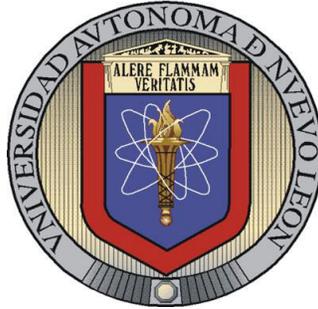


**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE PSICOLOGÍA**



TESIS

**LAS REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL DESARROLLO DE LA
IDENTIDAD SEXUAL DE GAYS Y LESBIANAS**

PRESENTADA POR:

BENJAMÍN EMANUEL SILVA LUÉVANO

**COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE
DOCTORADO EN FILOSOFIA
CON ORIENTACION EN PSICOLOGIA**

MONTERREY, N. L., MEXICO, 21 DE MAYO 2019

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE PSICOLOGIA
SUBDIRECCION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

DOCTORADO EN FILOSOFIA CON ORIENTACION EN PSICOLOGIA



**LAS REPRESENTACIONES SOCIALES EN EL DESARROLLO DE LA
IDENTIDAD SEXUAL DE GAYS Y LESBIANAS**

**TESIS COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE
DOCTOR EN FILOSOFIA CON ORIENTACION EN PSICOLOGIA**

PRESENTA:
BENJAMÍN EMANUEL SILVA LUÉVANOS

DIRECTOR DE TESIS:
DR. JAVIER ÁLVAREZ BERMÚDEZ

MONTERREY, N. L., MEXICO, 21 DE MAYO 2019

Dedicatoria y Agradecimientos

Este trabajo esta dedicado:

Al niño que sobrevivió

Al adolescente que supo observar

Al joven que huyó y

Al adulto que cada día lucha por hacer el honor de vivir lo que ellos no pudieron.

Gracias a mi madre y mi padre, por la amorosa libertad, por decidir serlo y seguir haciéndolo.

A mi hermana y hermanos por darme tierra y cobijo.

A mis sobrinos por mantener tibia mi alma y fresca la sonrisa.

A cada persona que confió en mi para la elaboración de este trabajo:

Instituciones, profesores, voluntarios, amigos, familiares, compañeras.

A ti que sabes que estas aquí, si, a ti! Tu te sabes.

Gracias, gracias....GRACIAS.

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE PSICOLOGIA
SUBDIRECCION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

DOCTORADO EN FILOSOFIA CON ORIENTACION EN PSICOLOGIA

La presente tesis titulada **LAS REPRESENTACIONES SOCIALES DE LA HOMOSEXUALIDAD EN EL DESARROLLO DE LA IDENTIDAD SEXUAL ENTRE HOMBRES QUE SE DEFINEN COMO GAYS Y MUJERES QUE SE DEFINEN COMO LESBIANAS** presentada por BENJAÍN EMANUEL SILVA LUEVANOS ha sido aprobada por el comité de tesis.

DR. JAVIER ÁLVAREZ BERMUDEZ

Director de tesis

DR. JOSÉ MORAL DE LA RUBIA

Revisor de tesis

DR. MANUEL GUADALUPE MUÑIZ GARCÍA

Monterrey, N. L., México, DICIEMBRE de 2016

RESUMEN

Construir una identidad sexual a partir de una orientación sexual homosexual se complejiza puesto que el individuo se percibe como diferente: gay o lesbiana. Se dificulta aun más cuando el rechazo proviene de las personas de las que esperaba aceptación y apoyo, por ello es que el objetivo general es: Indagar las representaciones sociales sobre la homosexualidad de personas gays y lesbianas mediante sus emociones, afrontamiento, soporte social, sucesos vitales y pensamientos, durante el proceso del desarrollo de su identidad sexual, mediante un diseño de tipo no experimental, exploratorio, transeccional (García, 2009) con método mixto: 4 de las escalas tipo Likert de la Batería de Evaluación Psicosocial de Suceso Vital (Cantú y Álvarez, 2009; 2013) y entrevista semiestructurada elaborada a partir del modelo de Cass (1979) aplicada individualmente y en grupos de discusión a hombres autodefinidos como gays y mujeres autodefinidas como lesbianas. La muestra consiste en 15 hombres autodefinidos como gays y 15 mujeres autodefinidas como lesbianas, de entre 21 y 55 años de edad, mexicanos que habitan en el estado de Coahuila. La muestra se obtuvo mediante la técnica de Bola de Nieve. Los datos cuantitativos se analizarán con el paquete estadístico SPSS mediante la prueba T de Student para muestras relacionadas; para los datos cualitativos se realizó un análisis de contenido mediante la construcción de categorías para luego considerando las frecuencias. En las primeras etapas del proceso: Confusión, Comparación y Tolerancia (pasado) la homosexualidad se encuentra representada de forma negativa: emociones negativas, la propia orientación sexual como un problema sin llegar a tener inclusión en algún aspecto de vida. Compartir con pares, amigos e incluso familiares la propia orientación homosexual, informarse e iniciar relaciones de pareja, lo que caracteriza a las etapas Aceptación, Orgullo y Síntesis (presente), logran una nueva representación de la homosexualidad caracterizada por una emocionalidad positiva, considerándola como algo “normal” no como un problema, como algo que puede conducir a una vida disfrutable e incluso ser aceptado por quienes lo rechazaban.

Palabras clave: identidad sexual, representaciones sociales, emociones, afrontamiento, soporte social, sucesos vitales, pensamientos, gay, lesbiana.

ABSTRACT

The acquisition of a sexual identity from a homosexual sexual orientation becomes more complex since the individual is perceived as different: gay or lesbian, which is even more difficult when the rejection comes from the people from whom he expected acceptance and support. General objective: To investigate social representations about homosexuality of gay and lesbian people through their emotions, coping, social support, vital events and thoughts during the process of developing their sexual identity. This was done through a non-experimental, exploratory, transectional design (García, 2009) with a mixed method: 4 of the Likert scales of the Psychosocial Assessment Battery of Life Event (Cantú and Álvarez, 2009; 2013) and semi-structured interview elaborated from the model of Cass (1979) applied individually and in discussion groups to men self-defined as gays and women self-defined as lesbians. The sample consists of self-defined 15 men as gays and 15 women self-defined as lesbians, between 21 and 55 years of age, all Mexicans living in the state of Coahuila. The sample was obtained by the Snowball technique. The quantitative data will be analyzed with the SPSS statistical package through the Student's T test for related samples; for the qualitative data, an analysis of the discourse was made by constructing categories to later consider the frequencies of the same. In the early stages of the process: confusion, comparison and tolerance (past) homosexuality is represented in a negative way: negative emotions, considering one's sexual orientation as a problem without including it in any other aspects of life. Sharing their own sexual orientation with peers, friends and even with family members, having acquired knowledge/information regarding homosexuality and, in some cases, initiating relationships, which characterizes the stages of acceptance, pride and synthesis (present), these aspects contribute to achieve a new representation of homosexuality characterized by a positive emotionality, considering it as something "normal" not as a problem but as something that can lead to an enjoyable life and even can be accepted by those who initially rejected them.

Keywords: sexual identity, social representations, emotions, coping, social support, vital events, thoughts, gay, lesbian.

INDICE

Dedicatoria y agradecimientos.....	ii
Resumen.....	iv
1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
Antecedentes.....	8
Justificación.....	14
Variables.....	20
Objetivo General.....	21
Objetivos Específicos.....	21
Hipótesis.....	22
II. MARCO TEÓRICO.....	23
Psicología Social.....	23
Consideraciones al Modelo Sistémico de la Sexualidad Humana desde la Teoría de los Grupos Sociales.....	23
Abordaje Psicosocial de la Homosexualidad.....	26
Diversidad Sexual.....	29
Identidad Sexual.....	27
Modelos.....	32
Modelo de Cass.....	40
Representaciones Sociales.....	50
Representaciones Sociales e Identidad Sexual.....	54
Representaciones Sociales y Emociones.....	55
Representaciones Sociales y Afrontamiento.....	55
Representaciones Sociales y Soporte Social.....	56
Representaciones Sociales y Sucesos Vitales.....	57
Representaciones Sociales y Pensamientos.....	58

III. MÉTODO.....	60
Tipo de Estudio.....	61
Participantes.....	61
Instrumentos.....	62
Procedimiento.....	63
Criterios de inclusión.....	64
Criterios de exclusión.....	65
Aspectos Éticos.....	65
Limitaciones del estudio.....	65
Análisis de los Datos.....	65
IV. RESULTADOS.....	67
Cuantitativos.....	67
Cualitativos.....	76
Cuestionario.....	76
Entrevistas y Grupos Focales.....	80
V. DISCUSION Y CONCLUSIONES.....	116
Discusión.....	116
Limites del Estudio.....	119
Conclusiones.....	120
RECOMENDACIONES PARA FUTUROS ESTUDIOS.....	126
REFERENCIAS.....	128
ANEXOS.....	149
Instrumentos Cuantitativos.....	149
Instrumentos Cualitativos.....	168
Consentimiento Informado para Grupo Focal.....	170

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Antecedentes

El término homosexual fue acuñado en el siglo XIX, primero en alemán como Homosexualität (homosexualidad, es decir, la condición de homosexual) por el escritor y activista austriaco Karl María Kertbeny, quien lo utilizó por vez primera en una carta del 6 de mayo de 1868, enviada a su amigo, el escritor alemán Karl Héinrich Ulrichs, ambos considerados pioneros en el tema homosexual. La palabra salió a la luz pública al año siguiente (1869) en un panfleto anónimo editado en Leipzig, donde, se pronunciaba "por la revocación de las leyes prusianas sobre la sodomía, sosteniendo que los actos sexuales privados y de común acuerdo, no deben ser motivo de penalidad, ni considerados como criminales".

Posterior a esto, otros defensores alemanes comenzaron a plantear la idea de que la homosexualidad era innata, es decir, algo médico; Kertbeny logró ver los peligros detrás de esta nueva consideración médica, pues colocaba a la homosexualidad como una forma de patología o enfermedad. Con todo en el siglo XIX este modelo médico representó una mejora significativa en las actitudes hacia la homosexualidad pues antes de Ulrichs y Kertbeny, la homosexualidad era vista como una mera maldad o degeneración moral que debía ser severamente castigada, a menudo por la picota o la muerte. Hoy, por supuesto, podemos ver los abusos que surgieron de esa mentalidad del modelo médico: la homosexualidad como patología (Burroway, 2008).

En los años 70s había un interés de la homosexualidad respecto casi exclusivamente en su origen, en investigaciones recientes éste ha cambiado. Para la segunda mitad del siglo XX, antropólogos como Mead [1961] comenzaron a observar a distintas culturas para investigar sus hábitos y sus representaciones; estos antropólogos descubrieron que hay muchas formas en las que se relacionan los sujetos del mismo sexo, las cuales, desde la perspectiva de las culturas occidentales, podrían ser consideradas prácticas

homosexuales. A partir de tales observaciones la definición de masculino y femenino dejó de elaborarse desde la perspectiva de la ley natural.

También en la década de los 70's la Psiquiatría y la Psicología habían determinado que la homosexualidad no era una enfermedad, y -por ende- tampoco se contrae. También quienes confiesan su orientación sexual, aseguran que con ello se nace y no es parte de alguna desviación. La investigación científica sobre la homosexualidad ha tenido mucho apoyo en el estudio de los gemelos idénticos (Camperio-Ciani, Corna y Capiluppi, 2004; Hamer, 1993; LeVay y Hamer, 1994 en Franklin, 2005). Con base en esos estudios se conoce que entre la población general, la probabilidad de ser gay es menos del 5 %. Las probabilidades son más altas si la persona tiene un gemelo gay. Si el individuo tiene un mellizo, comparte la mitad de genes, y hay casi un 25 % de probabilidades de que también sea gay. En el caso de los gemelos idénticos, es decir, que comparten todos sus genes, hay cerca de 50 % de probabilidades de que ambos sean gays.

Lo anterior parece indicar que la Homosexualidad tiene un componente genético pero no todo depende de eso; o todos los gemelos idénticos tendrían la misma orientación sexual. Algunas hipótesis sostienen que la homosexualidad se gesta durante la etapa intrauterina, es decir, antes del nacimiento del bebé.

Sorieno (2002) señala que la epigenética, creciente campo de la biología, puede explicar las diferencias entre los gemelos. Revela que mientras el código de ADN puede ser el mismo, la forma en que funciona puede diferir. Genetistas investigan un aspecto del genoma llamado epigenoma. Explican que hay una serie de químicos que actúan como interruptores capaces de activar o desactivar genes individuales. Factores como el tabaquismo, la dieta y la exposición a químicos pueden alterar la manera en la que funcionan los genes. Hormonas, espacio y calidad de la nutrición pueden afectar los embriones idénticos de diferente manera, aún aquellos que comparten una placenta.

La activación y desactivación de genes en el desarrollo temprano podría explicar muchas cosas. La epigenética también puede explicar el papel en la determinación de la sexualidad. Estos cambios genéticos pueden ser la respuesta a por qué un gemelo absorbe más testosterona que otro, siendo uno gay y el otro no. Las últimas investigaciones científicas dan cuenta de que los cambios en la expresión de un gen pueden heredarse de generación en generación (Soriano, 2002).

Actualmente nuestra sociedad se encuentra en un periodo en el que todo es factible de ser catalogado, patologizado y estigmatizado, en el que todas estas clasificaciones se encuentran determinadas a partir de las tendencias centrales, hablando en términos estadísticos. En otras palabras, todo se puede incluir en un promedio, lo que propicia el riesgo de perder la individualidad de los sujetos en una tendencia de clasificación humana dicotómica (Solomon, 2015); la dupla de triadas de prestigio de Nuñez Noriega (2001) hombre-masculino-heterosexual o mujer-femenina-heterosexual, en las cuales se pertenece a un grupo o a otro sin cabida para las personas homosexuales.

Así, los homosexuales se topan con el conflicto de asumirse como seres diferentes, sensación que se incrementa en ocasiones por el rechazo y las actitudes de desprecio del entorno, puesto que al no encajar en dicha triada sexo-genérica no existe un patrón comportamental específico que puedan seguir, pues no cumplen con el estereotipo establecido desde el rol de género, que se refiere a un grupo de comportamientos y características establecidas socialmente, tanto para hombres como para mujeres (Solomon, 2015); roles de género que durante toda la vida a los individuos, en un proceso de culturización, nos va conformando, en gran parte, debido al sexo biológico desde el cual se establece cómo se nos educará y bajo qué lineamientos (Díaz, 2004; Zubernis, 2011).

Pérez Acosta (2012) refiere que la investigación sobre la homosexualidad presenta retos a futuro dado los cambios que esta sufriendo la sociedad y en particular la población lésbico-gay, sobre todo proveniente de los Estados Unidos ya que mucha de ella posee déficits y sesgos porque el predominio en la investigación está en las teorías explicativas

de la homosexualidad desde la biología, siendo necesario continuar con las investigaciones desde el campo psicológico, desde el cual será posible despojar al tema de cualquier interés ideológico, religioso o político que impida avanzar en la comprensión del fenómeno tal y como es.

La cultura en que nos encontramos es heteronormativa y homofóbica: autoritarismo, conservadurismo valórico y conservadurismo político, roles de género tradicionales y sexismo; religiosidad y actitud negativa hacia el feminismo (Barrientos & Cárdenas, 2010; Gimeno, 2014; Gomes de Jesús, 2013; Gates, 2013; Marques, 2014). En su revisión Jeremy, Beatrice, Eli y Walter (2013), reportan que la homofobia correlaciona con el autoritarismo, la ideología de género, las diferencias de género, creencias religiosas y políticas conservadoras; es decir, promueve una actitud de extremo rechazo hacia los hombres gays y las mujeres lesbianas, de tal forma que estas personas desempeñan un papel social simbólico (Moral & Valle, 2011; Paternotte, 2009).

Por lo anterior, es que la orientación sexual heterosexual no requiere redefinir la identidad, puesto que es una identidad sexual legitimada socialmente (Pedersen, 2008), lo que no ocurre en el caso de personas gays y lesbianas, como lo señalan en su trabajo Arévalo, Lizama, y Sanhueza (2011): quienes manifiestan una orientación sexual homosexual atraviesan un proceso de reconstrucción de los roles y expectativas asignados culturalmente, de hecho requieren de tal reconstrucción por al menos tres razones: 1) reforzar su propia orientación sexual, 2) aclarar aspectos de su identidad y 3) proporcionar información acerca de su estilo de vida (Denes & Afifi, 2014); a lo que hay que añadir el hecho de que la asunción de la identidad homosexual, además de requerir un autoreconocimiento y una autoaceptación, está claramente mediatizada por la cadena de espacios en los que la persona se desarrolla y vivencia su homosexualidad (Ceballos-Fernández, 2014; Horowitz, 2002; Ngamake, 2014; Santiago, 2010).

De esa forma la orientación sexual juega un papel relevante en la formación de la identidad sexual de cada individuo pues configura a la persona misma (Lujan & Tamarit, 2012). Desafortunadamente, como señalan, Weststrate y McLean (2010) las

investigaciones sobre el desarrollo de las identidades homosexuales tienen poca atención, lo que ocurre con todas las identidades consideradas marginales, por lo que los recursos disponibles para establecer una identidad coherente de gays y lesbianas están limitados (Ferlatte, 2015). Jeremy et al (2013) señalan en su revisión de instrumentos en torno a la homosexualidad que éstos se concretan a medir la homofobia o la homofobia internalizada.

La orientación sexual homosexual está marcada por prejuicios y discriminación (Castelar & Briceño, 2014; Alvarez, 2014), lo cual tiene impacto tanto a nivel personal como social: a nivel social se reflejan en los cotidianos e infundados estereotipos que sólo limitan las oportunidades laborales, la crianza de los hijos y el reconocimiento de las relaciones, por lo que muchas de las personas gay y lesbianas intentan negar u ocultar su orientación sexual, lo que acarrea graves consecuencias para la salud y el bienestar.

Estos prejuicios y discriminación, de acuerdo con Serrato y Balbuena (2015) circulan en la familia como prácticas y discursos que funcionan como dispositivos disciplinarios que ayudan a construir lo que se ha denominado “el clóset”, con el fin de corregir, mantener en secreto o postergar lo más posible la manifestación pública de su homosexualidad. De esta manera, el ejercicio de las familias de controlar el comportamiento de sus miembros, “corregir” las desviaciones e invisibilizar las diferencias complejiza el hecho de enunciarse como homosexual.

Por ello, lo contrario, revelarse o “salir del closet” es un paso importante para las personas gays y lesbianas (Belous, 2015; Fruhauf, 2009; Trussell, 2015; Dunlap, 2014, 2016). Sentirse bien con respecto a la propia orientación sexual e integrarla en la vida personal, fomenta bienestar y salud mental. Esta integración incluye revelar la orientación propia a los demás: familia y amigos especialmente, lo cual redundará en el aumento del apoyo social y esto lleva al bienestar- De ahí la importancia de la revelación, en específico a la familia: conocer cómo afecta al desarrollo de la orientación sexual gay-lesbica el que los cercanos conozcan la propia orientación sexual y lo que

ello deriva, puesto que ésta es el factor protector más importante o el factor de mayor riesgo de no aceptar la orientación homosexual del hijo o hija y reaccionar de manera inadecuada (López, 2006; Robitaille, 2009; Carnelley, 2011; Denes, 2014; Ryan, 2015), incluso actualmente los jóvenes consideran que la familia es el primer lugar donde se genera la confianza, dónde se crece y aprende a madurar (León, Camacho, Valencia y Rodríguez-Orozco, 2008; Lavielle-Sotomayor, Jiménez-Valdez, Vázquez-Rodríguez, Aguirre-García, Castillo-Trejo y Vega-Mendoza, 2013; Martínez y Solís, 2009).

En cambio gays y lesbianas que consideran que deben ocultar su orientación sexual presentan problemas de salud mental y físicos con mayor frecuencia que aquellos que son mas abiertos (American Psychological Association, 2012; Quintanilla, 2015). El fundamentalismo, el autoritarismo de derecha, y el sexismo hostil y benevolente están relacionados a la homofobia internalizada de las lesbianas, mientras que el fundamentalismo y el autoritarismo tienen mayor impacto en los hombres homosexuales (Warriner, Nagoshi, Nagoshi, 2013; Costa, Pereira, Leal, 2013).

El modelo de identidad homosexual más conocido y referenciado fue desarrollado hace 35 años por lo que para su aplicabilidad se requiere un análisis por parte de los profesionales del área (Cass, 1979 en Kennedy, 2014). Por ejemplo, una de las consideraciones recientes es la que señala Campo-Arias (2010), quien puntualiza que al momento de intentar medir algún aspecto de las personas homosexuales, se deben clarificar conceptos como identidad sexual, identidad de género, identidad socio-sexual, identidad erótica y orientación sexual, puesto que cada elemento apunta diferentes aspectos que pueden confundir al momento de elegir la población para trabajar; lo cual reafirman Gray y Desmarais (2014) poniendo de relieve la necesidad de precaución al estudiar los aspectos de la orientación sexual, categoría que abarca distintas identidades, e implicaciones personales.

Ademas del modelo de Cass (1979) existen otros intentos por medir la identidad sexual no heterosexual: Troiden (1989); Coleman (1982 en Montoya, 2009).

Justificación de la Investigación

En los últimos 10 años en materia de legalidad, la población lésbico-gay ha obtenido grandes reconocimientos en México, sin embargo, al igual que en otros países, las personas con orientación sexual no heterosexual continúan aprendiendo que tener una orientación sexual gay o lésbica es digna de vergüenza y significa ser inferior, por lo que en la vida cotidiana las personas gays y lesbianas son sometidas por parte de la sociedad a prejuicios por considerales distintos a la norma establecida. quienes la viven a más temprana edad en el grupo familiar presentan problemas de socialización, baja autoestima y estrés (Muñoz, Basurdo & Barragan, 2014).

Por lo expuesto, se hace necesario conocer el proceso de desarrollo de la orientación sexual lesbico-gay, con el fin de contribuir a una integración positiva, a un desarrollo de la identidad de la personalidad en general, considerándola como una parte, un elemento más del desarrollo de la personalidad, de tal forma que se cuente con una perspectiva respecto de como el sujeto integra su orientación sexual como parte de la personalidad.

La Psicología tiene necesidad de hacer investigación significativa que detalle las experiencias de los humanos dentro de sus contextos sociales apropiados, sobre todo frente a las ideas positivistas en la psicología y el enorme peso de las pruebas de hipótesis y el uso de medidas cuantitativas. Históricamente antes de la influencia del positivismo, los psicólogos usaron metodologías más amplias como el análisis de contenido, análisis narrativo, análisis del discurso y fenomenología; estas técnicas de investigación permiten una comprensión más profunda de la experiencia psicológica de los seres humanos.

Estos métodos en especial deben ser utilizado por aquellos que realizan investigación con las personas gays y lesbianas, debido a la naturaleza marginal de las experiencias de vida de esta población, ya que este tipo de metodologías cualitativas son capaces de

recopilar las historias de vida, incluyendo emociones, pensamientos y experiencias de vida; logrando así a lo que está llamada la Psicología: aprender acerca de los seres humanos a través de sus vidas.

El primer paso en la investigación al estudiar a las personas gays y lesbianas es el uso de métodos cualitativos para tener acceso a la información narrativa oculta dentro de una población marginal. El segundo paso sería utilizar la información obtenida a través de métodos cualitativos para crear diseños experimentales que permitan trabajar los temas relevantes en esta población, como podrían ser: género, espiritualidad, familia, racismo, salida del closet, diferencias generacionales, temas de salud y seguridad, realidades urbanas y rurales (Lewis, 2012).

Por ello, este trabajo busca contribuir a la necesidad de conocer las representaciones sociales de la homosexualidad que tienen gays y lesbianas y su relación con el proceso identitario, ya que actualmente este proceso resulta arduo y doloroso debido a la falta de referentes, desconocimiento, sentimientos de diferencia y reparos en confesar la homosexualidad (Ceballos-Fernández, 2014).

La mayoría de las personas gays y lesbianas reportan tener miedo de revelar su orientación sexual homosexual (Potoczniak, Crosbie-Burnett, & Saltzburg, 2009), por lo que es importante saber que una actitud negativa de rechazo puede transformarse, mediante la sensibilización, aprendizaje, y desmitificación de lo referente a la homosexualidad (Ryan, Russell, Huebner, Diaz, and Sanchez, 2010).

La homofobia internalizada entendida como un entramado de representaciones mentales (que incluye desde creencias nucleares a distorsiones cognitivas), presente en una persona homosexual, según la cual la homosexualidad se valora sistemáticamente en inferioridad respecto de la heterosexualidad (Martin, 2012), se encuentra presente en todas las personas gays y lesbianas en diferentes grados de intensidad, según Costa (2013), y es uno de los factores más importantes que afectan a la salud mental de los individuos homosexuales. Las investigaciones al respecto, la asocian con baja

autoestima, trastornos psicológicos, abuso de sustancias, comportamientos sexuales de riesgo, intentos de suicidio y suicidio, de donde continúa la relevancia que cobra la aceptación de la propia identidad sexual (Costa, 2013).

Como puede observarse, la conformación de una identidad sexual, entendida como la vivencia interna y subjetiva que un individuo tiene sobre su propio patrón de sexo, género y atracción erótica y romántica (Reiter, 1989), se complejiza considerando una orientación sexual homosexual, puesto que el individuo se percibe como diferente: gay o lesbiana, lo cual se dificulta aun más cuando el rechazo proviene de las personas de las que esperaba aceptación y apoyo (Jiménez, Borrero & Nazario, 2011; González, 2012).

Entre las personas que se autoperceben como gay o lesbianas, un momento crucial en la conformación de la identidad es si han de compartirlo o callarlo (Weststrate & McLean, 2010), lo que apuntala el trabajo de González y Toro (2012), señalando que los participantes de su investigación expresaron sentir miedo, frustración y tristeza, por lo que dirían otras personas si supieran que son homosexuales, en particular sus familiares más cercanos, resaltando el dolor que su decisión de aceptar la homosexualidad podía causarles, sin embargo, la mayoría indica que uno de los aspectos que más importancia tuvo en el proceso de aceptación es que otras personas conozcan sobre su orientación sexual homosexual, en particular sus familiares.

La divulgación de la propia homosexualidad y el nivel en el desarrollo de la identidad homosexual, así como la homofobia internalizada, son tres elementos intrínsecamente relacionados (Grey, 2013). Cuando se percibe un ambiente de rechazo por los grupos de apoyo, las personas gays y lesbianas viven la incapacidad de compartir, internalizan este rechazo y se manifiesta como conductas autodestructivas, como depresión, ideación e intentos suicidas en un hasta 21.5% frente a sus pares heterosexuales (4.2%), el riesgo de intento de suicidio fue un 20% mayor en entornos sin apoyo en comparación con entornos de apoyo, es decir, un entorno social más favorable se asoció significativamente con menos intentos de suicidio (Hatzenbuehler, 2011). Además, como lo señala Fernández y Vázquez (2013), al estar expuestos al rechazo desde la

infancia llegan a ver como natural la homofobia, por lo que se vive una identidad homosexual desintegrada, es decir, si por identidad sexual comprendemos la vivencia subjetiva del sexo, género y atracción erótica y afectiva (Rreiter, 1989), la armonización de estos elementos en el yo personal se complejiza por el rechazo aprendido a un erotismo y afectividad homosexuales; superar tal homofobia internalizada supone el apoyo social de la familia, la escuela, los amigos y la comunidad (Greene, 2012; Harris, 2008).

El rechazo a sí mismo, homofobia o auto-estigma es indicador de baja autoestima, poca claridad de autoconcepto y mayor confusión de identidad sexual, lo cual se asocia a síntomas depresivos de acuerdo con lo reportado en su estudio Feinstein, Davila y Yoneda (2011), así como a conductas autodestructivas: uso y abuso de drogas como lo señalan Rosario y Schrimshaw (2009).

D'Amico y Julien (2012) en su investigación sobre el ajuste psicológico, y el consumo de drogas y alcohol, señalan que los jóvenes que a temprana edad compartieron con sus padres el ser gay y fueron aceptados, en comparación con los jóvenes que no lo revelaron, presentan menor consumo de alcohol y drogas y mayor ajuste psicológico.

El compartir la propia orientación sexual es algo culturalmente complejo, ya que como señala Montoya (2009) a los latinos en general se les enseña a buscar ante un conflicto la guía de un sacerdote, o un miembro de la familia y en ningún caso hablar a los "extraños" de sus problemas, por lo que el rechazo que experimenta un hombre gay latino por parte de los miembros de la familia, afecta negativamente: la vergüenza, la culpa y el sufrimiento experimentados por este grupo de hombres contribuye a los altos índices de depresión, aislamiento y pensamientos de suicidio.

Una identidad integrada se relaciona con menos síntomas depresivos y ansiosos, menos problemas de conducta y mayor autoestima, de acuerdo con el estudio realizado por Rosario, Schirimshaw y Hunter (2009), quienes apuntan, además, que la integridad de la identidad esta relacionada con el apoyo familiar y de amigos. Samarova (2013) en su

estudio señala algo cerca: los padres tiene una tendencia a rechazar o medianamente aceptar a los hijos e hijas cuando les comparten su orientación sexual homosexual, lo cual va mejorando a una mayor aceptación debido al compromiso como padres, el contacto con personas gays y lesbianas informadas y platicas con su hijo o hijas. Por lo que parece ser que la formación sobre el tema a los familiares es potencialmente positivo en la aceptación y la subsecuente conformación de al identidad homosexual.

El constituirse en grupos es parte de la naturaleza humana, el grupo hace sentir seguridad y protección al individuo, aprendiendo ahí aspectos que le permiten garantizar la integridad física y emocional, según Guadarrama, Márquez et al (2011) junto con Sánchez (2012), quienes señalan a la familia en la sociedad como un pilar fundamental en la formación de individuos para hacer frente a los desafíos que implica subsistir en la compleja red de sistemas y organizaciones del mundo; autores que además indican que el funcionamiento familiar se caracteriza principalmente por la libertad que muestran los miembros para comunicar lo que sienten clara y directamente.

La familia al ser el espacio social donde el ser humano encuentra los primeros y principales recursos para desarrollar su futura personalidad, al rechazar a un miembro por su orientación sexual se concibe como uno de sus mayores factores de riesgo(Lujan & Tamarit, 2012); ya que de acuerdo a las interconexiones que se den en la familia es que sus miembros podrán afrontar problemas, expresar emociones, manejar las reglas de convivencia y adaptarse a las situaciones de cambio (Rivera, 1999 en Calleja, 2011), y es precisamente en la familia que las personas gays y lesbianas enfrentan los estigmas y prejuicios de forma más significativa, impidiendo el proceso de desarrollo del la orientación sexual (Muñoz, Basurdo & Barragan, 2014); el rechazo parental al hijo/hija homosexual es considerablemente alto: mayor actitud negativa, alto sentimiento de deshonra, consideración desagradable y rechazo del lazo matrimonial (Casa, 2014).

La cultura en que se encuentran estas familias es una cultura homofobica: autoritarismo, conservadurismo valórico, y conservadurismo político, roles de género tradicionales y sexismo; religiosidad y actitud negativa hacia el feminismo (Barrientos & Cárdenas,

2010); es decir, promueve una actitud de extremo rechazo hacia los hombres gays y las mujeres lesbianas (Moral & Valle, 2011). Es por esto que históricamente la familia ha sido la guardiana de las normas de la sexualidad, asegurando la heteronormatividad, entendida ésta como la ideología sexual que aprueba y prescribe la heterosexualidad como una asignación “natural”, la cual procede de la diferencia biológica asociada a la reproducción de la especie, comprendiendo también la asignación de modelos de género masculinidad a los hombres, y feminidad a las mujeres (Granados, 2002 en Serrato y Balbuena (2015); suprimiendo a todos los disidentes de esa norma por medio de la homofobia oscurecida por la intimidad del mundo privado, lo que potencializa el daño causado por la discriminación en los espacios sociales, según Gonsalves y Silva (2013).

En este contexto la gestión de la homosexualidad es compleja: las personas gays y lesbianas se enfrentan a la experiencia de que su orientación sexual es un factor de disgregación y transgresión social en un sistema heterosexual (Ceballos-Fernández, 2014), aunado a los sentimientos de miedo a perder el apoyo y la confianza de quienes forman su entorno social (Oksal, 2008).

Las respuestas de los padres a los jóvenes que salen del closet son cruciales para la posterior adaptación social. (Baiocco et al., 2014).

No sólo las personas gays y lesbianas, sino también sus familias reportan vivir este momento con mucho dolor: perciben el sufrimiento que ha significado guardar este secreto ante personas tan significativas como lo son las figuras parentales, señalan también no sentirse preparados para asumir la homosexualidad de un familiar o conocido, puesto que asocian la identidad homosexual a una serie de atributos y estereotipos negativos, por lo que urge a una reconstrucción del tal universo simbólico (Arévalo, Lizama, Sanhueza, 2011).

Por todo lo anterior, es posible afirmar que la familia no aporta la confianza, la seguridad y el apoyo necesarios que instarían a los sujetos gays y lesbianas a experimentar su sexualidad y a construir su identidad psicosexual y aceptación, de donde que los

resultados de este trabajo aspiran a aportar conocimientos respecto del fenómeno de la conformación de la identidad gay y lésbica así como bases para el desarrollo de programas de orientación que consideren las habilidades y competencias psicológicas, educativas, comunicativas y sociales (Ceballos-Fernández , 2014).

Variables.

Si como señala Giménez (2013) toda realidad es representada, apropiada por y desde los miembros de un grupo y reconstruida en un sistema cognitivo que constituye para el individuo la realidad misma, se hace necesario para cumplir con el propósito de este trabajo, acceder a los elementos representacionales, en este caso, de la homosexualidad.

Si las Representaciones Sociales se expresan en juicios, opiniones, creencias, saberes y actitudes conformando un corpus organizado y estructurado de conocimientos e imágenes con un núcleo central de informaciones y creencias que sirven de bases para la imaginación, los afectos, orientaciones personales e interacciones sociales (Moscovici, 1961, 1979 en Pargas, 2012; Jaramillo, 2012; Moscovici, 1979, Jodelet 2001 en Rodríguez, 2013), siendo éstas no sólo un contenido sino un modo de organización interna de lo cognitivo y lo social de los integrantes de un grupo social (Roussau, 2013) es que se considera acceder a ellas dese las siguientes variables:

1. Emociones. Expresiones orientadas por las representaciones internalizadas de las normas y reglas sociales a partir de los valores de la cultura adquiriéndose mediante el lenguaje y normas de interpretación y expresión: si algo es representado como nocivo las emociones ligadas a la experiencia serán ubicadas en la valoración negativa y viceversa (Gutiérrez, 2013).

2. Afrontamiento. Recursos internos o sociales para lidiar con ciertos problemas o reducir el estrés psicológico (Paez, 1993 en Cantú, 2009), involucra una planeación y acción por parte de los individuos (Leventha, 1985 en Cantú, 2009).

3. Soporte Social. Lazos que unen a las personas por medio de los cuales se manifiesta solidaridad y ayuda (Serrano, 1997 en Cantú, 2009). Relaciones con un significativo apoyo emocional, informacional y material (Paez, 1993 en Cantú, 2009; Domínguez-Fuentes, 2012).

4. Sucesos Vitales. Eventos extremos que provocan demandas adaptativas en la persona, los cuales pueden ser afrontadas exitosamente o causar conflicto interno psicológico y físico (Bloom, 1988 en Cantú, 2009).

5. Pensamientos. Contenido de las representaciones sociales: información, opiniones, es decir, la representación de un objeto, persona, acontecimiento, idea, etc. (Jodelet, 1986)

6. Identidad Sexual. Conjunto organizado de conocimientos, emociones, sensaciones, actitudes respecto de sí mismo que permiten autoclasificarse en base a categorías y construcciones social relacionadas con ese autoconcepto, por ejemplo soy lesbiana / soy gay (Cass, 2015).

Objetivo General

Indagar las representaciones sociales de personas gays y lesbianas mediante sus emociones, afrontamiento, soporte social, suceso vitales y pensamientos durante el proceso del desarrollo de su identidad sexual de acuerdo con el modelo de Cass (1979).

Objetivos específicos:

1. Conocer las emociones que experimentan las personas gays y lesbianas al descubrir su orientación sexual y en la actualidad.

2. Conocer el afrontamiento que tiene las personas gays y lesbianas al descubrir su orientación sexual y en la actualidad.

3. Conocer el Soporte Social con que cuentan las personas gays y lesbianas al descubrir su orientación sexual y en la actualidad.

4. Conocer los sucesos vitales que experimentan las personas gays y lesbianas al descubrir su orientación sexual y en la actualidad.

5. Conocer los pensamientos respecto de su orientación sexual que tienen las personas gays y lesbianas al descubrirla y en la actualidad.

6. Conocer el proceso por el que atraviesan las personas gays y lesbianas en la conformación de su identidad sexual

Hipótesis o Preguntas de investigación

1. Las emociones negativas de las personas gays y lesbianas son menores que las positivas conforme avanzan en la integración de su identidad sexual.

2. Los recursos de afrontamiento de las personas gays y lesbianas son mayores conforme avanzan en la integración de su identidad sexual.

3. Las personas gays y lesbianas integran a sus padres como soporte social conforme avanzan en la integración de su identidad sexual

4. Los sucesos vitales negativos son menores conforme las personas gays y lesbianas avanzan en la integración de su identidad sexual

5. Los pensamientos sobre lo gay o lésbico, de las personas gays y lesbianas se vuelven más positivos conforme avanzan en la integración de su identidad sexual

6. Las personas gays y lesbianas viven un proceso de integración de la identidad conforme le modelo de Cass (1979)

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Psicología Social

El sujeto humano es procesador de información, poseedor de un sistema de esquemas que le permite tipificar adecuadamente su entorno, conocerlo y reconocerlo con suficiente precisión y procesar sin demasiados problemas las nuevas informaciones que éste les proporciona. Estos guiones le permiten comportarse adecuadamente y conseguir sus propósitos (Ibañez, 1994). La psicología social investiga el lenguaje como un mediador de la percepción de grupo, la psicología social narrativa relaciona del lenguaje sus funciones de identidad tales como la estabilidad, la integridad, continuidad, valor positivo, autonomía, control, y así sucesivamente (Laszlo & Ehmann, 2013).

Los roles, los estatus sociales y los recursos psicológicos cobran significado en la propia interacción social, es decir, la llamada adaptación de los sujetos o del grupo al sistema y al ambiente social, por lo que, según Accorssi, Scarparo y Pizzinato (2014), cuestionar, desestabilizar, ser diferente, trae problemas y tensiones.

2.1.2 Consideraciones al Modelo Sistémico de la Sexualidad Humana desde la Teoría de los Grupos Sociales.

La sexualidad comprende, indica Rubio-Aurioles (2015), el significado de la reproducción como posibilidad, de la experiencia de pertenecer a uno de dos sexos, de la significación de la calidad placentera del encuentro erótico y la significación de los vínculos afectivos.

La teoría sistémica la sexualidad humana, señala Rubio (1994), comprende cinco componentes: sexo, reproductividad, erotismo, vínculos afectivos y género, a los cuales, atendiendo a la misma teoría, es necesario añadir: diversidad.

1. Sexo.

Es el conjunto de diferencias anatómicas y fisiológicas que distinguen a las hembras de los machos, en la especie humana a las mujeres de los hombres, incluye los siguientes aspectos:

Genes, constitución cromosómica.

Gónadas: testículos u ovarios.

Órganos Sexuales pélvicos internos.

Órganos Sexuales pélvicos externos.

Hormonales: estrógenos y testosterona.

Caracteres Sexuales Secundarios: vello, voz, distribución de la grasa y volumen corporal, etc.

Dimorfismo sexocerebral: extensión del cuerpo calloso, funciones diferenciadas del sistema nervioso central.

El sexo de una persona depende de las combinaciones de tales áreas, las cuales controlan los procesos biológicos en la conformación del sexo en un continuo, cuyos extremos son hombre y mujer, y no una dicotomía de unidades complementarias (SOMESHI 2005).

2. Reproductividad.

Refiere, además del hecho biológico de embarazar o ser embarazada, a la potencialidad de reproducirse; es una dimensión humana compleja y sofisticada, la cual se expresa en la maternidad y paternidad, los cuales pueden ser desarrollados a pesar de los impedimentos biológicos mediante adopción o en el cuidado del crecimiento de otros.

3. Erotismo

Es la capacidad de experimentar: deseo, excitación y/u orgasmo, los cuales se identifican como placer sexual, experiencia única que la gran mayoría de los seres humanos desarrollan, viven y gozan pero no todos. Si bien es cierto que se asocia la experiencia erótica con el deseo hacia otra persona, esto no siempre es así, especialmente durante las etapas de nuestra vida en la que descubrimos el erotismo.

El erotismo no está regulado por mecanismos fisiológicos como ovulación, despliegues visuales, olfativos (químicos) y por ningún otro tipo de señal sensorial; su poder

motivacional es el placer y la experiencia de satisfacer el deseo, lo cual es determinado por factores internos: fantasías, vivencias y la personalidad del individuo, así como factores externos: educación, entorno, costumbres culturales y demás estímulos que inciden en el individuo en un instante: una mirada, una canción, una caricia, etc.

4. Vínculos Afectivos

Se considera que existe una respuesta afectiva cuando la presencia de otra persona no es indiferente, sino que provoca sentimientos intensos, base para el posible desarrollo de vínculos afectivos, por vínculo se entiende un lazo o unión. Pueden desarrollarse formas destructivas de vincularse afectivamente; al tipo de vínculo afectivo que favorece la plenitud de vida tanto del amante como del ser amado se denomina amor.

5. Género

El género refiere a las diferencias que existen entre los hombres y las mujeres en cuanto a ideas, valores, y modos de actuar, así como a las expectativas que una sociedad otorga a características y comportamientos femeninos y masculinos. Estas diferencias no tienen un origen biológico sino que son construcciones sociales que determinan lo que, en cada sociedad, significa ser hombre y ser mujer (Organización Panamericana de Salud 2006).

En el proceso de hacer hombres y mujeres participan la familia, la comunidad y las instituciones: la religión, la escuela y todos los organismos sociales apoyados en los medios de comunicación masiva. introyectando el contenido del género que se le asignó al nacer, desarrollando su identidad genérica conforme al mandato cultural de la sociedad y cultura a las que pertenece.

6. Diversidad

La sexualidad humana es diversa, en cuanto a los diferentes comportamientos, es decir en cuanto al cuerpo y sus posibilidades, sus expresiones sociales desde el género, las posibilidades que ofrece la reproductividad así como las atracciones erotico-afectivos y sus diversas manifestaciones, dónde queda incluido el comportamiento homosexual.

2.1.3 Abordaje Psicosocial de la Homosexualidad

En un inicio estudiar el fenómeno de la homosexualidad partía de la consideración de la homosexualidad como transgresora de las normas establecidas de ser hombre o mujer y los afectos que otorgan en pareja (Díaz, 2004). Posteriormente, Hooker (1974, en Barcia Salario, 1997) planteó la importancia de determinar si el ser humano es psicosexualmente neutro al nacer, de modo que la homosexualidad sea una conducta aprendida o por el contrario existen disposiciones sexuales que determinan el aprendizaje posterior; ¿cuál es la naturaleza de los procesos de aprendizaje que determinan el desarrollo de la homosexualidad?; determinar si existen períodos críticos en el desarrollo de la homosexualidad y si las relaciones entre padres e hijos son esenciales para la configuración del comportamiento sexual o lo son determinadas circunstancias ambientales en la adolescencia o en otras edades, es decir, eran estudios sobre el origen o causa de la homosexualidad.

Desde esos estudios que han tenido cambios esenciales en su abordaje, el estado actual del conocimiento de la homosexualidad se encuentra en un momento crítico, dados los cambios sociales que está sufriendo la sociedad y en particular la población LGBTI: el reconocimiento de las uniones entre personas del mismo sexo y las familias que conforman, la posibilidad de adoptar niños, pero al mismo tiempo viviendo en sociedades, muchas de ellas aún. donde la manifestación de homosexualidad es castigada por la ley hasta con la pena de muerte); actualmente se cuenta con investigaciones a favor y en contra; con todo los estudios de las teorías explicativas están cediendo espacio frente a las investigaciones psicológicas (Pérez, 2012), entre las que se encuentran aquellas que consideran la importancia de la representación social como organizador de las prácticas humanas, orientando nuestros deseos y alguna manera dando sentido y encamina todo lo que pasa en nosotros, tanto en lo interno como en lo externo (Núñez, 2001).

La homosexualidad, entendida como la atracción emocional, romántica o sexual hacia personas del mismo sexo-género (American Psychological Association, 2014; Annicchiarini), comprendiendo la orientación sexual como lo que señala la American Psychological Association (2011): *atracción emocional, romántica, sexual o afectiva duradera hacia otros. Se distingue fácilmente de otros componentes de la sexualidad que incluyen sexo biológico, identidad sexual (el sentido psicológico de ser hombre o mujer) y el rol social del sexo (respeto de las normas culturales de conducta femenina y masculina)... las personas pueden o no expresar su orientación sexual en sus conductas.*

Andrade (2012) respecto de la psicología social y la homosexualidad señala: la psicología social es el estudio de la persona como ser social, es un intento por entender y explicar cómo el pensamiento, el sentimiento y la conducta de los individuos son influidos por la presencia actual, imaginada o implicada de otros seres humanos. La persona homosexual genera un elevado interés y una amplia necesidad de explicaciones que conlleven a entender una problemática. En el proceso de socialización cada organización socio-cultural determina explícitamente las formas aceptadas como ejemplares y necesarias para cada sexo: la asignación de modelos de género de masculinidad a los hombres y de feminidad a las mujeres determinando la conformación de la vida social e interacciones cotidianas donde se da por hecho que todas las personas son heterosexuales y que los hombres, masculinos y heterosexuales, deben cumplir con los roles que les han sido asignados, y las mujeres, femeninas y heterosexuales, cumplan con aquello que se espera. De esta manera es como la sociedad lleva un control en el rol de género de cada persona, debido a que hay identidad personal que no sea al mismo tiempo y por lo mismo identidad social (Serrato y Balbuena, 2015).

Otra pregunta que se plantean muchos investigadores sociales es por qué muchos grupos sociales valoran negativamente a la homosexualidad, es decir la homofobia como fenómeno íntimamente ligado a la homosexualidad (Barcia Salario, 1997). Al respecto la American Psychological Association (2014) señala que las personas que tienen actitudes positivas hacia los hombres gay y mujeres lesbianas son aquellas que señalan conocer a una o más personas gay y/o lesbianas, en cambio las actitudes negativas hacia las

personas homosexuales son prejuicios basados en estereotipos y falta de información (Moreno & Pichardo, 2007). Estos prejuicios trascienden la voluntad del individuo y están regidos por la moral colectiva, es decir son representaciones sociales: matrices constructivas del mundo social por las que la realidad está socialmente conformada (Laguardía, 2007; Accorssi, Scarpara, & Pizzinato, 2014), por las cuales la población en general tiene respeto profundo por sus prácticas culturales fundamentas en las creencias y costumbres heredadas de generación a generación (Díaz-Guerrero, 1994 en Calleja, 2011), elementos que caracterizan y determinan las relaciones, no sólo entre los individuos, sino entre éstos y las instituciones sociales como es la familia (Wachelke, 2010; Bratu, 2014); de hecho, a la sexualidad se le representa socialmente con la identidad de género y sexo biológico y la heterosexualidad como normatividad, con total ausencia de una posible representación homosexual (Moral & Ortega, 2009).

Barrientos (2013) hace un recorrido por la evidencia psicosocial existente respecto de la actitud hacia las personas homosexuales, gracias a lo cual puede afirmar que si bien tanto hombres como mujeres heterosexuales expresan actitudes negativas hacia los gay y lesbianas, las actitudes de los hombres heterosexuales son más negativas hacia los gay que hacia las lesbianas, mientras que las mujeres heterosexuales manifiestan similares actitudes negativas hacia ambos grupos. Este patrón podría reflejar diferencias sexuales en la organización cognitiva que subyace al prejuicio sexual. Además, hay diferencias sociodemográficas en las actitudes negativas: éstas se relacionan con la edad (a mayor edad las actitudes son más negativas) y el nivel educativo (a mayor cantidad de años de educación formal menores niveles de prejuicio). También, estudios de cognición social han probado que cuando la población heterosexual cree que la homosexualidad es una cuestión que puede ser controlada por los sujetos los índices de rechazo suelen ser mayores que cuando la elección no depende del sujeto. En concordancia con la hipótesis psicosocial del contacto, las personas que tienen familiares homosexuales o que conocen a homosexuales con los que establecen relaciones sociales estrechas poseen actitudes más favorables hacia ellos, mientras que aquellas que no tienen dichos contactos tienen actitudes más negativas. Por su parte, los hombres heterosexuales tienden a tomar más distancia social de gay que de lesbianas, dadas las probabilidades de que la cercanía con

ellos sea interpretada como similitud categorial y con ello se expongan al castigo social que dicha semejanza percibida podría acarrear.

2.1.4 Diversidad Sexual

La diversidad sexual es un concepto que cuestiona el orden sexual y de género dominante, con la aspiración a una sociedad que no discrimine y que garantice el reconocimiento y la equidad para las diferentes variantes de la existencia sexual, de género y erótica; cuestiona las representaciones e identidades sexuales, criterios de distinción sexual y social, y las ideologías integristas de origen religioso del sistema patriarcal, para colocar en su lugar valores democráticos como el reconocimiento de la pluralidad, el respeto, la equidad y la justicia social. (Núñez Noriega, 2011)

La sexualidad humana es diversa en cuanto a los diferentes comportamientos, atracciones erotico-afectivos, así como a sus diversas manifestaciones; hablar de diversidad sexual es hacer referencia a todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir su sexualidad, así como de asumir expresiones, preferencias u orientaciones e identidades sexuales. Parte del reconocimiento de que todos los cuerpos, todas las sensaciones y todos los deseos tienen derecho a existir y manifestarse, sin más límites que el respeto a los derechos de las otras personas (Suárez-Cabrera, 2016)

La diversidad sexual abarca las sexualidades plurales como la homosexualidad, la bisexualidad y el transgénero (travestis y transexuales), ya sea como identidades esencializadas o como prácticas sexuales sin carácter identitario (Weeks, 2000). Derivados de los trabajos de gays y lesbianas, y posteriormente, las investigaciones sobre la diversidad sexual han eliminado el carácter peyorativo que históricamente tuvieron y se han convertido en espacios de reflexión sobre las diferentes manifestaciones de la sexualidad (Careaga, 2001 en Flores-Dávila, 2007), incluso han rebasado el ámbito humano para reconocer las observaciones que una gran variedad de especies presenten al redirigir su actividad erótica lejos de su capacidad reproductiva, fenómeno ha atraído una gran cantidad de atención en las últimas décadas y que se ha sumado al estudio de las preferencias sexuales en nuestra propia especie Ryabko y

Reznikova (2015). Estos estudios pretenden entender cuáles son los significados asignados a las identidades y prácticas sexuales en determinados contextos socioculturales, lo cual implica adoptar modelos teóricos que interpreten y expliquen dichas expresiones (Hernández, 2001 en Flores-Dávila, 2007). Asimismo, analizan la reproducción de los significados culturales que tienen las prácticas sexuales en la vida social. De este modo, los estudios sobre la diversidad sexual plantean la necesidad de revisar las categorías que se han construido sobre el particular, y de aceptar que éstas son modificables y temporales y que están en constante movimiento.

2.1.5 Identidad Sexual y Homosexualidad.

Romero, Rey y Fonseca (2013) señalan que el relato identitario es un relato del yo, una narración que se construye en primera persona definiendo la identidad del sujeto (sí mismo) a partir de sus recuerdos y percepciones de la vida, los diferentes roles que desempeñen diversos contextos y sus relaciones sociales. Así, comprender las identidades como construcciones sociales lingüísticas implica trascender las perspectivas que se centran en el concepto de rasgo como atributo descontextualizado y definitorio de las personas.

Lo anterior cobra gran importancia dado que el *El self* se constituye a partir de la imagen que de nosotros mismos nos devuelven los demás, el cuál se configura por el procedimiento de observarse a sí mismo con los ojos de los demás, es decir, mediante el proceso activo de situarse en la posición ocupada por los demás. Así la persona esta constituida en parte por las respuestas de los otros hacía ella y nace por lo tanto en el transcurso de la interacción social. Por ello, comprender la identidad debe partir de supuestos básicos, la identidad: está situada, es múltiple, es emergente, es recíproca, es negociada, a la vez causa y resultado, y autorealizadora (Ibañez, 1994).

Cass (2015) aclara que la identidad tiene dos aspectos: uno objetivo y otro subjetivo. El primero se refiere a la imagen cognitiva que los individuos tienen de sí mismos como homosexual, cómo se piensan; y el segundo, en cuando al sentimiento o sensación que los individuos tienen respecto de su orientación sexual, para comprender el concepto de

identidad es necesario agregar tres constructos centrales: Sí Mismo, Identidad Tipo e Identidad Compuesta:

- Sí Mismo, todas aquellas actitudes que una persona lleva a cabo cerca de sí misma con base en su autopercepción.
- Identidad tipológica: conjunto de sentimientos y sensaciones relacionadas con la autoimagen y autopercepción en relación con algunas categorías sociales, lo cual da lugar a un sentido de sí mismo como perteneciente a un tipo de persona; es una categoría, clasificación o tipo social de los individuos sobre la base de alguno atributo específico: edad, raza, trabajo, etc., para identificar a los tipos de personas según alguna categoría social.
- Identidad compuesta, por otra parte, es la imagen global junto con la sensación general que se tiene de sí mismo como ser social, surge de todas las diferentes identidades tipológicas que un individuo ejerce sobre sí misma. Por lo tanto, las identidades tipológicas son parte de un sistema intrincado de la cognición social.

Moral J. (2011) señala que la orientación sexual autodefinida se suele denominar identidad sexual, lo cual constituye un aspecto de la identidad personal con proyección social. Por su parte, Hurtado y Pérez (2012) consideran que la identidad sexual incluye la manera como la persona se identifica como hombre o mujer, o como una combinación de ambos, y la orientación sexual de la persona. Para Reiter (1989), la identidad sexual se entiende como la vivencia interna y subjetiva que un individuo tiene sobre su propio patron de sexo, género y atracción erótica y romántica.

La conformación de la identidad sexual a partir de una orientación sexual homosexual se complejiza puesto que el individuo se percibe como diferente: gay o lesbiana, lo cual se dificulta aun más cuando el rechazo proviene de las personas de las que esperaba aceptación y apoyo (Jiménez, Borrero & Nazario, 2011). Por su parte Ceballos-Fernández (2014) señala que dicha complejidad estriba en una carencia de modelos de

identificación y la falta de lazos generacionales, siendo entonces las consideraciones observables que conforman una identidad no heterosexual el haber tenido relaciones homosexuales, enamorarse de personas del mismo género, y ausencia de adscripción religiosa; siendo facilitadores para integrar la propia conducta homosexual el reconocer el propio deseo y liberarse de la conducta moral judeocristiana (Jiménez, 2011), a lo que Elias (2013) añade como circunstancias que favorecen la identidad homosexual: el proceso de cambio de visión de la cuestión homosexual, el grupo de pares o amigos, la relación de pareja, psicoterapia y trabajo de crecimiento personal y aceptación familiar.

A partir de las consideraciones de Cass (2015) respecto de la identidad es posible definir lesbiana y gay como identidades tipológicas, representadas por una comprensión relativamente constante (percepción, sensación y experiencia) de sí mismo como alguien que encaja en una categoría social específica de orientación sexual: gay o lesbiana, lo cual permite considerar el enfoque construccionista de la identidad desde la capacidad de ser reconocerse a sí mismo dentro de la noción homosexual, concepto construido social y culturalmente, y al mismo tiempo resignificar éste desde la propia comprensión de sí mismo.

Considerar los elementos de una identidad sexual en la cual la propia orientación sexual está reconocida y asimilada es de suma importancia, puesto que esto se relaciona con menos síntomas depresivos y ansiosos, menos problemas de conducta y mayor autoestima, de acuerdo con el estudio realizado por Rosario, Schrimshaw y Hunter (2009), quienes apuntan además, que la integridad de la identidad esta relacionada con el apoyo familiar y de amigos. Samarova (2013) en su estudio señala: los padres tienen una tendencia a rechazar o medianamente aceptar a los hijos e hijas cuando les comparten su orientación sexual homosexual, lo cual va mejorando a una mayor aceptación debido al compromiso como padres, el contacto con personas gays y lesbianas informadas y pláticas con su hijo o hijas. Por lo que parece ser que la formación sobre el tema a los familiares es potencialmente positivo en la aceptación y la subsecuente conformación de al identidad homosexual.

2.1.5.1 Modelos

Troiden (1989) vio la formación de la identidad homosexual como "que tiene lugar entre un telón de fondo de estigma ", desarrollado durante un período prolongado, incluyendo una número de transiciones críticas, que implica el auto-etiquetado como eventual gay o lesbiana.

Modelo de cuatro etapas asume que los temas recurrentes que recuerdan las personas lesbianas y los gays están muy cercanas a las fases de desarrollo en su vida. Temas específicos de la edad proporcionan el contenido y las características de cada etapa de desarrollo de la identidad, y debido a que no son lineales a veces se repiten, y con frecuencia se superponen. Estas son: Sensibilización, Confusión, Asunción, y Compromiso.

Etapa 1: Sensibilización

Según Troiden (1989), "la etapa de sensibilización se produce antes de la pubertad y se caracteriza por sentimientos de la infancia de la diferencia con los compañeros del mismo sexo. Estos niños pueden sentirse socialmente "diferente" o "aislado" de sus compañeros y se perciben como extraños, y a menudo se involucran en comportamientos estereotipados inapropiados de su género (por ejemplo, las niñas se describen como no estar interesadas en los niños y/o interesadas en el deporte; los niños se describen a sí mismos como interesados en las artes y / o jugar con muñecas), y carecen de interés en actividades apropiadas para cada género según los estereotipados.

El sentirse socialmente diferente durante la infancia por intereses inapropiados a su género los sensibiliza como "pre-homosexuales" para posteriormente, definirse a sí mismos como homosexuales o lesbianas. Experiencias infantiles de las diferencias sociales son posteriormente reinterpretados como lo que indica un potencial homosexual, que son condiciones necesarias para la eventual adopción de una identidad gay o lesbiana, y los significados unidos a ellos son variable crítica en el proceso de desarrollo de la identidad.

Etapa 2: Confusión

En la segunda etapa de formación Troiden (año) toma prestadas ideas de la primera etapa de Cass (año) y adopta muchos conceptos y estrategias de la segunda etapa.

Ambos modelos alegan que a finales de la adolescencia, las personas atraídas por su mismo sexo llega a sospechar que podrían ser gay o lesbiana. Los adolescentes comienzan a preguntarse si son gay, sin embargo, los conflictos se producen debido al estigma asociado con ser gay o lesbiana, lo que crea problemas de la vergüenza y el secreto. La sociedad enfatiza los roles de género, lo que puede llevar al aislamiento autoimpuesto, donde los niños pueden considerarse interiormente como probable gay o lesbiana, pero no con familiares y amigos. El temor a ser ridiculizado y abusado si otros descubren que son gays o lesbianas, el estigma social, la ignorancia, e inexacto conocimiento de una orientación homosexual intensifican la confusión de identidad.

Similar al modelo Cass, Troiden sostiene que las personas responden a esta discriminación mediante la adopción de las siguientes estrategias posibles: Negación, Reparación, Evitación, Redefinición y Aceptación.

Negación implica rechazar personalmente la relevancia de los sentimientos, fantasías o comportamientos hacia el mismo sexo.

Reparación implica intentos para erradicar los sentimientos o comportamientos homosexuales, que pueden incluir la psicoterapia.

Evitación, implica evitar estímulos que pueden confirmar sus temores y las sospechas acerca de ser gay o lesbiana. También incluye la inhibición o comportamientos e intereses asociados con ser gay o lesbiana y la adopción de los asociados con ser heterosexual. A menudo, las lesbianas y los gays se sumergirán en relaciones heterosexuales y se impondrán un estilo de vida no-gay (por ejemplo, casarse, quedar embarazada, tener relaciones sexuales con una pareja del sexo opuesto). (American

Psychological Association, 2012; Quintanilla, 2015; Warriner, Nagoshi, Nagoshi, 2013; Costa, Pereira, Leal, 2013; Muñoz, Basurdo & Barragan, 2014).

Redefinición, similar al modelo de Cass, implica la adopción de una estrategia ambisexual como en la estrategia de inocencia personal.

Aceptación, las personas pueden buscar el apoyo social y más información para aprender más acerca de su sexualidad una vez que tengan reconocido y aceptado sus sentimientos del mismo sexo, fantasías y comportamientos. Esta aceptación y el proceso de pertenecer a una categoría social disminuye la sensación de aislamiento y permite a un individuo pasar a la siguiente etapa.

Etapa 3: Asunción

Los supuestos de identidad se producen durante o después de final de la adolescencia y después de que los individuos se han movido a través de las dos primeras etapas de desarrollo de la identidad. Las tareas de esta etapa son tolerar y aceptar nuevas identidades, relaciones con otros hombres gay y lesbianas, explorar esta nueva subcultura, y la experimentación sexual. Incorpora lo presentado en las fases de la tolerancia y aceptación descritas en el modelo de Cass.

Inicialmente, el ser gay o lesbiana es tolerado y no se considera permanente o deseable. La calidad de las interacciones con otros hombres gay y lesbianas determinarán la aceptación de su nueva identidad. Las lesbianas y los hombres gay típicamente se definen a sí mismos como homosexuales a diferentes edades y en diferentes contextos. Propone cuatro posibles estrategias de evasión del estigma para describir cómo las personas administran el estigma asociado a la homosexualidad con la asunción de una identidad gay o lesbiana. Las cuatro estrategias son: Capitulación, Minstrelization, Pase, y el Grupo de alineación:

Capitulación, implica la internalización de los individuos y experimentando gay la excitación y el deseo, pero evitando el comportamiento del mismo sexo. Las personas

pueden experimentar auto-odio debido a la aceptación de las opiniones negativas sobre la homosexualidad.

Estereotipación (Minstrelization), implica la adopción y/o expresión de papeles homosexuales estereotipados (por ejemplo, hombres que aparecen y actúan afeminado; hembras apareciendo "butch" o masculinas).

Paso, es posiblemente la estrategia más popular donde los individuos llevan "doble vida" y se presentan como no-gay con los no gays y gay a otros gays.

Grupo alineación implica sumergirse completamente en la comunidad gay y lesbiana (por ejemplo, social, político, profesional) evitando contextos heterosexuales antagónicos y estigmatizantes. La resistencia al grupo dominante y la inmersión en la cultura gay y lesbica puede conducir a que muchos individuos acepten, reanuden y, finalmente, se comprometan a una identidad positiva.

Etapa 4: Compromiso

Convertirse en un hombre gay o lesbiana comprometida con el tiempo se vuelve muy difícil si se está funcionando como un heterosexual. El compromiso en sí tiene una variedad tanto interna como externa.

Los indicadores internos incluyen la fusión sexual y emocional en un conjunto significativo que legitima al mismo sexo como fuente de amor, romance y sexual gratificación. Ser un hombre gay o una lesbiana ya no es una forma de comportamiento u orientación sexual, se considera un "estado de bienestar" y una "forma de vida" y reconceptualizado como natural, normal, y válida. Aumenta la autoestima y la felicidad cuando la identidad gay es aceptada, cuando los individuos adquieren un sentido de identidad y aclarar sus deseos sexuales y necesidades emocionales.

Indicadores externos implican la integración de la sexualidad y las emociones en un compromiso del individuo en una relación con alguien de su mismo sexo. A medida que se reconceptualiza la identidad gay y lésbica, los individuos tienen el deseo de divulgar y salir a un público más amplio, que involucra a heterosexuales. Surgen nuevas estrategias: Cubrir, Mezclar y Conversión.

Cubrir implica la asimilación con la mayoría heterosexual para mantener respetabilidad. Los individuos pueden admitir su identidad gay si los heterosexuales lo han pedido, pero no muestran abiertamente su identidad.

Mezclar no implica ni reconocer ni negar la propia orientación sexual, pues ello resulta irrelevante para sus interacciones y actividades con los heterosexuales. Las personas pueden revelarse a otros hombres gay o mujeres lesbianas y a quienes seleccionen dentro de los heterosexuales.

Conversión implica la transformación de la identidad gay o lesbiana, en que el ser un gay o una lesbiana es una fuerza y algo para estar orgullosos, así como una marca de respeto de sí mismo en oposición a una marca de vergüenza.

La identidad propia es emergente: nunca totalmente determinado en un sentido fijo o absoluto, pero siempre sujeta a modificación y profundización. Debido a que el compromiso puede variar a través del tiempo y el lugar, la formación de la identidad gay y lesbiana es un proceso continuo, permanente.

Coleman (1981, 1982) propuso un modelo de cinco etapas del desarrollo de la identidad. Su modelo asume que los individuos entran en la formación de la identidad mediante un proceso de diferentes etapas y que no todos los individuos pasan a través de cada etapa. Cree que la síntesis de la identidad depende de la maestría con que se logren las tareas en cada nivel y algunos individuos tendrán que superar ese mismo nivel en varias ocasiones: algunos individuos "quedan encerrados en un momento u otro y nunca logran la integración de la identidad".

Etapa 1. Pre-Salida

En el primer nivel de formación de la identidad, Coleman propone similitudes con la etapa inicial de sensibilización de Troiden (1989) durante el cual las niñas y los niños, en la niñez, saben que son diferentes a sus compañeros. Estos sentimientos de diferencia hacen a estos niños sentirse alienados y solos y suelen manifestar baja autoestima, pues de admitir su atracción hacia el mismo sexo significaría el rechazo y el ridículo, lo que conduce a mantener sus pensamientos y sentimientos privados. Diversos mecanismos de defensa como la negación, la represión, formación reactiva, la sublimación, y la racionalización son utilizados por estos jóvenes para protegerse. En muchos casos, los jóvenes sólo comunican su conflicto a través de problemas de conducta, exhibiendo enfermedades psicosomáticas, y en algunos casos, pueden tener intentos de suicidio. Estos individuos están listos para pasar al siguiente nivel cuando se abre paso a la conciencia su atracción al mismo sexo.

Etapa 2. Salir del armario

Implica reconocimiento de los pensamientos, sentimientos o fantasías, indicativos de sus atracciones hacia el mismo sexo. Las personas no necesariamente tienen una comprensión clara de lo que significa ser gay o lesbiana y con frecuencia se sienten confundidos y no están dispuestos a etiquetar o verbalizar estos sentimientos. Una vez que estos individuos reconocen e identifican estos sentimientos, ser gay o lesbiana, la próxima tarea de desarrollo implica decirle a otros significativos, o "salir del armario", lo que puede ser arriesgado. Las respuestas negativas o positivas determinarán el nivel de salida que el individuo decida. Las respuestas negativas pueden reforzar la baja autoestima, las reacciones positivas permiten al individuo la capacidad de comenzar a resolver lo referente a su orientación sexual de manera positiva. La aceptación por los heterosexuales significativos está validando al individuo su nueva identidad, los individuos que primero encuentran la aceptación de los otros significativos heterosexuales, además de otros gays y las lesbianas, generalmente son capaces de soportar lo negativo de las respuestas de los demás miembros de la familia.

Etapa 3. Exploración

Las personas que reciben las reacciones positivas de los otros significativos son motivados a experimentar con sus nuevas identidades sexuales. Se da en esta etapa la primera experiencia sexual importante y actividad social, lo que permite se entienda definitivamente como homosexual. Tres tareas de desarrollo se producen durante la fase de exploración: 1) Desarrollar habilidades interpersonales, 2) Desarrollar un sentido de atractivo personal y competencia sexual y 3) Desarrollar conceptos positivos.

Dado que los individuos han sido socializados para comportarse como heterosexuales con sus propias particularidades del otro sexo, necesitan desarrollar habilidades interpersonales para el establecimiento de relaciones entre personas del mismo sexo. Antes de la etapa de exploración, los hombres gay y las lesbianas no han desarrollado habilidades para experimentar sexualmente con otras personas del mismo sexo. Los individuos necesitan desarrollar un sentido de atractivo personal y la competencia sexual con respecto a ser sexual con otros del mismo sexo. La tercera tarea es para desarrollar un autoconcepto positivo. Algunas personas pueden ver su actividad como inmaduro, inmoral, o promiscuo, pero es necesario ver esta etapa desde un marco de desarrollo. Las personas van a completar esta etapa y pasar al siguiente escenario con una imagen positiva de sí mismos.

Etapa 4: Primeras Relaciones

Caracterizadas por la intensidad, la posesividad y la falta de confianza. La intensa necesidad de intimidad puede crear fácilmente la desesperación. La búsqueda emocional y física de relaciones íntimas atractivas se deben al aumento de la necesidad de un individuo de intimidad una vez que comienza a desarrollar las habilidades interpersonales de competencia sexual y autoestima.

La falta de experiencia de relacionarse con personas del mismo sexo puede traer consideraciones idealistas, así como expectativas poco realistas a la relación, esto se debe a que las personas forman asociaciones por desesperación antes de consolidar sus propias identidades gays o lesbianas. Aprender a cómo funcionar en una relación con

alguien del mismo sexo suele preparar a los individuos para la etapa final del desarrollo de la identidad.

Etapa 5. Integración

La etapa final de Coleman es similar a la de Cass: Síntesis de Identidad. Aquí los individuos incorporan su imagen pública y las identidades particulares en una imagen de sí mismo. Algunos individuos con identidades integradas elegirán permanecer solteros, pero otros se comprometerán en relaciones ahora caracterizadas por la confianza mutua y salud psicológica. En esta etapa, las personas están mejor preparadas para manejar las tareas de la mediana edad debido a la madurez adquirida a través de las etapas anteriores.

El modelo seleccionado para este trabajo es el de Vivianne Cass (1979) quien para Greene y Britton (2012) es la teórica clásica de la formación de la identidad homosexual; el modelo propone que la identidad sexual se desarrolla a través de seis etapas:

1. Confusión
2. Comparación
3. Tolerancia
4. Aceptación
5. Orgullo
6. Síntesis

En ellas ocurren cambios en la percepción de uno mismo, pasando de una visión negativa de sí mismo a una ambivalente para finalizar en una más positiva y la aceptación de sí mismo. Estas etapas ocurren como un intento por resolver la inconsistencia entre la percepción de uno mismo y la percepción que los otros tiene de uno, a continuación se profundizará en el modelo.

2.1.5.2 Modelo de Cass

Cass (1979, en Adams, & Phillips, 2009; Kenneady, 2014; Adams, 2009; California, 2010) supone que "la identidad se adquiere a través de un desarrollo, proceso que navega entre la la congruencia e incongruencia que existen entre el interior del individuo frente al medio ambiente, es decir, la consistencia o inconsistencia entre cómo las personas se ven a sí mismos y su percepción de cómo los ven los demás, lo que da forma al curso de formación de la identidad homosexual.

Se deben considerar dos aspectos significativos de los fundamentos epistemológicos de la teoría del modelo de Cass (2015): la psicología constructivista social y la psicología del conocimiento.

Desde la psicología constructivista social, Cass (2015) señala que el comportamiento sexual está fuertemente influenciado, restringido y dirigido por el entorno sociocultural en el que las personas viven y han socializado. En este sentido, las identidades y experiencias de la orientación sexual se consideran realidades psicológicas específicas de la cultura y no entidades "objetivas" y universales derivadas de mecanismos internos psicológicos y biológicos.

Cass (1985, 1996, 1999 en 2015) señala que su propuesta propone que todas las conductas, incluidas las atracciones e identidades sexuales y románticas, se construyen dentro de un complejo proceso de interacción recíproca que se produce entre las múltiples capas de las capacidades psicológicas de un individuo, las capacidades biológicas y el entorno sociocultural en que él o ella vive, o fue socializado. En este marco, lo psicológico puede influir en lo biológico, y viceversa; y cada uno de estos puede influir y ser influenciado por factores sociales y culturales. El proceso de interacción recíproca, al que ahora me refiero como Proceso de Interacción Dinámica, es uno de un "ser y devenir" continuo, ya que los comportamientos producidos dentro del proceso de interacción recíproca se convierten, a su vez, en componentes de ese proceso. Por lo tanto, la identidad lesbiana o gay, durante su formación, puede retroalimentarse

en el proceso y "reforzar, mejorar y cambiar la fuerza y la dirección" tanto de la identidad de orientación sexual como de las atracciones sexual-romántica.

Estos procesos de interacción recíproca se producen en el contexto de las relaciones interpersonales negociadas (reales, simbólicas o virtuales) donde los individuos interactúan con los demás, tanto influyendo como siendo influenciados por ellos. Estos intercambios sociales implican un proceso de negociación implícita y explícita entre individuos que conduce a cambios en todos los aspectos del comportamiento, incluida la autopercepción, la expresión lingüística, los conceptos sostenidos, las experiencias emocionales y las acciones tomadas. Los múltiples intercambios sociales que realizan las personas a lo largo de sus vidas forman una compleja red de relaciones interpersonales negociadas a partir de las cuales se construye el "yo". Es dentro de este contexto donde coloco el proceso de formación de la identidad gay y lesbica (Cass 1999 en 2015).

Cass (1999, 2005 en 2015) indica que su propuesta es una teoría sociocognitiva que describe los procesos cognitivos y cambios emocionales asociados en la interpretación que del conocimiento cultural sobre la homosexualidad hacen los homosexuales en el proceso de autoconocerse a sí mismos como lesbianas u gays. Estos cambios cognitivos tienen un orden para ellos porque todas las nuevas cogniciones (puntos finales de cada etapa) se basan en cambios cognitivos-emocionales anteriores: "Soy gay ", por ejemplo, sigue a "Puedo ser gay ", lo cual no puede ocurrir en el orden inverso a nivel cognitivo, único espacio dónde la autora reconoce linealidad en su propuesta, es decir, en lo referente a los procesos cognitivos, no en los eventos de la vida; este modelo no se trata de la descripción de una serie de eventos emergentes que se supone que ocurren en un cierto orden, esto no es el caso ha sido el caso: ... *solo en las formas más superficiales puede describirse la formación de identidad como una serie de hitos* ... (Cass 2005, en 2015).

Cass (1979, 2015) propuso seis etapas de desarrollo en el camino a la plena integración de la identidad gay o lesbica dentro de un autoconcepto global. El crecimiento se

produce cuando las personas tratan de resolver la incompatibilidad entre la percepción de uno mismo y los demás, pasando así de la etapa inferior a la superior. Estas seis fases son: Confusión, Comparación, Tolerancia, Aceptación, Orgullo, y Síntesis.

Etapa 1: Confusión

El proceso comienza con la confusión de identidad. Las personas se convierten en conscientes que la información sobre la homosexualidad ha adquirido directa o indirectamente de algún modo se aplica a ellos. Como individuos comienzan y a personalizar la información: la identidad heterosexual que ha sido asignada comienza a sentirse discordante, creando tensión emocional a menudo en forma de ansiedad y/o confusión. Estas emociones desagradables afectan a los individuos de una manera tal que crea confusión en sus vidas privadas y públicas. En privado, los individuos etiquetan sus pensamientos, sentimientos y fantasías como que sean posiblemente gay o lesbiana.

Describe tres maneras en las que los individuos evalúan la exactitud/aceptabilidad de la definición de sí mismos y de sus experiencias como gay o lesbiana, aliviando el conflicto interno, y la resolución de su crisis:

1) correcto y aceptable.

Es cuando las personas comienzan a cuestionar su identidad heterosexual y preguntarse a sí mismos si son gays o lesbianas.

2) correcta, pero no deseable

Puede aceptar como correcta la autodefinición gay/lésbica, pero no deseable mediante la adopción de "estrategias ", tales como la restricción de la información sobre la homosexualidad, negando su relevancia, convirtiéndose en célibe y/o moralmente en contra de las personas gays y lesbianas.

3) errónea e indeseable.

Para los individuos en los que su autodefinición de la homosexualidad es incorrecta e indeseable, adoptan estrategias conocidas como "inocencia" con el fin de resolver este

crisis. Para liberarse de su responsabilidad por sus conductas homosexuales, las personas pueden utilizar frases como: "Yo sólo estaba experimentando", "estaba borracho", "Sucedió por accidente "y/o" Él se aprovechó de mí "con el fin de replantear el contexto en el que se produjeron contactos eróticos con personas del mismo sexo.

Los esfuerzos por reestructurar las amenazas cognitivas mediante estrategias como la "inocencia" logran que las personas rechacen su ser gay o lesbiana, cerrando de este modo el proceso de formación de la identidad. Sin embargo, las personas que buscan información con respecto a la homosexualidad, reducen la confusión, mejoran la discordancia entre su rol previamente asumido y su emergente identidad, aumentando así la disonancia cognitiva y afectiva, motivando a los individuos motivados para el siguiente nivel.

Etapa 2: Comparación

La segunda etapa del proceso se produce cuando los individuos atraídos por personas de su propio sexo aceptan la posibilidad de que puedan ser homosexuales.

La capacidad para admitir que sean gays o lesbianas refleja una disminución significativa en la confusión que buscaban reducir durante la primera etapa de formación de la identidad y marca un paso inicial hacia comprometerse a una autoimagen lesbiana o gay. Las personas se vuelven menos confusa acerca de sí mismos y de sus experiencias y comienza a sentirse alienados de los demás: los individuos desarrollan "una sensación de no pertenencia" a la sociedad, así como a subgrupos específicos, como la familia y los compañeros.

Hay cuatro enfoques o caminos que las personas pueden usar para "reducir los sentimientos de alienación, lo cual va a estar determinado por la manera en la que individuos se ven a sí mismos, así como su percepción de lo deseable que es o no ser gay o lesbiana.

A). evaluar la importancia de los demás, sin presentar en público una imagen de heterosexualidad

Las personas que reaccionan positivamente a la idea de ser diferentes son capaces de devaluar la importancia de los demás, sin presentar una imagen pública de heterosexualidad. Hay tres grupos de individuo que reaccionan positivamente dentro de este grupo:

1. aquellos que sienten que ellos siempre han sido diferentes a causa de sus pensamientos, sentimientos y fantasías con miembros de su propio sexo, en consecuencia, conduce a la conciencia de que hay un grupo de personas (gay/lesbiana) al que pertenecen.
2. los que atribuyen sus sentimientos de ser diferente a su incumplimiento con la socialización heterosexista.
3. aquellos que consideran que ser diferente es emocionante, extraordinario o especial, y les gusta.

En los dos primeros grupos, se da la diferencia de sentido entre ellos y los demás pudiendo llegar a una evaluación positiva.

B) Reducir la importancia de la autoimagen como gay o lesbianas

Las personas atraídas por otras personas del mismo sexo a menudo anticipan reacciones negativas de los familiares, compañeros, o grupos religiosos, por lo que ocultan o inhibir su conducta sexual. El temor de estas respuestas de desaprobación puede llevar a los individuos a pasar a una ciudad diferente, salir de sus iglesias o buscar ayuda profesional para reprimir sus impulsos homosexuales.

C) Devaluar la homosexualidad y la estimar la heterosexualidad.

Los individuos se sienten muy alejados de otros significativos a causa de sus sentimientos homosexuales por lo que con frecuencia desean cambiar sus atracciones, comportamientos y auto-imágenes, buscan la psicoterapia para redirigir sus impulsos homosexuales o buscan la conversión religiosa a la heterosexualidad. En su intento de reorientarse hacia las personas del otro sexo, los individuos rechazan la posibilidad de

ser gay o lesbiana, lo que puede convertirse en auto-odio, el cual se intensifica al no tiene éxito en sus intentos de modificar su orientación sexual.

D) Reducir el temor a las reacciones negativas de los demás e inhibir el comportamiento de atracción por el mismo sexo.

Adaptarse a su identidad gay/lesbica lleva tiempo, y mientras que no se desestime la importancia de los demás, las personas continuarán presentándose heterosexuales para evitar las reacciones negativas de los otros con respecto a su homosexualidad, estas personas presentan cuatro estrategias:

- 1) evitan cualquier amenaza que pueda exponer su falta de compromiso con los roles sociales y de género heterosexista.
- 2) controlan la información sobre sí mismos.
- 3) exageran intencionalmente y hacen alarde de la imagen heterosexual o el célibe.
- 4) se distancian de los comportamientos comúnmente asociados con las lesbianas y los gays.

Etapa 3: Tolerancia

La tercera etapa del proceso se produce cuando los individuos atraídos a otra personas del mismo sexo pueden admitir que probablemente son gays o lesbianas. Las personas son más tolerantes con ser gay o lesbiana, lo que alivia algunos de la confusión sobre su identidad. Sin embargo, debido a que a la mayoría les cuesta admitir la probabilidad de ser gay o lesbiana, los individuos siguen luchando con la discrepancia de cómo se ven a sí mismos (por ejemplo, probablemente gay o lesbiana) y cómo los perciben los demás (por ejemplo, probablemente heterosexual). A fin de reducir su aislamiento debido al aumento de los sentimientos de alienación, los individuos buscan modelos de gays y lesbianas de la comunidad. Es importante que su percepción de estos modelos sea favorable para que el desarrollo positivo de la identidad. La falta de habilidades sociales, la timidez, el miedo a la exposición y la baja autoestima pueden ser factores que pueden contribuir a que una persona tenga una percepción negativa de la comunidad lesbicogay y sud individuos. Cuando estos encuentros son percibidos como negativos, la subcultura

gay y lesbiana se devalúa, pero cuando se les ve de forma positiva, la autoestima se eleva y el contacto permanente con gays y la comunidad de lesbianas se refuerza. "La socialización con los homosexuales, en cualquier nivel, permite el ensayo de la función homosexual, que luego alienta a otros a identificar al individuo como homosexual

Etapa 4: Aceptación

La cuarta etapa se caracteriza por mayores contactos con otras personas gays y lesbianas, validación y encuentros "normales" llevan a los individuos a aceptar (y no tolerar) su imagen como gay o lesbianas. Las personas comienzan a formar amistades como sus contactos de la comunidad gay y lesbiana.

El que un individuo socialice con la comunidad gay y lesbiana influyen fuertemente en la manera en que progresan a través de las etapas restantes del proceso: puede haber una legitimización de la propia orientación (por ejemplo, ser gay o lesbiana es válido tanto privado y en público) o una legitimación parcial (Por ejemplo, ser gay o lesbiana es válida en privado, pero no públicamente).

Las personas con actitudes y creencias que legitiman sólo parcialmente destacan el encajar con la mayoría heterosexual, tres estrategias para el mantenimiento de legitimación parcial:

1. Pase

Son estrategias comportamentales que realizan las personas gays y lesbianas para reducir la confrontación ante reacciones negativas de las personas heterosexuales, con el in de disminuir los sentimientos de diferencia de la cultura de la mayoría.

2. Contacto limitado y 3. Divulgación selectiva

Limitar los contactos con heterosexuales y utilizar la divulgación selectiva de sus identidades de gays y lesbianas con heterosexuales significativos, alivia los sentimientos de incongruencia.

La aplicación exitosa de estas estrategias lleva a los individuos a gestionar o reducir su nivel de tensión interna, y los resultados permiten realizar las acciones a favor de su

identidad. La aplicación errónea de estas estrategias puede resultar en una re-aplicación de las estrategias o el rechazo parcial de la propia legitimación parcial. La socialización positiva con pares ayuda a los individuos a lograr una autoimagen más positiva y a que se sientan con mayor seguridad de ser gay o lesbiana. Las personas pueden experimentar una diferencia en la forma en que se ven ellos mismos (por ejemplo, positivo) y cómo perciben que la sociedad los ve a ellos (por ejemplo, negativo). Los individuos también pueden encontrarse con actitudes prejuiciosas hacia las minorías sexuales, lo que los lleva a rechazar el secreto y la situación negativa de pasar por heterosexual. Para resolver estos sentimientos de ira hacia la sociedad homófoba y heterosexista, los individuos pasan a la quinta etapa.

Etapa 5: Orgullo

Las personas gays y lesbianas entran en la quinta etapa de formación de la identidad con un fuerte sentido de la incongruencia entre la forma positiva en que se han llegado a aceptar a sí mismos y la devaluación de la sociedad de sus identidades. Las personas aceptan y prefieren que sus nuevas identidades a la de una imagen heterosexual, lo que les permite generar sentimientos de identidad de grupo, pertenencia y orgullo.

Los sentimientos de ira, frustración y alienación hacia actitudes homófobas y heterosexistas, junto con sentimientos de orgullo conducen a los individuos a convertirse en activistas de la comunidad gay y lesbiana, pasan de realizar estrategias al afrontamiento respecto de la revelación de su identidad. Lo cual tiene dos posibles resultados positivos dependiendo de su naturaleza y de las circunstancias:

1. su estilo de vida gay y lesbiana es reflejado y reforzado
2. la divulgación permite que las identidades públicas y privadas converjan y se consoliden en un solo concepto de sí mismo.

Sin embargo, con la divulgación, los individuos se enfrentan a reacciones negativas de otros, lo que conduce a un "ellos contra nosotros". Los temores de rechazo o la vergüenza excesiva son factores potenciales que conducen a la exclusión de la identidad en estos casos. Discordancia y la disonancia cognitiva se producen cuando las reacciones

negativas se reciben en lugar de la positiva que se esperaba. Las personas que pasan a la etapa seis de formación de la identidad de lo hacen para aliviar esta incompatibilidad.

Etapa 6: Síntesis

Las personas que entran en la sexta etapa, y la fase final de la identidad, consideran que su consideración de "ellos contra nosotros" ya no se aplica, y los sentimientos de ira y orgullo se vuelven menos abrumadores. En lugar de centrarse en la orientación sexual de diferencian a las personas por el apoyo percibido. Las personas confían en heterosexuales que les dan apoyo y devalúan los que son insolidarios. Los aspectos públicos y privados se sintetizan en una identidad integrada, lo que conduce a la libre divulgación de forma automática.

Los individuos progresan a través de estas etapas de diferentes formas, pero una vez logrado, están en paz consigo mismos y libres para proceder con las tareas típicas de desarrollo de la edad adulta.

Tabla 1. Modelo de la Formación de la Identidad Homosexual (Cass, 1979)

FASES	ENFOQUES	ESTRATEGÍAS
<u>I. Confusión</u>	Correcto y aceptable Correcto pero no deseable Errónea e indeseable	Cuestionar la identidad heterosexual Restricción de la información homosexual Restando importancia a la sexualidad Celibato Lucha contra gays y lesbianas Inocencia personal
<i>SUPERACIÓN: Reducir la confusión mediante la búsqueda de información</i>		
<u>II Comparación</u>	Devaluar la importancia de los demás o presentarse como heterosexual. Devaluar la importancia de la propia imagen gays o	Racionar positivamente al sentirse desde siempre diferentes. Reacción negativa: comprometerse con el rol social de género heterosexista, evitar dar información de sí mismo, exagerando al heterosexualidad o el celibato, distanciarse de comportamientos homosexuales. Considerar los encuentros con el mismo sexo como algo aislado.

	lesbianas. Reducir el temor a las reacciones negativas de los demás e inhibir el comportamiento homosexual. Devaluar la homosexualidad y estimar la heterosexualidad.	Bisexualidad Etapa temporal Inocencia No aplicar ninguna estrategia, ni ocultar ni inhibir. Huir Buscar ayuda profesional para reprimir los impulsos homosexuales. Reorientación sexual Odio a sí mismo por el fracaso de la reorientación.
<i>SUPERACIÓN: Admitir a sí mismo que se es gay o lesbiana</i>		
<u>III. Tolerancia</u>	Lucha entre como se ve a sí mismo y como cree que lo ven los demás	Búsqueda de modelos gays o lésbicos Encuentros positivos con gays y lesbianas de la comunidad
<i>SUPERACIÓN: Socialización con homosexuales en cualquier nivel</i>		
<u>IV. Aceptación</u>	Validación total o parcial de actitudes y creencias sobre la legitimidad de ser gay o lesbiana.	Paso, construye su propia forma de ser gay o lesbiana evitando que eso le lleve al confrontamiento con heterosexuales. Contacto limitado con heterosexuales Divulgación selectiva de su identidad sexual.
<i>SUPERACIÓN: Conciencia de la discrepancia entre la autoimagen positiva y la negativa de la sociedad</i>		
V. Orgullo	Activista contra la sociedad homofoba y heterosexista	Revelación (salida del closet) como afrontamiento.
<i>SUPERACIÓN: Los sentimientos de odio y orgullo disminuidos</i>		
VI. Síntesis	Discriminación en base al apoyo percibido y no a la identidad sexual	Apoyan en heterosexuales solidarios y devalúan a los insolidarios.

2.2 Representaciones Sociales.

Giménez (2013) señala que toda realidad es representada, es decir, apropiada por el grupo, reconstruida en su sistema cognitivo, integrada en su sistema de valores, dependiendo de su historia y del contexto social e ideológico que la envuelve. Y es esta

realidad apropiada y reestructurada lo que constituye para el individuo y el grupo la realidad misma.

Pargas (2012) presenta en su texto las consideraciones que de las representaciones sociales hace Moscovici (1961, 1979):

- Corpus organizado de conocimientos y una de las actividades psíquicas gracias a las cuales se hacen inteligible la realidad física y social, se integran en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación.
- Constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación la comprensión y el dominio del entorno social, material o ideal.
- Socialmente elaborado, se trata de una producción psicosocial en la que influye la historia de los individuos; sus afectos y orientaciones personales y su interacción social.
- Compartido, se produce en el intercambio de informaciones.
- Orientado hacia la práctica, busca manejar el ambiente, comprenderlos, explicarlo y actuar sobre él.
- Dinámico, debido al bombardeo de innovaciones e informaciones; a la rapidez del cambio social de la vida moderna.
- Es estructurado, tiene núcleo central de informaciones y creencias.

De acuerdo con Carrascal, Ochoa y Alveiro (2013) la Teoría de las Representaciones Sociales (TRS) constituye una de las principales contribuciones de la psicología social contemporánea al estudio de la compleja relación individuo-sociedad. Proveniente de la tradición de la psicología social francesa encabezada por Serge Moscovici, esta teoría está anclada en el enfoque del “Pensamiento Social”, el cual recoge y discute la dimensión social de la cognición humana. El aporte central de esta escuela consiste en analizar sistemáticamente el pensamiento en relación a los fenómenos de socialización y de comunicación. De esta manera, “lo social” más que el escenario o contexto de la elaboración y expresión del pensamiento, constituye su condición e incluso le aporta una lógica propia y contextualizada.

Para Jaramillo (2012) la Teoría de las Representaciones Sociales tiene dos exponentes “emblemáticos”, que recogen y condensan las tradiciones clásicas de la sociología durkheimniana, la psicología social y a la antropología, son Serge Moscovici y Denisse Jodelet. Para quienes las Representaciones Sociales tienen un doble componente: uno cognitivo y uno social: el primero tiene la función de estabilizar y consolidar el contenido de la representación, el segundo hace posible la comunicación, la producción y la reproducción de las identidades colectivas.

En general, las Representaciones Sociales desde la perspectiva clásica de Moscovici y Jodelet serían modelos organizados y jerarquizados de conocimiento colectivo expresados en juicios, opiniones, creencias, saberes y actitudes, que a su vez son materializadas en las diversas formas de interacción comunicativa; éstas funcionan como “códigos para el intercambio social” y, en tanto códigos, son útiles a los sujetos para ordenar, clasificar, identificar, comunicar y nombrar los distintos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal.

Por su parte Rodríguez (2013) hace un análisis de las originales definiciones de Representaciones Sociales de Moscovici (1979) y Jodelet (2001):

1) *Sistema de valores, nociones y prácticas que proporciona a los individuos los medios para orientarse en el contexto social y material para dominarlo [...] proponiendo a los miembros de una comunidad como medio para sus intercambios y como código para denominar y clasificar con claridad las partes de su mundo, de su historia individual o colectiva.* Destaca que las RS son sistémicas, orientadoras, y codificadoras del mundo y las historias, como un “sistema de interpretación”, son medios para la orientación sociocultural y para la comunicación, códigos comunes que permiten los intercambios simbólicos.

2) *Red de conceptos e imágenes interactuantes cuyos contenidos evolucionan continuamente a través del tiempo y el espacio. Cómo evolucione la red depende de la complejidad y velocidad de las comunicaciones como de la comunicación mediática*

disponible. Y sus características sociales están determinadas por las interacciones entre individuos y/o grupos, y el efecto que tienen unos sobre otros como una función de vinculación que los mantiene. En esta segunda aproximación se destacan nuevos elementos: son construidas, compartidas, sociales, cambiantes, dinámicas, con propósitos pragmáticos.

3) *Una clase de conocimiento, socialmente construido y compartido, que tiene propósitos pragmáticos y contribuye a la construcción de una realidad común en una comunidad.* Aquí las RS involucran la interacción de significados intrínsecamente sociales pues están determinadas por las interacciones de los miembros del grupo que las elabora y porque se configuran en las interacciones con otros grupos; la propiedad de ser sociales es justamente la que les otorga su especificidad con respecto a otras cogniciones, estos son los dos componentes claves de las RS: el componente cognitivo y el social, resaltando que sus funciones más generales son la comunicación y la acción.

La idea central que se encuentra en la noción de representación social es la de un modo particular de conocimiento de lo real, compartido por una comunidad de individuos; pero no solo esto, sino también la de que se trata de un modo de conocimiento construido colectivamente en forma de saberes ingenuos o de sentido común destinados a organizar las conductas y a orientar comunicaciones.

La noción de Representación social concierne a la manera en que nosotros, sujetos sociales, aprendemos los acontecimientos de la vida cotidiana, es decir, el conocimiento espontáneo que se construye a partir de nuestras experiencias, de las informaciones, de conocimientos y modelos de pensamiento que recibimos y transmitimos a través de la tradición, educación y comunicación social, por ello este conocimiento es socialmente elaborado y compartido (Jodelet, 1986 en Ibañez, 1994). Constituyen principios generativos de tomas de postura que están ligadas a inserciones específicas en un conjunto de relaciones sociales y que organizan los procesos simbólicos implicados en esas relaciones (Doise, 1985 en Ibañez, 1994).

De acuerdo con (Roussuau, 2013) las representaciones sociales funcionan en red, como una forma de pensamiento social fuertemente ancladas en el universo ideológico de las sociedades, las representaciones sociales comparten entre ellas no solo aspectos de su contenido, sino de su organización interna. Una interdependencia o mutua afectación, constituye actualmente una de las pistas teóricas y metodológicas que se vislumbra dentro de este campo teórico de la psicología social.

Las representaciones negativas en torno a la homosexualidad (Velasquez, Gutiérrez & Quijano, 2013), por ejemplo, tienen un impacto importante en las propias personas homosexuales, puesto que la “obediencia” a tales representaciones resulta ser una respuesta acrítica a las leyes, las normas sociales y las autoridades físicas (Pozzi, Fattori, Bocchiaro & Allieri, 2014), es un proceso de apropiamiento de las representaciones de forma que inciden en la formación de conceptos y de las asociaciones individuales (Castorina & Barreiro, 2010).

Así la teoría de la Representación Social cobra capital importancia en este tema, puesto que interroga al orden social, ya que explica el comportamiento dominante en el status quo, también facilita la comunicación y fusiona nuevas ideas en el pensamiento social y confirma el concepto total de sí a causa personal y del grupo de identificación los cuales generan la representación del yo (Uman, 1995 en Charles, 2011).

2.2.1 Representaciones Sociales e Identidad Sexual

Las representaciones sociales son cosntrucciones simbólicas que se crean y recrean en el curso de las interacciones sociales. Son maneras específicas de entender y comunicar la realidad y son determinadas por las personas a través de sus interacciones. La representacion social se construye a partir de un conjunto de factores que son atribuidos a una imagen, la cual se organiza formando una estructura conceptual que da forma y rige a las personas integrante de una comunidad, garantizando además su permanencia y aceptación. De tal forma que las representaciones sociales permiten interpretar las experiencias propias y de los otros guiados por las relaciones en una interaccion

dialéctica entre interpretaciones y actos, individuos y contextos sociales (Moscovici 1987).

Para Jodelet (1986) es una forma de conocimiento social que incluye el sí mismo, llegando incluso a establecer una clasificación de las personas sobre su orientación sexual o de género (Flores 2001; Del Boca y Ashmore 1986), de tal forma que estas representaciones sociales se convierten en una realidad psicológica desde la cual el individuo reconoce su identidad en términos socialmente definidos (Berger, 1966 en Tajfel, 1975).

Castellanos (2003) señala que la identidad sexual remite a la realidad psíquica del individuo y, siguiendo a Butler (2001), destaca que los actos de palabra que realizamos al referirnos a nosotros mismos o nosotras mismas son los que contruyen nuestra identidad; nos identificamos al referirnos a nosotros mismos mediante el lenguaje desde esa construcción simbólica creada en el curso de la interacción social, de tal forma que yo considero que soy quien soy desde cómo represento los elementos que considero me constituyen como mí mismo o mí misma.

2.2.2 Representaciones Sociales y Emociones

Para los constructivistas, señalan Agudelo y Estrada (2012), todo lo que tenga que ver con el conocimiento, la ciencia, debe tener un sentido social de transformación y de cambios que beneficie a las personas con las que convivimos, debe ir más allá involucrando lo emocional, lo lingüístico y lo social en la producción del conocimiento.

Las emociones experimentadas en situaciones colectivas (intersubjetivas) interactivas, promueven el desarrollo de las representaciones, afirma Gutiérrez (2013), y continúan las emociones y afectos que se movilizan en los grupos, establecen y refuerzan los núcleos de significado de acciones, creencias y relaciones; ellas ejercen entonces un rol preponderante en la selección de informaciones y en el posicionamiento favorable o desfavorable tanto frente a aquello que se considera objeto de representación como en la construcción de ese objeto a través de un discurso que le confiere realidad objetiva

(objetivación) y lo ancla en una red de significados (anclaje). Las emociones, el lenguaje y el pensamiento juegan un papel de mediación en la construcción de representaciones.

2.2.3 Representaciones Sociales y Afrontamiento

Las representaciones sociales, señala Rodríguez-Zoya (2015), en tanto sistemas de interpretación que rigen nuestra relación con el mundo y con los otros, orientan y organizan las conductas y las comunicaciones sociales, de este modo se reconoce que las representaciones sociales tienen una doble función: orientar en el mundo material y permitir la comunicación en la comunidad.

Las estrategias de afrontamiento, de acuerdo con Macías (2013), son entendidas como recursos psicológicos que el sujeto pone en marcha para hacer frente a situaciones estresantes. Aunque la puesta en marcha de estas no siempre garantiza el éxito, sirven para generar, evitar o disminuir conflictos en los seres humanos, atribuyéndoles beneficios personales y contribuyendo a su fortalecimiento, no solo se presentan de forma individual, también aparecen como mediadores en el ámbito social.

Por su parte, uno de los modelos teóricos sobre afrontamiento más citados, el de Lazarus y Folkman (Lazarus, 1984 en Viñas, 2015), se conceptualiza el afrontamiento como: los esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que sirven para manejar las demandas externas y/o internas que son valoradas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. Diferenciando dos estilos de afrontamiento: el focalizado en el problema o dirigido a su resolución, y el focalizado en las emociones u orientado a restablecer el equilibrio emocional. Las personas homosexuales recurren a estrategias de afrontamiento no sólo para evitar sino también para ser visibles (D'haese, 2016; Dewaele, 2013).

De tal modo que si el Afrontamiento es un recurso cognitivo reflejado en la conducta frente a una demanda externa estresante, y las Representaciones Sociales orientan y permiten nuestra interacción con el mundo material ya que éstas organizan nuestra conducta y comunicación, conocer el afrontamiento de una persona es acceder a la

representación que tiene un sujeto de algo que le resulta estresante precisamente debido a la forma en que lo tiene representado, es decir, cómo esto ha sido comunicado por su grupo social y como él lo ha organizado de tal forma que lo conduce a desplegar recursos de afrontamiento frente a esa situación.

2.2.4 Representaciones Sociales y Soporte Social

En la medida que la red social, conjunto de lazos relativos a alguna clase de individuos, le proporciona asistencia técnica y tangible, apoyo emocional, sentimientos de estar cuidado, autoestima, por mencionar algunos, dicha red social le proporciona soporte social (Lemos, 1990; Etengoff, 2015).

El soporte social puede ser definido, de acuerdo a Cobb (1976, en Nunes, 2012) como información que conduzca al individuo a creer que es cuidado, amado, estimado y pertenece a una red social con obligaciones mutuas. El soporte social se refiere a la funcionalidad y calidad de las relaciones interpersonales, así como la percepción de disponibilidad de ayuda o el verdadero soporte recibido.

Para Sarason, Levine, Basham y Sarason (1983, en Nunes, 2012), el soporte social puede ser definido como la existencia o disponibilidad de personas en quienes se puede confiar, personas que se muestran preocupadas con el individuo, que lo valoran y le demuestran aprecio. Existen diferentes tipos de apoyo que una persona puede recibir de la red social, siendo tres los más ampliamente estudiados: soporte emocional (percibido como expresión de cariño, cuidados y preocupación), soporte instrumental (ayudas prácticas que pueden ser dadas a otras personas) y soporte informacional (nociones indispensables que permitirán que el individuo pueda guiar y orientar sus acciones en el momento de resolver problemas o tomar decisiones).

Las personas que conforman el núcleo social de una persona gay o lesbiana ¿son consideradas por ellas mismas capaces de brindarles cuidado, amor, estima, estar disponibles en caso de requerir ayuda, puedo confiar en ellas? ¿Es decir han expresado preocupación, ayuda, conocimientos y opiniones que permitan a una persona gay o

lesbiana considerarlos como su red social? Conocer a quienes sí se les tiene la consideración de actuar y comunicarse con ellos en el mundo desde una orientación sexual homosexual es conocer quienes han sido representados como la red social de apoyo.

2.2.5 Representaciones Sociales y Sucesos Vitales

Los sucesos vitales se han definido como eventos sociales que requieren algún tipo de cambio respecto al habitual ajuste del individuo (Sandín y Chorot, 1996 en Oblitas, 2000). El potencial estresante de un acontecimiento vital estaría en función de la cantidad de cambio que conlleva. No obstante, aunque se ha sugerido que la principal propiedad aceptada como definitoria de los sucesos vitales, éstos también pueden ser extraordinarios y muy traumáticos, pero a veces son relativamente normales, como el matrimonio, el cambio de trabajo, el comienzo de un nuevo curso académico, etc. Aun cuando éstos en la bibliografía científica se refieren como Suceso Vitales Estresantes, se sugiere que se evite esta denominación ya que los acontecimientos vitales se identifican por las respuestas que provocan y estos no solamente ni todas las veces provocan estrés.

Si una Representación Social determina la forma en que nos comportamos frente al mundo y cómo comunicamos y recibimos la comunicación de éste, son las que determinan las respuestas que damos frente a una situación determinada, como puede ser la concientización de una orientación sexual homosexual, lo cual requiera un cambio de ajuste diferente a lo que habitualmente se hacía, pues lo que en un momento dado para alguien puede ser un suceso relativamente común, éste se evalúa a tal nivel extraordinario, estresante y hasta traumático que reclama un cambio vital, de acuerdo a como esto se ha representado en el individuo.

2.2.5 Representaciones Sociales y Pensamientos

De acuerdo a Mireles-Vargas (2015) la teoría de las representaciones sociales resulta de gran utilidad cuando se trata de conocer los significados y sentidos que las personas otorgan a algún elemento de su vida cotidiana, es decir, permite acceder al pensamiento de sentido común. Asimismo, con ella se puede comprender el carácter social, histórico

y, a la vez, subjetivo de la realidad social en un espacio determinado, permitiendo acceder a la dimensión simbólica y subjetiva de esa realidad, puesto que las representaciones sociales constituyen sistemas cognitivos en los que es posible reconocer la presencia de estereotipos, opiniones, creencias, valores y normas que suelen tener una orientación actitudinal positiva o negativa. Se constituyen a su vez, como sistemas de códigos, valores, lógicas clasificatorias, principios interpretativos y orientadores de las prácticas.

Los contenidos de una representación pueden ser calificados indiferentemente de opiniones, de informaciones o de creencias y podemos concluir que una representación social se presenta concretamente como un complejo indiferenciado “de elementos cognitivos” relativos a un objeto social. De acuerdo a Rateau (2013) este complejo incluye cuatro características principales: 1) Organizado, se estructura, esto significa que dichos elementos se relacionan entre sí, hay nexos que los vuelven interdependientes. Esas relaciones son también fruto de cierta visión compartida de las cosas. Pueden ser consideradas de múltiples formas: en términos de equivalencia, de reciprocidad, pero también de antagonismo y de contradicción. Las opiniones pueden ser compatibles con ciertas creencias y entrar en oposición con otras. 2) Compartido por el mismo grupo social, dicho consenso es siempre relativo puesto que depende a la vez de la homogeneidad del grupo y de la posición de los individuos con respecto al objeto. De esta manera, el carácter consensual de una representación es generalmente parcial y con frecuencia limitado a ciertos elementos de esta última. 3) Complejo, es producido colectivamente con ocasión de un proceso global de comunicación. La puesta en común de elementos en el origen de la formación de la representación social, y en consecuencia el compartirlos, depende estrechamente de los intercambios interindividuales y de la exposición a las comunicaciones internas y externas al grupo. Además, la puesta en común favorece la posibilidad de descubrir y de acceder al conocimiento de otras informaciones nuevas pero, sobre todo, de darse cuenta de las convergencias que tienden a crear condiciones de aparición de consensos y a conferir una validez social a las diversas opiniones, informaciones y creencias compartidas. 4) Socialmente Útil, las representaciones sociales constituyen guías de lectura, de decodificación y por lo tanto

de comprensión de la realidad a la cual nos vemos confrontados. Guías frente a las interacciones sociales e intervienen masivamente cuando tenemos intercambios con otros grupos.

CAPITULO III

MÉTODO

Entre las líneas de investigación en representaciones sociales que históricamente se han conformado, unas establecen el énfasis en aspecto constituyente, recurriendo metodológicamente al uso de técnicas cualitativas: en especial las entrevistas en profundidad y el análisis de contenido, siendo sus clásicos representantes Jodelet y Moscovici. A partir de 1976 Jean Claude Abric centra la atención en los procesos cognitivos, enfoque estructural de las representaciones sociales, recurriendo por excelencia a técnicas cuantitativas (Pereira de Sá, 1998 en Araya 2001).

Estas escuelas o líneas de investigación evidencian los dos enfoques en que han sido abordadas las representaciones sociales: el procesual y el estructural. Aunque ambos enfoques significan una manera diferente de apropiarse de la teoría, esta separación tiene una connotación heurística y de ninguna manera debe conducir a una falsa dicotomía entre ellos. El enfoque procesual descansa en postulados cualitativos y privilegia el análisis de lo social, de la cultura y de las interacciones sociales, en general. El estructural, privilegia el funcionamiento cognitivo y el del aparato psíquico, y para ello recurre a los postulados que se derivan del método experimental así como a sofisticados análisis multivariados, siendo la discusión en torno a estos dos pensamientos análoga a la discusión acerca de la investigación cualitativa y la cuantitativa (Spink, 1999 en Araya, 2001). No se trata de definir qué métodos tienen más posibilidades de traducir las cosas como de hecho son, pues desde la metodología cualitativa como de la cuantitativa se producen versiones sobre el mundo que no son puras. Es decir, ninguna de las dos escapa al carácter construido de los conocimientos y en ninguna se está en condiciones de asegurar que el conocimiento producido es, esencialmente, producto de un contacto exitoso con la realidad, es decir, la afiliación a un método no garantiza o invalida per se el trabajo con representaciones sociales, las posibles distorsiones investigativas de las que constantemente son acusados los métodos cuantitativos podrían estar presentes también en la investigación cualitativa (Araya, 2001). De igual manera, no se puede generalizar que todos los trabajos de representaciones sociales autodefinidos como

procesuales (de tendencia cualitativa) integran los contenidos sociales de la teoría ni todos los trabajos estructurales (de tendencia cuantitativa) ignoran lo social (Banchs, 2000 en Araya 2001).

3.1 Tipo de Estudio

Atendiendo a las dos perspectivas características de las representaciones sociales el método es Mixto, puesto que se ha realizado un proceso que recolecta, analiza y vincula datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio, para responder a un planteamiento (Tashakkori, 2003 en Muños, 2013; Pereira, 2011; Hamui-Sutton, 2013): los datos se han integrado conjuntamente a la discusión, análisis y conclusión y así lograr un mejor entendimiento del fenómeno estudiado. El diseño del estudio es de tipo no experimental, exploratorio, transeccional (García, 2009).

3.2 Participantes

La muestra consiste en 15 hombres autodefinidos como gays de entre 21 y 55 años de edad y 15 mujeres autodefinidas como lesbianas de entre 51 y 21 años de edad, todos ellos mexicanos que habitan en el estado de Coahuila.

Sexo/Edad	
Hombres	Mujeres
55	51
51	48
48	38
36	37
35	30
35	28
32	27
28	25
27	25
27	25
26	24
25	24
23	24
23	23

21	21
----	----

	Hombre	Mujer
N	15	15
Media	32.8	30
Des. Estan.	10.705	9.274

De los cuales, 15 son solteros: 11 hombres y 4 mujeres; 8 en unión libre: 1 hombre y 7 mujeres y 7 casados: 2 hombres y 5 mujeres. Con parejas de su mismo sexo tanto aquellos que se encuentran casados como quienes están en unión libre.

Estado Civil	Hombres	Mujeres	Total
Soltero	11	4	15
Unión Libre	1	7	8
Casado	2	5	7

En cuanto al grado escolar 27 poseen un grado universitario: 16 hombres y 11 mujeres; 2 mujeres tienen como máximo grado de estudios la preparatoria y 1 mujer la secundaria.

Grado de Estudios	Hombres	Mujeres
Universidad 27	16	11
Preparatoria 2	0	2
Secundaria 1	0	1

3.3 Instrumentos de recolección de datos:

Cuantitativo: 4 de las escalas tipo Likert de la Batería de Evaluación Psicosocial de Suceso Vital (Cantú y Álvarez, 2009; 2013), con una confiabilidad de .70. (Anexo 5.1)

Escala de Emociones en el Pasado respecto de un suceso vital, 20 ítems, una dimensión.

Escala de Afrontamiento en el Pasado respecto de un suceso vital, 21 ítems, una dimensión.

Escala de Soporte Social en el Pasado respecto de un suceso vital, 27 ítems, una dimensión.

Escala de Eventos en el Pasado respecto de un suceso vital, 31 ítems, una dimensión.

Cuestionario sobre emociones, afrontamiento, soporte social y eventos en el Pasado respecto de un suceso vital, 6 preguntas.

Escala de Emociones en el Presente respecto de un suceso vital, 20 ítems, una dimensión.

Escala de Afrontamiento en el Presente respecto de un suceso vital, 21 ítems, una dimensión.

Escala de Soporte Social en el Presente respecto de un suceso vital, 27 ítems, una dimensión.

Escala de eventos en el Presente respecto de un suceso vital, 31 ítems, una dimensión.

Cuestionario sobre emociones, afrontamiento, soporte social y eventos en el Pasado respecto de un suceso vital, 6 preguntas.

Cualitativo:

Entrevista estructurada en base a las 4 escalas de Suceso vitales Entrevista a profundidad (Pérez, 2009; Meccia, 2012; Theodore, 2013).

Entrevista semiestructurada (Smolenski, 2010; Ross, 2013; Vargas, 2012) elaborada a partir del modelo de Cass (1979), consta de 48 preguntas divididas en las 6 etapas del modelo, considerando y considerando 5 dimensiones: emociones, afrontamiento, soporte social, eventos de vida y pensamientos.

3.4 Procedimiento

Se contactó a las personas gays y lesbianas conocidas, se les presentó el proyecto del trabajo y solicitó su participación, a quienes aceptaron se les pidió que recomendaran a

otras personas que tengan los rasgos de interés similar para tomar datos, como una cadena. Ferrel (2013) señala que la población de hombres exclusivamente homosexuales van del 4% al 17% lo que complejiza la selección de la muestra para estudios estadísticos, por lo que optó por la técnica de bola de nieve para la selección de sus sujetos, no sólo por el porcentaje antes señalado sino por el desconocimiento de la población total.

Luego de observar a los sujetos designados, se siguió de la misma manera hasta obtener el número suficiente de sujetos. La aplicación de instrumentos y entrevista fue en una sola exhibición.

Martínez-Salgado (2012) respecto al muestreo en investigación cualitativa asegura que en este campo no hay reglas para decidir el tamaño de la muestra y, si hubiera que enunciar alguna, está sería “todo depende”. Depende del propósito del estudio, de lo que resulta útil para lograrlo, de lo que está en juego, de lo que lo hace verosímil, y en última instancia, incluso de lo que es posible. Así, para poder juzgar si una muestra es adecuada hay que conocer el contexto del estudio.

El precepto exige recolectar datos hasta que ocurra la saturación, se entiende el punto en el cual se ha escuchado ya una cierta diversidad de ideas y con cada entrevista u observación adicional no aparecen ya otros elementos. Mientras sigan apareciendo nuevos datos o nuevas ideas, la búsqueda no debe detenerse.

Para el caso de los grupos focales se siguió lo dicho por Hamui-Sutton & Varela-Ruiz (2012), quienes definen la técnica de grupos focales como un espacio de opinión para captar el sentir, pensar y vivir de los individuos provocando auto explicaciones para obtener datos cualitativos, así como lo referido por Gil (2014) quien comprende al grupo de discusión como una técnica no directiva que tiene por finalidad la producción controlada de un discurso por parte de un grupo de sujetos que son reunidos durante un espacio de tiempo limitado, a fin de debatir sobre determinado tópico propuesto por el investigador; por lo que se recurrió a las mismas personas para que designaran posibles

participantes hasta conseguir de un mínimo de 5 a un máximo de 10 para cada grupo: gays o lesbianas.

3.5 Criterios de inclusión

Hombres voluntarios autoreconocidas como gays y mujeres voluntarias autoreconocidas como lesbianas, mayores de edad, radicados en el estado de Coahuila de Zaragoza México.

3.6 Criterios de exclusión

No se consideraron personas con orientación sexual bisexual, tampoco se consideraron personas Transgénero, Travestis, Transexuales ni Intersexuales. No se consideraron personas menores de edad ni que habitaran en otra región del país.

3.7 Aspectos Éticos

En atención al código de ética del psicólogo en México se consideraron los siguientes aspectos: Confidencialidad al crear, almacenar, recuperar, transferir y eliminar los registros de la investigación. Art. 62. Se tomó el consentimiento informado de los y las participantes. Art. 63. Se mantendrá el anonimato de las personas de modo que no puedan ser identificadas al momento de las publicaciones y/o otras presentaciones profesionales. Art. 68. Con lenguaje entendible para las y los participantes se informó que tienen la libertad de participar o declinar, o de retirarse de la investigación Art. 122. (Sociedad Mexicana de Psicología, 2009; APA, 2003).

3.8 Limitaciones del estudio

Al trabajar con población socialmente marginal resulta complicado cumplir con las normas estadísticas para generalizar los datos a la población, establecer correlaciones o relaciones causa efecto, así como predicción o manipulación. Considero que esta es el límite principal de mi trabajo.

El poco trabajo con esta población lesbiana y gay que hay en nuestro país también limita las referencias y el poder apoyar el trabajo en otras investigaciones.

Dado el tiempo y lo propio de una tesis doctoral la muestra es muy local.

3.9 Análisis de los Datos

Los datos obtenidos mediante las escalas se analizaron con el paquete estadístico SPSS mediante la prueba T de Student para muestras relacionadas, a los datos obtenidos mediante cuestionarios se les realizó un análisis de frecuencias con el paquete estadístico SPSS y a los datos cualitativos obtenidos mediante la entrevista semiestructurada y grupos focales se les realizó un análisis de contenido de cada sujeto a las respuestas de la entrevista , cuestionario o grupo focal lo que permitió establecer categorías y frecuencias por respuestas a cada pregunta.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Cuantitativos

Se compararon las medias mediante la prueba T de Student para muestras relacionadas (sig. > 0.05) con el paquete estadístico SPSS; El primer dato respecto a la media corresponde a pasado y el segundo al presente.

		Media	N	Sig. (bilateral)
Par 1	1 esperanza	2.47	30	< ,001
	1 esperanza	4.67	30	
Par 2	2 tristeza	3.1	30	< ,001
	2 tristeza	1.7	30	
Par 3	3 alegría	3.27	30	< ,001
	3 alegría	4.5	30	
Par 4	4 miedo	4.4	30	< ,001
	4 miedo	2.3	30	
Par 5	5 confianza	2.67	30	< ,001
	5 confianza	4.4	30	
Par 6	6 culpa	3.23	30	< ,001
	6 culpa	1.3	30	
Par 7	7 optimismo	2.93	30	< ,001
	7 optimismo	4.47	30	
Par 8	8 sufrimiento	3.37	30	< ,001
	8 sufrimiento	1.63	30	
Par 9	9 ilusión	3.67	30	< ,001
	9 ilusión	4.6	30	
Par 10	10 soledad	3.03	30	< ,001
	10 soledad	1.83	30	
Par 11	11 ánimo	3.5	30	< ,001
	11 ánimo	4.53	30	
Par 12	12 enojo/coraje	2.73	30	0.013
	12 enojo/coraje	1.83	30	
Par 13	13 tranquilidad	2.7	30	< ,001
	13 tranquilidad	4.4	30	
Par 14	14 resignación	2.9	30	0.074

	14 resignación	2.23	30	
Par 15	15 alivio	2.37	30	< ,001
	15 alivio	4.8	30	
Par 16	16 verguenza	3.3	30	< ,001
	16 verguenza	1.27	30	
Par 17	17 seguridad	2.63	30	< ,001
	17 seguridad	4.43	30	
Par 18	18 ansiedad	3.37	30	< ,001
	18 ansiedad	1.97	30	
Par 19	19 calma	2.9	30	< ,001
	19 calma	4.5	30	
Par 20	20 desesperación	3.2	30	< ,001
	20 desesperación	1.53	30	

Tabla 1 Emociones comparación de medias Pasado-Presente

PASADO		PRESENTE	
4 miedo	4.4	15 alivio	4.8
9 ilusión	3.67	1 esperanza	4.67
8 sufrimiento	3.37	9 ilusión	4.6
18 ansiedad	3.37	3 alegría	4.5
11 ánimo	3.5	7 optimismo	4.47
16 verguenza	3.3	11 ánimo	4.53
3 alegría	3.27	19 calma	4.5
6 culpa	3.23	5 confianza	4.4
20 desesperación	3.2	13 tranquilidad	4.4
2 tristeza	3.1	17 seguridad	4.43
10 soledad	3.03		
Positivas	3	Positivas	10
Negativas	9	Negativas	0

Tabla 2 Emociones puntuaciones sobre la media y tipo de emoción mayormente experimentada, Pasado-Presente.

		Media	N	Sig. (bilateral)
Par 1	1 Negué que viví la situación	3,00	30	< ,001
	1 Niego que viví la situación	1,03	30	
Par 2	2 Intenté informarme acerca de mi situación	2,60	30	,009
	2 Intento informarme acerca de mi situación	3,67	30	
Par 3	3 Luché lo más que pueda contra ella	2,57	30	< ,001
	3 Lucho lo más que pueda contra ella	1,13	30	
Par 4	4 Hice un gran esfuerzo para olvidarme que estoy enfermo	2,27	30	< ,001
	4 Hago un gran esfuerzo para olvidarme que estoy enfermo	1,03	30	
Par 5	5 Busqué apoyo emocional de mis padres en relación a mi situación	2,17	30	,537
	5 Busco apoyo emocional de mis padres en relación a mi situación	2,47	30	
Par 6	6 Busqué atención profesional médica y sigo al pie de la letra los tratamientos médicos	1,53	30	1,000
	6 Busco atención profesional médica y sigo al pie de la letra los tratamientos médicos	1,53	30	
Par 7	7 Reclamé mi enojo a las personas responsables de mis problemas	1,37	30	,752
	7 Reclamo mi enojo a las personas responsables de mis problemas	1,30	30	
Par 8	8 Acepté que tengo una situación que antes no tenía	3,27	30	,100
	8 Acepto que tengo una situación que antes no tenía	3,80	30	
Par 9	9 Busqué apoyo emocional en familiares que viven en casa en relación a mi situación	2,00	30	,113
	9 Busco apoyo emocional en familiares que viven en casa en relación a mi situación	2,60	30	
Par 10	10 Busqué personas que me puedan ayudar a manejar la situación	2,87	30	,308
	10 Busco personas que me puedan ayudar a manejar la situación	2,47	30	
Par 11	11 Busqué apoyo emocional en familiares que no viven en casa en relación a mi situación	1,77	30	,385
	11 Busco apoyo emocional en familiares que no viven en casa en relación a mi situación	1,97	30	
Par 12	12 Tomé Alcohol u otras sustancias para olvidar los problemas relacionados a la situación	1,43	30	,086
	12 Tomo Alcohol u otras sustancias para olvidar los problemas relacionados a la situación	1,07	30	
Par 13	13 Busqué ayuda espiritual en relación a mi situación	2,10	30	,005
	13 Busco ayuda espiritual en relación a mi situación	1,27	30	

Par 14	14 Trabajé mucho para olvidar los problemas relacionados a la situación	2,27	30	< ,001
	14 Trabajo mucho para olvidar los problemas relacionados a la situación	1,03	30	
Par 15	15 Busqué atención profesional psicológica en relación a mi situación	1,93	30	,054
	15 Busco atención profesional psicológica en relación a mi situación	1,40	30	
Par 16	16 Intenté mantenerme ocupado para no pensar en mi situación	2,47	30	< ,001
	16 Intento mantenerme ocupado para no pensar en mi situación	1,03	30	
Par 17	17 Busqué apoyo emocional en mi pareja en relación a mi situación	1,73	30	,003
	17 Busco apoyo emocional en mi pareja en relación a mi situación	2,93	30	
Par 18	18 Creía que mi situación es debido a un error por parte de los involucrados	1,67	30	,041
	18 Creo que mi situación es debido a un error por parte de los involucrados	1,10	30	
Par 19	19 A partir de darme cuenta de mi situación cuidé más mis hábitos de salud, descanso, sueño, alimentos, otros	2,00	30	,049
	19 A partir de darme cuenta de mi situación cuido más mis hábitos de salud, descanso, sueño, alimentos, otros	2,66	30	
Par 20	20 Hablé con mis amigos y amigas de cómo me sentí en relación a mi situación gay/lesbica	3,17	30	,370
	20 Hablo con mis amigos y amigas de cómo me siento en relación a mi situación gay/lesbica	3,47	30	
Par 21	21 Intenté no hablar y que no me hablaran de mi situación	1,93	30	,047
	21 Intento no hablar y que no me hablen de mi situación	1,40	30	

Tabla 3 Afrontamiento comparación de medias Pasado-Presente

PASADO		PRESENTE	
1 Negué que viví la situación	3,00	2 Intento informarme acerca de mi situación	3,67
8 Acepté que tengo una situación que antes no tenía	3,27	8 Acepto que tengo una situación que antes no tenía	3,80
20 Hablé con mis amigos y amigas de cómo me sentí en relación a mi situación gay/lesbica	3,17	20 Hablo con mis amigos y amigas de cómo me siento en relación a mi situación gay/lesbica	3,47

Tabla 4 Afrontamiento puntuaciones sobre la media Pasado-Presente

		Media	N	Sig. (bilateral)
Par 1	1 Sentía que contaba con personas que se preocupan de mis problemas	2,90	30	< ,001
	1 Siento que cuento con personas que se preocupan de mis problemas	4,30	30	
Par 2	2 Obtuve apoyo emocional de mi madre en relación a mi situación	2,67	30	,286
	2 Obtengo apoyo emocional de mi madre en relación a mi situación	3,03	30	
Par 3	3 Tuve apoyo de orientación o información de mi madre en relación a mi situación	1,87	30	,434
	3 Tengo apoyo de orientación o información de mi madre en relación a mi situación	2,10	30	
Par 4	4 Obtuve apoyo de amistades en relación a mi situación	3,00	30	,043
	4 Obtengo apoyo de amistades en relación a mi situación	3,80	30	
Par 5	5 Recibí apoyo médico o psicológico en relación a la situación	1,60	30	,423
	5 Recibo apoyo médico o psicológico en relación a la situación	1,40	30	
Par 6	6 Obtuve apoyo emocional de mi padre en relación a la situación	1,63	30	,042
	6 Obtengo apoyo emocional de mi padre en relación a la situación	2,33	30	
Par 7	7 Hablé con alguien de mis problemas en general y sobre cómo me siento	3,07	30	,108
	7 Hablo con alguien de mis problemas en general y sobre cómo me siento	3,50	30	
Par 8	8 Percibí apoyo de mi madre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	2,90	30	,312
	8 Percibo apoyo de mi madre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	3,30	30	
Par 9	9 Obtengo apoyo económmico de mi padre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	2,33	30	,035
	9 Obtengo apoyo económmico de mi padre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	1,70	30	
Par 10	10 Percibí apoyo de la gente que me rodea	3,37	30	< ,001
	10 Percibo apoyo de la gente que me rodea	4,27	30	
Par 11	11 Obtuve ayuda económica por mi situación de familiares que no viven en casa	1,37	30	,326
	11 Obtengo ayuda económica por mi situación de familiares que no viven en casa	1,60	30	
Par 12	12 Percibí que cuento con ayuda de parte de mi padre en	2,00	30	,562

	relación a la situación			
	12 Percibo que cuento con ayuda de parte de mi padre en relación a la situación	2,17	30	
Par 13	13 Tuve ayuda económica por mi situación de familiares que viven en casa	1,90	30	,448
	13 Tengo ayuda económica por mi situación de familiares que viven en casa	1,70	30	
Par 14	14 Percibí apoyo de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	2,17	30	,564
	14 Percibo apoyo de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	2,40	30	
Par 15	15 Obtuve apoyo de familiares que no viven en casa en relación a la situación	2,50	30	,699
	15 Obtengo apoyo de familiares que no viven en casa en relación a la situación	2,33	30	
Par 16	16 Percibí apoyo de familiares que no viven en casa en relación a la situación	2,27	30	,286
	16 Percibo apoyo de familiares que no viven en casa en relación a la situación	2,57	30	
Par 17	17 Obtuve apoyo de mi madre en relación a la situación	2,53	30	,111
	17 Obtengo apoyo de mi madre en relación a la situación	3,07	30	
Par 18	18 Obtuve apoyo emocional de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	2,37	30	,016
	18 Obtengo apoyo emocional de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	3,13	30	
Par 19	19 Obtuve apoyo de información o económico de mi padre en relación a la situación	1,77	30	,620
	19 Obtengo apoyo de información o económico de mi padre en relación a la situación	1,67	30	
Par 20	20 Obtuve apoyo de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	2,13	30	,087
	20 Obtengo apoyo de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	2,63	30	
Par 21	21 Obtuve apoyo emocional de familiares que no viven en casa en relación a la situación	2,13	30	,022
	21 Obtengo apoyo emocional de familiares que no viven en casa en relación a la situación	2,90	30	
Par 22	22 Percibí que cuento con ayuda de parte de mis amistades en relación a la situación	3,47	30	,003
	22 Percibo que cuento con ayuda de parte de mis amistades en relación a la situación	4,33	30	
Par 23	23 Tuve ayuda económica o de información de mi pareja en relación a la situación	1,83	30	< ,001
	23 Tengo ayuda económica o de información de mi pareja en relación a la situación	3,40	30	

Par 24	24 Obtuve apoyo emocional de mi pareja o esposo(a) en relación a la situación	2,17	30	< ,001
	24 Obtengo apoyo emocional de mi pareja o esposo(a) en relación a la situación	4,00	30	
Par 25	25 Conté con personas que se preocupan de mis problemas	3,43	30	,003
	25 Cuento con personas que se preocupan de mis problemas	4,23	30	
Par 26	26 Recibí apoyo emocional del médico o psicólogo en relación a mi situación	1,63	30	,538
	26 Recibo apoyo emocional del médico o psicólogo en relación a mi situación	1,47	30	
Par 27	27 Obtuve apoyo económico o de información de mi situación de un grupo de ayuda	1,27	30	,380
	27 Obtengo apoyo económico o de información de mi situación de un grupo de ayuda	1,40	30	

Tabla 5 Soporte Social comparación de medias Pasado-Presente

PASADO		PRESENTE	
7 Hablé con alguien de mis problemas en general y sobre cómo me siento	3,07	1 Siento que cuento con personas que se preocupan de mis problemas	4,30
10 Percibí apoyo de la gente que me rodea	3,37	2 Obtengo apoyo emocional de mi madre en relación a mi situación	3,03
22 Percibí que cuento con ayuda de parte de mis amistades en relación a la situación	3,47	4 Obtengo apoyo de amistades en relación a mi situación	3,80
25 Conté con personas que se preocupan de mis problemas	3,43	7 Hablo con alguien de mis problemas en general y sobre cómo me siento	3,50
		8 Percibo apoyo de mi madre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	3,30
		10 Percibo apoyo de la gente que me rodea	4,27
		17 Obtengo apoyo de mi madre en relación a la situación	3,07
		18 Obtengo apoyo emocional de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	3,13
		22 Percibo que cuento con ayuda de parte de mis amistades en relación a la situación	4,33
		23 Tengo ayuda económica o de información de mi pareja en relación a la situación	3,40

	24 Obtengo apoyo emocional de mi pareja o esposo(a) en relación a la situación	4,00
	25 Cuento con personas que se preocupan de mis problemas	4,23

Tabla 6. Soporte Social puntuaciones sobre la media Pasado-Presente

		Media	N	Sig. (bilateral)
Par 1	1 Me cambió el ritmo de sueño	2,30	30	,006
	1 Cambió el ritmo de sueño	1,43	30	
Par 2	2 Tuve discusiones fuertes con familiares que viven en casa	3,00	30	< ,001
	2 Discusiones fuertes con familiares que viven en casa	1,67	30	
Par 3	3 Murió algún familiar cercano (padre, hermano, otros)	1,57	30	,229
	3 Muerte de algún familiar cercano (padre, hermano, otros)	2,13	30	
Par 4	4 Se me redujeron los ingresos sustancialmente	1,80	30	,735
	4 Reducción sustancial de ingresos	1,70	30	
Par 5	5 Tuve discusión o problemas con amigos	1,90	30	,161
	5 Discusión o problemas con amigos	1,57	30	
Par 6	6 Tuve ascenso en el trabajo	1,07	30	< ,001
	6 Ascenso en el trabajo	2,60	30	
Par 7	7 Tuve discusión o problemas con los vecinos	1,57	30	,245
	7 Discusión o problemas con los vecinos	1,30	30	
Par 8	8 Cambiaron las condiciones u horario de mi trabajo	1,20	30	,012
	8 Cambio de horario o de las condiciones de trabajo actual	1,60	30	
Par 9	9 Me divorcié o separé	1,27	30	,783
	9 Divorcio o separación	1,33	30	
Par 10	10 Tuve abandono familiar	1,83	30	,013
	10 Abandono familiar	1,23	30	
Par 11	11 Cambiaron mis costumbres personales (salir, vestir, otros)	2,53	30	,658
	11 Cambiaron las costumbres personales (salir, vestir, otros)	2,40	30	
Par 12	12 Tuve discusiones fuertes con familiares que no viven en casa	1,73	30	,050
	12 Discusiones fuertes con familiares que no viven en casa	1,27	30	
Par 13	13 Tuve un hijo	1,27	30	,573
	13 Nacimiento de un hijo	1,40	30	

Par 14	14 Tuve conflictos con jefe o compañeros de trabajo	1,63	30	,526
	14 Conflictos con jefe o compañeros de trabajo	1,50	30	
Par 15	15 Se hospitalizó algún miembro de la familia	1,27	30	,823
	15 Hospitalización de algún miembro de la familia	1,30	30	
Par 16	16 Un miembro de la familia de la familia pasó por una situación difícil	2,00	30	,402
	16 Situación difícil de un miembro de la familia	1,77	30	
Par 17	17 Me quedé sin trabajo	1,30	30	,110
	17 Quedarse sin trabajo	1,90	30	
Par 18	18 Tuve repentino y/o serio deterioro de la audición/visión u otras funciones	1,50	30	,738
	18 Repentino y/o serio deterioro de la audición/visión u otras funciones	1,43	30	
Par 19	19 Tuve dificultades en su actividad sexual	1,63	30	,301
	19 Dificultades en su actividad sexual	1,37	30	
Par 20	20 Tuve éxito personal importante	3,00	30	,007
	20 Éxito personal importante	3,80	30	
Par 21	21 Me enamoré o inicié una amistad íntima y/o profunda	3,67	30	,523
	21 Enamorarse o iniciar una amistad íntima y/o profunda	3,93	30	
Par 22	22 Tuve abuso u ofensa sexual	1,97	30	,029
	22 Abuso u ofensa sexual	1,37	30	
Par 23	23 Murió un amigo íntimo	1,50	30	,730
	23 Muerte de un amigo íntimo	1,57	30	
Par 24	24 Dificultades sexuales con la pareja	1,70	30	,076
	24 Dificultades sexuales con la pareja	1,30	30	
Par 25	25 Tuve otras situaciones prolongadas que requieran tratamiento	1,90	30	,010
	25 Otras situaciones prolongadas que requieran tratamiento	1,20	30	
Par 26	26 Tuve ruptura de noviazgo o situación similar	2,67	30	,016
	26 Ruptura de noviazgo o situación similar	1,77	30	
Par 27	27 Tuve amenazas a usted o su familia	1,50	30	,016
	27 Amenazas a usted o su familia	1,17	30	
Par 28	28 Tuve atentados contra usted o su familia	1,57	30	,246
	28 Atentados contra usted o su familia	1,37	30	
Par 29	29 Tuve robos o asalto	1,60	30	,541
	29 Robos o asalto	1,50	30	
Par 30	30 Tuve discusiones fuertes con su cónyuge o pareja	1,80	30	,876
	30 Discusiones fuertes con su cónyuge o pareja	1,83	30	
Par 31	31 Murió mi pareja y/o esposo(a)	1,27	30	,536

31 Muerte de pareja y/o esposo(a)	1,20	30
-----------------------------------	------	----

Tabla 7 Sucesos Vitales comparación de medias Pasado-Presente

PASADO		PRESENTE	
2 Tuve discusiones fuertes con familiares que viven en casa	3,00	20 Éxito personal importante	3,80
20 Tuve éxito personal importante	3,00	21 Enamorarse o iniciar una amistad íntima y/o profunda	3,93
21 Me enamoré o inicié una amistad íntima y/o profunda	3,67		

Tabla 8. Sucesos Vitales puntuaciones sobre la media Pasado-Presente

4.2 Cualitativos

Los cuestionrios complementarios, las entrevistas y los grupos de discusión permiten una mejor comprensión de lo obtenido en las escalas.

4.2.1 Cuestionario

Se realizaron análisis de frecuencias para los cuestionarios complementarios de las escalas, tanto a los que se refieren al pasado como al presente, a fin de evidenciar las respuestas mas frecuentes según la pregunta. Se presentan sólo hasta 3 datos con mayor frecuencia.

PASADO			PRESENTE		
	F	%		F	%
Miedo	12	40	Alegría	23	76.7
Alegría	6	20	Amor	3	10
Tristeza	5	16.7			

Tabla 9. 1a De las emociones sentidas cuando entendió aquella situación ¿Cuál o cuáles fueron?

PRE			POST		
	F	%		F	%
Miedo	9	30	Alegría	24	80
Tristeza	5	16.7	Amor	2	6.7
Enojo	4	13.3	Esperanza	2	6.7

Tabla 10. 1b De las emociones sentidas cuando entendió aquella situación ¿Cuál o cuáles fueron las más duraderas?

PRE			POST		
	F	%		F	%
1-3 años	10	33.3	todo el tiempo	27	90
5-10 años	10	33.3	6-10 años	1	3.3
11-20 años	5	16.7			

Tabla 11. 1c ¿y por cuánto tiempo?

PRE			POST		
	F	%		F	%
esto está mal	11	36.7	es lo mejor que me ha pasado	10	33.3
confundido	7	23.3	es algo natural	7	23.3
Problemas	6	20	es como cualquier forma de vida	5	16.7

Tablas 12. 2 ¿Qué pensó en el momento de caer en cuenta cuál era su situación?

PRE			POST		
	F	%		F	%
Nada	8	26.7	Mi vida normal	25	83.3
Lo oculte	8	26.7	Nada	4	13.3
Distraerme	5	16.7	Recordar lo que he vivido	1	3.3

Tbla 13. 3. ¿Qué hizo en aquel momento?

PRE			POST		
	F	%		F	%
Miedo	11	36.7	alegría	17	56.7
Angustia	9	30	Tranquilo	12	40
Alegría	5	16.7	tristeza	1	3.3

Tabla 14. 4. ¿En aquel momento cómo se sintió emocionalmente referente a su ser gay o lesbiana?

PRE			POST		
	F	%		F	%
Nadie	17	56.7	amigos	23	76.7
Amigos	8	26.7	quien pregunte	6	20
Familiar	3	10	familiares	1	3.3

Tabla 15. 5a. ¿Habló en ese momento de su situación con alguien?

PRE			POST		
	F	%		F	%
Nada	17	56.7	según pregunte	18	60
me gustan las personas de mí mismo sexo	12	40	relaciones de pareja	9	30
me animó	1	3.3	integración social	3	10

Tabla 16. 5b. ¿De qué exactamente habló?

PRE			POST		
	F	%		F	%
padres	14	46.7	sociedad	15	50
mi ignorancia	5	16.7	ninguna	5	16.7
mis prejuicios	4	13.3	padres	4	13.3

Tabla 17. 6a. ¿Cuál considera fue la mayor dificultad en su situación en aquel momento?

		Media	N	Sig. (bilateral)
Par 1	1a De las emociones sentidas cuando entendió aquella situación ¿Cuál o cuáles fueron las más duraderas?	3.2	30	0.003
	1a. De las emociones sentidas cuando considera su ser gay o lesbiana ¿Cuál o cuáles son las más duraderas?	4.63	30	
Par 2	1b De las emociones sentidas cuando entendió aquella situación ¿Cuál o cuáles fueron las más duraderas?	3.77	30	0.016
	1c. De las emociones sentidas cuando considera su ser gay o lesbiana ¿Cuál o cuáles son las más duraderas?	4.93	30	
Par 3	1b ¿y por cuanto tiempo?	2.37	30	< ,001
	1c ¿y por cuanto tiempo?	5.53	30	
Par 4	2 ¿Qué pensó en el momento de caer en cuenta cuál era su situación?	3.97	30	0.004
	2. ¿Qué piensa sobre su ser gay o lesbiana?	2.57	30	

Par 5	3. ¿Qué hizo en aquel momento?	3.33	30	0.003
	3. ¿Qué hace en ese momento?	1.9	30	
Par 6	4. ¿En aquel momento cómo se sintió emocionalmente referente a su ser gay o lesbiana?	3.67	30	< ,001
	4. ¿En este momento cómo se siente emocionalmente referente a su ser gay o lesbiana?	5.33	30	
Par 7	5a. ¿Hablo en ese momento de su situación con alguien?	2.17	30	0.487
	5a. ¿Habla usted de su situación con alguien más?	1.83	30	
Par 8	6a. ¿Cuál considera fue la mayor dificultad en su situación en aquel momento?	2.3	30	< ,001
	6. ¿Cuál considera es actualmente la mayor dificultad respecto de su ser gay o lesbiana?	4.3	30	

Tabla 18. Comparación de muestras relacionadas para las medias obtenidas en el cuestionario.

4.2.2

	Emociones	Pensamiento	Afrontamiento	Sucesos Vitales	Soporte Social
Etapa I Confusión	<i>Desolado, triste, muy confundido (S4). Enojado (S5). culpable (S28). me daba miedo (GFH)</i>	<i>Muy confundido (5). no quería pensar en, no quería pensar en ello (26). fue un problema más propio, ósea en mi persona (GFM)</i>	<i>En un principio no hice nada (S1). no me aceptaba al 100% porque según yo todavía no era (GFH)</i>	seguí mi vida normal (S15)	No, nunca hubo alguien como con quien yo me sintiera con la confianza de platicar sobre eso (S8).
Etapa II Comparación	En el preciso momento que me di cuenta fue pánico (S1). Primero saber que iba a ir contra todo el mundo, me sentí con mucho miedo, mucho miedo (S4). me hizo sentir... mucho miedo (S12)	Pues que no era bien visto (S7). Terminabas muerto en un baldío o con SIDA. Así de plano (S4).	Pues nada (S9) Pues... buscaba información (S20). procuraba ocultarlo cualquier rastro de ese tipo (S24)	entonces me hice un ermitaño (S1).	Mmm, no... hasta tiempo después (S18)
Etapa III Tolerancia	si me daba esperanza (S24)	no es nada malo y que era solo una preferencia así que me ayudó más (S5) saber que dentro de lo que cabía en	si aumento la confianza y me di cuenta de que no era ni el primero ni el ultimo (S2)	Hasta que troné y salí por necesidad, o sea salí de mi cueva de mi casa por necesidad,	eran amigos...para mi era como un alivio el platicar con esas personas (S8). mi mejor amigo de la

		ese momento era normal (S22). me di cuenta de que no estaba mal (S28)		por desesperación por aburrimiento, y cuando salí contacté una persona afeminada, visiblemente gay (S1)	infancia (GFH)
Etapa IV Aceptación	Muy bien, genial, si me sentí aliviada (S10) como que se me quito un peso de encima (19)	Antes pues pensaba que iba a ser todo muy complicado, desde tener un puesto de trabajo progresar, y después de que no que puedes tener las mismas oportunidades (S2). Pensaba que, no me iban a aceptar Y después Pues que, todo era más fácil de lo que yo había pensado (S18)	Principalmente lo compartí por mi misma de ser siempre yo en donde estuviera, no estar ocultando sentimientos y aceptación (S5). Para en un momento tener una relación más abierta, ya no tener que andarme cuidando o tener que andar a escondidas haciendo cosas, digo tampoco tan descarada pero ya al menos que supieran lo que en realidad estaba pasando (S9). formar un frente tener con quien respaldarme en caso de que fuera a sufrir una molestación	tuve una pareja. Una novia, que fue mi primer pareja (S17)	compartí mi orientación sexual..con mis amigos (S3) Para empezar por que me querían y aceptaban y podía conversar con ellos abiertamente (S6)

			(S24)		
Etapa V Orgullo	mas feliz (S9, S11, S20) no podría ser más feliz que como soy ahorita (GFH)	simplemente creo que cada quien vivimos como queremos y no tengo ningún problema con ser gay (S4)	no niego lo que soy (S2). antes pedía como que la aprobación de las personas y ahora les guste o no yo así soy (S5)	Lo acepto y lo disfruto (S1) Si, meacepto bastante bien (S10)-	me rodeo de personas por ejemplo con las que pude ser siempre yo misma (S10). mis amigos y de los familiares fuera de casa (S5) Mi familia y mi pareja actual (S16)
Etapa VI Síntesis	<i>Feliz (S2)</i> <i>Tranquila</i> <i>(S12)</i> <i>Bien (S10)</i>	me encanta ser gay, me gusta ser hombre me gusta ser lo que soy (S15) Ya lo veo como lo que es: una simple preferencia, no lo principal en una persona (S5). ser gay es algo normal, natural no tiene porque ser algo extraordinari o (GFH)	paso eso a segundo plano o sea yo ya no me preocupo todas mis actividades las llevo como una persona normal (S22) si me preguntan o si me llegan a comentar o decir (GFM)	<i>Casado</i> <i>(S4)</i> <i>Separada</i> <i>de mis</i> <i>padres</i> <i>(S6)</i>	pues bien en familia en mi casa ya me aceptan (S 19)

Tabla 19 Verbalizaciones ejemplares de los y las sujetos participantes (S) y grupos focales de hombres (GFH) y mujeres (GFM), por variables y etapas del proceso de desarrollo de la identidad homosexual de Cass (1974)

Entrevista sobre Emociones, Pensamientos, Afrontamiento Sucesos Vitales y Apoyo Social para personas gays o Lesbianas en base al modelo de Etapas del desarrollo de la Identidad Sexual de Vivianne Cass (1974) y temporalmente de pasado a presente.

ETAPA 1

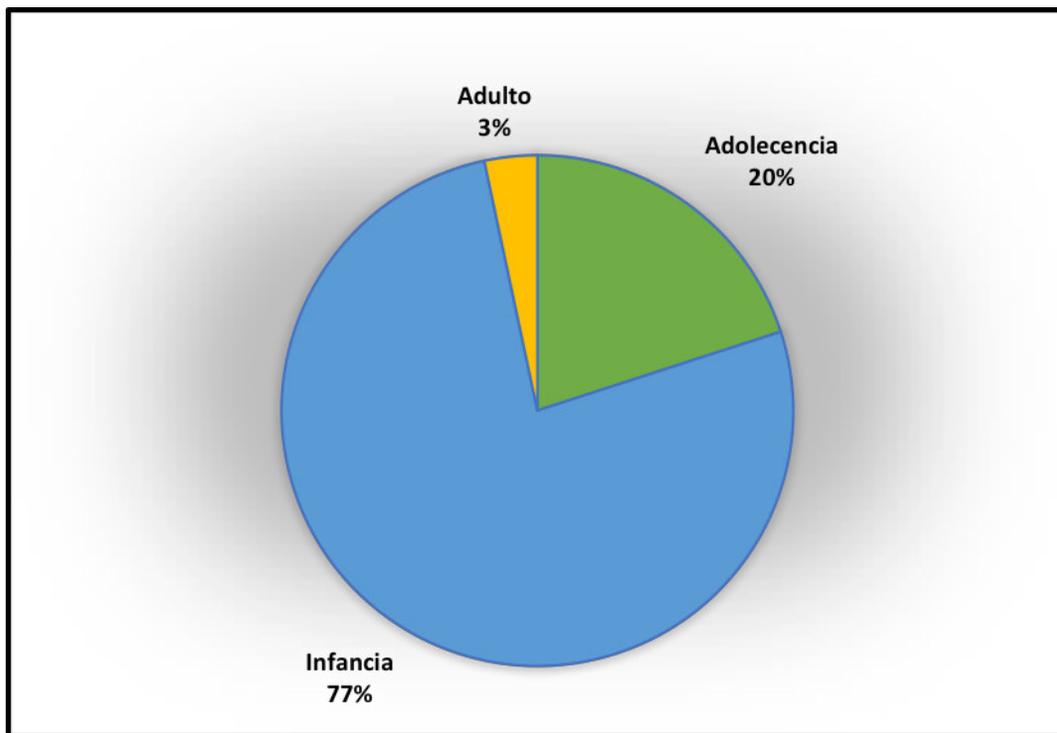


Fig 1. ¿Cuándo empezaste a sentirte diferente respecto a tu sexualidad?

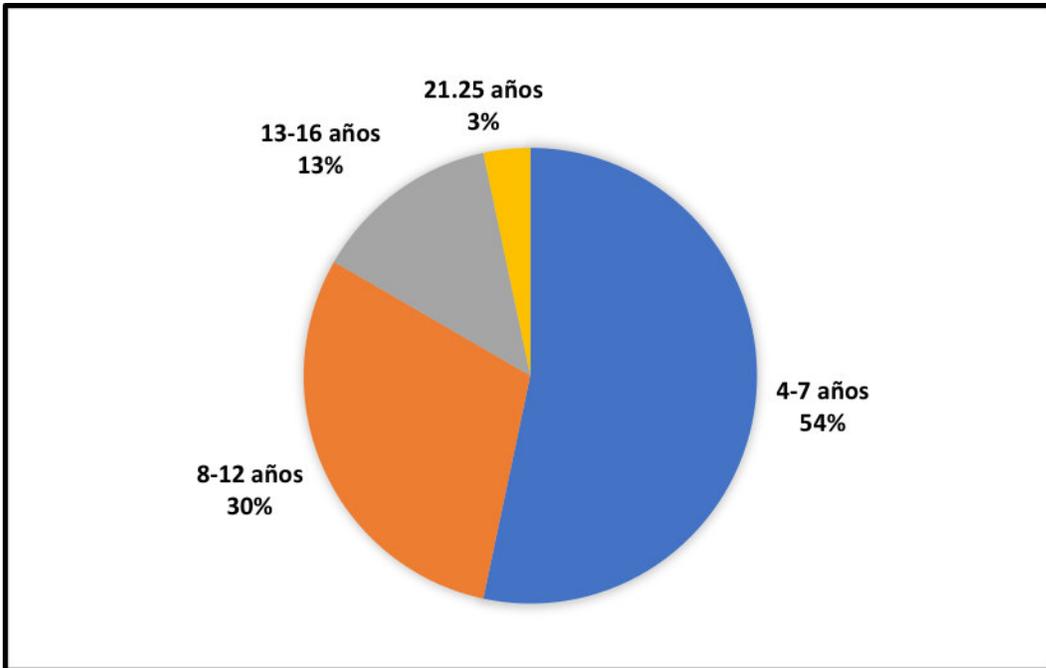


Fig. 2. ¿Qué edad tenías?

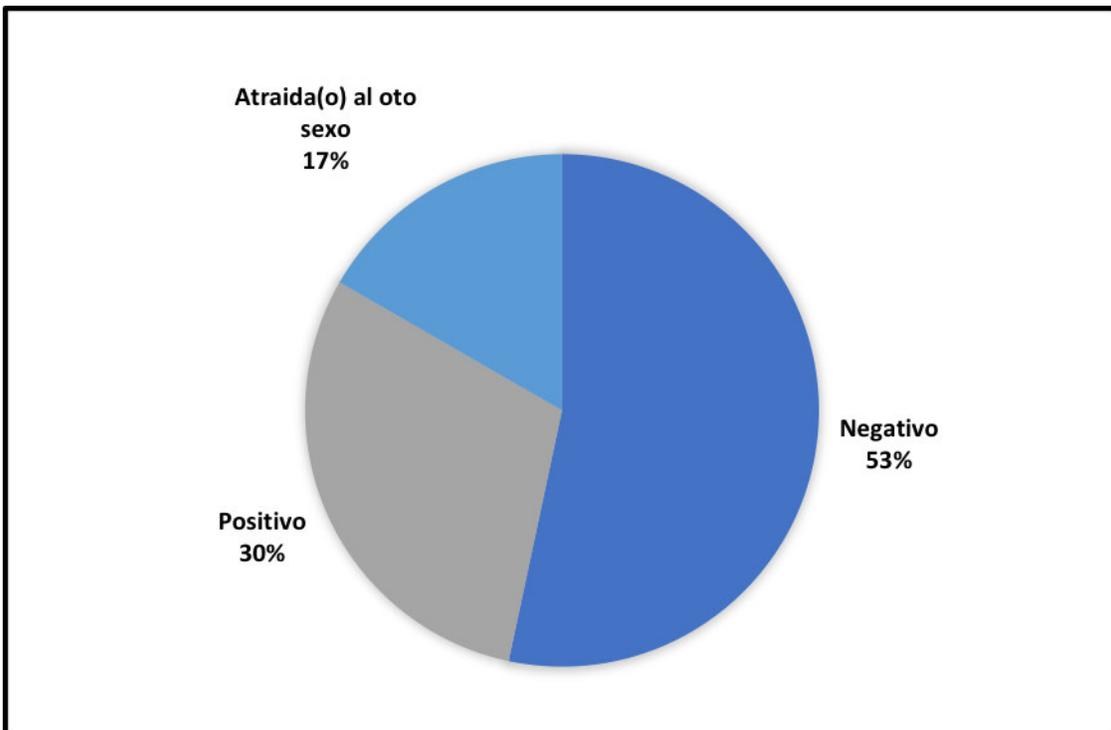


Fig. 3. ¿Cómo te sentías?

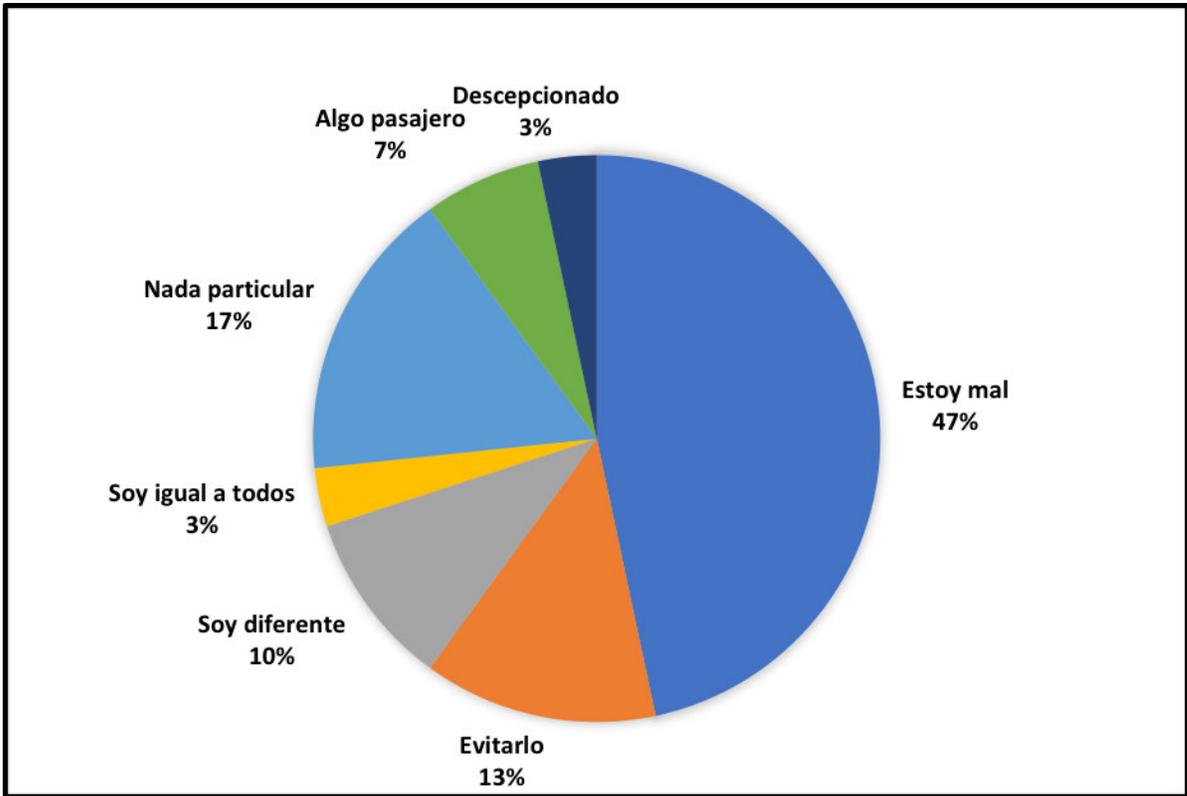


Fig. 4. ¿Qué pensaste en aquel momento?

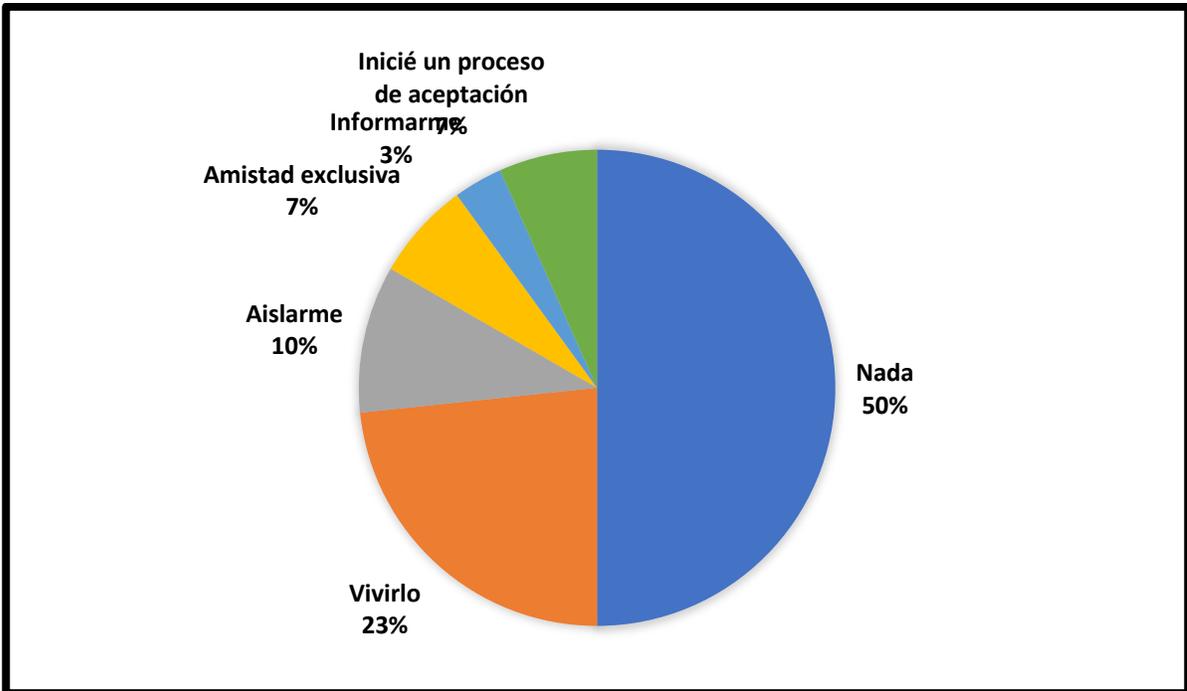
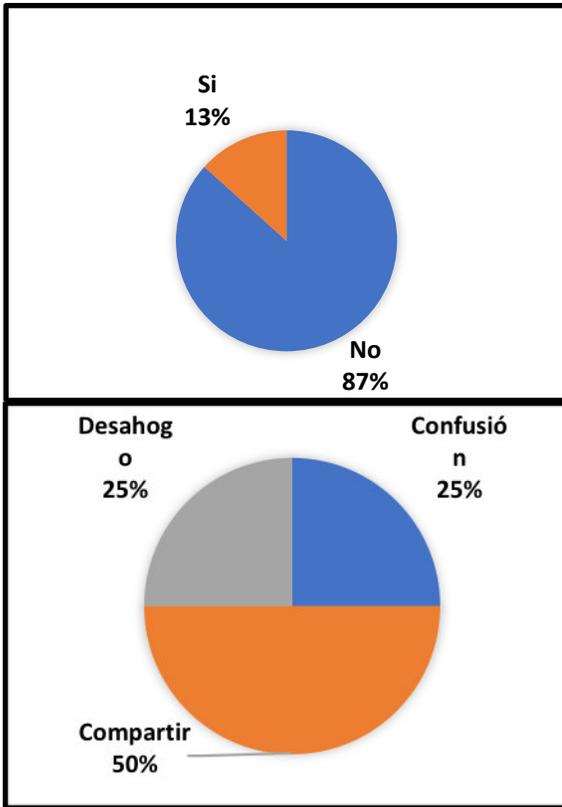
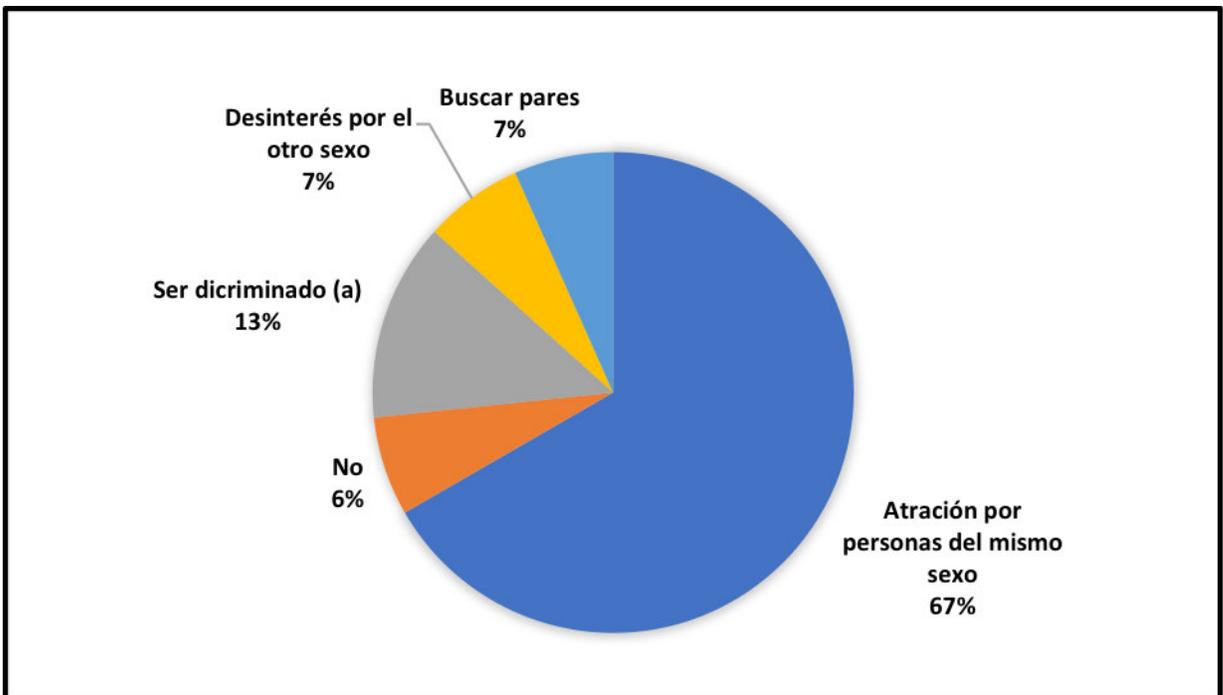


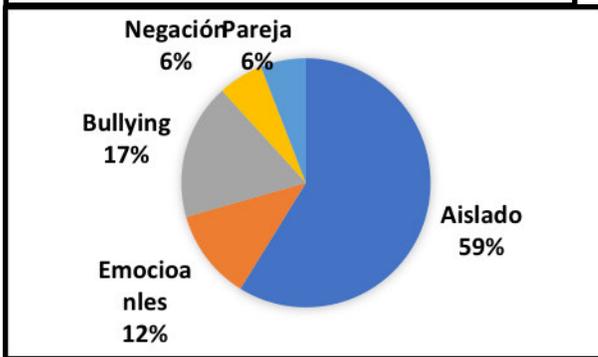
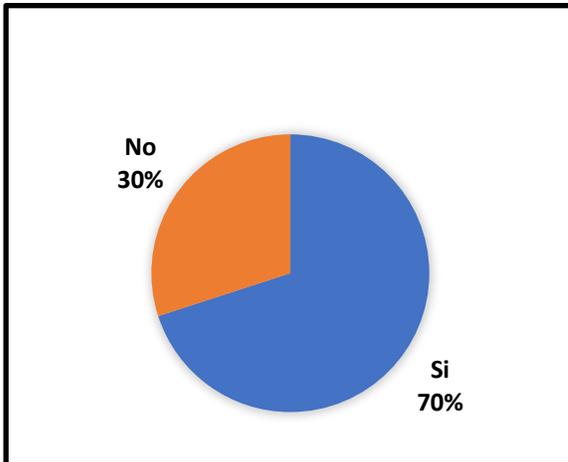
Fig. 5. ¿Hiciste algo al respecto?



Figs. 6 y 7 ¿Lo compartiste si, no por qué?



8. ¿Recuerdas algun evento en aprticular?



Figs. 9 y 10.- ¿El sentirte diferente te trajo problemas?

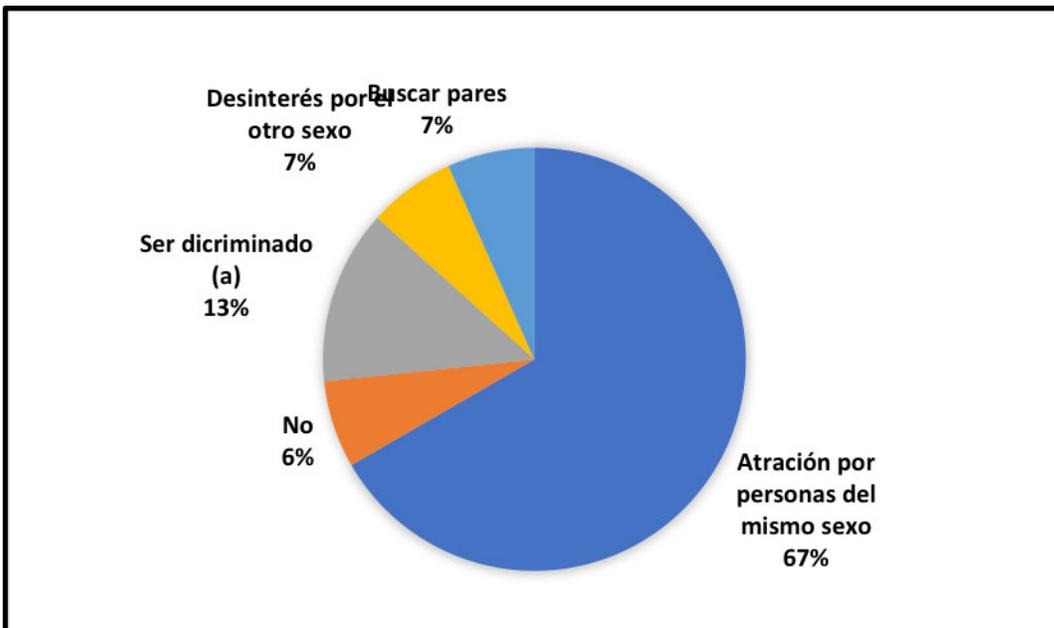
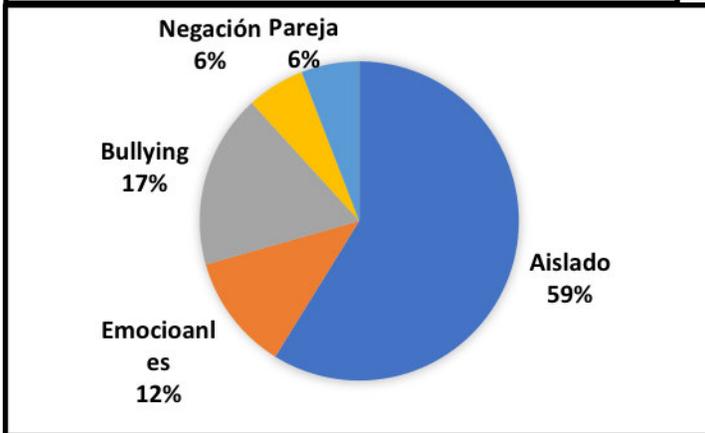
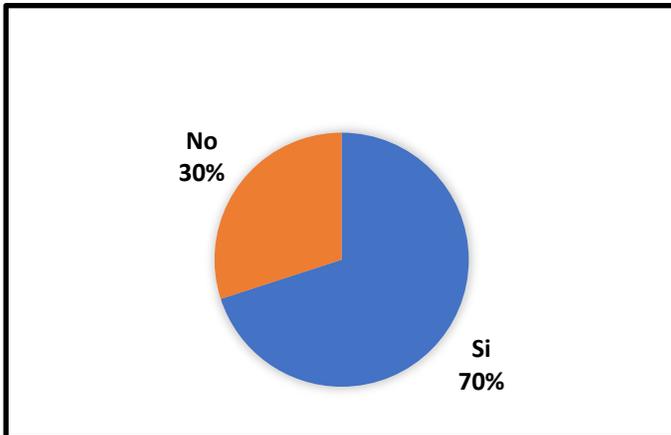


Fig. 11. ¿Recuerdas algún evento en particular?



Figs. 12 y 13.- ¿El sentirte diferente te trajo problemas?

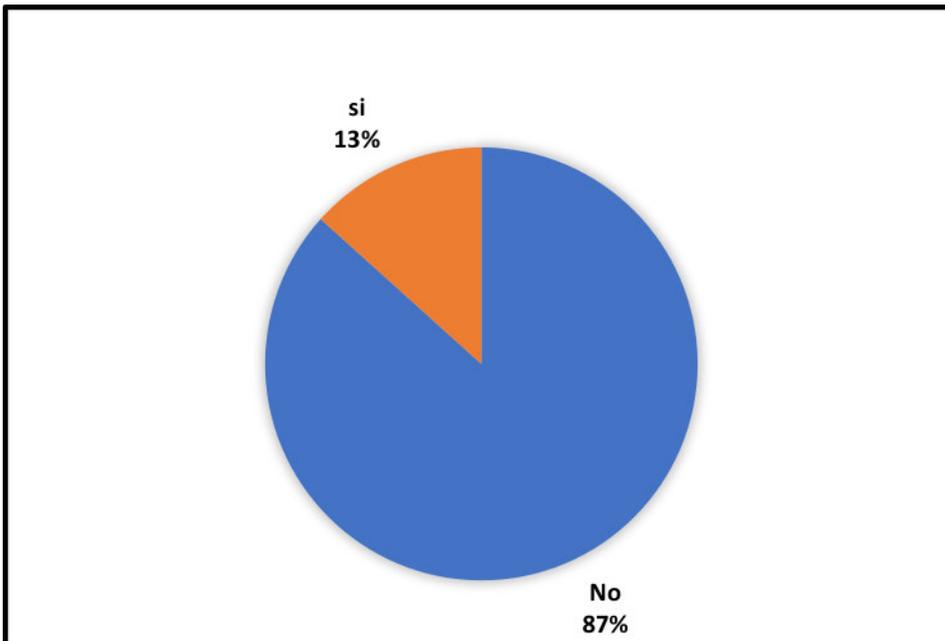


Fig 14- ¿Tuviste pareja?

ETAPA II

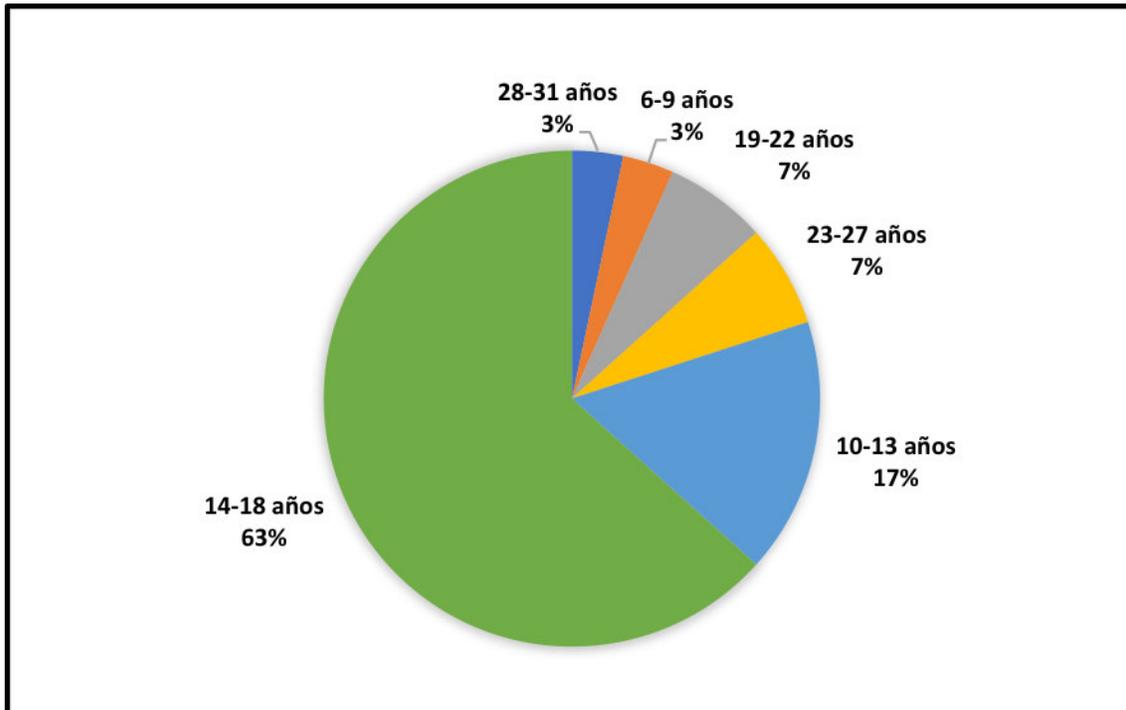
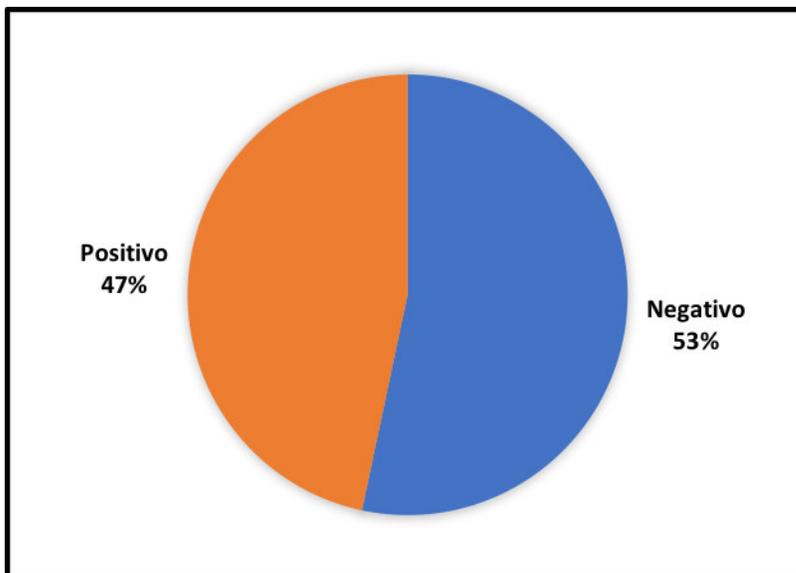
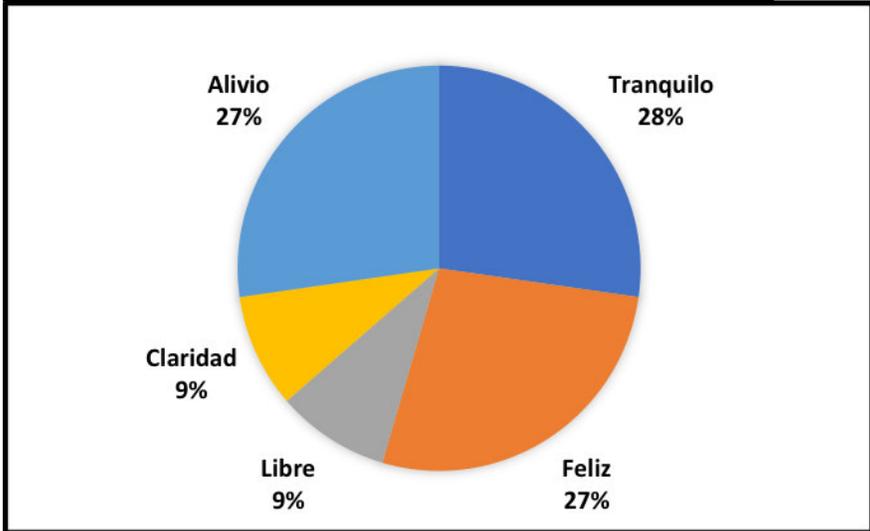
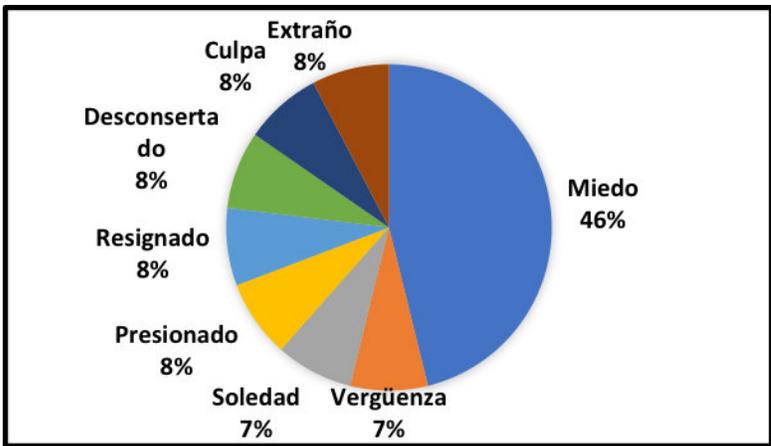


Fig. 15. ¿Cuándo te quedó claro que eras gay/lesbiana?





Figs. 16, 17 y 18 ¿Cómo te hizo sentir el que te quedara claro que eras gay/esbiana?

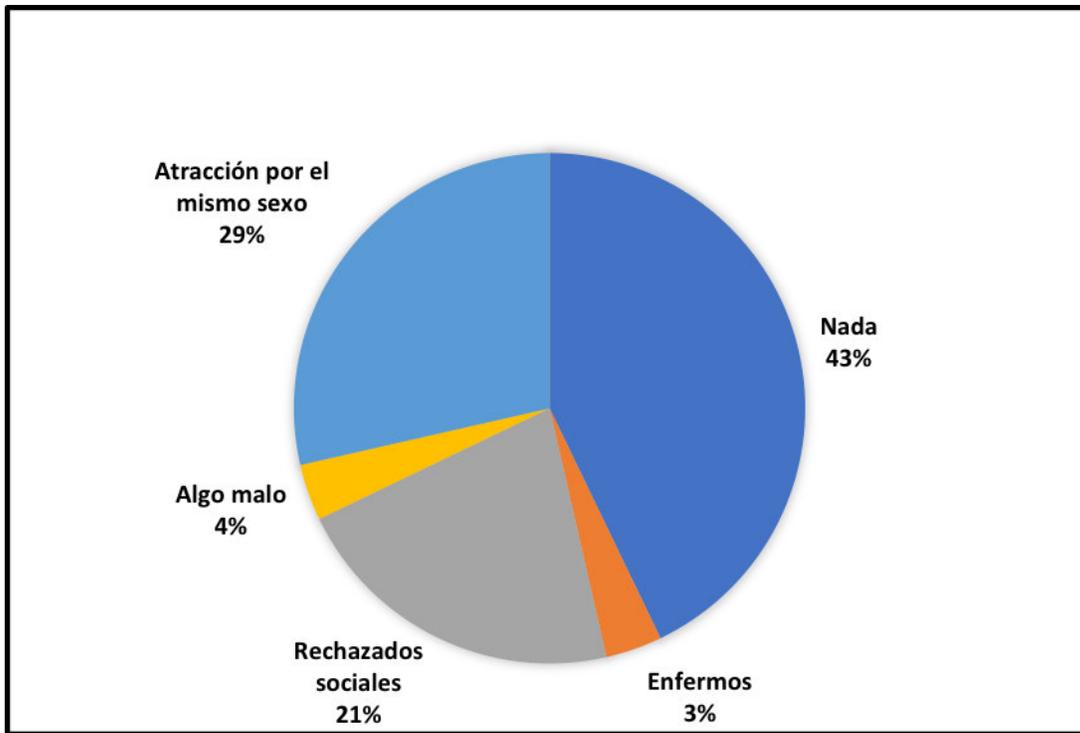


Fig. 19. ¿Qué sabías al respecto?

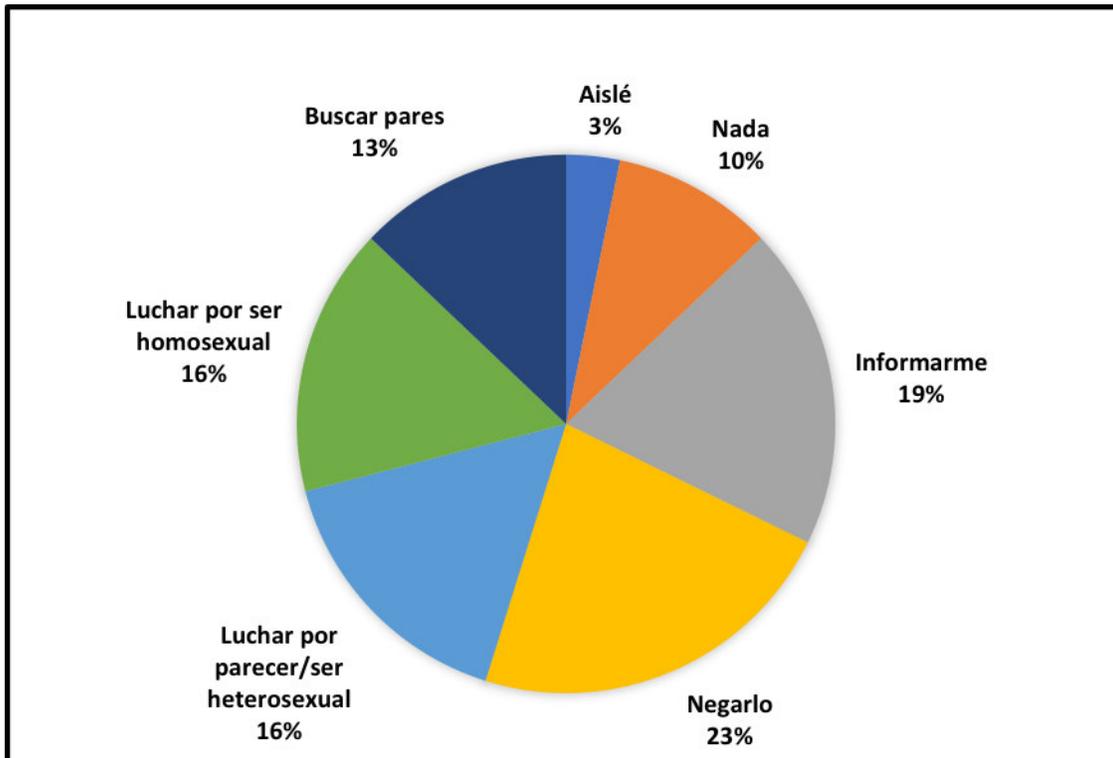
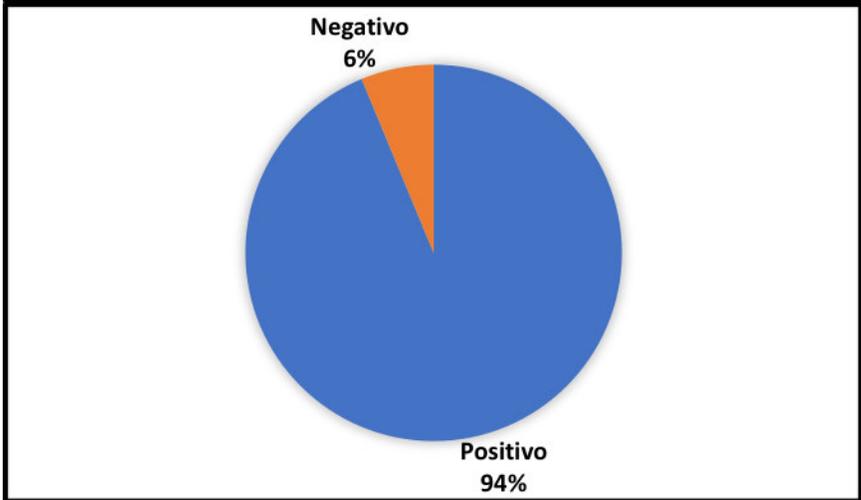
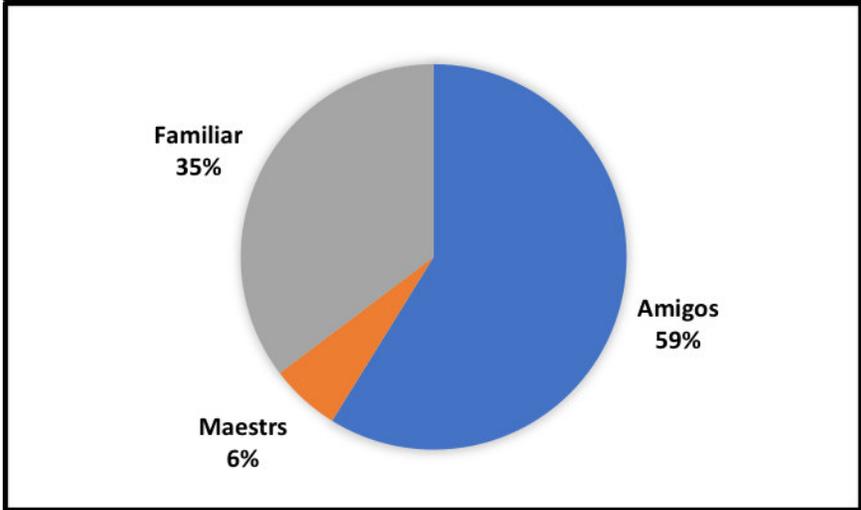
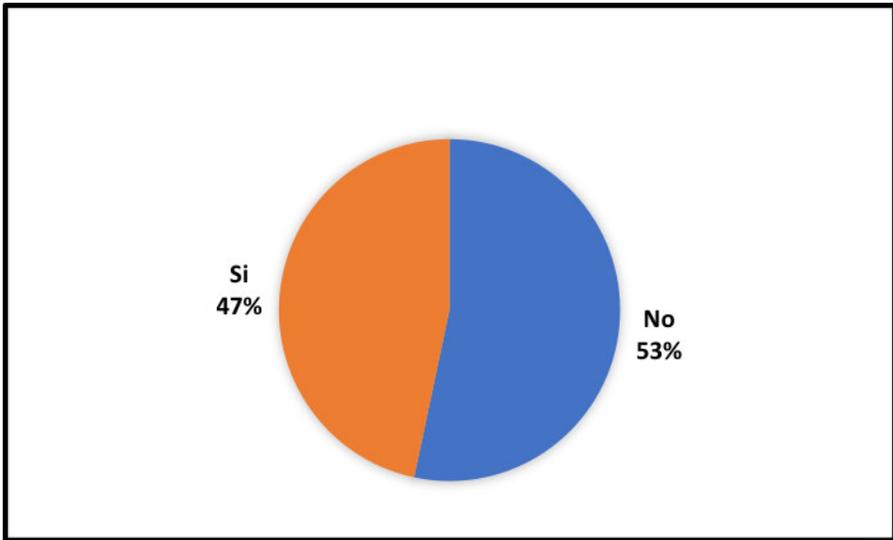


Fig. 20. ¿Qué hacías al respecto?



Figs. 21, 22 y 23. ¿Lo comunicaste a alguien? ¿Cómo lo tomaron?

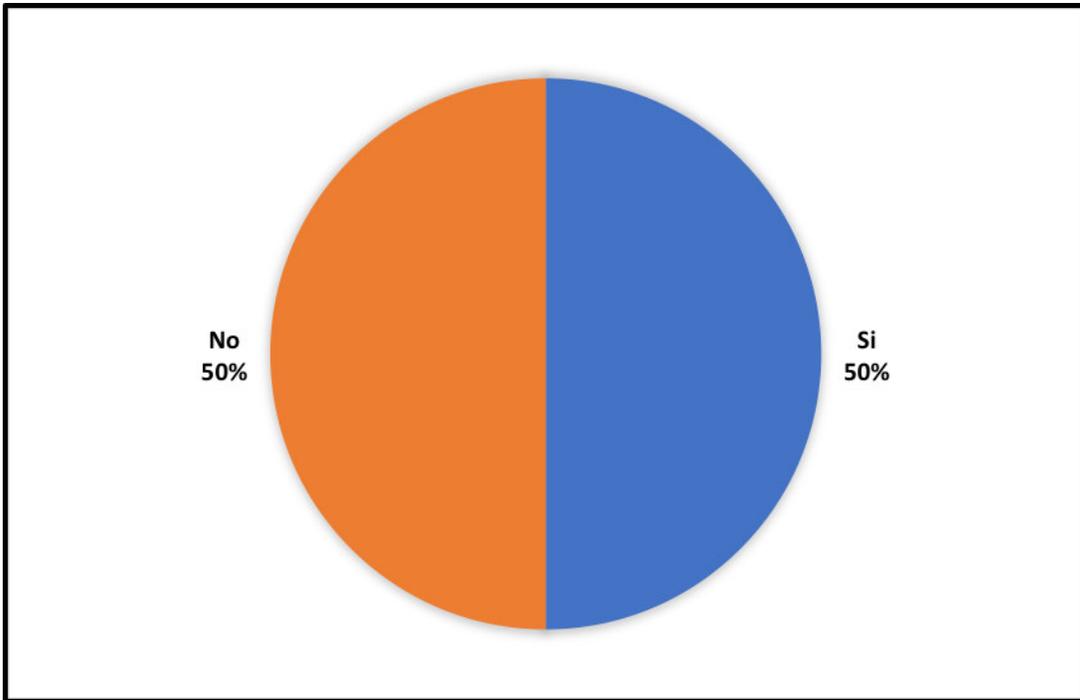


Fig. 24. ¿Creías que ello te iba a traer problemas?

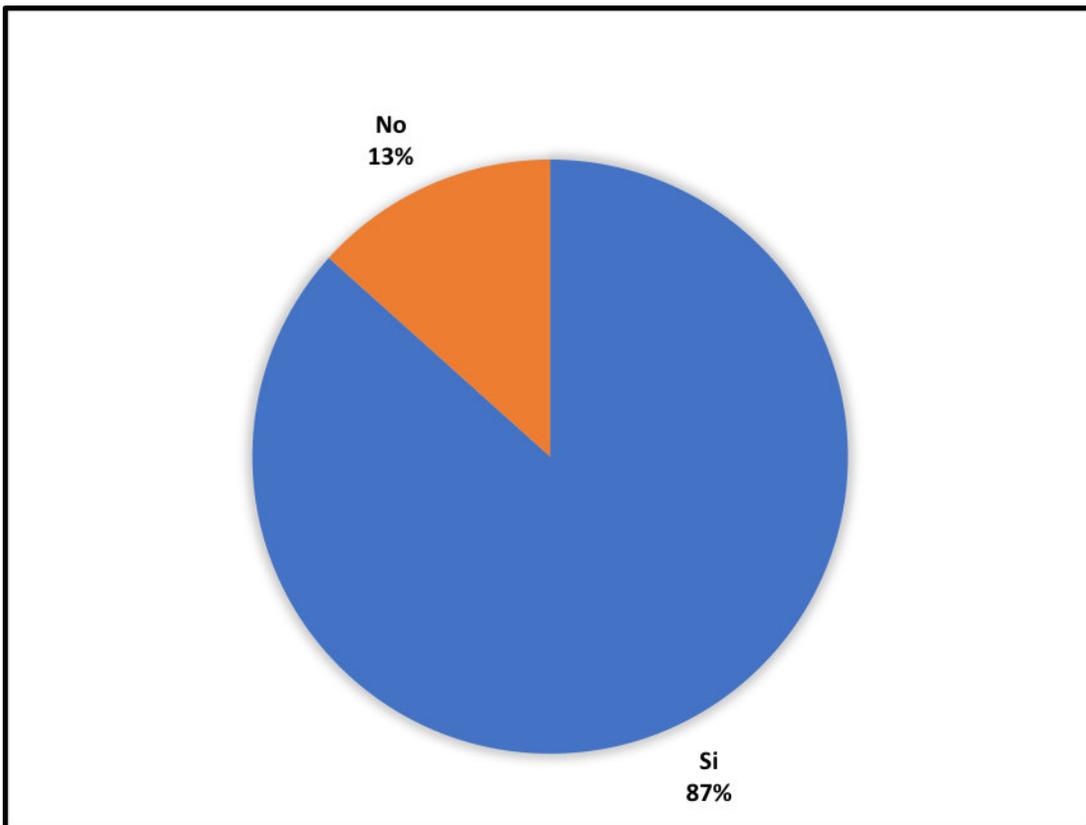
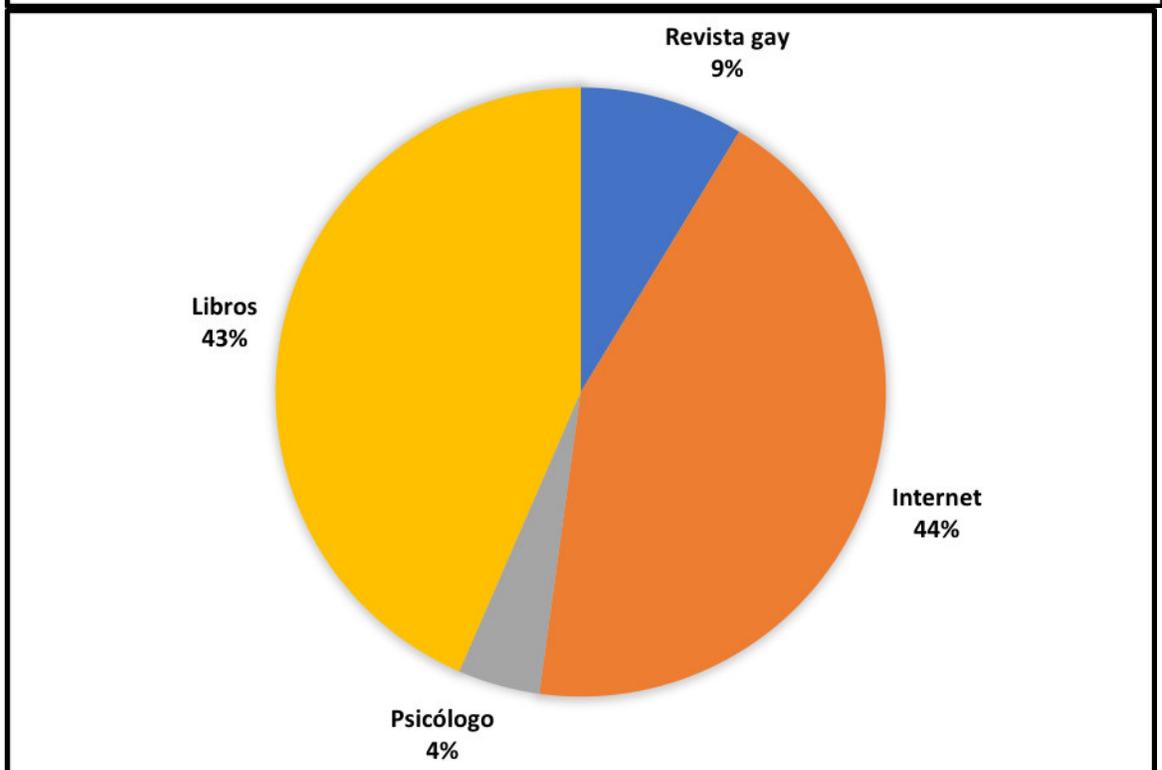
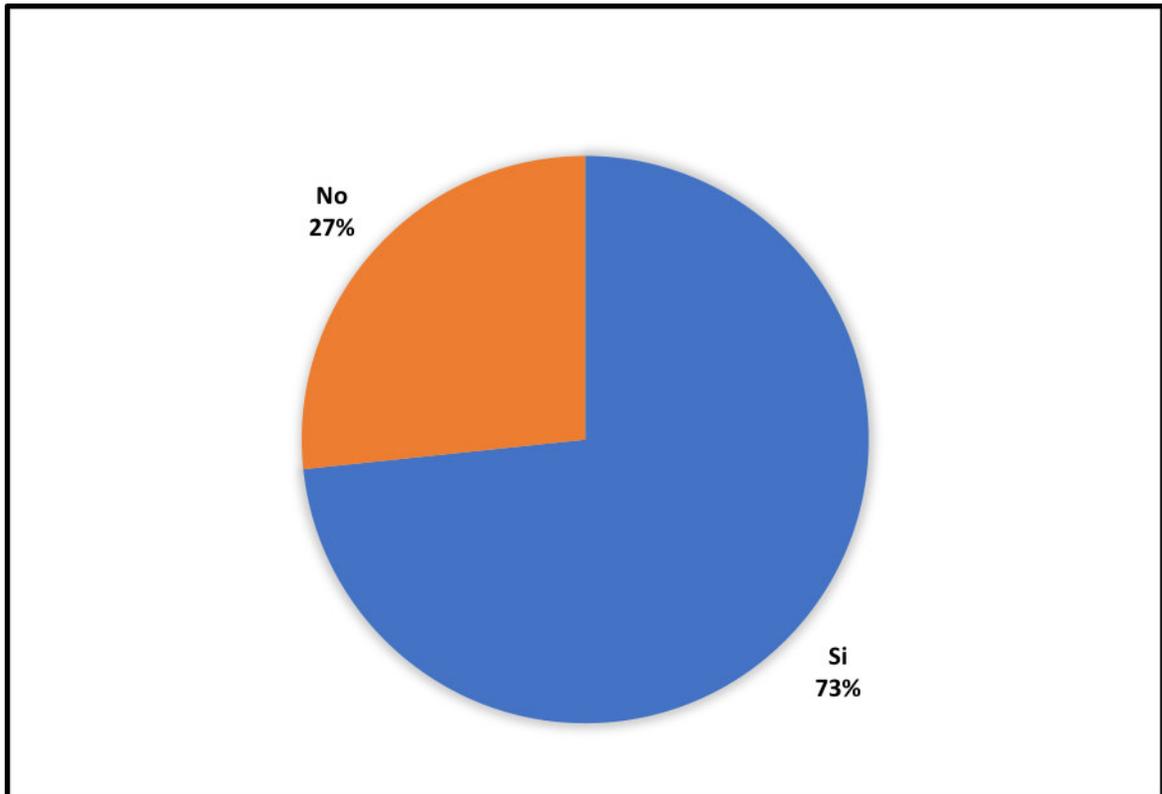


Fig. 25. ¿Estableciste alguna relación de pareja?

ETAPA III



Figs 26 y 27. ¿En algún momento buscaste información sobre ser gay/lesbiana?

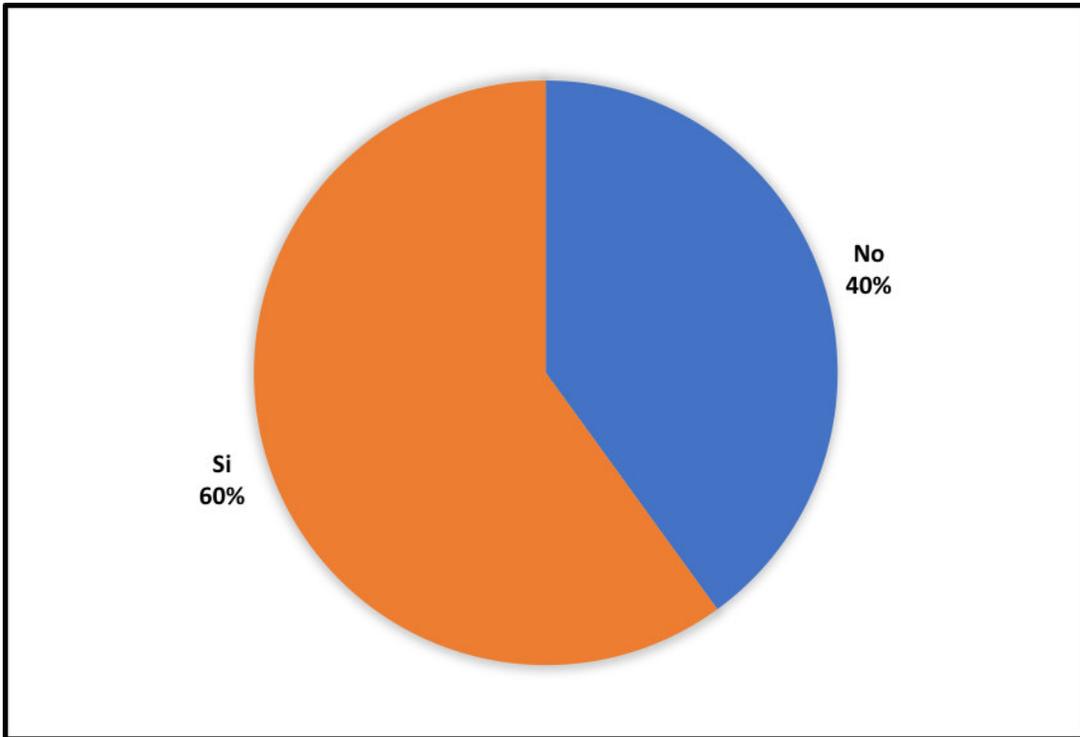


Fig. 28. ¿Ello cambió lo que pensabas sobre lo que era ser gay/lesbiana?

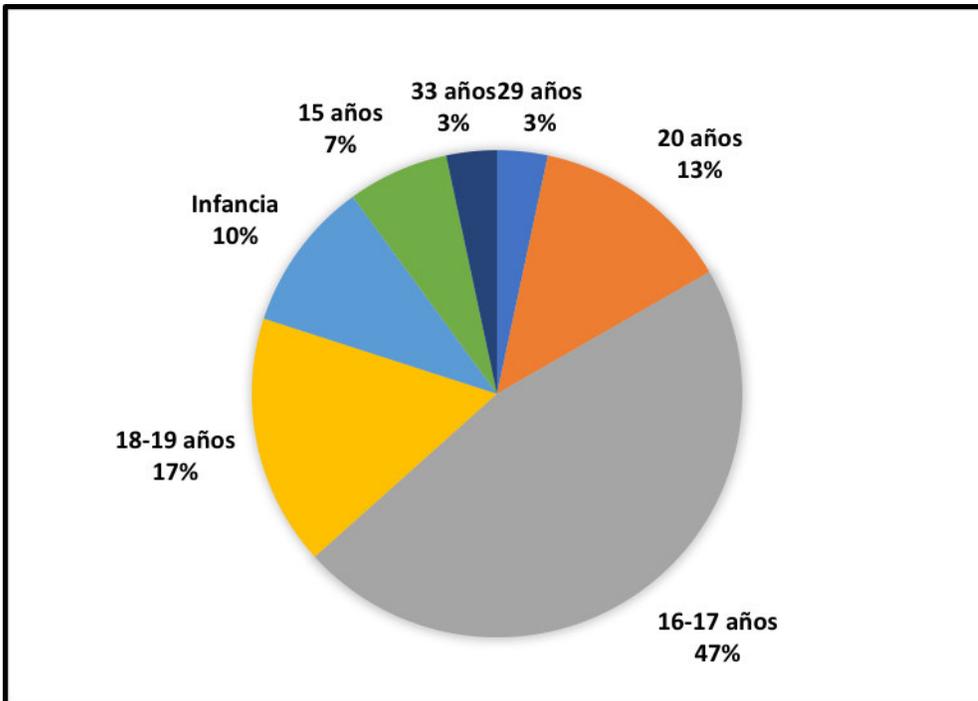


Fig. 29.

Fig. 29 ¿Cuándo empezaste a tener contacto con otras personas gays/lesbianas?

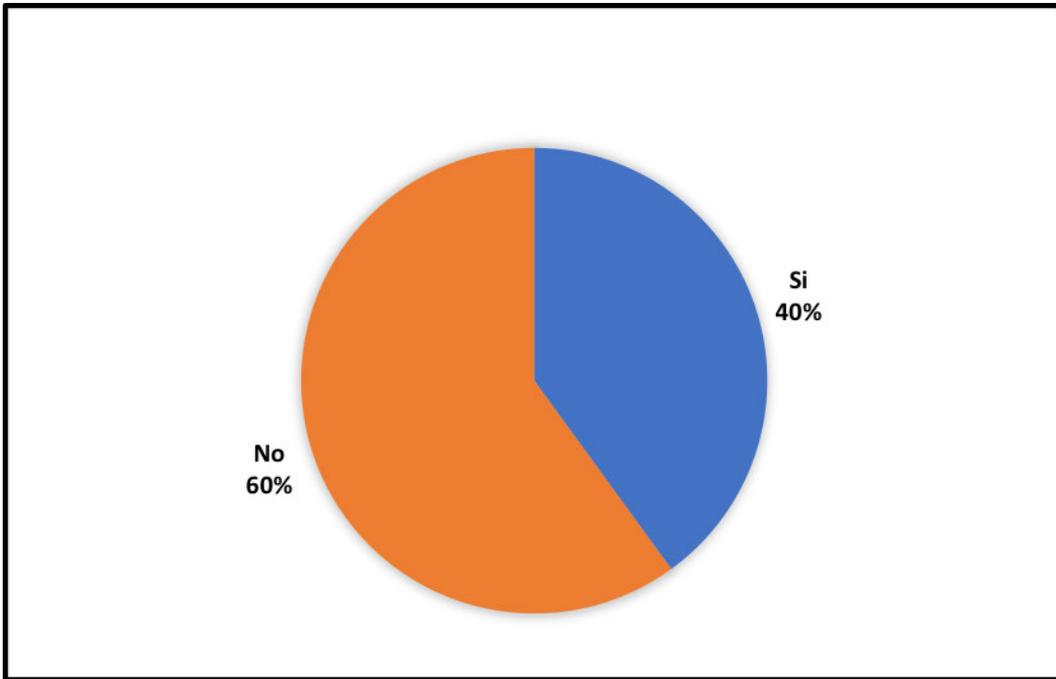


Fig. 30. ¿Tuviste dificultades para reunirte con personas gay/lesbianas?

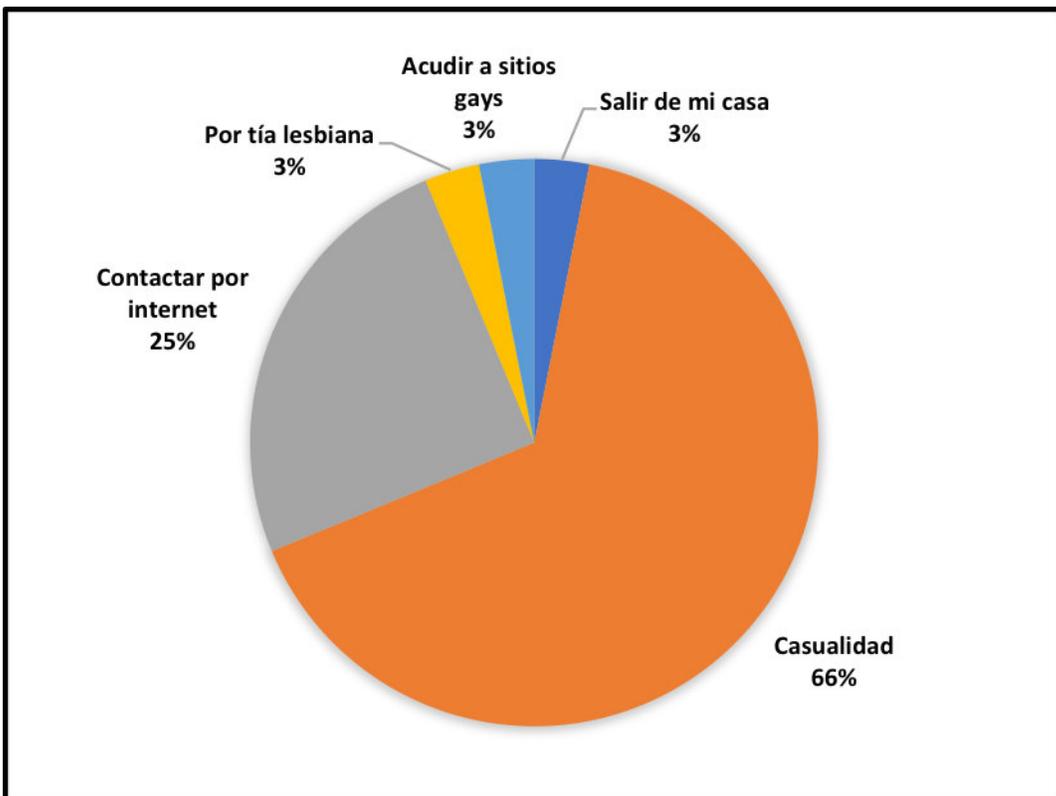


Fig. 31. ¿Qué hiciste para contactar personas como tú?

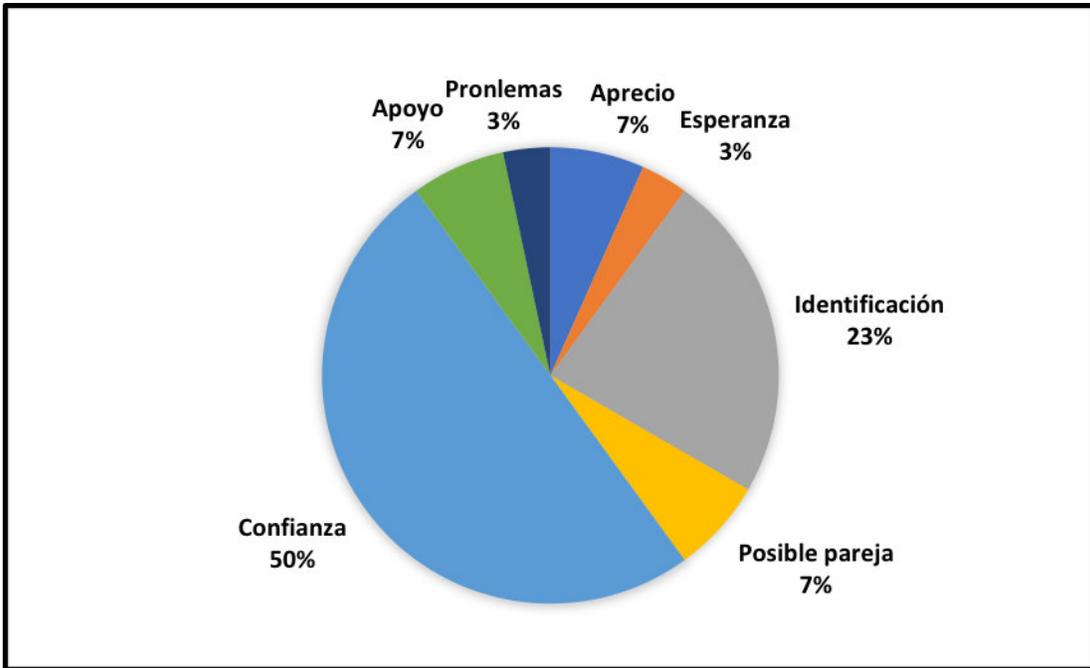


Fig. 32. ¿Qué significaban para ti esas personas?

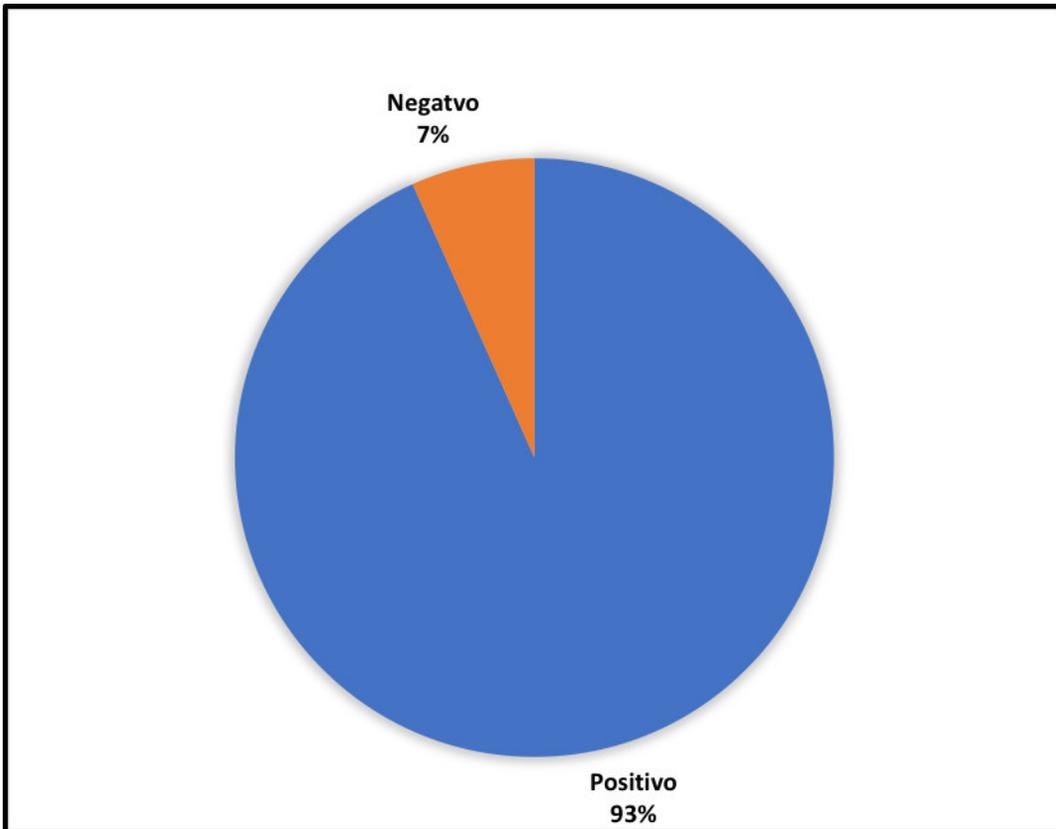


Fig. 33. ¿Cómo te sentías en su compañía?

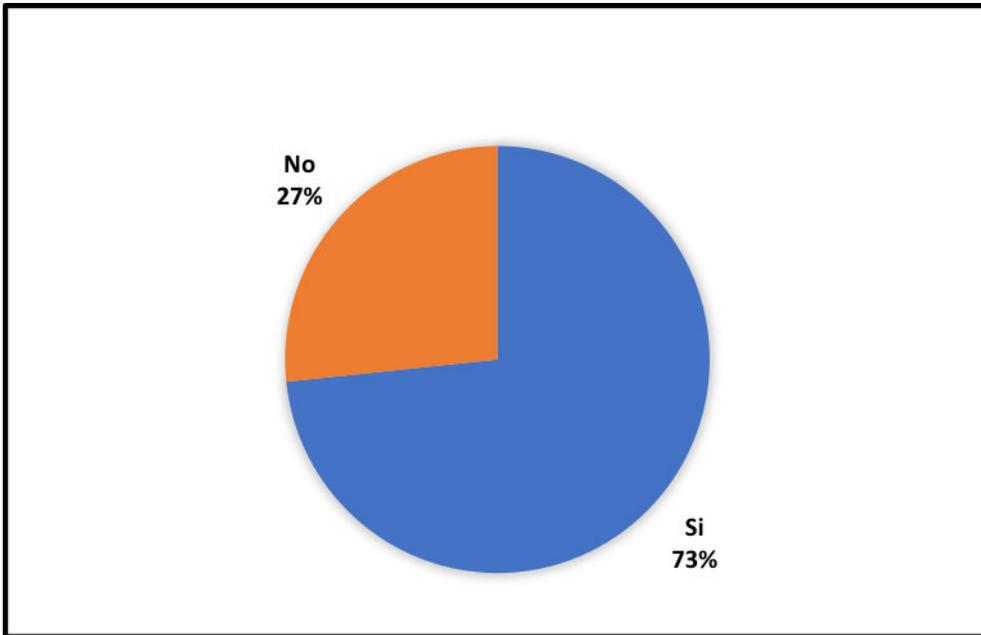


Fig. 34. ¿Viviste alguna relación de pareja?

ETAPA IV

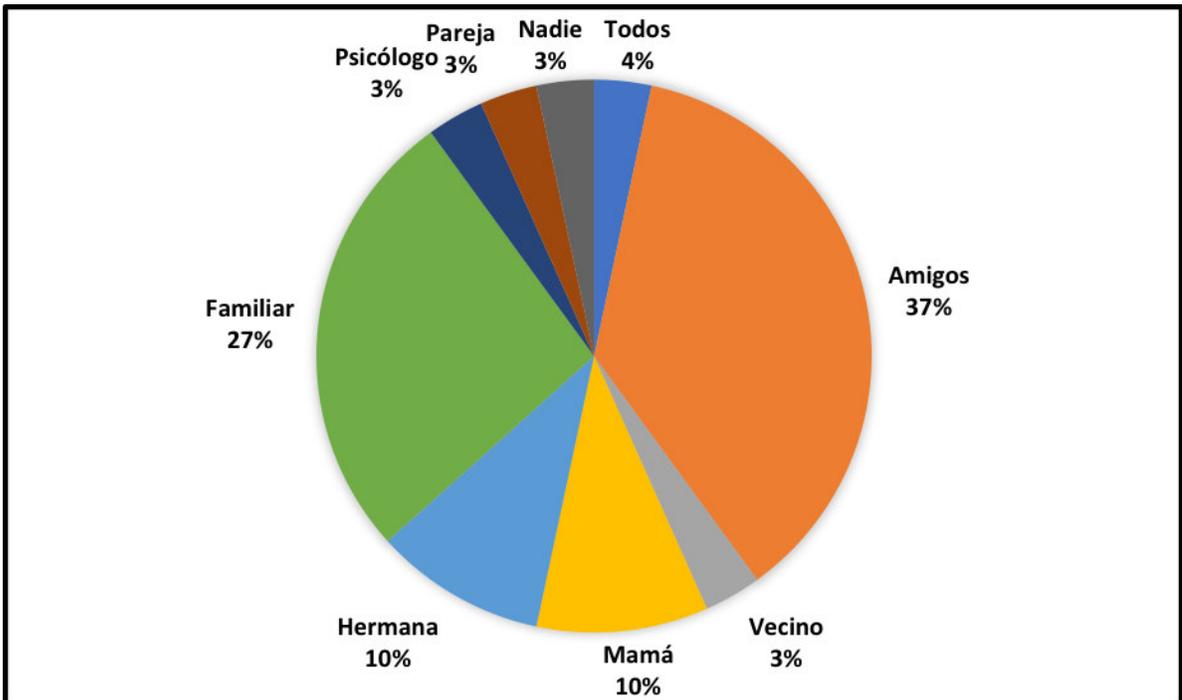


Fig. 35. ¿Con quién compartiste tu orientación sexual?

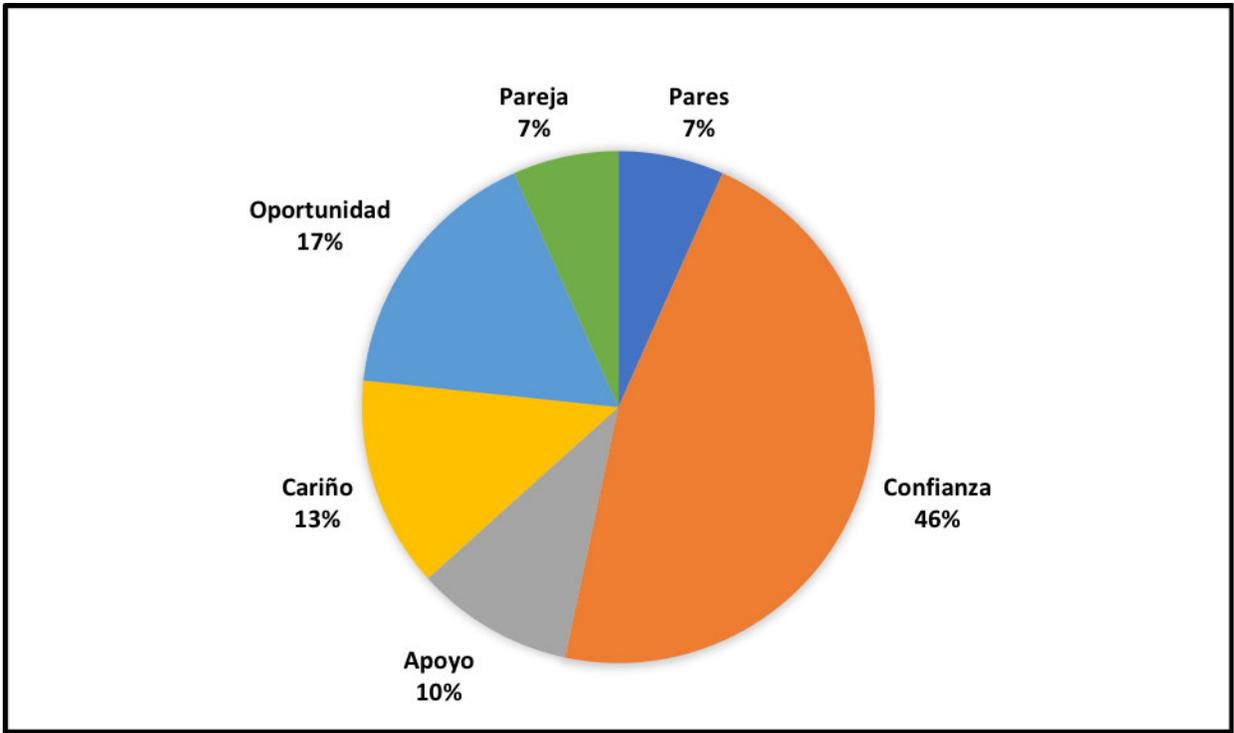


Fig. 36. ¿Por qué elegiste a estas personas?

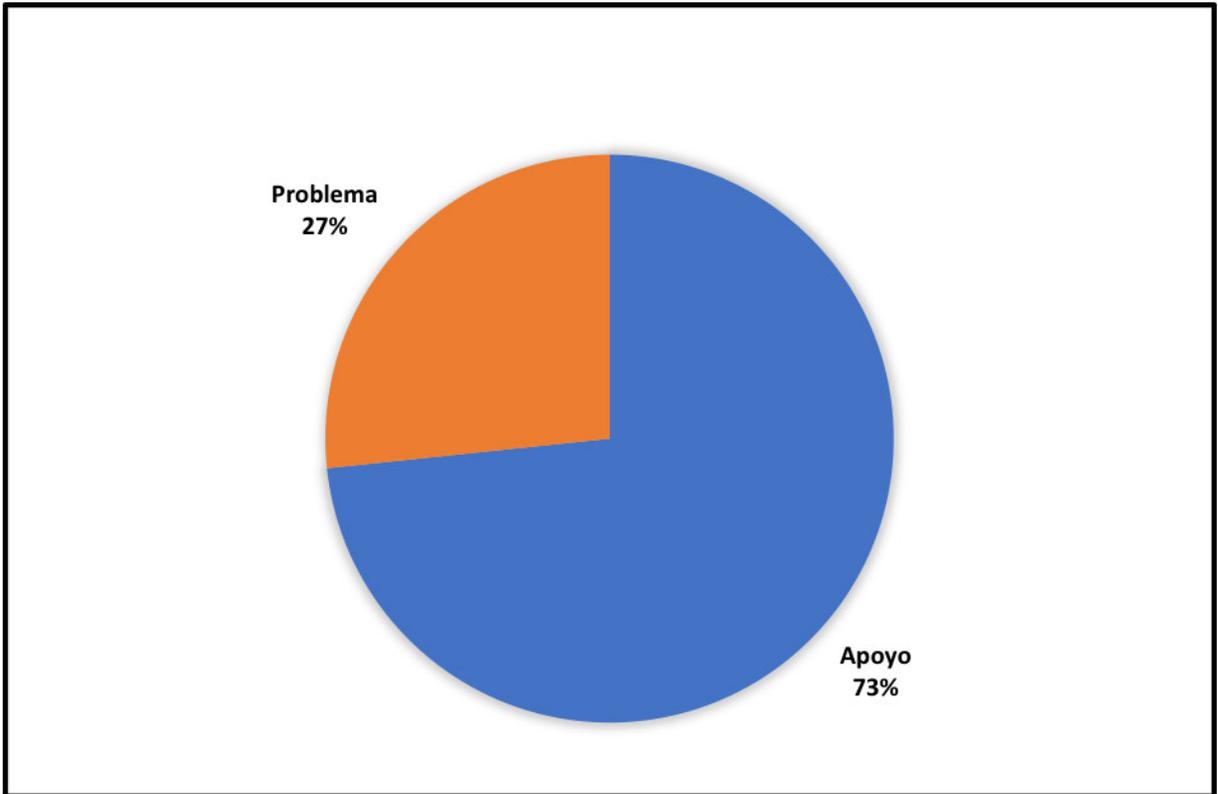


Fig. 37. ¿Ello resultó en problema o apoyo?

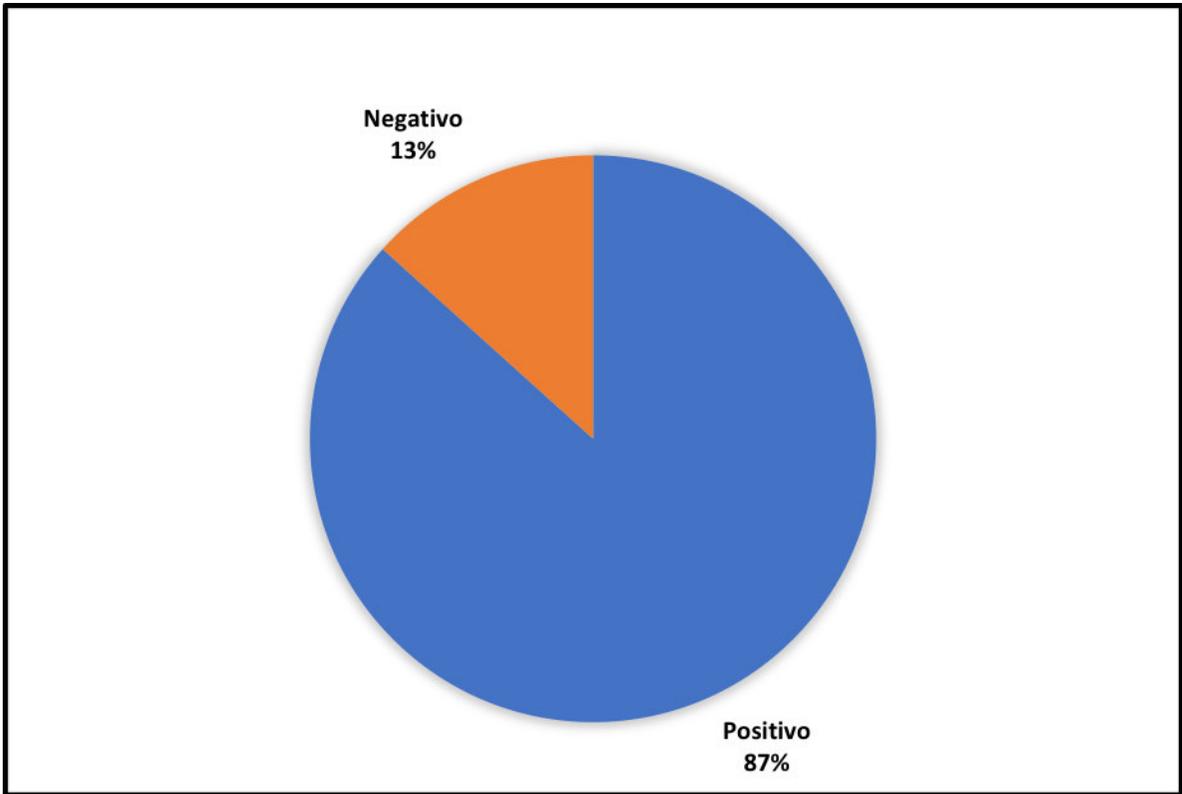


Fig. 38. ¿Cómo te sentiste al respecto de comaprtir tu orientación sexual?

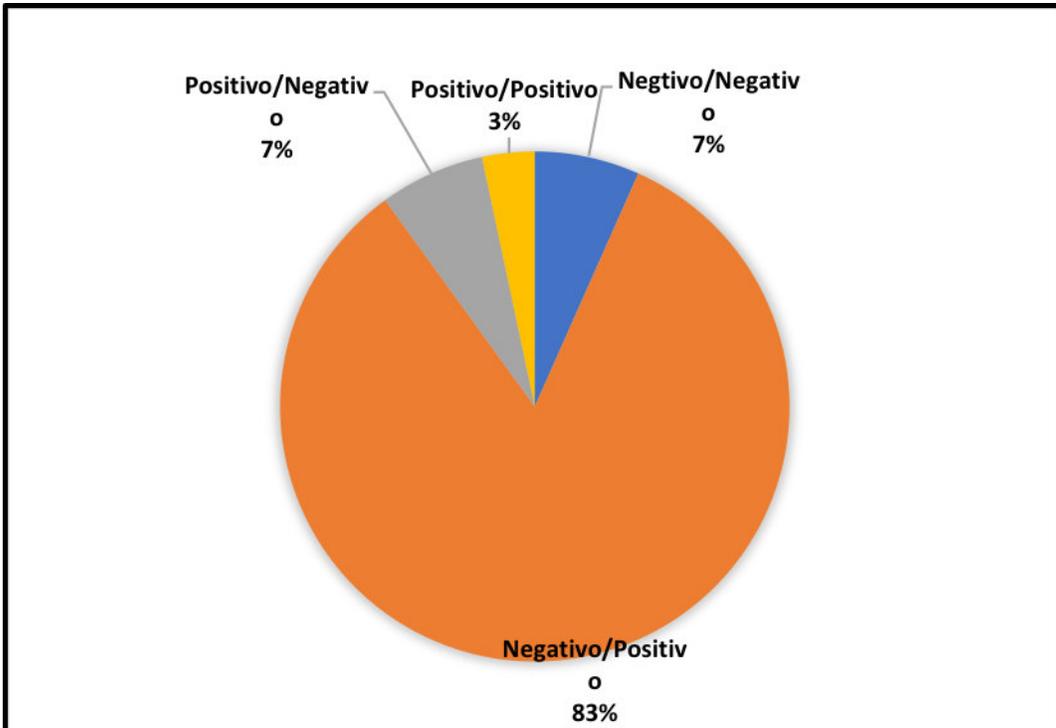


Fig. 39. ¿Qué pensamientos tuviste antes y depues de compartirlo?

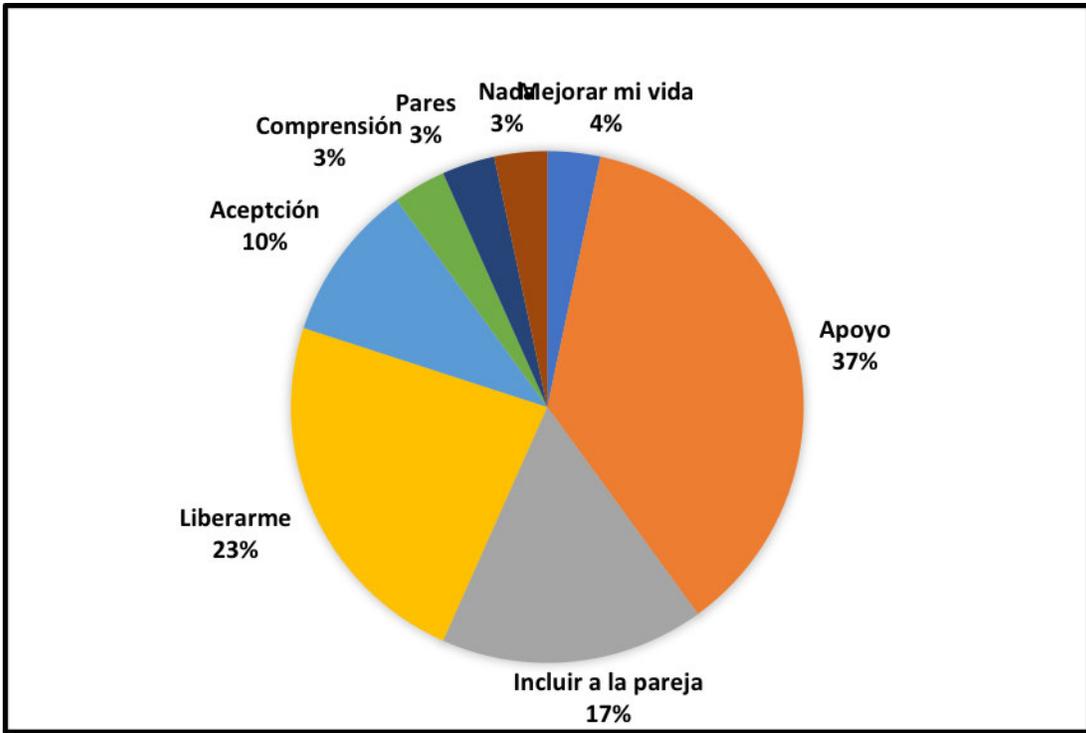


Fig 40. ¿Para qué lo compartiste qué esperabas?

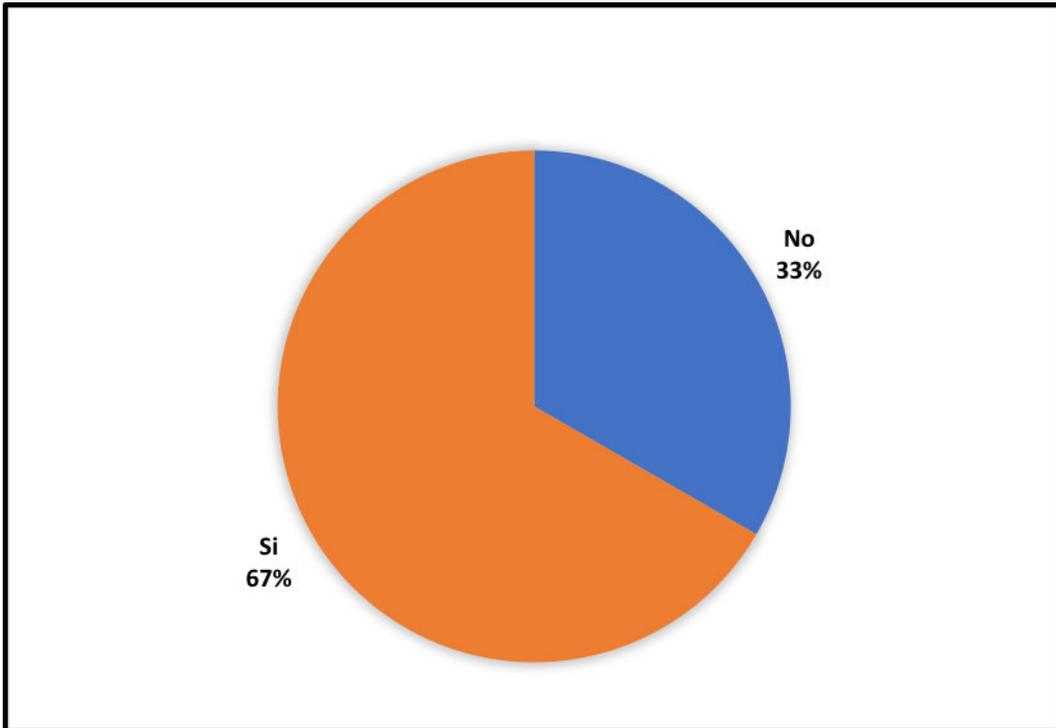


Fig 41. ¿Lo compartiste con tu pareja?

ETAPA V

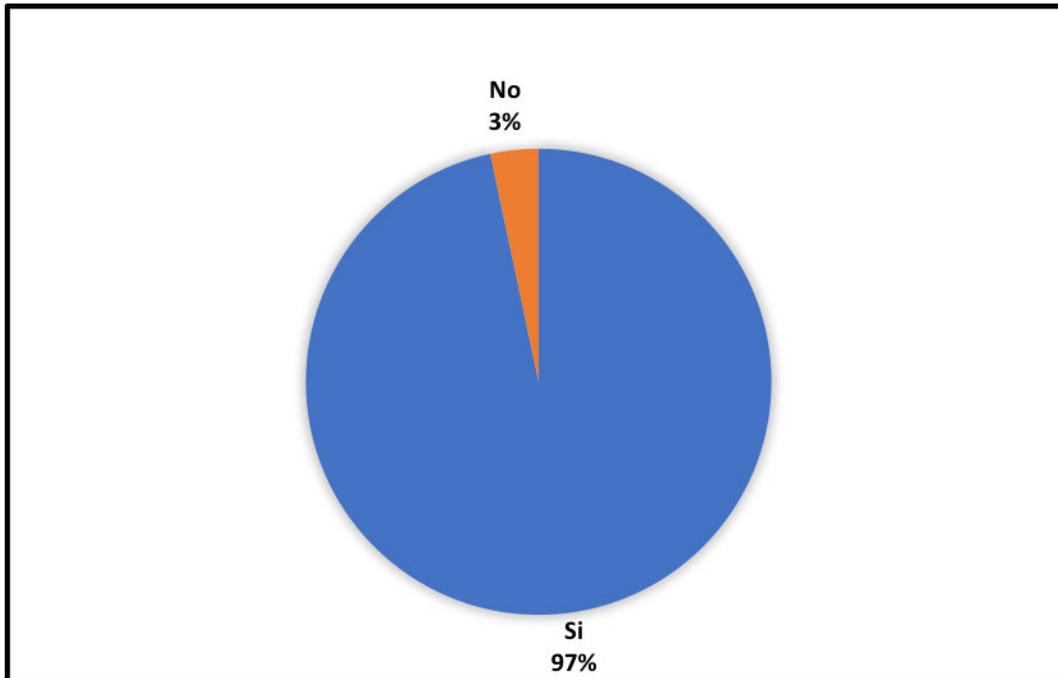


Fig. 42. ¿Consideras que te has aceptado?



Fig. 43- ¿Cómo lo sabes?

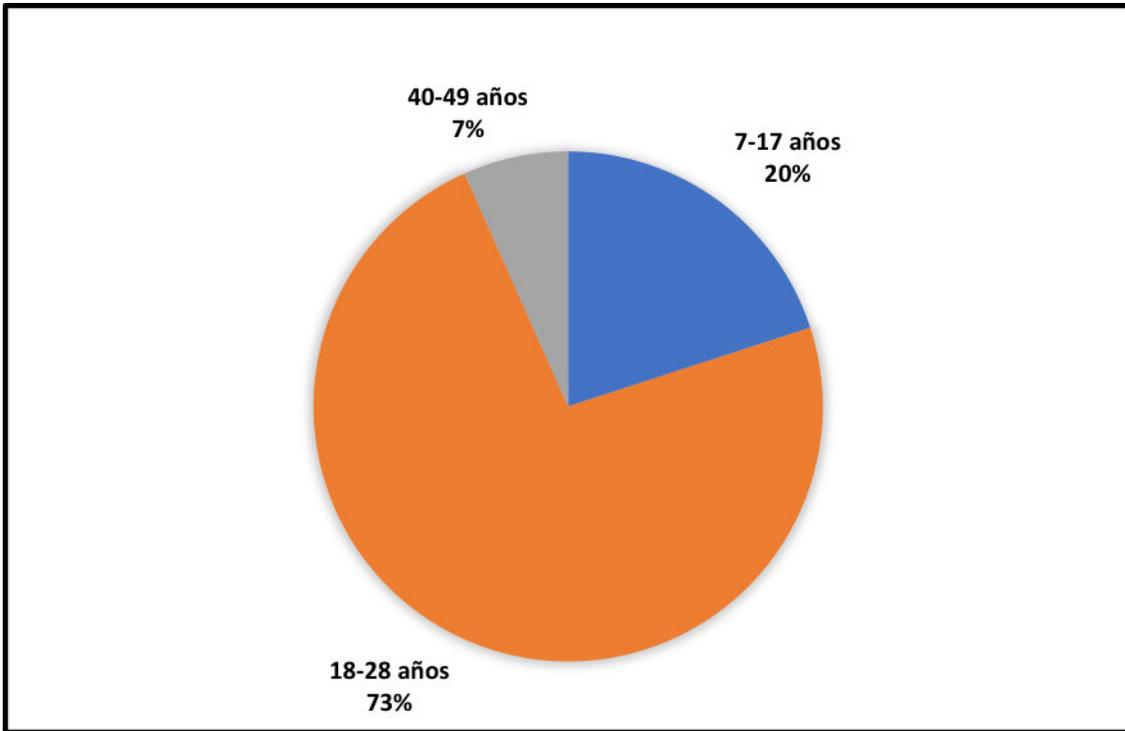


Fig. 44. ¿Cuándo empezaste a sentirte así?

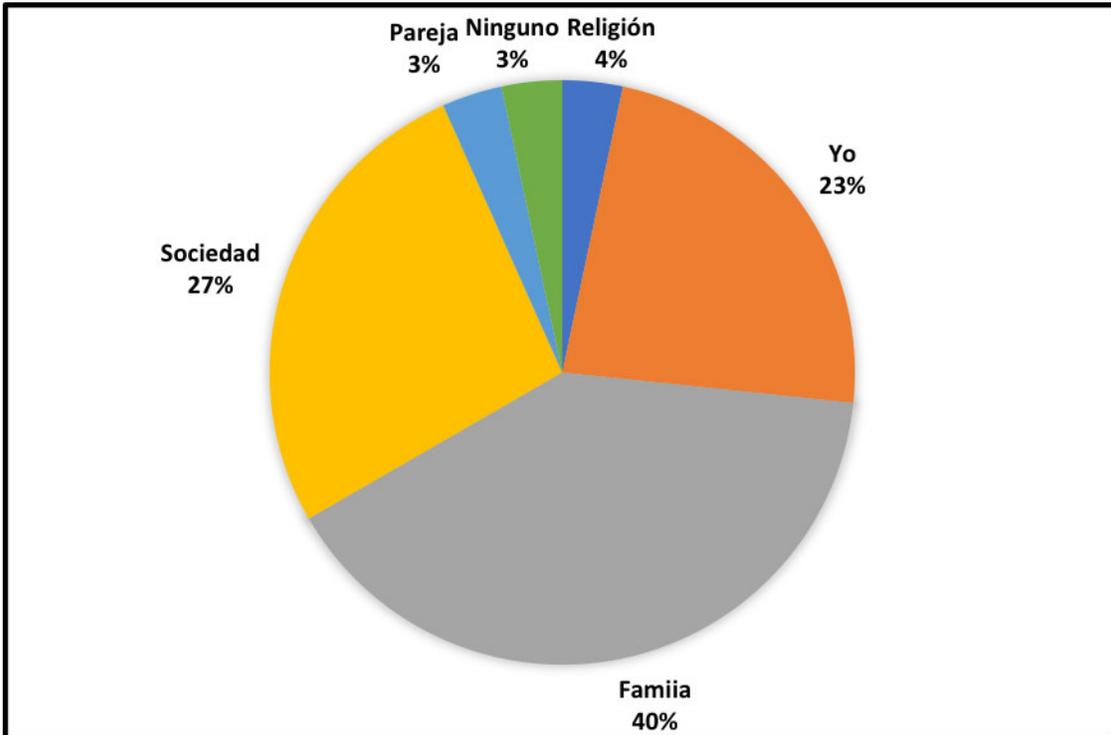


Fig. 45. ¿Cuáles consideras que han sido los principales apoyos para sentirte así?

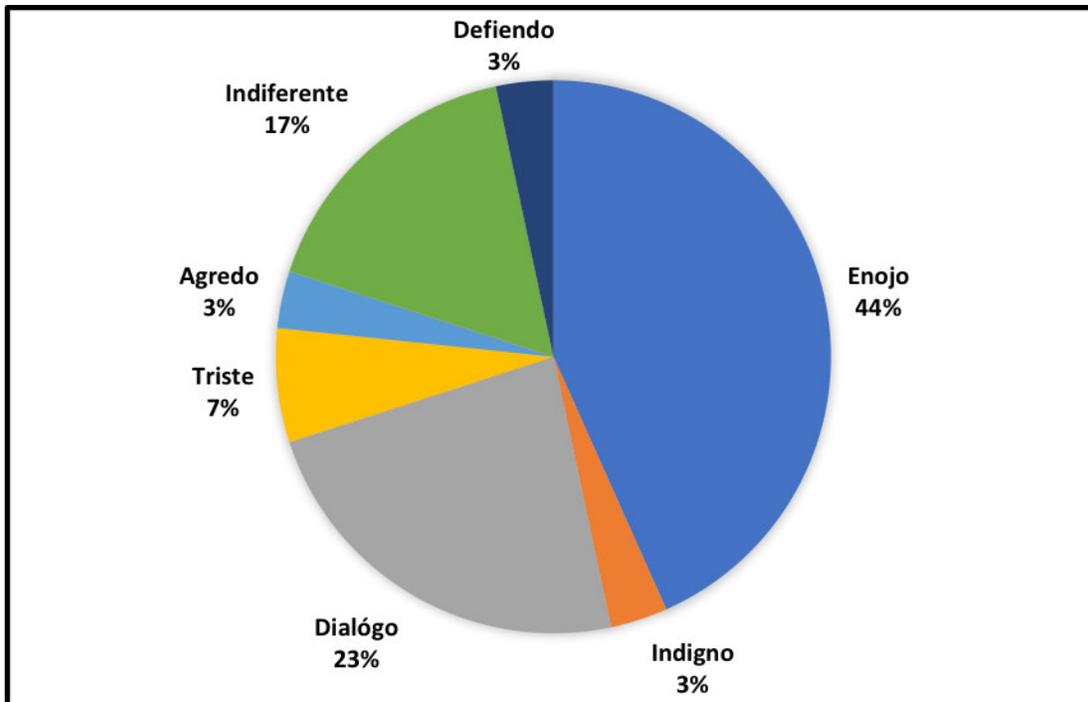


Fig. 46. Cuándo escuchas hablar de forma negativa respecto de personas gays/lesbianas ¿Cómo reaccionas?

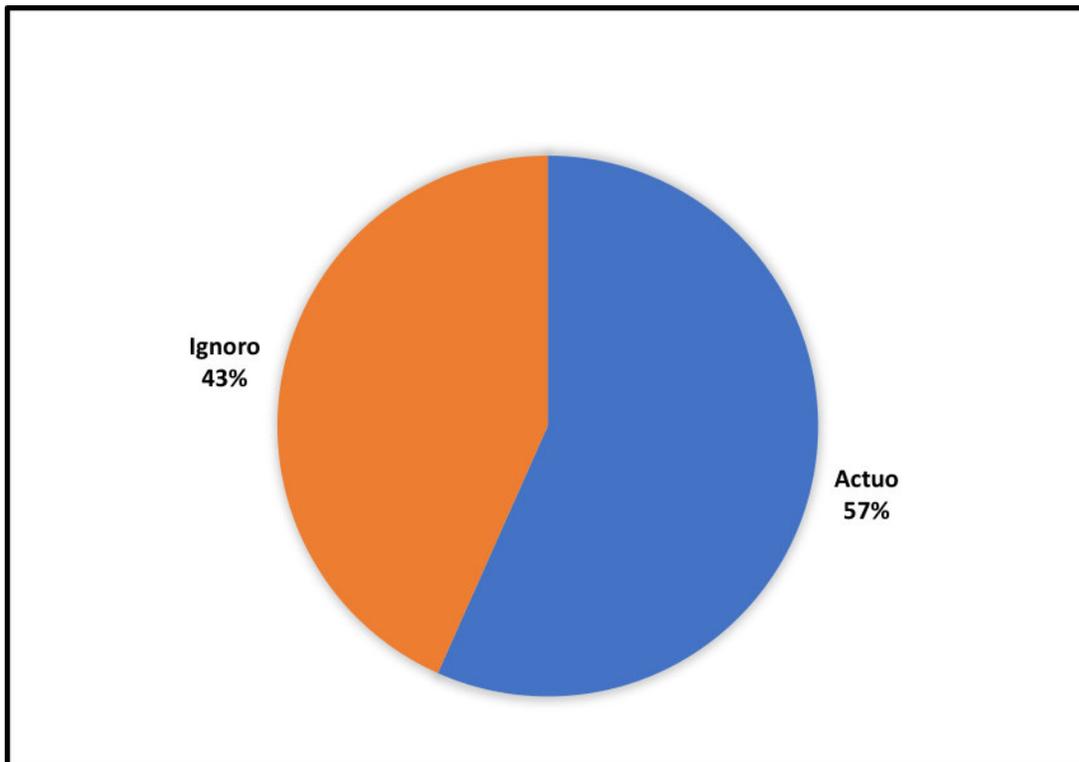


Fig. 47. Si una persona te discrimina por ser gay/lesbiana ¿Cómo reaccionas?

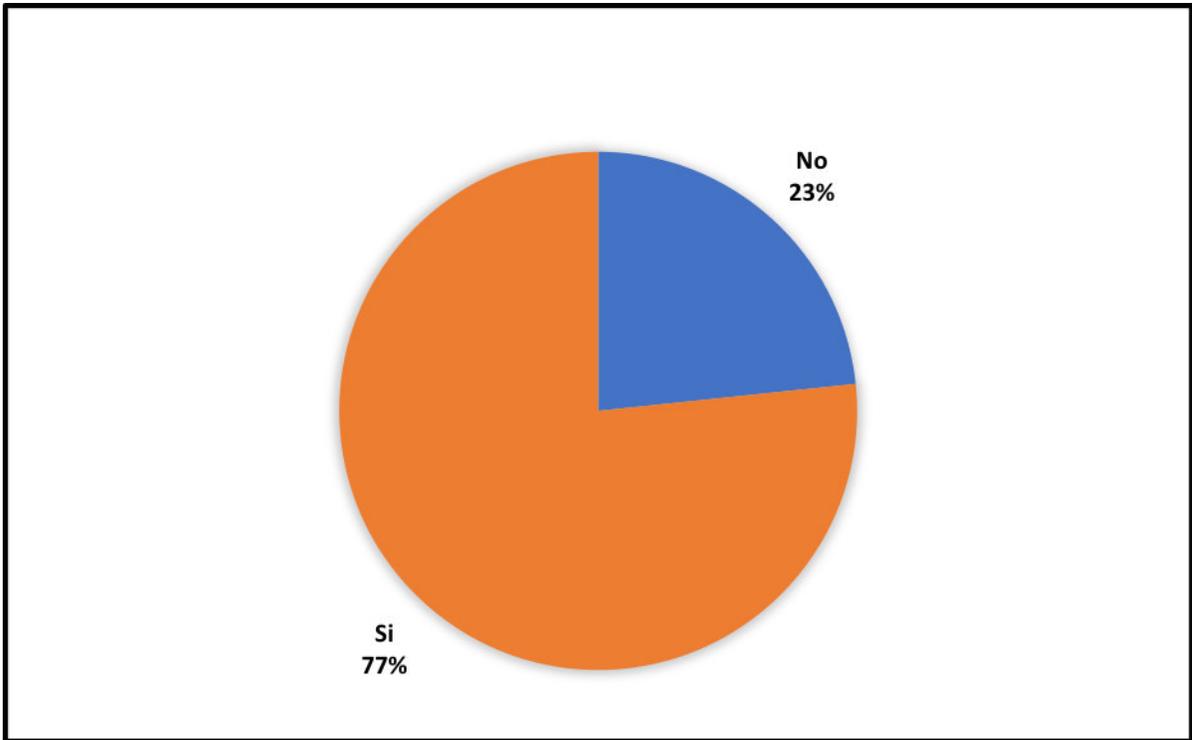


Fig. 48. ¿Tienes pareja?

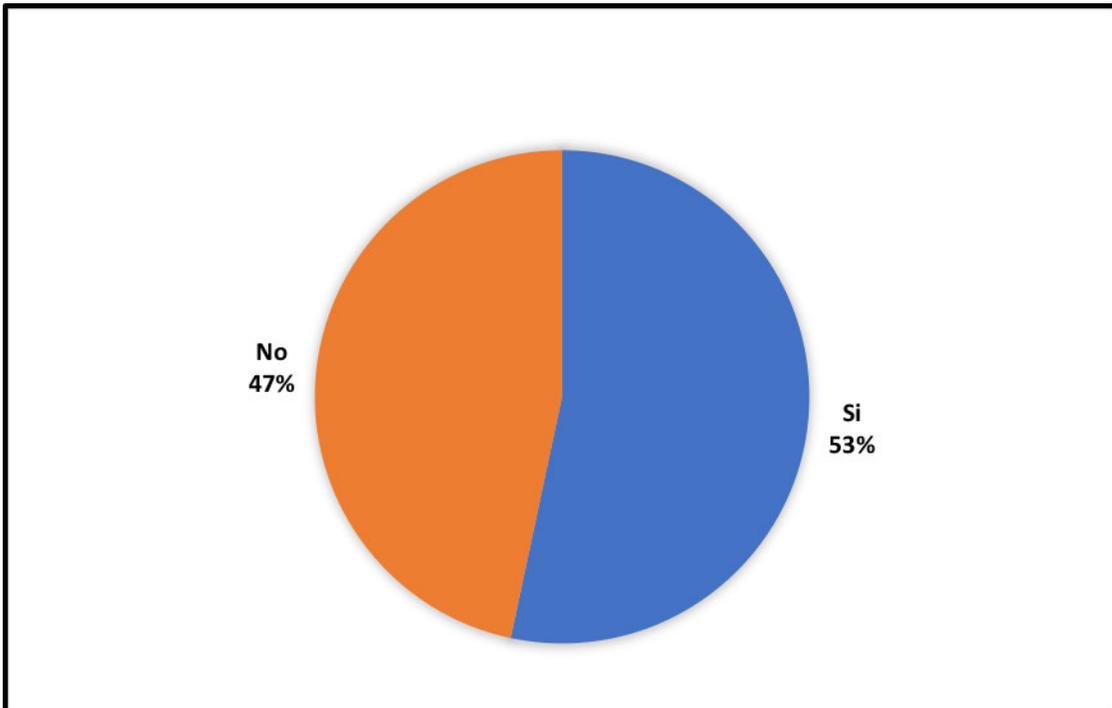


Fig. 49. ¿Tienes algún grupo real o virtual en el que participes o te sientas identificado?

ETAPA VI

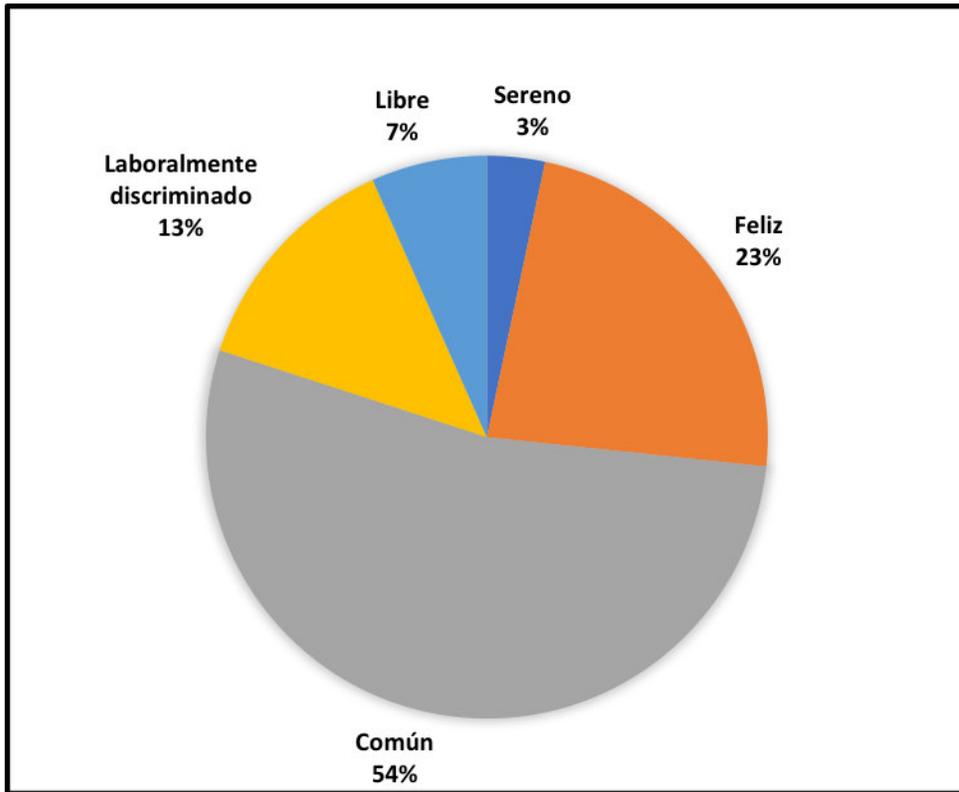


Fig. 50. ¿Cómo vives hoy tu ser gay/lesbiana en los diferentes campos de tu vida?

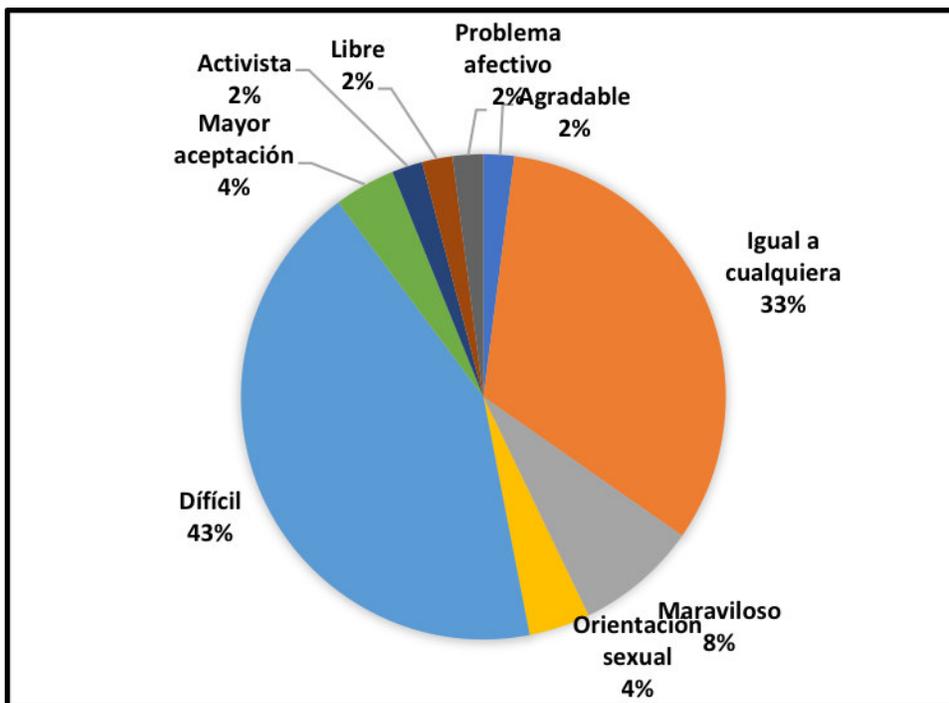


Fig. 51. ¿qué piensas hoy de ser gay/lesbiana?

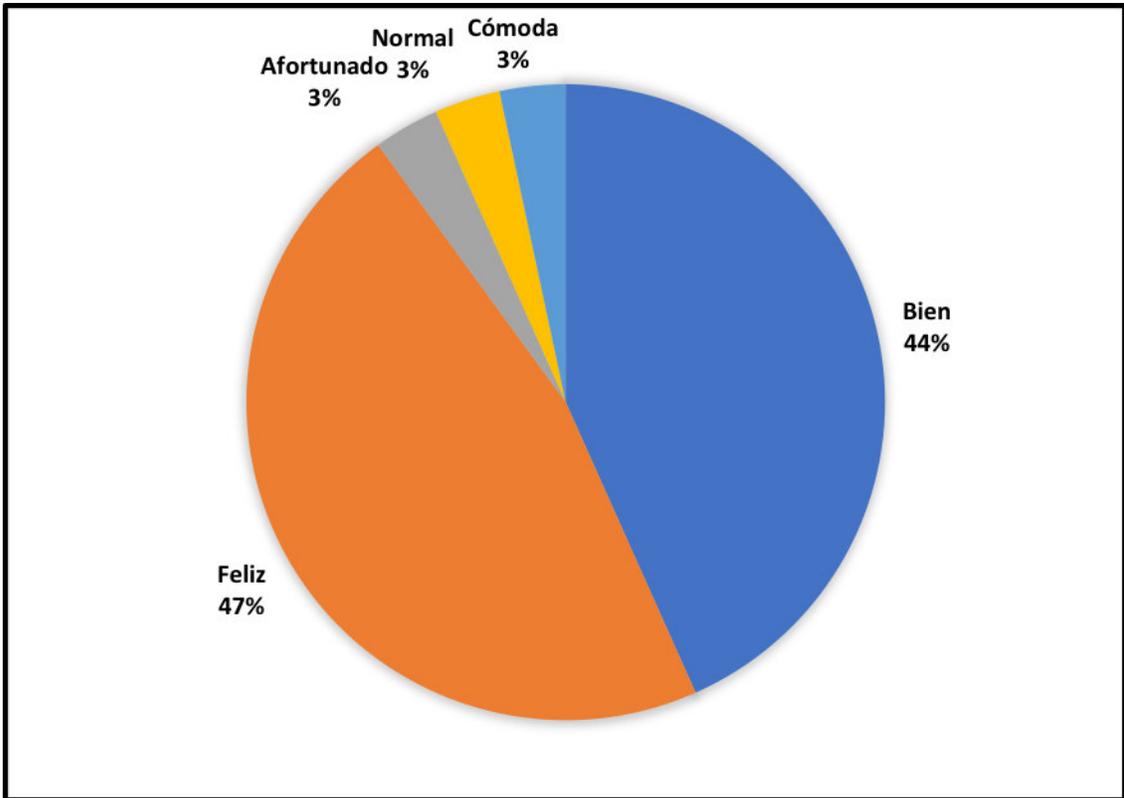


Fig. 52. ¿Cómo te sientes con ser gay/lesbiana?

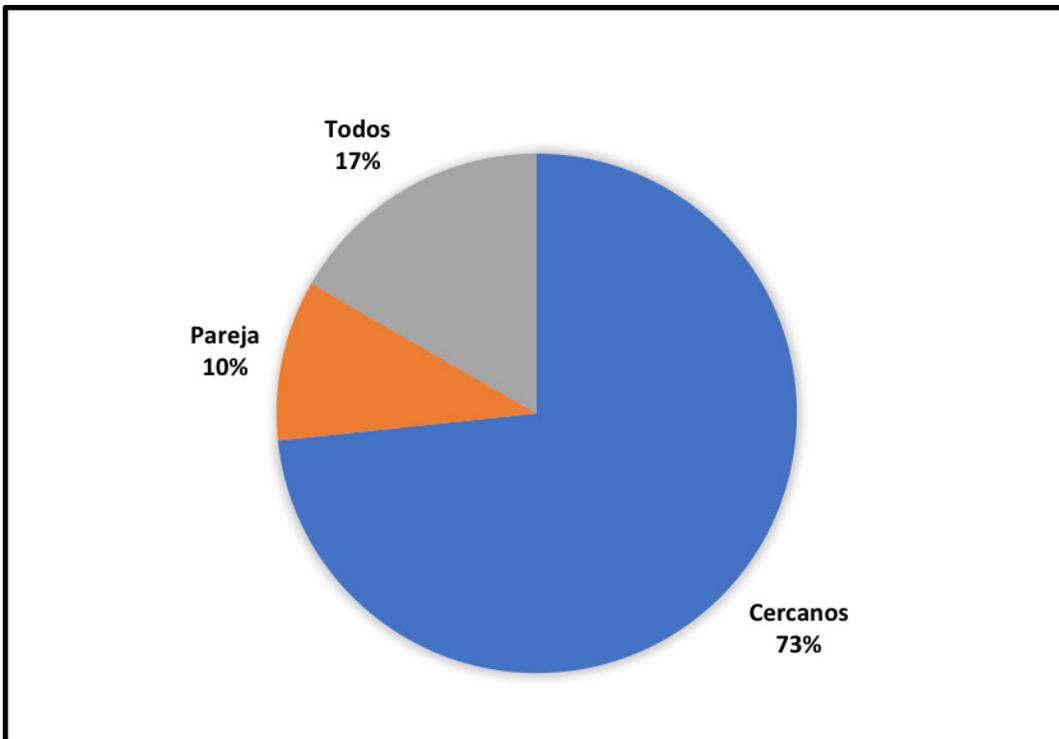


Fig. 53. ¿Con quién compartes hoy y ser gay/lesbiana hoy?

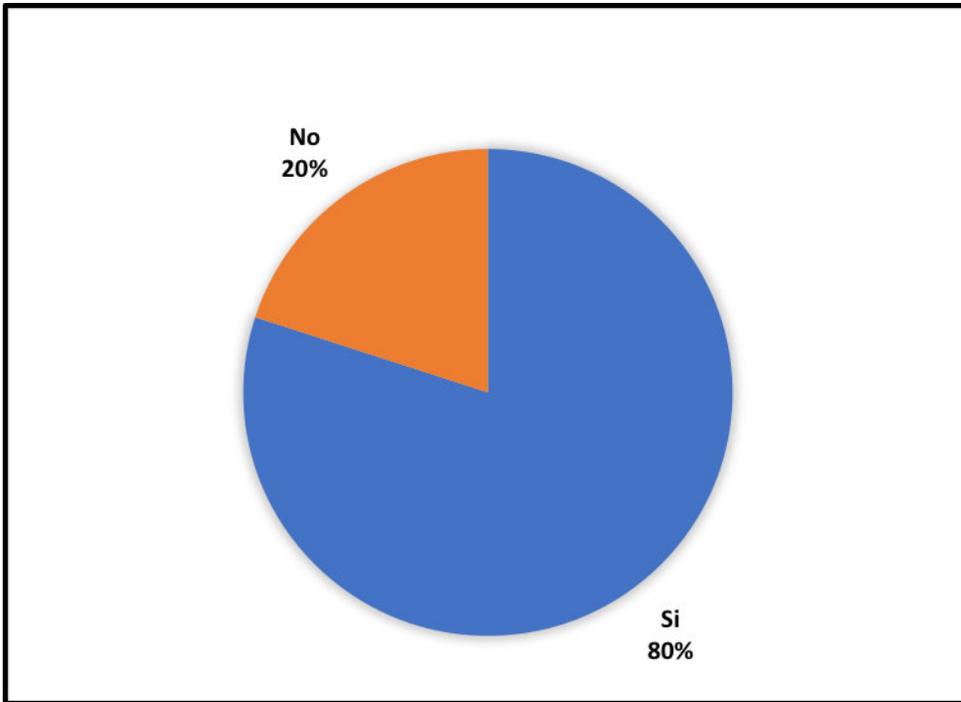


Fig. 54. ¿Tienes pareja actualmente?

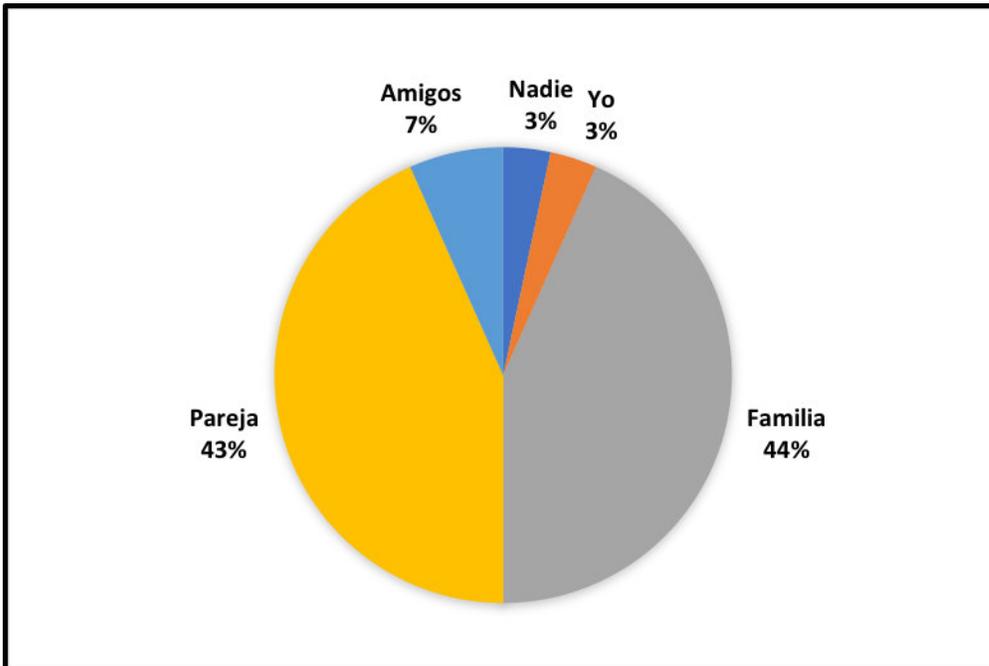


Fig. 55. ¿Quiénes son hoy tus principales apoyos?

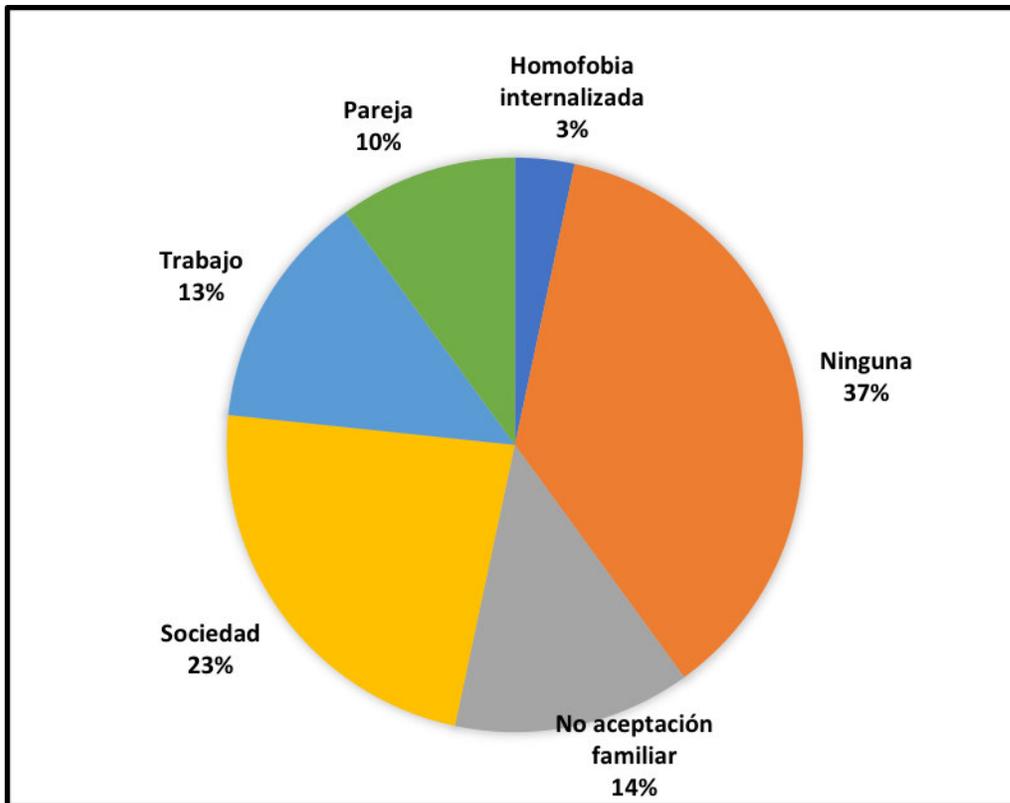


Fig. 56. ¿Cuáles son hoy tus principales dificultades?

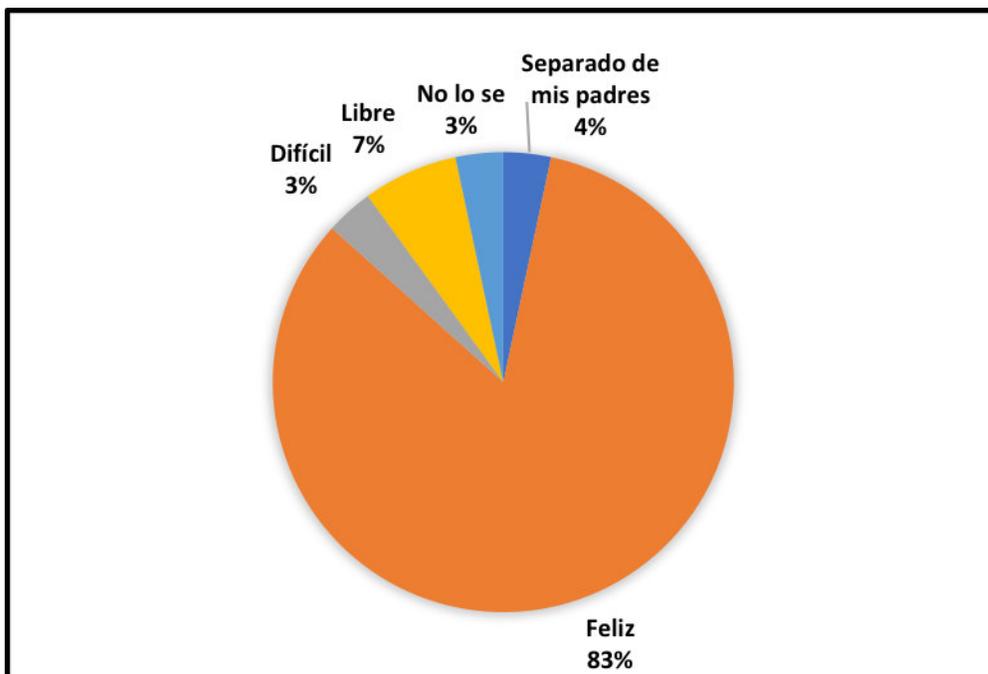


Fig. 57. ¿Cómo ves a futuro tu vida?

4.2.3 Grupos Discusión

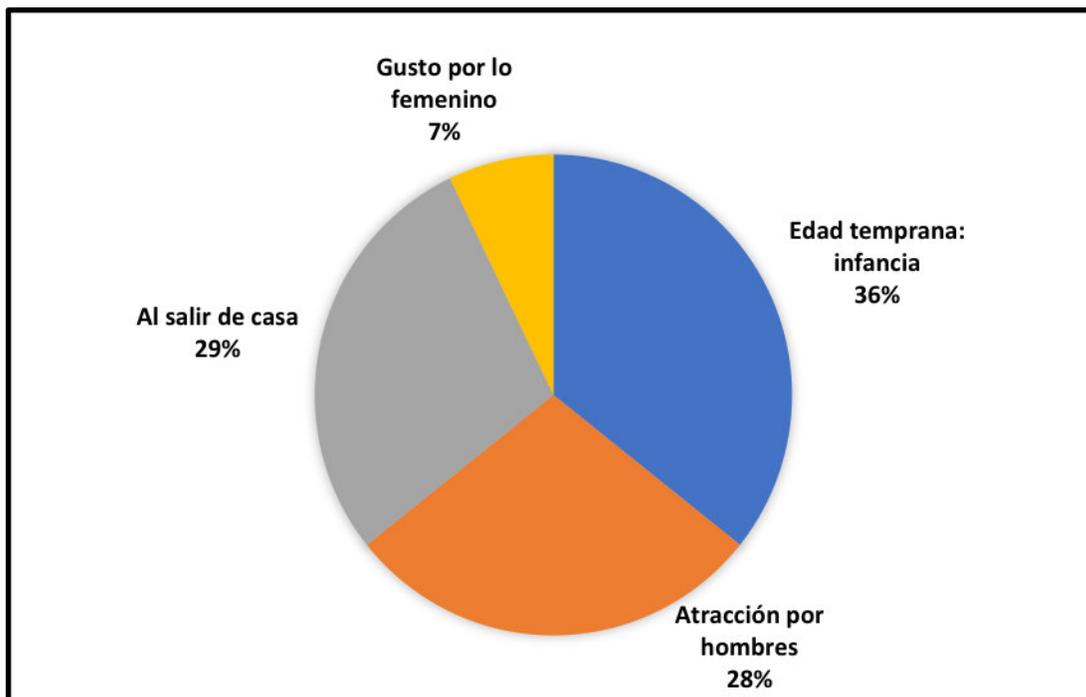
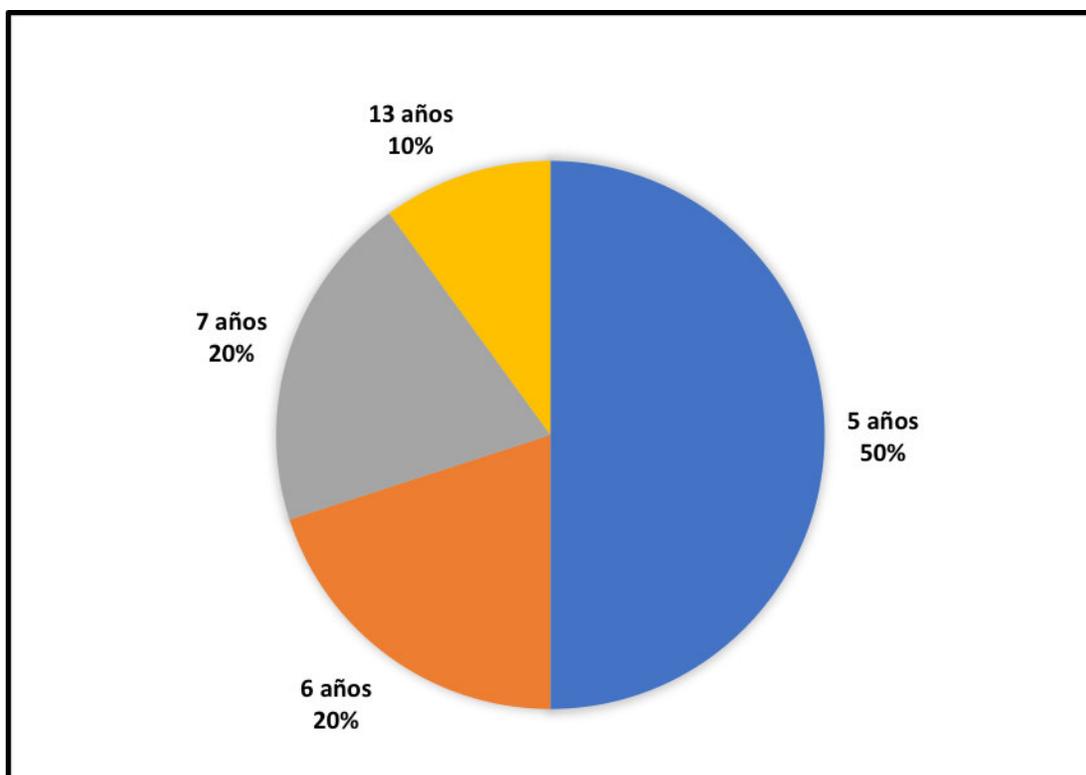


Fig. 58. ¿Cómo fue irse descubriendo?



Fig, 59, ¿A qué edad?

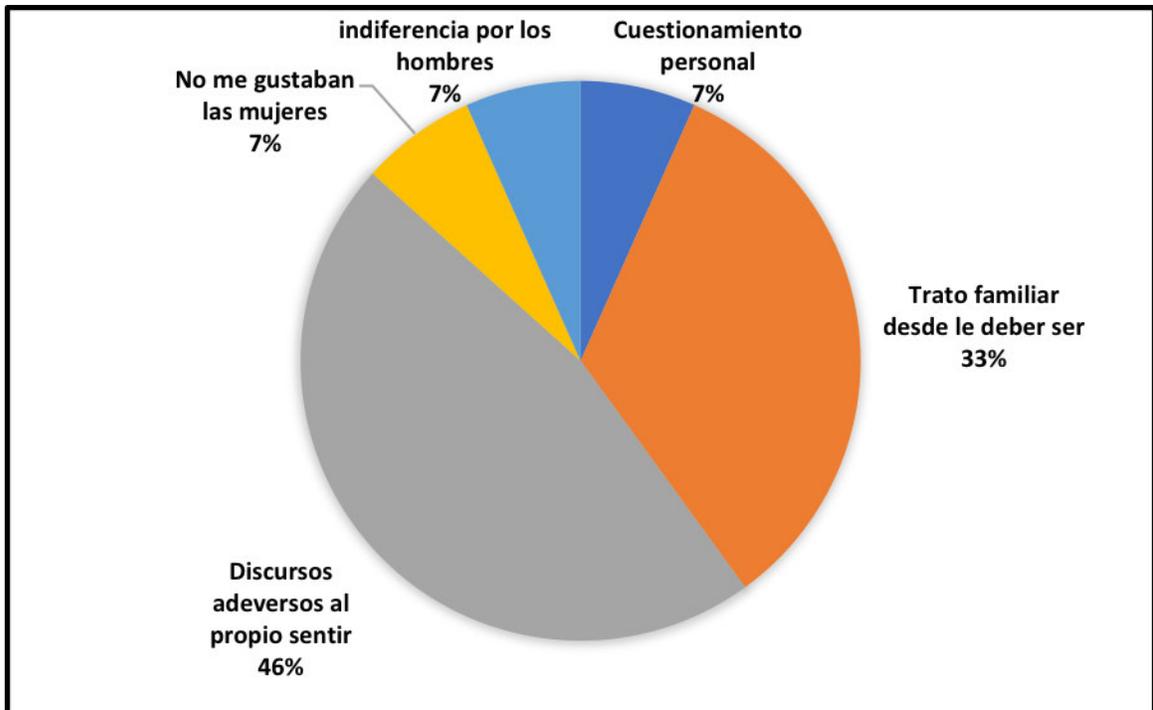


Fig. 60. ¿Cómo quedó claro que esto era ser gay/lesbiana?

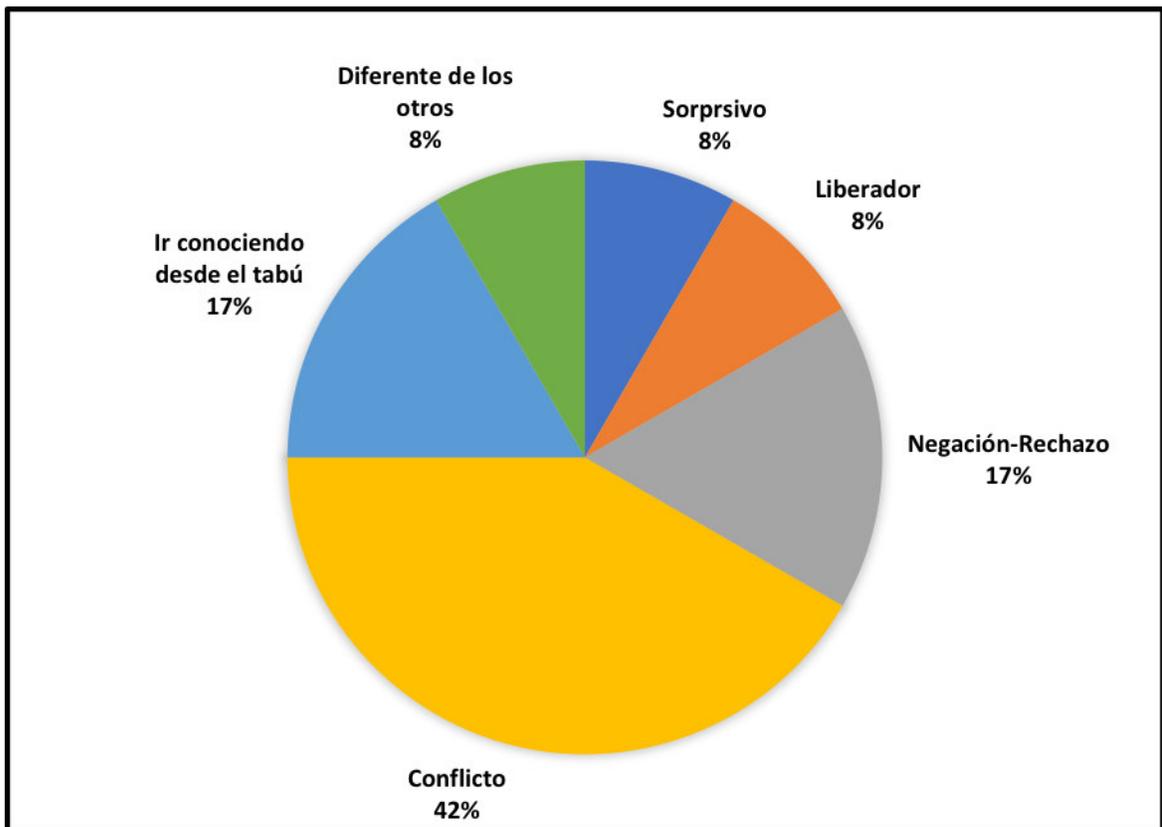


Fig. 61. ¿Cómo fue el decir soy gay/lesbiana?

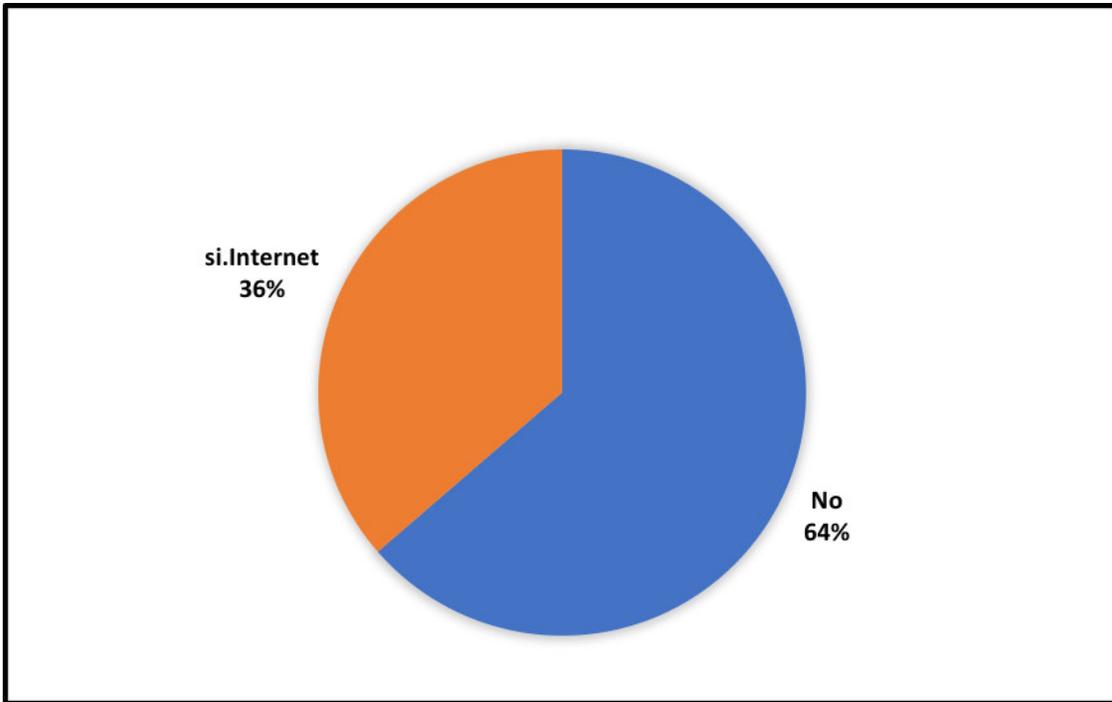


Fig- 62. ¿Buscaste información sobre ser homosexual, dónde?

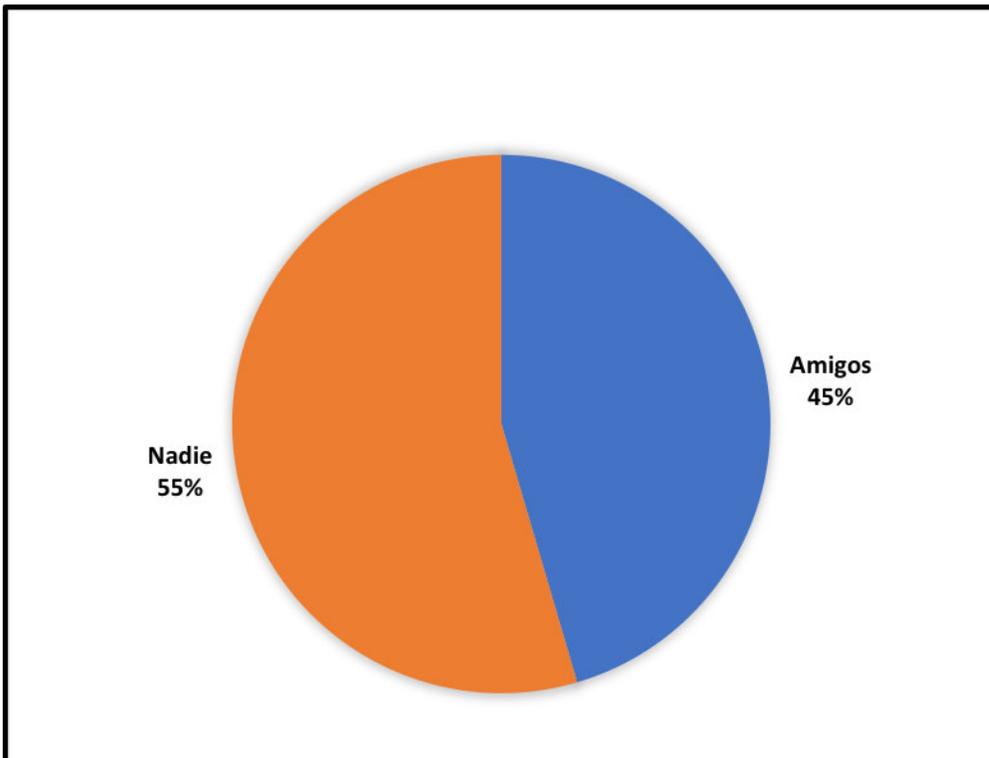


Fig. 63. ¿Tú con quién lo hablaste?

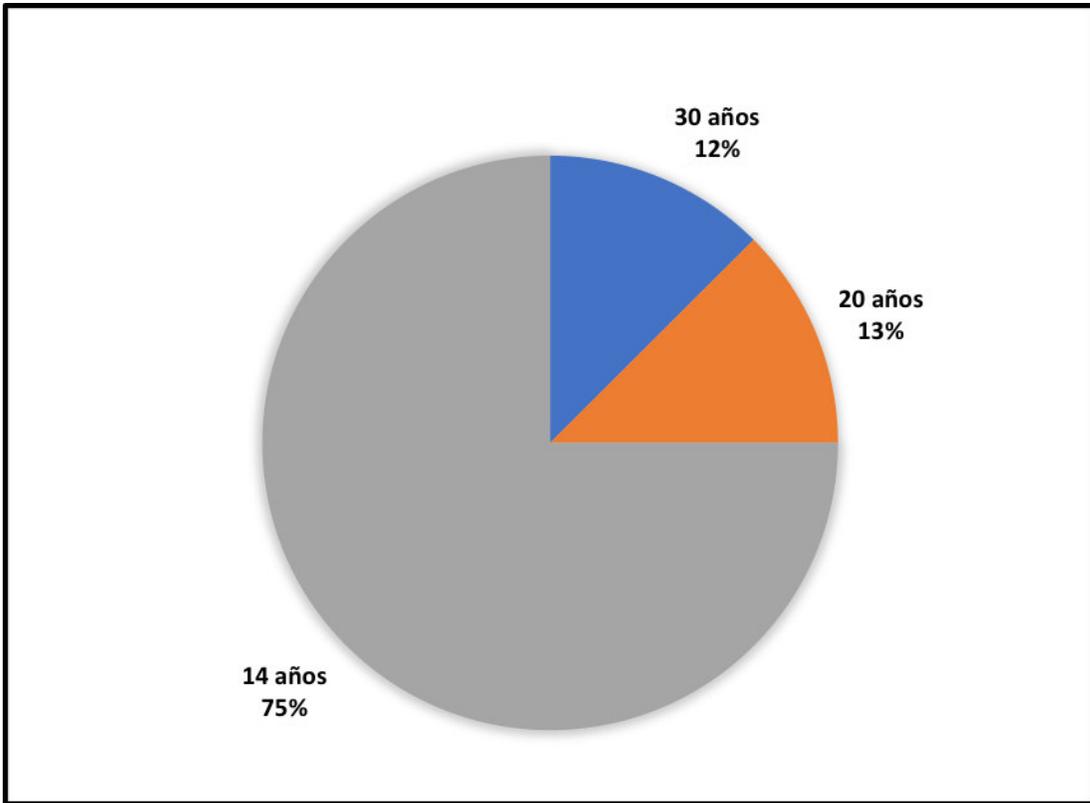


Fig. 64. ¿Qué edad tenías?

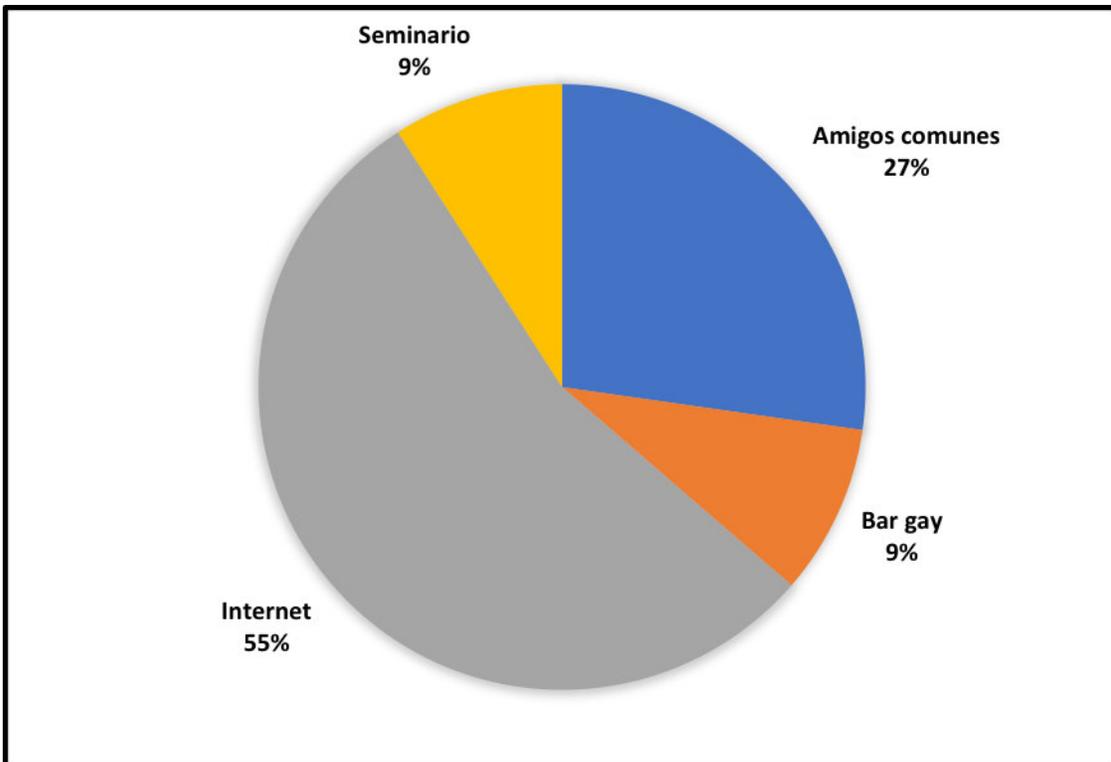


Fig. 65. ¿Cómo empezaron a conocer a otras personas gay/lesbiana?

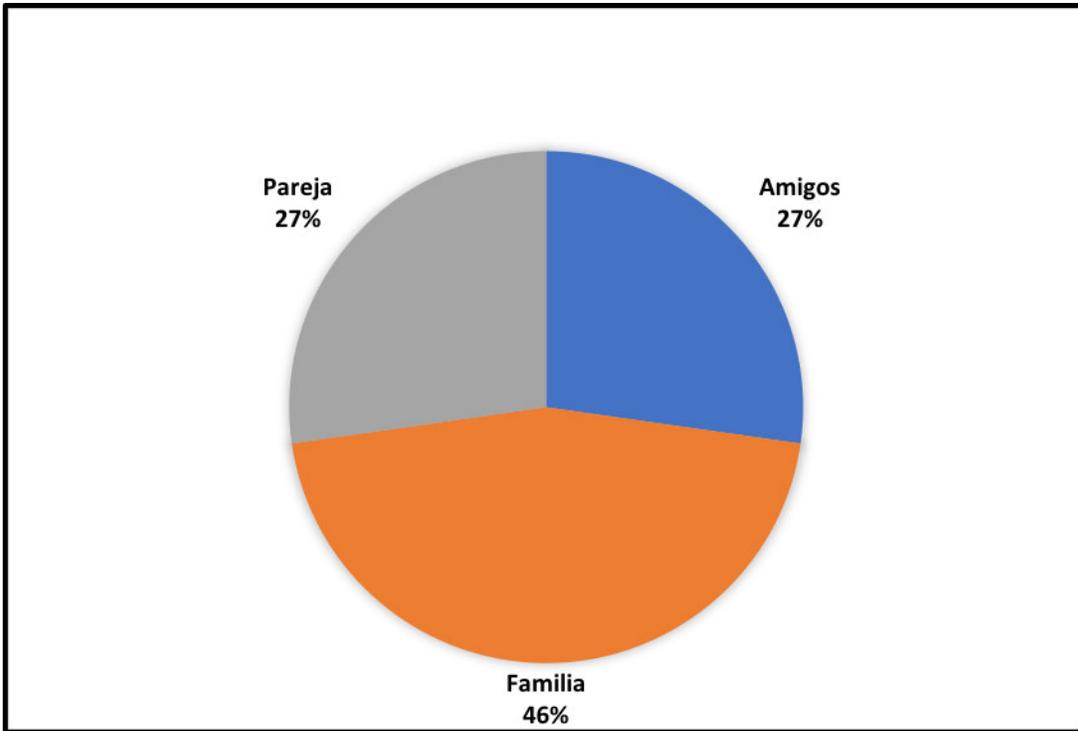


Fig. 66- ¿Con cuáles apoyos cuentas?

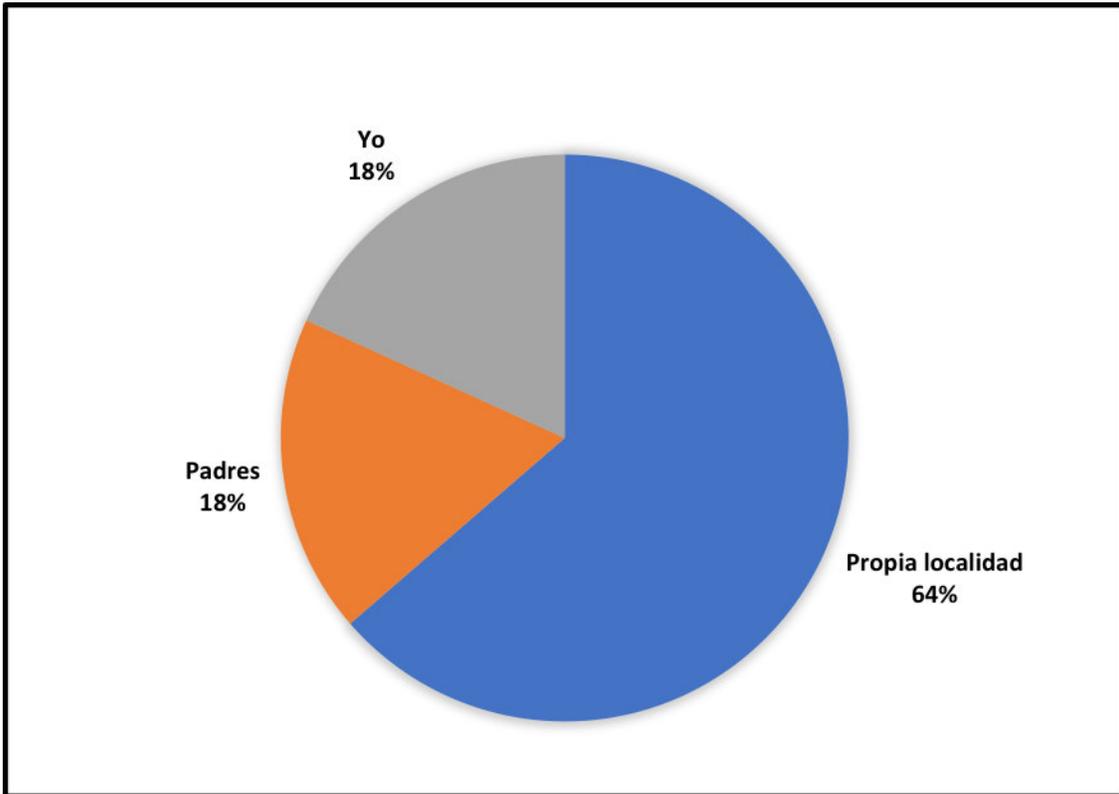


Fig. 67. ¿Cuáles dificultades enfrentas?

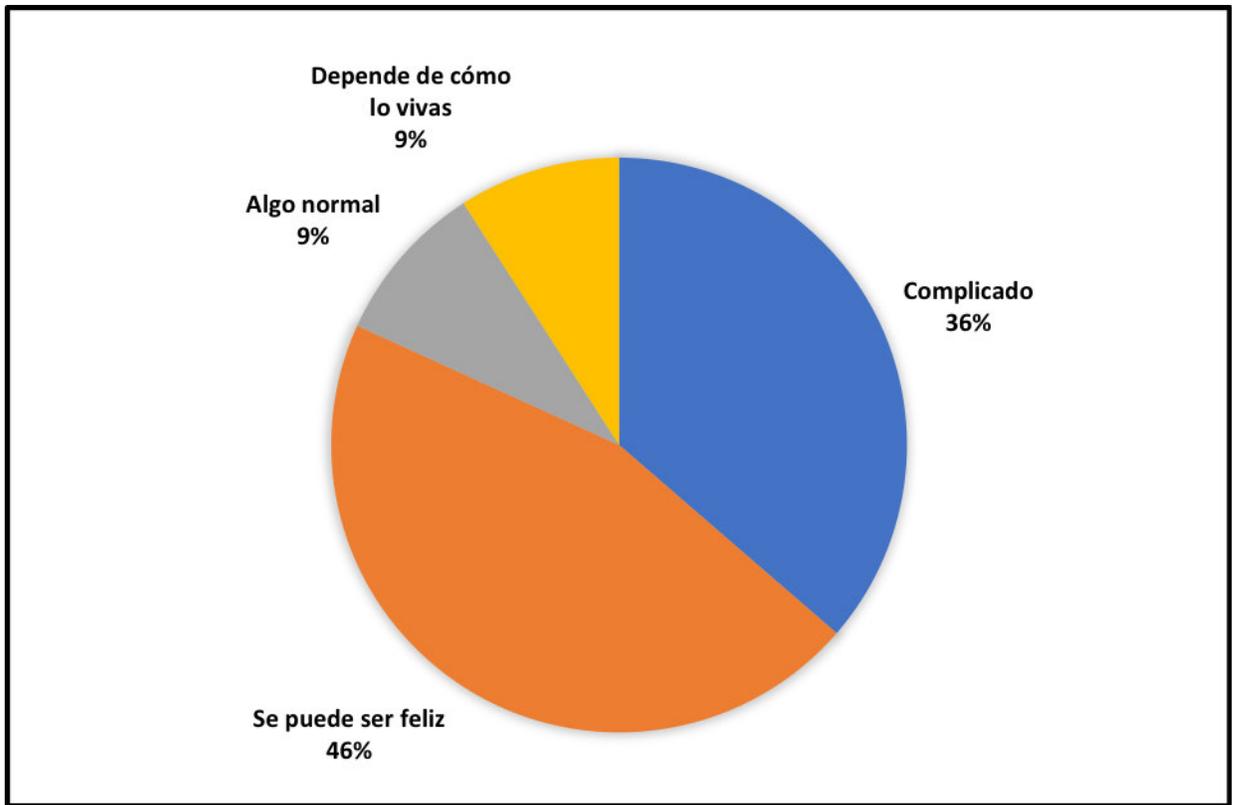


Fig. 68. ¿Finalmente que opinas de vivir con gay/lesbiana?

CAPITULO V

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión

1. Siendo las Representaciones Sociales un corpus organizado de conocimientos, socialmente elaborado, estructurado, con un núcleo central de informaciones y creencias, las cuales constituyen una de las actividades psíquicas gracias a las cuales se hace inteligible la realidad física y social, integrándose en una relación cotidiana de intercambios, constituyen modalidades de pensamiento práctico orientados hacia la comunicación, la comprensión y el dominio del entorno social, material o ideal; siendo que para su producción influye la historia de los individuos: sus afectos y orientaciones personales y su interacción social (Moscovici, 1961, 1979 en Pargas, 2012), es que se considera idónea esta propuesta de la Psicología Social para indagar desde las emociones, afrontamiento, soporte social, sucesos vitales y pensamientos de gays y lesbianas la importancia que juega la consideración que de la homosexualidad tienen para el desarrollo de su identidad sexual.

2. Las Representaciones Sociales desde la perspectiva clásica de Moscovici (1979) y Jodelet (2001) son modelos organizados y jerarquizados de conocimiento colectivo expresados en juicios, opiniones, creencias, saberes y actitudes, materializadas en las diversas formas de interacción comunicativa; funcionan como códigos para el intercambio social, útiles a los sujetos para ordenar, clasificar, identificar, comunicar y nombrar los distintos aspectos de su mundo y de su historia individual y grupal. Lo anterior en tanto el tema de la homosexualidad lo vemos reflejado en el proceso histórico en que los hombres y mujeres entrevistados dan cuenta del proceso de su identidad sexual va desarrollando mientras su consideración de la homosexualidad va tomando distancia de los condicionamientos sociales primarios.

3. Como lo señala Accorssi (2014) la diferencia en la atracción erótica y afectiva resulta en problemas para los individuos en lo referente a la interacción y adaptación social, por ello, es que se encuentra una representación emocional inicial negativa (Tablas 1 y 2).

En cuanto al Afrontamiento éste se presenta inicialmente evitativo (Tablas 3 y 4), el Soporte Social (Tablas 5 y 6) se muestra pobre y los Sucesos Vitales (Tablas 7 y 8) iniciales muestran los conflictos en el grupo primario de socialización: la familia.

4. Buscando dar respuesta a lo planteado por Andrade (2012) quien plantea que la psicología social respecto de la homosexualidad ha de entender y explicar el pensamiento, sentimiento y conducta homosexuales en el proceso de socialización en una cultura determinada, se puede afirmar que en cuanto al pensamiento las personas homosexuales inician con una consideración negativa de la propia sexualidad frente a su contexto socio-cultural (tabla 12, figuras 4, 16, 24, 39, 60). Las emociones que experimentan respecto de su orientación sexual son mayoritariamente negativa (Tablas 1 2, 9, 10, 14 y 17. Figuras 3, 16, 17, 18). Las conductas que estos pensamientos y emociones generan antes de tener clara la propia orientación sexual son variadas, para lo que ocupa a este trabajo la conducta referente al Afrontamiento y los Sucesos Vitales ha de considerarse lo dicho en el punto anterior.

5. Considerando lo dicho por Laguardia (2007) y Accorssi (2014) la representación inicial que de la homosexualidad tienen las personas lesbianas y gays escapa a una consideración meramente individual, antes bien parecen obedecer a una sociedad homófoba desde la cual se ha construido la representación de lo que es ser homosexual, pues resulta significativo como la emocionalidad inicial negativa (Tablas 1 2, 9, 10, 14 y 17. Figuras 3, 16, 17, 18) y los pensamientos iniciales negativos (tabla 12, figuras 4, 16, 24, 38, 59) van acompañados de emociones positivas como alegría (Tabla 2) y pensamientos de confusión, y no externarlo a los demás (Tabla 16). Esta combinación de emociones parece deberse a que, como lo indican los sujetos 2, 5, 6, 8, 10, 16, 17, 19, 20 21, 22, : en un inicio *...vienen otro tipo de aceptación, de decir: bueno, ya sé que soy..., esa es una manera también de aceptarte primero o de definirte (S 16)... y tranquilidad, esperanza y creía que no pasaba nada que todo iba a seguir tan bien como yo quisiera (2)*. Es de considerar que esto lo mencionan en su mayoría a la edad de la adolescencia entre los 14 y 18 (figura 15) cuando inicia su experiencia de compartir su orientación sexual con pares (figura 22). También señalan vivirlo como algo pasajero sin

que intrínsecamente conlleve algún conflicto que implique realizar modificaciones vitales (Tabla 8); de tal forma, que parece ser que de suyo en su raíz no hay una consideración negativa de la homosexualidad sino que dicha representación resulta, como lo señalan los autores citados, regida por la moral colectiva.

6. De tal forma que, si seguimos a Romero (2013) e Ibañez (1994), podemos decir que las personas gays y lesbianas han construido el relato de su orientación sexual a partir de estas percepciones, contextos construcciones lingüísticas y relaciones sociales, es decir, de las respuestas que sus otros le hacen a su ser mismo en la interacción social, tal cual lo señala Moscovici (1979), pues es lo social la condición y lógica misma para la elaboración de las representaciones sociales de donde resulta que representen su ser gay o lesbiana como algo malo y problemático (Tablas 12 y 18. Figura 4), negativo (Figura 16), miedo (Figura 17), de lo que no se habla por lo que se sabe nada (Figura 42), pero seguro trae consigo problemas (Figura 22).

7. Cómo lo han señalado Elias (2013) y Jimenez (2011) la familia resulta ser un factor complejizador en el proceso de integración de la identidad sexual gay y lesbiana (Tablas 4, 5, 8, 15, 18. Figuras 6, 7, 20 21, 22, 35, 36, 37, 45, 53, 55, 56, 60, 63, 66, 67), posterga la integración de la identidad, trata a los sujetos desde la deseabilidad conductual, no es considerada como un Soporte Social no acompañante en los Sucesos Vitales.

8. El individuo gay y lesbiano realmente buscan resolver la incompatibilidad entre la percepción de uno mismo y como consideran que se perciben los demás para poder llegar a una identidad integrada como lo señala Cass (1979, 2015), es decir, ella, la identidad resulta de la resolución de los conflictos entre el interior del individuo y el medio ambiente (Tablas 2, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17. Figuras 42, 43, 44, 45, 50, 51, 52, 68).

9. El conflicto antes mencionado deviene, de acuerdo con Giménez (2013), Pargas (2012), Moscovici (1961, 1979), Carrascal (2013), Jodelet (1986) y Doise (1985), puesto

que la realidad que representan gays y lesbianas tienen sobre la homosexualidad deviene de un sistema cognitivo integrado por valores, historia, ideología, prácticas, afectos y sentido común adversos de una orientación sexual no heterosexual (Tablas 2, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17. Figuras 1, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23).

10. Los 7 puntos anteriores dan cuenta de lo que señalan Moscovici (1979), Jodelet (2001), Mireles-Vargas (2015), Jaramillo (2012) de cómo las Representaciones Sociales al ser modelos organizados y jerarquizados de conocimiento colectivo: juicios, opiniones, creencias, saberes y actitudes, estereotipos, todo materializados en interacción comunicativa, permiten a los sujetos ordenar, clasificar, identificar, comunicar y nombrar los aspectos del mundo y de la historia no solo grupal sino individual, por ello, resultan útiles cuando se trata de conocer los significados y sentidos que las personas dan a algún elemento de su vida, es decir, permiten acceder al pensamiento y sentido común del individuo, en este caso gays y lesbianas.

Límites del Estudio

El uso de un muestreo no probabilístico y un número relativamente reducido de participantes son una limitación del estudio, sin embargo, es necesario considerar que la población homosexual va del 4% al 17% en cada grupo humano poblacional, lo que complejiza la selección de la muestra para estudios estadísticos, por lo que se optó por la técnica de bola de nieve para la selección de sus sujetos, no sólo por el porcentaje antes señalado, sino por el desconocimiento de la población total Ferrel (2013). El muestreo suficiente se hizo considerando lo que Martínez-Salgado (2012) señala respecto al muestreo en investigación cualitativa: asegura que en este campo no hay reglas para decidir el tamaño de la muestra y, si hubiera que enunciar alguna, ésta sería “todo depende”. Depende del propósito del estudio, de lo que resulta útil para lograrlo, de lo que está en juego, de lo que lo hace verosímil, y en última instancia, incluso de lo que es posible. Así, para poder juzgar si una muestra es adecuada hay que conocer el contexto del estudio; el precepto exige recolectar datos hasta que ocurra la saturación, se entiende el punto en el cual se ha escuchado ya una cierta diversidad de ideas y con cada

entrevista u observación adicional no aparecen ya otros elementos. Mientras sigan apareciendo nuevos datos o nuevas ideas, la búsqueda no debe detenerse.

Otra limitante es referente a que la validez de contenido del cuestionario creado ex profeso para este estudio no ha sido establecida con un juicio de expertos, más es de considerar lo que, como lo señala Díaz-Bravo (2013), quien señala que el criterio más importante para la validez de una entrevista es el dominio del entrevistador y el conocimiento del tema, siendo que las categorías se diseñaron siguiendo los principios de sencillez, exhaustividad, exclusividad y número reducido (Cea, 2001). Además en los procedimientos convencionales de este tipo de estudios cualitativos exploratorios sobre la subjetividad interindividual, la validez de contenido del instrumento no se establece al carecerse de una definición precisa del constructo y caer el acento del estudio en la emergencia espontánea de significados y creencias; por el contrario, esta propiedad sí toma especial relevancia en investigaciones cuantitativas encaminadas a estimar parámetros poblacionales.

Estas limitantes llevan a considerar que los datos y resultados no admiten una inferencia en términos de probabilidad hacia la población, pero pueden usarse como datos de comparación o fuentes de hipótesis, y al no estar establecida la fiabilidad y validez del cuestionario aplicado, el grado de replicabilidad de los resultados es desconocido, aún si se hubieran obtenido con una muestra grande extraída mediante un muestreo probabilístico.

Conclusiones.

En el presente trabajo nos propusimos indagar las representaciones sociales de gays y lesbianas respecto de la homosexualidad mediante sus emociones, afrontamiento, soporte social, sucesos vitales y pensamientos durante el desarrollo de su identidad sexual

En lo referente a las emociones, en efecto, como se planteó en la hipótesis 1, la emocionalidad experimentada en el inicio del descubrimiento de la propia orientación sexual es negativa (tabla 1, 2, 9, 10, 11, 18. figura 3) de dónde podemos decir que al ser

resultado de una experiencia colectiva, esto lleva a la construcción de una representación negativa de la homosexualidad en los sujetos (Gutiérrez 2013).

Es posible afirmar respecto del Afrontamiento que las personas gays y lesbianas utilizan en un inicio estrategias evasivas frente a algo que se considera un conflicto excesivo o desbordante, orientación sexual homosexual, del cual se pretende huir (tabla 3, figuras 5 y 19). Parece ser que no cuenta con mayores recursos psicológicos (Macías, 2013) para enfrentar y comprender lo que de su sexualidad va conociendo y experimentando; es decir hay una negativa, pobre e inadecuada representación de la homosexualidad inicial en estas personas, pues como dice Rodríguez-Soya (2015) la forma en que nos relacionamos con el mundo, es decir como lo afrontamos, muestra el sistema de interpretación con que nos manejamos.

A quienes estas personas gays y lesbianas tiene representadas como Soporte Social, es decir, como red social con el compromiso mutuo de cuidado, amor y estima (Cobb, 1976 en Nunes, 2012), no es, al menos inicialmente, la familia, sino los amigos (tabla 5, 6, 15, 18, figuras 6, 20, 21, 22). Esto señala que para gays y lesbianas no existe o no están disponibles personas en quienes se puede confiar el compartir el descubrimiento de una sexualidad diferente a como lo presenta el contexto socio-cultural dominante y circundante, lo que lleva a considerar una representación de sí desvalorizada y depreciada (Sarason, 1983 en Nunes 2012).

En cuanto a los cambios respecto del habitual ajuste (Sandin, 1996 en Oblitas, 2000) que hacen las personas gays y lesbianas, es decir a sus Sucesos Vitales parece ser que los cambios más determinantes tienen que ver con la relación con la familia la cual se conflictúa con las iniciales manifestaciones de una sexualidad homosexual (tabla 7 y 8), de donde resulta representada como un suceso extraordinario, anormal y hasta traumático.

Si las Representaciones Sociales constituyen sistemas cognitivos que rigen la relación con el mundo de las personas (Rodríguez-Zoya, 2015; Mireles-Vargas, 2015), en caso de

gays y lesbianas sus pensamientos iniciales negativos respecto de la homosexualidad (tabla 12 y 18. Figuras 4, 15, 16, 23) los llevan a relacionarse consigo mismos desde el rechazo, es decir a evitar su orientación sexual lo que posterga el proceso de integración de su identidad sexual.

Es posible apreciar como inicialmente la Representación que de la homosexualidad tienen las personas gays y lesbianas resulta negativa, se evita, está marcada por contextos donde la homosexualidad es vista como algo inaceptable; queda en evidencia como todo ello conlleva una estructura que determina un perfil de riesgo en el proceso de la adquisición de una identidad sexual homosexual se complejiza al ser una identidad minoritaria, carente de modelos de identificación y falta de lazos generacionales, agravándose más, puesto que el rechazo principal proviene de las personas de las cuales se espera aceptación y apoyo (Jimenez, 2011; Ceballos-Fernández, 2014) como es la familia.

Sin embargo, sabemos, y ha sido posible constatar que precisamente el desarrollo de la identidad sexual homosexual arranca cuando las personas gays y lesbianas tratan de resolver el conflicto entre la percepción de uno mismo y la de los demás: *si ya cuando estaba acá en Saltillo cuando ya entendí que eso era lo mío que estaba fuera del alcance de mi familia donde pues no me iban a decir nada no se iban a enterar, lejos quedaba el peso que yo traía de los demás pues bueno pues dije vamos a disfrutarlo... (S 27); ...yo pensaba que era la única existente en el mundo así...y me acuerdo que le pedía a diosito ya con una que me presentes, con una que conozca pero no sabía que era ser lesbiana que era algo anormal algo fuera de lo común... (S 30); ...saber que iba a ir contra todo el mundo, me sentí con mucho miedo, mucho miedo, pero asumirlo fue un reto personal...(S 4); ...bueno pues más que nada fue como que no estar desorientado sino que ya tener una dirección tener de alguna forma un camino ya saber a lo, a lo que de alguna forma al futuro que te vas a tener...(S 14); ... fue como... como ya... ponerles un alto a los demás, y es como: tu no me defines, yo me defino a mi misma, entonces me sentí a gusto, me sentí cómoda... (S 16); ...al principio pues no me parecía la idea era como que gay por que sí creía que iba a tener iba pues iba a ser más sufrimiento iba a*

ser más batallar por cosas o me iba a ser blanco de burlas o a ser o iba a estar dispuesto a cosas y entonces si no me gustaba la idea pero pues ya me dos tres años ya entrando a la universidad fue como que ni modo esto soy... (S 26). Volviéndose en mas positivos conforme avanzan en la integración de su identidad sexual (Cass1979; Kennedym 2014; Adams 2009), lo cual es posible gracias a la dinamicidad de las Representaciones Sociales (Pargas, 2012).

Asi las personas gays y lesbianas logran una pasan de una emocionalidad negativa a una positiva (tabla 1, 2, 9, 10, 11, 14, 18. figuras 38, 42, 44, 50, 52); de un afrontamieto evitativo que considera la propia orintacion sexual como un conflicto a la aceptación y ateción de las propias particularidades (tablas 3, 4, 17, 18. figuras 40, 46, 47, 50); con un Soporte Social mayor y coherente a la expectativa integrada la familia en él (tabla 5, 6, 15, 17, 18. figuras 45, 49, 53, 55, 66); con la familia no ya como un suceso vital conflictuado sino enfocado incluso en la promoción laboral y relaciones amorosas (tablas 7, 8 13, 17. 18. Figuras 42, 43, 50, 54, 56, 57, 65, 67, 69).

Es posible observar que las personas gays y lesbianas de la investigación pasan a través de un proceso que es compatible con el modelo propuesto por Cass (1979) en el cual se muestra la resolución del conflicto entre el individuo y el medio ambiente, entre la percepción de uno mismo y la de los demás y tambien con la consideración de las Representaciones Sociales como compuestas por elementos cognitivo que estabiliza y consolida el contenido, y el social que hace posible la comunicación, la producción y la reproducción de las identidades colectivas (Mosocvici, 1979; Jodelet, 2001; Jaramillo, 2012; Rodríguez, 2013). La fase de Confusión es resuelta mediante la búsqueda de información formal (libros, revistas, internet, etc.) e informal (amigos, compañeros, grupos) (figuras 20, 21, 25, 26, 27, 58, 59, 61, 62); la de Comparación, admitiendo que se es gay o lesbiana (figura 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 60), la cual podría iniciar a edad más tempranas si no es porque la familia les trata de acuerdo a la expectativa de cómo desean que sean y no conforme a lo que la persona manifiesta. La etapa de Tolerancia es lograda cuando se socializa a cualquier nivel con otras personas homosexuales, situación

que efectivamente refieren las personas de la investigación (figura 28, 29, 30, 31, 32, 65).

La Aceptación, se logra en el momento que se resuelve a discrepancia entre la autoimagen positiva y lo negativo que sobre la homosexualidad ha presentado y presenta la sociedad, nuevamente se evidencia la comunicabilidad y dinamicidad de las Representaciones Sociales gracias a lo cual la resolución de esta discrepancias es modificada, precisamente modificando la inicial Representacion de la homosexualidad e integrando una nueva (objetivación y anclaje) (figra 43, 44, 45). Si bien Cass (1979, 2015) antes de la conclusión de la Integración de la identidad señala la etapa de Orgullo en la que el activismo es la característica, parece ser que no todas las personas estan en la posibiidad social o con la disposición personal de realizar tal vivencia, por lo que no en todas las personas esta etapa aparece presente (figuras, 47, 48, 50). La sintesis de la identidad sexual homosexual se logra cuando la orientación sexual pasa a un segundo término y se valora el apoyo solidario independientemente de quien venga, pues se autoconsidera como alguien más del común (50, 51, 52, 54, 56, 57, 67, 68).

		Representación Social de la Homosexualidad
PASADO	Etapa I Confusión	En un inicio la homosexualidad se encuentra representada de forma negativa, desde una la falta de comprensión hasta emociones negativas que llevan a considerar la propia orientación sexual como un problema que se oculta e ignora, el cual no llega a tener inclusión en algun aspecto de vida ni se habla ni comparte; de donde parece ser que la socialización con pares y el acceso a información inicia la modificación de esa representación, si bien ya no es considerada como algo malo y exclusivo, sino que ahora parece empezar a tener sentido, esta nueva consideración de la homosexualidad lleva a cambios en la vida personal tanto de los sujetos gays como lesbianas (Tablas 1, 2, 3,
	Etapa II Comparación	
	Etapa III Tolerancia	

		4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 14, 12, 17 y 19; figuras 3, 4, 16, 17, 18, 24, 39, 60).
PRESENTE	Etapa IV Aceptación	El poder compartir con pares, con amigos e incluso con familiares lo referente a la propia orientación sexual homosexual, haberse informado y, en algunos casos, iniciar relaciones de pareja logran una nueva representación de la homosexualidad la cual se caracteriza por una emocionalidad positiva que se refiere como “feliz” o “muy bien” considerandola como algo “normal” no ya como algo a ocultar o como un problema central a superar sino como algo mas de quien se es, que puede conducir a una vida disfrutable e incluso ser aceptado por quienes en un inicio lo rechazaban (Tabla 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13, 14, 15, 17, 18, 19; figuras 38, 40, 42, 43, 46, 47, 42, 44, 45, 49, 50, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 65, 66, 67, 69)
	Etapa V Orgullo	
	Etapa VI Síntesis	

Tabla 20. Representación social de la homosexualidad por las etapas del modelo de desarrollo de la identidad de Cass (1974) dividido en pasado y presente de acuerdo a la aplicación de instrumentos.

RECOMENDACIONES PARA FUTUROS ESTUDIOS

Este trabajo presenta datos sobre el impacto que las representaciones sociales de la homosexualidad tienen sobre las personas gays y lesbianas en particular en el proceso de integración de su identidad sexual, a través de las Emociones, Afrontamiento Soporte Social, Sucesos Vitales y pensamientos, evidencias que no sólo presentan aportaciones, sino que plantean una serie de interrogantes que pueden servir como guías o líneas para ulteriores investigaciones relacionadas con el tema de la homosexualidad, como son:

1. Se hace necesario evidenciar los contextos e instituciones sociales que contribuyen en la formación de la representación social de la homosexualidad, la forma en que la presentan y la comunican como pueden ser además de la familia, las religiones, escuela, medios de comunicación, redes sociales, etc, de tal forma que se pueda tener claridad sobre los elementos, positivos y/o negativos, que contribuye cada realidad social a la conformación de lo que se aprende que es una persona homosexual en nuestro contexto cultural.

2. Resulta significativo que si bien las familias no aparecen como un recurso a quién recurrir en el proceso de la conformación de la identidad sexual, si aparece al final como algo muy importante para las personas gays y lesbianas, cómo resulta esta dinámica, en qué estriba esta relevancia, cómo inciden las figuras maternas y paternas en este proceso identitaria de las personas gaysy lesbianas de tal manera que al final es considerado el mayor apoyo pero al mismo tiempo el más grande temor. Estas interrogantes hacen de especial consideración la investigación respecto del rol, importancia y significado de padres y madres para estudios subsecuentes del tema.

3. Si bien las y los participantes cuentan con edades variadas (entre los 18 y 50) no es posible apreciar si la representación social de la homosexualidad está teniendo cambios según los cambios que socialmente va teniendo la consideración de la homosexualidad, por lo que un estudio de corte generacional ayudará a evidenciar el impacto que nuevas valoraciones respecto de la homosexualidad hacen en la representación de la mismo y como ello afecta a la integración de la identidad sexual de las personas gays y lesbianas.

4. Considero que será oportuno profundizar en la vivencia de las personas homosexuales para determinar las diferencias comportamentales y vivenciales antes y después de la integración de su identidad sexual, esto con el fin de evidenciar la relevancia que dicho proceso tienen para esta población y el impacto existencial que un proceso trunco o elaborado inadecuadamente tiene con repercusiones en la salud, lo relacional, laboral, etc.

5. Otro interrogante que plantea este trabajo es ¿qué características tienen las personas que inspiran confianza suficiente para inicialmente compartirles lo referente a la propia orientación sexual? Cuáles son las características, comportamientos, acciones, discursos que generan la suficiente confianza para hacer de estas personas el inicial apoyo y confidente para iniciar el proceso de aceptación, salida del closet y eventualmente integración de la identidad sexual homosexual.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Accorssi, A., Scarparo, H., Pizzinato, A. (2014). La dialogicidad como supuesto ontológico y epistemológico en la Psicología Social en Reflexiones a partir de la Teoría de las Representaciones Sociales y la Pedagogía de la Liberación, *Revista de Estudios Sociales*, 3(50), 31-42.
- Araya-Umaña, S. (2002) *Las Representaciones Sociales: Ejes Teóricos para su Discusión*, Asdi, Costa Rica
- Adams, H. L., & Phillips, L. (2009). Ethnic Related Variations from the Cass Model of Homosexual Identity Formation: The Experiences of Two-Spirit, Lesbian and Gay Native Americans. *Journal Of Homosexuality*, 56(7), 959-976.
DOI:10.1080/00918360903187895
- Agudelo, B. & Estrada, A, (2012) Constructivismo y construccionismo social: algunos puntos comunes y algunas divergencias de estas corrientes teóricas, *Prospectiva*, 1(17) 353-378
- American Psychological Association (2003). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*, Washington, DC. Recuperado de: <http://www.apa.org/ethics/code/index.aspx>
- American Psychological Association (2011). *The Guidelines for psychological practice with lesbian, gay and bisexual clients*, Washington, DC. Recuperado de <http://www.apa.org/pi/lgbt/resources/guidelines.aspx>
- American Psychological Association (2012). *Answers to your questions: for a better understanding of sexual orientation and homosexuality*. Washington, DC. Recuperado de <http://www.apa.org/topics/lgbt/orientation.pdf>
- American Psychological Association (2014). *Orientación Sexual y homosexualidad*, Washington, DC. Recuperado de <http://www.apa.org/centrodeapoyo/sexual.aspx>

Andrade, S. (2012). Aproximaciones explicativas de la homosexualidad desde tres perspectivas psicológicas, *PsicoPediaHoy*, 14(5), 26-51.

Annicchiarico, I. (2008). Psychobiology of male homosexuality: recent findings, *Universitas Psychologica*, 8 (2), 429-446. Recuperado de:
<http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewArticle/482>

Arévalo M., Lizama C. & Sanhueza, L. (2011). Revelación de homosexualidad de un hijo y reconstrucción del vínculo parento-filial, *Perspectivas* 14 (22), 105-118. Recuperado de
http://ww3.ucsh.cl/resources/descargas/landing/revistas/Perspectivas_22.pdf

Alvarez, H. (2014), Percepción Social de la homosexualidad, *Revista de Ciencias Médicas de La Habana*, 21(1), 75-83

Adams, H. & Phillips, L. (2009) Ethnic Related Variations from the Cass Model of Homosexual Identity Formation: The Experiences of Two-Spirit, Lesbian and Gay Native Americans, *Journal of Homosexuality*. 56(7), 959-976.

Baiocco, R., Fontanesi, L., Santamaria, F., Ioverno, S., Marasco, B., Baumgartner, E., Willoughby, B.L.B., Laghi, F. (2014). Negative Parental Responses to Coming Out and Family Functioning in a Sample of Lesbian and Gay Young Adults, *Journal of Child and Family Studies*, Article in Press. DOI: 10.1007/s10826-014-9954-z

Barcia Salario, D. Nieto Munuera, J. (1997) Teorías psicosociológicas acerca de la génesis de la homosexualidad, *Cuadernos de Bioética*, 4 (2).

Barrientos, J., Cárdenas, M. (2013). Homofobia y calidad de vida de gays y lesbianas: una mirada psicosocial, *Psykhé*, 22(1), 2-14.

Barrientos Delgado, J. E. & Cárdenas Castro, J. M. (2010). Adaptación y validación de la escala Likert de actitudes de heterosexuales hacia homosexuales (HATH) en una muestra de estudiantes universitarios chilenos. *Sexualidad, Salud y Sociedad - Revista Latinoamericana*, (5), 30-49. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293323015003>

Bilodeau, B. & Renn, K. (2005). Analysis of LGBT identity. Development models and implications for practice, *New Directions for student service*, 111, 25-39. Recuperado de: <https://www.msu.edu/~renn/BilodeauRennNDSS.pdf>

Bratu, S. (2014). The importance of communication in the production of social representations, *Contemporary Readings in law and social justice*, 6 (1), 650-655. Recuperado de: <http://www.cceol.com/asp/issuedetails.aspx?issueid=b91b0cfe-b133-48c1-a14b-78d4f2725472&articleId=b48f6217-acc1-4c78-9f95-4d0dc4e01685>

Belous, Ch.; Wampler, R. & Warmels-Herring, T. (2015) Gay Male Adaptation in the Coming-Out Process, *Journal of Gay & Lesbian Mental Health*, 19(1), 55-71.

Butler, J. (2001). *El género en disputa. El feminismo y la subversión de la identidad*. México D.F.: Paidós mexicana S.A.

Burroway, J. (2008) Today In History: The Love That Dares Not Speak Its Name Gets A Name, *Box Turtle Bulletin*. Recuperado desde <http://www.boxturtlebulletin.com/2008/05/06/1942>

California University, Stages of Lesbian and Gay Identity Formation, *Support, Education, Advocacy*, 6(1), 20-23.

- Carnelley, B.; Hepper, E.; Hicks, C. & Turner, W. (2011) Perceived parental reactions to coming out, attachment, and romantic relationship views, *Attachment & Human Development*, 13(3), 217-236.
- Campos-Arias, A. (2010). Essential aspects ractical implications of sexual identity, *Colombia Médica*, 41 (2), 179-185. Recuperado de <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/viewArticle/701>
- Cantú, G. R. & Álvarez, B. J. (2009). Sucesos vitales y factores psicosociales asociados: el caso de paciente con cáncer. *Psicología y Salud*, 19 (1), 21-32. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/291/29111983002.pdf>
- Cantú, R. & Álvarez, J. (2013) Batería de Evaluación psicosocial del suceso de enfermedad crónica: niveles de confiabilidad y estructura factorial, *Medicina, Salud y Sociedad*, 4 (1), 59-80. Desde: <http://cienciasdelasaluduv.com/revistas/index.php/mss/article/viewFile/58/58>
- Carrascal, N., Ochoa, R., Alveiro, D. (2013). Representaciones Sociales: perspectivas teóricas y metodológicas, *Revista CES Psicología*, 6(1) 1-4.
- Cass, V. (1979). Homosexuality Identity Formation: A Theoretical Model en *Journal of Homosexuality*, 4 (3), 219-235. DOI: 10.1300/J082v04n03_01
- Cass, V. (2015) *A quick guide to the Cass theory of lesbian & gay identity formation*, Brightfire Press, Australia
- Castelar, A. & Briceño, M. (2014). ¿Qué diría Dios? Religiosidad y prejuicio en las representaciones de la diversidad sexual de trabajadoras sociales en Cali, *La manzana de la Discordia*, 9 (1), 103-115. Recuperado de: <http://manzanadiscordia.univalle.edu.co/volumenes/articulos/V9N1/art7.pdf>

- Castorina, J. & Barreiro, A. (2010). El proceso de individuación de las representaciones sociales: historia y reformulación de un problema, *Interdisciplinaria*, 27 (1), 63-75. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18014748005>
- Castellanos, G. (2003) Sexo, género y antropología en pigna, en Tovar, P. (ed) (2003) *Familia, género y antropología*. Desafíos y transformaciones, Bogotá, Instituto Colombiana de Antropología e historia.
- Ceballos-Fernández, M. (2014) Identidad homosexual y contexto familiar heteroparental: implicaciones educativas para la subversión social. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 12(2), 643-658.
- Cea D' Ancona, M. A. (2001). *Metodología cuantitativa. Estrategias y técnicas de investigación social*. Madrid, Síntesis Socialogía.
- Charles, ch. (2011) Representations of homosexuality in Jamaica, *Social and Economic Studies*, 60 (1), 3-29. Extraído de <http://www.jstor.org/stable/41635290>
- Costa, P. Pereira, H. Leal, I. (2013). Internalized homonegativity, disclosure and acceptance of sexual orientation in a sample of portuguese gay and bisexual men and lesbian and bisexual women, *Journal of Bisexuality*, 13 (2), 229-244. DOI: 10.1080/15299716.2013.782481
- D'Amico, E. & Julien, D. (2012). Disclosure of Sexual Orientation and Gay, Lesbian, and Bisexual Youths' Adjustment: Associations with Past and Current Parental Acceptance and Rejection, *Journal of GLBT Family Studies*, 8 (3), 215-242, doi:10.1080/1550428X.2012.677232
- Denes, A., & Afifi, T. D. (2014). Coming Out Again: Exploring GLBQ Individuals' Communication with Their Parents After the First Coming Out. *Journal Of GLBT Family Studies*, 10(3), 298-325. DOI:10.1080/1550428X.2013.838150

- Díaz, A. (2004). Homosexualidad y género, *Cuicuilco*, 11 (31), 2-12
- Díaz-Guerrero, R. (1994), Escala factorial de tradicionalismo en la familia mexicana en Calleja, N. (comp.) (2011). *Inventario de escalas psicosociales en México 1984-2005*, México: UNAM. Recuperado de <http://www.psicologia.unam.mx/contenidoEstatico/archivo/files/Investigaci%C3%B3n/Nazira%20Calleja%20-Inventario%20de%20escalas%20psicosociales%20en%20M%C3%A9xico,%201984-2005.pdf>
- Del Boca, F. & Ashmore, R. (1986) Male – female relations: A summing up and notes towards a social psychological theory en R. A. Ashmore & F.K Del Boca (eds). *The social psychology of female – male relations*. San Diego: Academic Press
- Denes, A. & Afifi, T. (2014) Coming Out Again: Exploring GLBQ Individuals' Communication with Their Parents After the First Coming Out, *Journal of GLBT Family Studies*, 10(3) 298-325.
- Dewaele, A.; Van Houtte, M.; Cox, N. & Vincke, J. (2013) From Coming Out to Visibility Management—A New Perspective on Coping With Minority Stressors in LGB Youth in Flanders, *Journal of Homosexuality*, 60:5, 685-710, DOI:10.1080/00918369.2013.773818
- D'haese, L.; Dewaele, A., & Van Houtte, M. (2016) Homophobic Violence, Coping Styles, Visibility Management, and Mental Health: A Survey of Flemish Lesbian, Gay, and Bisexual Individuals, *Journal of Homosexuality*, 63:9, 1211-1235, DOI:10.1080/00918369.2016.1150057
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., Varela-Ruiz, M. (2013), La entrevista, recurso flexible y dinámico, *Investigación en Educación Médica*,

Departamento de Investigación en Educación Médica, Facultad de Medicina,
Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F.

Domínguez-Fuentes, J.; Hombrados-Mendieta, M. & García-Leiva, P. (2012). Social Support and Life Satisfaction Among Gay Men in Spain, *Journal of Homosexuality*, 59(2), 241-255.

Dunlap, A. (2014) Coming-Out Narratives Across Generations, *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 26(3), 318-335, DOI: 10.1080/10538720.2014.924460

Dunlap, A. (2016) Changes in coming out milestones across five age cohorts, *Journal of Gay & Lesbian Social Services*, 28:1, 20-38, DOI:10.1080/10538720.2016.1124351

Etengoff, C. & Daiute, C. (2015) Online Coming-Out Communications Between Gay Men and Their Religious Family Allies: A Family of Choice and Origin Perspective, *Journal of GLBT Family Studies*, 11(3), 278-304, DOI:10.1080/1550428X.2014.964442

Elias, E., Campillo, M. & Ruiz, S (2013). La construcción de la identidad homosexual masculina: estudio de casos desde el modelo narrativa, *Archivos de la Universidad Veracruzana*. Recuperado de <http://www.uv.mx/psicologia/files/2013/06/La-construccion-de-la-identidad-homosexual-masculina.pdf>

Feinstein, B., Davila, J. & Yoneda A. (2011). Self-concept and self-stigma in lesbian and gay men, *Psychology & Sexuality*, 3 (2), 161-177. DOI: 10.1080/19419899.2011.592543

Franklin, F. (2005) Evolución y orientación sexual, en *Diversitas*, I (2), 161-173.

Flores-Dávila, J.I., coord. (2007) *La diversidad sexual y los retos de la igualdad y la inclusión*, Consejo Nacional para Prevenir al Discriminación, México, D. F.

- Viñas, P., González, C., García, M., Malo, C., Casas, A. (2015). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes, *Anales de Psicología*, 31 (1), 226-233.
- Ferrel, O. F., González, O. J. & Padilla, M. Y. (2013) Esquemas mal adaptativos tempranos y creencias en un grupo de homosexuales masculinos de la ciudad de Santa Marta, Colombia, *Psicología desde el Caribe*, 30(1) 36-66.
- Fernández, M. & Vázquez, F. (2013). En torno al rechazo, la salud mental y la resiliencia en un grupo de jóvenes universitarios gays y lesbianas, *Griot*, 6 (1), 44-65. Recuperado de <http://revistagriot.uprrp.edu/archivos/2013060104.pdf>
- Ferlatte, O.; Dulai, J.; Salway, H.; Marchand, R. (2015), Suicide related ideation and behavior among Canadian gay and bisexual men: a syndemic analysis, *BMC Public Health*, 15 (1) 5-14.
- Fruhauf, C.; Orel, N. & Jenkins, D. (2009) The Coming-Out Process of Gay Grandfathers: Perceptions of Their Adult Children's Influence, *Journal of GLBT Family Studies*, 5(1-2), 99-118, DOI: 10.1080/15504280802595402.
- Flores, F. (2001) *Psicología social y género. El sexo como objeto de representación social*. México: McGraw-Hill.
- Gates, T. & Kelly, B. (2013), LGB Cultural Phenomena and the Social Work Research Enterprise: Toward a Strengths-Based, Culturally Anchored Methodology, *Journal of Homosexuality*, 60(1), 69-82.
- Gimeno, P. M. C. (2014), Las representaciones de las falacias contra la homosexualidad, *Opción Jurídica*, 13 (25), 69-86.

- Gomes de Jesús, J. (2013), O conceito de heterocentrismo: um conjunto de creanças envisiada, *Psico-USF*, 18(3), 363-372.
- García C. B. (2009), *Manual de métodos de investigación para las ciencias sociales. un enfoque de enseñanza basado en proyectos*. Manual Moderno, Ciudad de México.
- Gil Flores, J. (2014). La metodología de investigación mediante grupos de discusión. En Rodríguez Torrez, J. (coor.), *Nuevas metodologías didácticas* (199-214). Madrid: ACCI.
- Giménez, G. (2013) Representaciones Sociales, hábitos y esquemas cognitivos. Un ensayo de homologación, *Segundo Coloquio Nacional de "Investigación en Representaciones Sociales, Aportes Epistemológicos y Metodológicos*, 1-28, UNAM.
- González, J. (2012). The meaning of the experience of the acceptance about the sexual orientation for homosexual from the perspective of Puerto Rican male adults, *Eureka*, 9(2), 158-170. Desde <http://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-9-2-12-10.pdf>
- González, J. & Toro, J. (2012). El significado de la experiencia de la aceptación de la orientación sexual homosexual desde la memoria de un grupo de hombres adultos puertorriqueños, *Psicoeureka*, 9 (2), 158-170. Recuperado de <http://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-9-2-12-10.pdf>
- Gray, A. & Desmarais, S. (2014). Not all one and the same: Sexual identity, activism and collective self-esteem, *The Canadian journal of human sexuality*, 23 (2), 116-122. DOI: 10.3138/cjhs.2400
- Greene, D. C., & Britton, P. J. (2012). Stage of Sexual Minority Identity Formation: The Impact of Shame, Internalized Homophobia, Ambivalence Over Emotional Expression, and Personal Mastery. *Journal Of Gay & Lesbian Mental Health*, 16(3), 188-214. DOI:10.1080/19359705.2012.671126

- Grey, A., Robinson, B., Coleman E. & Bocking W. (2013). A Systematic Review of Instruments that measure attitudes toward homosexual men, *Journal of sex research*, 50 (3-4), 329-352. DOI: 10.1080/00224499.2012.746279
- Guadarrama, R., Maruquez, O. & Veytia M. (2011). Funcionamiento familiar en estudiantes de nivel superior, *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14 (2), 179-192. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2011/epi112j.pdf>
- Gutiérrez Vidrio, S. (2013). Emociones y representaciones sociales. Reflexiones teórico-metodológicas. En Flores-Palacios, F. (coord.). *Representaciones sociales y contextos de investigación con perspectiva de género* (17-41). Cuernavaca: UNAM.
- Harris, J.; Cook, S. W. & Kashubeck-West, S. (2008). Religious Attitudes, Internalized Homophobia, and Identity in Gay and Lesbian Adults. *Journal of Gay & Lesbian Mental Health*. 12 (3), 205-225. Recuperado de <http://web.a.ebscohost.com/remoto.dgb.uanl.mx/ehost/detail/detail?sid=dcc74b57-a50b-48b6-a82e-0020fcfd5db9%40sessionmgr4002&vid=0&hid=4206&bdata=JkF1dGhUeXBIPWlwLHVybCxlYWQsY29va2llJmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=33467702>
- Hamui-Sutton, A. & Varela-Ruiz (2012) La técnica de grupos focales, *Investigación en Educación Médica*, 2(1) 55-60
- Hamui-Sutton, A. (2013) Un acercamiento a los métodos mixtos de investigación, *Investigación en Educación Médica*, 2 (8) 211-216
- Hatzenbuehler, M. (2011) The Social Environment and Suicide Attempts in Lesbian, Gay, and Bisexual Youth, *Pediatrics*, 127 (5)

- Heather, A. & Phillips, L. (2009). Ethnic Related Variations from the cass model of homosexual identity formation: the experiences of two-spirit, lesbian and gay native americans, *Journal of homosexuality*, 5 (7), 959-976. DOI: 10.1080/00918360903187895Hurtado, M. F. & Pérez, C. M. (Eds.). (2012) *Educación para la sexualidad con bases científicas. Documento de consenso de Madrid. Recomendaciones de un grupo internacional de expertos*. Valencia, Asociación Española de Especialistas en Sexología.
- Horowitz, J. & Newcomb, M. (2002). A Multidimensional Approach to Homosexual Identity, *Journal of Homosexuality*, 42(2), 1-19.
- Ibañez, T. (1994) *Psicología Social Construccionalista*, Universidad de Guadalajara, Guadalajara.
- Jaramillo, M. J. (2012). Representaciones sociales, prácticas y órdenes de discurso. Una aproximación conceptual a partir del Análisis del Discurso, *Entramado*, 8(2), 124-136.
- Jeremy A. Grey, Beatrice “Bean” E. Robinson, Eli Coleman, Walter O. Bockting (2013) A systematic review of instruments that measure attitudes toward homosexual men, *The Journal of Sex Research*. 50 (3-4), 329-352. DOI: 10.1080/00224499.2012.746279
- Jiménez, M., Borrero, N. & Nazario, J. (2011). Adolescentes gays y lesbianas en Puerto Rico: procesos, efectos y estrategias, *Revista puertorriqueña de Psicología*, 22 (1), 147-173. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=233222354004>
- Jodelet, D. (1986). La representación social: fenómenos, concepto, teoría, en S. Moscovici, *Psicología Social II, Pensamiento y vida social, Psicología social y problemas sociales*, Barcelona, Paidós, 469.494
- Kennedy, D. & Oswalt, S. (2014). Is Cass's Model of Homosexual Identity Formation relevant to today's society?, *American Journal of Sexuality Education*. 9 (2), 229-246. DOI: 10.1080/15546128.2014.900465

- Kennedy, D. & Oswalt, S. (2014) Is Cass's Model of Homosexual Identity Formation Relevant to Today's Society?, *American Journal of Sexuality Education*. 9(2), 229-246.
- Laguardia, R. (2007). Gay en México. Lucha de representaciones e identidad, *Alteridades*, 17 (33), 127-133. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-70172007000100013&script=sci_arttext
- Laszlo, J. & Ehmann, B. (2013). Narrative social psychology and the narrative categorial content analysis (NarrCat) in the study of social representatios of history, *Peer Reviewed online journal*, (22), 3.1-3.16, desde: <http://www.psych.lse.ac.uk/psr>
- Lazarus, R. y Folkman, S. (1984). Stress, Appraisal and Coping, en Malo S; González M; García, Y; Casas, F; Viñas, F; (2015). Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescents, *Anales de Psicología*, 31(1), 226-233.
- Lavielle-Sotomayor, P. Jiménez-Valdez, F. Vázquez-Rodríguez, A. Aguirre-García, M. Castillo-Trejo, M. y Vega-Mendoza, S. (2013). Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes, *Revista médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52 (1), 38-43. Obtenido de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2014/im141j.pdf>
- León, D. Camacho, R. Valencia, M. Rodríguez-Orozco, A. (2008). Percepción de la función de sus familias por adolescentes de al enseñanza media superior, *Revista Cubana de Pediatría*, 80 (3), 0-0. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312008000300004
- Lemos, G., Fernández, H. (1990). Redes de soporte social y salud, *Psicothema*, 2 (2), 113-135

- Lewis, K. M & Marshall, I. (2012), *LGBT Psychology. Research Perspectives and People of African Descent*, London, Springer
- López Sánchez F. (2006). *Homosexualidad y familia. Lo que los padres, madres, homosexuales y profesionales deben saber y hacer*, Barcelona: Grao.
- López Moratalla, N. (2012) Dinámica cerebral y orientación sexual se nace, o se hace, homosexual: una cuestión mal planteada, *Cuadernos de Bioética*, 23 (2), 373-420
- Lujan, I. & Tamarin, A. (2012). Dinámica familiar ante la revelación de la orientación homosexual de los hijos/as, *International Journal of developmental and educational psychology*, 1 (3), 301-308. Recuperado de http://infad.eu/RevistaINFAD/wp-content/uploads/2013/03/INFAD_010324_301-308.pdf
- Martin, G. (2015) *Homofobia Internalizada*. Recuperado desde: <http://es.scribd.com/doc/84065329/Homofobia-internalizada-gb90>.
- Martínez, C. & Solís, D. (2009). El entorno escolar y familia en la construcción de significaciones de género y sexualidad en jóvenes de Gaudalajara, La Ventana, (1), 29 146-184. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-94362009000100007&script=sci_arttext
- Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias, *Ciencia & Sau de Colectiva*, 17 (3), 613-619. Recuperado desde: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n3/v17n3a06.pdf>
- Macías, M., Madariaga, O., Valle, A., Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico, *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145.

Meccia, E. (2012). Bridge subjectivities. The biographical method and microsociological analysis of transition from homosexuality to gaycidad. *Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social*. 4 (2), 38-51. Recuperado de: http://www.erevistas.csic.es/ficha_articulo.php?url=oai:ojs.cies.webfactional.com:article/65&oai_iden=oai_revista749

Mireles-Vargas, O. (2015). Metodología de la Investigación: operaciones para develar representaciones sociales, *Magis. Revista Internacional de Investigación en Educación*, 8(16), 149-166.

Moscovici, S. (1979). *El psicoanálisis, su imagen y su público*. Buenos Aires, Argentina: Huemul S.A.

Montoya Tajon, M. (2009). Identity development of latino gay men, *Antioch University Repository and Archive*, Paper 128. Recuperado de <http://aura.antioch.edu/etds/128>

Moral de la Rubia, J. (2011). Orientación sexual en adolescentes y jóvenes mexicanos de 12 a 29 años de edad, *Psicología desde el Caribe*, 27 112-136. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21320708006>

Moral de la Rubia, J. & Valle de la O, A. (2011). Escala de Actitudes hacia Lesbianas y Hombres Homosexuales en México 1. Estructura factorial y consistencia interna. *Nova Scientia*, 3(6), 139-157. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203318388008>

- Moral, J. & Ortega, M. (2009). Social representation of sexuality and attitudes in mexican university students, *Revista de Psicología Social*, 24 (1), 65-79. Recuperado de: <http://web.a.ebscohost.com/remoto.dgb.uanl.mx/ehost/detail/detail?sid=bfa68234-ab1d-4d1f-88a2-9b4e44dba665%40sessionmgr4005&vid=0&hid=4204&bdata=JkFl dGhUeXBIPWlwLHVybcX1aWQsY29va2llJmxhbmc9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl#db=a9h&AN=35814695>
- Moreno, A. & Pichardo, I. (2006). Homonormatividad y existencia sexual. Amistades peligrosas entre género y Sexualidad, *Revista de Antropología Iberoamericana*, 1 (1), 143-156. Recuperado de <http://www.aibr.org/antropologia/01v01/articulos/010108.php>
- Muñoz, C. (2013) Métodos mixtos: una aproximación a sus ventajas y limitaciones en la investigación de sistemas y servicios de salud, *Revista Chilena de Salud Pública*, 17 (3) 218-223
- Muñoz, E., Basurod, M. & Barragan, O. (2014). Construcción de factores protectores en la familia para el afrontamiento de la discriminación en adultos jóvenes homosexuales, *Repositorio Institucional UNAD*, recuperado de <http://hdl.handle.net/10596/2438>
- Marques, L. (2014). Homossexualidade, cultura e representações sociais: Um breve percurso sobre a história de sua (des)patologização, *Poliantea*, 10(18), 227-267.
- Ngamake, S.; Walch, S. & Raveepatarakul, J. (2014) Validation of the Coping With Discrimination Scale in Sexual Minorities, *Journal of Homosexuality*, 61(7), 1003-1024, DOI: 10.1080/00918369.2014.870849
- Nunes, B., Rigotto, D., Ferrari, C. (2012). Soporte social, familiar y autoconcepto: relación entre los constructos, *Psicología desde el Caribe*, 29 (1), 1-18.

- Núñez Noriega, G. (2001) *Sexo entre varones. Poder y resistencia en el campo sexual*, Programa Universitario de Estudios de Género/Miguel Ángel Porrúa, México.
- Núñez Noriega, G. (2011) *Qué es la Diversidad Sexual*, Pueg-UNAM-Paidós, Ciudad de México.
- Oblitas, G., Becoña, I. (2000). *Psicología de la Salud*, México, D. F.: Plaza y Valdés
- Oksal, A. (2008). Turkish Famili members' Attitudes Toward Lesbian and Gay Men. *Sex Roles*, 58, 514-525. DOI: 10.1007/s11199-007-9370-6
- Pargas, L. (2012). Reconstruyendo el árbol genealógico de las Representaciones Sociales. Algunos enlaces socioculturales en el parentesco, *Fermentum. Revista Venezolana de Sociología y Antropología*, 22(64), 162-198.
- Pereira-Pérez, Z. (2011) Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta, *Revista Electrónica Educare*, 15 (1) pp. 15-29
- Pérez, F. (2009). La entrevista como técnica de investigación social. Fundamentos teóricos, técnicos y metodológicos, *Venezuela: Universidad Central de Venezuela*. Recuperado de http://www2.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-74802005000100010
- Pérez Acosta, M. (2012) Reseña de *Estudiando la homosexualidad-teoría e investigación de Baile Ayensa, J. I.*, *Revista Latinoamericana de Psicología*, 44(2), 188-190.
- Potoczniak, D., Crosbie-Burnett, M., & Saltzburg, N. (2009). Experiences Regarding Coming Out to Parents Among African American, Hispanic, and White Gay, Lesbian, Bisexual, Transgender, and Questioning Adolescents. *Journal Of Gay & Lesbian Social Services*, 21(2-3), 189-205. DOI:10.1080/10538720902772063

- Pozzi, M. Fattori, F. Bocchiaro, P. & Alfieri, S. (2014). Do the right thing! A study on social representation of obedience and disobedience, *New Ideas in Psychology*, 35 (1), 18-27. DOI: 10.1016/j.newideapsych.2014.06.002
- Paternotte, D. (2009)matrimonio homosexual y ciudadanía: la hipótesis de la resignificación, *Nomadías*, 10 (1) 61-86.
- Pedersen, W. & Kristiansen, H. (2008) Homosexual Experience, Desire and Identity Among Young Adults, *Journal of Homosexuality*, 54(1), 68-102.
- Quintanilla, R.; Sánchez-Loyo, L.M.; Correa-Márquez, P. & Luna-Flores, F. (2015). Proceso de Aceptación de la Homosexualidad y la Homofobia Asociados a la Conducta Suicida en Varones Homosexuales. *Masculinities and Social Change*, 4(1), 1-25.
- Rateau, P., Lo Monaco, G. (2013). La Teoría de las Representaciones Sociales: Orientaciones conceptuales, campos de aplicaciones y método, *CES Psicología*, 6(1), 22-42.
- Reiter, L. (1989). Sexual orientation, sexual identity, and the question of choice, *Clinical Social Work Journal*, 17(1), 138-50
- Rivera, E. (1999). Instrumento de evaluación de las relaciones intrafamiliares en Calleja, N. (comp.) (2011). *Inventario de escalas psicosociales en México 1984-2005*, México: UNAM. Recuperado de <http://www.psicologia.unam.mx/contenidoEstatico/archivo/files/Investigaci%C3%B3n/Nazira%20Calleja%20-Inventario%20de%20escalas%20psicosociales%20en%20M%C3%A9xico,%201984-2005.pdf>
- Rodríguez, S. T. (2013). Convergencias entre las representaciones sociales y los modelos culturales, *Revista CES Psicología*, 6(1) 77-103.

- Rodríguez-Zoya, L., Rodríguez-Soya, P. (2015). El doble vínculo entre representaciones sociales y comunicación social, *Palabra Clave*, 18(3), 905-937.
- Romero, G. Rey, R. Fonseca, F. (2013) Construcción narrativa de relatos identitarios que favorecen la resiliencia en jóvenes con orientación homosexual, *Hallazgos*, 10 (19), 133-148.
- Rosario, M. Schrimshaw, E. & Hunter (2011). Different Patterns of sexual identity development over time: implications for psychological adjustment of lesbian, gay and bisexual youths, *Journal of Sex Research*, 48 (1), 3-15. DOI: 10.1080/00224490903331067
- Rosario, M., Schrimshaw, E. & Hunter J. (2009). Disclosure of sexual orientation and subsequent substance use and abuse among lesbian, gay, and bisexual youths: critical role of disclosure reactions, *Psychol Addict Behav*, 23 (1), 175-184. Doi: 10.1037/a00114284
- Ross, M.; Smolenski, D.; Kajubi, P.; Mandel, J.; McFarland, W. & Raymond, F. (2010). Measurement of internalized homonegativity in gay and bisexual men in Uganda: Cross-cultural properties of the Internalized Homonegativity scale. *Psychology, Health & Medicine* 15 (2), 159-165. DOI:10.1080/13548500903527746
- Roussau, N. & Valence, A. (2013). Interdependencia y transformación de las representaciones sociales en redes, *Revista CES Psicología*, 6(1) 60-78.
- Rubio-Aurioles, E. (2015) Potencialidades Humanas (Holones), *Asociación Mexicana para la Salud Sexual*, 1(1) 1-6
- Rubio, Eusebio, (1994). Los Holones de la Sexualidad, en CONAPO. *Antología de la sexualidad humana vol. 3*, México: Porrúa y CONAPO.

- Ryan, C., Russell, S. T., Huebner, D., Diaz, R. and Sanchez, J. (2010). Family Acceptance in Adolescence and the Health of LGBT Young Adults. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 23 (1), 205–213. doi: 10.1111/j.1744-6171.2010.00246.x
- Ryabko, D. & Reznikova, Z. (2015) On the evolutionary origins of differences in sexual preferences, *Frontiers in Psychology*, 6(628) 1-10. DOI 10.3389/fpsyg.2015.00628
- Robitaille, C., Saint-Jacques, M. (2009) Social stigma and the situation of young people in lesbian and gay stepfamilies, *Journal of homosexuality*, 56 (4), 421-442.
- Ryan, W.; Legate, N. & Weinstein, N. (2015) Coming Out as Lesbian, Gay, or Bisexual: The Lasting Impact of Initial Disclosure Experiences, *Self and Identity*, 14(5), 549-569.
- Santiago, M. & Toro-Alfonso, J. (2010). La cura que es (lo)cura: una mirada crítica a las Terapias reparativas de la homosexualidad y el Lesbianismo, *Salud & Sociedad*, 1(2), 136 – 144
- Serrato Guzmán, A., & Balbuena Bello, R. (2015). Calladito y en la oscuridad. Heteronormatividad y clóset, los recursos de la biopolítica. *Culturales*, 3 (2), 151-180.
- Solomon, D.; McAbee, J.; Åsberg, K. & McGee, A.(2015). Coming Out and the Potential for Growth in Sexual Minorities: The Role of Social Reactions and Internalized Homonegativity, *Journal of Homosexuality*, 62(11), 1512-1538
- Samarova, V., Shilo, G. & Diamond, G. M. (2013). Changes in Youths' Perceived Parental Acceptance of Their Sexual Minority Status Over Time. *Journal of Research on Adolescence*. DOI: 10.1111/jora.12071
- Sánchez Martínez, C. (2012). Significado psicológico de la familia, papá y mamá en adolescentes, *Psicología iberoamericana* 20 (1), 18-28. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133924623003.pdf>

- Smolenski, D.; Diamond, P.; Ross, M.; Rosser, B. (2010). Revision, criterion validity, and multigroup assessment of the reactions to homosexuality scale. *Journal of Personality assessment* 92 (6), 568-76. DOI: 10.1080/00223891.2010.513300.
- Sociedad Mexicana de Psicología (2009), *Código Ético del Psicólogo*, Ciuda de México: Trillas.
- Soriano, R. (1999). *Cómo se vive la homosexualidad y el lesbianismo*, Salamanca: Amarú ediciones.
- Suárez-Cabrera, J. M., coor. (2016) *Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales*, Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación, Ciudad de México.
- Tajfel, H. (1975), La categorización social. En Moscovici, S. (1975) *Introducción a la psicología social*. Joaquín Fernández (Trad.). España: Larousse.
- Theodore, J. L., Shidlo, A., Zemon, V., Foley, F. W., Dorfman, D., Dahlman, K. L., & Hamid, S. (2013). Psychometrics of an Internalized Homophobia Instrument for Men. *Journal Of Homosexuality*, 60(4), 558-574. DOI:10.1080/00918369.2013.760304
- Trussell, D.; Xing, T. & Oswald, A. (2015) Family leisure and the coming out process for LGB young people and their parents, *Annals of Leisure Research*, 18(3), 323-341, DOI: 10.1080/11745398.2015.1075224
- Vaca, P. Chaparro, B.; Pérez, N. (2006) Representaciones Sociales acerca de la Identidad de Género de una Mujer que emplea la violencia en la solución de un conflicto, *Psicología desde el Caribe*, 1 (18) pp 23-57

- Vargas, I. (2012). The interview in the qualitative research: trends and challengers. *Revista Calidad en la Educación Superior*, 3 (1), 119-139. Recuperado de <http://web.uned.ac.cr/revistas/index.php/caes/article/view/94>
- Velásquez, A. Gutiérrez, J. & Quijano, M. (2013). Social representations about homosexuality on heterosexual psychology and biology students: a descriptive study, *Teoría y Crítica de la Psicología*, 3 (1), 40-62. Recuperado de: <http://www.academia.edu/download/30651044/3VELASQUEZ.pdf>
- Wachelke, J. (2010). Social representations: a review of theory and research from the structural approach, *Universitas Psychological*, 11 (3), 729-741. Recuperado de: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/729>
- Warriner, K., Nagoshi, C. T., & Nagoshi, J. L. (2013). Correlates of Homophobia, Transphobia, and Internalized Homophobia in Gay or Lesbian and Heterosexual Samples. *Journal Of Homosexuality*, 60 (9), 1297-1314. DOI:10.1080/00918369.2013.806177
- Weststrate, N. & McLean K. (2010). The rise and fall of gay: a cultural-historical approach to gay identity development, *Psychology Press*, 18 (2), 225-240 DOI: 10.1080/09658210903153923
- Zubernis, L., Snyder, M. & McCoy, V. (2011). Counseling Lesbian and Gay College Students through the Lens of Cass's and Chickering's Developmental Models, *Journal of LGBT Issues in Counseling*, 5(2), 122-150.

ANEXOS

5.1 Instrumentos Cuantitativos

5.1.1 Escala de Emociones en el Pasado respecto de un suceso vital

Sexo: Hombre Mujer	Nivel de Estudios: SinE P S Pre Tec Uni	Edad	Or. Sex. G L
Género: Masculino Femenino	Estado Civil: S C V Sep Dvor. Unión L.	Ocupación: Profe. Empleado Com-Emp. Desemple	

Recordando cuando hiciste conciencia de ser gay o lesbiana enseguida se te presentan un listado de palabras referentes a diversas emociones. Señale el número correspondiente en cada una de ellas, de acuerdo a la intensidad vivida en cada emoción en aquel entonces.

Responda de acuerdo a lo siguiente: (1) poca, (2) muy poca, (3) regular, (4) moderada, (5) mucho.

	poco	muy poco	regular	moderada	mucha
1. Esperanza	1	2	3	4	5
2. Tristeza	1	2	3	4	5
3. Alegría	1	2	3	4	5
4. Miedo	1	2	3	4	5
5. Confianza	1	2	3	4	5
6. Culpa	1	2	3	4	5
7. Optimismo	1	2	3	4	5

8. Sufrimiento	1	2	3	4	5
9. Ilusión	1	2	3	4	5
10. Soledad	1	2	3	4	5
11. Ánimo	1	2	3	4	5
12. Enojo o Coraje	1	2	3	4	5
13. Tranquilidad	1	2	3	4	5
14. Resignación	1	2	3	4	5
15. Alivio	1	2	3	4	5
16. Vergüenza	1	2	3	4	5
17. Seguridad	1	2	3	4	5
18. Ansiedad	1	2	3	4	5
19. Calma	1	2	3	4	5
20. Desesperación	1	2	3	4	5

5.1.2 Escala de Afrontamiento en el Pasado respecto de un suceso vital

<p>Recordando cuando hiciste conciencia de ser gay o lesbiana enseguida se te presentan un listado de frases señale el número correspondiente de acuerdo a lo que hizo en relación a la situación en aquellos momentos.</p> <p>Responda de acuerdo a lo siguiente: (1) nunca, (2) casi nunca, (3) alguna vez, (4) casi siempre y (5) siempre</p>					
1. Negué que viví la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
2. Intenté informarme acerca de mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
3. Luché lo más que pueda contra ella	1	2	3	4	5
4. Hice un gran esfuerzo para olvidarme de mi situación	1	2	3	4	5
5. Busqué apoyo emocional en mis padres en relación a mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
6. Busqué atención profesional y tratamiento	1	2	3	4	5
7. Reclamé mi enojo a las personas responsables de mis problemas	1	2	3	4	5
8. Acepté tener una situación que antes no tenía	1	2	3	4	5
9. Busqué apoyo emocional en familiares que viven en casa en relación a mi situación	1	2	3	4	5
10. Busqué personas que me pudieran ayudar a manejar la situación	1	2	3	4	5
11. Busqué apoyo emocional en familiares que no vivían en casa en relación a mi situación	1	2	3	4	5
12. Tomé alcohol u otras sustancias para olvidar los problemas relacionados a la situación	1	2	3	4	5

13. Busqué ayuda espiritual en relación a mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
14. Trabajé mucho para olvidar los problemas relacionados a la situación	1	2	3	4	5
15. Busqué atención profesional psicológica en relación a la situación	1	2	3	4	5
16. Intenté mantenrme ocupado para no pensar en mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
17. Busqué apoyo emocional en mi pareja en relación a mi situación	1	2	3	4	5
18. Creía que mi situación era debido a un error por parte de los involucrados	1	2	3	4	5
19. A partir de darme cuenta de mi situación cuidé mas mis habitos de salud, descaso, sueño, alimentos, otros	1	2	3	4	5
20. Hablé con mis amigos y amigas de cómo me sentía en relación a la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
21. Intenté no hablar y que no me hablaran de mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5

5.1.3 Escala de Soporte Social en el Pasado respecto de un suceso vital

Recordando cuando hiciste conciencia de ser gay o lesbiana enseguida se te presentan un listado de frases, por favor señale el número correspondiente de acuerdo a la frecuencia con que se haya presentado en relación al apoyo que recibió.

Responda de acuerdo a lo siguiente: (1) nunca, (2) casi nunca, (3) alguna vez, (4) casi siempre y (5) siempre

1. Sentí que contaba con personas que se preocupan por mis problemas	1	2	3	4	5
2. Obtuve apoyo emocional de mi madre en relación a la situación	1	2	3	4	5
3. Tuve apoyo de orientación o información de mi madre en relación a mi situación	1	2	3	4	5
4. Obtuve apoyo de amistades en relación a mi situación	1	2	3	4	5
5. Recibí apoyo médico o psiquiátrico en relación a la situación	1	2	3	4	5
6. Obtuve apoyo emocional de mi padre en relación a mi situación	1	2	3	4	5
7. Hablé con alguien de mis problemas en general y sobre como me sentía	1	2	3	4	5
8. Percibí apoyo de mi madre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
9. Obtuve apoyo económico de mi padre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
10. Percibí que tenía apoyo de la gente que me rodeaba	1	2	3	4	5
11. Obtuve ayuda económica por mi situación de familiares que no vivían en casa	1	2	3	4	5
12. Percibí que contaba con ayuda de parte de mi padre en relación a la situación	1	2	3	4	5
13. Tuve ayuda económica por mi situación de familiares que vivían en casa	1	2	3	4	5

14. Percibí apoyo de otros familiares que vivían en casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
15. Obtuve apoyo de familiares que no vivían en casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
16. Percibí apoyo de familiares que no vivían en casa en relacion a la situación	1	2	3	4	5
17. Obtuve apoyo de mi madre en relación a la situación	1	2	3	4	5
18. Obtuve apoyo emocional de los familiares que vivían en casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
19. Obtuve apoyo de información o económico de mi padre en relación a la situación	1	2	3	4	5
20. Obtuve apoyo de otros familiares que vivían casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
21. Obtuve apoyo emocional de familiares que no vivían en casa en relacion a mi situación	1	2	3	4	5
22. Percibí que contaba con ayuda de parte de mis amistades en relación a la situación	1	2	3	4	5
23. Tuve ayuda económica o de información de mi pareja en relación a la situación	1	2	3	4	5
24. Obtuve apoyo emocional de mi pareja o esposo(a) en relación a la situación	1	2	3	4	5
25. Conté con personas que se preocuparon de mis problemas	1	2	3	4	5
26. Recibí apoyo emocional del médico o psicólogo en relación a mi situación	1	2	3	4	5
27. Obtuve apoyo económico o de información de mi situación de un grupo de ayuda	1	2	3	4	5

5.1.4 Escala de eventos en el Pasado respecto de un suceso vital

Recordando cuando hiciste conciencia de ser gay o lesbiana seguida se te presentan un listado de sucesos que puede haber vivido, por favor señale el número correspondiente de acuerdo al nivel de preocupación que haya sentido en cada uno de ellos.

Responda de acuerdo al nivel de preocupación lo siguiente: (1) nada, (2) poca, (3) regular, (4) moderada, (5) muchas.

1. Me cambió el ritmo de sueño	1	2	3	4	5
2. Tuve Discusiones fuertes con familiares que vivian en casa	1	2	3	4	5
3. Murió algun familiar cercano (padre, hermano, otros)	1	2	3	4	5
4. Se me redujeron los ingresos significativamente	1	2	3	4	5
5. Tuve discusiones y/o problemas con amigos	1	2	3	4	5
6. Tuve ascenso en mi trabajo	1	2	3	4	5
7. Tuve discusión o problemas con los vecinos	1	2	3	4	5
8. Cambiaron las condiciones u horario de mi trabajo	1	2	3	4	5
9. Me divorcié o separé	1	2	3	4	5
10. Tuve abandono familiar	1	2	3	4	5
11. Cambiaron mis costumbres personales (salir, vestir, otros)	1	2	3	4	5
12. Tuve discusiones fuertes con familiares que no vivian en mi casa	1	2	3	4	5
13. Tuve un hijo	1	2	3	4	5
14. Tuve conflictos con jefe o compañeros de trabajo	1	2	3	4	5

15. Se hospitalizó algún miembro de mi familia	1	2	3	4	5
16. Un miembro de la familia pasó por una situación difícil	1	2	3	4	5
17. Me quedé sin trabajo	1	2	3	4	5
18. Tuve repentino y/o serio deterioro de la audición/visión u otras funciones	1	2	3	4	5
19. Tuve dificultades en mi actividad sexual	1	2	3	4	5
20. Tuve éxito personal importante	1	2	3	4	5
21. Me enamoré o inicié una amistad íntima y/o profunda	1	2	3	4	5
22. Tuve abuso u ofensa sexual	1	2	3	4	5
23. Murió un amigo íntimo	1	2	3	4	5
24. Tuve dificultades sexuales con la pareja	1	2	3	4	5
25. Tuve otras situaciones prolongadas que requirieron tratamiento	1	2	3	4	5
26. Tuve ruptura de noviazgo o relación similar	1	2	3	4	5
27. Tuve amenazas contra mi y/o mi familia	1	2	3	4	5
28. Tuve atentados contra mi y/o mi familia	1	2	3	4	5
29. Tuve robos o asaltos	1	2	3	4	5
30. Tuve discusiones fuertes con mi conyugue o pareja	1	2	3	4	5
31. Murió mi pareja y/o esposo(a)	1	2	3	4	5

5.1.5 Cuestionario sobre emociones, afrontamiento, soporte social y eventos en el Pasado respecto de un suceso vital

Recordando cuando hiciste conciencia de ser gay o lesbiana por favor conteste las siguientes preguntas de la manera más honesta, sientase en total libertad de expresarse.

FormatotesisDOCTORADO.doc

1. De las **emociones** sentidas cuando entendió aquella situación ¿Cuál o **cuáles fueron** las más duraderas y por **cuanto tiempo**?

2. ¿Qué **pensó** en el momento de caer en cuenta cuál era su situación?

3. ¿Qué **hizo** en aquel momento?

4. ¿En aquel momento cómo se sintió emocionalmente referente a su ser gay o lesbiana?
5. ¿Hablo en ese momento de su situación con alguien ? ¿De qué exactamente hablo?
6. Por último desde su punto de vista ¿Cuál considera fue la mayor dificultad en su situación en aquel momento? ¿Cómo la resolvió?

5.1.6 Escala de Emociones en el Presente respecto de un suceso vital

Sexo: Hombre Mujer	Sin E. P. S. Pre. Nivel de Estudios: Tec. Uni.	Edad:	Or. Sex. G L
Género: Masculino Femenino	S. C. V. Sep. Estado Civil: Dvor. Unión L.	Ocupación: Profe. Empleado Com-Emp. Desemple	

Enseguida se te presentan un listado de palabras referentes a diversas emociones señale el número correspondiente a la intensidad de la emoción en cada una de ellas, en relación a cómo se siente actualmente con su ser gay o lesbiana.

Responda de acuerdo a lo siguiente: (1) poca, (2) muy poca, (3) regular, (4)moderada, (5) mucho.

	poco	muy mala	regular	moderada	mucha
1. Esperanza	1	2	3	4	5
2. Tristeza	1	2	3	4	5
3. Alegría	1	2	3	4	5
4. Miedo	1	2	3	4	5
5. Confianza	1	2	3	4	5
6. Culpa	1	2	3	4	5
7. Optimismo	1	2	3	4	5
8. Sufrimiento	1	2	3	4	5
9. Ilusión	1	2	3	4	5

10. Soledad	1	2	3	4	5
11. Ánimo	1	2	3	4	5
12. Enojo o Coraje	1	2	3	4	5
13. Tranquilidad	1	2	3	4	5
14. Resignación	1	2	3	4	5
15. Alivio	1	2	3	4	5
16. Vergüenza	1	2	3	4	5
17. Seguridad	1	2	3	4	5
18. Ansiedad	1	2	3	4	5
19. Calma	1	2	3	4	5
20. Desesperación	1	2	3	4	5

5.1.7 Escala de Afrontamiento en el Presente respecto de un suceso vital

Enseguida se te presentan un listado de frases, señale el número correspondiente de acuerdo a lo que hace en relación a su ser gay o lesbiana actualmente.					
Responda de acuerdo a lo siguiente: (1) nunca, (2) casi nunca, (3) alguna ves, (4) casi siempre y (5) siempre					
1. Niego que vivo la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
2. Intento informarme acerca de mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5

3. Lucho lo más que puedo contra ella	1	2	3	4	5
4. Hago un gran esuerzo para olvidarme de mi situación	1	2	3	4	5
5. Busco apoyo emocional en mis padres en realción a mi situación	1	2	3	4	5
6. Busco atención profesional médica y sigo al pie de la letra los tratamientos medicos	1	2	3	4	5
7. Reclamo mi enojo a las personas responsables de mis problemas	1	2	3	4	5
8. Acepto que tengo una situación que antes no tenía	1	2	3	4	5
9. Busco apoyo emocional en familiares que viven en casa en relación a mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
10. Busco personas que me puedan ayudar a manejar la situación	1	2	3	4	5
11. Busco apoyo emocional en familiares que no viven en casa en relación a mi situación	1	2	3	4	5
12. Tomo alcohol u otras sustancias para olvidar los problemas relacionados a la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
13. Busco ayuda espiritual en relación a mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
14. Trabajo mucho para olvidar los problemas relacionados a la situación	1	2	3	4	5
15. Busco atención profesional psicológica en relación a la situación	1	2	3	4	5
16. Intento mantenrme ocupado para no pensar en mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
17. Busco apoyo emocional en mi pareja en relación a mi situación	1	2	3	4	5
18. Creo que mi situación es debido a un error por parte de los involucrados	1	2	3	4	5

19. A partir de mi situación cuido mis hábitos de salud, descanso, sueño, alimentos, otros	1	2	3	4	5
20. Hablo con mis amigos y amigas de cómo me siento en relación a la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
21. Intento no hablar y que no me hablen de mi situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5

5.1.8 Escala de Soporte Social en el Presente respecto de un suceso vital

Enseguida se te presentan un listado de frases, por favor señale el número correspondiente de acuerdo a la frecuencia con que se presenta en relación al apoyo que recibes actualmente en relación a su ser gay o lesbiana.

Responda de acuerdo a lo siguiente: (1) nunca, (2) casi nunca, (3) alguna vez, (4) casi siempre y (5) siempre

1. Siento que cuento con personas que se preocupan por mis problemas	1	2	3	4	5
2. Obtengo apoyo emocional de mi madre en relación a la situación	1	2	3	4	5
3. Tengo apoyo de información o económico de mi madre en relación a la situación	1	2	3	4	5
4. Obtengo apoyo de amistades en relación a la situación	1	2	3	4	5
5. Recibo apoyo médico o psicológico en relación a la situación	1	2	3	4	5
6. Obtengo apoyo emocional de mi padre en relación a la situación	1	2	3	4	5
7. Hablo con alguien de mis problemas en general y sobre como me siento	1	2	3	4	5
8. Percibo apoyo de mi madre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5
9. Obtengo apoyo económico de mi padre en relación a la situación de ser gay o lesbiana	1	2	3	4	5

10. Percibo que tengo apoyo de la gente que me rodea	1	2	3	4	5
11. Obtengo ayuda económica por mi situación de familiares que no viven en casa	1	2	3	4	5
12. Percibo que cuento con ayuda de parte de mi padre en relación a la situación	1	2	3	4	5
13. Tengo ayuda económica por mi situación de familiares que viven en casa	1	2	3	4	5
14. Percibo apoyo de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
15. Obtengo apoyo de familiares que no viven en casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
16. Percibo apoyo de familiares que no viven en casa en relacion a la situación	1	2	3	4	5
17. Obtengo apoyo de mi madre en relación a la situación	1	2	3	4	5
18. Obtengo apoyo emocional de los familiares que viven en casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
19. Obtengo apoyo de información o económico de mi padre en relación a la situación	1	2	3	4	5
20. Obtengo apoyo de otros familiares que viven en casa en relación a la situación	1	2	3	4	5
21. Obtengo apoyo emocional de familiares que no viven en casa en relacion a mi situación	1	2	3	4	5
22. Percibo que cuento con ayuda de parte de mis amistades en relación a la situación	1	2	3	4	5
23. Tengo ayuda económica o de información de mi pareja en relación a la situación	1	2	3	4	5
24. Obtengo apoyo emocional de mi pareja o esposo(a) en relación a la situación	1	2	3	4	5
25. Cuento con personas que se preocupan de mis problemas	1	2	3	4	5

26. Recibo apoyo emocional del médico o psicólogo en relación a mi situación	1	2	3	4	5
27. Obtengo apoyo económico o de información de mi situación de un grupo de ayuda	1	2	3	4	5

FormatotesisDOCTORADO.doc

5.1.9 Escala de eventos en el Presente respecto de un suceso vital

Enseguida se te presentan un listado de sucesos que puedes estar viviendo en relación con tu ser gay o lesbiana , por favor señale el número correspondiente de acuerdo al nivel de preocupación que sientas en cada uno de ellos.

Responda de acuerdo al nivel de preocupación lo siguiente: (1) nada, (2) poca, (3) regular, (4) moderada, (5) muchas.

1. Cambio en el ritmo de sueño	1	2	3	4	5
2. Discusiones fuertes con familiares que viven en casa	1	2	3	4	5
3. Muerte de algun familiar cercano (padre, hermano, otros)	1	2	3	4	5
4. Reducción sustancial de los ingresos	1	2	3	4	5
5. Discusión o problemas con amigos	1	2	3	4	5
6. Ascenso en el trabajo	1	2	3	4	5
7. Discusión o problemas con los vecinos	1	2	3	4	5
8. Cambio de horario o de las condiciones de trabajo actual	1	2	3	4	5
9. Divorcio o separación	1	2	3	4	5
10. Abandono familiar	1	2	3	4	5
11. Cambio en las costumbres personales (salir, vestir, otros)	1	2	3	4	5

12. Discusiones fuertes con familiares que no viven en casa	1	2	3	4	5
13. Nacimiento de un hijo	1	2	3	4	5
14. Conflictos con jefe o compañeros de trabajo	1	2	3	4	5
15. Hospitalización de algun miembro de la familia	1	2	3	4	5
16. Situación difícil de un miembro de la familia	1	2	3	4	5
17. Quedarse sin trabajo	1	2	3	4	5
18. Repentino y/o serio deterioro de la audición/visión u otras funciones	1	2	3	4	5
19. Dificultades en su actividad sexual	1	2	3	4	5
20. Éxito personal importante	1	2	3	4	5
21. Enamorarse o iniciar una amistad íntima y/o profunda	1	2	3	4	5
22. Abuso u ofensa sexual	1	2	3	4	5
23. Muerte de un amigo íntimo	1	2	3	4	5
24. Dificultades sexuales con la pareja	1	2	3	4	5
25. Otras situaciones prolongadas que requieran tratamiento	1	2	3	4	5
26. Ruptura de noviazgo o relación similar	1	2	3	4	5
27. Amenazas o usted o su familia	1	2	3	4	5
28. Atentados contra usted o su familia	1	2	3	4	5
29. Robos o asaltos	1	2	3	4	5

30. Discusiones fuertes con su conyugue o pareja	1	2	3	4	5
31. Muerte de pareja y/o esposo(a)	1	2	3	4	5

5.1.10 Cuestionario sobre emociones, afrontamiento, soporte social y eventos en el Pasado respecto de un suceso vital

Por favor conteste las siguientes preguntas de la manera más honesta de acuerdo a como vive actualmente su ser gay o lesbiana, sientase en total libertad de expresarse.

1. De las emociones sentidas cuando considera su ser gay o lesbiana ¿Cuál o cuáles son las más duraderas y por cuanto tiempo?

2. ¿Qué piensa sobre su ser gay o lesbiana?

3. ¿Qué hace en ese momento?

4. ¿En este momento cómo se siente emocionalmente referente a su ser gay o lesbiana?

5. ¿Habla usted de su situación con alguien más? ¿Usted toca el tema? ¿con quiénes? ¿De qué exactamente habla?

6. Por último desde su punto de vista ¿Cuál considera es actualmente la mayor dificultad respecto de su ser gay o lesbiana?

5.2 Instrumentos Cualitativos

5.2.1 Entrevista sobre Emociones, Pensamientos, Afrontamiento, Apoyo Social y Sucesos para personas gays o Lesbianas en base al modelo de Etapas del desarrollo de la Identidad Sexual de Vivianne Cass (1979).

I.

1. ¿Cuándo empezaste a sentirte diferente respecto de tu sexualidad? (E)
2. Qué edad tenías
3. Cómo te sentías (E)
4. Que pensaste en aquel momento de ti mismo (P)
5. Hiciste algo al respecto (A)
6. Lo compartiste, si, no por qué (SV)
7. Recuerdas algún evento en particular (P)
8. El sentirte diferente te trajo problemas (D)
9. ¿Tuviste pareja?

II.

10. Cuando te quedó claro que eras gay/lesb (P)
11. Cómo te hizo sentir el que te quedara claro que eras gay/lesbi (E)
12. Que sabías tu al respecto (P)
13. Que hacías al respecto (A)
14. Le comunicaste a alguien? Cómo lo tomaron? (SV)
15. Crees que ello te iba a traer problemas (D)
16. Estableciste alguna relación de pareja

III.

17. En algún momento buscaste información sobre ser gay/lesbi (A)
18. Ello cambió lo que pensabas sobre ser gay/lesbiana (P)
19. Cuando empezaste a tener contactos con otras personas gay/lesbi (SV)
20. Tuviste dificultades respecto de reunirte con otras personas gay/lesbi (D)
21. Qué hiciste para poder contactar a personas como tu (A)
22. Qué significaban para ti esas personas (P)
23. Como te sentías en su compañía (E)

24. Viviste alguna relación de pareja

IV

25. Con quien compartiste la orientación sexual (SV)

26. Por qué elegiste a esta/s personas (SV)

27. Ello resulto ser un problema o apoyo (D)

28. Cómo te sentiste al respecto de compartir tu orientación sexual (E)

29. Que pensamientos tuviste antes y después de compartirlo (P)

30. Para qué lo compartiste, qué esperabas (A)

31. ¿Lo compartiste con tu pareja?

V

32. Consideras que lo has aceptado (P)

33. Cómo lo sabes (P)

34. Cuándo empezaste a sentirte así (E)

35. Cuáles consideras que han sido los principales apoyos para sentirte así (SV)

36. Cuáles consideras que son las principales dificultades que has tenido que salvar (D)

37. Cuándo escuchas hablar de forma negativa a una persona, cómo reaccionas (A)

38. Si una persona te discrimina por ser gay/lesbi, cómo reaccionas (A)

39. ¿Tienes pareja?

40. Tienes algún grupo (real o virtual) en el que participas o te sientes identificado (SV)

VI

41. Cómo vives hoy tu ser gay/lesbi en los diferentes campos de tu vida (A)

42. Que piensas hoy de ser gay/lesbi (P)

43. Como te sientes con ser gay/lesbi hoy (E)

44. Con quien compartes tu ser gay/lesbi hoy (SV)

45. ¿Tienes pareja actualmente?

46. Quienes son hoy tus principales apoyos (SV)

47. Cuáles son hoy tus principales dificultades (D)

48. Cómo ves a futuro tu vida (P)

5.3 Consentimiento Informado para Grupo Focal

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL GRUPO FOCAL

NOMBRE DEL ESTUDIO: Las Representaciones Sociales en el desarrollo de la identidad sexual de gays y lesbianas.

INVESTIGADOR: Benjamín Emanuel Silva Luévanos

2. ¿CUÁL ES EL PROPÓSITO DEL ESTUDIO?

Realizo esta investigación para la elaboración de mi tesis doctoral, por ello les he invitado a participar en este grupo de conversación para conocer sus opiniones y experiencias sobre el proceso identitario, pensamientos, emociones, apoyos y eventos de vida. El objetivo general es: *Indagar las representaciones sociales de personas gays y lesbianas mediante sus emociones, afrontamiento, soporte social, sucesos vitales y pensamientos durante el proceso del desarrollo de su identidad sexual.*

3. ¿EN QUÉ CONSISTE MI PARTICIPACIÓN?

Participar activamente respondiendo, planteando cuestiones y opinando sobre el tema que se plantea, respetando las opiniones de los demás, sus participaciones y experiencias, haciendo uso moderado de la palabra y solicitando la misma.

4. ¿CÓMO SE MANEJARÁ LA PRIVACIDAD DE MIS OPINIONES?

La videograbación será usada para obtener información indispensable para la elaboración de la tesis doctoral del Mtro. Benjamín Emanuel Silva Luévanos, investigador y responsable del proyecto. Información que solo podrá ser usada de forma anónima, en los foros educativos y/o de investigación que lo requiera el caso como: clases, seminarios, congresos, examen profesional, etc.

GRACIAS POR LEER ESTA INFORMACIÓN

Leí o me leyeron las informaciones y pude clarificar mis dudas y hacer preguntas sobre esta investigación, las que fueron respondidas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento, de mi libre voluntad y sin ser presionado-a de ninguna manera, para participar y responder las preguntas, así como para el uso del material recabado:

Si No

Doy mi consentimiento, para autorizar la videograbación del grupo focal: Si No

NOMBRE _____

FIRMA _____

Monclova Coahuila a 2__ de abril de 2016

Firma del Investigador _____