

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE QUITO

CARRERA: PSICOLOGÍA

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:

PSICÓLOGO

TEMA:

**ESTUDIO SOBRE LA HOMOSEXUALIDAD DESDE LA PSICOLOGÍA: UNA
APROXIMACIÓN BIBLIOGRÁFICA DEL 2002-2021.**

AUTOR:

ALEX FERNANDO MORALES FUENTES

TUTOR:

EDUARDO ALFONSO BRAVO MONCAYO

Quito, enero del 2022

Cesión de derechos de autor

Yo Alex Fernando Morales Fuentes, con documento de identificación n°1725516437, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del trabajo de investigación titulado: “Estudio sobre la homosexualidad desde la psicología una aproximación bibliográfica del 2002-2021”, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de psicólogo en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de la Propiedad Intelectual, en mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada, en concordancia, suscrito impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



Nombre: Alex Fernando Morales Fuentes

Cédula: 1725516437

Fecha: Quito, enero 6 del 2022

Declaratoria de coautoría del docente tutor

Yo declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el trabajo de investigación, “Estudio sobre la homosexualidad desde la psicología una aproximación bibliográfica del 2002-2021.”, realizado por Alex Fernando Morales Fuentes obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, enero 6 del 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'E. Bravo Moncayo', with a stylized flourish at the end.

Nombre: Eduardo Alfonso Bravo Moncayo

Cédula: 1801683507

Dedicatoria

Para todas las personas sufrieron o sufren algún tipo de discriminación, para todas aquellas personas que murieron por ser ellas mismas, para aquellas que no tuvieron miedo de expresarse libremente, para aquellas personas que no tuvieron la oportunidad de ser felices porque la sociedad las señalo, para aquellos padres y madres que no supieron cómo defender a sus hijos e hijas por la ignorancia que los envolvía, y en especial para todas aquellas personas que forman parte de los espacios seguros para las personas que sufren discriminación, para todas ellas gracias por motivarme a hacer este documento.

Agradecimiento

A mi madre por buscar siempre mi bienestar y hacerme entender que en la vida se disfruta en los escasos y en la abundancia, gracias por decir sí a mis ideas.

A mi hermana por enseñarme que tengo responsabilidades fuera de las mías, que cuando yo camino hay alguien que viene detrás de mí, y por ello debo ser mejor persona, gracias por estar allí siempre.

A mi persona favorita en el mundo porque estuvo desde el primer día en esta aventura llamada universidad, y enseñarme que hay familia que no necesariamente tiene tu sangre, gracias por darme un espacio en el cual puedo ser libre.

A mis profesores y profesoras por todo el conocimiento brindado y enseñarme como quiero ser y también el cómo no quiero ser, gracias.

Contenido

Resumen	
Introducción.....	1
1. Planteamiento del problema.....	2
2. Justificación y relevancia	4
3. Objetivos	5
3.1. General.....	5
3.2. Específicos	5
4. Marco conceptual	5
4.1. Género.....	5
4.2. Sexo	5
4.3. LGBTTTTIQA+.....	6
4.4. Orientación sexual	6
4.5. Homosexualidad	6
4.8. Machismo.....	11
4.9. Homofobia, discriminación y violencia.....	12
5. Marco metodológico	15
6. Muestra.....	16
7. Descripción de los datos producidos.....	17
7.1. Discriminación y homofobia	17
7.2. Salud	18
8. Presentación de los resultados descriptivos	18
8.1. Categoría 1: Discriminación	18
8.1.1. Subcategoría 1: homofobia.....	21
8.1.2. Subcategoría 2: Violencia	23
8.2. Categoría 2: Salud.....	24
8.2.1. Subcategoría 1: Mental.....	24
8.2.2. Subcategoría 2: VIH.....	27
9. Análisis e interpretación de los resultados	29
9.1. Psicología y Homosexualidad.....	29
9.2. Psicología y Homofobia.....	30
9.3. Psicología, Homosexualidad y Depresión	32

9.4. Psicología, Homosexualidad y Suicidio	32
10. Conclusiones.....	34
11. Referencias bibliográficas	35

Resumen

La homosexualidad es un tema del que poco se habla científicamente, pero es uno de los que más se señala dentro de la sociedad respecto a su estigmatización, por todos los prejuicios que existen a su alrededor, por otro lado también está el cómo los sujetos homosexuales atraviesan el reconocimiento propio de su orientación sexual, ya que la ansiedad que puede producir a un sujeto al reconocer su homosexualidad, se plantea como una inconformidad modificable en estos sujetos, dejando de lado aspectos culturales, emocionales, educativos y psicológicos, que pueden derivar en esta inconformidad.

A continuación, el presente trabajo mostrara como se va construyendo la realidad de un sujeto homosexual frente a circunstancias sociales tales como el machismo y la homofobia.

En el presente trabajo se explican conceptos que ayudan a comprender como se desarrolla la homosexualidad en los sujetos, y como se presenta dentro de ellos y sobre todo, cuales son las causas que generan este malestar y en que dimensiones.

Palabras clave: Homosexualidad, psicología, discriminación, homofobia, depresión y suicidio.

Abstract

Homosexuality is a subject that little is talked about scientifically, but it is one of the most pointed out within society regarding its stigmatization, due to all the prejudices that exist around it, on the other hand there is also how homosexual subjects They go through the self-recognition of their sexual orientation, since the anxiety that a subject can produce when recognizing their homosexuality, is considered as a modifiable nonconformity in these subjects, leaving aside cultural, emotional, educational and psychological aspects, which can lead to this disagreement.

Next, this work will show how the reality of a homosexual subject is being built in the face of social circumstances such as machismo and homophobia.

In the present work, concepts are explained that help to understand how homosexuality develops in subjects, and how it occurs within them and above all, what are the causes that generate this discomfort and in what dimensions.

Keywords: Homosexuality, psychology, discrimination, homophobia, depression and suicide.

Introducción

La presente investigación se centra en el estudio de la homosexualidad desde la psicología y haciendo un recorrido histórico de que es lo que se ha dicho de la homosexualidad, incluso antes de que se le denominara homosexualidad y ¿cómo se entiende su concepción? también relaciona aspectos sociales sobre los prejuicios y ¿qué es lo que ocasiona dentro de los sujetos al reconocerse como homosexuales? y los conflictos que generan los diferentes fenómenos discriminatorios alrededor de la homosexualidad, como por ejemplo el discurso heteronormativo que limita y excluye a los sujetos que están relacionados con la feminidad jerarquizando en un nivel mas alto a la masculinidad, la realización de esta revisión bibliográfica permitió estructurar una serie de tópicos a través de las cuales se puede explicar de mejor manera todos los fenómenos alrededor de la psicología y la homosexualidad.

1. Planteamiento del problema

Hablar de la historia del ser humano es recordar varios momentos en los que las minorías han sido excluidas, ya sea por su condición económica, social, política, religiosa, de género, orientación sexual, lengua, étnica y/o racial dentro de cada una de estas categorías se marcan diferencias en el tipo de exclusión y discriminación.

El presente trabajo se centró en la homosexualidad, que está relacionada directamente con la orientación sexual, ya que es presentada en muchos escenarios, donde los aspectos culturales y morales reflejan un auto rechazo por parte del sujeto, y esto ligado a la exclusión, violencia y discriminación de la sociedad, generan problemas que se manifiestan en su conducta social, relaciones familiares, relaciones afectivas y problemas psicológicos como baja autoestima, trastornos emocionales, evidentes alteraciones de la conducta, aparición de trastornos fóbicos, trastornos de ansiedad, depresión e ideación autolítica.

La historia refleja un camino por el cual se evidencia como el rechazo a las personas homosexuales tiene un contenido altamente moral, en la edad media es donde se presentaba claramente una intolerancia contra este grupo especialmente con la atención médica y de seguridad. “Además, la hostilidad a los gays ofrece ejemplos singularmente reveladores de la confusión entre creencias religiosas y prejuicio popular.”(Boswel, 1998, p.11)

Dentro de la historia de la sexualidad existen autores que forjaron parámetros sobre los cuales se desarrollaron teorías, que marcaron ¿cómo se deben plantear los estudios sobre la sexualidad? a pesar de que estas teorías han sido modificadas o eliminadas, en el presente siguen perpetuando las dinámicas que generan inconformidad en las diversidades sexuales, ya que replican esquemas machistas y todos sus derivados. “Desde un lenguaje psicodinámico, sabemos que las aportaciones teóricas de Freud en beneficio del falo han sobrevivido al tiempo que se ahonda en temas como homofobia, misoginia y diversidad sexual y genérica.”(Alvarado, 2002, p.2)

En la actualidad es gracias a estos datos históricos existen una problemática muy clara respecto a la homosexualidad y su reconocimiento tanto del mismo sujeto como el de la sociedad.

Los problemas que surgen en los sujetos homosexuales están relacionados con aspectos psicológicos y físicos, y entre ellos uno de los que mas destaca es la ideación autolítica ya que en un estudio se encontró que: “En comparación con las personas heterosexuales, las personas gays y lesbianas tienen más probabilidades de relatar que han tenido un intento de suicidio en el último año o en el transcurso de su vida.” (MAP et al., 2017)

Esto es una muestra de que las condiciones actuales en las que viven los sujetos homosexuales generan mayor posibilidad de ideación autolítica en relación con la población heterosexual, pero datos que, si se pudieron cuantificar en un estudio realizado en Cuenca a la comunidad LGBTTTTIQA+, que del total de la muestra estudiada el 69.8% son homosexuales y que con la aplicación de un test que mide el grado de depresión, nos dice y que del total de la población existe un alto porcentaje de individuos deprimidos reflejado en los siguientes datos.

Los resultados del Test de Hamilton indicaron que el 64.6% de los participantes están deprimidos, correspondiéndose al 34.4% para depresión leve, el 9.7% para depresión moderada, el 20.5% los individuos que tienen depresión severa y muy severa, además el 35.5% no presentan depresión. (Defas Sani et al., 2018, p. 13)

Con estos datos se genera la importancia de realizar estudios que estén destinados a esta población, ya que el alto índice de depresión, la ideación de suicidio y los conflictos sociales como discriminación, violencia y exclusión, generan conflictos en el sujeto e incluso en las personas de su alrededor, las cuales, llevados por la falta de información, manifiesta un conflicto con el individuo.

La sociedad, sobre todo la latinoamericana, presenta un gran rechazo frente al patrón homosexual, probablemente por los errores de concepto que se han mantenido por generaciones, debido a la falta de programas adecuados de educación sexual que le permitan al niño y al adolescente entender los distintos procesos y forjarse su propia opinión, con base en una formación adecuada y no en mitos, tabúes. (Boscan Salas, 2010, p.60)

Lo antes expuesto muestra la importancia del estudio de este fenómeno específicamente centrado en una parte de la comunidad LGBTTTTIQA+, donde la homosexualidad protagonistas del mismo, en consecuencia, la investigación se desarrollará

dentro del área de la psicología social, ya que abordar este tema desde estos parámetros es importante para con ello, generar una adecuada comprensión en torno a estas circunstancias, y que el conocimiento funcione como una herramienta que ayude a erradicar estas situaciones en los hombres homosexuales. “Dado que, el rechazo de la sociedad se basa sólo en patrones culturales, que dejan de lado la existencia de derechos sexuales: la libre elección del patrón sexual, sin discriminación o vejación.”(Boscan Salas, 2010, p.60)

Es así como la presente investigación está relacionada con aspectos sociales y psicológicos que generen una explicación, de cómo se va desarrollando este conflicto dentro del individuo, lo que da pie a la inconformidad con su orientación sexual, lo que a su vez genera angustia y conflictos consigo mismo, y esto vinculado a cómo es tratado en el ámbito social y cultural.

En el Ecuador existen investigaciones alrededor de la comunidad LGBTTTTIQA+ respecto al acoso, violencia, discriminación lo cual relata un problema social y psicológico preexistente en relación a las diversidades sexo genéricas y de orientación sexual y expresan el cómo la sociedad desplaza a las minorías, pero no mencionan este tema como un conflicto interno del sujeto que se expresa en un problema con el entorno.

Con toda esta introducción, la pregunta de investigación que se plantea es la siguiente: ¿Cómo se ha estudiado la homosexualidad desde de la psicología en los últimos 19 años?

2. Justificación y relevancia

La información y la educación son herramientas importantes en la vida de cada sujeto, estas herramientas ayudan a los individuos a comprender su realidad frente a circunstancias que le son desconocidas, por esto es significativa la realización de esta investigación, ya que muchos de los conflictos que se encuentran alrededor de los hombres homosexuales están relacionados con la moral y la cultura, la información que se refleja en este contenido está relacionada con la inconformidad y la angustia que le genera el reconocerse con su orientación sexual en el contexto cultural y moral actual, mostrando que el problema no está dentro del sujeto, esto implicaría obtener el conocimiento necesario para la intervención de conflictos psicológicos en los sujetos y sus familias con terapias afirmativas o terapias contra ansiedad y depresión , ya que la falta de conocimiento en la

población como en los profesionales impide un abordaje adecuado en este tipo de conflictos, y esta sería una buena oportunidad para la creación de este contenido.

3. Objetivos

3.1. General

- Exponer a través de diferentes autores que se ha dicho sobre la homosexualidad.

3.2. Específicos

- Definir conceptos que ayuden a comprender aspectos importantes sobre la homosexualidad.
- Establecer cuáles son los conflictos que se presentan en el sujeto respecto a su reconocimiento en su orientación sexual homosexual.
- Explicar cómo se construye la homosexualidad patologizante

4. Marco conceptual

A continuación, se presentarán conceptos necesarios para la comprensión del presente trabajo:

4.1. Género

Son categorías simbólicas del cómo se identifican los sujetos y los roles con los cuales se desenvuelven socialmente, o sea: “En la actualidad el concepto de género ya no define al hombre o a la mujer a partir de su estructura biológica, más bien involucra aspectos ideológicos y culturales que determinan al sujeto mediante sus prácticas sociales.”(Díaz, 2004, p.1)

4.2. Sexo

Es una identificación preconcebida del sujeto, estrechamente relacionada con los genitales que se identifican al nacer, aunque no determinan los roles en los cuales de desenvolverá el sujeto y menos aún con los que se reconocerá así mismo, es decir: “La

concepción del género como lo social, lo cultural y el sexo como la división biológica hombre-mujer es la propuesta dominante en la actualidad.” (García-Leiva, 2005, p.72)

4.3. LGBTTTIQA+

El acrónimo hace referencia a un grupo que está fuera de la cisnorma y heteronorma, e incluye a los sujetos con identidad de género distinta a la cisgénero, orientación sexual distinta a la heterosexual, y a las expresiones de género distintas a hombre masculino y mujer femenina.

En años recientes las iniciales LGBT se han utilizado para denominar de forma inclusiva a todos los individuos y a las comunidades que se identifican como lesbianas, gay, bisexuales y transgénero o aquellos/as que tienen dudas acerca de su sexualidad y/o identidad de género. No existe una forma única de ordenar las letras (GLBT, por ejemplo), algunas personas agregan letras adicionales, incluyendo, por ejemplo, “I” de intersexo (antes conocido como hermafroditismo), “Q” de queer (“raro” en inglés) o de questioning, y “A” de aliados que no son LGBT pero que los/las apoyan (LGBTQIA). En Latinoamérica, comúnmente se usa el término “minorías sexuales”. (Child Welfare League of America & Lambda Legal, 2013, p.1)

4.4. Orientación sexual

Esta es una de las conceptualizaciones con más importancia para el presente trabajo ya que la comprensión de la misma ayudara a entender el planteamiento de los diferentes problemas que se encuentran alrededor de esta: “la orientación sexual se define como la organización específica que las personas hacen de su deseo y el vínculo erótico que establecen, bien sea hacia personas de su mismo sexo (homosexualidad) o del sexo contrario (hetero- sexualidad).”(Pineda Roa, 2013, p.336)

4.5. Homosexualidad

Existen variantes respecto a la orientación sexual, pero por ahora nos centraremos en el concepto de la homosexualidad masculina, la cual se comprendería como la atracción física, afectiva y psicológica de un individuo de género masculino por otros individuos de género masculino, es por eso que en términos generales la homosexualidad: “Al hablar de

homosexualidad, ésta es entendida como la atracción sexual y emocional que sienten las personas hacia otras de su mismo sexo.” (Romero Martínez, 2011, p.4)

4.6. Historia de la homosexualidad desde la psicología

En la historia de la diversidad sexual y específicamente en la de la homosexualidad, existen varias conceptualizaciones en función de lo que sucedía en la sociedad en ese momento, por eso es necesario reconocer como fueron desarrollando se las percepciones culturales respecto a su realidad histórica, dentro de estas se encuentran, que las pruebas de relaciones entre personas del mismo sexo estaban reflejadas de diferentes formas como se expresa en el siguiente texto:

Históricamente, existe registro que evidencia que dichas prácticas homoeróticas tienen sus orígenes en los comienzos de la sociedad, ya sea por medio de la literatura o las artes, a través de poemas, signos, símbolos y pinturas que reconocen el ejercicio de la homosexualidad, además hay relatos donde se identifica en culturas que existieron antes de Cristo, por medio de leyendas de dioses, como también de costumbres de pueblos primitivos.(Romero Martínez, 2011, p.58)

Existen varios lugares en el mundo donde se encontraron evidencias de relaciones entre personas del mismo sexo, y en este caso los griegos registraron ciertas dinámicas en las relaciones sexuales entre hombres. “Es importante mencionar que en el contexto de la antigua Grecia, el término homosexualidad no era utilizado, pero igualmente había una diferenciación social entre las personas que ejercían la homosexualidad y la heterosexualidad”(Romero Martínez, 2011, p.59)

En este momento no se reconocía a la homosexualidad como hoy en día, se imponía el rol activo a los ciudadanos y al resto el rol pasivo.

En principio, el ciudadano ateniense podía mantener relaciones sexuales como agente «activo» con su mujer y otras mujeres, con sus esclavos y esclavas, y con los prepúberes –efebos– que, cuando adquieren la calidad de ciudadanos, ya no pueden ser objeto sexual –en tanto pasivo–, y su deber entonces es cambiar de rol hacia la actividad.(Morán et al., 2012, p.65)

En la época medieval se muestra un reajuste respecto a cómo se percibían las relaciones entre el mismo sexo, pero vinculadas con aspectos religiosos donde se

encasillaban a las practicas sexuales que no tenían como fin la reproducción. “De esta manera, surgió el término sodomía el cual aludía a los actos sexuales desaprobados por la iglesia”(Mesa, 2007, p.22)

En el siglo XIX el desarrollo científico aun estaba relacionado con aspectos morales, ya que la psiquiatría justificaba que la práctica de terapias reparativas de la homosexualidad, considerándola, así como una enfermedad mental. “la psiquiatría expresaba su unión y aceptación con las ideas de la religión, manteniendo el planteamiento de que los homosexuales eran personas con alteraciones o enfermedades mentales. De esta manera, se desarrollaban intervenciones clínicas denominadas terapias de reparación”(Mesa, 2007, p.26)

Aunque no solo se la reducía a una enfermedad psíquica también los especialistas describieron un tipo de cuerpo específico de los homosexuales. “La homosexualidad resulta así mucho más que una perturbación psíquica o endocrina, es un tipo especial de persona con una mente y un cuerpo particular.”(Morán et al., 2011, p.66)

Ya en el siglo XX se crean los manuales de diagnóstico donde se clasifica a la homosexualidad como enfermedad mental. En 1952 surgió la primera edición del DSM como una variante del CIE-6. En esa primera versión, la homosexualidad como criterio diagnóstico fue incluida por la Asociación Psiquiátrica Americana como una categoría de enfermedad mental, basándose en teorías sin evidencia científica que proponían una conexión entre homosexualidad y desajustes psicológicos. Se suponía que la homosexualidad era el síntoma de una enfermedad mental. (Peidro, 2021, p.230)

De aquí tenemos un salto respecto a la separación de los aspectos morales y científicos en relación con las diversidades sexuales, ya que se utilizo por primera vez el termino homosexualidad. “El término homosexualidad fue utilizado por primera vez en el año 1968, por Karl-María Kertbeny, el cual se oponía a las leyes que penalizaban las prácticas homosexuales.” (Romero Martínez, 2011, p.54)

El concepto de homosexualidad egodistónica está relacionado con el rechazo de una persona homosexual hacia su propia orientación sexual, esto a pesar de que el término ya fue eliminado desde 1987 de los manuales de diagnóstico aún se encuentran algunos textos entre los cuales se la define de la siguiente forma:

A pesar de que la homosexualidad ha dejado de ser considerada un trastorno psicológico en la mayoría de los países occidentales, todavía son muchos los usuarios que acuden a consulta debido a que sus inclinaciones sexuales les están causando un gran malestar psicológico. Es lo que se conoce como homosexualidad egodistónica. (Jimenez, 2012, p.147)

Con todos estos antecedentes es fácil comprender como la dinámica social se desarrolla alrededor de los sujetos homosexuales, expresando el rechazo y la discriminación, aún sabiendo que no son sujetos enfermos ni de manera física ni psicológica.

La homosexualidad hace referencia a la orientación sexual hacia personas del mismo sexo. Hace ya bastante tiempo que la homosexualidad dejó de considerarse un trastorno, pero, a pesar de ello, este tipo de conducta sexual sigue provocando, en algunos casos, malestar psicológico. Es lo que se conoce como homosexualidad egodistónica. (Jimenez, 2012, p.151)

4.7. Salud

Los aspectos psicológicos y físicos están estrechamente ligados, en relación con las dificultades que enfrentan los sujetos homosexuales, y deterioran su salud, ya que la materialización de los aspectos psicológicos expone un riesgo en su integridad física, por ejemplo, el reconocimiento propio y social de su orientación sexual puede ocasionar dificultades tanto en la sociabilidad como consigo mismo.

En el caso de los entrevistados que refirieron tomar conciencia de su homosexualidad en la adolescencia, identificaron que fue en esa etapa donde surgieron con mayor notoriedad los conflictos con su entorno inmediato, producto de la diferenciación implícita que se generaba a raíz de sus conductas singulares, lo que afectó también al sistema familiar, ya que esta diferenciación comenzó a ser evidente, llegando algunos a manifestar ciertas conductas de retraimiento, introversión e inclusive depresión, que daban cuenta de una problemática que por su especificidad muchas veces se debía vivir de forma aislada y en la intimidad de la persona, sin poder compartir la información con aquellos sujetos significativos para él. (Romo, 2020, p.153)

La familia al ser el primer contacto social del sujeto, representa el primer obstáculo para la expresión libre de su sexualidad cuando existe un rechazo por parte de la misma, generando ansiedad con la idea de sentirse descubierto. “Por lo tanto, al ser rechazado por la familia se observó una actitud negativa frente a su situación familiar, además de sentir gran angustia por presentar esa condición, viviendo su proceso homosexual en la intimidad y en secreto.” (Romero Martínez, 2011, p.223)

Por otro lado, los aspectos religiosos también se relacionan con conflictos psicológicos dentro de los sujetos homosexuales, ya que el contenido moral de estos genera sentimientos de culpabilidad y limitan la expresión libre de su comportamiento.

En el caso de las personas que se someten a programas que se enfocan más en aspectos religiosos, las consecuencias están más ligadas a los sentimientos de culpa y a la depresión por no lograr cambiar la orientación sexual. En adición, limita las interacciones sociales y la intimidad sexual con personas del mismo sexo.(Santiago Hernández & Toro-Alfonso, 2010, p.142)

En una investigación con 506 individuos no heterosexuales, se descubrió que existe un alto índice de ideación autolítica, intento de suicidio, problemas mentales y consumo de alcohol. Cuatro de cada diez entrevistados informaron ideación suicida y poco más de una quinta parte (25,0%) comunicó haber intentado suicidarse. Un tercio de la población presentó sintomatología indicativa de trastornos mentales comunes y una quinta parte presentó riesgo de tener alcoholismo. (Ortiz Hernández & García Torres, 2005, p.917)

Los problemas psicológicos y sociales, se vinculan directamente con las conductas peligrosas a las que se exponen los sujetos, entre ellas están el consumo de drogas y la exposición a relaciones sexuales de riesgo.

Los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH) continúan siendo el grupo poblacional con mayor estigma en el mundo, lo que ha influido a fortalecer sus sentimientos de aislamiento, desprecio, vulnerabilidad, pérdida de control y repugnancia hacia su propia homosexualidad y cosas homosexuales. Hechos que se relacionan a conductas sexuales de riesgo como el sexo anal sin protección, el consumo excesivo de alcohol y drogas, así como el deterioro de su salud mental(Báez et al., 2017, p.3)

Dentro de los efectos físicos que pueden manifestarse en los sujetos homosexuales a causa de los malestares psicológicos está la exposición a infecciones de transmisión sexual entre ellas la que más preocupa es el VIH y también se encuentran la adicción al consumo de estupefacientes.

En este tipo de personas, son mucho mayores los factores de riesgo que podrían incidir en bajas prácticas de auto cuidado, mencionando el caso de un entrevistado consumidor de pasta base y otro que llegó a sospechar tener VIH/SIDA producto de la liviandad con la que asumía sus prácticas sexuales. (Romero Martínez, 2011, p.223)

El vínculo que existe entre la población homosexual y la posibilidad de contraer VIH está en el imaginario colectivo lo cual genera estigma dentro de los sujetos y discriminación por parte del resto de la población.

Los heterosexuales conciben a los homosexuales con estereotipos femeninos y promiscuos, también lo relacionan con conductas pecaminosas y enfermas en particular portadores de VIH, es por esto que los sujetos deciden tener una apariencia y relaciones heteronormativas. (García Jiménez et al., 2021)

Este estigma está relacionado con la historia de los primeros pacientes portadores de VIH. Los primeros casos diagnosticados con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida estaban relacionados con hombres homosexuales, es por esto que lo nombraron como “cáncer gay”, después de varios años es conocido que la mayoría de personas son vulnerables a este virus, pero la relación inicial entre sujetos homosexuales y el virus siguen en el imaginario colectivo. (Rosas & Gomes, 2008)

4.8. Machismo

El machismo hace referencia a un discurso en el cual se plantea una inferioridad por parte de la mujer frente al hombre, existen varios aspectos que relacionan este discurso con elementos morales y culturales que han logrado su perpetuidad por todos estos años.

Se puede definir al machismo como una ideología que defiende y justifica la superioridad y el dominio del hombre sobre la mujer; exalta las cualidades masculinas, como agresividad, independencia y dominancia, mientras estigmatiza las cualidades femeninas, como debilidad, dependencia y sumisión. (Moral & Ramos, 2016, p.39)

Las dinámicas en las cuales se desenvuelven los sujetos homosexuales frente al machismo son dos, el expresarse como un sujeto homosexual u ocultar su homosexualidad, ambas dinámicas repercuten en su desarrollo social.

En una sociedad marcada por la matriz patriarcal-machista, el sujeto homoeróticamente inclinado parece estar siempre expuesto a los dictados del heterosexismo dominante. Si deciden “asumirse” se expone al comentario irónico o condescendiente y no pocas veces al desaire. Si, por el contrario, deciden permanecer en las sombras y ocultarse se coloca en una situación falsa, precisando mantener un doble estándar desquiciante. (Cornejo Espejo, 2007, p.101)

Es así como el machismo modifica o condiciona la conducta de los sujetos. “La realidad homosexual está presente en nuestras sociedades, y muchas veces debe cargar con una masculinidad que sólo la maquilla y disimula frente al contexto machista en el cual se desarrolla.”(Romero Martínez, 2011, p.50)

El machismo se manifiesta en los hombres homosexuales con el rechazo de conductas relacionadas con lo femenino, hacia los otros como hacia si mismo.

La identidad Homosexual, inicialmente se basa en la práctica de relaciones erótico-afectivas entre varones y es usada por quien opta por describir su práctica sexual “objetivamente”. No obstante, si su expresión corporal es femenina, se menosprecia usando peyorativos que refieren a roles socio-sexuales heteropatriarcales para violentarse, pues la homofobia y misoginia locales denigran al cuerpo femenino. (García Jiménez et al., 2021, p.393)

4.9. Homofobia, discriminación y violencia

La homosexualidad ha generado dos fenómenos sociales con características similares la discriminación y la homofobia que intentan justificar su dinámica a través de su contenido machista y ambos fenómenos pueden terminar en actos que resultan violentos para estos sujetos “La naturalización de la heterosexualidad está tan arraigada en el colectivo ciudadano que resulta imposible ignorar en el diario vivir todas aquellas construcciones sociales que reafirman y multiplican esta situación, dando como resultado las constantes prácticas de discriminación y homofobia.”(Romero Martínez, 2011, p.5)

Se entiende como discriminación es el rechazo por ideas preconcebidas sobre los sujetos ya sean por su condición ya sea por su condición económica, social, política, religiosa, de género, orientación sexual, étnica y lengua. “la discriminación es la conducta, actitud o trato –consciente o inconsciente– tendiente a dominar, anular o ignorar a una persona apelando a prejuicios o preconcepciones sociales o personales y conlleva a la violación de derechos fundamentales.” (Bolaños & Charry, 2018, p.402)

Se entiende por homofobia a un rechazo y discriminación a las personas homosexuales. “la homofobia es la actitud hostil u odio irracional respecto de los homosexuales, sean estos hombres o mujeres”(Espejo, 2012, p.86)

Entre estos dos fenómenos se encuentran las dificultades para la comunidad homosexual, ya que los sujetos pueden enfrentar actos violentos por el hecho de reconocerse como homosexuales. “De hecho, la discriminación histórica que han sufrido las minorías sexuales ha generado que sean sujeto de violencia física con altos niveles de ensañamiento y crueldad, misma que ha recibido el nombre de violencia por prejuicio.” (Bolaños & Charry, 2018, p.402)

Existen muchos tipos de violencia a través de los cuales se expresa la discriminación y la homofobia. “La población bisexual, lesbiana y homosexual se enfrenta a diferentes formas de prejuicio y exclusión social, entre las que se encuentran la violencia interpersonal y la discriminación. ”(Ortiz Hernández & García Torres, 2005, p.914)

La homosexualidad recibe un trato denigrante, discriminatorio y violento al relacionarse con la feminidad.

Puesto que las condiciones feminizadas son mal recibidas y castigadas por el heteropatriarcado local, evita representarlas y de ahí es que violenta psicológica, verbal o económicamente a otros por medio de comparaciones destructivas, humillaciones públicas, celos, infidelidades, sextorsiones, humor misógino, amenazas y ofensas homofóbicas. (García Jiménez et al., 2021, p.389)

Dentro de algunas familias de los sujetos homosexuales es donde encuentran este tipo de circunstancias donde la discriminación y la homofobia desencadenan actos violentos.

En relación a las conductas de rechazo y rabia, varias familias fundamentaron su reacción en base a la problematización de la homosexualidad producto de ser una

práctica antinatural. En las conductas de rechazo o desintegración se observaron varias actitudes homofóbicas producto de la baja tolerancia a lo diferente, ejemplificándolo en insultos, violencia psicológica, violencia física y humillaciones, entre otras actitudes negativas. (Romero Martínez, 2011, p.222)

Estas dinámicas se manifiestan en diferentes estudios como por ejemplo en uno realizado en estudiantes universitarios en la Ciudad de Lima muestra que: “Los resultados encontrados en el presente estudio reflejan la existencia de actitudes menos favorables hacia gays y lesbianas en una muestra de adolescentes y jóvenes, con importantes implicaciones para la comunidad homosexual en nuestra sociedad.” (Caycho Rodríguez, 2010, p.92)

También en otro estudio realizado en Santiago de Chile, donde los participantes fueron hombres homosexuales que asumieron su orientación sexual dentro de su familia nos dice que:

En nuestro país se ejerce un rechazo cultural permanente sobre aquellas identidades que no se relacionan con la heterosexualidad, de esta forma para dicho sector, el derecho a afirmar su identidad se ve truncado, sin poder desarrollar libremente el ejercicio de la afectividad y sexualidad, junto con la manifestación libre del amor surgido entre dos personas del mismo sexo. (Romero Martínez, 2011, p.4)

Como resultado de esta manifestación de violencia para los sujetos homosexuales, existe una réplica de estos patrones, ya que de la misma forma en la que es anulado, anula aquello que se relaciona aun más con la feminidad que él manifiesta. “Ya que la violencia de género se ejerce según encarnen y/o representen lo masculino, femenino o queer, refutamos que víctima y victimario sean mutuamente excluyentes, pues la víctima ejerce violencia desde la misma lógica machista que le oprime.” (García Jiménez et al., 2021, p.377)

La homofobia interiorizada está relacionada con el autorechazo a conductas homosexuales, ya que está sustentada también en el discurso machista, donde el transgredir las brechas de género es considerado como inferior y esto incluiría directamente al gusto por personas de su mismo sexo. “asimismo, la presencia de ideología heteronormativa produce rechazo hacia la propia orientación sexual en forma de homofobia interiorizada.” (Romo, 2020, p.85)

5. Marco metodológico

La siguiente investigación se realizó con un enfoque cualitativo, en el cual se utilizó la recolección de datos sin medición numérica ya que: “Se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto.” (Hernández Sampieri et al., 1997, p.358)

También está dirigida desde los aportes epistemológicos del constructivismo ya que se estima que la realidad de cada sujeto se construye alrededor de su historia y las relaciones que se expresan desde el ámbito simbólico: “La posición teórica que adopta el paradigma constructivista social se basa en el principio de que el saber del mundo real se construye en base a procesos de interaccionismo social y de movilización de recursos persuasivos y representacionales.” (Berger y Luckman 2003 citado por Ramos, 2015,p.14)

El diseño de la siguiente investigación es de tipo no experimental ya que:

Podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos.(The SAGE Glossary of the Social and Behavioral Sciences, 2009 citado en Hernández Sampieri et al., 1997, p. 152).

Se realizó una investigación de tipo descriptivo en el cual:

Se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (Hernández Sampieri et al., 1997, p.92.)

La producción de datos se llevó a cabo mediante un proceso de análisis documental que:

Es una forma de investigación técnica, un conjunto de operaciones intelectuales, que buscan describir y representar los documentos de forma unificada sistemática para facilitar su recuperación. Comprende el procesamiento analítico- sintético que, a su vez, incluye la descripción bibliográfica y general de la fuente, la clasificación,

indización, anotación, extracción, traducción y la confección de reseñas. (Dulzaides Iglesias & Molina Gómez, 2004, p.2)

Como plan de trabajo en esta sección, se utilizó el análisis de contenido ya que está relacionado con el estudio de diversos textos, su comprensión y posterior estructuración hermenéutica, por lo tanto, es:

Es una técnica de interpretación de textos, ya sean escritos, grabados, pintados, filmados..., u otra forma diferente donde puedan existir toda clase de registros de datos, transcripción de entrevistas, discursos, protocolos de observación, documentos, videos,... el denominador común de todos estos materiales es su capacidad para albergar un contenido que leído e interpretado adecuadamente nos abre las puertas al conocimientos de diversos aspectos y fenómenos de la vida social.(Abela, 2018, p.2)

La principal idea de estos procedimientos son preservar las ventajas del análisis de contenido cuantitativo desarrollando nuevos procedimientos de análisis interpretativo. El análisis de contenido cualitativo no sólo se ha de circunscribir a la interpretación del contenido manifiesto del material analizado, sino que debe profundizar en su contenido latente y en el contexto social donde se desarrolla el mensaje.(Abela, 2018, p.22)

La forma en la que se trabajó en torno a este tema, se basó en el modelo de desarrollo de categorías inductivas, ya que el análisis de contenido cualitativo tiende al desarrollo de categorías cerca del material interpretado, es así como:

La idea fundamental del procedimiento es formular criterios de definición, derivado en último término del fondo de la investigación a través del material textual analizado. Siguiendo este criterio el material se trabaja continuamente hasta el fin y las categorías se van deduciendo tentativamente paso a paso. Dentro de un proceso de “feedback” estas categorías se van revisando continuamente hasta obtener la categoría principal.(Abela, 2018, p.23)

6. Muestra

Dentro de los criterios para la selección de los documentos están los documentos encontrados a través de Google académico y las palabras clave que se utilizó para su

búsqueda fueron homosexualidad, homofobia, discriminación y psicología y el número de documentos utilizados son 22 con fecha entre los años 2002 y 2021

El tipo de muestra que se manejara en el presente trabajo es no probabilístico ya que: “suponen un procedimiento de selección orientado por las características de la investigación, más que por un criterio estadístico de generalización.” (Hernández Sampieri et al., 1997, p.189)

El tipo de muestreo en los diseños de análisis de contenido cualitativo suele ser el intencional que es aquél en el que los sujetos de la muestra no son elegidos siguiendo las leyes de azar, sino que por el contrario lo hacen de alguna forma intencional. Normalmente en esta modalidad de muestreo no hay modo de estimar la probabilidad de los elementos que tienen que ser incluidos en la muestra. El analista selecciona las unidades de muestreo, no al azar, ni siguiendo cálculos o leyes de probabilidades sino mediante otros métodos.(Abela, 2018, p.25)

El muestreo teórico será fundamental para la realización de este trabajo ya que se utilizarán varios documentos para su creación debido a que:

El muestreo teórico es aquél que se utiliza para generar teorías en donde el analista colecciona, codifica y analiza sus datos y decide que datos coleccionar en adelante y dónde encontrarlos para desarrollar una teoría mejor, a medida que la va perfeccionando. (Abela, 2018, p.25)

7. Descripción de los datos producidos

A continuación, se presentan 23 artículos revisados bibliográficamente con temas relacionados con la teoría psicológica y la homosexualidad, luego de la lectura previa se ordenaron en categorías y subcategorías destacando momentos de convergencia que ayudaron en el posterior análisis:

7.1. Discriminación y homofobia

Dentro de los 23 artículos revisados, 16 de estos abordan el tema de la discriminación, en los cuales se resalta que la discriminación hacia la comunidad homosexual esta centrada en la heteronorma, validando la superioridad del hombre sobre la

mujer, y la homosexualidad genera inconformidad al atravesar las barreras que se encuentran establecidas como normales, los autores de los artículos son:

Alvarado (2002); Andrade-salazar et al. (2016); Annicchiarico (2009); Caycho Rodríguez (2010); Ceballos et al. (2021); Cruz (2002); Fernández et al. (2015); Martínez et al., (2019); Gualajara et al. (2018); M. Gómez (2007); Mesa (2007); Monterroso (2004); Muñoz & Morales (2014); Mu & Dom (2014); Pineda (2013) & Verduzco & Díaz-Loving (2010)

7.2. Salud

10 de los 23 artículos también relataban temáticas referentes a la salud y como subcategorías se encuentran la Mental y la Física, en estas investigaciones se encuentran relacionadas con las afecciones que se presentan en los sujetos homosexuales, donde el desequilibrio psicológico genera como consecuencia el suicidio o el intento, y plantean algunos autores que por las carencias afectivas la y la discriminación muchos homosexuales mantienen encuentro sexuales de riesgo que también se podría tomar como un intento de suicidio, los autores son de estos artículos son:

Annicchiarico (2009); Ceballos et al. (2021); Coavas (2011); Cuenca-Martínez & Romero-Palau (2021); Latorre Rodríguez (2018); Mesa (2007); Monterroso (2004); Monterroso (2004); Morales (2018); Moya (2012); Pineda (2013); Posada & Agudelo (2019); Posada Zapata & Agudelo Olarte (2019) & Santiago Hernández & Toro-Alfonso, (2010)

8. Presentación de los resultados descriptivos

8.1. Categoría 1: Discriminación

En una investigación realizada en Guatemala se descubrió que, existe un alto nivel de discriminación en los hombres homosexuales y todos los participantes aseguran recibir algún tipo de discriminación. “Como puede observarse en la gráfica de arriba, el 100% de los jóvenes homosexuales viven en constante discriminación y marginalización. Muchas veces son rechazados en los servicios públicos y carecen de oportunidades como las demás personas en sociedad.”(Monterroso, 2004, p.38)

La discriminación está directamente relacionada con su orientación sexual ya que: “Genera una serie de desajustes sociales no producidos por la condición de homosexualidad, sino por las circunstancias de discriminación por las cuales atraviesan los gays.” (Annicchiarico, 2009, p.430)

El estigma que la sociedad tiene sobre la homosexualidad, está relacionado con la moral cristiana, proponiendo esto como pecado. “Se observa que el rechazo está fuertemente vinculado con premisas de la Iglesia Católica, que entiende la conducta sexual no heterosexual (y no dirigida a la reproducción) como un pecado.” (Verduzco & Díaz-Loving, 2010, p.120)

La discriminación empieza en los grupos que los sujetos deberían sentirse seguros, en especial en el mas importante que es la familia. “rechazo familiar, reúne todos los reactivos referentes a las sensaciones que tendrían las familias y sus integrantes al tener a un miembro homosexual.” (Verduzco & Díaz-Loving, 2010, p.120)

El rechazo que recibe la población homosexual es justificado en el discurso de la sociedad ya que la homosexualidad es considerada anormal. “En términos generales, la actitud hacia la población homosexual es de rechazo. Hay elementos en el discurso narrativo que nos permiten afirmar esto, por ejemplo, referencias a la normalidad que describen implícitamente la homosexualidad como algo anormal.”(Fernández et al., 2015, p. 55)

De la imagen preconcebida que tiene la sociedad sobre las reglas heteronormadas, incrementan la concepción negativa de los sujetos homosexuales.

la historia de la homosexualidad ha sido relacionada y catalogada de manera negativa, por lo cual, la mayoría de personas que componen una sociedad heterosexista han construido estereotipos negativos dirigidos hacia aquellos individuos que practican diferentes valores a los esperados, y a su vez no ejecutan las normas impuestas por la heterosexualidad. (Mesa, 2007, p.36)

Esto se complementa con un estudio realizado en México, en el cual se rechaza las orientaciones sexuales diferentes, por el factor heteronormativo que se encuentra en el discurso mexicano. “En la sociedad mexicana la expresión del género es heteronormativa, asignada de forma arbitraria a los individuos. Las orientaciones sexuales diferentes son rechazadas por la mayoría de la sociedad.”(Gualajara et al., 2018, p.779)

Los hombres homosexuales no son el único grupo de la diversidad sexual que se encuentran discriminados ya que la sociedad excluye todo lo que no este relacionado con la heteronorma.

La población con una orientación sexual alternativa a la exclusivamente heterosexual muestra importantes tasas de discriminación sufrida, sobre todo en el caso de los hombres, posiblemente porque la homosexualidad masculina es concebida como una ruptura de los roles tradicionales de género (Petersen y Hyde, 2011 citado en (Martínez et al., 2019)

El principal inconveniente que encuentra la homosexualidad masculina, es su relación con la feminidad que es considerada denigrante o inferior a la masculinidad. “La homosexualidad masculina es percibida socialmente como un tipo de feminidad en el caso del homosexual percibido como femenino, o como una amenaza de feminización (miedo a la penetración) encarnada en el homosexual percibido como masculino.”(M. Gómez, 2007, p.77)

La relación que entre a superioridad del hombre sobre la mujer se replica en las dinámicas sociales, incluso dentro de los sujetos homosexuales, ya que en sus dinámicas internas grupales se reproduce el machismo y discriminación hacia los homosexuales con expresiones femeninas.

aquellos varones homosexuales que se apeguen al modelo hegemónico tendrán más oportunidad de repetir roles machistas en su comportamiento pues se ha visto que la concentración histórica del poder en el género masculino y la subordinación de lo femenino refleja el ejercicio autoritario del poder que hoy amenaza tanto a hombres como mujeres, pues impuso una desigualdad en el marco de las relaciones de género.(Alvarado, 2002, p.5)

La discriminación es mas notoria contra los hombres homosexuales, que en contra de las mujeres homosexuales. “Este sentimiento de rechazo ha sido fundamentalmente hacia la homosexualidad masculina o, lo que es equivalente, que los homosexuales varones suelen causar más repudio por los comportamientos sexuales que tienen entre sí (estigma) que las mujeres lesbianas.” (Pineda, 2013, p.335)

Del mismo modo se refleja en un estudio realizado en Perú, donde los adolescentes muestran un mayor grado de rechazo a la homosexualidad masculina que a la femenina.

“Los resultados encontrados en el presente estudio reflejan la existencia de actitudes menos favorables hacia gays y lesbianas en una muestra de adolescentes y jóvenes, con importantes implicaciones para la comunidad homosexual en nuestra sociedad.”(Caycho Rodríguez, 2010, p.92)

La discriminación va del imaginario social y se expresa en el imaginario personal, ya que los sujetos que no son homosexuales se sienten superiores a los que si lo son.

se nombra rechazo personal, reúne el rechazo y la discriminación descrita en factores anteriores que se expresa en conductas y actitudes individuales, como el no prestar ayuda a una persona homosexual, pensar que la sexualidad de una persona homosexual es inferior a la propia (entendiendo ésta como una puramente heterosexual).”(Verduzco & Díaz-Loving, 2010, p.121)

El grado mas alto de discriminación que puede recibir la población homosexual se encuentra en la violencia, ya sea psicológica o física. “la discriminación o aspecto conductual, que se expresa en conductas negativas hacia las personas homosexuales como la agresión, el insulto o la burla.”(Muñoz & Morales, 2014, p.93)

8.1.1. Subcategoría 1: homofobia

La homosexualidad ha generado un fenómeno de rechazo exclusivamente a la orientación sexual homosexual.

La homofobia es una actitud hostil hacia la homosexualidad que se expresa en diferentes formas activas de violencia física y verbal y en un rechazo silencioso e institucionalizado hacia las personas identificadas como homosexuales, que limita su acceso a derechos, espacios, reconocimiento, prestigio o poder. (Pichardo, 2009^a citado en Mu & Dom, 2014, p. 92).

La homofobia esta relacionada directamente con la discriminación. “Se puede entender que la homofobia está compuesta por dos dimensiones principales: la discriminación y el rechazo (en sus diferentes modalidades).” (Verduzco & Díaz-Loving, 2010, p.122)

La homofobia encuentra su justificación en la heteronorma, donde los sujetos que no encajan en los estereotipos de masculino y femenino, y generan rechazo hacia estas prácticas. “el heterosexismo es la base de la homofobia mediante el cual algunos individuos

homofóbicos reaccionan violentamente hacia personas que demuestren afecto y erotismo hacia sujetos del mismo sexo.”(Mesa, 2007, p.36)

La homofobia muestra contenido machista, ya que se refleja la superioridad del hombre sobre la mujer.

La homofobia es el resultado de la transgresión real o simbólica de los roles de género, dado que entre lo que se percibe como masculino y lo que se percibe como femenino hay una jerarquía implícita y una asimilación que une a los hombres con la masculinidad y ésta con la heterosexualidad, y lo femenino con la homosexualidad. (Cruz, 2002, p.13)

La homofobia también está relacionada con el miedo de reconocerse a sí mismo como homosexual, y la modificación en la vida del sujeto cree que sucedería de serlo. “El autor lo definió como una fobia acerca de los homosexuales, que parece estar asociada con un miedo al contagio, un miedo a que se reduzcan las cosas por las que uno peleó, como el hogar y familia.” (Verduzco & Díaz-Loving, 2010, p.106)

La homofobia se expresa en el espacio familiar y escolar también, y se convierte en algo conflictivo de radicar en los espacios que deberían ser seguros para los sujetos. “La homofobia en el contexto escolar presenta una serie de especificidades frente a otros tipos de acoso escolar que la hacen más peligrosa si cabe y difícil de combatir.”(Muñoz & Morales, 2014, p.102)

Dentro de los sujetos homofóbicos existe una distorsión cognitiva ya que supone eliminar al otro.

Las personas homofóbicas logran reponerse al interiorizar la exclusión como mandato inconsciente, distorsión cognitiva o como estilo de vida, terminan tolerando la injusticia de la discriminación, y por tanto reproducen la exclusión como estrategia de supervivencia y de legitimidad de sus acciones, las cuales se encuentran claramente orientadas a la eliminación del otro.(Andrade-Salazar et al., 2016, p.23)

La homofobia es un fenómeno que se sigue extendiendo, a pesar de que existe un crecimiento sobre la aceptación de las diversidades sexuales en Latinoamérica. “Es preciso anotar que Latinoamérica aún presentan manifestaciones homofóbicas pese a los avances en la aceptación de la diversidad sexual, visibles en violencia, agresiones y

estigmatizaciones en contra de personas y grupos homosexuales.”(Andrade-salazar et al., 2016, p.21)

La homofobia ejerce resistencia a sociedades que están tratando de erradicarla. “al igual que otros tipos de prejuicio, la homofobia está sufriendo cambios para sobrevivir en sociedades democráticas y más tolerantes.”(Muñoz & Morales, 2014, p.93)

8.1.2. Subcategoría 2: Violencia

Un estudio del Salvador muestra como la práctica de discriminación y violencia han incrementado en contra de las personas homosexuales. “La violencia, abuso y discriminación que se ejerce en contra de las personas gays y lesbianas por su orientación sexual es una práctica que en nuestro país ha adquirido mayor notoriedad en los últimos años.”(Cruz, 2002, p.8)

También en una investigación realizada en Guatemala se encontró, que la violencia genera conflictos físicos y psicológicos en los sujetos homosexuales. “sé recopiló información sobre la opresión, violencia, discriminación y prejuicios de la sociedad así como la homofobia, la percepción de estigmas y ocultamiento, alcoholismo, drogadicción, depresión, etc que viven los homosexuales a diario en la ciudad de Guatemala.”(Monterroso, 2004, p.32)

La salida del closet representa un factor de riesgo, para recibir violencia dentro de los sujetos homosexuales.

Si bien es cierto, la divulgación de la orientación sexual homosexual o bisexual se convierte en el principal factor de riesgo para que la persona sea víctima de violencia homofóbica y discriminación, lo cual conlleva a un incremento del riesgo de conductas suicidas. (Langhinrichsen, Lamis y Malone, 2010 citado en Ceballos et al., 2021, p.12)

Los actos violentos hacia los homosexuales no solo son conflictivos para ellos, si no también para el resto de la comunidad LGBTTTIQA+. “Es importante mencionar que a través de estos actos de violencia no sólo se amenaza a la víctima de orientación homosexual, sino también se intimida a toda la comunidad de las minorías sexuales”(Mesa, 2007, p.36)

8.2. Categoría 2: Salud

Los problemas de salud se encuentran asociados con los hombres homosexuales, no por su orientación sexual si no a la condición en la cual se encuentran por la discriminación.

la homosexualidad masculina está asociada a determinados problemas de salud pública. Es probable que esto sea debido a la condición de ser un grupo minoritario sometido a discriminación, más que a ser producto de la condición inherente de ser gay.(Annicchiarico, 2009, p.431)

8.2.1. Subcategoría 1: Mental

Los sujetos que pertenecen a la diversidad sexual se encuentran mas proclives a sufrir psicopatologías, en relación con los sujetos heterosexuales cisgénero. “Los hallazgos de mayores niveles de propensión a psicopatología en minorías sexuales pueden devolver la página hacia considerarlos como más proclives a enfermedad y trastorno que los heterosexuales, principalmente por el lector desprevenido.” (Pineda, 2013, p.346)

Estudios demostraron que, los sujetos homosexuales no eran sujetos trastornados por su condición de orientación sexual, pero aún existen profesionales que se mantienen con preconcepción de que es una enfermedad mental.

La comunidad médica y de la salud mental ha dejado clara su posición profesional ante la homosexualidad y el lesbianismo de manera que no se consideran patología o enfermedad mental. Sin embargo, todavía existen psiquiatras defensores de la homosexualidad como enfermedad mental.(Santiago Hernández & Toro-Alfonso, 2010, p.138)

Algunos profesionales aun resuelven utilizar términos como el de “homosexualidad egodistónica” refiriéndose a que por sí mismo un sujeto es quien rechaza su orientación sexual. “homosexualidad egodistónica” cuando el sujeto siente que su identificación sexual homosexual no está en sintonía con su persona, se encuentra a disgusto y la rechaza”(Moya, 2012, p.1)

También otros expresan la posibilidad de revertir la homosexualidad, solo con el deseo implícito del sujeto de cambio del sujeto al reconocerse homosexual.

Se censura la posibilidad de que la persona, libremente, con la ayuda de profesionales, amigos, consejeros, con el apoyo de sus propias creencias, etc., consiga dejar atrás la AMS y el estilo de vida gay. Todo ello como resultado de buscar una integración bio-psico-social-espiritual más acorde a sus deseos, naturaleza y creencias más profundas, madurando su propia masculinidad y feminidad, recuperando su propia identidad. (Latorre Rodríguez, 2018, p.39)

Así es como los sujetos encuentran justificación para llevar una vida oculta donde expresa su orientación sexual. “Este marco podría explicar comportamientos como reprimir o negar la orientación homosexual, el llevar una doble vida o la ocultación de la orientación sexual.” (Muñoz & Morales, 2014, p.98)

En un estudio realizado en Guatemala se encontró que existen estados intermitentes de depresión entre los jóvenes. “En los jóvenes de sexo masculino entre 20 y 25 años de la Ciudad de Guatemala se pudo determinar que hay más incidencia a tener estados de depresión Intermitentes.”(Morales, 2018, p.58)

Uno de los factores que predisponen la depresión en los sujetos homosexuales son la discriminación por parte de la familia. “Las principales causas de depresión en el joven homosexual, son el rechazo y la discriminación causando baja estima ocasionándole culpa de que son objetos por parte de su familia, por su preferencia sexual.”(Monterroso, 2004, p.62)

La interiorización de prejuicios sobre la homosexualidad en los sujetos homosexuales, se convierten en factores que generan conflictos psicológicos. “esa interiorización de hostilidad, violencia, condenas morales e injurias hacia la homosexualidad se convierte en un factor determinante que lleva a los homosexuales a luchar contra sus deseos eróticos y afectivos, provocando a veces conflictos psicológicos graves” (Mesa, 2007, p.47)

Los problemas psicológicos se encuentran relacionados con el repudio hacia si mismo, al reconocerse homosexual. “En estudios previos, la homofobia internalizada se ha encontrado fuertemente asociada con problemas de salud mental, principalmente en adultos y jóvenes.” (Pineda, 2013, p.346)

La asociación de la homosexualidad como un aspecto negativo, genera conflictos psicológicos dentro del sujeto. “Las personas de orientación sexual no heterosexual que

consideran a su orientación sexual como un factor negativo en sus vidas, pueden desarrollar un odio hacia ésta, y como consecuencia, aumentar su estrés psicológico luego de haber recibido algún tipo de agresión física.”(Mesa, 2007, p.45)

También se encontraron estigmas sobre la salud emocional de los hombres homosexuales. “ha existido la creencia de que los homosexuales son personas incapaces de establecer relaciones de pareja, son perversos, abusadores sexuales y enfermos mentales, entre otras creencias.”(Mesa, 2007, p.36)

Un estudio realizado en Guatemala encontró, que la propensión a enfermedades mentales dentro de los sujetos homosexuales se encuentra: la depresión, ansiedad, el uso de estupefacientes y la ideación autolítica. “Diversos constructos dentro del abanico de la salud mental se han estudiado en la población de LGB tales como alcoholismo, abuso de sustancias psicoactivas, estrés y ansiedad percibidos, depresión e ideación e intento de suicidio.” (Pineda, 2013, p.339)

Se entiende que la exposición al consumo de estupefacientes por parte de hombres homosexuales, está relacionada con las condiciones de estrés. “Las condiciones de estrés a las cuales son sometidas las personas gais también podrían inducir a una mayor prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas.”(Annicchiarico, 2009, p.430)

En Guatemala en un estudio con hombres homosexuales se encontró que el consumo de alcohol y drogas esta relacionado con la prestación de servicios sexuales.

El 45% de los jóvenes entrevistados son servidores sexuales, algunos de ellos consumen drogas y alcohol como parte de su trabajo ya que algunos clientes se los ofrecen y ellos lo aceptan como un medio de agradecerles y para sentirse alegres, olvidando por un momento los problemas de su diario vivir.(Monterroso, 2004, p.51)

Una investigación en Guatemala explica que la revelación de la preferencia sexual de un homosexual genera riesgo de suicidio. “Investigaciones previas indican que cuanto más temprano se realice la revelación de la orientación sexual, mayor es el riesgo de suicidio.”(Pineda, 2013, p.341)

Los conflictos psicológicos afectan por igual a las diferentes orientaciones sexuales en ambos sexos. “La enfermedad mental y la conducta suicida pueden afectar más a

varones homosexuales, mujeres lesbianas y bisexuales de ambos sexos.” (Pineda, 2013, p.346)

La ideación y el intento de suicidio, son algo recurrente en los sujetos homosexuales, cuando reconocen los conflictos sociales que representa al desear no asumirse como tales.

El estigmatizar la homosexualidad, conduce a estos jóvenes a manifestar comportamientos, actitudes y sentimientos desagradables hacia su sexualidad y les lleva a ocultar su preferencia sexual a la familia y los amigos por miedo a la discriminación y violencia por parte de los demás, desarrollándose una depresión, que puede llevarles, en algunos casos al suicidio.”(Monterroso, 2004, p.48)

Los intentos de suicidio en sujetos homosexuales también están relacionados con la intimidación y violencia que reciben. “En un contexto internacional, hay evidencia de que las personas LGB frecuentemente sufren mayor rechazo, hostilidad, violencia física e intimidación que se asocia con mayor riesgo de intento suicida.”(Pineda, 2013, p.342)

La población homosexual tiene mayor tendencia de ideación suicida que su contraparte heterosexual. “La ideación suicida en personas homosexuales es mayor que la de la población general, y se relaciona con las vivencias de discriminación, estigma y rechazo en su contexto familiar, laboral y social.” (Ceballos et al., 2021, p.13)

Dentro de los conflictos psicológicos se explica en una investigación en Guatemala se encontró que los homosexuales tienen más propensión a la ideación suicida que al consumo de estupefacientes. “La prevalencia de trastornos se inclina más hacia la ideación suicida, problemas con alcohol y drogas.” (Morales, 2018, p.55)

También el ser portador de VIH es un factor de riesgo en el suicidio para los hombres homosexuales. “El estado de seropositivo es otro de los factores de riesgo a una edad focalizada y en una etapa después del diagnóstico que aumenta el riesgo de conducta suicida.” (Pineda, 2013, p.341)

8.2.2. Subcategoría 2: VIH

Los sujetos homosexuales gracias a la estigmatización sobre la transmisión de VIH pueden verse como ineludible.

La infección de VIH puede ser vista por algunos homosexuales como algo inevitable dentro de su estilo de vida que, hasta que no se adquiere, provoca una reducción de su bienestar. Una persona podría pensar en contraer conscientemente VIH para no retrasar algo considerado como inevitable y poder despreocuparse, mejorando así su bienestar emocional. (Cuenca-Martínez & Romero-Palau, 2021, p.48)

En una investigación en Guatemala se plantea el contagio de VIH como un intento de suicidio de los sujetos homosexuales. (Monterroso, 2004, p.48)

La carencia afectiva en el entorno familiar representaría uno de los factores predisponentes para prácticas sexuales de riesgo. “el riesgo biológico que implica la disminución de prácticas de protección, como el uso de condón, para mantenerse en una relación a la que se le atribuye un gran valor en medio de la carencia.”(Posada Zapata & Agudelo Olarte, 2019, p.6)

También las relaciones sexuales de riesgo entre homosexuales, se asociarían a las practicas que eran marginadas. “la globalización de ciertas prácticas sexuales que, siendo antes marginales, se hacen visibles y pueden adquirir interés para muchos hombres, tales como el juego sexual con fluidos corporales.”(Cuenca-Martínez & Romero-Palau, 2021, p.46)

El estigma relacionado con los sujetos homosexuales y el VIH propone a llevar a cabo actos sexuales de riesgo en la clandestinidad.

La vivencia del riesgo en los participantes de contraer VIH y otras ITS se enmarca en la construcción social de los significados sobre su sexualidad y sobre el estigma asociado al ser homosexual. Ello tiene una profunda implicación para las decisiones sobre el riesgo, pues ellas se justifican en un contexto de obligatoria clandestinidad, por el rechazo que experimentan para sus encuentros afectivos. (Posada & Agudelo, 2019, p.11)

Dentro de los conflictos psicológicos que se encuentran dentro de la población homosexual portadore de VIH están expuestos por Ballester (1999)

Plantea los siguientes problemas psicológicos como habituales en los pacientes con VIH baja autoestima, miedo a perder el atractivo físico e hipocondría, somatización y síntomas obsesivo compulsivos reaparición de conflictos sobre la orientación

homosexual disminución de la concentración y pérdida de memoria, fobias específicas trastorno de personalidad antisocial y deseo sexual hipoactivo abuso de alcohol y otras drogas problemas de sueño y uso excesivo de sedantes.(Ballester, 1999 citado en Coavas, 2011, p.19)

El consumo de drogas y la exposición a contactos sexuales de riesgo, se relacionan ya que existe una exposición al sexo sin protección. “Hechos que se relacionan a conductas sexuales de riesgo como el sexo anal sin protección, el consumo excesivo de alcohol y drogas, así como el deterioro de su salud mental”(Báez et al., 2017, p.3)

El uso de drogas durante el sexo en personas homosexuales va en incremento. “el aumento del consumo de drogas recreativas para tener sexo, conocido en el mundo anglosajón como ChemSex.”(Cuenca-Martínez & Romero-Palau, 2021, p.46)

Las personas portadoras de VIH requieren una atención integral que va desde la salud física como la psicológica. “En el caso de la enfermedad VIH/SIDA como enfermedad crónica, es casi imposible la intervención sin una aportación conjunta de la medicina y la psicología.”(Coavas, 2011, p.11)

9. Análisis e interpretación de los resultados

9.1. Psicología y Homosexualidad

En la información obtenida desde cada categoría de análisis para el presente estudio, se identificó varias relaciones entre los tópicos planteados y la Psicología.

Entre ellos se encuentran varios argumentos que explican la homosexualidad desde el ámbito psicológico y no la relacionan con aspectos psicopatológicos del ser humano.

La comunidad médica y de la salud mental ha dejado clara su posición profesional ante la homosexualidad y el lesbianismo de manera que no se consideran patología o enfermedad mental. Sin embargo, todavía existen psiquiatras defensores de la homosexualidad como enfermedad mental.(Santiago Hernández & Toro-Alfonso, 2010, p.138)

Al final de este párrafo se menciona, que aún hay profesionales de la salud que están de acuerdo con que la homosexualidad es una patología, esto queda como un rezago de toda la historia de la homosexualidad a través del tiempo, y todavía siguen vinculado con la

moral judeocristiana que es, la que la proponía y propone como pecado. “Se observa que el rechazo está fuertemente vinculado con premisas de la Iglesia Católica, que entiende la conducta sexual no heterosexual (y no dirigida a la reproducción) como un pecado.” (Verduzco & Díaz-Loving, 2010, p.120)

Este tipo de dinámicas se encuentran inmersas en el discurso heteronormativo, que es el que cataloga a la homosexualidad como anormal. “elementos en el discurso narrativo que nos permiten afirmar esto, por ejemplo, referencias a la normalidad que describen implícitamente la homosexualidad como algo anormal.”(Fernández et al., 2015, p. 55)

De esta manera se perpetúan patrones en los cuales los sujetos que no se encuentren alrededor de la norma heterosexual sean excluidos o discriminados e incluso violentados.

La historia de la homosexualidad ha sido relacionada y catalogada de manera negativa, por lo cual, la mayoría de personas que componen una sociedad heterosexista han construido estereotipos negativos dirigidos hacia aquellos individuos que practican diferentes valores a los esperados, y a su vez no ejecutan las normas impuestas por la heterosexualidad.(Mesa, 2007, p.36)

Los efectos que causa este tipo de discursos generan afecciones dentro de los homosexuales, pero no están relacionadas con la práctica, ni su reconocimiento como homosexual, sino por las dinámicas sociales que enfrenta el sujeto al expresar su orientación sexual. “Genera una serie de desajustes sociales no producidos por la condición de homosexualidad, sino por las circunstancias de discriminación por las cuales atraviesan los gais.” (Annicchiarico, 2009, p.430)

El agregar estas dinámicas al discurso propio del homosexual, es lo que le genera conflicto, ya que muestran desajustes en su integridad Psíquica. “esa interiorización de hostilidad, violencia, condenas morales e injurias hacia la homosexualidad se convierte en un factor determinante que lleva a los homosexuales a luchar contra sus deseos eróticos y afectivos, provocando a veces conflictos psicológicos graves” (Mesa, 2007, p.47)

9.2. Psicología y Homofobia

Las lecturas utilizadas para este apartado concuerdan en que, la homofobia esta relacionada con aspectos heteronormativos, donde la sociedad maneja un discurso que propone una dificultad para los homosexuales, por su relación con la feminidad.

La homofobia es el resultado de la transgresión real o simbólica de los roles de género, dado que entre lo que se percibe como masculino y lo que se percibe como femenino hay una jerarquía implícita y una asimilación que une a los hombres con la masculinidad y ésta con la heterosexualidad, y lo femenino con la homosexualidad. (Cruz, 2002, p.13)

Entonces la homofobia se vincula con el desprecio a la atracción sexual hacia el mismo sexo, ya que estos aspectos se relacionan con la feminidad, como como por ejemplo se dice que:

La homofobia es una actitud hostil hacia la homosexualidad que se expresa en diferentes formas activas de violencia física y verbal y en un rechazo silencioso e institucionalizado hacia las personas identificadas como homosexuales, que limita su acceso a derechos, espacios, reconocimiento, prestigio o poder.(Pichardo, 2009^a citado en Mu & Dom, 2014, p. 92).

Es así como violencia que cae sobre los sujetos homosexuales, es ejercida desde el heterosexismo, replicando el discurso de superioridad de lo masculino sobre lo femenino. “el heterosexismo es la base de la homofobia mediante el cual algunos individuos homofóbicos reaccionan violentamente hacia personas que demuestren afecto y erotismo hacia sujetos del mismo sexo.”(Mesa, 2007, p.36)

También es interesante como la homofobia, al igual que cualquier fenómeno social ejerce resistencia a su desaparición, especialmente cuando los avances de estudios en diversidad sexual están avanzando. “Es preciso anotar que Latinoamérica aún presentan manifestaciones homofóbicas pese a los avances en la aceptación de la diversidad sexual, visibles en violencia, agresiones y estigmatizaciones en contra de personas y grupos homosexuales.”(Andrade-Salazar et al., 2016)

Y la forma en la cual la homofobia se abre paso es modificándose, para poder persistir en el discurso de la sociedad. “al igual que otros tipos de prejuicio, la homofobia está sufriendo cambios para sobrevivir en sociedades democráticas y más tolerantes.”(Muñoz & Morales, 2014, p.93)

9.3. Psicología, Homosexualidad y Depresión

En los documentos que presentan los tópicos de Psicología, Homosexualidad y Depresión, se concuerda que la discriminación esta relacionada con cada uno de ellos, en particular cuando el perjuicio que cae sobre la homosexualidad es el que genera la discriminación, y la discriminación es la que provoca la depresión en los sujetos homosexuales. “sé recopiló información sobre la opresión, violencia, discriminación y prejuicios de la sociedad así como la homofobia, la percepción de estigmas y ocultamiento, alcoholismo, drogadicción, depresión, etc que viven los homosexuales a diario en la ciudad de Guatemala.”(Monterroso, 2004, p.32)

Una particularidad se encontró que en el 2002 en El Salvador incrementaba la violencia sobre la orientación sexual diferente a la heterosexual. “La violencia, abuso y discriminación que se ejerce en contra de las personas gays y lesbianas por su orientación sexual es una práctica que en nuestro país ha adquirido mayor notoriedad en los últimos años.”(Cruz, 2002, p.8)

La baja autoestima que genera la discriminación, es un factor predisponente para desarrollar depresión en los sujetos homosexuales, pero esta discriminación pesa aun mas cuando la realizan miembros de la familia. “Las principales causas de depresión en el joven homosexual, son el rechazo y la discriminación causando baja estima ocasionándole culpa de que son objetos por parte de su familia, por su preferencia sexual.”(Monterroso, 2004, p.62)

La depresión no es el único conflicto por el cual atraviesan los homosexuales, pero es un factor determinante dentro de un fenómeno peor que es el suicidio.

El estigmatizar la homosexualidad, conduce a estos jóvenes a manifestar comportamientos, actitudes y sentimientos desagradables hacia su sexualidad y les lleva a ocultar su preferencia sexual a la familia y los amigos por miedo a la discriminación y violencia por parte de los demás, desarrollándose una depresión, que puede llevarles, en algunos casos al suicidio.(Monterroso, 2004, p.48)

9.4. Psicología, Homosexualidad y Suicidio

Uno de los conflictos más importantes que surgen dentro del abanico de posibles problemas para la homosexualidad, está el suicidio dentro de los documentos revisados

para este apartado, se concuerda que a causa de la discriminación y la homofobia se presentan la depresión, pero en su estado más grave se encuentra la ideación suicida y en algunos casos el mismo acto del suicidio.

Como primera instancia tenemos que el reconocimiento de la orientación sexual de los sujetos de manera social, es una problemática, ya que el sujeto se expone a actos violentos.

Si bien es cierto, la divulgación de la orientación sexual homosexual o bisexual se convierte en el principal factor de riesgo para que la persona sea víctima de violencia homofóbica y discriminación, lo cual conlleva a un incremento del riesgo de conductas suicidas.(Langhinrichsen, Lamis y Malone, 2010 citado en Ceballos et al., 2021, p.12)

Estos momentos por los que atraviesa el sujeto están relacionados directamente con la ideación autolítica.“ En un contexto internacional, hay evidencia de que las personas LGB frecuentemente sufren mayor rechazo, hostilidad, violencia física e intimidación que se asocia con mayor riesgo de intento suicida.”(Pineda, 2013, p.342)

Es así como se presenta también que la ideación de suicidio, es mayor en las personas homosexuales a diferencia de las que no lo son. “La ideación suicida en personas homosexuales es mayor que la de la población general, y se relaciona con las vivencias de discriminación, estigma y rechazo en su contexto familiar, laboral y social.” (Ceballos et al., 2021, p.13)

La idea suicida no es la única que aparece luego de los momentos discriminatorios y violentos por los cuales atraviesa el sujeto homosexual, pero si es una de las que más preocupa. “Diversos constructos dentro del abanico de la salud mental se han estudiado en la población de LGB tales como alcoholismo, abuso de sustancias psicoactivas, estrés y ansiedad percibidos, depresión e ideación e intento de suicidio.” (Pineda, 2013, p.339)

Existe un fenómeno importante dentro de los relatos y es que los homosexuales consideran inevitable el contagio de VIH.

La infección de VIH puede ser vista por algunos homosexuales como algo inevitable dentro de su estilo de vida que, hasta que no se adquiere, provoca una reducción de su bienestar. Una persona podría pensar en contraer conscientemente VIH para no retrasar algo considerado como inevitable y poder despreocuparse,

mejorando así su bienestar emocional.(Cuenca-Martínez & Romero-Palau, 2021, p.48)

Y en su intento de no retrasar este momento se disponen a el directamente con contactos sexuales de riesgo con otros hombres, esto un autor lo plantea como una forma distinta de suicidio. “De ser así el contagio del VIH es una forma de suicidio en la comunidad homosexual.”(Monterroso, 2004, p.48)

Por otro lado, también está que la desinformación sobre el VIH, en lo hombres homosexuales al momento de su diagnóstico, asimismo tiende a ser un riesgo para el suicidio. “El estado de seropositivo es otro de los factores de riesgo a una edad focalizada y en una etapa después del diagnóstico que aumenta el riesgo de conducta suicida.” (Pineda, 2013, p.341)

10. Conclusiones

- La homosexualidad se encuentra estigmatizada por la sociedad, y es esta sociedad quien construye alrededor de la homosexualidad prejuicios relacionados con la moral e intenta justificarlos desde la ciencia, aunque científicamente se están quedando sin argumentos ya que la psiquiatría y la psicología no la toman como una patología, si no como una característica más del sujeto.
- El sujeto homosexual atraviesa por muchas dificultades, entre ellas el reconocimiento de sí mismo como homosexual, y después de esto se enfrenta a muchas ideas preconcebidas del ser homosexual que existen en la sociedad, y entre ellas está la autodiscriminación, la homofobia interiorizada, y todos estos aspectos relacionados con el discurso heteronormativo que maneja la sociedad, y también los conflictos que generan estos discursos en la salud psicológica del sujeto que van desde el estrés hasta la depresión, e inclusive el deseo de suicidio.
- Se encontró a través de este estudio que no existe literatura extensa respecto a la psicología y la homosexualidad, ya que muchos de los conceptos esta tomados desde otras ciencias y se explican desde allí, también existen muchos otros tópicos que no se nombran dentro de los textos, como por ejemplo casos de adopción, terapias afirmativas, terapia específica de depresión en casos de discriminación y violencia homofóbica, entre otros, ya que hacen falta para un mejor entendimiento respecto a la homosexualidad.

11. Referencias bibliográficas

- Abela, J. (2018). Las técnicas de Análisis de Contenido: Una revisión actualizada. *Hispanoamerica*, 1(2), 14. <https://doi.org/10.2307/334486>
- Alvarado, D. (2002). Porque somos bien machos: homosexualidad y machismo. *UACM*, 18.
- Andrade-Salazar, J. A., Borja-Acosta, A. M., Soto-Cardona, J. A., & Camelo-Osorio, S. P. (2016). Homofobia apreciaciones desde tres perspectivas psicológicas. *Jangwa Pana*, 15(1).
- Annicchiarico, I. (2009). Psicobiología de la homosexualidad masculina: hallazgos recientes. *Universitas Psychologica*, 8(2), 429–445.
- Báez, F., Márquez, M., Onofre, D., Benavides, R., Nava, V., & María, M. (2017). Homofobia Internalizada en Hombres que tienen sexo con Hombres: Análisis de Concepto. *Monográficos De Investigación En Salud*, 27(November).
- Bolaños, T., & Charry, A. (2018). Prejuicios y Homosexualidad, el Largo Camino Hacia la Adopción Homoparental. Especial Atención al Caso Colombiano. *Estudios constitucionales*, 16(30), 395–424. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-52002018000100395&lang=es
- Boscan Salas, E. (2010). Homosexualidad : Los errores de concepto. *Trabajo Social UNAM*, 0(18), 56–61. <http://revistas.unam.mx/index.php/ents/article/view/19576>
- Boswel, J. (1998). *Cristianismo, tolerancia social y homosexualidad*. 1–407.
- Caycho Rodríguez, T. (2010). Actitudes hacia la Homosexualidad Masculina y Femenina en Adolescentes y Jóvenes limeños. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Revista de Psicología*, 12, 81–101.
- Ceballos, A., Zambrano, C., Villalobos, F., & Guerrero, S. (2021). Reconocimiento de la homosexualidad, apoyo social, depresión e ideación suicida en personas homosexuales. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 13(1), e342120. <https://doi.org/10.17533/udea.rp.e342120>
- Child Welfare League of America & Lambda Legal. (2013). Conceptos básicos sobre el ser LGBT. *Vamos al Grano: Herramientas para apoyar a la juventud LGBT en custodia estatal*, 1–2. [35](https://www.lambdalegal.org/sites/default/files/spa-</p></div><div data-bbox=)

vg_conceptosbausicos_final.pdf

- Coavas, B. (2011). INTERVENCIÓN PSICOTERAPEUTICA INDIVIDUAL DE APOYO APLICADA A UN GRUPO DE HOMOSEXUALES DIAGNÓSTICADOS CON VIH/SIDA TENDIENTE A DISMINUIR SUS NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN. *Universidad de Panama, July*, 184.
- Cornejo Espejo, J. (2007). La homosexualidad como una construcción ideológica. *Límite*, 2(16), 83–108.
- Cornejo Espejo, J. (2012). COMPONENTES IDEOLÓGICOS DE LA HOMOFOBIA. *Límite. Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología*, 7(26), 85–106.
- Cruz, S. (2002). Homofobia y masculinidad. *El cotidiano*, 18(113), 8–14.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32511302>
- Cuenca-Martínez, F., & Romero-Palau, M. (2021). Conductas sexuales de riesgo y búsqueda consciente de infección por VIH/SIDA (. *Apuntes de Psicología*, 39, 45–52.
- Defas Sani, V. F., Ormazá Larriva, D. B., Rodas Mosquera, J. E., & Mosquera Vallejo, L. E. (2018). Características de depresión en la población LGBTI de la ciudad de Cuenca. 2017. *Rev. Fac. Cienc. Méd. Univ. Cuenca*, 11–18.
- Díaz, M. (2004). Homosexualidad y género. *Cuicuilco*, 11(31), 0.
- Dulzaidés Iglesias, M. E., & Molina Gómez, A. M. (2004). Análisis documental y de información: Dos componentes de un mismo proceso. *Acimed*, 12(2).
- Fernández, A. V., Gutiérrez, J. S., & Quijano, M. C. (2015). Representaciones sociales sobre la homosexualidad en estudiantes heterosexuales de Psicología y de Biología: un estudio descriptivo. *Teoría y Crítica de la Psicología*, 0(3), 40–62.
<http://www.teocripsi.com/ojs/index.php/TCP/article/view/103>
- García-Leiva, P. (2005). Identidad de género: modelos explicativos TT - Gender identity: Models. *Escritos de Psicología*, 7, 71–81.
http://www.escritosdepsicologia.es/descargas/revistas/num7/escritospsicologia7_revisi on4.pdf
- García Jiménez, L. E., Cruz Salazar, T., & Bellato Gil, L. (2021). La violencia de género y el imaginario de la heteronormatividad entre hombres homosexuales viviendo en San Cristóbal de las Casas, Chiapas. *Revista de Estudios de Género, La Ventana*, 6(54),

- 374–405. <https://doi.org/10.32870/lv.v6i53.7166>
- Gómez, M. (2007). Violencia, homofobia y psicoanálisis: entre lo secreto y lo público. *Revista de estudios sociales, diciembre*(28), 72–85.
<http://www.encuentrodefilantropos.com/conversatorios/Violenciahomofobiaypsicoanalisis.pdf%5Cnhttp://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2551555.pdf>
- Gualajara, J., Monroy, I., & Valdés, K. (2018). SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE LAS ORIENTACIONES HETEROSEXUAL Y HOMOSEXUAL EN JÓVENES SALTILLENSES. *CNEIP, April*.
- Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, P. (1997). *Metodología de la investigación* (Interamericana (ed.); sexta). McGRAW-HILL.
- Jimenez, R. (2012). La génesis de las parafilias sexuales y la homosexualidad egodistónica: El modelo de los Mecanismos tensionales. *Avances en Psicología Latinoamericana, 30*(1), 14.
- Latorre Rodríguez, I. (2018). Atracción hacia el Mismo Sexo egodistónica Revisión bibliográfica de su abordaje. *UFV, 1–52*.
- MAP, JJF, & AFSP. (2017). Cómo hablar sobre El suicidio y las poblaciones LGBT. *Comó hablar sobre, 2, 3*. <https://www.cancer.org/es/tratamiento/como-comprender-su-diagnostico/como-hablar-sobre-cancer.html>
- Martínez, N., Nebot, J., Lopez, M., García, M., & Ruiz, E. (2019). Homofobia interiorizada. diferencias entre hombres y mujeres. *V Congreso internacional en contextos clínicos y de la Salud, April, 2–3*.
<https://doi.org/10.13140/RG.2.2.29456.66567>
- Mesa, A. (2007). Homofobia Interiorizada. *Universidad de los Andes, 1–81*.
- Monterroso, P. (2004). “ FACTORES SOCIOCULTURALES CAUSANTES DE DEPRESIÓN EN EL JOVEN HOMOSEXUAL VARÓN ”. *Universidad Sa Carlos de Guatemala, 76*.
- Moral, J., & Ramos, S. (2016). Machismo, victimización y perpetración en mujeres y hombres mexicanos. *Psykhé, 25*(1), 37–66. <https://doi.org/10.7764/psykhe.25.1.845>
- Morales, M. (2018). NIVELES DE DEPRESIÓN EN JÓVENES HOMOSEXUALES ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE GUATEMALA. *UNIVERSIDAD*

RAFAEL LANDÍVAR FACULTAD DE PSICOLOGÍA.

- Morán, J., Sgró, M., & Vaggione, J. (2011). Igualdades, desigualdades y derechos. En *Boletín del Instituto de Historia Argentina y Americana Dr. Emilio Ravignani* (Número 33). Ciencia, derecho y sociedad.
- Moya, M. (2012). Egosintónico y Egodistónico. *psicoterapeutas.eu*, 2.
- Muñoz, R., & Morales, Z. (2014). Una aproximación a la Homofobia desde la Psicología. Propuestas de Intervención. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 4(1), 90–115.
- Ortiz Hernández, L., & García Torres, M. I. (2005). Efectos de la violencia y la discriminación en la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México. *Cadernos de Saúde pública / Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz, Escola Nacional de Saúde Pública*, 21(3), 913–925.
<https://doi.org/10.1590/s0102-311x2005000300026>
- Peidro, S. (2021). La patologización de la homosexualidad en los manuales diagnósticos y clasificaciones psiquiátricas. *Revista de Bioética y Derecho*, 52, 221–235.
<https://doi.org/10.1344/RBD2021.52.31202>
- Pineda, C. A. (2013). Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes autoidentificados como lesbianas, gays y bisexuales: estado actual de la literatura. *Revista Colombiana de Psiquiatria*, 42(4), 333–349. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(13\)70030-1](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(13)70030-1)
- Posada, I., & Agudelo, É. (2019). Significado del Riesgo de VIH/SIDA para Hombres Homosexuales en Medellín, Colombia. *Psyche (Santiago)*, 28(2), 1–14.
<https://doi.org/10.7764/psyche.28.2.1381>
- Ramos, C. A. (2015). LOS PARADIGMAS DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA. *Av.psicol.*, 23(1), 9–17.
https://www.researchgate.net/publication/282731622_LOS_PARADIGMAS_DE_LA_INVESTIGACION_CIENTIFICA_Scientific_research_paradigms
- Romero Martínez, D. (2011). *Homosexualidad y familia: ¿Integración o rechazo?* 1–259.
- Romo, D. (2020). *Heteronormatividad y homofobia interiorizada en el discurso* (p. 220). Universidad Autónoma de Aguascalientes.
- Rosas, A. R., & Gomes, M. (2008). Creencia en un mundo justo y prejuicios: El caso de los

homosexuales con VIH/SIDA. *Interamerican Journal of Psychology*, 42(3), 570–579.

Santiago Hernández, 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 y Sociedad*, 1(2), 136–144.

<http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4016850.pdf>
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=4016850>

Verduzco, I. L., & Díaz-Loving, R. (2010). Medición de la homofobia en México: Desarrollo y validación. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación / E Avaliação Psicológica*, 30(2), 105–124.

<http://ezproxy.library.uvic.ca/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psyh&AN=2011-22294-005&site=ehost-live&scope=site%5Cnloving@servidor.unam.mx%5CnLvignacio@gmail.com>