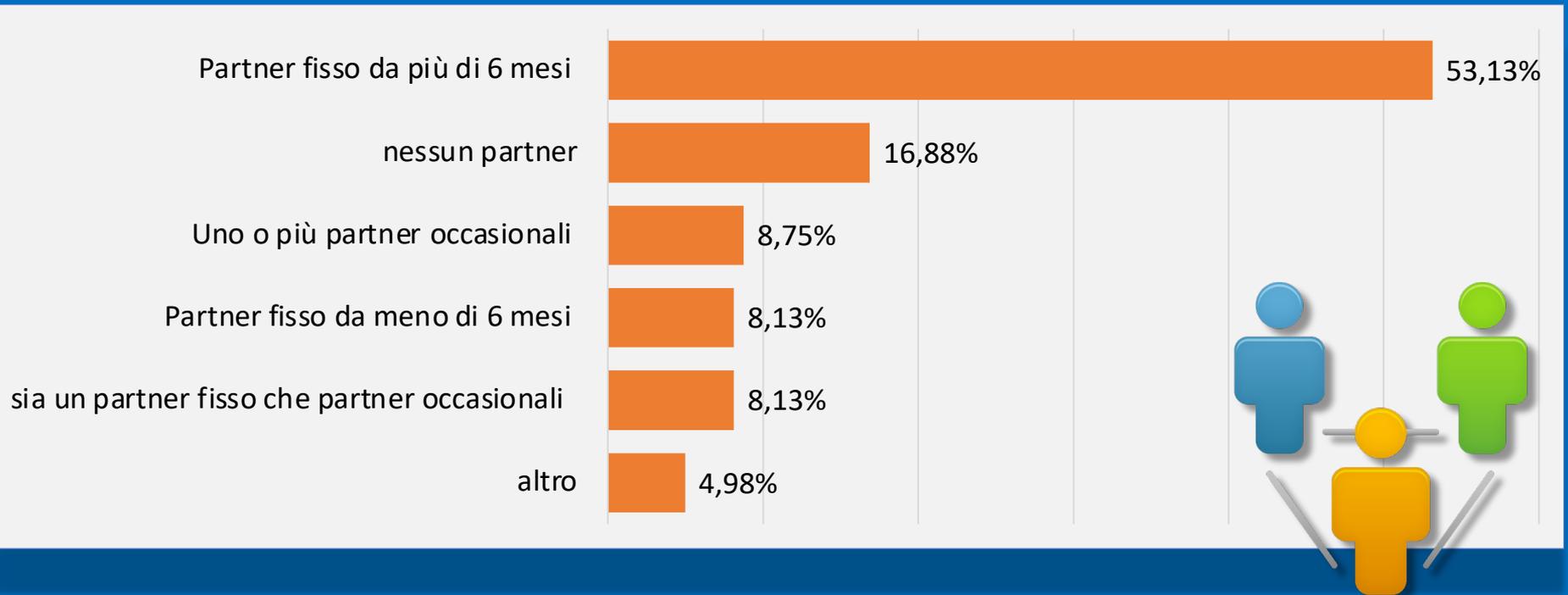
55,5% vive con la famiglia
25,3% convive con altri studenti
7,5% da solo
11,7% altro (fratelli, partner...)

Orientamento Sessuale

4,88% Bisessuale
65,77% Eterosessuale
14,26% Omosessuale
9,23% Prevalentemente eterosessuale
5,86% Prevalentemente omosessuale

Risultati

Situazione relazionale



Risultati

Conoscenza MST

Il numero di Malattie Sessualmente Trasmesse conosciute varia tra 0 e 15
Con una media di 5,65 e DS± 3,10

«Ti ritieni adeguatamente informato sulle IST?

32% risponde «Sì»

«Vorresti saperne di più?

55% risponde «Sì»

Quindi, almeno il **13%** del campione:

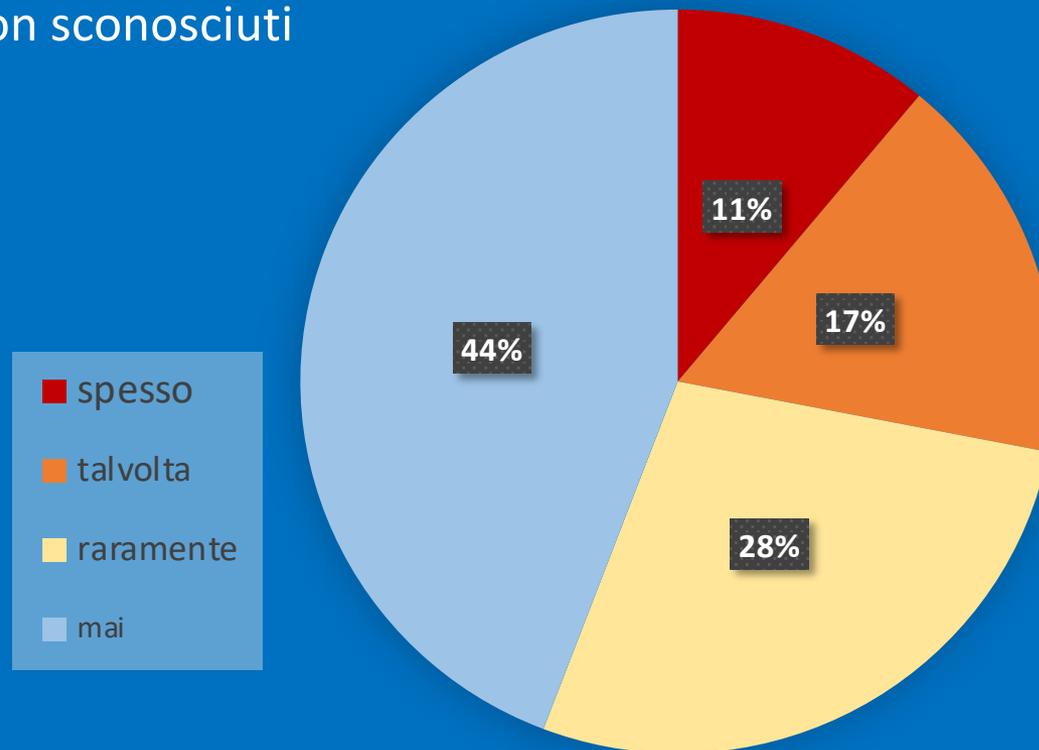
- Non si ritiene adeguatamente informato
- Non ne vuole sapere di più

Risultati

Rapporti

21,50% (80) dichiarano di avere avuto rapporti a rischio

Rapporti con sconosciuti



Contraccettivi

Impatto su sesso

Contraccettivo e desiderio

43 maggiore (11,5%)

43 minore (11,5%)

286 uguale 77%

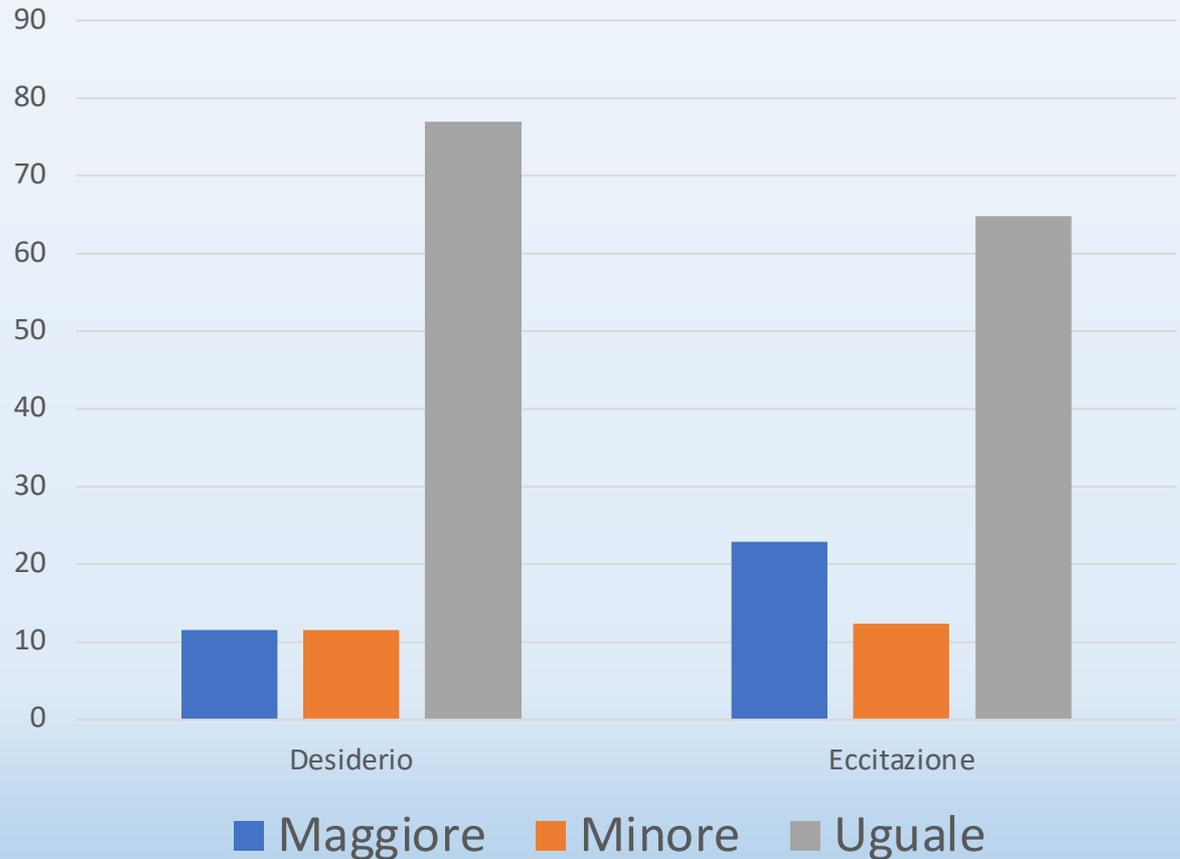
Contraccettivo e eccitazione

85 maggiore (22,85%)

46 minore (12,35%)

241 uguale (64,79%)

Contraccettivi e funzione sessuale



Ragioni per non usare il preservativo

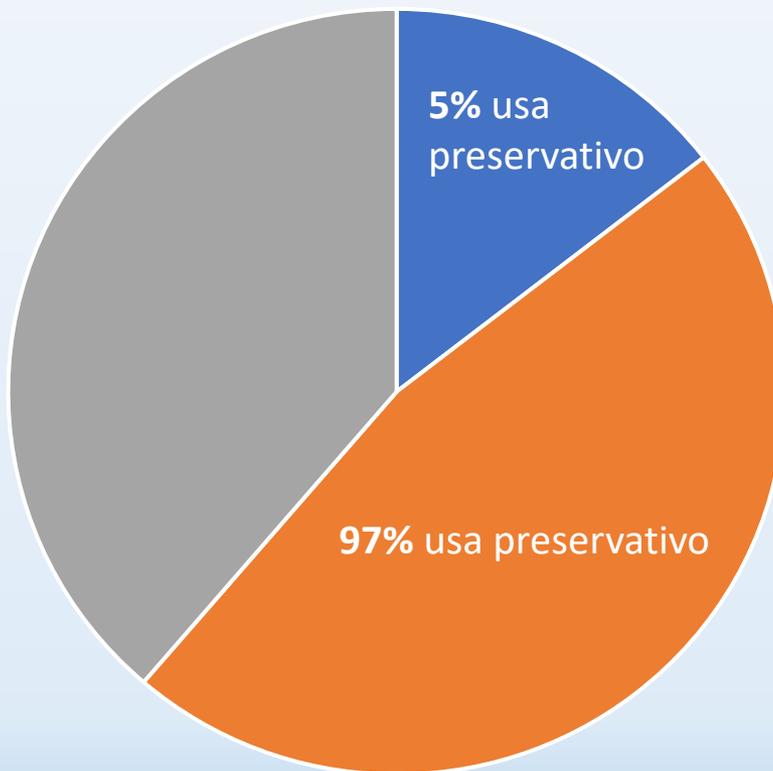
Piacere

Piacere

54 **maggiore** (solo 3 preservativo)

174 **minore** (169 preservativo)

144 **uguale**



■ Maggiore ■ Minore ■ Uguale

Ragioni per non usare il preservativo

Erezione

Nella domanda «aperta» sulle ragioni, nessuno ha citato la paura di perdere l'erezione.

Nella domanda «chiusa» *Ti è mai capitato di non usare il preservativo per paura della perdita dell'erezione?*

Il 24,2% (n.90) ha risposto «Si» (sempre, a volte, qualche volta)

Ragioni per non usare il preservativo

Relazioni etero - Pillola

Solo il 37,6% chiede alla partner (femminile) Se prende la pillola

In questo caso la gravidanza è evitata - resta solo il problema delle malattie

Blocco femminile

Se lo obbligo al preservativo nonostante la pillola sto dicendo che non mi fido ...

...Sto facendo sesso con uno di cui non mi fido

Blocco maschile

Se lo obbligo al preservativo nonostante la pillola sto dicendo che temo abbia qualche malattia...

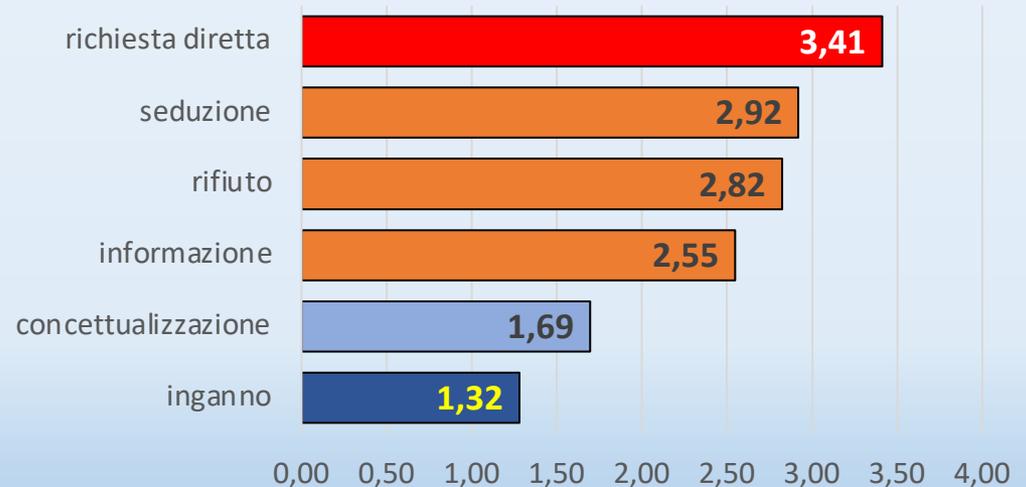
...La mia partner dovrebbe essere «pulita»

Ambito relazionale

Strategie

CISQ	Mean \pm s.d. (min - max)
Direct request	75.75 \pm 27.92 (20 - 100)
Information about risk	59.41 \pm 29.97 (20 - 100)
Deceit	36.35 \pm 22.81 (20 - 100)
Relationship conceptualizing	43.17 \pm 26.14 (20 - 100)
Refuse	63.98 \pm 29.92 (20 - 100)
Seduction	67.13 \pm 22.22 (20 - 100)
CISQ total	59.13 \pm 21.46 (20 - 100)

Le più usate



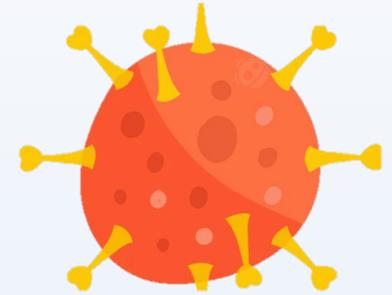
Discussione

Chi **non** è **etero** tende a avere punteggi **lievemente più bassi in seduzione** e **inganno** e **più alti nelle altre sottoscale e nel totale**

Non c'è relazione significativa tra convivenza (con genitori vs coetanei-solo) e punteggi CISQ.

C'è una relazione significativa tra non essere etero e l'utilizzo della strategia del rifiuto (p.0.05)

Discussione



La paura di contrarre IST dalle partner femminili sembra essere un sentimento poco comunicabile.

Più percorribile la strada della paura della gravidanza.

Questo espone i maschi a difficoltà di gestione con le partner nuove o occasionali che prendono la pillola.

Questo può suggerire una visione del femminile ancora stereotipica

candore

Discussione

La paura di avere difficoltà ad indossare il preservativo e a mantenere l'erezione indossandolo risulta un timore:

1. Piuttosto presente (ca. $\frac{1}{4}$)
2. In grado di orientare la scelta
3. Difficile da condividere per i maschi e quindi difficile da «trattare»
4. Questo può suggerire una visione del maschile ancora stereotipica

performance

Conclusioni

Sebbene le strategie riferite in molti casi siano confortanti:

Le preferite sembrano essere quelle più dirette e legate al rifiuto di procedere oltre

Mentre quelle **ingannevoli** o **allarmistiche** sembrano le meno gradite

i dati socio-anagrafici e i risultati sulle abitudini sessuali ci mostrano una popolazione **sessualmente attiva** e **poco informata** sulle IST specialmente se consideriamo l'alta scolarizzazione

Questo potrebbe suggerire delle politiche di sensibilizzazione lontane dalle forme di comunicazione **allarmistiche**

Conclusioni

I temi culturali e relazionali sembrano ancora piuttosto presenti:

Il maschile come attivo e prestazionale

Il femminile come innocente e preoccupato

Questo potrebbe suggerire delle politiche di educazione sessuale, volte all'analisi dei vissuti emotivi scatenati dalla contrattazione dell'uso del preservativo

*...Grazie per
l'attenzione...*