



HÖGSKOLAN
DALARNA

Examensarbete

Magisternivå

Sexualitet, självbild och kropp

En kvalitativ metasyntes om hur kvinnor förhåller sig till det heteronormativa samhällets förväntningar

Heterosexual norms in society and womens relation to their sexuality, self-image and body; A qualitative meta-synthesis.

Författare: Emily Z Ager, Emma Helsing

Handledare: Kerstin Erlandsson

Examinator: Ulrica Byrskog

Ämne/huvudområde: Examensarbete i sexuell, reproduktiv och perinatal hälsa

Kurskod: SR3013

Poäng: 15 hp

Examinationsdatum: 180530

Vid Högskolan Dalarna finns möjlighet att publicera examensarbetet i fulltext i DiVA. Publiceringen sker open access, vilket innebär att arbetet blir fritt tillgängligt att läsa och ladda ned på nätet. Därmed ökar spridningen och synligheten av examensarbetet.

Open access är på väg att bli norm för att sprida vetenskaplig information på nätet. Högskolan Dalarna rekommenderar såväl forskare som studenter att publicera sina arbeten open access.

Jag/vi medger publicering i fulltext (fritt tillgänglig på nätet, open access):

Ja

Nej

Högskolan Dalarna – SE-791 88 Falun – Tel 023-77 80 00

SAMMANFATTNING

Bakgrund: Sexualitet är viktigt i en människas liv. I samhället finns normer och förväntningar som vi alla förväntas anpassa oss till, dessa kan påverka sexualiteten och den sexuella hälsan. Genom att beskriva hur kvinnor förhåller sig till sin sexualitet, självbild och kropp utifrån ett heteronormativt samhälle kan barnmorskor få en djupare förståelse för kvinnors livsvillkor. **Syfte:** Att beskriva hur kvinnor förhåller sig till sin sexualitet, självbild och kropp utifrån samhällsnormer. **Metod:** Metasyntes baserat på 25 artiklar med kvalitativa data inkluderades i resultatet. Analysen gjordes genom metaetnografi. **Resultat:** Kvinnorna anpassade sig och var flexibla utifrån rådande samhällsnormer genom att de *omfördelar makt i relationen, hanterar bristande utbildning och tabun, anpassar sig efter rådande könsroller samt strävar efter att uppfylla ideal*. Dessa presenteras som de fyra huvudkategorierna i resultatet. **Slutsats:** Kvinnor formar sin sexualitet, självbild och kropp utifrån samhällsnormer och rådande maktstrukturer. De anpassar sig och är flexibla vilket påverkar deras självbild och sexuella hälsa. Självbild och den sexuella hälsan utmärks av en begränsad makt att forma sitt eget liv. Kvinnor behöver medvetandegöras om denna situation för att få handlingskraft att värna om jämställdhet i sina egna liv och för att kunna verka för jämställdhet i samhället. **Klinisk tillämpbarhet:** Barnmorskor som yrkesgrupp kan stödja kvinnor i alla åldrar att bejaka sin sexualitet och se det fina i sina kroppar. Att inkludera barnmorskans kompetens i skolans sexualundervisning; i samtal om lust, kroppsacceptans och samtycke, skulle kunna bidra till en förbättrad sexuell hälsa för unga kvinnor. Då barnmorskans i sitt arbete dagligen möter kvinnor som på olika sätt försöker förhålla sig till samhällsnormer och förväntningar kan denna metasyntes vara till hjälp i reflektion över barnmorskans värderingar kring jämställdhet och bemötande av kvinnor i olika livssituationer.

Nyckelord: Samhällsnormer, kvinnor, sexualitet, självbild, kropp, jämställdhet, barnmorskor

ABSTRACT

Background: Sexuality is important in a person's life. In our society there are norms and expectations that we all are expected to adapt to; these can affect sexuality and sexual health. To describe how women relate to their sexuality, self-image and body from a heteronormative society can give midwives a deeper understanding of women's living conditions. **Aim:** To describe how women relate to their sexuality, self-image and body based on norms of society. **Method:** Meta-synthesis including qualitative data from 25 articles were included in the result. The analysis was done by meta-ethnography. **Result:** The women adapted and were flexible based on prevailing norms of society by *redistributing power in the relationship, coping with lack of education and taboos, adapting to existing gender roles, and striving to fulfill ideals*. These are presented as the four main categories in the result. **Conclusion:** Women shape their sexuality, self-image and body based on social norms and prevailing power structures. They adapt and are flexible, which affect their self-image and sexual health. The self-image and sexual health are characterized by a limited power to shape their own lives. Women need awareness of this situation in order to have the power to protect equality in their own lives and to promote equality in society. **Clinical implication:** Midwives as a professional group can support women of all ages to embrace their sexuality and see the beauty of their bodies. Inclusion of midwives in school sexual education; In conversation about lust, body acceptance and consent, could help improve sexual health for young women. When the midwife in her daily work meets women, who try to comply with social norms and expectations in different ways, this meta-synthesis can help in reflection on the midwifery's values about gender equality and the treatment of women in different life situations.

Keywords: Norms of society, women, sexuality, self-image, body, gender equality, midwives

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

INLEDNING	3
BAKGRUND	3
Definition av centrala begrepp	3
Heteronormen	5
Barnmorskans arbete för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR).....	6
Problemformulering	7
Syfte	8
METOD	8
Design	8
Inklusions och exklusionskriterier i litteraturen	8
Urval av deltagare.....	9
Urval i datainsamlingsmetoder.....	9
Urval av analysmetoder	9
Sökstrategi för urval av artiklar	9
Kvalitetsbedömningsinstrumentet	10
Kvalitetsbedömning	10
Analys: Syntes av data i den kvalitativa metasyntesen.....	11
Forskningsetiska överväganden	14
RESULTAT	14
Omfördelar makt i relationen	15
<i>Social utsatthet med sex som strategi</i>	15
Hanterar bristande utbildning och tabun.....	16
<i>Sexualundervisning med fokus på kvinnlig sexualitet som risk</i>	16
Anpassar sig efter rådande könsroller	17
<i>Stereotyper och dubbelmoral</i>	17
<i>Att ställa upp på sex med mannens njutning i fokus</i>	19
<i>Alkohol; normbrytare och riskfaktor</i>	21
Strävar efter att uppfylla ideal	22
<i>Förväntningar styr</i>	22
<i>Kroppsliga egenskaper och känslan av att inte passa in</i>	24
DISKUSSION	26
Sammanfattning av huvudresultat	26
Resultatdiskussion.....	26
<i>Omfördelar makt i relationen</i>	26
<i>Hanterar bristande utbildning och tabun</i>	27
<i>Anpassar sig efter rådande könsroller</i>	29
<i>Strävar efter att uppfylla ideal</i>	31
Etikdiskussion	32
Metoddiskussion	32

Slutsats	34
Klinisk tillämparhet	34
Förslag till vidare forskning.....	35
REFERENSLISTA	36
Bilaga 1.....	45
Bilaga 2.....	46
Bilaga 3.....	47
Bilaga 4.....	49

INLEDNING

Den svenska barnmorskan ska enligt kompetensbeskrivning för legitimerade barnmorskor (2018) i sitt arbete verka för jämställdhet mellan kvinnor och män samt för solidaritet och respekt för individen. Barnmorskan värnar om kvinnors sexuella och reproduktiva hälsa kopplat till deras livsvillkor i det svenska samhället. Förra årets uppmärksammade #metoo rörelse, då kvinnor gemensamt sa ifrån och tog ställning mot sexuella övergrepp har inspirerat oss i valet av ämne vilket känns aktuellt samt viktigt att uppmärksamma. Under barnmorskornas konferens ”Reproduktiv hälsa” 15-16 Maj 2018 i Stockholm var Gertrud Åström, regeringens jämställdhetspolitiska särskilda utredare ”keynote speaker” och talade till landets barnmorskor om kvinnors makt att forma samhället och sina egna liv. Mot den bakgrunden är det här examensarbetet högaktuellt för barnmorskor och vi som barnmorskestudenter vill med examensarbetet fördjupa förståelsen om hur kvinnor förhåller sig till sin sexualitet, självbild och kropp utifrån heteronormativa samhällsnormer och vilka konsekvenser det får för deras egna liv. Vi vill med examensarbetet sprida kunskap till barnmorskor och barnmorskestudenter som dagligen möter kvinnor i sitt arbete om hur kvinnor väljer att anpassa sig och vikten av att ta ställning i t.ex. #metoo rörelsen för jämställdhet för att kvinnor ska få makt att forma samhället och sina egna liv. Vidare vill vi med examensarbetet ge ett underlag för reflektion kring jämställdhet och om hur samhällsnormer påverkar kvinnor. Värderingar kring jämställdhet och genusfrågor är djupt rotade på samhälls- och individnivå och kan vara svåra att förändra. Vi hoppas därför att en reflektion kan bidra till barnmorskors förståelse för hur de kan med särskild hänsyn till kvinnor, verka för jämställdhet i respekt för den enskilda kvinnan kopplat till hennes livssituation och därmed bidra till ett mer hållbart samhälle.

BAKGRUND

Definition av centrala begrepp

Sexualitet är enligt WHO (2006) definierat som en central del av en människas liv. Sexualitet innefattar bland annat könstillhörighet och könsroller, sexuell läggning, intimitet och reproduktion. En människas sexualitet kan uttryckas och upplevas genom tankar, fantasier, attityder och värderingar, men också genom sexuellt utövande och relationer. Sexualitet påverkas inte bara av biologiska, psykologiska och sociala faktorer utan även kulturella, historiska samt religiösa faktorer.

Jämställdhet är närbesläktat med jämlikhet som utgår från att alla människor har samma rättigheter, skyldigheter och värde oavsett kön, ålder, etnicitet, hudfärg, klass samt sexuell identitet. Begreppet jämställdhet handlar om att kvinnor och män innehar samma rättigheter, skyldigheter och möjlighet inom alla områden i livet (NE, 2018). Kampen för jämställdhet i Sverige har sina rötter i den tidiga kvinnorörelsen, där kvinnors rätt att rösta var centralt. År 1921 fick kvinnor rösträtt i Sverige och samma år fick riksdagen sina fem första kvinnliga representanter. År 1947 fick regeringen sin första kvinna, Karin Kock, professor i nationalekonomi (NE, 2018). Jämställdhetsperspektiv är underordnat jämställdhetsintegrering som är en politisk strategi. Detta innebär att jämställdhet ska ligga till grund för alla beslut, på alla nivåer och i alla steg. I Sverige blev jämställdhetsintegreringen en officiell strategi inom politiken 1994, men inte förrän 2007 har Sverige satsat särskilt på jämställdhetsintegrering. Kommuner, landsting och regioner började utveckla arbetet med detta mellan 2007-2013, samt statliga myndigheter från 2013. Dock har universitet och högskolor så sent som 2016 inkluderats i jämställdhetsintegreringen. Målet med Sveriges jämställdhetspolitik är att män och kvinnor ska ha samma makt att utforma samhället och sina egna liv. För att nå målet finns fyra delmål: jämn fördelning av makt och inflytande, ekonomisk jämställdhet, jämn fördelning av det obetalda hem-och omsorgsarbetet och att mäns våld mot kvinnor ska upphöra (Genus, 2016).

Social konstruktion är ett centralt begrepp och handlar om förståelsen och betydelsen av egenskaper och attribut som tillskrivs olika fenomen, som t.ex. *kroppen* i det här examensarbetet, och som används för att förklara hur människor uppfattar *sin sociala verklighet, sin självbild* (Genus, 2016). Michel Foucault (1926-1984) var en fransk filosof och idéhistoriker som menade att människans sexuella praktik främst är socialt konstruerad och därmed också föränderlig. Människans sexualitet är därför starkt präglad av de kontexter, normer och strukturer som finns i samhället. Foucault hävdade även att människan inte föds utifrån att agera sexuellt utan blir sexuell (Foucault, 2002).

Genus kan kopplas till begreppet social konstruktion och kan beskrivas som en människas sociala kön och ett resultat av vad som anses typiskt manligt respektive kvinnligt. Det handlar

om hur kvinnor och män enligt samhällets normer förväntas vara eller bete sig för att på så sätt överensstämma med sitt biologiska kön. Genus sägs vara något som konstrueras utifrån det samhälle vi lever i och kan därför vara påverkat av samhällets lagar och regler men även av tv och media. Vad som anses kvinnligt respektive manligt har växlat historiskt och uppfattningarna kan också se olika ut beroende på var i världen man befinner sig (NE, 2018). Den sociala norm som detta examensarbete har utgått ifrån är heteronormen, där normer om maskulinitet och femininitet ingår.

Patriarkat som begrepp kan förstås på olika sätt. Det kan bland annat förstås som ett samhällssystem där män, oftast äldre män, besitter den största ekonomiska, juridiska och politiska makten i ett samhälle (Genus, 2016). Begreppet kan också beskrivas som manlig dominans i en kultur, vilket innebär att män har mer makt än kvinnor (Chesney-Lind, 2006; Herzog & Yahia-Younis, 2007; Hunnicutt, 2009; Moghadam, 2004). Ett exempel på kulturell manlig dominans är mäns våld mot kvinnor där män genom våld och förtryck uppvisar makt och övertag gentemot kvinnor (Hunnicutt, 2009). Globalt har samtliga länder inklusive Sverige historiskt sett varit patriarkala. Idag ses Sverige inte som ett patriarkalt samhälle men då historien ändå påverkat och färgat det samhälle vi lever i kan vi idag ändå tala om kvarvarande patriarkala strukturer. Dessa patriarkala strukturer sägs ha inflytande i allas liv. Ett patriarkat kan ses som en djupt rotad samhällsstruktur som tydligt utgår från och förstärker heteronormativa föreställningar. Genom kunskap om patriarkat och dess strukturer kan en förståelse fås för hur ojämställdhet skapas och upprätthålls (Genus, 2016).

Heteronormen

En norm som ligger till grund för detta arbete är heteronormen. Ett heteronormativt samhälle kan förklaras som ett samhälle där heterosexualitet ses som norm och allt utöver detta ses som avvikande. I ett heteronormativt samhälle finns endast två kön, man och kvinna, där dessa ses som varandras motsatser och förväntas åtrå varandra (Genus, 2016). Att som kvinna leva enligt heteronormen är att du som kvinna ska identifiera och känna dig som kvinna. Du ska vara attraherad av och vilja ha sexuella relationer med män. Du ska även uppföra dig på ett sätt som enligt samhället överensstämmer med ditt kvinnliga kön, samt bli uppfattad som en kvinna av omgivningen. Som man eller kvinna i ett heteronormativt samhälle förväntas man hålla sig inom sitt givna område gällande exempelvis arbete och intresse. Det manliga och

mannen har generellt en högre status i det heteronormativa samhället (Gäredal, 2016). Att leva i en relation som är monogam är också kopplat till heteronormen, vilket värderas högre än promiskuitet framförallt hos kvinnor. Kvinnor och män har i stor utsträckning höga krav på sig för att uppnå heteronormen och det är svårt att leva enligt alla förväntade krav. Kvinnan har dock mindre handlings- och förhandlingsutrymme inom sexualiteten än mannen (Berg, 2016). Att kvinnor och män har olika förhållningssätt att anpassa sig efter gällande heteronorm bekräftar Morgan och Davis-Delano (2016) i sin studie, där kvinnor förväntas vara passiva och männen aktiva i sitt sätt att framhäva sin identitet som heterosexuell. Det framkom även att kvinnor objektifieras av män och att kvinnor använder sitt utseende för att få uppmärksamhet av män. Både män och kvinnor ville få bekräftelse och framhäva sin sexuella läggning inför män vilket indikerar att män har ett högre värde och framstår som mer betydelsefulla än kvinnor.

Barnmorskans arbete för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR)

En god sexuell hälsa är en viktig del av en människas liv. Sexuell hälsa ses som ett tillstånd av välbefinnande både fysiskt, känslomässigt och mentalt, men även socialt i förhållande till sexualiteten. För att uppnå en god sexuell hälsa krävs en positiv och respektfull inställning till den egna sexualiteten och sexuella förhållanden. God sexuell hälsa är även förknippat med möjligheten till njutningsfulla och säkra sexuella upplevelser där tvång, diskriminering och våld ej förekommer. Sexuella rättigheter hör till mänskliga rättigheter och innefattar självbestämmande över kropp och sexualitet oavsett kön, etnicitet, funktionsnedsättning, könsidentitet samt ålder. Detta utan att riskera kränkning, våld och diskriminering (Folkhälsomyndigheten, 2018).

Reproduktiv hälsa innefattar ett tryggt sexualliv fritt från sjukdom, att ha förmågan att fortplanta sig, en frihet att planera sitt barnafödande samt tillgång till preventivmetoder. Att som gravid kvinna ha tillgång till en god och säker prenatal vård samt förlossning är också centralt i begreppet reproduktiv hälsa. Förutom rätten att bestämma över den egna kroppen handlar de reproduktiva rättigheterna om att som kvinna välja att skaffa barn, rätten till abort, vara fri från tvångssterilisering, samt tillgång till hälso- och sjukvård. Rätten till god sexualupplysning är en förutsättning för att som individ kunna göra informerade val angående sin reproduktion (Folkhälsomyndigheten, 2018). I en kvalitativ studie av Bourke, Boduszek,

Kelleher, McBride och Morgan (2014) undersökte författarna hur sexualundervisning i skolan påverkar sexuell hälsa och beteende vid sexualdebut samt i fortsatta vuxenlivet. Män och kvinnor mellan 18–45 år bosatta på Irland deltog i en telefonenkät. Resultatet visade att deltagarna ansåg att sexualundervisning var viktigt för en god sexuell hälsa och något som kunde påverka attityder och val senare i livet.

Barnmorskans arbete har sin grund i den internationella etiska koden för barnmorskor (ICM, 2014). I sitt arbete ska barnmorskan verka för kvinnors sexuella, reproduktiva samt perinatala hälsa. Som barnmorska ingår att arbeta för jämställdhet mellan kvinnor och män där särskilt kvinnans behov och talan förs. Barnmorskan är därmed en viktig person i frågor rörande kvinnors sexuella och reproduktiva hälsa och rättigheter. I kompetensbeskrivningen för legitimerade barnmorskor (Barnmorskeförbundet, 2018) står bland annat beskrivet att barnmorskan ska kunna tillämpa kunskaper om sexualitet och samlevnad utifrån ett genusperspektiv, men också att undervisa och förmedla kunskap inom sexualitet och reproduktiv hälsa på individnivå såväl som gruppnivå. Den svenska barnmorskan möter kvinnor i olika livssituationer som alla påverkas av de olika sociala kontexter de lever i. Det inkluderar även kvinnor från olika länder och kulturer. Detta innebär att man som barnmorska behöver ha en bred förståelse kring sexualitet, normer och förväntningar.

Problemformulering

Sexualitet är centralt i en människas liv. Sexualiteten kan till stor del vara socialt konstruerad och föränderlig och inte enbart något biologiskt man föds med. Samhällen har konstruktioner och förutbestämda normer som människor förväntas att anpassa sig och leva efter. Det finns olika samhällsnormer som kan påverka hur en människa lever sitt liv. I detta arbete utgår författarna från teorier om ett heteronormativt samhälle där kvinnor genom patriarkala strukturer sedan långt tillbaka haft mindre inflytande än män.

Barnmorskan ska i sitt arbete stödja och ta särskild hänsyn till kvinnor i samhället då barnmorskans profession är kvinnors reproduktiva och sexuella hälsa och rättigheter. I detta arbete behöver barnmorskan förstå hur kvinnor förhåller sig till samhällets normer och förväntningar samt reflektera över arbetet med jämställdhet för att skapa ett mer hållbart

samhälle. En metasyntes kan beskriva grunden för barnmorskans jämställdhetsarbete. I det här examensarbetet har författarna därför valt att beskriva hur kvinnor förhåller sig till de normer och förväntningar som kan påverka deras sexualitet, självbild och kropp.

Syfte

Syftet med denna metasyntes var att beskriva hur kvinnor förhåller sig till sin sexualitet, självbild och kropp utifrån samhällsnormer.

METOD

Design

Följande studie är en kvalitativ metasyntes som har analyserats med hjälp av metaetnografi (Willman & Stoltz, 2017). Avsikten med att använda metasyntes som design är att skapa en översikt över det aktuella forskningsområdet samt bidra med evidens för fortsatt utveckling och förbättringsarbete. Metasyntes används också för att sammanställa resultat från olika kvalitativa studier som sammanhänger med varandra (Walsh & Downe, 2005). Resultat från en metasyntes har ett starkt bevisvärde (Forsberg & Wengström, 2016 och Malterud, 2017). Material har insamlats genom en systematisk sökning av tillämpliga studier som sedan har granskats utifrån relevans och kvalitet med hjälp av Briggs (2014) Critical Appraisal Checklist for Interpretive and Critical Research före slutlig innehållsanalys med metaetnografisk metod. Begreppet etnografi bygger på att en viss grupp av människor beskrivs och tolkas utifrån kulturella beteenden (Carlson, 2017). Metaetnografisk metod har utvecklats inom etnografien för analys av kvalitativa data vid metasyntes som datainsamlingsmetod (Noblit & Hare 1988).

Inklusions och exklusionskriterier i litteraturen

Metasyntesens syfte att beskriva hur kvinnor förhåller sig till sin sexualitet, självbild och kropp utifrån samhällsnormer var i fokus när artiklarna valdes ut. Kvalitativa artiklar som var peer reviewed samt publicerade på engelska mellan åren 2007-2018 inkluderades. Även kvantitativa artiklar med kvalitativa data, såsom enkäter med öppna frågor inkluderades. Artiklar med enbart kvantitativ metod samt andra litteraturöversikter och metasynteser exkluderades. Ett krav var även att författarna till varje enskild artikel haft ett etiskt resonemang gällande informanternas deltagande i studien (Vetenskapsrådet, 2017). Då den

svenska barnmorskan möter kvinnor från olika länder och kulturer har författarna valt att inkludera studier som kan spegla ett globalt perspektiv.

Urval av deltagare

De 25 artiklar som valts ut till studien innefattar både män och kvinnor i en ålder mellan 14-69 år. Totalt innefattar metasyntesen data från 898 deltagare. Av dessa var 777 kvinnor och 121 män. De hade olika uppfattningar/upplevelser och kom från olika socioekonomiska förhållanden. Deltagarna i de inkluderade artiklarna representerade länderna Sverige, Canada, Brasilien, Norge, England, USA, Nya Zeeland, Australien, Libanon, Chile, Spanien och Rwanda. De kvinnliga deltagarna fanns representerade i alla 12 länder medan de manliga deltagarna kom från sju länder.

Urval i datainsamlingsmetoder

Alla kvalitativa datainsamlingsmetoder inkluderades i studien. Kvalitativa data har insamlats från individuella intervjuer, semistrukturerade intervjuer, fokusgruppsdiskussioner, djupintervjuer samt enkäter med möjlighet för deltagarna att formulera sina egna ord.

Urval av analysmetoder

Den inkluderade kvalitativa datan i metasyntesen har analyserats med hjälp av induktiv innehållsanalys, fenomenologi, grounded theory, tematisk analys, analys med teoretiskt ramverk samt diskursanalys.

Sökstrategi för urval av artiklar

Artikelsökningen påbörjades med en pilotsökning i början på Mars 2018. Pilotsökningen syftade till att få en uppfattning av det forskningsmaterial som fanns inom det tänkta området. Efter pilotsökningen genomfördes den egentliga datasökningen. Databaserna PubMed, Cinahl, PsycInfo samt Web of Science användes till datasökningen ihop med sökord i olika kombinationer. De avgränsningar som gjordes vid sökningarna var att artiklarna skulle vara skrivna på engelska och peer reviewed, samt att de skulle vara publicerade mellan 2007-2018. Begränsningen till tio år gjordes för att få med aktuell forskning. De huvudsakliga sökorden

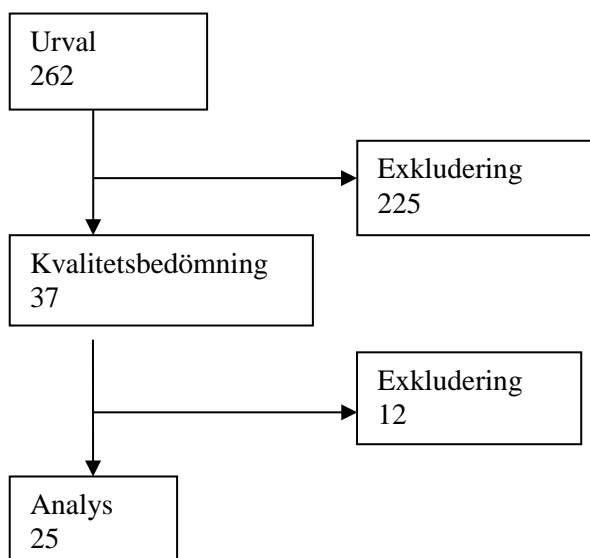
som användes var sexual health, female sexuality, norms, attitudes samt sexual double standard. Sökningarna gjordes även med den booleska termen “AND” som används för att begränsa antalet träffar (Polit & Beck, 2012). Databaserna delades upp mellan författarna och artikelsökningen genomfördes därmed separat och dokumenterades noga samt redovisas i bifogad bilaga (Bilaga 1). Först granskades artiklarnas titlar utifrån om dessa var relevanta för syftet eller inte. Detta gjordes för att lättare kunna bedöma vilka abstract som skulle läsas (Noblit & Hare, 1988; Polit & Beck, 2012). Därefter lästes artiklarnas abstract och ett urval valdes sedan ut för att granskas vidare med hjälp av Joanna Briggs Institute for Evidence Based Nursing Quality Assessment and Review Instrument (JBI-QARI) (Briggs, 2014).

Kvalitetsbedömningsinstrumentet

Samtliga artiklar som inkluderades i metasyntesen var peer reviewed vilket innebär att de är kvalitetsbedömda av andra utomstående granskare. För att författarna till denna metasyntes skulle få en ökad förståelse för artiklarna gjordes även en egen kvalitetsbedömning med hjälp av JBI-QARI (Briggs, 2014) (Bilaga 2). Granskningsinstrumentet består av en checklista med 10 frågor som till exempel tar upp frågor kring etik samt om studiens syfte överensstämmer med metoden. Samtliga frågor ska sedan uppskattas till ja, nej, oklart eller ej enligt författarna tillämpbar. Efter denna kvalitetsgranskning valde författarna att endera exkludera eller inkludera artiklar. Denna process presenteras nedan i Figur 1. Olika matriser skapades sedan för exkluderade samt inkluderade artiklar (Bilaga 3 och 4).

Kvalitetsbedömning

Figur 1. *Flödesschema över tillvägagångssätt för att slutligen mynna ut i ett urval av data för analys*



Artiklar som ej motsvarade kriterierna exkluderades och finns presenterade i sammanställning av exkluderade artiklar efter kvalitetsbedömning (Bilaga 3). Tolv studier exkluderades. Fem av de exkluderade studierna hade kvantitativ ansats för vilken det saknades analysbar andel kvalitativa data. En av de exkluderade artiklarna exkluderades på grund av att innehållet till största del handlade om äldre mäns sexuella dysfunktion (Nr. 4). Fyra andra artiklar (Nr 7, 8, 11, 12) bedömdes icke relevanta för syftet. En annan orsak till exklusion var att det inte gick att urskilja antalet informanter som inkluderats i studien (Nr. 2) samt en artikel (Nr. 10) exkluderades på grund av att den var en litteraturoversikt. Se bilaga 3 ”Sammanställning av exkluderade artiklar efter kvalitetsgranskning”.

Artiklarna som bedömdes var av generellt god kvalitet gällande syfte, metod och trovärdighet. Alla artiklar hade citat som styrkte resultaten i artiklarna och de svarade på författarnas syfte. Totalt inkluderades 25 artiklar i metasynthesen efter den slutgiltiga granskningen och urvalet. Antalet artiklar med kvalitativ ansats som inkluderades i resultatdelen var 23 och två med mixad ansats, vilket innebär att de innehöll både kvantitativa och kvalitativa data. Endast den kvalitativa datan i de artiklar med mixad ansats har använts i resultatet.

Analys: Syntes av data i den kvalitativa metasynthesen

Metaetnografi är en form av tolkande analys av den forskning som används i en metasyntes och som innebär att likheter utifrån exempelvis upplevelser och erfarenheter identifieras i kvalitativa studier. Datan i denna metasyntes har analyserats genom sex steg (Noblit & Hare, 1988). I första steget skapade författarna sig en överblick genom att läsa artiklarnas kvalitativa resultat. Författarna valde att läsa dessa resultat var för sig. Då artiklarna lästes framkom en tydlig skillnad mellan män och kvinnors uppfattningar och upplevelser rörande normer och sexualitet. I steg två gjorde författarna en sammanfattning av sina egna artiklar för att på så sätt få en bild av hur de var kopplade till varandra. Kvalitativa resultat i form av citat som svarade på studiens syfte plockades ut. Ett exempel på resultat som plockades ut handlade om kvinnor samt huruvida de ansåg att stereotypa könsroller påverkade deras sexliv. I det tredje steget skapades en överblick över artiklarnas likheter och skillnader där deltagarnas citat jämfördes utifrån upplevelser och erfarenheter. Detta material tolkades sedan enligt steg fyra av båda författarna. Mönster skapades av författarna på varsitt håll vilket

Sexuellt överförbara sjukdomar		
Kvinnor erhåller mer information än män		

Manligt/kvinnligt	Stereotyper och dubbelmoral	Anpassar sig efter rådande könsroller
Pornografi		
Olika ”spelregler”		
Värderingar		
Attityder	Att ställa upp på sex med mannens njutning i fokus	
Undvika konflikt		
”få det överstökad”		
Manlig orgasm prioriteras	Alkohol; normbrytare och riskfaktor	
Fulla kvinnor är lätta byten		
Frihet		
Ursäkter		
Dåligt omdöme		
Utsatthet		
Skyldighet		
Rishtagande		

Att vara sexuellt aktiv	Förväntningar styr	Strävar efter att uppfylla ideal
Beteenden		
Självupppoffring		
Pliktkänsla		
Samvetskval		
Att inte vara en riktig kvinna		
Utseende		

Krav	Kroppsliga egenskaper och känslan av att inte passa in	
Objektifiering		
Självkänsla		
Självförtroende		
Kroppskomplex		

Forskningsetiska överväganden

All forskningsetik i Sverige styrs huvudsakligen av etikprövningslagen (SFS 2003: 460). Etikprövningslagens syfte är att skydda den enskilda människan samt respekten för människovärdet vid forskning. Enligt Forsberg och Wengström (2016) bör ett etiskt övervägande alltid göras inför en systematisk litteraturstudie. I följande studie har därför endast artiklar som fått etiskt tillstånd samt/eller där artikelförfattarna själva redovisat ett etiskt förhållningssätt inkluderats i slutresultatet. Ett sådant etiskt förhållningssätt innebär att en studie genomförs efter deltagarnas givna samtycke, att det finns en möjlighet att avbryta deltagande om så önskas samt att deltagarnas sekretess skyddats med exempelvis fiktiva namn eller koder. Denna metasyntes behövde således inget etiskt godkännande för att genomföras (Vetenskapsrådet, 2017). Författarna har granskat det etiska förhållningssättet i varje enskild artikel med hjälp av granskningsinstrument (Briggs, 2014). Enbart artiklar av hög eller mycket hög kvalitet har inkluderats i studien. Artiklar som ansågs ha hög etisk kvalitet var sådana där författarna haft ett etiskt resonemang och förhållningssätt medan de artiklar som hade mycket hög etisk kvalitet hade redovisat ett godkännande från en etisk kommitté. Att alla artiklar i metasyntesen även är peer reviewed och därmed granskade av ämnesexperter stärker att den insamlade datan håller en hög etisk kvalitet.

RESULTAT

De fyra huvudkategorierna med underkategorier beskriver i resultatet hur kvinnor förhåller sig till sin sexualitet, självbild och kropp utifrån samhällsnormer. Kvinnorna anpassade sig och var flexibla utifrån rådande samhällsnormer genom att de *omfördelar makt i relationen, hanterar bristande utbildning och tabun, anpassar sig efter rådande könsroller samt strävar efter att uppfylla ideal*. Dessa presenteras som huvudkategorier i resultatet.

Omfördelar makt i relationen

Social utsatthet med sex som strategi

Makt på olika sätt återkom i flera av artiklarna (1, 2, 7, 10). Det tolkades som att kvinnorna var socialt utsatta genom att de behövde anpassa sig efter samhällsnormer (1, 2, 10). Denna sociala utsatthet med grund i ett ojämlikt maktförhållande mellan kvinnor och män beskrevs som ett sätt för män att kontrollera kvinnor. Om kvinnor inte anpassade sig riskerade de att bli stigmatiserade, marginaliserade och utstötta. Det tolkades som social utsatthet som kvinnor behövde förhålla sig till och på olika sätt omfördela makten i relationen, eftersom makten i samhället tillskrevs männen. Studierna (1, 2) visade att kvinnor kunde bli straffade av religiösa och sociala skäl om de inte följde de normer som rådde, vilket i vissa kontexter exempelvis kunde handla om att om de hade sexuella förbindelser innan äktenskap eller pratade om sexualitet på ett intimt sätt.

... Sometimes they do it just to keep their husband close to them ... compliant and responsive to their needs... If man does not receive all his rights from her (his wife), he either leaves her or cheats on her ... the house becomes like a hell... (Sala,55y/married/elementary/housewife) (10).

Kvinnorna hade strategier för att balansera och omfördela maktförhållandet mellan könen. Kvinnornas strategi gick ut på att använda sin kropp och med sexuella handlingar som medel omfördela makten i en relation. Kvinnornas förmåga att använda sexuella handlingar i syfte att göra män lugnare, gladare och underminera deras makt i relationen framhölls (1, 2, 7, 10). Kvinnorna bevarade genom sexuella handlingar relationen till mannen. De upprätthöll mannens engagemang i att skydda och ta hand om barnen och familjen. Kvinnorna använde sexuella handlingar för att få det de ville ha eller ville göra. Detta tolkades som att kvinnorna i sin sociala utsatthet hade utvecklat strategier att manipulera sin partner med sexuella handlingar som medel för att omfördela makten mellan dem. Kvinnorna använde sexuella handlingar som strategi i relationen och erhöll därmed makt och blev mindre socialt utsatta så länge de kunde hålla mannen tillfredsställd.

“... when you make him happy whenever he comes home, he feels he is at home. But when he just comes and you don't make him happy, then he can naturally go out. That's why you decide that you are going to make sure that your husband is really happy”. (Sakima, 24) (2).

Hanterar bristande utbildning och tabun

Sexualundervisning med fokus på kvinnlig sexualitet som risk

Deltagarna i artiklarna (3, 6, 8) berörde sexualundervisningen i skolan. De upplevde undervisningen fokuserad kring riskerna med sexualitet. Deltagarna beskrev att de ville lära sig mer om känslor, relationer, njutning och att sexualundervisningen inte skulle vara så tabubelagd. Då onani omnämndes beskrevs det som en naturlig process av sexuell utveckling för män men kvinnlig onani berördes inte. Flera av informanterna uttryckte att den kvinnliga sexualiteten var tabubelagd. Då lärare eller föräldrar pratade om sexuell aktivitet med unga kvinnor handlade det främst om risker. Risk för att bli gravid, risk för sexuellt överförbara infektioner (STI) samt risk för att bli utsatt för övergrepp. *“I feel that with females the topic of sex is always talked about as something serious, because it's viewed as a type of risk [...] because they can become pregnant at a young age. I feel that it [female sexuality] is very stigmatized because of this. In contrast, for males it's more like an exploration [...] more relaxed.”* (Female, 18 years, focus groupdiscussion) (3). Detta gjorde också att föräldrarna tenderade att prata mer med sina döttrar om sex än med sina söner. *“I think they'll talk more with her than they did with me as a male, because she's a woman and she's more at risk.”* (Male, 17 years, interview) (3).

Informanterna (6) upplevde att trosinriktningar kunde hindra sexualundervisningen i skolan och de tyckte att skolan ibland hade förlegade ramar som inte gällde för dagens ungdomar. När unga kvinnor inte fick den informationen de önskade om kvinnlig sexualitet och kvinnokroppen så vände de sig till andra informationskällor, som exempelvis olika typer av media. Från dessa källor kunde de få svar på frågor de inte vågade ställa till lärare eftersom sexualundervisningen fokuserade på kvinnlig sexualitet som en risk och inte på känslor, relation eller njutning.

Anpassar sig efter rådande könsroller

Stereotyper och dubbelmoral

Bland deltagarna i artiklarna (21, 9, 10, 12, 19, 16, 24, 4, 20, 3, 17, 23) fanns en uppfattning om vilka egenskaper och attribut som var kännetecknande för en man respektive kvinna utifrån stereotyper. Detta tolkades som att tydliga könsstereotyper förekommer i patriarkala samhällen vilket återspeglar heteronormativa uppfattningar om femininitet och maskulinitet. En stereotyp kvinna beskrevs bland annat som tyst, reserverad, tillbakadragen, omhändertagande, timid och pryd. Till skillnad från kvinnan förväntades mannen istället vara impulsiv, utåtriktad, äventyrlig och skämtsam. Att vara feminin i positiv bemärkelse var att bete sig som en ”dam” och kvinnor anpassade sitt sätt att vara efter rådande könsroller, medan männen och deras maskulinitet påverkades positivt av att vara ”macho” (3).

“I would say that it’s far less accepted, there could be some [females that watch pornography] but [...] they wouldn’t talk about it [...] You expect that a female will be a lady. You expect a male to be more like a cave man.” (3).

Något som även kom fram var hur manlig och kvinnlig sexualitet framställs i media. Några uppgav pornografi som nutidens informationskälla när det gällde hur sex och könsroller porträtterades (16, 17). Pornografi tycktes vara den enda informationskällan för kvinnor och män där sex kunde konsumeras på ett fritt och ocensurerat sätt (17). Pornografi beskrevs ge fel signaler till ungdomar eftersom den innehöll stereotyper. I heterosexuellt sex var mannen sexuellt dominant gentemot den passiva kvinnan. Pornografin och dess bild av sex och stereotypa könsroller verkade kunna påverka hur kvinnor och män såg på sig själva och sin roll som kvinna respektive man.

“...from porn movies and everything, that you should be in a special way as a girl...that you are inferior in a way// That it is the woman’s task to satisfy the man...and the woman gets nothing back... in a way...//It is that image you get in the society...it is impressed in one’s mind...it is like that on the whole, the male-dominated society is everywhere...and that image is there also, in the society... the whole world...everywhere...on companies, in family life,

everywhere...it is an image you learn from when you are young...you take part in those roles, that a man is more worth...than a woman”(17).

Det fanns en uppfattning bland både kvinnliga och manliga informanter att det råde olika spelregler för män och kvinnor när det gällde hur många sexpartners som ansågs acceptabelt (21, 24, 4, 12, 19). Detta tolkades som sexuell dubbelmoral. Den generella uppfattningen var att det var mer accepterat för en man att ha många sexpartners medan sexuellt aktiva kvinnor istället porträtterades som lösaktiga och “smutsiga”(19, 12, 21, 24, 4). *“It’s deemed socially acceptable, in a sense, that a guy can have as many partners as possible or whatever, because he’s seen as that guy [with a favorable reputation]. ...But for a woman, she has negative labels. She’s a ho, she’s a slut.”* (21). Flera unga kvinnor beskrev det som en svår balansgång mellan att uppfattas som pryd och att vara en ”slampa”, vilket båda hade negativ betydelse. De ansåg att det inte fanns några klara riktlinjer kring hur de skulle förhålla sig för att undgå att bli sedda som det ena eller det andra (4). Kvinnorna kunde känna känsla av skam över sin sexualitet och sexuella lust där de upplevde att de som kvinnor inte förväntades ha ett lika stort sexuellt begär som männen (24). Utifrån detta ges en bild av att män förväntas vara mer sexuellt aktiva än kvinnor vilket kvinnor anpassade sig till.

“It can be really hard for people to kind of talk about their sex life because having like an active sex life ... there’s still kind of a sense of shame about it. like there is a lot of ... ‘slut shaming’ in our society, which is that, if you are a woman who actively enjoys and seeks out sex then you get denigrated A lot of people have [the idea] that sex is something that you should be uncomfortable with and that women shouldn’t want it and men should always want it all the time. It’s a really strong like gender disparity in people’s concepts of it.” (24).

Det tycktes finnas en kritik rörande den sexuella dubbelmoralen som råde mellan kvinnors och mäns sexualitet (10). En del av kvinnorna upplevde mäns sexualitet som ett uttryck av fysiska behov kopplat till impulsivitet utan att egentligen bry sig om sin partners känslor. När kvinnorna uttryckte sig om sin egen sexualitet och sexuella lust beskrevs detta som något som var beroende av intimitet, kärlek, ömhet och respekt (10, 17). De hade en föreställning om att

kvinnor var beroende av att vara i fysisk och psykisk balans för att kunna ha sex och att detta var en viktig del för att kunna ha ett hälsosamt sexualliv.

“The man is always ready, but the woman; no. She should be physically and psychologically ready for it. For man it does not matter”... (10).

I en av de inkluderade artiklarna blev unga kvinnor i högstadiet intervjuade angående förekomst av mobbning genom att sprida sexuella rykten (20). Att som tjej få höra sexuella rykten om sig själv var enligt informanterna det värsta tänkbara och något som var förenat med stor skam (4, 20). Den sexuella dubbelmoralen var även här tydlig och utmärkande angående vad som sågs som accepterat beroende på om det handlade om unga kvinnor eller unga män. Det rådde en stor press på unga kvinnor att välja rätt partner och rätt accepterade sexuella handlingar vilket kunde leda till sociala konsekvenser som utanförskap om detta inte skedde (4). Hade en ung kvinna haft sex med en ung man kunde hon i vissa kretsar framstå som en hora och bli ett offer för utanförskap medan den unga mannen kunde hyllas eller bara komma undan utan någon social konsekvens. *“Most rumors had to do with sex. I mean obviously a guy would be involved, but it was like the big thing was that it was the girl” (20).* Att som kvinna ha ett bra rykte inom sitt sociala nätverk verkade vara en viktig del för många. Här gjordes en tolkning om att det var svårt för kvinnorna att leva ut sin sexualitet och samtidigt undvika att hamna i situationer som kunde leda till att de upplevs som ”lösaktiga”. De unga kvinnorna behövde genomsåda dubbelmoralen för att förhålla sig i olika situationer och själva må bra.

“I'd say for girls, the biggest downside is just the risk that a guy can talk about you, or um, that you can get called names like a 'ho,' 'whore,' 'slut,' 'skank'. I think that's pretty much the biggest worry girls have when it comes to risks” (4).

Att ställa upp på sex med mannens njutning i fokus

Att som heterosexuell kvinna ställa upp på sex med mannens njutning i fokus hade flertal kvinnor erfarenhet av (17, 11, 21, 10, 22, 24). I en av artiklarna intervjuades unga kvinnor via

ungdomsmottagningar angående deras uppfattning om det "ideala sexet" samt vilka förväntningar som var vanligt förekommande gällande sex (17). Flertalet av kvinnorna beskrev att de hade haft erfarenhet av att ha sex med män som prioriterat sin egen njutning istället för kvinnans och kvinnor anpassade sig. *"Good sex is basically if they are able to achieve something. Doesn't make a difference about me or not. ... Never has. ... It's always about them"* (24). Detta tolkas som att mannens njutning var i fokus och kvinnorna föll in under rådande könsroller. Några kvinnor berättade om tillfällen där de ställt upp på en sexuell aktivitet som mannen önskade istället för att de gemensamt kommit överens. Detta för att undvika konflikt och vara mannen till lags (17, 21). *"Even though I really didn't want to, I ended up doing it, because I didn't want him to feel bad or like something was wrong with him. Guys are really touchy about that stuff"* (21). Det tolkas som att vissa av kvinnorna var självuppoftande till förmån för mannens självkänsla. Kvinnan var sexuellt underordnad vilket bidrog till att kvinnor valde att ställa upp på sexuella aktiviteter även fast de inte ville (16).

Ett annat sätt som kvinnorna valde att prioritera mannens njutning var i frågan gällande preventivmedel (24). Kvinnorna hade erfarenhet av män som inte ville använda kondom på grund av att det inte var lika njutningsfullt. Istället valde en del av kvinnorna att använda hormonella preventivmedel som p-piller trots att de egentligen hade velat undvika detta.

"I: And so why [did] you decide to take [the] pill?"

P: Why? Because my husband didn't want to withdraw. He doesn't like condom(s). ... And that's why I started having [the] pill but I wasn't comfortable with [the] pill at all" (24).

I en av artiklarna fick kvinnor diskutera om de brukade låtsas få orgasm i samband med att de hade sex med män, samt vad de ansåg vara anledningen till att låtsas få orgasm (11). Vissa kvinnor beskrev att de valde att låtsas få orgasm för att avsluta den sexuella aktiviteten som de inte tyckte var njutningsfull, men även att de kunde känna att deras partner förväntade sig att de skulle få orgasm. Även här tolkas det som att kvinnor prioriterar männens njutning och samtidigt upplever en inre press över att mannen inte ska tvivla på sin egen sexuella förmåga.

"I think he was just really really expecting it [her orgasm], so I was like you know what, I don't- I don't like doing that. I don't like lying and, cause that just sets up for um more in the

future. I didn't want to. I just kind of wanted it to end and have him feel alright and then we could have a good day. So it was kinda awkward but, I got it done” (11).

En del av kvinnorna uppgav att de aldrig skulle kunna tänka sig att låtsas få orgasm då de ansåg att de som kvinnor hade lika rätt att få njuta av sex som mannen (11). Detta kan tolkas som att kvinnorna upplevde en frustration över den ojämställdhet som fortfarande råder mellan män och kvinnor och deras sexuella roller. *“It seems that we're always trying to please guys, I like to be pleased too. I feel that if you got it, I deserve it also” (11).*

Alkohol; normbrytare och riskfaktor

I en artikel med 97 informanter beskrev deltagarna att det fanns fördelar att som kvinna dricka alkohol i samband med sexuella aktiviteter. Alkohol kunde fungera som normbrytare. Alkohol gav dem frihet att överträda upplevda sociala och sexuella rollmönster. Deltagarna i studien (4) uttryckte att alkohol kunde användas som en ursäkt för socialt oönskat sexuellt beteende. Alkohol sågs också som något som underlättade sexuell frihet hos unga kvinnor som var osäkra på om de var redo att ha sex på grund av upplevda sociala roller och normer. Alkohol kunde hjälpa dem att övervinna ambivalens och mildra deras osäkerhet kring sexuellt engagemang. Kvinnorna kände sig mer självsäkra och brydde sig mindre om konsekvenserna om de hade druckit alkohol. De negativa konsekvenserna av användningen av alkohol diskuterades även i studien. Det handlade primärt om alkohol som riskfaktor för omdömet. Alkohol kunde grumla omdömet och påverka kvinnorna till att göra sådant de egentligen inte ville. Kvinnorna uttryckte sårbarhet som en effekt av att dricka alkohol. En gemensam åsikt i fokusgrupperna var att män avsiktligt använde alkohol för att få sex av kvinnor. Att som kvinna acceptera en drink från en man var som en tyst överenskommelse att kvinnan var skyldig mannen sex som gengäld. Deltagarna trodde att unga män uppmuntrade kvinnors alkoholintag med en förväntan om sex med henne.

Participant 1: *Like, I didn't realize that until I talked to this one guy about it. `Cause I always saw guys giving alcohol to girls and stuff, and I didn't realize that they really do expect something in return. I didn't understand that `til I talked to my friend that's a guy and he was, like, telling me, “Yeah, guys really expect something in return. ...” (4).*

Participant 2: *Yeah. They'll be like, "No, I don't want money, I want something else." Then, it's just like, you feel, especially if you're drunk, you're gonna be like, "Oh, well, I have to, because he did do this and it's my fault." Then you just think like that.* (4).

Om kvinnan sedan inte ville ha sex med mannen så menade deltagarna att kvinnan inte borde ha accepterat dricken från mannen. Männens uppfattningar stämde överens med kvinnornas och deras uppfattning var att om kvinnor drack alkohol så var de ute efter att ha sex (21). *"If she is drinking a bunch, or even just partying a little, ya know, having a few drinks or shots or whatever, you know she is looking to have sex. Like, that's why she is partying and drinking....It's like a way of saying, 'Hey, I am interested....I'm willing to do it'"*(kille 23 år) (21). Om kvinnor inte ville utsätta sig för sex så skulle de inte dricka alkohol eller ha vänner med sig som kunde ha koll på situationen. Deltagarna uttryckte åsikter om att kvinnor inte bara kunde skylla på mannen utan att det var kvinnans eget fel då hon satt sig själv i den situationen, vilket tolkas som att kvinnor anpassat sina åsikter efter rådande könsroller (4).

Strävar efter att uppfylla ideal

Förväntningar styr

Det fanns en föreställning om att kvinnor tar hand om män och deras behov (22, 5, 10).

Kvinnorna kände sig pressade av förväntningarna och detta hade en inverkan på hur de som kvinnor betedde sig i ett heteronormativt förhållande. *"being in a hetero-normative relationship, I think there is a compromise of me and more of the time I want to make him feel better. I think that is seen as normal, to make sure he is satisfied"* (5). De uttryckte att de upplevde det som normaliserat att åsidosätta sig själva och istället fokusera på mannens välmående och tillfredsställelse för att uppfylla samhällets ideal (22, 5, 10).

"And I'm not like, blaming anybody, but I think that I've constantly, my whole life, just seen women, just like, slave for men in a variety of different ways and it just seemed like, you just do that kind of thing. And I don't think that was conscious on my part at all. I think it's just like, if that's what you see, you see women taking care of men, pleasing men, serving men, from a very young age. And not just one, but it seems like almost everyone you see, that's just kind of like, "Oh, that's what you do.""(22).

Gällande det sexuella uttryckte flera kvinnor att de visste att de hade rätt att säga nej till sex men att de fick dåligt samvete om de sagt nej och sårat mannens föreställningar om henne (22, 5). En deltagare uppgav att hon inte upplevde att det var föreställningar hennes partner hade utan att det snarare handlade om hennes egna ideal och föreställningar om hur hon förväntades vara som kvinna (5).

“[I] feel like I can’t say no to sex if I don’t feel like having it. Even whenever he wants to have it and I say I don’t and he says ‘okay’, I still will freak out. I beat myself up over it and I get upset. He is like ‘what is wrong?’ [I say,] ‘I denied you, I don’t want you to be upset with me,’ and he is like ‘why would I be upset with you?’ I think it is a lot of baggage for me personally” (5).

Kvinnor uttryckte att de inte kände sig som “riktiga kvinnor” och att de inte kunde uppfylla sin plikt som en hustru borde göra i ett äktenskap om de inte hade samlag med sin man (13, 15). *“What if I can never... never be a true woman? What if I can never engage in intercourse and enjoy the pleasure? That is a heavyburden to live with”* (13). Kvinnor med samlagssmärta genomförde samlag med sina män trots att det gjorde ont och dolde smärtan för att de trodde att samlag för mannen var en viktig akt samt att de kände skuld och skam för att de inte kunde njuta, ge och få tillfredsställelse i förhållandet. *“He used to say, am I hurting you? And I used to say no, and clench my teeth and think, actually I’m in agony here”* (15). Det tolkas som att många kvinnor upplever penetrerande sex som en viktig del i ett heterosexuellt förhållande. Det var ett rådande ideal och en förväntning hos kvinnorna själva.

“It is really sad... because I am well aware that intercourse is a major part of a normal marriage, living a happy life together with your husband.... I am not performing my part of the deal, in a way. The marriage deal” (13).

I en av artiklarna intervjuades fyra par angående deras erfarenheter och upplevelser av att leva i en relation där kvinnan upplevde minskad sexlust. En av de intervjuade kvinnorna beskrev att hennes brist på lust bidrog till en känsla av att vara onormal och jämförde sig ofta med media samt kvinnliga bekanta vars sexuella drift och aktivitet uppfyllde förväntningar och ideal (14). Här görs en tolkning om att sex utgör en viktig del i livet för de flesta kvinnor och att ett aktivt sexliv ses som en förväntning från samhället som bidrar till en känsla av

utanförskap för de som inte följer detta ideal. *“Oh, I wish I could just get on with it like everybody else...I’d look and think I just wish I could be normal”* (14). Att det rådde en generell förväntan i samhället på att vara sexuellt aktiv var något som påverkade kvinnor som upplevde sig assexuella (18). *“And now there’s sex everywhere...Also, sex sells on television, commercials, television shows...It’s just—I feel like it’s everywhere”* (18). Kvinnorna beskrev att de ofta blivit ifrågasatta för avsaknaden av sexuellt intresse samt att de hade svårt att behålla och skapa nya kärleksrelationer som inte inkluderade sex.

“You have all of society telling you, you should want to be doing these things....So, it tended to get a little sexual but I was always trying to avoid that” (18).

Kroppsliga egenskaper och känslan av att inte passa in

Kvinnornas känslor om utseende och kroppsliga ideal framkom i artiklarna (23, 22, 7, 5, 25) där flera av deltagarna uttryckte oro om att inte räcka till utseendemässigt. Bland kvinnorna fanns en gemensam uppfattning om att kvinnokroppen var något som ständigt exponeras och kritiserats. *“The way women look in all aspects is constantly being judged ... low self esteem is a huge problem for most females which plays a huge part in the way they live their lives and the decisions they make”* (25). Att som kvinna värderas utifrån yttre attribut snarare än personliga egenskaper var något som var återkommande i kvinnornas berättelser. *“We have to be sexy, we have to be attractive. We have to. If we’re not, then people won’t talk to us, people will think we’re weird. People will think that if we’re not getting attention, then we’re not worth anything”* (22). Vissa kvinnor kände sig obekväma med sin kropp och sitt utseende (7, 5). Detta ledde till att de kände press på att se bra ut för att passa in. De oroade sig över vad partnern tyckte och tänkte om deras utseende. Kvinnorna beskrev en känsla av ökad sårbarhet och sämre självförtroende i sexuella situationer när deras kroppsliga egenskaper inte var som de önskade, vilket bidrog till en känsla av att vara blottad. Att inte känna sig bekväm med sin kropp ledde till minskad sexuell lust och minskad åtrå (7, 5).

“Body image...for women is a big thing. If you’ve got stretch marks and your stomach hasn’t gone back or whatever else is going on, you don’t feel confident in your body. I think for women especially, that’s a big thing. If we’re not feeling confident in our body, we don’t feel sexy, so that desire is not going to be there” (5).

Hur kvinnors kroppar porträtteras i samhället och media återkom bland deltagarna. Media ansågs bidra till skapandet av kvinnliga kroppsideal där attribut som att vara "sexig" uppmuntrades vilket enligt deltagarna i sin tur bidrog till en problematisk bild av kvinnors sexualitet och kropp (16, 25). *"Young women are increasingly sexualised from a younger age and feel pressured to fit an ideal"* (25). En sexualiserad bild av kvinnan bidrog till en negativ kroppsuppfattning hos kvinnorna. Kravet på att vara attraktiv påverkade kvinnorna känslomässigt.

"When girls talk about pornography, then it is some kind of ideal of a woman presented with large breasts, stiff nipples and lustrous eyes. The ones who are the sexiest, they become today's celebrities. It is not whether you are a great singer or actor; it is about how sexy you are" (16).

Förutom kroppsideal som stora bröst och smal midja framkom även ideal angående hur det kvinnliga könsorganet skulle se ut (23, 25). I en av artiklarna fick 94 kvinnor med hjälp av bilder på kvinnliga könsorgan reflektera över deras syn på normalt respektive onormalt utseende (25). Flera utseendemässiga variationer fanns representerade, däribland några som genomgått plastikoperation. Deltagarna fick reflektera kring varför de trodde kvinnor upplever sig missnöjda med sitt köns utseende. Det framgick att många kvinnor upplevde det kvinnliga könsorganet som något som varken diskuterades eller tilläts visas med variation. *"I don't remember ever being educated on the variation in vagina 'shapes'. If this is not part of sexual education then it probably should be"* (25). Kvinnorna ansåg att deras kön fortfarande var förknippat med tabu och skam. *"Vaginas are still viewed by mainstream society as dirty ugly shameful things"* (25). Vad som ansågs normalt speglade i studien mediakällor som pornografi där det ideala kvinnliga könsorganet förväntades vara hårlöst och petit. Ideal och förväntningar sammanföll inte med det naturliga.

"I think that women are worried because they know that men watch a lot of porn and that, and women in porn have these designer vaginas, and I think that men expect that from us" (7).

Det fanns en åsikt om att kvinnlig könsbehåring ansågs mindre accepterat än manlig (23, 25, 7). Könsbehåring på kvinnor sågs som något oattraktivt och okvinnligt och var kopplat till rådande samhällsnormer och ideal. *"I think females [sic] pubic hair is less attractive than"*

males [sic] pubic hair because females 'now days' are expected to be well groomed, 'plastic fantastic', from head to toe" (23). De kvinnor som valde att ta bort sitt könshår uppgav att de gjorde det för att känna sig mer attraktiva och bekväma. *"The only hair on a women's [sic] body should be on their head and eyes"* (23). Sammanfattningsvis resulterade olika kroppsideal i en känsla hos kvinnorna av att inte passa in (7, 23, 25, 22). Kvinnornas sexualitet och självbild påverkades negativt av rådande ideal och det gjorde att de i vissa fall hade svårt att slappna av i sexuella situationer (5, 7, 25).

DISKUSSION

Sammanfattning av huvudresultat

Syftet var att beskriva hur kvinnor förhåller sig till sin sexualitet, självbild och kropp utifrån samhällsnormer. Metasyntesen gav en bild av att kvinnor på olika sätt anpassar sig och är flexibla när de tvingas att navigera under rådande samhällsnormer. I resultatet framkom att kvinnor gjorde detta genom att de *omfördelar makt i relationen, hanterar bristande utbildning och tabun, anpassar sig efter rådande könsroller samt strävar efter att uppfylla ideal*. I resultatsdiskussionen presenteras samtliga huvudkategorier med en sammanfattande diskussion av de viktigaste underrubrikerna och ett urval av mönster under varje huvudkategori.

Resultatdiskussion

Omfördelar makt i relationen

I metasyntesens resultat beskrevs att en del av kvinnorna hade hittat strategier för att själva få sin vilja igenom samt att underminera männens makt. Dessa strategier gick främst ut på att använda sig av sin kropp eller av sexuella handlingar för att uppnå det de ville. Detta kan kopplas till litteraturstudier av Baumeister och Vohs (2004) samt Baumeister och Twenge (2002) där artikelförfattarna funnit att sex kan kopplas till en teori kallad sexual economics theory (SET) vilket innebär att sex i det heteronormativa samhället ses som en kvinnlig tillgång och därmed något som män vill åt. SET tillskriver kvinnorna makt genom sin sexualitet. Kvinnlig sexualitet beskrivs även som något som är högt värderat i samhället och som kvinnor kan använda sig av för att få exempelvis åtaganden, pengar eller annat som de önskar (Baumeister & Twenge, 2002; Baumeister & Vohs, 2004). Att kvinnor på så sätt kan omfördela makt genom att använda sex som en strategi överensstämmer väl med resultatet i

metasyntesen. Att kvinnor upplever att de kan använda sig av sin sexualitet och kropp för att åstadkomma önskade resultat anser metasyntesens författare lika väl kunna öka kvinnors utsatthet och sårbarhet istället för att gynna dem. Metasyntestens resultat vittnar om kvinnors sårbarhet och utsatthet som barnmorskan bör vara medveten om i kontakten med kvinnor. Metasyntesens resultat bekräftas av G. Åström, (Makt att forma samhället och sina egna liv, 2018) som menar att det är av stor vikt att barnmorskor engagerar sig i jämställdhetsfrågor på alla plan i samhället för att minska kvinnors utsatthet och därmed stärka deras position och känsla av egenvärde i samhället.

Hanterar bristande utbildning och tabun

Det framgick i metasyntesen att somliga informanter upplevde att sexualundervisningen hade vissa brister. Sexualundervisningen var mest inriktad på det biologiska och berörde sexuella risker som STI och graviditet snarare än relationer, njutning och känslomässiga aspekter. Information rörande känslor, sexuell njutning och relationer var något som informanterna i metasyntesen efterfrågade. Detta överensstämmer med Allen (2007) och Ramlagun (2012) där önskan om att få lära sig mer om sexuell njutning lyftes bland skolungdomar genom individuella intervjuer, enkätfrågor samt fokusgruppsdiskussioner. Informanterna uppgav att de hellre hade velat ha undervisning och samtal om hur sex kan bli njutningsfullt än enbart information angående graviditet och preventivmedel (Allen, 2007). Detta ger författarna av metasyntesen en bild av att det finns förbättringspotential för skolans sexualundervisning och bekräftas av ovan nämnda studier. I de fall sexualundervisningen inte motsvarade informanternas förväntningar så sökte de information ur sekundära källor. Media är en mindre trovärdig källa som ungdomar söker information från. I en studie av Hust, Brown & Ladin L'Engle (2008) granskades ett stort urval av fyra olika medier som baserades på vad ungdomar tittade, lyssnade på och läste. Studien bekräftar att media förstärker bilden av att ungdomars sexualitet framställs som något genant och något att skratta åt istället för något som ingår i en normal relation. Media bekräftade även bilden av att män skulle vara besatta av sex och att kvinnor var ansvariga för graviditet, preventivmedel och skydd mot sexuellt överförbara infektioner. Stereotyper av kvinnlig och manlig sexualitet som förmedlas i media och beskrivs i metasyntesen vittnar om vikten av att barnmorskor involveras i sexualundervisning för unga kvinnor och män och att barnmorskorna får förmedla en balanserad och jämställd bild av sexuellt umgänge.

Något som lyftes i metasyntesen var att unga kvinnor upplevde att deras sexualitet inte fick lika stort utrymme som männens under sexualundervisningen samt att kvinnlig sexualitet mest var förknippat med risker och tabun. Kvinnorna upplevde att deras sexualitet oftast förknippades med risk för graviditet och sexuella övergrepp samt att kvinnlig onani sällan berördes. Detta framgick även i en kvalitativ intervjustudie av Bay-Cheng & Eliseo-Arras (2008) där vikten av att lära unga kvinnor att utforska sin kropp och sexuella njutning poängterades av de intervjuade kvinnorna. God utbildning menade Bay-Cheng & Eliseo-Arras (2008) var av stor vikt för att kvinnor själva ska kunna känna när de var redo för sex samt att avstå när något inte kändes bra. Att kvinnors sexualitet framställs i form av tänkbara risker och avsaknad av egen njutning uppfattar metasyntesens författare handlar om ansvarskänsla hos kvinnorna. Att för stort ansvar läggs på att kvinnor ska skydda sig själva från graviditet, sjukdomar och övergrepp, när detta istället bör vara ett gemensamt ansvar mellan både kvinnor och män, överensstämmer med resultatet i metasyntesen. Det framgick i metasyntesens resultat att döttrar oftare och i större utsträckning blev informerade av sina föräldrar angående sex och sexuella risker än söner. Även här ser metasyntesens författare ett samband med det ansvar som läggs på unga kvinnor. Att inkludera unga män i samtal om sex och sexuella risker i skolans sexualundervisning och på ungdomsmottagningar skulle kunna öka deras kunskap och medvetenhet om detta samt motivera dem i att fördela ansvaret bättre. Att i yngre åldrar i skolans sexualundervisning introducera samtal om känslor, relationer och samtycke tror metasyntesens författare skulle bidra till mer jämställda sexuella relationer samt bättre sexuell hälsa för kvinnor. Vikten av jämställdhet i sexuella relationer för kvinnors sexuella hälsa bekräftas av Ngabaza, Shefer & Macleod Catriona (2016) som baserar sin artikel på flertalet etnografiska studier från 12 skolor i Sydafrika. Genom kvalitativa data från bland annat semistrukturerade intervjuer stöds tesen om att ett gemensamt ansvar i parrelationen för sexuella risker samt sexuellt umgänge på lika villkor mellan kvinna och man kan minska kvinnors känsla av negligering och utsatthet. Kvinnors utsatthet återkommer i metasyntesens resultat och i relaterade vetenskapliga artiklar i diskussionen. Barnmorskor bör därför i varje möte med enskilda kvinnor sträva efter att vara lyhörda för kvinnors utsatthet, enligt kompetensbeskrivning för barnmorskor (2018), och beredda att slussa vidare när utsatthet uppdagas i mötet med kvinnan.

Anpassar sig efter rådande könsroller

I metasyntesens resultat framkom det att stereotypa könsroller var något som kvinnorna kände att de behövde anpassa sig efter och dessa påverkade deras sexualitet negativt. Mellan män och kvinnor rådde en sexuell dubbelmoral och de hade olika förutsättningar i samhället och i livet. Den sexuella dubbelmoralen som framkom i metasyntesens resultat beskrev hur kvinnor upplevde sig bli orättvist behandlade om de hade haft många sexuella partners till skillnad från männen som istället kunde gynnas av sin sexuella erfarenhet. Det framkom att män oftast fick en högre status av att vara sexuellt aktiva något som kvinnorna inte upplevde sig få. Detta motsäger SET teorin (sexual economics theory) som hävdar att sex i det heteronormativa samhället ses som en kvinnlig tillgång. Den sexuella dubbelmoralen belyses i metasyntesen och kan förstås i ljuset av SET där kvinnors utsatthet vänts till en kvinnlig tillgång.

Dubbelmoralen i samhället kunde även ses i en intervjustudie av Armstrong, Hamilton, Armstrong & Seeley (2014) där majoriteten av de inkluderade kvinnorna uppgav att ord som slampa och hora var vanligt förekommande och negativt betingat, medan att vara oskuld istället var synonymt med "goodgirl" och "classy" och därmed förknippat med en hög moral gällande sex. Här ses en tydlig ojämställdhet mellan hur sexualitet värderas mellan kvinnor och män. Att det fortfarande finns normer och förväntningar om hur en kvinna ska förhålla sig till sin sexualitet för att undvika att bli offer för utanförskap var återkommande i metasyntesens resultat och styrks av Sanchez, Fetterolf & Rudmans (2012) litteraturöversikt. Detta samstämmiga resultat om kvinnors anpassning och flexibilitet talar för att medvetenheten behöver höjas i samhället, hos kvinnor och hos barnmorskor om jämställdhetsfrågor. Enligt G. Åström (Makt att forma samhället och sina egna liv, 2018) behövs en medvetenhet om att det idag finns tre alternativ a) återgå till maktordningen med män som bärare av makt, b) kvinnor anpassar sig och är flexibla vilket enligt Åström är den väg som upprätthåller och bejakar alternativ a) och slutligt c) verka för jämställdhet mellan kvinnor och män. Att verka för jämställdhet är det alternativ som Åström förordar för att kvinnor ska få makt att forma samhället och sitt eget liv. Metasyntesens resultat visar att kvinnor anpassar sig och är flexibla vilket överensstämmer med alternativ b). Kanske är det många kvinnor som idag förstår att alternativ b leder till alternativ a och att det inte är önskvärt för framtida kvinnor. Kvinnorna själva behöver som t.ex. i #metoo rörelsen säga ifrån och barnmorskor som yrkesgrupp i synnerhet behöver verka för kvinnors jämställdhet med målet att kvinnor ska få makt att forma samhället och sitt eget liv.

Ur metasyntesens resultat framkom att kvinnlighet och femininitet kopplades till karaktärsdrag som att vara återhållsam, omhändertagande och timid. Dessa könsbetingade attribut var också återkommande i artiklarna av Sanchez, Fetterolf & Rudman (2012) samt Hunt, Piccoli, Gonsalkorale & Carnaghi (2015). Att kvinnor ska anpassa sitt sätt att vara för att inte sticka ut från normen samt att svara upp till de förväntningar som omgivningen har på dem hämmar kvinnors sätt att uttrycka sin sexualitet. Trots arbete med att medvetandegöra detta förtryck så anser vi att det är en svår och krävande utmaning som ständigt behöver påminnas om. Djupt rotade värderingar som funnits länge är svåra att vänja sig av med, och för att inte reagera samt agera rutinmässigt utifrån dessa så måste varje enskild individ och varje barnmorska bli medveten om sina egna värderingar och synsätt. Denna utmaning framgår tydligt i Ngabaza, Shefer & Macleod Catriona (2016) etnografiska studie där skolpersonal hade ett jämställt förhållningssätt mot ungdomarna men de unga kvinnorna kände sig ändå hämmade i att uttrycka sin sexualitet.

Kvinnlig och manlig sexualitet var något som i metasyntesen framställdes på olika sätt i samhället. Pornografin gav en ensidig bild av sex och stereotypa könsroller. Pornografi tycktes påverka både män och kvinnors bild av sex och deras förväntningar på sitt eget och andras sexliv. Heterosexuellt sex framställdes ofta i syfte att behaga mannen där kvinnan istället uppvisades som passiv och undergiven. Pornografins framställning av kvinnor som undergivna mannen styrks av Gorman, Monk-Turner & Fish (2010) samt Klaassen & Peter (2015) där pornografiska videoklipp innehållsanalyserats utifrån förekomst av stereotypa könsroller. Detta faktum att stereotypa könsroller uppvisas och förstärks i sexuella sammanhang genom olika medier ser metasyntesens författare som problematiskt då detta tycks påverka kvinnors syn på sin egen sexualitet, självbild och kropp.

Något som även kunde ses i metasyntesens resultat var kvinnors erfarenhet av att ställa upp på sexuella aktiviteter i förmån för mannens njutning och att tillfredsställa mannen i första hand. Det fanns en föreställning om att lyckat sex var när mannen fick orgasm. Att kvinnor kunde känna en press på att tillfredsställa sin manliga partners sexuella behov speglas i artikeln av Bay-Cheng & Eliseo-Arras (2008). I artikeln beskrevs kvinnlig sexualitet som något som tycktes vara av samhället konstruerat utifrån rådande könsroller och dess normer för hur en kvinna bör förhålla sig till en man. Detta överensstämmer med metasyntesens resultat som beskriver hur det heteronormativa samhället påverkar kvinnors sexualitet till den grad att en kvinna när hon kommer till barnmorskan kan välja hormonella preventivmedel hon själv inte

vill ha för att tillfredsställa mannen som inte vill använda kondom. Barnmorskor bör stödja kvinnan i valet av preventivmedel och för det krävs medvetenhet hos barnmorskan och självkänedom om det samhälle hon själv och kvinnan som söker rådgivning är del av.

Strävar efter att uppfylla ideal

En av de föreställningarna som framgick hos heterosexuella kvinnor i metasyntesen var föreställningen om att vara sexuellt aktiv i sin relation samt att penetrerande samlag ansågs vara norm. För de kvinnor som inte kunde ha samlag på grund av olika orsaker var detta förknippat med stress, samvetsqual och en känsla av att ha förlorat en del av sin kvinnlighet, detta i enighet med en kvantitativ enkätstudie av Bancroft, Loftus & Long (2003). Att sex oftast förknippades med penetration i heterosexuella förhållanden bekräftas i två kvalitativa intervjustudier av Hayfield & Clarke (2012) samt McPhilips, Braun & Gavey (2001). I artiklarna fick deltagarna värdera olika typer av sexuell aktivitet samt beskriva vad som enligt dem definierad "riktigt" sex i en heterosexuell relation. Det faktum att det råder uppfattningar om vad som anses som rätt typ av sex samt att kvinnor verkar känna sig hämmade av detta tycker vi speglar samhällets heteronorm samt att det råder en allmänt snäv uppfattning om vad sex är och kan vara. Det borde vara av stor vikt att istället nyansera begreppet sex och här kan barnmorskor ta större ansvar eftersom de möter en stor del av kvinnorna i det svenska samhället. De kan i rådgivning och samtal nyansera begreppet sex för att på så sätt bidra till en bättre sexuell hälsa för kvinnor. Att uppmuntra kvinnor till att utforska sin kropp och sexualitet på ett kravlöst sätt anser vi ökar kvinnors möjlighet till sexuell njutning.

I metasyntesens resultat uppgav flera informanter att de upplevde att kvinnor värderades och dömdes efter sitt utseende. Att samhället hade format normer kring hur en kvinna ska se ut och vad som är attraktivt och inte samt att den kvinnliga kroppen och dess utseende objektifieras och exponeras. Detta påverkade kvinnornas självförtroende och självkänsla i stort men också i sexuella relationer och situationer. Feminina normer som att vara smal och investera i sitt utseende är fortfarande gällande, det beskriver Kling, Holmqvist Gattario & Frisen (2017) i en svensk kvalitativ studie med kvinnliga fokusgrupper. En annan kvalitativ studie med 95 kvinnliga informanter av Montemurro & Gillen (2013) styrker detta samt menar att det påverkar kvinnors sexuella självbild. Kvinnorna beskrev att hur attraktiva de framstod inför andra definierade hur sexuellt eftertraktade de var, deras personlighet, sexuella

förmåga eller sexuella självbild spelade inte lika stor roll. Metasyntesens författare vill lyfta att objektifieringen av kvinnors utseende verkar ha stor betydelse för sexualiteten. Förutom att kvinnor känner att deras värde ligger i hur andra ser på dem så bidrar media, som ofta ger en bild av kvinnor som är korrigerad och ouppnåelig, till att förstärka kvinnors känsla av att inte duga utseendemässigt. Detta överensstämmer med vad Bedford & Johnson (2006); Diedrichs, Lee, & Kelly (2011) samt López-Guimera, Levine, Sánchez-Carracedo & Fauquet (2010) kommit fram till i deras studier. Barnmorskor bör i samtal med unga kvinnor göra vad de kan för att visa att de är medvetna om dessa krav och om möjligt dementera dem samt stödja det vackra och normala i varje kvinnas kropp och läggning.

Etikdiskussion

I detta arbete har studier inkluderats där vissa av de intervjuade kvinnorna och männen var under 15 år. I dessa fall har författarna noga granskat studierna för att se att ett etiskt resonemang förts samt att föräldrar givit sitt samtycke till deltagande. Fokus har lagts på att se till att de i metasyntesen inkluderade studierna genomförts på ett etiskt korrekt sätt samt att de frågor som ställts har varit relevanta. I flertalet studier har författarna beskrivit att de givit deltagarna muntlig och skriftlig information angående den tänkta studien och dess syfte. Deltagarna har även fått valet att när som helst avbryta sin medverkan om det på något sätt skulle kännas obekvämt. Det var inte ett inklusionskriterium att artikelförfattarna fått tillstånd av etisk kommitté att genomföra studierna. Konsekvensen av detta blev att i de artiklar som ingår i författarnas resultatdel som saknat etiskt godkännande har författarna varit noggranna med att själva granska så att de uppfyller etiska riktlinjer (Vetenskapsrådet, 2017); det vill säga sett till så att författarna till artiklarna haft ett etiskt resonemang gällande informanternas deltagande i studien. Det skulle även finnas beskrivet att deltagandet var frivilligt, att den kunde avbrytas av deltagaren när som helst. Studierna har baserats på etiska principer, såsom autonomiprincipen, principen att inte skada, godhetsprincipen och rättvisepincipen. (Vetenskapsrådet, 2017).

Metoddiskussion

Denna kvalitativa metasyntes har genomförts och analyserats med hjälp av metaetnografisk analysmetod. Enligt Noblit & Hare (1988) används metaetnografi för att få en förståelse av olika fenomen som studerats enligt det valda syftet. Kvalitativ metasyntes är en metod som

lämpar sig väl för medicinsk och vårdvetenskaplig forskning enligt Walsh & Downe (2005) då denna metod samlar flera olika studiers resultat som analyseras och tolkas och därmed ger en större förståelse på en högre nivå än varje enskild studie. Kvalitativa studier med hög trovärdighet och överförbarhet benämns vara av hög kvalitet vilket överensstämmer med de valda artiklarna i metasyntesen. Att ha hög trovärdighet i en studie ska få resultatet att anses rimligt och giltigt för läsaren vilket författarna eftersträvat. Andra metoder hade kunnat vara alternativ till denna studie istället för metasyntes till exempel kvalitativ metod med intervjuer eller fokusgrupper. Dock anser författarna att med den typen av metod hade resultatet blivit mindre överförbart på grund av att antalet informanter hade minskat avsevärt samt att det som barnmorskestudenter är svårt att få till ett etiskt godkännande kring att intervjua kvinnor om deras perspektiv rörande känsliga ämnen som sexualitet.

Enligt Malterud (2017) är överförbarhet ett viktigt kriterium för kvalitativa studier. Med det menas att en studies resultat även ska kunna användas i andra sammanhang och kontexter. I denna metasyntes har resultat hämtats från 898 informanter från 12 olika länder. Denna spridning geografiskt anses kunna stå för att resultatet är överförbart, men viktigt att ta i beaktning är att det råder kulturella och religiösa skillnader mellan länder. I metasyntesen valde författarna att fokusera på kvinnor utifrån att vi som blivande barnmorskor främst kommer möta och vårda kvinnor inom vår profession samt önskan om att belysa den ojämställdhet som fortfarande råder mellan kvinnor och män. Att utgå ifrån ett heterosexuellt synsätt valdes därför att en av samhällets starkaste normer är heteronormen och den påverkar alla oavsett kön, sexuell läggning och ålder. På grund av den begränsade tid som var avsatt för studien har författarna inkluderat ett bredare geografiskt perspektiv än ursprungsplaneringen. Från början var tanken att ha ett västerländskt perspektiv vilket hade kunnat vara mer överförbart på det skandinaviska samhället men å andra sidan finns hela världen samlad i Sverige idag och barnmorskor i Sverige möter kvinnor från hela världen. Urvalet av de artiklar som presenterats speglar ett globalt perspektiv och därmed globala likheter och skillnader. Studiens trovärdighet och överförbarhet kan också styrkas genom att författarna genomfört en stegvis och noggrann metodbeskrivning i syfte att kunna återskapa processen.

Fördelen med att använda en kvalitativ forskningsmetod som metasyntes var att använda redan genomförda studier för att på så sätt ge en extra styrka åt resultatet. På så sätt behöver

man enligt Malterud (2017) ”inte börja om från noll” (s. 17) med nya informanter (Malterud, 2017). Trots en noggrann analysprocess fanns risk för feltolkning. Under processens gång läste författarna de 25 inkluderade artiklarna ett flertal gånger samt diskuterade dessa gemensamt. Detta bidrar enligt Forsberg & Wengström (2016) till att risken för feltolkning minskar. Citaten i resultatdelen har ej översatts vilket gör att informanternas egna ord presenterats i sin helhet utan egen tolkning. Enligt Polit & Beck (2012) är citat originaldata och ytterst viktiga och ska inte förvanskas. Då samtliga artiklar var skrivna på engelska skulle detta kunna ses som ett hot mot resultatets giltighet då författarna ej har engelska som modersmål och därför översattes inte citaten till svenska. Artiklarna lästes och granskades även flera gånger både gemensamt och enskilt för bästa förståelse. För att ytterligare öka studiens trovärdighet har samtliga inkluderade artiklar kvalitetsgranskats med hjälp av Briggs (2014) (Bilaga 2). Artiklarna har kvalitetsgranskats först enskilt och sedan diskuterats gemensamt vilket rekommenderas av Polit & Beck (2012). Att samtliga artiklar i resultatet var peer reviewed ansågs kunna ge en ytterligare ökad trovärdighet till resultaten.

Då författarna till denna metasyntes var blivande barnmorskor fanns en viss förförståelse för området sexuell, reproduktiv samt perinatal hälsa. Denna förförståelse skulle kunna påverka studiens resultat. Ett personligt intresse för jämställdhetsfrågor kunde också påverka resultatet. Dock har författarna varit medvetna om detta genom hela analysprocessen och har med induktiv ansats och reflektion genomfört denna metasyntes.

Slutsats

Kvinnor formar sin sexualitet, självbild och kropp utifrån samhällsnormer och rådande maktstrukturer. De anpassar sig och är flexibla vilket påverkar deras självbild och sexuella hälsa. Självbilden och den sexuella hälsan utmärks av en begränsad makt att forma sitt eget liv. Kvinnor behöver medvetandegöras om denna situation för att få handlingskraft att värna om jämställdhet i sina egna liv och för att kunna verka för jämställdhet i samhället. Detta skulle bidra till ett mer utvecklat och hållbart samhälle.

Klinisk tillämparhet

Barnmorskor som yrkesgrupp kan stödja kvinnor i alla åldrar att bejaka sin sexualitet och se det fina i sina kroppar. Att inkludera barnmorskan och hens kompetens i skolans

sexualundervisning; i samtal om lust, kroppsacceptans och samtycke, skulle kunna bidra till en förbättrad sexuell hälsa för unga kvinnor. Då barnmorskan i sitt arbete dagligen möter kvinnor som på olika sätt försöker förhålla sig till samhällsnormer och förväntningar kan denna metasyntes vara till hjälp i reflektion över barnmorskans medvetenhet om egna värderingar, om jämställdhet och om bemötande av kvinnor i olika livssituationer.

Förslag till vidare forskning

Mer forskning om hur män förhåller sig till maskulinitetsnormen och samhällets förväntningar på dem skulle vara intressant att beforska med kvalitativ, deduktiv design utifrån deras tankar om a) upprätthållande av patriarkat, b) flexibilitet och anpassning samt c) krav om jämställdhet. Metasyntesens författare tror att om dessa normer och förväntningar på män i samhället skulle synliggöras kan normer som inte är eftersträvansvärda och fortlever i samhället brytas och ett mer jämställt samhälle växa fram med de individer som formar samhället. Utifrån resultatet skulle en intervjustudie med barnmorskor om hur de arbetar med att stödja unga kvinnors sexualitet samt förmåga att bejaka sin kropp vara intressant att genomföra.

REFERENSLISTA

*Artiklar som ingår i studiens resultat

Allen, L. (2007). Pleasurable pedagogy: young people's ideas about teaching pleasure in sexuality education. *Twenty-First Century Society*, 2 (3), 249-264.

doi:10.1080/17450140701631437

*Alvarez-Nieto, C., Pastor-Moreno, G., Grande-Gascón, M-L & Linares-Abad, M. (2015). Sexual and reproductive health beliefs and practices of female immigrants in Spain: a qualitative study. *Reproductive Health*, 12 (79). doi:10.1186/s12978-015-0071-2

Armstrong, E.A., Hamilton, L.T., Armstrong, E.M & Seeley, J.L. (2014). "Good Girls": Gender, Social Class, and Slut Discourse on Campus. *Social Psychology Quarterly*, 77 (2), 100-122. doi:10.1177/0190272514521220

*Azar, M., Kroll, T & Bradbury-Jone, C. (2016). Lebanese women and sexuality: A qualitative inquiry. *Sexual & Reproductive Healthcare*, (8) 13–18.

doi:10.1016/j.srhc.2016.01.001

Bancroft, J., Loftus, J & Long, S. J. (2003). Distress about sex: A national survey of women in heterosexual relationships. *Archives of Sexual Behavior*, 32 (3), 193–208.

doi:10.1023/A:1023420431760

Barnmorskeförbundet. (2018). *Kompetensbeskrivning för legitimerad barnmorska*. Hämtad 2018-05-14, från <https://storage.googleapis.com/barnmorskeforbundet-se/uploads/2018/05/Kompetensbeskrivning-for-legitimerad-barnmorska-Svenska-Barnmorskeforbundet-2018.pdf>

Baumeister, R.F., & Twenge, J.M. (2002). Cultural suppression of female sexuality. *Review of General Psychology*, 6, 166-203. doi:10.1037//1089-2680.6.2.166

Baumeister, R.F & Vohs, K.D. (2004). Sexual economics: Sex as female resource for social exchange in heterosexual interactions. *Personality and Social Psychology Review*, 8, 339-363. doi:10.1207/s15327957pspr0804_2

*Bay-Cheng, L.Y & Bruns, A.E. (2016). Yes, but: Young women's views of unwanted sex at the intersection of gender and class. *Psychology of Women Quarterly*, 40 (4), 504-517.
doi:10.1177/0361684316653902

Bay-Cheng, L. Y & Eliseo-Arras, R.K. (2008) The Making of Unwanted Sex: Gendered and Neoliberal Norms in College Women's Unwanted Sexual Experiences, *Journal of Sex Research*, 45 (4), 386-397. doi:10.1080/00224490802398381

Bedford, J. L & Johnson, C. S. (2006) Societal Influences on Body Image Dissatisfaction in Younger and Older Women, *Journal of Women & Aging*, 18 (1), 41-55,
doi:10.1300/J074v18n01_04

Berg, L. (2016). Ungdomar, sexualitet och relationer. E. Häggström-Nordin, C, Magnusson (Red.), *Hur skapar unga sin sexuella script?* (s. 39-50). Lund: Studentlitteratur.

*Borges, A.L.V & Nakamura, E. (2009). Social norms of sexual initiation among adolescents and gender relations. *Revista Latino-Americana De Enfermagem*, 17 (1), 94-100.
doi:10.1590/S0104-11692009000100015

Bourke, A., Boduszek, D., Kelleher, C., McBride, O & Morgan, K. (2014). Sex education, first sex and sexual health outcomes in adulthood: findings from a nationally representative sexual health survey, *Sex Education*, 14 (3), 299-309. doi:10.1080/14681811.2014.887008

*Braun, V., Tricklebank, G & Clarke, V. (2013). "It shouldn't stick out from your bikini at the beach": meaning, gender, and the hairy/hairless body. *Psychology of Women Quarterly*, 37 (4), 478-493. doi:10.1177/0361684313492950

Carlson, E. (2017) Vetenskaplig teori och metod. M. Henricson (Red.), *Etnografi och deltagande observationer* (s. 189-201). Lund: Studentlitteratur.

Chesney-Lind, M. (2006). Patriarchy, crime, and justice: Feminist criminology era of backlash. *Feminist Criminology*, 1 (1), 6-26. doi:10.1177/1557085105282893

Diedrichs, P. C., Lee, C & Kelly, M. (2011). Seeing the beauty in everyday people: A qualitative study of young Australians' opinions on body image, the mass media, and models. *Body Image*, 8, 259-266. doi:10.1016/j.bodyim.2011.03.003

*Elmerstig, E., Wijma, B., Sandell, K & Berterö, C. (2012). "Sexual pleasure on equal terms": young women's ideal sexual situations. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 33 (3), 129-134. doi:10.3109/0167482X.2012.706342

Folkhälsomyndigheten. (2018). *Sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter*. Hämtad 2018-03-28, från <https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvillkor-levnadsvanor/sexuell-halsa-hivprevention/srhr/>

Forsberg, C & Wengström, Y. (2016). Att göra systematiska litteraturstudier: värdering, analys och presentation av omvårdningsforskning. (4. rev. utg.) *Den systematiska litteraturstudiens första steg*. Stockholm: Natur & kultur.

Foucault, M. (2002). Sexualitetens historia. Band 1: *Viljan att veta*. Göteborg: Daidalos AB.

Gorman, S., Monk-Turner, E & Fish, J. N. (2010). Free adult Internet web sites: How prevalent are degrading acts? *Gender Issues*, 27, 131–145. doi:10.1007/s12147-010-9095-7

*Gupta, K. (2017). "And now I'm just different, but there's nothing actually wrong with me": A sexual marginalization and resistance. *Journal of Homosexuality*, 64 (8), 991-1013. doi:10.1080/00918369.2016.1236590

Gäredal, M. (2016). Ungdomar, sexualitet och relationer. E. Häggström-Nordin, C, Magnusson (Red.), *Heteronormer, hbtq och normkritik* (s. 123-138). Lund: Studentlitteratur.

Hayfield, N & Clarke, V. (2012). "I'd be just as happy with a cup of tea": Women's accounts of sex and affection in long-term heterosexual relationships. *Women's Studies International Forum*, 35 (2), 67-74. doi:10.1016/j.wsif.2012.01.003

*Hayter, M & Harrison, C. (2008). Gendered attitudes towards sexual relationships among adolescents attending nurse led sexual health clinics in England: a qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*, (17), 2963–2971. doi:10.1111/j.1365-2702.2008.02515.x

Herzog, H & Yahia-Younis, T. (2007). Men's bargaining with patriarchy: The case of primaries within Hamulas in Palestinian Arab communities in Israel. *Gender & Society*, 21 (4), 579-602. doi:10.1177/0891243207302571

Hunnicut, G. (2009). Varieties of patriarchy and violence against women: Resurrecting "patriarchy" as a theoretical tool. *Violence Against Women*, 15 (5), 553–573. doi:10.1177/1077801208331246

Hunt, J. C., Piccoli, V., Gonsalkorale, K & Carnaghi, A. (2015). Feminine Role Norms Among Australian and Italian Women: a Cross-Cultural Comparison. *Sex Roles*, 73, 533-542. doi:10.1007/s11199-015-0547-0

Hust, S. J. T., Brown, J. D & Ladin L'Engle, K. (2008) Boys Will Be Boys and Girls Better Be Prepared: An Analysis of the Rare Sexual Health Messages in Young Adolescents' Media, *Mass Communication & Society*, 11 (1), 3-23. doi:10.1080/15205430701668139

International Confederation of Midwives. (2014). *International Code of Ethics for Midwives*. Hämtad 2018-05-15, från

http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/CD2008_001%20V2014%20ENG%20International%20Code%20of%20Ethics%20for%20Midwives.pdf

Joanna Briggs Institute JBI QARI Critical Appraisal Checklist for Interpretive & Critical Reseach. (2014). Hämtad 2018-03-14 från

http://joannabriggs.org/assets/docs/jbc/operations/criticalAppraisalForms/JBC_Form_CritAp_IntCrit.pdf

*Jozkowski, K.N., Marcantonio, T.L & Hunt, M.E. (2017). College student's sexual consent communication and perceptions of sexual double standards: a qualitative investigation. *Perspectives on Sexual and Reproductive Health*, 49(4), 237–244. doi:10.1363/psrh.12041

*Kelly, M., Inoue, K., Barratt, A., Bateson, D., Rutherford, A & Richters, J. (2017). Performing (heterosexual) femininity: female agency and role in sexual life and contraceptive use- a qualitative study in Australia. *Culture, Health & Sexuality*, 19 (2), 204-255. doi:10.1080/13691058.2016.1214872

Klaassen, M. J. E & Peter, J. (2015). Gender (in)equality in Internet pornography: A content analysis of popular pornographic Internet videos. *Journal of Sex Research*, 52, 721–735. doi:10.1080/00224499.2014.976781

Kling, J., Holmqvist-Gattario, K & Frisen, A. (2017). Swedish women's perceptions of and conformity to feminine norms. *Scandinavian Journal of Psychology*, 58, 238–248. doi:10.1111/sjop.12361

- *Lafrance, M.N., Stelzl, M & Bullock, K. (2017). “I’m not gonna fake it”: University women’s accounts of resisting the normative practice of faking orgasm. *Psychology of Women Quarterly*, 41 (2), 210-222. doi:10.1177/0361684316683520
- *Ling, J & Kasket, E. (2016). Let’s talk about sex: a critical narrative analysis of heterosexual couples accounts of low sexual desire. *Sexual and Relationship Therapy*, 31 (3), 325-343. doi:10.1080/14681994.2016.1152357
- *Livingston, J. A., Bay-Cheng, L. Y., Hequembourg, A. L., Testal, M & Downs, J. S. (2012). Mixed Drinks and Mixed Messages: Adolescent Girls’ Perspectives on Alcohol and Sexuality. *Psychology of Women Quarterly*, 37(1) 38-50. doi:10.1177/0361684312464202
- López-Guimerà, G., Levine, M. P., Sánchez-carracedo, D & Fauquet, J. (2010) Influence of Mass Media on Body Image and Eating Disordered Attitudes and Behaviors in Females: A Review of Effects and Processes, *Media Psychology*, 13 (4), 387-416, doi:10.1080/15213269.2010.525737
- *Macintyre, A. K. J., Montero Vega, A. R & Sagbakken, M. (2015). From disease to desire, pleasure to the pill: A qualitative study of adolescent learning about sexual health and sexuality in Chile. *BMC Public Health*, 15 (945). doi:10.1186/s12889-015-2253-9
- *Macintyre, A. K. J., Montero Vega, A. R & Sagbakken, M. (2015). “Sexuality? Amillion things come to mind”: reflections on gender and sexuality by Chilean adolescents. *Reproductive Health Matters*, 23 (46), 85-95. doi:10.1016/j.rhm.2015.11.003
- Malterud, K. (2017). *Kvalitativ metasynetese som forskningsmetode i medisin of helsefag*. Oslo: Universitetsforlaget.
- *Marriott, C & Thompson, A.R. (2008). Managing threats to femininity: Personal and interpersonal experience of living with vulval pain. *Psychology and Health*, 23 (2), 243-258. doi:10.1080/14768320601168185
- *Mattebo, M., Larsson, M., Tydén, T & Häggström-Nordin, E. (2013). Professionals perceptions of the effect of pornography on swedish adolescents. *Public Health Nursing*, 31 (3), 196-205. doi:10.1111/phn.12058

McPhillips, K., Braun, V & Gavey, N (2001). Defining (hetero) sex: How imperative is the coital imperative? *Women's Studies International Forum*, 24(2), 229–240. doi:10.1016/S0277-5395(01)00160-1

*Miller, S.A. (2016). “How you bully a girl”: sexual drama and the negotiation of gendered sexuality in high school. *Gender & Society*, 30 (5), 721-744. doi:10.1177/0891243216664723

Moghadam, V. (2004). Patriarchy in transition: Women and the changing family in the Middle East. *Journal of Comparative Family Studies*, 35 (2), 137–162.

Montemurro, B & Gillen, M. M. (2013) Wrinkles and Sagging Flesh: Exploring Transformations in Women's Sexual Body Image. *Journal of Women & Aging*, 25 (1), 3-23, doi:10.1080/08952841.2012.720179

*Moran, C & Lee, Christina. (2018). “Everyone wants a vagina that looks less like a vagina”: Australian women’s views on dissatisfaction with genital appearance. *Journal of Health Psychology*, 23 (2), 229-239. doi:10.1177/1359105316637588

Morgan, M. E & Davis-Delano, R. L. (2016). How Public Displays of Heterosexual Identity Reflect and Reinforce Gender Stereotypes, Gender Differences, and Gender Inequality. *Sex roles*, 75,257–271. doi:10.1007/s11199-016-0613-2.

Nationalencyklopedin (NE). *Genus*. Tillgänglig:
<https://www.ne.se/uppslagsverk/encyklopedi/enkel/genus>

Nationella sekretariatet för genusforskning. (2016). *En önskad samhällsordning*. Hämtad 2018-05-17, från <https://www.genus.se/nyhet/en-onskad-samhallsordning/>

Nationella sekretariatet för genusforskning. (2016). *Heteronormativitet*. Hämtad 2018-05-31, från <https://www.genus.se/ord/heteronormativitet/>

Nationella sekretariatet för genusforskning. (2016). *Patriarkat*. Hämtad 2018-05-15, från <https://www.genus.se/ord/patriarkat/>

Nationella sekretariatet för genusforskning. (2016). *Social konstruktion*. Hämtad 2018-05-15, från <https://www.genus.se/ord/social-konstruktion/>

Nationalencyklopedin (NE). (2018). *Genus*. Tillgänglig:<https://www-ne-se.www.bibproxy.du.se/uppslagsverk/encyklopedi/l%C3%A5ng/genus>

Nationalencyklopedin(NE). (2018). *Jämställdhet*. Tillgänglig: <https://www-ne-se.www.bibproxy.du.se/uppslagsverk/encyklopedi/l%C3%A5ng/j%C3%A4mst%C3%A4lldhet>

Nationalencyklopedin (NE). *Kön*. Tillgänglig: <https://www.ne.se/uppslagsverk/encyklopedi/enkel/k%C3%B6n>

Ngabaza, S., Shefer, T & Macleod Catriona, I. (2016). “Girls need to behave like girls you know”: the complexities of applying a gender justice goal within sexuality education in South African schools, *Reproductive Health Matters*, 24 (48), 71-78. doi:10.1016/j.rhm.2016.11.007

Nicolson, P& Burr, J. (2003). What is “normal” about women’s (hetero) sexual desire and orgasm?: a report of an in-dept interview study. *Social Science and Medicine*, 57 (9), 1735-1745. doi:10.1016/S0277-9536(03)00012-1

Noblit GW, Hare RD (1988). *Meta-Ethnography: Synthesizing Qualitative Studies*. Newbury Park: Sage Publications.

Polit, D.F., & Beck, C.T. (2012). *Nursing research – Generating and Assessing Evidence for Nursing Practice*. New York: Lippincott Williams & Wilkins

Ramlagun, P. (2012) “Don't call me weird, but I normally watch porn” - Girls, sexuality and porn, *Agenda*, 26 (3), 31-37. doi:10.1080/10130950.2012.716652

*Reed, S.J., Bangi, A., Sheon, N., Harper, G.W., Catania, J.A., Richards, K.A.M., Dolcini, M.M & Boyer, C.B. (2012). Influences on sexual partnering among africanamerican adolescents with concurrent sexual relationships. *Research in Human Development*, 9 (1), 78-101. doi:10.1080/15427609.2012.654435

*Rosenkrantz, D. E & Mark, K. P. (2017). The Sociocultural Context of Sexually Diverse Women’s Sexual Desire. *Sexuality & Culture*, 22, 220–242. doi:10.1007/s12119-017-9462-6

Siebold, C. (2011). Factors influencing young women’s sexual and reproductive health. *Contemporary Nurse*, 37 (2), 124-136. doi:10.5172/conu.2011.37.2.124

Sanchez, T. Diana., Fetterolf, C. Janell & Rudman, A. Laurie. (2012) Eroticizing Inequality in the United States: The Consequences and Determinants of Traditional Gender Role Adherence in Intimate Relationships. *Journal of Sex Research*, 49 (2–3), 168-183, doi:10.1080/00224499.2011.653699

Om etikprövning av forskning som avser människor (SFS 2003:460). Stockholm: Utbildningsdepartementet.

*Siebold, C. (2011). Factors influencing young women's sexual and reproductive health. *Contemporary Nurse*, 37 (2), 124-136. doi:10.5172/conu.2011.37.2.124

*Skafté, I & Silberschmidt, M. (2014). Female gratification, sexual power and safer sex: female sexuality as an empowering resource among women in Rwanda. *Culture, Health & Sexuality*, (16), 1-13. doi:10.1080/13691058.2013.815368

*Sovetkina, E., Weiss, M & Verplanken, B. (2017). Perception of vulnerability in young females' experiences of oral sex: Findings from the focus group discussions. *Cogent Psychology*, (4), 1418643. doi:10.1080/23311908.2017.1418643

*SynneGroven, K., Råheim, M., Håkonsen, E & Killi-Haugstad, G. (2016). "Will I ever be a true woman?" An exploration of the experiences of women with vestibulodynia. *Health Care for Women International*, 37 (8), 818–835. doi:10.1080/07399332.2015.1103739

Vetenskapsrådet. (2017). *God forskningssed*. Hämtad 2018-03-14, från <https://publikationer.vr.se/produkt/god-forskningssed/>

WHO. (2006). *Defining sexual health*. Hämtad 2018-03-13, från http://www.who.int/reproductivehealth/topics/sexual_health/sh_definitions/en/.

Willman, A., Stoltz, P. (2017) Vetenskaplig teori och metod. M. Henricson (Red.), *Metasyntes* (s. 399–406). Lund: Studentlitteratur.

Yoon, E., Adams, K., Hogge, I., Bruner, J., Surya, S & Bryant, F. B. (2015). Development and validation of the Patriarchal Beliefs Scale. *Journal of Counseling Psychology*, 62 (2), 264- 279. doi:10.1037/cou0000056

Bilaga 1

Tabell 1. Översikt litteratursökning.

Databas	Sökord	Antal träffar (N = 4108)	Antal lästa abstrakt (N = 262)	Antal kvalitetsgranskade artiklar (N = 37)	Antal artiklar använda i metasynthesen (N = 25)
CINAHL	Women´s health AND Sexuality AND Experiences	13	9	0	0
	Sexual health AND Female sexuality AND Heterosexual norms	450	37	1	1
	Sexual double standard	37	12	1	1
	Femininity	267	23	2	2
	Heterosexual	2079	52	2	1
PubMed	Sexual health AND Female sexuality AND attitudes AND Sexual double standard	19	11	1	1
	Sexual health AND female sexuality AND norms	81	8	0	0
Web of science	Sexual health AND female sexuality	741	28	13	6
	Sexual health AND female sexuality AND stereotypes	20	10	1	1
	Sexual health AND female sexuality AND norms	67	26	4	1
	Sexual health AND female sexuality AND norms AND attitudes	20	11	1	1
	Sexual norms AND Female sexuality	196	20	8	7
	Equal terms	113	10	2	2
	Sexual health AND Female sexuality AND Heterosexual AND Norms AND Attitudes	5	5	1	1

Bilaga 2

JBI QARI Critical Appraisal Checklist for Interpretive & Critical Research

Reviewer _____ Date _____

Author _____ Year _____ Record Number _____

	Yes	No	Unclear	Not Applicable
1. Is there congruity between the stated philosophical perspective and the research methodology?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Is there congruity between the research methodology and the research question or objectives?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Is there congruity between the research methodology and the methods used to collect data?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Is there congruity between the research methodology and the representation and analysis of data?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Is there congruity between the research methodology and the interpretation of results?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Is there a statement locating the researcher culturally or theoretically?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Is the influence of the researcher on the research, and vice-versa, addressed?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Are participants, and their voices, adequately represented?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Is the research ethical according to current criteria or, for recent studies, and is there evidence of ethical approval by an appropriate body?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Do the conclusions drawn in the research report flow from the analysis, or interpretation, of the data?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Overall appraisal: Include Exclude Seek further info.

Comments (Including reason for exclusion)

Bilaga 3

Tabell 2. Sammanställning av exkluderade artiklar efter kvalitetsbedömning.

Nr	Författare, (år), land	Titel	Design, metod	Kvalitetsgrad	Orsak till exklusion
1	Caroline Moreau, Anna E Kågesten and Robert Wm Blum, (2016), Frankrike	Sexual dysfunction among youth: an overlooked sexual health concern	Kvantitativ randomiserad design, Chi square tests	Hög	Kvantitativ ansats, för vilken det saknades analyserbar andel kvalitativa data.
2	Sisa Ngabaza, Tamara Shefer, Catriona Ida Macleodc, (2016), Syd Afrika	“Girls need to behave like girls you know”: the complexities of applying a gender justice goal within sexuality education in South African schools	Kvalitativ design, intervjuer samt fokusgrupper, tematisk analys	Hög	Ej möjligt att urskilja antalet informanter som inkluderats i studien, anses därför inte tillräckligt tillförlitlig.
3	Peggy M. J. Emmerink, Regina J. J. M. van den Eijnden, Tom F. M. ter Bogt, IneVanwesenbeeck, (2017), Nederländerna	A Scale for the Assessment of Sexual Standards Among Youth: Psychometric Properties	Kvantitativ design, enkätstudie	Hög	Kvantitativ ansats, för vilken det saknades analyserbar andel kvalitativa data.
4	Alarcão, Violeta, Machado Fernando Luís, Giami, Alain, (2016), Portugal	Traditions and contradictions of sexual function definitions for Portuguese heterosexual men and women: medicalization and socially constructed gender effects.	Mixad metod, enkäter och individuella intervjuer, tematisk analys	Hög	Det kvalitativa resultatet har främst fokus på sexuell dysfunktion hos män över 50 år. Ej relevantförsyft.
5	Kristen N. Jozkowski, Sonya A. Satinsky, (2013), USA	A gender discrepancy analysis of heterosexual sexual behaviors in two university samples	Kvantitativ design, enkätstudie med 1 st öppen fråga	Hög	Kvantitativ ansats, för vilken det saknades analyserbar andel kvalitativa data.
6	CristallePronier, Elizabeth Monk-Turner, (2013), USA	Factors shaping women’s sexual satisfaction: a comparison of medical and social models	Kvantitativ design, enkätstudie	Medel	Kvantitativansats
7	Christina Scharff, (2010), Storbritannien	Young Women’s negotiations of heterosexual conventions: Theori	Kvalitativ design, semistrukturerad	Myckethög	Icke relevant försyft

		zing Sexuality in Constructions of the Feminist	intervjustudie. Diskursanalys.		
8	Hust, Stacey J. T.; Brown, Jane D.; L'Engle, Kelly Ladin. (2008). USA	Boys Will Be Boys and Girls Better Be Prepared: An Analysis of the Rare Sexual Health Messages in Young Adolescents' Media	Mixadmetod. Kvalitativ innehållsanalys.	Hög	Icke relevant försyftet.
9	Kreager, A. D., Staff, J., Gauthier, R., Lefkowitz, S, E., Feinberg, E, M. (2016). USA	The Double Standard at Sexual Debut: Gender, Sexual Behavior and Adolescent Peer Acceptance	Kvantitativ metod. Empirisk undersökning. Enkäter.	Medel	Kvantitativansats.
10	Bay-Cheng, Y, L.(2015). USA	The Agency Line: A Neoliberal Metric for Appraising Young Women's Sexuality	Review.	Hög	Review
11	Jordal, M., Wijewardena, K., Öhman, A., Essén, B., Olsson, P. (2015). Sri Lanka	'Disrespectful men, respectable women': Men's perceptions on heterosexual relationships and premarital sex in a Sri Lankan Free Trade Zone-a qualitative interview study	Kvalitativ metod. Semi-strukturerade intervjuer. Tematisk analys.	Mycket hög	Icke relevant försyftet
12	Carrotte, R, E., Vella, M, A., Bowering, L, A., Douglass, C., Hellard, E, M., Lim, C, S, M. (2016). Australien.	"I am yet to encounter any survey that actually reflects my life": a qualitative study of inclusivity in sexual health research	Kvalitativ metod. Semi-strukturerade fokusgrupper. Tematisk analys.	Mycket hög	Icke relevant försyftet

Bilaga 4

Tabell 3. Sammanställning av artiklar som ligger till grund för resultatet.

Nr	Författare, (år), land	Titel	Syfte	Design, metod	Deltagare	Resultat	Kvalitet
1	Alvarez-Nieto, C., Pastor-Moreno, G., Grande-Gascón, M-L., Linares-Abad, M. (2015). Spanien	Sexual and reproductive health beliefs and practices of female immigrants in Spain: a qualitative study	Syftet var att undersöka uppfattningar och erfarenheter gällande sexuell och reproduktiv hälsa hos kvinnliga immigranter i Spanien	Kvalitativ metod. Fenomenologisk kvalitativ design. Kvalitativ innehållsanalys. Djupgående intervjuer.	Tretton kvinnor mellan 25-46 år.	Resultatet visade att kvinnliga invandrare för med sig sina övertygelser, åsikter, attityder och beteenden vad gäller sexualitet, preventivmedel, vad som är "korrekt" och vad som inte är etc. Det sexuella beteendet är villkorat av de rådande sociala reglerna för ursprungslandet, och dessa regler gäller. Generellt var kunskapen om preventivmetoder stor, men det fanns uppfattningar om att reproduktiv hälsa var kvinnans domän på grund av könsnormer och att traditionell familjeplanering uteslutande är riktad mot kvinnor	Mycket hög
2	Skafté, I & Silberschmidt, M. (2014). Rwanda	Female gratification, sexual power and safer sex: female sexuality as an empowering resource among women in Rwanda	Syftet var att undersöka den viktiga roll kvinnlig tillfredsställelse hade samt i vilken utsträckning rwandiska kvinnor tillåts att manipulera och utmana män i en	Kvalitativ metod. Kvalitativ innehållsanalys. Åtta fokusgrupper och elva djupgående intervjuer,	58 kvinnor och 12 män. En manlig fokusgrupp, sju kvinnliga. Elva djupintervjuer med kvinnor	Resultatet visar att kvinnor utmanar sociala normer och sex blir en domän där de kan utöva makt. Kvinnorna använder sitt sexuella kapital för att utmana mäns dominans. Detta för att ha säkrare sex, vara delaktig i beslutsfattande och få tillgång till materiella resurser. Kvinnlig	Hög

			avsiktlig strategi att delta i beslutsfattanden.			sexualitet och tillfredsställelse erkänns och värderas.	
3	Macintyre, K-J, A., Vega Montero, R, A., Sagbakken, M. (2015). Chile	“Sexuality? A million things come to mind”: reflections on gender and sexuality by Chilean adolescents	Studien rapporterar om resultat från en bredare studie med huvudmålet att utforska informationskällor och ungdomars kunskap om sexuell hälsa och sexualitet i Santiago, Chile. Studien fördjupar sig i skillnader kring attityder, könsroller	Kvalitativ metod. Fokusgruppsdiskussioner och semi-strukturerade intervjuer. En manlig fokusgrupp samt en kvinnlig, tjugo intervjuer med 10 kvinnor och 10 män.	10 män och 10 kvinnor 16-19 år (intervjuer). 12 män och 12 kvinnor 18-19 år (fokusgrupper)	Resultatet visar att ungdomars koncept av sexualitet är olika, ofta uttryckta som attityder eller observationer av deras sociala sammanhang, som i första hand formas av kamrater, föräldrar och lärare. Attityder gentemot individer med icke-heterosexuell läggning varierade från stöd till avstötning, och sexuell mångfald var också influerad av media, medicinska och biologiska förklaringar. Könskillnader i sexuellt uttryck beskrivs genom könsbestämt språk och beteende, i synnerhet observationer av könsstereotyper, censurerad kvinnlig sexualitet och diskurser som betonar kvinnors risk. Många ungdomar beskrev social förändring mot det bättre när det gäller genus och sexualitet.	Mycket hög
4	Livingston, A, J., Bay-Cheng, Y, L., Hequemboerg, L, A., Testa, M & Downs, S, J.	Mixed Drinks and Mixed Messages Adolescent Girls' Perspectives on Alcohol and Sexuality	Syftet med studien var att undersöka ungdomarnas uppfattningar om förhållandet mellan alkoholanvändning och sexuellt beteende	Kvalitativ metod. Nyckelfrågor. Tematisk kvalitativ analys. Fokusgrupper.	15 fokusgrupper, 97 unga kvinnor. Ålder 14-15 (9 grupper) och 16-17 (6 grupper)	Studien kom fram till att deltagarna uppfattade att det fanns risker med att kombinera alkohol och sex. Ändå upplevde de också att det fanns fördelar med att göra det. Fördelarna inkluderade att sociala och sexuella interaktioner underlättades och alkohol kunde också användas som en ursäkt	Mycket hög

	(2012). USA					för oaccepterat sexuellt beteende. Användningen av alkohol troddes också öka risken för att ånger och tvång, samt nedsatt omdömesförmåga.	
5	Rosenkrantz, D. E., Mark, K.P. (2017). USA	The Sociocultural Context of Sexually Diverse Women's Sexual Desire	Syftet var att förstå hur det sociokulturella sammanhanget påverkar kvinnors sexuella lust. Genom att fråga ett urval av kvinnor med olika sexualitet och läggning för att kunna beskriva effekterna på deras sexuella lustupplevelser ur ett bredare kulturellt perspektiv.	Kvalitativ metod. Tematisk analys. 31 semi-strukturerade intervjuer.	31 kvinnor i åldern – år.	Deltagarnas svar visade att den sociokulturella kontexten kan påverka deras sexuella önskan. Både genom att öka viljan att utforska sin sexuella lust men också genom att bidra till att förtrycka deras sexuella lust i vissa sammanhang. Detta innefattar förståelse för systemets effekter kring både privilegium och förtryck (sexism, heterosexism och rasism exempelvis) när det handlar om kvinnors erfarenheter kring deras sexuella lust och möjligheter att stödja kvinnors möjligheter till egenmakt.	Hög
6	Siebold, C. (2011). Australien	Factors influencing young women's sexual and reproductive health	Syftet var att undersöka vilka informationskällor och faktorer som påverkar unga kvinnors beslutfattande och beteenden när det gäller sexuell och reproduktiv hälsa.	Deskriptiv studie med mixad metod. Tematisk analys av de öppna frågorna. 13 frågor med öppna svar.	50 kvinnor i åldern 18-24 år.	Ungefär hälften av deltagarna uppvisade adekvat förståelse av vad sexuell och reproduktiv hälsa var. Deltagarna verkade dock fatta övervägda beslut och använde de källor som fanns till hands, exempelvis populärtidsskrifter. De visade prov på att klara av att hantera förväntningar som åläggs av kulturen de lever i såsom sexualisering av yngre tjejer och	Mycket hög

						promiskuös som norm. Familjen och mammor som förebilder var viktiga faktorer. Samtidigt var trycket att ha sex i yngre åldrar och i oskyddat och riskabelt sex en oro. Cynism kring den sexuella dubbelmoralen mellan män och kvinnor uttrycktes. Deltagarna identifierade behovet av en bättre utbildning i skolan som riktade sig till båda könen och som är faktamässig, relevant och allomfattande.	
7	Sovetkina, E., Weiss, M & Verplanken, B. (2017). Storbritannien	Perception of vulnerability in young females' experiences of oral sex: Findings from the focus group discussions	Syftet var att få en överblick kring kunskapsgapet genom att undersöka unga kvinnors upplevelser av oralsex.	Kvalitativ metod. Tematisk analys. Fokusgrupper.	24 kvinnor i åldern 18-22.	Studien visade att kvinnor kände sig både fysiskt och känslomässigt sårbara vid oralsex, detta förstärktes av sociokulturella och könsstrukturer. Känslan av sårbarhet återspeglades i kvinnornas försök att balansera könsstrukturerna i dilemmat med oralsex. Resultatet har konsekvenser för lärare och vårdgivare som arbetar med att bevara och främja unga kvinnors fysiska och psykiska hälsa.	Hög
8	Macintyre, K-J, A., Vega Montero, R, A., Sagbakken, M.(2015). Chile	From disease to desire, pleasure to the pill: A qualitative study of adolescent learning about	Syftet var att undersöka ifrån vilka källor unga vuxna lärde sig om sexuell hälsa och sexualitet i Santiago, Chile.	Kvalitativ metod. Innehållsanalys. Fokusgrupper och 20 semi-strukturerade intervjuer.	20 semistrukturerade intervjuer med 10 kvinnor och 10 män (varav tre var unga föräldrar). Fyra könsuppdelade	De främsta källorna till information om sexuell hälsa och sexualitet var föräldrar, lärare och vänner, medan sekundära källor var vårdpersonal för kvinnor och internet för män. Information som ges av föräldrar, lärare och	Mycket hög

		sexual health and sexuality in Chile			fokusgrupper med 12 kvinnor och 12 män. Sju intervjuer var med nyckelinformanter som arbetar med unga vuxna.	vårdpersonal tenderade att fokusera på biologiska aspekter av sexualitet, särskilt graviditet och sexuellt överförbara infektioner. Begränsad vikt läggs på ämnen som kärlek, attraktion, nöje, relationer, avhållsamhet och sexuellt våld. Informationen fokuserade främst på heterosexuella relationer och reproduktion. Ungdomar lärde sig om relationer och sexuella handlingar genom vänner, partners och, för många män, pornografi. Resultaten tyder på brist på tillgänglig information om partnerkommunikation, personliga gränser och preventivmedel, inklusive neutral och korrekt information om akut preventivmedel	
9	Hayter, M & Harrison, C. (2008) England	Gendered attitudes towards sexual relationships among adolescents attending nurse led sexual health clinics in England: a qualitative study	Studiens syfte var att undersöka skillnader mellan kön i attityder kring sexuella relationer hos ungdomar som träffade sjuksköterskor på en klinik för sexuell hälsa.	Kvalitativ metod. Tematisk analys. Fokusgrupper som kommenterar och svarar på frågor om fyra olika case.	35 ungdomar, 17 män och 18 kvinnor mellan 14-16 år.	Tre teman framkom av dataanalysen. "Empati" visade hur unga kvinnor var mer benägna att försöka se sin partners synvinkel. "Komplexitet" hävdade också att unga kvinnor var mer medvetna om den komplicerade karaktären av relationer än de manliga deltagarna. "Språk" relaterat till hur unga män använde aggressivt språk i samband med relationer - som de kvinnliga deltagarna helt saknade.	Mycket hög

10	Azar, M., Kroll, T., Bradbury-Jone, C. (2016). Libanon	Lebanese women and sexuality: A qualitative inquiry	Syftet var att undersöka betydelsen av hur medelålders libanesiska kvinnor ser på sexualitet och ett sexuellt aktivt liv och hur dessa konstruktioner formas socialt, kulturellt och politiskt.	Kvalitativ metod. Framework analys. Semi-strukturerade individuella intervjuer samt en fokusgrupp.	23 kvinnor mellan 40-55 år. 18 individuella intervjuer och fem deltagare i fokusgruppen.	Fyra teman identifierades: Sexualitet som styrs av sociokulturella och könsnormer; sexualitet som en symbol för ungdomlig femininitet, sexualliv som ett grundläggande mänskligt behov och sexualliv som äktenskapsförbund och familjestabilisator. Resultatet visade att kvinnors sexuella jag i stor utsträckning baseras på mäns behov. Kvinnor offerar sig för att upprätthålla familjen, som de betraktar som kärnan i samhället. Vissa kvinnor utmanade emellertid sociala normer och fick därför ny mening till sin sexualitet.	Hög
11	M, N. Lafrance., M, Stelzl & K, Bullock. (2017). Canada	”I’m not gonna fake it”: University Women’s Accounts of Resisting the Normative Practice of Faking Orgasm	Syftet med studien var att undersöka vad kvinnor gör för att motstå att fejka orgasm.	Kvalitativ metod. Semistrukturerade intervjuer med öppna frågor. Diskursanalys.	15 kvinnliga universitetsstudenter. Ålder 19-28.	Smärta under samlag var något som endera kunde trigga kvinnor till att fejka en orgasm i syfte att avsluta det hela, eller något som gjorde att dem valde att inte låtsas njuta. Många ansåg sex och njutning som något ömsesidigt mellan både parter och njutning som en ”rättighet” även för kvinnor. Därför valde många att inte fejka en orgasm. En del kvinnor förklarade att dem tidigare fejkade orgasm för sin partners skull. Att det fanns en tanke om att killen förväntade sig att hon skulle komma och ville inte göra honom besviken.	Hög

12	Borges A, L, V., & Nakamura, E., (2009). Brasilien.	Social norms of sexual initiation among adolescents and gender relations	Syftet var Att identifiera normer och förväntningar på sex bland 14-18 åringar i Brasilien.	Kvalitativ metod. Fokusgruppsdiskussioner med fyra grupper. Två tjejgrupper och två killgrupper. Semistruktur på diskussionerna med teman som normer och förväntningar/relationer m.m.	19 tjejer, 13 killar.	Könsroller spelar in när det kommer till synen på sex, preventivmedel m.m. Normen om hur tjejer respektive killar ska bete sig. En bild av att sex är okontrollerad instinkt hos killar medan tjejers sexualitet styrs av kärlek och känslor.	Mycket hög.
13	Groven, S, K., Råheim, M., Håkonsen, E &Haugstad, K, G. (2015). Norge.	”Will I ever be a true woman?” An exploration of the experiences of women with vestibulodynia	Syftet var att Undersöka kvinnors upplevelse av att leva med vestibulit och detta påverkar deras vardag.	Kvalitativ metod. Individuella djupintervjuer med öppna frågor. Semistrukturerad. Fenomenologi. Tematisk analys.	8 kvinnor mellan 23-32 år med diagnos vestibulit.	Vestibuliten gjorde att kvinnorna tvivlade på sig själva och kände sig otillräckliga i sina heterosexuella relationer. Många ansåg att penetrerande sex var normen och att detta gjorde dem stressade. Kände sig okvinnliga. Prioriterade mannens njutning.	Mycket hög
14	Ling, J &Kasket, E., (2016). England.	Let’s talk about sex: a critical narrative analysis of heterosexual couples accounts of low desire	Syftet var att Undersöka heterosexuella pars upplevelse och tankar kring minskad sexlust hos kvinnan.	Kvalitativ metod. Individuella semistrukturerade intervjuer. Kritisk innehållsanalys.	4 par. 4 kvinnor. 4 män. Ålder 32-45 år.	Kvinnorna upplevde sig onormala och hade dåligt samvete när det kom till sex. Männerna beskrev sex som en viktig del i deras liv. Kvinnorna kände sig ibland skyldiga till sex eller prioriterade bort deras egen lust. En av männen sa sig inte veta om att sin partner hade minskad sexlust.	Mycket hög
15	Marriott, C & Thompson,	Managing threats to femininity:	Syftet var att Undersöka kvinnors erfarenheter av att	Kvalitativ metod. Semistrukturerade intervjuer med	8 kvinnor med diagnostiserad	Kvinnorna upplevde att deras sexuella identitet samt femininitet påverkades av	Mycket hög

	R, A. (2008). England.	Personal and interpersonal experience of living with vulval pain	leva med vulvasmärta samt bli behandlad för detta.	öppna frågor. Fenomenologisk analys.	vulvasmärta. Ålder 18-41 år.	vulvasmärta relaterat till att inte kunna ha samlag med sin partner.	
16	Mattebo, M., Larsson, M., Tydén, T & Häggström-Nordin, E. (2013). Sverige.	Professionals perceptions of the effect of pornography on swedish adolescents.	Syftet var att undersöka hur personal som jobbar inom skolhälsan resonerar kring pornografins inverkan på ungdomar och deras sexualitet. Samt hur förberedda de anser sig vara på att möta och stötta dessa ungdomar i arbetet med sexuell hälsa och jämställdhet.	Kvalitativ design med fokusgruppsdiskussioner. Öppna diskussionsfrågor. Groundedtheory för analys.	5 grupper. 17 deltagare. Ålder 28-60 år	Pornografi sågs som den vanligaste informationskällan för ungdomar angående sex och samlevnad. Pornografin sågs också vara förenad med stereotypa könsroller där kvinnan ofta var undergiven mannen. Mer utbildning för personal behövs för att kunna möta och förstå dessa ungdomar samt diskutera och kritiskt granska dagens pornografi.	Mycket hög
17	Elmerstig, E., Wijma, B., Sandell, K & Berterö, C.,(2012). Sverige.	”Sexual pleasure on equal terms”: young women´s ideal sexual situations	Syftet var Att identifiera unga kvinnors ideala bild av sex och förväntningar i samband med sex.	Kvalitativ design. Individuella intervjuer. Groundedtheory. Öppna frågor.	14 kvinnor mellan 14-20 år med erfarenhet av sex med män. Rekryterade via 2 st ungdomsmottagn ingar.	Kvinnornas ideala sexuella relation var baserad på jämställdhet där både mannen och kvinnan fick njutning på lika villkor. Där ingen var undergiven eller dominant. Normer och ideal från samhället och media bidrog dock till att detta var svårt att uppnå i verkligheten.	Mycket hög
18	Gupta, K. (2017). USA.	”And now i´m just different, but there´s nothing actually wrong	Syftet var att undersöka hur individer som identifierar sig som assexuella förhåller	Kvalitativ metod. Semistrukturerade kvalitativa intervjuer. Tematisk innehållsanalys.	Rekryteradefrån AVEN online community (The asexual visibility and education	Flertalet deltagare hade blivit ifrågasatta angående deras ointresse för sex. Sex ansågs vara något som var förväntat av samhället, främst i en relation.	Mycket hög

		with me”: Asexual marginalization and resistance	sig till sin självbild r.t samhällets sexuella normer.		network). 30 deltagare. 9 män, 21 kvinnor. 18- 50 år.	En del kvinnor hade haft sex mot sin vilja för att de kände press inom relationen. Många upplevde dagens samhälle som väldigt sexualiserat.	
19	Reed, J, S., Bang, A., Sheon, N., Gary W. Harper, W, G., Catania, A, J., Richards, A, M, K., Dolcini, M, M & Boyer, B, C., (2012). USA.	Influences on sexual partnering among africanamerican adolescents with concurrent sexual relationships	Syftet var att undersöka hur attityder kring sexuella relationer med fler än en skiljer sig mellan afro amerikanske ungdomar. Hur könsroller och sociala normer påverkar.	Kvalitativ metod. Tematisk innehållsanalys med semistrukturerade intervjuer.	20 kvinnor, 31 män, mellan 15- 17 år.	Fler män än kvinnor ansåg det vara acceptabelt att ha sex med andra tjejer då de samtidigt dejtade en tjej. Män och kvinnor hade olika syn på att ha fler sexpartners. Männen fick höra från andra manliga förebilder som släktingar mm om deras egna erövringar och att ha många tjejer samtidigt var ”cool”. Som kvinnor hade de istället fått lära att en tjej inte ska ha många sexpartners och ha ”klass”.	Mycket hög
20	Miller, A, S. (2016). USA.	” How you bully a girl” sexual drama and the negotiation of gendered sexuality in high school.	Syftet var att undersöka hur sexuella rykten används som mobbing hos unga tjejer och hur detta påverkar deras självbild.	Kvalitativ metod. Semistrukturerade djupintervjuer. Induktiv analys. Tematisk innehållsanalys.	54 kvinnor, 18- 20 år.	Att sprida rykten om en tjej var förenat med mobbing. Det kunde vara rykten om att legat med flera killar, vara ”hora” m.m. Hur rykten om att vara lesbisk spreds om man inte uppfyllde kriterierna på hur en tjej ska se ut och bete sig. Inte samma rykten spreds om killar.	Hög
21	Jozkowski, N, K., Marcantonio, L, T &Hunt, E,	College student’s sexual consent communication and perceptions of	Syftet var att intervjua studenter om deras syn på sex och samtycke, samt uppfattning av	Kvalitativ metod. Semistrukturerade djupintervjuer med öppna frågor. Induktiv, tematisk analys.	17 tjejer, 13 killar. Ålder 18- 23 år.	Män tillåts leva ut sin sexualitet mer än kvinnor. Normen om hur en kvinna kontra en man ska bete sig visar sig också i sexuella relationer. En del kvinnor hade haft sex mot sin	Mycket hög

	M. (2017). USA.	sexual double standards: A qualitative investigation	sexuell dubbelmoral.			vilja bara för att "få det gjort" eller för att inte såra sin kille. Tjejer ansågs mer legitima att ha mycket sex efter intagit alkohol då deras "dåliga" beteende då kunde bortförklaras med alkoholen. Ju fler sexpartners ju mer lösaktig ansågs man som kvinna vara.	
22	Bay-Cheng, Y, L & Bruns, E, A. (2016). USA.	Yes, But: Young Women's views of unwanted sex at the intersection of gender and class	Syftet var att undersöka unga kvinnors syn och erfarenhet av ofrivilligt sex.	Kvalitativ metod. Semistrukturerade intervjuer med öppna frågor. Induktiv tematisk innehållsanalys.	41 kvinnor, ålder 18-22 år	Flertalet kvinnor i studien hade erfarenhet av ofrivilligt sex. Det kunde handla om att ställa upp för ens partner, inte göra honom besviken, rädsla över att bli lämnad om hon inte presterade m.m. Flertalet kvinnor upplevde dock inte det ofrivilliga sexet som något som påverkade dem negativt utan mer gjordes utan vidare reflektion. Man kunde ställa upp trots att man inte var 100 % sugen.	Hög
23	Braun, V., Tricklebank, G & Clarke, V. (2013). Nya Zeeland.	"It shouldn't stick out from your bikini at the beach": Meaning, gender, and the hairy/hairless body	Syftet var att Undersöka olika uppfattningar av könsbehåring samt hårborttagning.	Kvalitativ metod. Tematisk innehållsanalys. Öppna intervjufrågor från intervjuguide.	50 kvinnor. 16 killar. 1 st med ospecifikt kön. Ålder 18-48 år.	Det fanns åsikter om att borttagande av könsbehåring var upp till var och en men att merparten ansåg att det inte var acceptabelt att visa könsbehåring på ex. stranden. En av männen ansåg att det enda hår som skulle finnas på en kvinnas kropp skulle vara håret på huvudet samt ögonen. För männen så var inte deras könsbehåring något som påverkade om det ansågs attraktiva eller inte. Däremot var	Mycket hög

						det både kvinnor och män som ansåg att mycket hår på en kvinna var mindre attraktivt.	
24	Kelly, M., Inoue, K., Barratt, A., Bateson, D., Rutherford, A & Richters, J. (2017). Australien.	Performing (heterosexual) femininity: female agency and role in sexual life and contraceptive use- a qualitative study in Australia.	Syftet var att undersöka kvinnors erfarenheter och uppfattning av preventivmedel och dess inverkan på sexliv och relationer.	Kvalitativ metod. Djupintervjuer med öppna frågor. Induktiv tematisk innehållsanalys.	94 kvinnor ålder 16-49 år.	Kvinnorna utövade sin femininitet bland annat genom att fokusera på den manliga partners njutning och behov. Samtidigt som de själva bortprioriterade sin egna sexuella njutning, intresse och önskan. Användandet av kondom styrdes framför allt utifrån om mannen i fråga önskade använda detta eller inte.	Mycket hög
25	Moran, C & Lee, C. (2018). Australien	. "Everyone wants a vagina that looks less like a vagina": Australian women's views on dissatisfaction with genital appearance	Syftet var att analysera unga kvinnors syn på missnöje angående det kvinnliga könets utseende, samt deras åsikter angående vad som anses normalt/onormalt.	Tematisk diskursanalys. Formulär med öppna frågor samt bilder på olika kvinnliga kön.	94 kvinnor. 19-31 år.	Kvinnorna delade åsikten om att den kvinnliga kroppen ständigt kritiseras och sexualiseras i samhälle. Många av kvinnorna var missnöjda med deras köns utseende. Många kvinnor beskrev att de aldrig undervisas eller talas om kvinnans kön samt vilka olika utseenden som kan finnas.	Mycket hög