

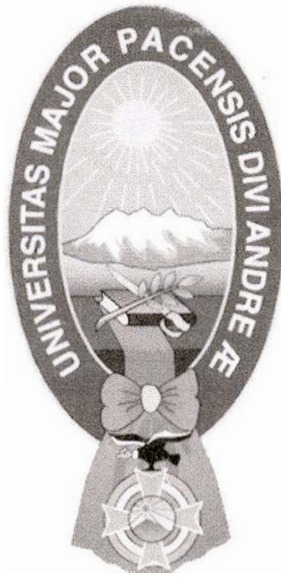
APROBADA CON DISTINCION MERITORIA

A. Vaiza T.
PRESIDENTE

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE HUMANIDADES
Y CS. DE LA EDUCACION
CARRERA PSICOLOGIA

T-1658

A. Kromayd
P. Tribunal



Rene Calderon Jemio
Rene Calderon Jemio
Progr. Psico

R. Bejarano
R. Bejarano
Tribunal

TESIS DE GRADO

TITULO: AUTOVALORACION EN RELACION A LA ACEPTACION DE LA IDENTIDAD HOMOSEXUAL MASCULINA.

POSTULANTE: CLAUDIA LORENA VELEZ COLQUE.

TUTOR: RENE CALDERON JEMIO.

LA PAZ - BOLIVIA
2006

01759

01759



“La diversidad humana enriquece a la sociedad y nos lleva a vivir en un mundo variado y lleno de alternativas, no es preciso que todas las personas sean iguales, como gotas de agua en el océano ”.
(Thoreau).

DEDICADO A:

En primer lugar a Dios, por darme la oportunidad de conocer a personas tan maravillosas y especiales durante todo este tiempo.

Con mucho cariño a mi familia a la cual amo profundamente:

A mi mamá Edith, gracias por todo lo que hiciste por mi.

A mis hermanas Pamela y Shirley, sin ustedes nada sería igual.

A mis hermosos sobrinos: Maria Fernanda y Danielito, quienes cada día llenan de alegría la casa.

A mis primas: Carla Colque y Vanessa Cabero, son las mejores primas, confidentes y también amigas que pude tener.

Y a mi abuelita Margarita, un ejemplo de fortaleza y cariño.

AGRADECIMIENTOS

Un agradecimiento muy especial por su guía, colaboración y monitoreo a en todo este proceso académico a mi Tutor Lic. René Calderón Jemio.

Mi más sinceros y profundos agradecimientos a mis amigos y amigas que me apoyaron durante todo el proceso de elaboración de la tesis:

Kristtian Rada, muchas gracias por ser un ejemplo constante a seguir, en este caminar.

Marco Cárdenas, gracias por tu apoyo, guía, monitoreo y continuas reflexiones durante la elaboración de mi tesis y ser un modelo como profesional y persona durante todo este tiempo.

Muchas gracias, a mis amigas y amigos en quienes puedo confiar: Fabiola Lanfranco, Isbel Flores, Maria Eugenia Torrico, Patricia Patzi, Lucía Bustillos, Jhannet Ventura, Carolina Gonzales, Mauricio Coca y Efraín Vargas.

Y mis más sinceros agradecimientos a la Institución ADESPROC LIBERTAD GLBT, y a su director Alberto Moscoso Flor por su disponibilidad prestada en la realización de esta tesis, y a todas las personas a las que colaboraron en la realización del trabajo de investigación.

INDICE

I	Absracto.	Pg. 1
II.	Análisis del Problema de investigación.	Pg. 2-7
III.	Objetivo de la Investigación.	
	Objetivo General.	
	Objetivos Específicos.	Pg. 8.
IV.	Justificación.	Pg 9-13
V.	Marco Teórico.	Pg. 14.
	5.1.Antecedentes	Pg. 14-16
	5.2.Diferentes estudios sobre homosexualidad	Pg. 16-20
	5.3.Etapas y componentes en la aceptación de la identidad homosexual	Pg. 21-34
	5.4.Cognición, emoción y conducta.	Pg. 34-35
	5.4.1 La autovaloración.	Pg. 35-38
	5.4.1.1. El Autoconcepto.	Pg. 38-39
	5.4.1.2. La Autoimagen	Pg. 40
	5.4.1.3. La Autoestima	Pg. 41-42
	5.4.1.4. La Autoeficacia	Pg. 43-44
	5.4.1.5. La Autorepresentación	Pg. 44-46.
VI.	Modelo Metodológico.	Pg. 47
	6.1. Modelo Cognitivo- Comportamental	Pg. 47
	6.1.1. Antecedentes del Modelo Cognitivo- Comportamental	Pg. 47-49
	6.2. Fundamentos teóricos.	Pg. 50
	6.3.Codeterminacion entre emoción, cognición y conducta	Pg. 51-54
	6.4. Principios básicos	Pg. 54-55

VII	Diseño Metodológico	Pg. 56.
	7.1. Tipo de investigación	Pg. 56.
	7.2. Participantes	Pg. 56-57
	7.2.1.Descripción de la Institución	Pg. 57-61.
	7.2.2. Tipo de muestra	Pg. 62
	7.3. Descripción del instrumento	Pg. 62
	7.3.1. Validez del instrumento	Pg. 63.
	7.3.2. Validez de constructo	Pg. 63
	7.3.3. Especificación del instrumento	Pg. 64
	7.3.4. Procedimiento de validación	Pg. 64-69
	7.4 Variables	Pg. 69
	7.4.1. Definición conceptual y operacional de las variables	Pg. 69-78
	7.5 Procedimiento de la investigación	Pg. 80
VIII	Resultados.	Pg. 81-84.
	8.1. Resultados Variable Autovaloración	Pg. 85-87
	8.2. Resultados variable Aceptación de identidad homosexual	Pg. 88-91
IX	Análisis de los Resultados.	Pg. 92-94.
X	Conclusiones.	Pg. 95-103.
XI	Recomendaciones y Propuesta de trabajo	Pg. 104-108.
XII	Bibliografía.	Pg. 109-110.
	Anexos.	

AUTOVALORACIÓN EN RELACIÓN A LA ACEPTACIÓN DE LA IDENTIDAD HOMOSEXUAL MASCULINA

I. ABSTRACTO.

Desde hace ya algunos años y con el cambio del milenio, dentro el campo de la Psicología científica se insiste que la minoría homosexual debe entenderse dentro del contexto de la diversidad humana, y que los derechos gay, deben considerarse dentro la perspectiva de los derechos humanos. (Ardila, Homosexualidad y Psicología, 1998).

En nuestro país, existen también minorías de grupos con identidades sexuales y genéricas diferente a la heterosexual (Gay, Lesbianas, Biséxuales, Transexuales, Transgéneros y Travestís), debido a las normas y tradiciones morales de nuestro contexto, estas personas son vistas y juzgadas en base a estereotipos, que la mayoría de las veces no reflejan el verdadero estilo de vida que llevan.

Muchos de ellos son juzgados y discriminados por las personas en las diferentes esferas en las que interactúan, laborales, sociales incluso en la esfera familiar, siendo rechazados, incomprensidos y condenados por su orientación sexual diferente a la orientación sexual de la mayoría.

En este sentido el objetivo de la presente investigación es: Evaluar la autovaloración en relación al proceso de aceptación de la identidad sexual, para ofrecer servicio de orientación a las personas con orientación homosexual masculina comprendida entre las edades de 18-35 años de edad, que asisten regularmente a la institución ADESPROC LIBERTAD GLBT en la ciudad de La Paz.

La muestra es no probabilística. Tipo de diseño de investigación: no experimental correlacional causal.

II. ANÁLISIS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.

A finales del siglo XX y del milenio se observa la demanda de estudiar y considerar a la homosexualidad dentro de una minoría de la diversidad sexual humana, la sexualidad y sus variantes llegan a estudiarse dentro del punto de vista biológico y social incluyendo la construcción social de género y la construcción social de la orientación sexual.

Los mitos, creencias, tabúes sobre la sexualidad en general desde hace muchos siglos atrás van coartando el accionar de las personas desarrollando en ellas temores, miedos, fobias que no permiten la expresión sana, responsable y libre de su sexualidad, más aún en el caso de la homosexualidad, la existencia de prejuicios en contra de las personas homosexuales y en contra de los amigos y familiares han originado una sociedad homofóbica como consecuencia de la falta de información fidedigna sobre la homosexualidad, las personas homosexuales al desarrollarse dentro de esta sociedad homofóbica introducen en sus pensamientos ideas irracionales en contra de la homosexualidad a su propios esquemas de pensamientos desarrollando la homofobia interiorizada.

Los pensamientos y sentimientos negativos acerca la propia homosexualidad conducen a conductas inapropiadas, que redundan en distorsiones de la realidad, conflictos internos y con los demás, coraje, ansiedad, depresión, impidiendo la solución de problemas y el logro de metas. Este es el caso de las personas homosexuales quienes por los esquemas de pensamiento construidos tienden a distorsionar la realidad. (Schifter, 1997) Mientras más irracionales son los pensamientos más y mayores son los problemas psicológicos que se pueden desarrollar, siendo uno de ellos la homofobia interiorizada causada en parte por la

homofobia de la sociedad hacia este grupo y en otra por la falta de aceptación de la identidad homosexual.

La palabra homofobia en la actualidad se cita para denominar cualquier tipo de actitud, postura, ideas, sensaciones, o sentimientos adversos a lo homosexual, no se distingue entre tener un prejuicio o tener una homofobia, la tendencia actual es que ser prejuicioso es igual a ser homofóbico, tanto el prejuicio como la homofobia son construcciones sociales y culturales, ambos condicionan los actos y pensamientos, no obstante el grado en que ambos se expresan es diferente. En el caso de los prejuicios se puede decir que son ideas erróneas, inconscientes o no, que tienden a distorsionar lo que es una persona homosexual, presentándola como un ser deshumanizado e inferior, en lo que respecta a la homofobia se habla de odios, miedos y rechazos irracionales, de auténticos trastornos psicológicos que dominan totalmente la relación con el hecho homosexual. (Mugika, 2000).

En relación a la homosexualidad y la función que cumple la sociedad en el desarrollo de la homofobia interiorizada y su efecto en una persona homosexual, Hooker (1957), citado por Schiffter (1999), escribe: “Los homosexuales muestran patrones similares de bienestar mental en comparación con los heterosexuales”, pero de nada sirve que se demuestre que las relaciones entre homosexuales son sanas, si la sociedad contribuye a que el rechazo hacia los homosexuales continúe tanto en heterosexuales como en ellos mismos.

Respecto al proceso de la homofobia en personas homosexuales Schiffter (1999), “A partir del momento en el cual una persona homosexual comienza a desenvolverse en una sociedad cargada de estereotipos, prejuicios y odio hacia la orientación homosexual, se verá obligado a reprimir dichas tendencias por el miedo profundo a sentirse diferente”. La forma de pensar y de interpretar la

realidad lleva a conclusiones totalmente negativas, tanto para los propios homosexuales como para el entorno en el que se desenvuelven.

En su niñez los homosexuales aprenden los significados negativos asociados con la homosexualidad y la trasgresión de los estereotipos de género, para posteriormente aplicarlos a sus propias personas, de esta manera incorporan en su autoimagen y autoconcepto los significados negativos, prejuicios y estereotipos asociados con la homosexualidad y los homosexuales, lo que provoca que tengan actitudes y reacciones negativas hacia su propia homosexualidad y a la homosexualidad de otros, esta situación ha sido definida como homofobia interiorizada. (Gonsiorek, 1988 y Shidlo, 1994)

La homofobia interiorizada es aquella que se manifiesta a través de las personas que son de una orientación sexual diferente a la heterosexual y que no han aceptado su propia orientación sexual, provocando temor, rechazo y miedo hacia personas que están en igualdad de condición. (Hernández, 1999).

En el año 2001, Hernández señala que: la educación sexual sin prejuicios es una de las mejores herramientas contra el temor y el odio, Gonsiorek 2000, menciona que: El hecho de estar expuesto a un trato discriminatorio, llevará al homosexual a la decisión de optar por un rol igual al de la mayoría, a pesar de que esto trae graves consecuencias en su vida, convirtiéndose el mismo en un ser homofóbico. Este factor causará un impacto muy nocivo en su vida ya que obligará a interiorizar los prejuicios sociales que lo adversan provocando reprimir sus deseos, sentimientos, su verdadera autenticidad y su capacidad de elegir libremente su destino por temor a la opresión y enfrentamientos con un mundo hostil, pues todo esto puede destruir sus relaciones familiares, su amor propio y su vida.

Las personas con orientación homosexual crecen y se educan siguiendo modelos de conducta heterosexual, al seguir los patrones de conducta heterosexual las personas con orientación homosexual muchas veces no llegan a la aceptación de su identidad sexual desarrollando problemas en la esfera personal, familiar, social y laboral.

La psicología clínica cognitiva comportamental dentro de sus variables de estudio asigna un valor importante al entorno o contexto en el que el individuo se desarrolla e interactúa cotidianamente, entendiéndose este como: entorno familiar, social, laboral, dentro del entorno familiar es necesario tomar en cuenta que todas las personas nacen dentro de una familia, ya sea esta la familia patriarcal y clásicamente constituida (padre, madre e hijos) o las familias que cuentan con un solo progenitor, solamente abuelos, tíos, primos, etc. Para una persona gay, la familia se convierte en un factor de enorme importancia en lo que respecta a su vida personal y a su adaptación sana como ser humano. Muchos de ellos pueden experimentar un estrés muy grande en relación a su orientación homosexual, por el riesgo a ser descubiertos por algún miembro de la familia, en un momento de su proceso de aceptación la mayoría contempla la posibilidad de revelar su orientación sexual, a la madre, hermanas, u otro miembro importante de su contexto familiar.

En la adolescencia también presentan problemas especiales además de las dificultades comunes características de esta etapa evolutiva, debido a que son objetos de presiones sociales y familiares, ante estas surgen estrategias de afrontamiento que la mayoría de las veces son negativas para su desarrollo psicológico entre estas tenemos: aislarse de la situación social y familiar, depresión, negación, exageración de rasgos heterosexuales, conductas autodestructivas. Los intentos de suicidio son el resultado de una falta de información, aceptación de sentimientos, cogniciones y la carencia de una red

social de apoyo dentro de ellas la más importante, el núcleo familiar. (Herdt, 1989).

Investigaciones realizadas por psicólogos clínicos, y psiquiatras ya en el siglo pasado Hooker y Kinsey entre otros, han señalado a la homosexualidad como un estilo de vida, tan sana y normal como la heterosexualidad, en los últimos decenios del siglo XX han habido cambios importantes y una posición más positiva y realista acerca de la homosexualidad y la sexualidad en general en América Latina, los papeles tradicionales del varón y mujer están cambiando aún en Bolivia en los adolescentes y población joven acepta que las diferencias entre el género no son más que fisiológicas y que tanto varones y mujeres tienen las mismas capacidades, oportunidades y responsabilidades, por lo tanto los roles y relaciones entre los géneros también están sufriendo transformaciones, la estructura familiar patriarcal y clásica está siendo cuestionada y ya no es considerada como la única forma de familia adaptativa y “sana” para el adecuado desarrollo personal y psicológico de un individuo.

La presente investigación surge con el propósito de desarrollar espacios de conocimiento en la población paceña sobre las minorías homosexuales, mediante herramientas científicas que permitan conocer a la sociedad en general que la autovaloración como parte de la afectividad de un ser humano, la que se va construyendo desde la niñez, en el caso de las personas homosexuales, aprenden los significados negativos asociados con la homosexualidad y la trasgresión de los estereotipos de género, para posteriormente aplicarlos a sus propias personas, incorporando en su autoimagen y autoconcepto los significados negativos, prejuicios y estereotipos asociados con la homosexualidad y los homosexuales, lo que provoca que tengan actitudes y reacciones negativas hacia su propia

homosexualidad y a la homosexualidad de otros, siendo los prejuicios sociales un factor que influirá en el desarrollo de la autovaloración de las personas con orientación homosexual masculina.

III. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Objetivo General.

Evaluar la autovaloración en relación al proceso de aceptación de la identidad sexual, para ofrecer un servicio de orientación y apoyo a las personas con orientación homosexual masculina comprendida entre las edades de 18-35 años de edad, que asisten regularmente a la institución ADESPROC LIBERTAD GLBT en la ciudad de La Paz.

Objetivos Específicos:

- ¹ Evaluar la autovaloración en personas con orientación homosexual masculina comprendidas entre las edades de 18-35 años.
- ² Evaluar el proceso de aceptación de la identidad homosexual, y sus 6 etapas en personas con orientación homosexual masculina comprendidas entre las edades de 18-35 años.
- Evaluar la etapa de surgimiento en personas con orientación homosexual masculina de 18-35 años.
- Evaluar la etapa de identificación en personas con orientación homosexual masculina de 18-35 años.
- Evaluar la etapa de asumir una identidad en personas con orientación homosexual masculina de 18-35 años.
- Evaluar la etapa de aceptación de identidad en personas con orientación homosexual masculina de 18-35 años.
- Evaluar la etapa de consolidación en personas con orientación homosexual masculina de 18-35 años.
- Evaluar la etapa de autoevaluación y brindar apoyo en personas con orientación homosexual masculina de 18-35 años.

IV. JUSTIFICACIÓN.

Los jóvenes que pertenecen a la comunidad GLBT (Gay, Lesbianas, Bisexuales y Transexuales) hombres y mujeres enfrentan problemas especiales en su interacción con las personas, además de las dificultades cotidianas sus estrategias de afrontamiento son muy variadas las que incluyen retirarse de la situación social o familiar, depresión, negación, desempeño de roles que no son propios, conducta autodestructiva, no es adaptativo que un joven decida aislarse en los momentos en los cuales necesita más el apoyo de su familia, existen altas tasas de suicidio entre los jóvenes gays,¹ debido a que muchos no entienden su situación, no han logrado aceptar sus sentimientos, ni sus cogniciones, y carecen de una red social de apoyo.

En nuestra sociedad existen muchos prejuicios, estereotipos y actitudes negativas hacia las personas con una identidad sexual diferente a la heterosexual (Gays, lesbianas, bisexuales y transexuales), la cultura cristiana, es homofóbica y esto se refleja en la familia, escuela, trabajo, en las relaciones interpersonales y en las teorías acerca del ser humano y en su comportamiento, esa homofobia impregna a toda la sociedad incluso a los propios gays los que muchas veces la han internalizado. (Ardila, 1998)

Los estereotipos y prejuicios acerca de la orientación sexual los comparten los miembros de la sociedad, se piensa que los varones y mujeres homosexuales son incapaces de relaciones de pareja estables, que cuando maduran se quedan solos y que su destino es una vejez solitaria, que en la relación de pareja se sigue el modelo patriarcal esto es, varón y mujer, que los

¹ Ardila, Rúben; "Homosexualidad y Psicología", 1998.Pg 27.

homosexuales no son felices, y además que forman parte de una población de alto riesgo en el crimen, drogas y alcohol. Estos entre otros mitos y prejuicios son falsos, sin embargo los comparten amplios segmentos de la sociedad, ahí se puede apreciar la importancia de presentar a la homosexualidad desde una perspectiva objetiva y científica a jueces, padres de familia, policías, periodistas, gente común e incluso a psicólogos que se han desarrollado en un contexto homofóbico.

En el caso de la homosexualidad en la actualidad esta se considera como una variante de la expresión sexual normal, esta claro, que existen tantas clases de homosexuales como heterosexuales, en el primer caso de los homosexuales con dificultades de autoaceptación y de identificación, se puede observar la causa del problema en la sociedad homofóbica en la cual viven y se desarrollan, la orientación sexual en sí misma no es lo que afecta a la persona, sino es la creación social del mal.

Lo que hace que la orientación homosexual sea un problema para las personas homosexuales no es el comportamiento, sino el hecho de que este es discriminado, estigmatizado y continua siendo penalizado por personas y grupos radicales, esto afecta a la persona y la lleva a identificarse y asociarse con conceptos negativos, sobre sí mismo.

Respecto al papel fundamental que cumple la sociedad en el desarrollo psicológico de los individuos Cory, (1951) escribió: Una persona no puede vivir en una atmósfera de universal rechazo, de desprecio, en una sociedad que lo coloca fuera de la ley y proscriba sus actividades y sus deseos.... sin que esto influya en su personalidad”.

Al tomar en cuenta la homosexualidad dentro de la sociedad hay que reconocer que la naturaleza de la orientación sexual se construye dentro de cada sociedad en particular, esta misma puede tener diferentes significados de acuerdo a la época y la sociedad en la que se trata, Carrier (1980) afirmó: “ Lo que se considera homosexualidad en una cultura puede ser una conducta apropiada dentro de los roles de género prescritos en otra cultura, un acto homosexual puede ser ...un acto ritual que implica crecimiento y masculinidad en otras culturas.”

Estudios realizados por Psicólogos, Doctores y Sociólogos en diversas partes de Europa, Holanda, Estados Unidos refieren que no existe relación entre enfermedad mental y la homosexualidad, en Latinoamérica no se encuentran muchos estudios sobre el tema, sin embargo más cercana a nuestro contexto y cultura latina en Bogotá, Colombia se realizó una investigación con 100 homosexuales varones entre los 18 años y 52 años, con una edad promedio de 23 años, los participantes pertenecían a la clase social media y a la alta, mediante la escala Kinsey se situaban entre los predominantemente y exclusivamente homosexuales, se les aplicó una adaptación de la prueba de Weinsberg y Williams (1974) estandarizada en Colombia.

El cuestionario constaba de 150 preguntas, las categorías estudiadas fueron: soledad, depresión, timidez o aislamiento social, relaciones sociales con heterosexuales, relaciones sociales con homosexuales, prácticas sexuales, relaciones impersonales, valores tradicionales (religión formal, moral, tradicional), compromiso con su homosexualidad, factor social, estabilidad emocional, culpabilidad, concepto de enfermedad mental, afeminamiento, responsabilidad, relaciones con el sexo opuesto, secreto acerca de la propia homosexualidad, ajuste personal y síntomas psicósomáticos.

Los resultados de esa investigación fueron los siguientes: que el 41% de los sujetos presentan en equilibrio emocional debido a su orientación sexual en relación a su contexto, solamente el 6% presenta desequilibrio y el 52% se hallan en diversos grados de adaptación. (1998, Ardila)

Este porcentaje de equilibrio emocional dista enormemente del estereotipo social del homosexual como un desadaptado, enfermo mental, etc.

Con base a los resultados obtenidos de los estudios científicos realizados en Colombia y en diferentes países, el presente trabajo de investigación mediante la utilización de modelos y herramientas científicas dentro del campo de la psicología, busca desarrollar espacios de conocimiento de la realidad paceña de las personas con identidad sexual homosexual, al evaluar la autovaloración en relación al proceso de aceptación de la identidad homosexual masculina, debido a que aún en nuestra sociedad se conoce poco entre los profesionales o peor aún se desconoce totalmente el tema en la gente común, las personas se dejan llevar por prejuicios, e ideas erróneas acerca de la homosexualidad, lastimando, rechazando, y coartando el libre accionar de las personas con identidad homosexual, con el desarrollo de espacios de conocimiento se cuestionan los mitos, creencias y prejuicios, proporcionando información científica y facilitando la mejora en las relaciones interpersonales entre todos los seres humanos viendo a la sexualidad humana como una diversidad con diferentes matices en la que una no es mejor que otra.

Con los resultados obtenidos durante la investigación tanto los profesionales en psicología clínica y los profesionales en diferentes áreas que trabajan la temática de sexualidad en la ciudad de La Paz, contarán con un estudio científico, veraz y adaptado para nuestro contexto y desarrollado en nuestra población, sobre la identidad homosexual masculina y su relación con la autovaloración.

Por otro lado al contar con el apoyo del entorno familiar y social, la calidad de vida de las personas con identidad homosexual mejorará en el proceso de aceptación de su identidad.

V. MARCO TEÓRICO.

5.1. Antecedentes.

La homosexualidad es tan antigua como la especie humana, y existe también en animales no humanos. La homosexualidad se ha encontrado en la gran mayoría de las culturas conocidas, las actitudes hacia las misma ha variado, desde la aceptación hasta la persecución.

El Médico Húngaro Karl Kertbeny en 1869 utilizó por primera vez el término de homosexualidad.

La homosexualidad masculina y femenina ha sido estudiada por médicos, psicólogos, antropólogos, a partir del siglo XIX, hoy se considera que la homosexualidad y su aceptación en la sociedad debe estudiarse dentro del contexto de los derechos humanos.

En la historia de la humanidad han existido diferentes actitudes hacia la homosexualidad, esas se resumen en las siguientes categorías:

- Aceptación de la homosexualidad como una conducta normal.
- Homosexualidad como delito.
- Homosexualidad como enfermedad mental.
- Homosexualidad como una forma o estilo de vida.

El término homosexualidad hace referencia a pensamientos sexuales, sentimientos, fantasías y conducta sexual abierta que incluye personas (hombres o mujeres) del mismo género. (Ardila, 1998).

La homosexualidad como práctica sexual humana ha existido en la historia, antes de la civilización Griega, se encontró en Sumeria y en China, el primer registro en la civilización griega se observó en la poetisa Safo que vivió en la isla de Lesbos, en el siglo VI Anacreón de Teos escribió sobre homosexualidad masculina, en Grecia fue practicada abiertamente por la clase intelectual, los más conocidos y destacados por su aporte a la cultura occidental fueron: Alejandro Magno, Sócrates, Platón y Aristóteles.

Los trabajos antropológicos han encontrado que existe homosexualidad en dos terceras partes de las sociedades aproximadamente en un 64%. En estas sociedades, la homosexualidad es parte de la cultura y es aceptada. (Cross-Cultural Survey, Human Relations Area Files, Yale University, 1969).

Las personas con orientación homosexual realizaron grandes contribuciones a la cultura humana, en las ciencias, artes, filosofía, política, música y en general en todas las esferas de la vida cotidiana.

Existe una lista grande de hombres y mujeres que han contribuido de manera decisiva a la cultura humana y que ha sido comprobadamente homosexuales entre los más populares tenemos: Aristóteles (filósofo), Alejandro Magno (conquistador), Leonardo Da Vinci (científico y artista,) Francis Bacon (político y pensador), Tchaiwosky (músico), Keynes (economista), Madame de Stael (gran dama) , etc (Cowan 1992).

La homosexualidad se consideró una conducta punible por la ley debido a que atentaba contra los valores de la sociedad y la familia, porque esta no conducía a la reproducción y al mantenimiento de la estructura social.

A finales del siglo XIX y en el siglo XX comenzaron los movimientos de liberación homosexual, en Europa y Estados Unidos, debido a la conclusión de que tenían derechos y que no había la necesidad de pasar la vida en un ghetto, que la homosexualidad era una alternativa válida para la vida. Ni mejor ni peor que la heterosexualidad sino igual.

Los movimientos de liberación gay cobraron importancia en los 60's. Debido a numerosos movimientos de liberación en esa época, la comunidad homosexual consideró que era momento de salir del clóset, hacerse visibles y tener una voz.

El 28 de junio de 1969 en un bar de Nueva York llamado Stonewall, decidieron oponerse a la policía que venía hostigándolos, después de dos días de conflicto y manifestaciones, comenzó un movimiento de liberación homosexual, Stonewall es hoy el símbolo de liberación gay a nivel mundial.

5.2. Diferentes estudios sobre la homosexualidad.

Aún en 1969 se consideraba a la homosexualidad como una enfermedad, Evelyn Hooker llevó a cabo estudios sobre ajuste y salud mental de los homosexuales varones, en el año 1945 conoció a homosexuales varones que no encajaban dentro del estereotipo homosexual: afeminado, depresivo, vengativo y desadaptado social, uno de sus estudios más conocidos (Hooker, 1957) comparó 30 sujetos homosexuales y 30 sujetos heterosexuales, apareados tomando como base

su edad, educación y coeficiente intelectual, y se administró a ambas poblaciones tanto test de inteligencia y de personalidad, las evaluaciones fueron realizadas por psicólogos expertos en clínica, se evaluó a cada participante en una escala de cinco puntos (1 significaba superior ajuste, y 5 significaba desajuste) en relación con su ajuste personal, sin conocer su orientación sexual. Los resultados indicaron que los homosexuales no tenían más alteraciones psicológicas que los heterosexuales, los jueces eran incapaces de identificar la orientación sexual de los participantes basándose únicamente en las respuestas de las pruebas psicológicas administradas, el ajuste de heterosexuales y homosexuales era similar. Evelyn Hooker concluyó que la homosexualidad como entidad clínica no existe, y que sus formas son tan variadas como la heterosexualidad, y que la homosexualidad puede considerarse una variación de las pautas sexual dentro del rango normal.

La APA (Asociación Americana de Psiquiatría) a partir del año 1988 eliminó del DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) a la homosexualidad como una enfermedad mental. A partir de ello en Asamblea General de la Organización Mundial de la Salud en 1990, se deja de considerar a la homosexualidad como una entidad clínica de estudio, viéndola como una variante de la expresión sexual humana.

En cuanto a terapia psicológica a las personas homosexuales, se las entrena para que adquieran las conductas, cogniciones y actitudes que les permitan llevar una vida sana y con el mínimo de conflictos con la sociedad. La mayoría de la gente no desea cambiar su orientación sexual, la homosexualidad es uno de los aspectos de la vida no el único, las consultas varían entre muchos temas: salir o no del clóset, iniciar una relación homosexual, aprender a manejar el duelo, etc. Otro tema de consulta son los problemas de pareja, las personas homosexuales no tienen modelos de roles para aplicarse en los aspectos de su vida.

Debido a esto no saben como comportarse en relaciones de pareja, debido a que conocieron y se criaron en parejas heterosexuales, muchas veces buscan reproducir el modelo heterosexual.

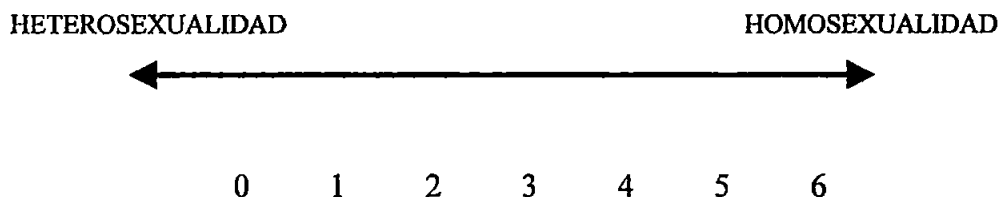
Desde los trabajos pioneros de Kinsey (1948,1953) se estudió la homosexualidad dentro de la ciencia, las conclusiones demostraron que: la orientación sexual es un proceso de autoevaluación, la persona se define ella misma dentro de estas tres categorías:

- Homosexual: personas con atracción: afectivo, erótica y sexual hacia personas del mismo género.
- Bisexual: personas con atracción: afectivo, erótica y sexual hacia personas de ambos géneros.
- Heterosexual: personas con atracción: afectivo, erótica y sexual hacia personas del otro género.

Además de estas tres categorías la investigación realizada por Kinsey demostró que: de un 100% de la población aproximadamente el 10% tiene una orientación diferente a la heterosexual, es decir entre gays, lesbianas, bisexuales, travestis, transexuales.

El mismo estudio es más tarde replicado en Europa dando cifras similares a las encontradas y un último estudio realizado en Colombia en los 90's arroja casi los mismos porcentajes.

Además a partir de los resultados encontrados en su investigación Kinsey habla acerca de la sexualidad y dice que esta se encuentra a lo largo de un continuo como se muestra en la siguiente escala:



En esta escala podemos ver a la heterosexualidad en un extremo y la homosexualidad en el otro y varios puntos entre estas dos categorías:

La categoría cero (0) incluye a todas las personas que son exclusivamente heterosexuales que reportan no haber tenido ninguna experiencia o homosexual. La categoría uno (1) incluye a aquellos que son predominantemente heterosexuales, teniendo solo experiencias homosexuales incidentales. La categoría dos (2) incluye a aquellos que son predominantemente heterosexuales, pero tienen experiencias homosexuales más que incidentales.

La categoría tres (3) representa a las personas que tienen tantas experiencias homosexuales como heterosexuales. La categoría cuatro (4) incluye a aquellos que son predominantemente homosexuales, pero tienen experiencias heterosexuales más que incidentales. La categoría cinco (5) incluye a aquellos que son predominantemente homosexuales, teniendo solo experiencias heterosexuales incidentales. La categoría seis (6) incluye a todas las personas que son exclusivamente homosexuales.

Además de existir puntos intermedios los que dan cuenta que no existen solo dos orientaciones sexuales sino que existe una diversidad sexual, dando la posibilidad de puntos intermedios que se sitúan a lo largo de esta escala.

En este estudio también se observó que el porcentaje de varones exclusivamente homosexuales es de 4% y el de mujeres exclusivamente homosexuales es de 2,5 %, comparando los resultados con las de otras investigaciones se observan rangos que oscilan desde el 4% al 17% (Gonsiorek y Weinrich, 1991). Una de las razones que podría explicar esta variación es que las personas por si mismas definen su orientación sexual por autoinforme (se definen como homosexuales, bisexuales o heterosexuales)

Tomando como base los estudios realizados con anterioridad se puede afirmar que la sexualidad humana existe a lo largo de un continuo, y es una interacción de factores biológicos, psicológicos, culturales e históricos.

La orientación sexual es dinámica y no estática, fijada desde antes de la adolescencia, la persona de una orientación puede pasar períodos de su vida con conductas de otra orientación.

5.3 Etapas y componentes en la aceptación de la identidad homosexual.

ENFOQUE DEL CICLO VITAL.

La gran mayoría de los estudios sobre psicología del desarrollo se ha centrado en niños, adultos y ancianos heterosexuales, no existe una base de datos empírica sobre el desarrollo de las personas con orientación homosexual tanto varones como mujeres, que sirva como fundamento para elaborar una teoría formal del desarrollo de personas homosexuales.

Dentro de la psicología evolutiva el enfoque del ciclo vital permite estudiar el desarrollo humano de una forma más apropiada, este enfoque se centra en la explicación de pautas de interacción dinámica de factores múltiples a lo largo del tiempo, para explicar el desarrollo de un individuo en particular. Este enfoque se centra en la familia, los factores sociales, institucionales, culturales e históricos.

Aplicado a las personas con orientación homosexual, se debe tener en cuenta las pautas de interacción dinámica de factores múltiples a lo largo del tiempo, no es lo mismo revelar la orientación sexual a la familia y círculo social en 1948 que en 1998, hacerlo en 1948 era admitir que la persona era enferma mental o criminal, en cambio en 1998 es entendido como parte de un grupo con un estilo y forma de expresar la sexualidad diferente a la heterosexual.

En cuanto al papel del aprendizaje en la socialización, gran parte del desarrollo humano depende del aprendizaje, el aprendizaje social desempeña un papel de primer orden en la adquisición de actitudes, valores y pautas de comportamiento. Los niños homosexuales adquieren desde temprana edad el sentimiento de ser diferentes, no tienen figuras con las cuales identificarse, no

entienden muy bien lo que significa el atractivo sexual y afectivo por las personas de su mismo sexo. Se desarrollan psicológicamente sin la ayuda de modelos de roles y sin el apoyo de amigos y familia, esto implica intentar soluciones originales a los problemas de la vida. Los niños con tendencias homosexuales se consideraban a ellos mismos extraños, alienados, aislados de su mundo, con un importante secreto que guardar, que ni ellos entendían muy bien.

La mayoría de las personas homosexuales reportan que experimentaron sentimientos de soledad en la infancia, se consideraron ellos mismos raros y diferentes y trataron de preservar su privacidad y su mundo interno. Esto los llevó a ser perspicaces, precavidos, observadores e introspectivos.

En la adolescencia los conflictos se agudizan, se añaden las primeras conductas homosexuales con compañeros de escuela y cargadas emocionalmente, la masturbación aparece con gran intensidad cargada con sentimientos de culpa y carga emocional.

El muchacho de 17-18 años, está en un mundo con mayor libertad, maneja su tiempo y sus opiniones se toman en cuenta, generalmente este es un período de autoaceptación de la homosexualidad, incluso de asumir una identidad gay. Los jóvenes que no llegan a asumir una identidad gay, en los que las presiones sociales y personales son muy grandes, y la insistencia de encajar en los moldes sociales, a comportarse según las normas acostumbradas lleva a las personas homosexuales a casarse con una persona del otro sexo y a tener hijos (1 de 3 gay elige ese camino). Los matrimonios heterosexuales con personas gay casi siempre terminan en divorcio, después de una convivencia poco agradable. Los hijos de personas gay no necesariamente tienen esa misma orientación, y los aceptan como padres o madres.

Un niño tiene muchas figuras de identificación además de sus padres, y aprende modelos de roles en la escuela, en el entorno social, que son heterosexuales sin importar que su padre o madre sea homosexual.

La mayoría de los homosexuales prefieren no casarse enfrentando las críticas de otros, salen del closet, ante su familia y amigos, compañeros de trabajo, y otros llevan una vida doble llena de angustias y dificultades, su vida sexual se limita a encuentros esporádicos, y su vida afectiva es inestable y limitada.

EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD.

En cuanto al desarrollo de la homosexualidad, la evolución psicológica tiene tres componentes: la orientación sexual, el papel sexual y la identidad sexual.

Primeras manifestaciones del papel sexual.

Los caracteres del papel sexual se determinan durante la infancia, ya sea de individuos convertidos en adultos (Método retrospectivo) o siguiendo a los individuos desde su infancia (Método prospectivo estudio longitudinal).

Los estudios retrospectivos que comparan a los homosexuales con los heterosexuales muestran que los primeros tienen significativamente mayor oportunidad de tener o haber tenido, durante la infancia, un papel sexual inverso (Saghir y Robins, 1973).

Ese comportamiento sexual inverso, ha sido objeto de una enumeración y de una construcción de escalas de evaluación. Por ejemplo, gusto de vestirse de

niña, ponerse joyas, maquillarse, jugar juegos de mujeres, preferir la compañía de niñas, hacer papeles de mujer, cuando evidentemente se trata de un niño, estas manifestaciones suelen ser muy precoces, Green observó que estos comportamientos habían sido adquiridos desde los cuatro años, Saghir y Robins encuentran esta organización en el 67 % de las personas homosexuales a diferencia de 3% de las personas heterosexuales, Whitam, al comparar 206 homosexuales con 78 heterosexuales, encontró un porcentaje de 96 de los primeros a diferencia de 26% en los segundos, Whitam constata que entre más afirmada está la homosexualidad, según la escala de Kinsey, los comportamientos sexuales inversos durante la infancia son más numerosos.

La existencia de un papel inverso en el niño es un indicador significativo de una homosexualidad futura.

La identidad sexual.

Diversos enfoques permiten afirmar que la conciencia que el individuo tiene de su pertenencia a uno de los dos sexos, puede estar presente al final del segundo año de vida. Esta precede a la adquisición del papel sexual, Bieber encuentra que 38% de las personas homosexuales afirman haber deseado ser mujer a diferencia de 8% de las personas heterosexuales, esas cifras son respectivamente 27% y 3% de los estudios de Saghir y Robins y 30% y 2,5% según Terman y Miles.

En nuestro medio al hablar de identidad sexual instituciones y grupos organizados de activistas que trabajan este tema tanto en La Paz como en los demás departamentos de Bolivia, definen este término como: "El conjunto de

características sexuales que hace a una persona genuinamente diferente a las demás, como la orientación sexual, sentimientos y actitudes”. (ADESPROC LIBERTAD GLBT, 2002)

La identidad sexual es lo que cada persona siente que es independientemente de lo preestablecido.

A principios del año 2004 las diferentes instituciones que trabajan con la comunidad GLBT boliviana incluyeron en su lenguaje de trabajo el término Identidades Sexuales y Genéricas en lugar del término homosexualidad como una forma de reivindicación de sus derechos, debido a que el término homosexualidad tiene un contenido de patología y enfermedad que no va de acorde a la realidad boliviana de los grupo GLBTs. El término de Identidades Sexuales y Genéricas hace referencia a la construcción de todo un proceso el cual se enfoca a una identidad gay, lesbiana, bisexual, travesti o transexual. (ADESPROC LIBERTAD GLBT y Red Nacional de Comunidades GLBT Bolivia, 2004).

La orientación sexual.

Es la atracción sexual que comprende lo erótico y lo afectivo entre seres sexuales, es un componente esencial de la personalidad, se definen mediante la identidad y el comportamiento sexual (ADESPROC LIBERTAD GLBT, 2002).

La orientación sexual existe en torno a un continuo, que abarca desde la homosexualidad exclusiva hasta la heterosexualidad absoluta e incluye también a la bisexualidad. La orientación sexual es diferente del comportamiento sexual esta se refiere a los sentimientos de una persona y a la imagen que tiene de sí misma.

La orientación sexual es el resultado de una compleja interacción de factores ambientales, cognitivos y lo biológico.

En la mayoría de las personas la orientación sexual se determina a una edad muy temprana, mediante estudios relacionados con la biología se ha comprobado que los factores hormonales, genéticos e innatos desempeñan un papel importante en la sexualidad de las personas.

Opuestamente a lo que muchos consideran la orientación sexual no es una opción que las personas tienen, los seres humanos no eligen ser bisexuales, heterosexuales, u homosexuales, la orientación sexual en la mayoría de las personas se define en la adolescencia aún sin haber tenido una experiencia sexual.

Existen múltiples factores (biológicos, psicológicos y sociales) que influyen y determinan la orientación sexual, esto ocurre en las primeras etapas de la vida, como ya se mencionó anteriormente en el apartado de identidad sexual, es alrededor de los 2 años de vida, sin embargo es al comienzo de la adolescencia cuando el individuo lo hace conciente y llega en muchos casos a tener prácticas sexuales, es cuando la persona comienza a concienciar el tipo de orientación sexual que tiene, este se vincula a la aparición de los deseos sexuales.

La orientación sexual es diferente del comportamiento sexual, se relacionan con los sentimientos y la autoimagen, representa un tipo de disposición sexual hacia personas del otro sexo, del mismo o ambos. La orientación sexual es una dimensión de la sexualidad muy estable pero no estática, los comportamientos sexuales no siempre son arraigados, las personas pueden tener comportamientos determinados en contextos específicos, y cuando cambia el contexto, pueden cambiar los comportamientos, la orientación sexual del individuo no necesariamente se expresa mediante los comportamientos sexuales.

Muchas personas homosexuales han tenido relaciones heterosexuales al inicio de sus vidas sexuales y esto no las caracteriza como bisexuales, y a la inversa muchas personas heterosexuales han tenido comportamientos sexuales homosexuales en su adultez y esto no los convierte en bisexuales u homosexuales.

La orientación sexual es algo que no se puede cambiar. Es una cualidad estable de la sexualidad de una persona y puede adquirir diferentes variantes (homosexuales, bisexual o heterosexual) ante las influencias de factores biológicos, psicológicos y sociales sobre los que el individuo no puede determinar, por lo que no depende de la voluntad de nadie su formación ni transformación. (Centro Nacional de Prevención de ITS-VIH/SIDA, 2003)

Existen varios autores que hablaron sobre las etapas de desarrollo o evolución durante el proceso de aceptación de identidad de la propia homosexualidad, estos concuerdan en estadios precisos durante el proceso: surgimiento o toma de conciencia de la propia homosexualidad, salir del clóset, conformación de pareja estable, y la aceptación de la propia homosexualidad e integración dentro de su vida e identidad personal.

Algunos autores además establecen edades aproximadas durante las diferentes etapas, las mismas que varían de acuerdo a la persona y su contexto de interacción, y señalan que la aceptación de la identidad homosexual en un individuo varón en la mayoría de los casos es una culminación de etapas que puede darse dentro de un continuo.

Según Ardila (1998), las etapas que atraviesan los gays en su desarrollo psicológico. Se encuentran en un continuo, son puntos de máxima concentración, pero los cambios psicológicos pueden presentarse a lo largo de toda su vida. Estas etapas son:

1. **Etapas de surgimiento:** (desde la infancia hasta los 11-12 años aprox.) en la infancia, el niño se considera diferente, tiende a ocultarse, experimenta sentimientos de alineación y depresión., tiende a la introspección y reflexionar sobre si mismo. Aparecen fantasías homosexuales y a veces las primeras experiencias.
2. **Etapas de identificación:** (desde los 12 – 18 años aprox.) el niño acepta que es diferente, las fantasías homosexuales dejan considerarse pasajeras y se asumen como parte de la personalidad. Se considera homosexual y se acepta como tal. Ocurre durante la adolescencia o después.
3. **Etapas de asumir una identidad:** (desde 17- 19 años aprox. en adelante) ocurre generalmente en la adultez temprana, comienzan las relaciones sociales con otros homosexuales, esto le brinda apoyo emocional, ante la sociedad en general el individuo pasa por heterosexual por temor al rechazo.
4. **Etapas de aceptación de la identidad:** (19 -24 años aprox.) se caracteriza porque la persona revela su orientación homosexual a personas relevantes de su entorno, familia, trabajo, salir del clóset le demuestra que es posible ser aceptado como homosexual, otra característica es la formación de pareja, forma una relación estable, la que implica vivir juntos compartir el trabajo, tener un apoyo emocional en todos los momentos de su vida.

5. **Etapa de consolidación:** la persona enfatiza la autenticidad en su vida, se siente orgulloso de sí mismo, puede llegar a formar parte de un grupo de activistas de derechos humanos de gay. En un principio había existido una separación tajante entre homosexuales y heterosexuales, reconoce que existen heterosexuales que lo aceptan honestamente.

6. **Etapa de autoevaluación y de brindar apoyo:** la persona analiza su propia vida, examina su sistema de valores, observa en perspectiva sus triunfos y fracasos, puede ser mentor de otros jóvenes homosexuales, con el fin de orientarlos, brindarles apoyo y ayudarlos a superar el estigma, odio y rechazo que él experimento en el pasado.

Estas seis etapas se dan en un continuo, pueden darse de forma lineal, pero en muchos casos la persona no alcanza los seis estadios y no pasa del primero.

2

En 1997, Corraze en su libro "Qué es la homosexualidad" menciona que la toma de conciencia de su propia homosexualidad como el reconocimiento de ser "un homosexual", es decir, de su identidad homosexual, es en la mayor parte de los casos, la culminación de una serie de etapas.

En este proceso se diferencian varias etapas significativas:

- Conciencia de experimentar deseos hacia el mismo sexo, de sentirse atraído por él.

- Contactos sexuales intermitentes con individuos del mismo sexo.

² Homosexualidad y Psicología, Ruben Ardila. Pgs 39-40.

- Comprensión de la palabra homosexual.
- Cuestionamiento de su heterosexualidad, la pregunta a si mismo de si se es o no homosexual.
- La calificación de sus afectos, de sus deseos, como parte de un orden homosexual.
- Reconocerse e identificarse como homosexual.
- Una relación sexual y sentimental con un individuo del mismo sexo.
- Frecuentar personas homosexuales.
- Integración a la subcultura homosexual o a un medio homosexual.
- Descubrirse a relaciones heterosexuales, consideradas importantes, siendo homosexuales.
- Aceptarse positivamente como un homosexual.
- Aceptar ser calificado públicamente de homosexual.

A partir de diferentes trabajos Troiden, 19977; Kooden 1979 y Mc Donald , 1982, se desprende un esquema de evolución:

- Toma de conciencia de la orientación de los deseos. (12-13 años)
- Primeros contactos sexuales con individuos del mismo sexo (13 años, Dank).

- El significado de la palabra homosexual, y el cuestionamiento de la heterosexualidad. (15-17 años, Troiden).
- Los sentimientos reconocidos como homosexuales y la personalidad calificada como homosexual. (19 – 21 años).
- Después de la identificación de la personalidad calificada como homosexual, se produce el establecimiento de la primera relación en la que se involucran los afectos. (21-24 años)
- El inicio de una integración social afectiva en la comunidad homosexual: frecuentar amigos homosexuales. (19-23 años, Troiden y Goode)
- El ingreso a una subcultura homosexual y la revelación a relaciones heterosexuales privilegiadas de la identidad homosexual (23-28 años).
- La homosexualidad es aceptada e integrada de manera positiva (24-29 años).

Además de esta escala promedio de evolución en la aceptación positiva de la identidad homosexual, varios autores como Mc Donal, Dank, Troiden y Goode observan diferentes variaciones en este período de evolución, demostrando que este no es rígido y varía de acuerdo a las edades y personas: Dank encuentra que en promedio transcurren seis años entre la conciencia del deseo y la identificación, McDonald encontró que en 7% de sus individuos investigados las dos experiencias fueron contemporáneas, y para el resto tuvieron que pasar no más de 33 años.

La aceptación de la identidad homosexual es una etapa tardía, los individuos mayores estudiados no lograron una identidad homosexual positiva, tenían una visión negativa de su condición homosexual, se ocultaban de los demás, manifestando sentimiento de culpa, vergüenza y angustia. Entre el 50% de los homosexuales más jóvenes conservan una imagen negativa de su identidad.

La integración a la comunidad homosexual exige de parte de la persona una ruptura con las expectativas de la sociedad y con las de la familia, en estos tiempos las condenas sociales a la homosexualidad son menos absolutas lo que facilita a las personas a atravesar con mayor rapidez las etapas de la identidad homosexual., pero las reacciones de la familia continúan siendo negativas, el niño se convierte en un “extraño”, y los padres se sienten responsables. Esas reacciones atraviesan una evolución en varias etapas y son similares a las del duelo (Vine, 1984; Robinson y col., 1989).

Dentro la familia, en primer lugar se reconoce que ya se sospechaba algo, enseguida surgen los efectos del choque con manifestaciones de desesperanza, cólera, culpabilidad, rechazo, llega un imperativo de ajuste: el individuo debe cambiar, se debe guardar el secreto, viene la resignación ante lo irreparable, abandono de toda esperanza, debe asumirse la “tara”, en esta fase la familia admite un nuevo papel en el menor, nuevos comportamientos, se establecen varias etapas de desarrollo que puede tomar dos años.³

Otros estudios (Cass, 1984, 1990; Coleman 1982; Soriano, 1996, 1997; Troiden, 1989), dan luz que desde que una persona descubre y toma conciencia de que es homosexual hasta que llega a aceptarlo necesita de un proceso en el que se pasa por distintas fases hasta llegar a vivir la homosexualidad de forma positiva.

³ Jacques Corraze; ¿Qué es la homosexualidad?, 1997, pg 72-76.

Según Soriano, 1996, 1997 este proceso se compone de cinco fases:

- **Sensibilización:** Se empieza a reconocer que se siente “algo” que no corresponde con lo esperado, y que generalmente no se comprende. Son frecuentes las dudas, la confusión y los sentimientos negativos tanto hacia sí mismo como hacia lo que está sintiendo.

- **Toma de conciencia de deseos hacia el mismo sexo:** Se asume la propia orientación sexual pero no se admite la definición de “Homosexual”, siendo la afirmación más frecuente: “Me gustan las personas de mi mismo sexo pero no soy homosexual”. Es muy característico ocultar a los demás lo que se está sintiendo e intentar pasar por heterosexual. Por lo general no se está en relación con otras personas homosexuales, ya que se percibe que no se tiene nada que ver con ellas. En muchos casos se tiene la expectativa e incluso se intenta que estos deseos y sentimientos cambien.

- **Reconocimiento y autodefinición como homosexual:** “Soy homosexual”. Necesidad de conocer y estar en contacto con otras personas homosexuales. Se mantiene una “Doble vida”, escondiendo la homosexualidad en el entorno próximo. Notables ambivalencias respecto al significado que la persona concede del hecho de ser homosexual.

- **Aceptación de la propia homosexualidad:** Se concede un significado muy positivo al hecho de ser homosexual. La persona afirma sentirse muy satisfecha con su orientación sexual, y en este sentido la describe como la característica más importante de sí mismo. Se tienen actitudes muy críticas hacia la sociedad, a la cual se percibe como formada por dos

grupos, heterosexuales y homosexuales, siente y desea formar parte de este último grupo. El ocultar la homosexualidad se vive con mucho malestar es importante que las personas del entorno lo sepan.

- **Integración de la homosexualidad como parte de la identidad personal y social:** Únicamente se concede a la homosexualidad un significado sexual, se la sitúa en el lugar que debe, no como la primera o una de las primeras características de sí mismo. La homosexualidad no interfiere y no mediatiza las relaciones interpersonales ni la propia vida.⁴

Como se ha podido notar los diferentes autores y estudios realizados en diferentes lugares y diferentes poblaciones sobre la homosexualidad concuerdan en etapas y procesos personales para la aceptación positiva de la identidad homosexual y la integración dentro de esta a su vida personal, manifestando como los puntos precisos o etapas claves las mencionadas con anterioridad.

5.4. Cognición, emoción y conducta.

Una de las dimensiones de estudio fundamentales dentro del modelo cognitivo- comportamental y en general, es la estructura afectiva, la más delicada e importante dentro de una persona siendo esta la reguladora de pensamientos y acciones.

⁴ "Parejas en Situaciones Especiales", José Navarro Góngora, José Pereria Miragaya. Pgs.27-30.

Los sistemas cognitivo, emocional y comportamental se encuentran insertos en un suprasistema donde sus características de funcionamiento y sus contenidos están sustentados en un constructo integrador constituido por el yo o esfera afectiva.

Este constructo no se interpreta como una entidad definida por un contenido específico de conocimiento, sino como un proceso ordenador unitario en el que se busca la continuidad y la coherencia interna. Posee reglas sintácticas profundas capaces de crear una gama homogénea de representaciones semánticas superficiales, en concordancia con interacción cambiante con el organismo (Guidano 1994).

El yo o esfera afectiva es el núcleo donde se sintetizan: la experiencia interna, la estimulación percibida con un significado personal, relacionado con los significados compartidos por el entorno social.

Es la forma como la persona vislumbra el mundo, su interacción con el entorno, resultado de la praxis relacional con el mundo. Es el resultado de la construcción del si mismo.

5.4.1. La autovaloración.

El proceso de significación se logra gracias a la función valorativa del yo, el que actúa de forma bidireccional, por un lado otorga dimensiones valorativas a los contenidos experimentados externos (personas, objetos, situaciones) y a los contenidos experimentados internos (pensamientos, sensaciones y acciones) y por otro lado se valora a si mismo. Ambas direcciones que toma la función valorativa se afectan y determinan mutuamente, el modo de valorar las experiencias depende

de la valía personal definida y a la inversa, depende del valor atribuido a si mismo para determinar el valor de las experiencias. (Lic. Carla Velasco Arze, 2001).

“La autovaloración es un sistema regulador constante de la actividad del sujeto, mediante el cual se relacionan las cualidades y elementos que la integran tanto con la vida futura, como con las distintas exigencias del medio hacia el sujeto”.⁵

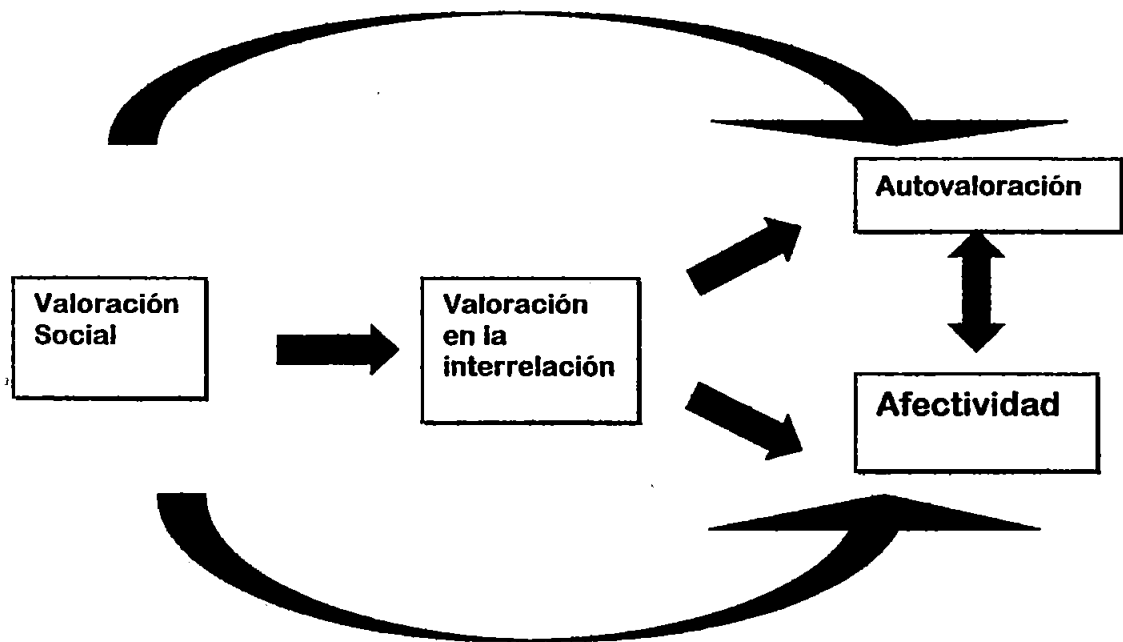
La valía personal es la consecuencia de factores relacionales, interacción con el entorno, praxis vital, responde a las preguntas ¿qué hace?, ¿cómo lo hace? La acción del sujeto se une con la valoración externa.

Autovaloración = valoración de si mismo + retroalimentación de la valoración de los demás.

Hay una combinación de tres ejes fundamentales en la autovaloración: Cómo me evalúo, cómo me evalúan y cómo evalúo lo que los demás me evalúan. La persona se compara con estándares sociales y personales. Los contenidos de pensamiento responden a la forma en como uno se evalúa.⁶

⁵ Fernando Gonzales, 1990 “motivación moral en adolescentes y jóvenes”, Editorial Científica. La Habana.

⁶ Diplomado en Teoría y Método de la Psicología Cognitiva comportamental, René Calderón; (Inédito), La Paz: Abril de 2002.



La autovaloración llega a ser” el valor que tiene cada persona de si misma” siendo así cuando la persona se llega a querer y apreciar con sus capacidades y sus limitaciones. Puesto que la autovaloración se refiere “a la forma en la que se evalúa a si mismo” estando como elemento importante en este aspecto el conocimiento que tiene cada persona de si misma para sentirse bien o mal, aceptarse o rechazarse a si misma.

La autovaloración es la síntesis de un proceso de evaluación retrospectiva, comparativa, en prospectiva y en perspectiva a nivel de autopercepción, autoimagen y autoestima, sintetizadas en el autoconcepto en relación con la autoeficacia en base a expectativas que producen motivaciones las que regulan los comportamientos y las consecuencias ambientales y personales. (Calderón R, 2002).

La autovaloración o percepción de la propia valía afecta intensamente a los pensamientos, emociones y acciones (Ellis; Griegel y Colaboradores, 1981), tiene además un papel fundamental en el procesamiento y significación de la experiencia, por trascender dimensiones temporo- espaciales integrando la forma de experimentar el presente y la historia de vida de las personas.

Es en la estructura afectiva en la cual se evalúan las expectativas de logro de la persona y cuanto quiere y puede lograr observando si estas son sobre dimensionadas o infravaloradas. La afectividad retroalimenta los pensamientos y repercute en la conducta.

La estructura afectiva de la persona se va desarrollando en la niñez y alcanza su consolidación y retroalimentación en la adolescencia y juventud de la misma influyendo de gran manera. El medio ambiente, como ser el medio familiar y social, como también los logros que alcance la persona en su vida y el tiempo o tipo de retroalimentación afectiva que tenga.

5.4.1.1. El autoconcepto.

El autoconcepto es parte de la estructura en la que se procesan los contenidos afectivos y cognitivos respecto al sí mismo, su importancia es primordial debido a que este llega a conformar el modelo de realidad de la persona, a partir del autoconcepto se interpretan las situaciones, es una representación a nivel cognitivo-afectivo se da por medio de la autorreflexión a partir de los doce años, el autoconcepto llega a ser el conocimiento que tiene la persona de sus habilidades, capacidades y limitaciones.

Llegan a formar “el autoconcepto” las percepciones que tiene una persona de sus propios rasgos de personalidad”⁷. El autoconcepto tiene un impacto importante en el conocimiento y se forma o consolida en nuestras experiencias diarias.

La formación del autoconcepto tiene su origen en la niñez de la persona. “el autoconcepto empieza a formarse hacia los 2 años, empezando con la capacidad de comunicarse con los demás y que estas transformen el mundo según sus necesidades”⁸.

Dándose una retroalimentación del medio hacia el niño y cuando esta es positiva tanto en el medio familiar como el de la escuela va formando un concepto de si mismo positivo”. Tener un autoconcepto ajustado a las capacidades reales es muy importante para poder mejorar y recibir las críticas o comentarios “⁹ ya que las personas constantemente están sujetas a muchas críticas, deben conocer de manera real, sus capacidades y sus limitaciones, para no pasar por momentos de frustración.

El autoconcepto que los padres formen en el niño determinara la valoración y autoconcepto que tenga él de si mismo e influirá en el éxito y felicidad futura que él alcance.

El autoconcepto incorpora todas las formas de auto-conocimiento y sentimientos de autoevaluación. (English & English, 1958).

⁷ Psicología Exploración y Aplicación Dennis Loon., 1992; 8° edición .Pg. 521

⁸ Psicología Infantil y Juvenil Océano Multimedia. Pg. 30

⁹ Psicología Infantil y Juvenil Océano Multimedia. Pg. 30

5.4.1.2. La autoimagen.

La autoimagen se basa en contenidos respecto a como me perciben los demás, se integra en como me percibo yo, representa a uno mismo con todas sus características de acuerdo a situaciones, es un mediador al momento de establecer intenciones, motivaciones, metas, debido a que la autoimagen genera emociones en el sujeto diciéndole si va a lograr o no sus objetivos. De esta forma llega a ser una parte muy importante de la autoestima y así de la estructura afectiva y cognitiva de la persona que llega a ser “la imagen que tiene cada persona de si mismo en su contextura física como Psíquica”.

En la etapa de la adolescencia es donde se forma una mayor conciencia de los rasgos físicos de una persona en esta etapa se desarrollan las características propias de cada sexo, viéndose aquí la persona sus rasgos y características propias.

Es muy importante en este aspecto la retroalimentación que reciba la persona del medio para que este se sienta conforme o inconforme con su aspecto social y el reforzamiento que le de esta última a la primera.

“La imagen de si mismo es la percepción subjetiva total de su cuerpo y su personalidad”¹⁰

Planteándonos también que la persona actuará de acuerdo a la percepción que tenga de sí mismo y la retroalimentación que le ofrezca el medio.

¹⁰ “ Psicología Exploración y Aplicación” Dennis Loon, 1992. Pgs. 540 – 541

Autoimagen = evaluación de si mismo + evaluación de los demás.

5.4.1.3. La autoestima.

La autoestima permite definir la teoría de las emociones a la que la persona se adscribe, está relacionada con las emociones que la persona reconoce como propias, emociones que genera la persona en ella cuando piensa en si misma, determina la conducta y realidad de la persona.

En los primeros años el estilo de crianza de los padres determina la formación inicial de la autoestima, de tal forma que dependiendo de cómo los padres se relacionen con el niño, se irá desarrollando una autoestima sobrevalorada, subvalorada o adecuada, es así que los padres que aceptan a sus hijos, los valoran positivamente, confían en ellos y sus capacidades, los disciplinan con reglas razonables y justas, y expresan amor y respeto fomentan en su hijo el desarrollo de una autoestima adecuada.

Los padres son el espejo del niño que le muestra a ese nuevo ser quién es. La familia brinda al niño el sentido de pertenencia a un grupo. Los niños y niñas constantemente están aprendiendo de sus padres, por lo que aprenderán a valorarse o rechazarse, estos sirven como ejemplos de autoaceptación, a medida que los niños crecen se encuentran con otros modelos a seguir: cuidadores, maestros, amigos los que también ejercen influencia en su autovaloración.

La autoestima no es rígida ni fija, cambia a medida que la persona crece influenciada por dos aspectos:

- Las circunstancias o actividades que la persona realiza cotidianamente.
- Los pensamientos que se tienen acerca de los hechos.

Además de los aspectos ya mencionados la influencia que los pares ejercen sobre la persona, afectan de forma positiva o negativa la autoimagen y la autoestima de la misma, puesto que existe una comparación constante con los otros, tanto a nivel físico, comportamental y emocional.

La autoestima se aprende y se forma en la familia la que nos enseña lo que somos, lo que piensan mis compañeros de mi, es el complemento de la escuela y grupo de pares sobre la autoestima que la persona fue formando en su familia, a medida que el niño crece los grupos en los que interactúa se amplían, esto permite desarrollar el conocimiento social, donde puede formarse una imagen más exacta y compleja de las características físicas, intelectuales y personales de los demás y de uno mismo.

Por lo tanto la sociedad moldea la capacidad de darse a uno mismo el aprecio y valor que cada persona merece, debido a esto la sociedad influye en el desarrollo de la autoestima de cada persona.¹¹

¹¹ Asociación Argentina de Prevención de la Violencia Familiar, 1998.

5.4.1.4. La autoeficacia.

En cuanto a la autoeficacia Bandura (1987) la define como las “Creencias de las personas acerca de sus capacidades que les permiten organizar y ejecutar cursos de acción requeridos para alcanzar determinados tipos de rendimiento”.

La autoeficacia ha sido también motivo de estudio de investigadores sociales cognitivos relacionándola con la motivación al logro y desempeño de habilidades sociales y académicas, estos ha demostrado mediante investigaciones realizadas en estudiantes argentinos que la confianza que poseen los estudiantes en las habilidades requeridas para un área académica es frecuentemente mejor predictor del éxito posterior en esa área que sus habilidades objetivas (Bandura 1997; Pajares et al., 2001). Esto es debido a que las autopercepciones ayudan a los individuos a determinar que hacer con los conocimientos y habilidades que poseen.

La autoeficacia en términos sencillos es la opinión que tiene una persona de su capacidad para actuar en una situación. La autoeficacia no se refiere al si mismo en forma global, se elaboran juicios de autoeficacia en situaciones específicas.

Un rendimiento adecuado requiere tanto la existencia de habilidades como la creencia por parte del sujeto de que dispone de la eficacia suficiente para utilizarlas. La eficacia en el comportamiento requiere una continua improvisación de habilidades que permitan dominar las circunstancias continuamente cambiantes del entorno, la mayoría de las cuales están constituidas por elementos ambiguos, impredecibles y muchas veces estresantes. Incluso las actividades más rutinarias

no se hacen siempre exactamente igual. Por tanto, la iniciación y el control de las interacciones con el entorno están gobernadas en parte por juicio que haga el individuo de sus propias capacidades operantes - la opinión que este tenga de lo que puede hacer en determinadas circunstancias. (Bandura, 1987) pg 416

La definición de Bandura de Autoeficacia es: "La autoeficacia percibida se define como los juicios que cada individuo sobre sus capacidades, en base a los cuales organizará y ejecutará sus actos de modo que le permitan alcanzar el rendimiento deseado. Por tanto, el concepto no hace referencia a los recursos de que se disponga sino a la opinión que uno tenga sobre lo que se puede hacer con ellos.

Bem en su teoría de la autopercepción habla que: las personas forman actitudes contemplado sus comportamientos y luego atribuyen a ese como se sienten, dejando de lado los procesos internos dejando de lado la disonancia cognitiva. Mediante la autopercepción se realiza una autoevaluación de la actuación del individuo con su entorno, analizando las semejanzas que se tienen con los demás como personas y las diferencias que le hacen ser un individuo único.

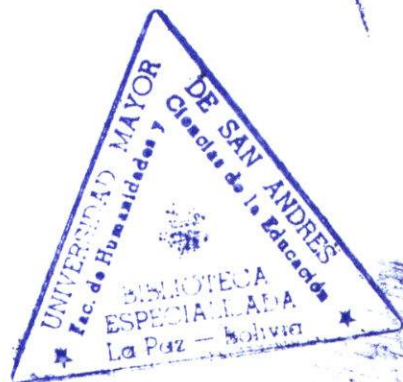
5.4.1.5. La autorepresentación.

La autorepresentación es la construcción y reconstrucción continua de la realidad la que es capaz de dar coherencia al curso de la experiencia. (Calderón, R, 2002).

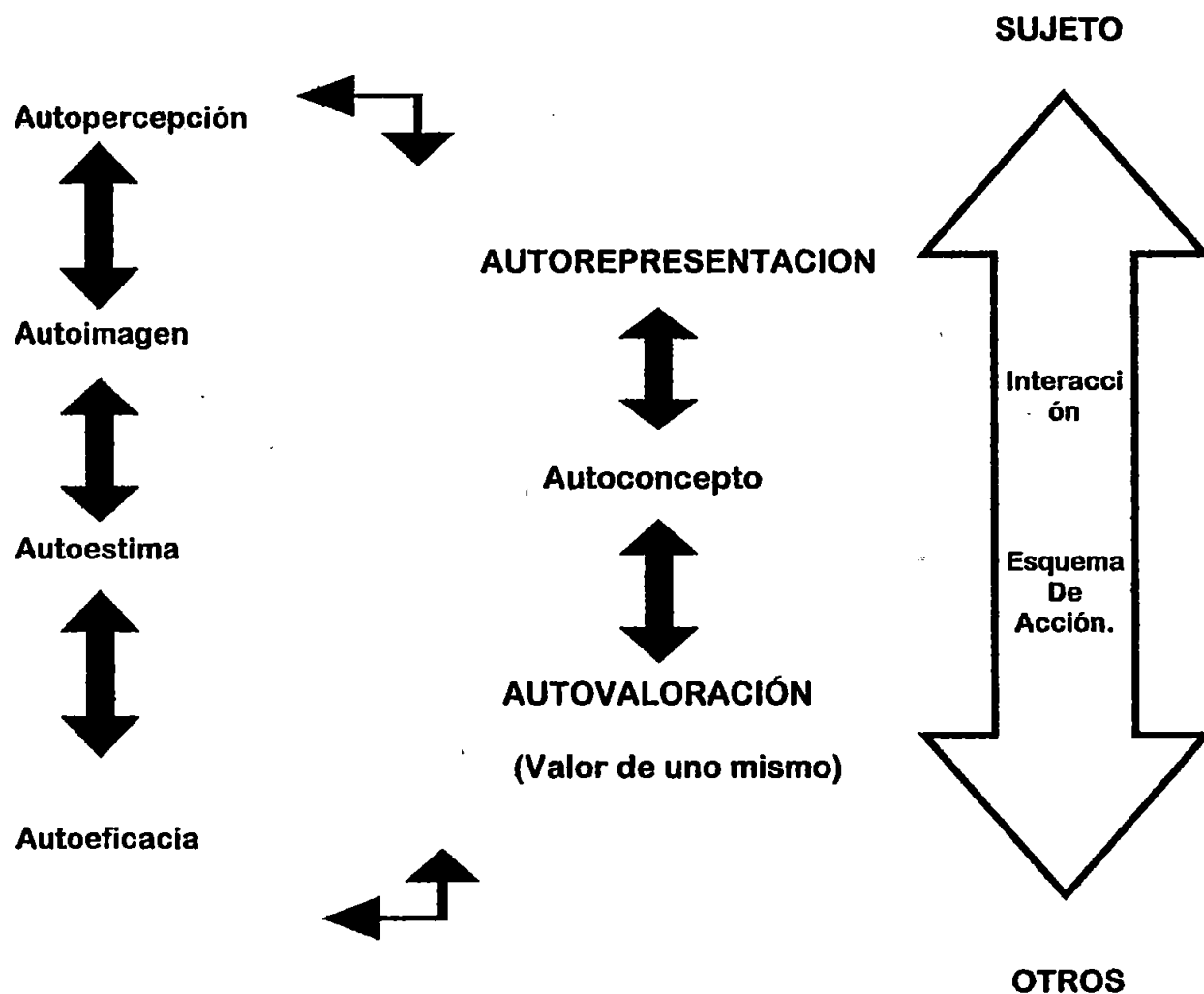
La autorepresentación mediante el autoconcepto (Conocimiento de la persona de sus habilidades, capacidades y limitaciones a nivel cognitivo y emocional) como modelo de realidad permite a la persona hacer una valoración sobre ella misma, la autovaloración es entonces un mediador entre las metas, objetivos, y comportamientos que la persona va a desarrollar, regulando los

esquemas de acción en la interacción de la persona con su entorno. Dentro de la autorepresentación, autoconcepto, y autovaloración además están inmersas otras definiciones de las personas sobre si mismas las que influyen en su accionar con el mundo estas son: Autopercepción, autoimagen, autoestima y la autoeficacia, como se desarrolla en el siguiente esquema:

01759



Modelo de Autorepresentación



VI. MODELO METODOLÓGICO.

El modelo metodológico utilizado en esta investigación es el modelo Cognitivo-Comportamental.

6.1. Modelo Cognitivo Comportamental.

Un modelo es el espacio de interacción entre teoría, objeto y método, donde se ubica el quehacer científico. (Belloch, Sandín, y Rasmus, 1995).

6.1.1. Antecedentes del Modelo Cognitivo Comportamental.

Desde que la psicología se establece como ciencia se postula como unidad de estudio a la conducta, la corriente estructuralista con Wundt y Titchener estos postulaban que el elemento causal de la conducta se encontraba al interior del individuo, consistía en una estructura poseedora de contenidos que al conformarse a través de la experiencia interna, permiten al ser humano percibir y dar sentido a la realidad (Morris, 1992). Emergieron dos categorías de estructuralismo: organicista y dinámico. El organicista atribuía a factores organísmicos, cerebro, sistema nervioso, la experiencia humana, los contenidos de esta estructura eran entendidos mediante constructos análogos, estas variables se analizaban en dimensiones cuantitativas y objetivas.

El estructuralismo dinámico encontraba en la estructura psíquica: los procesos mentales, sensaciones, afectos, la base de la experiencia. Sus constructos eran hipotéticos suponía la representación simbólica de las combinaciones entre variables que conformaban la estructura, estas variables eran de carácter cualitativo y subjetivo.

El método del estructuralismo identificaba a la estructura y sus contenidos como la variable independiente, y al comportamiento como la variable dependiente.

James, fundó el funcionalismo basándose en un empirismo radical, postulaba que la verdad definitiva sobre los hechos, estaba en los resultados, efectos y reacciones, entendidas como manifestaciones de funciones como la percepción o pensamiento, Watson planteó que el objeto de estudio de la psicología era la conducta objetiva y observable, pudiendo predecirse en función de la manipulación y control del ambiente. Estableciendo el paradigma **ESTÍMULO- RESPUESTA**, se establece que la conducta y comportamiento son variables dependientes y que los factores ambientales son las variables independientes subrayando la importancia de la interrelación del individuo con su ambiente.

Thordnike y Skinner postulan el paradigma **ESTIMULO-RESPUESTA- ESTÍMULO**, dando total supremacía del ambiente externo sobre el hombre. (Meza, 1990).

Ante las posiciones extremas surge la corriente estructuro- funcional, acepta la importancia de factores internos y externos, e introduce el siguiente paradigma: **ESTÍMULO- ORGANISMO-RESPUESTA**. De esta forma la categoría proceso representa la interrelación entre las categorías estructura y función. Tomando en cuenta variables que pertenecen a la estructura orgánica, como **variables intervinientes**. Estas variables se dividieron en dos: **Variables intercurrentes** las que se refieren al funcionamiento del organismo y **Variables mediacionales** referidas a los procesos psíquicos y mentales.

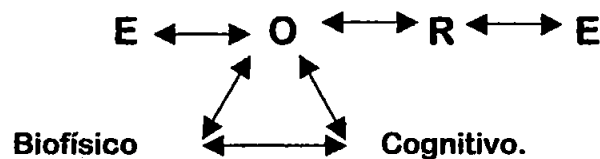
Con el surgimiento del modelo cognitivo se considera a los procesos mediacionales como los referentes específicamente al procesamiento de información, y como generadores independientes de las emociones y conductas. Con este modelo se plantea que la configuración del objeto de estudio va más allá de las nociones de estructura y función, el objeto de estudio es analizado como la síntesis de la interrelación de estos componentes.

Sobre estas bases surge el modelo cognitivo comportamental que plantea la dialécticidad del objeto de estudio, como el espacio interrelacional donde convergen las categorías biofísica, cognitiva, comportamental, emocional y ambiental.

Se consolida la definición de las categorías y variables, que permiten la interrelación de categorías intrapersonales como las categorías externas. Además de la relevancia rogada a la realidad psicofísica, se determina la importancia de integrar las variables intercurrentes al análisis de la relación sujeto- contexto.

**Modelo Cognitivo -
Comportamental**

**VARIABLES INTERDEPENDIENTES
INTERACCION - INTERRELACION**



6.2. Fundamentos teóricos del Modelo Cognitivo- Comportamental.

La experiencia psicológica es el conjunto de operaciones interiores y exteriores que realizan los seres humanos en su incesante actividad. La experiencia surge del entrecruzamiento de dos factores básicos codeterminantes: la actividad biológica y la actividad social, sin ellos la experiencia psicológica no tiene lugar, pero tampoco se reduce a los factores ya mencionados.

Las funciones psicológicas se desarrollan sobre un sustento material constituido por estructuras biofísicas.

La estructura social como un entorno que rodea a la persona, ejerce una influencia determinante sobre las funciones psicológicas, provee las condiciones necesarias para su desarrollo y para la satisfacción de las necesidades que permiten la continuidad de la experiencia.

Naturaleza bio-psico-social del hombre.

<p>BIO Estado del organismo (SNC – cerebro)</p>
--

<p>PSICO Emoción (siente) Cognición (piensa) Comportamiento (hace)</p>

<p>SOCIAL Ambiente pasado Ambiente Actual.</p>

6.3. Codeterminación entre emoción, cognición y conducta.

Las diversas actividades del ser humano han sido clasificadas en tres áreas fundamentales, cognitiva, emocional y conductual, haciendo referencia a lo que piensa, siente y hace respectivamente.

El enfoque cognitivo- conductamental, pone énfasis en la actividad cognitiva postulándola como reguladora de la emoción y la conducta.

Establece en uno de sus principios teóricos que toda manifestación conductual y emocional está mediada por un componente cognitivo, basándose que es en este nivel donde se sintetizan los significados que permiten la comprensión de la realidad de parte del sujeto, posibilitando su adaptación. A pesar de la importancia de este proceso no se le puede atribuir la exclusividad y protagonismo, ya que existe una interdependencia entre factores emocionales, cognitivos y conductuales en la que cada uno se afecta y codetermina mutuamente.

La cognición es un sistema que comprende estructuras, procesos y funciones, las estructuras son componentes estáticos del sistema (memoria a corto plazo y memoria a largo plazo), los procesos hacen referencia a la dinámica de la actividad que se genera en el sistema, y las funciones son los formatos y contenidos del sistema (evaluación almacenamiento de la información). (De Vega, 1988).

Los factores fundamentales que determinan el funcionamiento del sistema son:

- Factores atencionales, actúan seleccionando, focalizando y resaltando la información que por su relevancia es susceptible de ser percibida.
- Procesos relacionales, clasifican, comparan, relacionan, evalúan, almacenan y recuperan la información. Dentro de estos procesos los esquemas son una parte fundamental, un esquema es entendido como unidades básicas de procesamiento organizadas según funciones y contenidos, (esquemas cognitivos, afectivos, motivacionales, instrumentales, etc.) estos son responsables de la secuencia desde la recepción de un estímulo hasta la respuesta conductual (Beck, Freeman y otros, 1995). Los esquemas organizan la información proveniente del interior y del exterior del sujeto, definiendo nodos conceptuales o unidades de significado que contienen la información procesada en forma de representación simbólica. Los nodos conforman redes o mapas cognitivos que posibilitan el flujo de la información.
- Las redes cognitivas almacenan tres tipos de conocimiento: **conocimiento sensorio-perceptual** se encarga del reconocimiento de patrones sensoriales y almacena el recuerdo de las sensaciones encargado de generar imágenes, las imágenes son las bases del simplismo humano y dan origen a las imágenes, estas poseen influencia motivacional y dirigen el comportamiento hacia objetos, personas o situaciones que han sido representados con asociaciones afectivas agradables y motivan el alejamiento a las asociadas con afectos desagradables. La imaginación es parte de la vida psíquica interna reproduciendo los acontecimientos externos otorgándoles un significado personalizado.

- **Conocimiento procesal motor**, conocimiento de como hacer algo, incluye las habilidades motoras, intelectuales y la producción del lenguaje, se constituyen en reglas que permiten llevar a cabo una tarea.
- **Conocimiento proposicional**, este incluye creencias de uno mismo y del mundo que lo rodea, conceptos y significados de las palabras, eventos, episodios, por medio de este conocimiento las personas conforman reglas y leyes las que rigen los acontecimientos que los rodean y son parámetros de referencia para la evaluación y regulación de sus acciones.(Bower y Hilgard, 1989).

Las sensaciones físicas no contienen ningún significado especial para el individuo que las experimenta, este significado solo es posible cuando son asociadas a contenidos conceptuales que les dan sentido. La emoción se conforma de acuerdo al resultado de la evaluación de la categorización del estímulo como bueno o malo, dando paso a sensaciones que son significadas como emociones generales de agrado o desagrado para proceder luego a categorizaciones más complejas que definen emociones específicas: amor, alegría, tristeza, rabia, etc. Las emociones tienen como una de sus funciones la preparación corporal de las respuestas apropiadas para cada situación concreta que experimenta la persona.

En función al tipo de evaluación la conducta emocional tendrá ocho propósitos: destrucción, reproducción, reintegración, afiliación, rechazo, exploración y orientación. Estos propósitos son definidos en función a la significación otorgada a la situación y actúan como motivadores de la conducta. (Reeve, 1994).

La expresión de las emociones posee funciones sociales para facilitar la adaptación del individuo a su medio y al sistema social. Las emociones se retroalimentan (feedback) por las consecuencias que generan en el medio, es en este punto donde participa la reevaluación o evaluación de resultado, a través de este feedback se produce la conformación de repertorios de respuestas, otro componente esencial del hombre, que contiene: reacciones, formas simples de respuesta, comportamientos elaborados que posibilitan la realización de actividades complejas. (Lic. Carla Velasco Arze, 2001)

6.4. Principios básicos del Modelo Cognitivo-Comportamental.

- Todo fenómeno concerniente a un ser humano, se debe analizar e interacción con el entorno.
- El elemento cognitivo es el eje mediador, central del procesamiento. Lo cognitivo atribuye la primacía de las variables a la cognición.
- La parte biofisiológica provee de sensaciones, las sensaciones son la base de la emotividad.

Basándose en la teoría, método y objeto del modelo Cognitivo-Comportamental en el que está en constante interacción la esfera biológica (Estado del organismo SNC – cerebro) , la esfera psicológica (Emoción, pensamiento y conducta) y la esfera social (Contexto pasado y contexto actual), la presente investigación sigue el modelo ya descrito tomando en cuenta todos estos factores que son importantes para alcanzar los objetivos de la investigación puesto que en ellos están inmersos tanto la parte biológica haciendo referencia al sexo biológico con el que nacen los individuos (varón o mujer determinado por sus órganos

sexuales), la parte psicológica o emocional determinando lo que es aceptación de la identidad homosexual y la autovaloración, y la esfera social debido a la construcción social de lo que es género e identidad heterosexual y homosexual cada uno con sus respectivos roles dentro de un contexto determinado.

VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

7.1. Tipo de investigación.

En la presente investigación el diseño metodológico utilizado es: No experimental, correlacional causal.

Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único, los diseños transeccionales correlacionales describen relaciones entre dos o más variables, en un momento determinado, en estos diseños lo que se mide es la relación entre variables en un tiempo determinado.¹²

La VI autovaloración y la VD aceptación de la identidad homosexual. El diseño es: $X \rightarrow Y$.

7.2. Participantes.

La investigación se realizó en 20 personas, con orientación homosexual masculina, que asisten regularmente a la institución ADESPROC LIBERTAD.

Los parámetros de selección de participantes para la investigación fueron:

- Personas con orientación homosexual masculina.

¹² Roberto, Hernández Sampieri, Carlos Fernández y Pilar Baptista; Metodología de Investigación, Tercera Edición, Noviembre 2002.

- Asistencia y relacionamiento con las actividades de la comunidad gay por lo menos de 6 meses.
- Las edades comprendidas fueron 18 a 35 años, puesto que generalmente en la adolescencia se empiezan con las prácticas sexuales. Este es un factor clave en el proceso de aceptación de la identidad homosexual.
- El nivel de educación oscila entre secundaria y universitaria.
- Asistencia a la Institución ADESPROC LIBERTAD GLBT por un lapso mínimo de 6 meses.

7.2.1. Descripción de la institución.

Los participantes seleccionados para la investigación participan activamente de las actividades realizadas en ADESPROC LIBERTAD GLBT, por un lapso de 6 meses.

ADESPROC LIBERTAD GLBT, es una asociación civil de desarrollo y promoción cultural, es una institución independiente sin fines de lucro, constituida por personas activistas y motivadas en el trabajo social, libres de todo tipo de discriminación y prejuicio, que coordina su trabajo con diferentes instituciones y organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de las áreas de salud y justicia, así como también de organizaciones internacionales de desarrollo, y en especial con grupos y organizaciones gay, lésbicas y transgénéricas de Bolivia.

Misión.

La misión institucional de ADESPROC LIBERTAD GLBT es la siguiente:

ADESPROC LIBERTAD GLBT es una asociación sin fines de lucro. Compuestas por personas revolucionarias, activistas, emprendedoras y motivadas en el trabajo social, libre de todo tipo de discriminación y prejuicio.

Busca en el marco de la equidad, la participación y proyección de las personas en diferentes ámbitos sociales, políticos, culturales y económicos, el desarrollo y potenciamiento personal y grupal, conciente y activista de personas homosexuales.

Orienta su trabajo a la sociedad en general y en particular para las personas que tienen una orientación sexual diferente (gays, lesbianas, bisexuales, transgénero) en Bolivia.

Visión.

Para lograr su visión ADESPROC LIBERTAD GLBT realiza un trabajo basado en el encuentro de persona a persona y desarrollo grupal, otorgando los servicios de:

- Capacitación y orientación.
- Asistencia técnica especializada en psicología y salud.
- Difusión.
- Promoción del contexto social.

Coordina su trabajo con instituciones estatales (Ministerio de Salud, justicia, etc.) instituciones especializadas de salud gubernamentales y no gubernamentales, instituciones de defensa de derechos humanos (APDHB), instituciones de desarrollo nacionales e internacionales (HIVOS) y con grupos e instituciones GLBT de Bolivia.

Objetivos.

Dentro de la institución existe un ejecutivo encargado de la coordinación de los proyectos realizados entre los diferentes profesionales del área jurídico y social, esta institución cuenta con: médicos, psicólogos, contadores, secretarias, etc.

Estrategias institucionales de intervención.

- Fortalecimiento y desarrollo institucional de la comunidad homosexual.
Objetivo: construir organizaciones homosexuales que defiendan sus derechos y construyan el movimiento homosexual de Bolivia.

- **Derechos humanos.**

Objetivo: desarrollar acciones de defensa de los derechos humanos en la comunidad homosexual de Bolivia, las líneas de acción son: investigación y asistencia jurídica, trabajando principalmente en los derechos de salud integral.

- **Relacionamiento, coordinación e información.**

Objetivo: trabajar en el entorno institucional de Adesproc-Libertad, buscando generar un marco interinstitucional de alianzas estratégicas que respalde la acción de la institución.

- **Comunicación y difusión.**

Objetivo: trabajar hacia el interior de la comunidad homosexual, así como en el entorno social e interinstitucional, ya que se ha percibido que la población homosexual de Bolivia no conoce y menos maneja la información veraz y científica sobre la homosexualidad, lo que hace que cada vez incrementa la homofobia y que la población en general maneje conceptos errados y distorsionados.

Recursos.

Recursos económicos:

Cuenta con el apoyo internacional de HIVOS, del Gobierno de los países Bajos, Holanda en Europa, otros recursos materiales lo tienen del Ministerio de Salud en Bolivia.

Recursos humanos:

La institución cuenta con el servicio de Psicología el que brinda un apoyo que ofrece:

- **Pre y post consejería.**
Asesoramiento en infecciones de transmisión sexual y la prueba para la detección del VIH/SIDA.
- **Orientación vocacional.**
Permite encontrar la verdadera vocación y especificar la dirección a la que apunta el potencial personal.
- **Programa de Adiestramiento de Potencial.**
Conjunto de actividades que facilitan desarrollar una determinada habilidad: creatividad, relacionamiento social y negociación.
- **Preparación para entrevistas laborales.**
Permite bajar la ansiedad y desenvolverse con mayor eficiencia en una entrevista de trabajo.
- **La línea telefónica confidencial. "Contigo".**
Es un servicio que presta orientación, apoyo e información en temas de sexualidad en general: ITS, Vih y Sida, Derechos Sexuales y Reproductivos, Identidad Sexual, Planificación familiar, etc. a la población que así lo requiera.

7.2.2. Tipo de muestra.

La muestra es un subgrupo de la población, pocas veces se puede medir a toda la población, por lo que se obtiene una muestra y este subconjunto es un reflejo del conjunto de la población.

La muestra utilizada en la investigación es no probabilística o dirigida.

7.3. Descripción del instrumento.

Para evaluar la autovaloración en relación a la aceptación de la identidad sexual, en personas con orientación homosexual masculina se utilizó el "Cuestionario de autovaloración en la aceptación de identidad homosexual para gays", el instrumento utilizado consta de 32 ítems tiene cuatro alternativas para la respuesta, (Completamente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y completamente en desacuerdo), las categorías estudiadas son: autovaloración y aceptación de la identidad homosexual en sus seis etapas, (Etapa de surgimiento, Etapa de identificación, Etapa de asumir una identidad, Etapa de aceptación de la identidad, Etapa de consolidación y Etapa de autoevaluación y de brindar apoyo), el instrumento es una adaptación del "Cuestionario de Psicología de la Homosexualidad" utilizado por Rubén Ardila en la República de Colombia el mismo que fue aplicado a 100 gays entre los 18 años y 52 años. Este cuestionario consta de 150 preguntas, las que las categorías estudiadas son: depresión, soledad, timidez o aislamiento social, relaciones sociales con heterosexuales, relaciones sociales con homosexuales, practicas sexuales, relaciones interpersonales, valores tradicionales, compromiso con su homosexualidad, factor social, estabilidad emocional, culpabilidad, concepto de enfermedad mental, afeminamiento, responsabilidad, relaciones con el sexo opuesto, secreto acerca la propia homosexualidad, ajuste personal y síntomas psicosomáticos.

7.3.1. Validez del instrumento.-

La validez se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir.

La validez es un concepto del cual pueden tenerse diferentes tipos de evidencia (Wiersma, 1999; Gronlund, 1990): Evidencia relacionada con el contenido, Evidencia relacionada con el criterio y evidencia relacionada con el constructo.

7.3.2. Validez de constructo.

La validez de constructo es la más importante¹³, sobre todo desde una perspectiva científica, y se refiere al grado en el que una medición se relaciona de manera consistente con otras mediciones, de acuerdo con hipótesis derivadas teóricamente y que conciernen a los conceptos (o constructos) que se están midiendo. Un constructo es una variable medida y que tiene lugar dentro de una teoría o un esquema teórico.

La validez del constructo incluye tres etapas:

1. Se establece y especifica la relación teórica entre los conceptos (sobre la base del marco teórico).
2. Se correlacionan ambos conceptos y se analiza la correlación.

¹³ Explicación Carmines y Sélter (1988)Pg 55.

3. Se interpreta la evidencia empírica de acuerdo con el nivel en el que clarifica la validez de constructo de una medición en particular.

El proceso de validación de un constructo está vinculado con la teoría. No es posible llevar a cabo la validación de constructo, a menos que exista un marco teórico que soporte la variable en relación con otras variables. No es necesaria una teoría muy bien desarrollada, pero si investigaciones que hayan demostrado que los conceptos se relacionan. Cuanto más elaborado y comprobado está el marco teórico que apoya la hipótesis, la validación de constructo arrojará mayor luz sobre la validez de un instrumento de medición.¹⁴

7.3.3. Especificación del instrumento.

- Dimensión: manifestación: presencia.
- Técnicas específicas: Cuestionario de autoevaluación.
- Interpretación de puntuaciones: Referido al criterio.
- Área del contenido: Autovaloración y Aceptación de la identidad sexual

7.3.4. Procedimiento de validación del instrumento.

Para realizar la validación del instrumento con los jueces expertos, se consultó con autores sobre metodología y validez de instrumento, después de realizada la consulta con los mismos se procedió a la validación con jueces expertos.

¹⁴ Roberto, Hernández Sampieri, Carlos Fernández y Pilar Baptista; Metodología de Investigación, Tercera Edición, Noviembre 2002.

Se contactó a cinco profesionales en psicología clínicos, los que ya tienen amplia experiencia en el campo de sexualidad, y además a dos personas expertas que trabajan el tema de homosexualidad directamente con esta población.

La validación del instrumento fue realizada por los jueces expertos ya mencionados.

Los pasos utilizados para la creación del instrumento son los siguientes:

1. Adaptación y selección de ítems del "Cuestionario de Psicología de la Homosexualidad" utilizado por Rubén Ardila en la República de Colombia el mismo que fue aplicado a 100 personas con identidad homosexual masculina comprendidos entre los 18 y 52 años. La fase de adaptación y selección de ítems para el instrumento fue guiado por el tutor de la tesis. Licenciado René Calderón.
2. Se contactó a los jueces expertos mediante el tutor, mediante una carta se solicitó a los jueces expertos su colaboración con la investigación, en la que se detallaba el abstracto, objetivos, justificación y el instrumento para su validación.
3. Una vez que los jueces expertos aceptaron colaborar con la investigación se procedió a la revisión y corrección del instrumento por los mismos.
4. Hechas las revisiones al instrumento, se realizaron las correcciones correspondientes.

5. Una vez que el instrumento fue aprobado por los jueces expertos el instrumento fue aplicado a los participantes de la investigación.

A continuación se detalla a los profesionales en psicología y expertos en el tema de homosexualidad que colaboraron y validaron el instrumento de la investigación, resaltando la experiencia de cada uno en el área clínica y el tema de sexualidad.

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA MARCO CÁRDENAS PACHECO.

Licenciado en psicología de la Universidad Católica Boliviana.

Terapeuta y consejero en el tema de Identidad Sexual.

Asesoría y monitoreo en el proceso de selección de preguntas, redacción de preguntas y en el proceso de validación.

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CARLA VELASCO ARZE.

Licenciada en psicología de la Universidad Católica Boliviana.

Docente de la materia de Psicología Clínica en la Universidad Católica Boliviana.

Docente del CEPSIC. (Centro de Psicología Cognitiva Comportamental).

Las observaciones al instrumento fueron las siguientes:

- Dar más especificidad a los ítems, que permita identificar elementos exclusivos de cada una. (aquellos que no se evidencian en la etapa anterior, ni en la posterior).

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA MARY PERALTA.

Licenciada en psicología de la Universidad Católica Boliviana.

Miembro de CEPSIC (Centro de Psicología Cognitiva –Comportamental)

Curso de Formación en Terapia de Parejas. (2003).

Las observaciones al instrumento fueron las siguientes:

- En cuanto a la autovaloración, especificar cuando es positiva y cuando es negativa. En la variable aceptación de la identidad especificar los ítems.

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA ROBERTO DIEZ JUSTINIANO.

Psicólogo clínico especializado en Sexualidad.

Las observaciones al instrumento fueron las siguientes:

- En cuanto a las variables referidas a los atributos autoconcepto, autoimagen, autoestima, y autoeficacia, utilizar como criterios adecuada e inadecuada.
- Ver la posibilidad de incluir una categoría intermedia en la cual se evalúe la transición que vive la persona en el proceso de aceptación de su identidad sexual.
- Incluir definición homosexualidad.

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA FERNANDO JURADO.

Licenciado en psicología de la Universidad Católica Boliviana.

Miembro de CEPSIC (Centro de Psicología Cognitiva –Comportamental)

Curso de Formación en Terapia de Parejas. (2003).

Las observaciones al instrumento fueron las siguientes:

- En la variable autovaloración en la redacción de ítems utilizar la palabra pienso en lugar de siento. Dar más especificidad a las preguntas.

Las dos personas expertas en el tema de homosexualidad, por el trabajo continuo con instituciones y directamente con población homosexual fueron:

Juan Fernández P. (Seudónimo)

Consejero en identidad sexual.

Activista de la comunidad homosexual.

Las observaciones al instrumento fueron las siguientes:

- Los términos de gay y homosexual no deben utilizarse en el mismo instrumento debido a que homosexual es un término médico que indica patología y gay es un término reivindicatorio respecto a los derechos humanos.

E. V. P.

Trabajo en el tema de homosexualidad en Equidad.

Trabajo en el tema de homosexualidad en MAS VIDA.

Activista de la comunidad homosexual.

Las observaciones al instrumento fueron las siguientes:

- Los términos de gay y homosexual no deben utilizarse en el mismo instrumento debido a que homosexual es un término médico que indica patología y gay es un término reivindicatorio respecto a los derechos humanos.

7.4. Variables.

Las variables estudiadas dentro de la investigación son:

La autovaloración como variable independiente (VI)

La aceptación de la identidad homosexual como variable dependiente (VD).

7.4.1. Definición Conceptual variable autovaloración. (Ellis; Griegel y Colaboradores, 1981)

La valía personal es la consecuencia de factores relacionales, interacción con el entorno, praxis vital, responde a las preguntas ¿qué hace?, ¿cómo lo hace? La acción del sujeto se une con la valoración externa.

Hay una combinación de tres ejes fundamentales en la autovaloración: Cómo me evalúo, cómo me evalúan y cómo evalúo lo que los demás me evalúan.

La persona se compara con estándares sociales y personales. Los contenidos de pensamiento responden a la forma en como uno se evalúa.

La autovaloración, es la síntesis de un proceso de evaluación retrospectiva, comparativa, en prospectiva y en perspectiva a nivel de autopercepción, autoimagen y autoestima, sintetizadas en el autoconcepto en relación con la autoeficacia en base a expectativas que producen motivaciones las que regulan los comportamientos y las consecuencias ambientales y personales.

La autovaloración o percepción de la propia valía afecta intensamente a los pensamientos, emociones y acciones tiene además un papel fundamental en el procesamiento y significación de la experiencia, por trascender dimensiones temporo- espaciales integrando la forma de experimentar el presente y la historia de vida de las personas.

Autoconcepto: responde a la pregunta ¿Como me defino?

El autoconcepto es parte de la estructura en la que se procesan los contenidos afectivos y cognitivos respecto al sí mismo, su importancia es primordial debido a que este llega a conformar el modelo de realidad de la persona, a partir del autoconcepto se interpretan las situaciones, es una representación a nivel cognitivo-afectivo se da por medio de la autorreflexión a partir de los doce años, el autoconcepto llega a ser el conocimiento que tiene la persona de sus habilidades, capacidades y limitaciones.

Llegan a formar “el autoconcepto” las percepciones que tiene una persona de sus propios rasgos de personalidad”. El autoconcepto tiene un impacto importante en el conocimiento y se forma o consolida en nuestras experiencias diarias. (Dennis Loon, 1992)

Autoimagen: responde a la pregunta ¿Como me veo?

La autoimagen se basa en contenidos respecto a como me perciben los demás, se integra en como me percibo yo, representa a uno mismo con todas sus características de acuerdo a situaciones, es un mediador al momento de establecer intenciones, motivaciones, metas, debido a que la autoimagen genera emociones en el sujeto diciéndole si va a lograr o no sus objetivos. De esta forma llega a ser una parte muy importante de la autoestima y así de la estructura afectiva y cognitiva de la persona que llega a ser “la imagen que tiene cada persona de si mismo en su contextura física como Psíquica”. (Dennis Loon, 1992)

Autoestima: responde a la pregunta ¿Cuánto me quiero?

La autoestima permite definir la teoría de las emociones a la que la persona se adscribe, está relacionada con las emociones que la persona reconoce como propias, emociones que genera la persona en ella cuando piensa en si misma, determina la conducta y realidad de la persona. (Calderón René, 2002).

Autoeficacia: responde a la pregunta: ¿Cuán bueno soy?

Bandura (1987) define a la autoeficacia como: “Creencias de las personas acerca de sus capacidades que les permiten organizar y ejecutar cursos de acción requeridos para alcanzar determinados tipos de rendimiento”.

OPERACIONALIZACIÓN Y CATEGORIZACION DE LA VARIABLE: AUTOVALORACIÓN.

Constructo	Atributos	Categoría	Variable	U. de medida
Autovaloración	Autoconcepto. Autoimagen. Autoestima. Autoeficacia.	Evaluación del si mismo, en interacción con el entorno	Positiva. Negativa.	Manifestación: Presencia/ausencia

Valor de Medida	Técnicas	Registro	Tipo de instrumento	Tipo de ítems.
-Completamente de acuerdo. - De acuerdo. - En desacuerdo. - Completamente en desacuerdo.	Específicas	V. Mediacional	Escala de autoevaluación.	Enunciados

TABLA DE ESPECIFICACIÓN DE LA VARIABLE.

Área de contenido	Autoconcepto	Autoimagen	Autoestima	Autoeficacia
Afectiva emocional: Autovaloración.	ítem: 2,6 y 9.	ítem: 1y 8.	ítem: 3y 4.	ítem 5,7 y 10.

Instrumento presentado a los jueces expertos.

Ítems		
1.- Tengo cualidades físicas importantes.	2.- Tengo un concepto bueno de mi mismo.	3.- En general estoy satisfecho con lo que soy.
4.- Soy una persona que valgo igual que los demás.	5.- Me inclino a pensar que soy un fracaso.	6.- La gente se burla de mi porque soy gay
7.- Yo no soy capaz de hacer las cosas como las hace la mayoría de la gente.	8.- La homosexualidad tiende a tener una imagen social negativa dentro la sociedad en la que vivo.	9.- Desearía tener mejores pensamientos sobre mi mismo.
10.- Pienso que no tengo muchas capacidades intelectuales de las cuales estar orgulloso		

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE: ACEPTACIÓN DE LA IDENTIDAD HOMOSEXUAL. (Ardila 1998)

Etapa de surgimiento: en la infancia, el niño se considera diferente, tiende a ocultarse, experimenta sentimientos de alineación y depresión., tiende a la introspección y reflexionar sobre si mismo. Aparecen fantasías homosexuales y a veces las primeras experiencias.

Etapa de identificación: el niño acepta que es diferente, las fantasías homosexuales dejan considerarse pasajeras y se asumen como parte de la personalidad. Se considera homosexual y se acepta como tal. Ocurre durante la adolescencia o después.

Etapa de asumir una identidad: ocurre en la adultez temprana, comienzan las relaciones sociales con otros homosexuales, esto le brinda apoyo emocional, ante la sociedad el individuo pasa por heterosexual por temor al rechazo.

Etapa de aceptación de la identidad: se caracteriza porque la persona revela su orientación homosexual a personas relevantes de su entorno, familia, trabajo, salir del clóset le demuestra que es posible ser aceptado como homosexual, otra característica es la formación de pareja, forma una relación estable, la que implica vivir juntos compartir el trabajo, tener un apoyo emocional en todos los momentos de su vida.

Etapa de consolidación: la persona enfatiza la autenticidad en su vida, se siente orgulloso, puede llegar a formar parte de un grupo de activistas de derechos humanos de gay.

Etapa de autoevaluación y de brindar apoyo: la persona analiza su propia su vida, examina su sistema de valores, observa en perspectiva sus triunfos y fracasos, puede ser mentor de otros jóvenes homosexuales.

OPERACIONALIZACIÓN Y CATEGORIZACION DE LA VARIABLE: ACEPTACIÓN DE LA IDENTIDAD HOMOSEXUAL.

Constructo	Atributos	Categoría	Variable	U. de medida
Identidad sexual	Homosexualidad (Orientación sexual)	<ul style="list-style-type: none"> - Etapa de surgimiento. - Etapa de identificación. - Etapa de asumir una identidad. - Etapa de aceptación de la identidad. - Etapa de consolidación. - Etapa de autoevaluación y de brindar apoyo. 	<ul style="list-style-type: none"> -Acepta - No acepta. 	Manifestación: Presencia/ausencia

Valor de Medida	Técnicas	Registro	Tipo de instrumento	Tipo de ítems.
<ul style="list-style-type: none"> -Completamente de acuerdo. - De acuerdo. - En desacuerdo. - Completamente en desacuerdo. 	Específicas	V. Mediacional	Escala de autoevaluación.	Enunciados

TABLA DE ESPECIFICACIÓN DE LA VARIABLE.

Área de Contenido	Etapa surgimiento	Etapa identificación	Etapa de Asumir una Identidad	Etapa aceptación de la identidad	Etapa de consolidación	Etapa de autoevaluación y brindar apoyo
Aceptación identidad sexual	ítems: 11-16.	ítems: 17 y 18.	ítems: 19-21.	ítems: 22-25.	ítems: 26-29.	ítems: 30-33.

Instrumento presentado a los jueces expertos.

Ítems		
11.- Desde que era un niño y actualmente, con frecuencia me considero diferente a las personas que me rodean.	12.- La homosexualidad puede considerarse como una enfermedad.	13- Mi vida actual es bastante solitaria.
14- Muchas veces he tenido fantasías sexuales con otros hombres a pesar de luchar en contra de ello.	15- No me gusta tratar de forma abierta a una persona que tiene reputación de ser homosexual.	16 Desearía no ser gay.
17- Yo soy homosexual y no quisiera desistir de lo que soy.	18- Tener fantasías sexuales con otros hombres no me molesta.	19.- He frecuentado lugares donde hay otros gays como yo.
20.- Cuento con amigos también gays en los que yo puedo confiar.	21.- Ante mi familia y mis amigos yo soy una persona heterosexual.	22.- Las personas más importantes de mi familia y mi círculo social (trabajo, amigos, escuelas, etc) saben que soy homosexual.

<p>23.- Las personas que saben que soy homosexual me aceptan y respetan como soy.</p>	<p>24.- He llegado a conformar una relación de pareja estable con otra persona homosexual por lo menos una vez desde que soy gay.</p>	<p>25.- No me importa que sepan que soy gay.</p>
<p>26.- Me siento orgulloso de mi mismo, no me avergüenza ser gay.</p>	<p>27.- Participo activamente en actividades de la comunidad gay.</p>	<p>28.- Considero que tanto personas heterosexuales y homosexuales tenemos los mismos derechos, sueños, metas, capacidades, y que no debería existir rivalidad entre nosotros.</p>
<p>29.- El ser homosexual no te diferencia significativamente de las demás personas</p>	<p>30.- A mi no me molestaría tener hijos homosexuales.</p>	<p>31.- Si tuviera la oportunidad de apoyar y orientar a otras personas homosexuales en su proceso de identificación lo haría.</p>
<p>32.- Revisando mi vida pasada y mi vida actual, considero que todo lo ocurrido desde que asumí mi orientación sexual me ha ayudado a crecer como persona.</p>	<p>33.- Soy una persona que posee muchas cualidades y capacidades las que puedo utilizar en favor de la comunidad Homosexual.</p>	

7.5. Procedimiento de la investigación.

1. Se comenzó con la elaboración del planteamiento, justificación, variables y objetivos de la investigación.
2. Luego de la aprobación del tema de la investigación se realizó la selección de participantes para la investigación dentro de la institución ADESPROC LIBERTAD GLBT. (Los parámetros de selección de participantes para la investigación están descritos en la sección de participantes).
3. Elaboración y validación del instrumento.
4. Administración individual del instrumento.
5. Vaciado de datos y corrección del instrumento.
6. Análisis de los datos mediante el paquete estadístico SSPS 11.0 y por el coeficiente de correlación de Pearson.
7. Interpretación de resultados y redacción de conclusiones.

VIII. RESULTADOS.

El cuestionario de evaluación se aplicó a 20 personas que asisten regularmente a la institución ADESPROC LIBERTAD GLBT, comprendidos entre los 18 – 35 años.

El vaciado de datos se realizó en el paquete estadístico SPSS for Windows versión 11.0.

Para analizar si existe correlación o no entre las dos variables: Autovaloración y aceptación de la identidad homosexual se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson, este es una prueba estadística que realiza la relación entre dos variables, la prueba no define a una variable como dependiente o a otra como independiente, no evalúa la causalidad, esta noción de causa-efecto se la establece teóricamente. El coeficiente de correlación de Pearson se calcula a partir de las puntuaciones obtenidas en una muestra en dos variables, se relacionan las puntuaciones obtenidas de una variable con las puntuaciones obtenidas de otra variable en los mismos sujetos.¹⁵ Para ello se utilizó la siguiente fórmula:

Formula Coeficiente de Correlación De Pearson.

$$\rho = \frac{Cov(x, y)}{\sigma_x \sigma_y}$$
$$Cov(x, y) = \frac{\sum x_i y_i}{n} - \bar{x} \bar{y}$$

¹⁵ Roberto, Hernández Sampieri, Carlos Fernández y Pilar Baptista; Metodología de Investigación, Tercera Edición, Noviembre 2002.

$$\sigma_x = \sqrt{\frac{\sum x_i^2}{n} - \bar{x}^2}$$

$$\sigma_y = \sqrt{\frac{\sum y_i^2}{n} - \bar{y}^2}$$

Donde: $-1 \leq \rho \leq 1$

$$\bar{x} = \frac{\sum x_i}{n}$$

Si ρ es casi cero ó sea 0.00 quiere decir que no existe correlación entre las dos variables son independientes.

Si ρ es próximo a -1 entonces la correlación de las dos variables es negativa, es decir cada vez que X aumenta una unidad, Y disminuye siempre una cantidad constante:

- 1.00 significa correlación negativa perfecta.
- .90 significa correlación negativa muy fuerte.
- .75 significa correlación negativa considerable.
- .50 significa correlación negativa media.
- .10 significa correlación negativa débil.
- 0.0 No existe correlación alguna entre las variables.

- +0.10 significa correlación positiva débil.
- +0.50 significa correlación positiva media.
- +0.75 significa correlación considerable.
- +0.90 significa correlación positiva muy fuerte.
- +1.00 significa correlación positiva perfecta.

Si ρ es +1.00 la correlación de las dos variables es positiva entonces, cada vez que X aumenta, Y aumenta siempre en una cantidad constante.

Donde X_i es el puntaje total de la variable aceptación de identidad homosexual.

X_i = aceptación de la identidad homosexual.

Donde Y_i es el puntaje total de la variable autovaloración, Y_i = autovaloración.

De acuerdo a la puntuación obtenida en el test por los participantes de la investigación, se dividió a los participantes en dos grupos: grupo A, que completó el proceso de aceptación de la identidad homosexual, y el grupo B, el que se encuentra en etapa de surgimiento, en esta etapa se encuentran 4 personas de las 20 personas que componen la muestra de la investigación.

Se obtuvieron los siguientes resultados:

CORRELACIONES GRUPO A

Correlación de Pearson	
	Xi= Total Autovaloración.
Yi= Total Aceptación de la identidad homosexual.	0,245

Esto significa que la correlación entre las dos variables no es muy significativa. Pero existe correlación entre ambas variables a pesar de ser baja.

CORRELACIONES GRUPO B.

Correlación de Pearson	
	Xi= Autovaloración.
Yi= Etapa de surgimiento	-0,99261

Esta correlación es negativa perfecta porque es casi -1. eso significa que no existe correlación entre estas dos variables

De acuerdo a los puntajes obtenidos mediante la Correlacion de Pearson se observaron los siguientes resultados, en las variables:

8.1. Resultados Variable Autovaloración.

En cuanto la variable autovaloración, se evidencian los siguientes resultados, 15 de los sujetos a los que se administró el test tienen una autovaloración positiva, la valía personal o autovaloración es la consecuencia de factores relacionales, interacción con el entorno, existe una combinación de tres ejes fundamentales en la autovaloración: Cómo me evalúo, cómo me evalúan y cómo evalúo lo que los demás me evalúan. Los contenidos de pensamiento responden a la forma en como uno se evalúa. La autovaloración o percepción de la propia valía afecta intensamente a los pensamientos, emociones y acciones tiene además un papel fundamental en el procesamiento y significación de la experiencia, por trascender dimensiones temporo- espaciales integrando la forma de experimentar el presente y la historia de vida de las personas. (Ellis; Griegel y Colaboradores, 1981).

La autovaloración comprende además evaluaciones sobre el si mismo relacionadas con el conocimiento de uno mismo. La autovaloración está compuesta por evaluaciones que hace la persona sobre si misma, estas son autoconcepto, autoimagen, autoestima y autoeficacia:

El autoconcepto que responde a la pregunta ¿Como me defino?, es parte de la estructura en la que se procesan los contenidos afectivos y cognitivos respecto al sí mismo, su importancia es primordial debido a que este llega a conformar el modelo de realidad de la persona el autoconcepto llega a ser el conocimiento que tiene la persona de sus habilidades, capacidades y limitaciones.

La autoimagen que responde a la pregunta ¿Como me veo?, se basa en contenidos respecto a como me perciben los demás, se integra en como me percibo yo, representa a uno mismo con todas sus características de acuerdo a situaciones, es un mediador al momento de establecer intenciones, motivaciones, metas, debido a que la autoimagen genera emociones en el sujeto diciéndole si va a lograr o no sus objetivos. llega a ser “la imagen que tiene cada persona de si mismo en su contextura física como Psíquica”.

La autoestima que responde a la pregunta ¿Cuánto me quiero?, define la teoría de las emociones a la que la persona se adscribe, está relacionada con las emociones que la persona reconoce como propias, emociones que genera la persona en ella cuando piensa en si misma, determina la conducta y realidad de la persona.

La autoeficacia que responde a la pregunta: ¿Cuán bueno soy?, son las creencias de las personas acerca de sus capacidades que les permiten organizar y ejecutar cursos de acción requeridos para alcanzar determinados tipos de rendimiento.

Tomando como base los parámetros descritos con anterioridad se evaluó la autovaloración mediante el instrumento en los participantes los resultados fueron los siguientes:

De los 20 sujetos estudiados 15 de ellos presentan autovaloración positiva, estos apoyan los resultados de la investigación realizada por Evelyn Hooker,(1957) en la que comparó a 30 personas homosexuales y 30 heterosexuales, estos mostraron que no existe diferencia entre personas homosexuales y heterosexuales en cuanto a ajuste emocional, siendo la autovaloración la síntesis de un proceso de evaluación retrospectiva, comparativa, en prospectiva y en perspectiva a nivel de autopercepción, autoimagen y autoestima, sintetizadas en el autoconcepto en relación con la

autoeficacia en base a expectativas que producen motivaciones las que regulan los comportamientos y las consecuencias ambientales y personales. La autovaloración positiva sugiere que el individuo no tiene problemas en su relacionamiento con su entorno, que la evaluación sobre si mismo y la evaluación del entorno hacia él, coinciden dando como resultado una representación de si mismo positiva, esta le permite valorarse positivamente tanto a nivel cognitivo, físico, emocional y a nivel social, la autovaloración es el eje que regula los pensamientos, sentimientos y acciones de la persona, diciéndole: quién es, cómo es, cuan bueno es, cuánto afecto merece.

Los restantes 5 sujetos evaluados presentan una autovaloración negativa, esta influye en los pensamientos y sentimientos coartando las acciones de la persona con su medio, cuando un niño crece y se desarrolla en una familia y sociedad que lo rechazan, discriminan, condena sus actos, deseos, y sentimientos, es poco probable que esta persona llegue a aceptar su identidad sexual positivamente, al ser la identidad sexual una parte importante de la personalidad la autovaloración de la persona también llegará a ser negativa puesto que en la autovaloración se sintetizan: el autoconcepto (Conocimiento de la persona de sus habilidades, capacidades y limitaciones), la autoimagen (la imagen que tiene cada persona de si misma en su contextura física como Psíquica), la autoestima (se relaciona con las emociones que la persona reconoce como propias, emociones que genera la persona en ella cuando piensa en si misma, determina la conducta y realidad de la persona), autopercepción (es la autoevaluación de la actuación del individuo con su entorno, analizando las semejanzas que se tienen con los demás como personas y las diferencias que le hacen ser un individuo único) y la autoeficacia.(Creencias de las personas acerca de sus capacidades que les permiten organizar y ejecutar cursos de acción requeridos para alcanzar determinados tipos de rendimiento).

Es entonces que mediante el proceso de la aceptación positiva de la identidad sexual la persona llega a autovalorarse de una forma positiva, al reconocer sus pensamientos y sentimientos sobre su orientación sexual, adquirir información científica sobre la homosexualidad, y con el relacionamiento con otras personas similares a ella en cuanto a orientación sexual, llegando a la conclusión de que no es la única y contando con referentes para su interacción con otros, viendo a la homosexualidad como una variante de la sexualidad humana y dejar de lado el concepto de enfermedad creado por una sociedad muchas veces homofóbica, discriminatoria y prejuiciosa. Integrando en la autovaloración, el cómo me evalúo, cómo me evalúan y cómo evalúo lo que los demás me evalúan, de una forma positiva.

8.2. Resultados variable Aceptación de la identidad homosexual.

En cuanto a la variable aceptación de la identidad homosexual masculina, también se tomaron diferentes etapas que sirven como parámetros en el proceso de aceptación de la identidad homosexual, estos fueron descritos ampliamente en el marco teórico y en la validación del instrumento, para fines didácticos en los resultados se dividió en dos etapas: Etapa de surgimiento en la que aún la persona está al inicio del proceso de aceptación de su identidad homosexual, muchas personas pueden quedarse en esa etapa y no pasar a las siguientes durante toda su vida, y en la Etapa de aceptación positiva de la identidad homosexual, esta es la etapa final en el proceso de aceptación de la identidad homosexual, es la culminación de una serie de etapas.

8.2.1.Etapa de Surgimiento.

En cuanto a la etapa de surgimiento, la que forma parte de la variable aceptación de la identidad homosexual, se encuentran aún en esta etapa 4 personas. La misma que equivale al inicio del proceso de aceptación de identidad sexual, con las siguientes características:

- Conciencia de experimentar deseos hacia el mismo sexo, de sentirse atraído por él.
- Contactos sexuales intermitentes con individuos del mismo sexo.
- Comprensión de la palabra homosexual.
- Cuestionamiento de su heterosexualidad, la pregunta a si mismo de si se es o no homosexual.
- Frecuentes dudas, confusión y sentimientos negativos tanto hacía si mismo como hacia lo que está sintiendo.
- Se asume la propia orientación sexual pero no se admite la definición de “Homosexual”, siendo la afirmación más frecuente: “Me gustan las personas de mi mismo sexo pero no soy homosexual”.
- Ocultar a los demás lo que se está sintiendo e intentar pasar por heterosexual.
- Por lo general no se está en relación con otras personas homosexuales, ya que se percibe que no se tiene nada que ver con ellas.

- En muchos casos se tiene la expectativa e incluso se intenta que estos deseos y sentimientos cambien.
- Fantasías pasajeras con personas del mismo sexo.

8.2.2. Aceptación de la Identidad homosexual:

Han completado el proceso de aceptación de la identidad homosexual 16 personas de las 20 a las que se les administró el test.

Al hablar de aceptación de la identidad homosexual se refiere a que estas 16 personas cumplen con todas o la mayor parte de las características que forman parte del proceso de aceptación de identidad homosexual. Dichas características son las siguientes:

- Fantasías homosexuales dejan de ser pasajeras y se asumen como parte de la propia personalidad.
- Reconocerse e identificarse como homosexual.
- Buscar información científica sobre la homosexualidad (médica y psicológica).
- Necesidad de estar en contacto con otros homosexuales.
- Asistir a grupos o instituciones que trabajan con la comunidad homosexual.
- Se ha experimentado una relación sexual y sentimental con un individuo del mismo sexo.

- Frecuentar personas homosexuales, dentro de la esfera social.
- Salir del closet. (Descubrirse a relaciones heterosexuales, consideradas importantes, como homosexuales por ejemplo a la familia, amigos, etc.)
- Manifiesta sentirse muy satisfecho con su identidad sexual.
- Aceptar ser calificado públicamente de homosexual.
- Se concede a la homosexualidad un significado sexual, se la sitúa en el lugar que debe, no como la primera o una de las primeras características de sí mismo.
- Formar parte de un grupo activista de Derechos Humanos.
- Ser mentor de otros gays más jóvenes.

Cabe recordar que ya anteriormente se ha mencionado durante la investigación que este no es proceso lineal en el que una persona pasa de una etapa a otra, muchas de las personas pueden quedarse toda su vida en la etapa de surgimiento sin llegar a culminar el proceso y ha aceptar su identidad sexual de una forma positiva.

Dentro de los resultados de la investigación también se observó que la variable autovaloración no es causal ni determinante, por lo que no influye directamente en el proceso de aceptación positiva de la identidad homosexual. Sin embargo los resultados mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson demuestran que la variable autovaloración está correlacionada positivamente con la variable aceptación de la identidad homosexual.

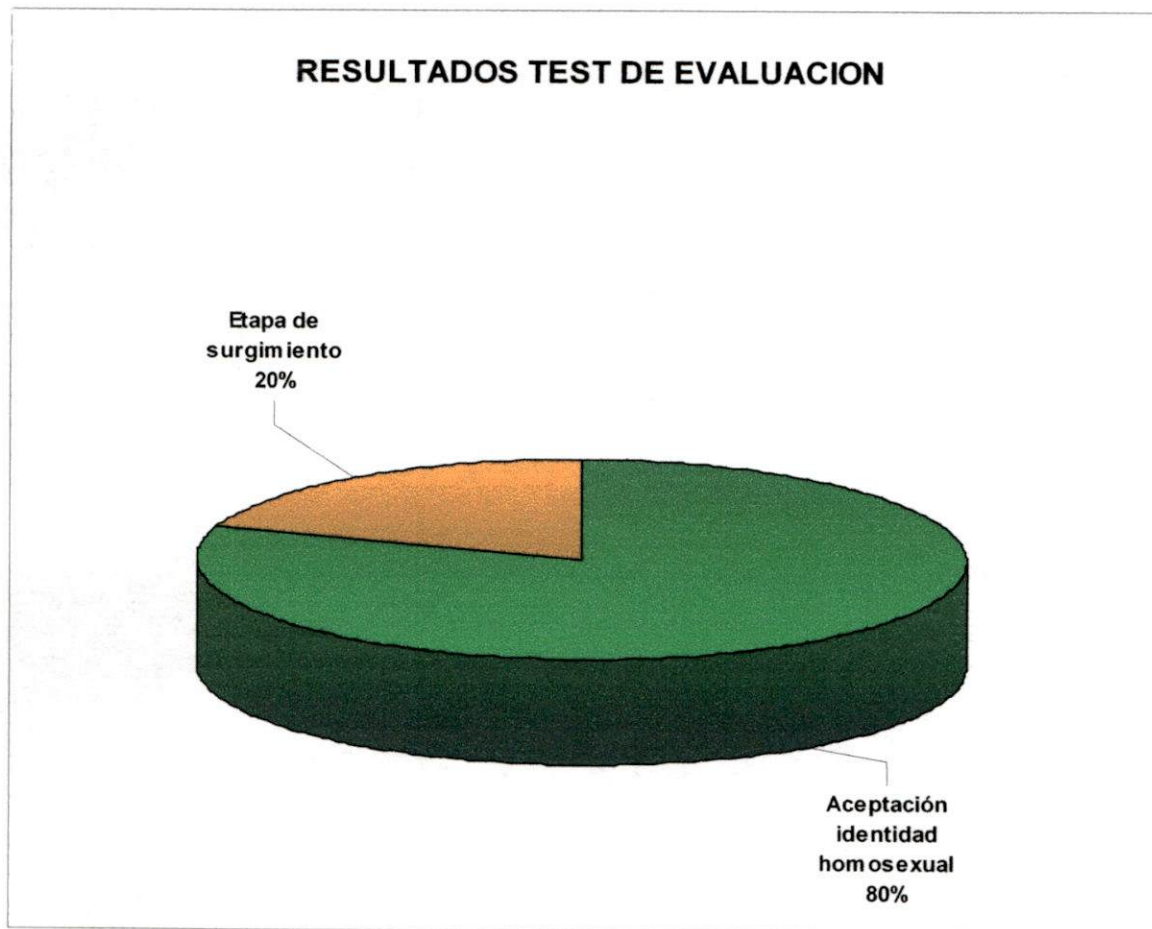
IX. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS.

Mediante el análisis de los resultados de la investigación podemos concluir que:

En cuanto a la variable aceptación de la identidad homosexual se puede observar mediante el gráfico N°1, que el 80% lo que equivale a 16 personas a las que se administró el test completaron el proceso de aceptación de su identidad sexual de una forma positiva, cumpliendo las características ya mencionadas en los resultados.

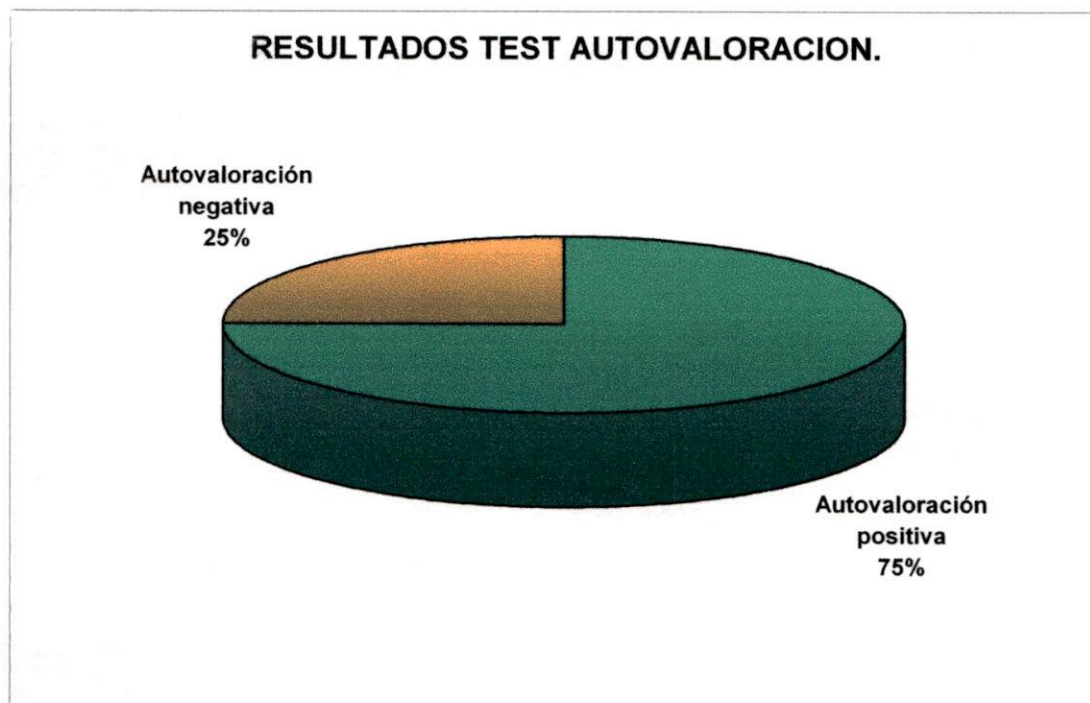
El 20% restante ósea 4 personas, están aún en la etapa de surgimiento, con sus correspondientes características. (ver capítulo VIII resultados)

GRAFICO N° 1



En cuanto a la variable autovaloración, en el gráfico N° 2, se observa que 15 personas lo que equivale el 75% de la muestra presentan autovaloración positiva, y el restante 5% lo que equivale a 5 personas demuestran autovaloración negativa.

GRAFICO N° 2



Mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson, se observó que la correlación entre las dos variables aceptación de la identidad homosexual y autovaloración es muy baja con 0.245.

Y que la correlación entre las variables etapa de surgimiento y autovaloración no existe, es una correlación negativa perfecta, ósea que las variables son independientes. puesto que tiene un coeficiente de -0,99261.

X. CONCLUSIONES.

Desde que una persona descubre y toma conciencia de que su identidad es homosexual hasta que llega a aceptarlo ingresa en un proceso en el que pasa por diferentes etapas: etapa de surgimiento, etapa identificación, asumir una identidad o etapa de reconocimiento y autodefinición como homosexual, etapa de aceptación de la propia identidad sexual, etapa de consolidación y etapa de autoevaluación y de brindar apoyo. Todas estas etapas son independientes unas de otras, es decir que una persona que está en proceso de aceptación de su identidad homosexual no necesariamente va a cumplir todas las características mencionadas en los resultados, pero si la mayoría de ellas, las que sirven como indicador de que esta persona está en un proceso de aceptación positiva de su identidad, entre las características las más significativas son:

- Buscar información científica sobre la homosexualidad (médica y psicológica). Una vez que la persona ha llevado al plano conciente su orientación sexual como homosexual, empieza a buscar, a cuestionar lo que siente, piensa, busca información en libros, amigos, conocidos y la mayoría de las veces en profesionales e instituciones que trabajan en el tema.
- Asistir a grupos o instituciones que trabajan con la comunidad homosexual. Una vez que la persona ha contactado lugares en los que hay personas pertenecientes a la comunidad gay (estos pueden ser grupos de amigos, discotecas, bares o instituciones) asiste a los sitios elegidos para conocer más sobre la subcultura gay, personas, actividades, horarios, etc.

- Se ha establecido una relación sexual y sentimental con un individuo del mismo sexo. A pesar de que muchas personas homosexuales se definen como tales sin haber tenido alguna experiencia sexual, en la mayoría de los casos suele ser un paso importante para la afirmación de uno mismo de que se es homosexual, tener pareja implica el haber reconocido y aceptado los deseos, sentimientos y pensamientos homosexuales, incluso en esta etapa se dan los primeros comportamientos sexuales con una persona del mismo sexo.

- Salir del closet. (Descubrirse a relaciones heterosexuales, consideradas importantes, como homosexuales por ejemplo a la familia, amigos, etc.) Salir del clóset para algunos puede ser una experiencia importante en la vida de una persona homosexual con consecuencias positivas y negativas en su futuro, muchos los hacen por ser honestos y porque desean ser aceptados por su familia, otros porque fueron descubiertos y desean aclarar la situación y algunos debido a que se cansaron de llevar una doble vida, muchos salen del clóset en la adolescencia o en la juventud temprana, y otros pasan su vida entera sin salir del clóset tratando de ocultar su orientación sexual.

- Manifiesta sentirse muy satisfecho con su identidad sexual. En esta etapa del proceso la persona se ha informado sobre la homosexualidad ya no la considera como una enfermedad, se relaciona con personas que tienen la misma orientación sexual comparten experiencias, situaciones, ya no se siente única en este mundo, es parte de un grupo con el que se identifica.

- Se concede a la homosexualidad un significado sexual, se la sitúa en el lugar que debe, no como la primera o una de las primeras características de sí mismo. Si en un inicio se vivía la homosexualidad con miedo, dudas y culpa ahora la persona la sitúa en el lugar que corresponde acepta y reconoce que es una más de los componentes de su vida, no el único ni principal, en su accionar cotidiano es además un hermano, hijo, amigo, tío, estudiante, profesional, una persona común, lo único que lo diferencia de las demás personas es su orientación sexual.

- Forma parte de un grupo activista de derechos humanos, si dentro de su ciudad o comunidad se encuentran grupos organizados que trabajan por la reivindicación de derechos humanos, se informa sobre los mismos, y sobre la situación legal que podría afectarlo de una forma positiva o negativa, participa de mesas de trabajo, talleres y marchas de reivindicación de derechos. Existe una preocupación e interés por todo lo que se relaciona con la cultura homosexual.

- Ser mentor de otros gays más jóvenes. Reconoce que ha pasado en su vida por un proceso en el que había miedo, dolor, culpa, rechazo hacia sí mismo, desea guiar, ayudar y apoyar a personas también homosexuales en su proceso de aceptación, contactándolo con personas de la comunidad gay e integrándolo a los grupos de amigos y/o compartiendo sus experiencias y aprendizaje.

Las características descritas arriba sirven como indicadores de que la persona acepta y vive su identidad homosexual de una forma positiva, es necesario tomar en cuenta que si alguno de los participantes de la investigación o persona no presenta alguna de estas características ello no implica que no acepte su identidad homosexual de una manera positiva, de acuerdo a los resultados obtenidos en la

investigación si una persona cumple con la mayoría de los indicadores pero aún le falta por cumplir otros ese es una tema en el que se debe trabajar a nivel personal.

Muchos de los participantes de la investigación no han salido aún del closet debido a la discriminación a la que está sujeta la comunidad gay en nuestro medio y en la sociedad por las creencias, dogmas, valores impuestos por la religión y el modelo patriarcal aún imperante en Bolivia. Sin embargo esto no significa que cada uno de ellos no viva y acepte su identidad sexual de una forma positiva.

Si bien la etapa de surgimiento es el inicio del proceso de aceptación de la identidad homosexual, no se puede afirmar que una persona que está aún en esta etapa ya ha aceptado y asumido su identidad, dentro de la etapa de surgimiento también existen indicadores esenciales o características que permiten apreciar que una persona está en dicha etapa y estos son:

- **Conciencia de experimentar deseos hacia el mismo sexo, de sentirse atraído por él.** Muchos homosexuales reportan que ya desde su infancia se sentían atraídos por personas de su mismo sexo, y de tener fantasías sexuales con otro varón, sin embargo estas eran consideradas pasajeras.
- **Contactos sexuales intermitentes con individuos del mismo sexo.** Esto suele suceder la mayoría de los casos en la adolescencia cuando se están empezando a descubrir las relaciones sexuales en el colegio, servicio militar, etc. En adultos suele ocurrir cuando la persona no se reconoce y se acepta como homosexual.

- Cuestionamiento de su heterosexualidad, la pregunta a si mismo de si se es o no homosexual. Dudas frecuentes acerca la orientación sexual, miedo de aceptar los pensamientos, sentimientos y deseos que despiertan en él otro varón.
- Se asume la propia orientación sexual pero no se admite la definición de "Homosexual", siendo la afirmación más frecuente: "Me gustan las personas de mi mismo sexo pero no soy homosexual". Pueden existir también encuentros sexuales con otros varones, aún no se acepta la homosexualidad. La aceptación positiva de la identidad sexual aún no se da, puesto, que esto exige un cambio cognitivo y se observa a individuos practicando la homosexualidad, sin identificarse como homosexuales.
- Por lo general no se está en relación con otras personas homosexuales, ya que se percibe que no se tiene nada que ver con ellas. No existe la necesidad ni el deseo de relacionarse o conocer la subcultura gay, debido a que no consideran que pertenecen a ese grupo, muchos de ellos inclusive pueden tener actitudes hostiles hacia personas que demuestran públicamente formar parte de la comunidad gay.
- Se tiene la expectativa e incluso se intenta que estos deseos y sentimientos cambien. Se observa la presencia de sentimiento de culpa por lo que se está sintiendo y deseando, se espera que esto cambie, muchos de ellos pueden unirse a movimientos religiosos y realizar rituales para cambiar lo que consideran anormal, o buscar terapias psicológicas que le permitan cambiar su orientación sexual.

Experimentar los indicadores mencionados revelan que la persona está iniciando su proceso de aceptación de su identidad, pero que no ha completado el proceso de aceptar su identidad de una forma plena, ya que se requiere que un varón homosexual realice el proceso de aceptación en su accionar cotidiano al estar en contacto con otras personas de la comunidad gay, al buscar información científica, experimentar una relación de pareja con una persona del mismo sexo con todo lo que esto implica, (el componente sexual, afectivo, problemas comunes en la pareja como ser: celos, poca comunicación, infidelidad, etc.) identificarse como homosexual y sentirse satisfecho con ello, revelar la identidad sexual a sus familiares y amigos cercanos. Es una realidad que muchas personas con orientación homosexual pueden estar en la etapa de surgimiento y nunca pasar de ella, llevando una doble vida, pasando como heterosexuales ante la sociedad y su círculo familiar y tener encuentros sexuales casuales con otros varones, y ellos mismos no se definen como homosexuales.

De acuerdo al enfoque del ciclo vital desarrollado por Baltes y cols. en 1990, y a las etapas del desarrollo psicológico que atraviesa un varón homosexual en el proceso de aceptación de su identidad homosexual, descrito por: Góngora y Pereira en su libro "Parejas en situaciones especiales", Corraze en su libro "Qué es la homosexualidad" y Ardila en su libro "Homosexualidad y Psicología", basándose en estos estudios y en los resultados obtenidos mediante la investigación se observa que el estadio más alto que un varón con identidad homosexual puede alcanzar en el proceso de aceptación de su identidad homosexual es el de autoevaluación y brindar apoyo, esto significa que la persona realizó un análisis de su propia vida, examina su sistema de valores, observa en perspectiva sus triunfos y fracasos.

Dentro de su grupo de amigos o dentro de la institución, comunidad o grupo de activistas al que asiste desempeña el papel de mentor con otras personas más jóvenes que pueden solicitar su apoyo. El fin es orientarlos, brindarles apoyo y ayudarlos a superar el estigma, el rechazo, u odio que pudieron haber experimentado en el pasado.

Mediante los resultados obtenidos, el análisis y la interpretación de los mismos se llegó a la conclusión:

- Existe una correlación baja entre las variables: Autovaloración (VI) y Aceptación de la Identidad Homosexual (VD). (0,245 analizado mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson)

Sin embargo la variable autovaloración no puede considerarse como una variable independiente, causal o determinante en cuanto al proceso de aceptación de identidad homosexual ya que este es un proceso personal que también depende del contexto de interacción de la persona, a pesar de ser la autovaloración una parte esencial de la esfera afectiva del individuo mediante el modelo cognitivo-comportamental se explica la interrelación que existe entre cognición, la emoción y la conducta y como el medio en el que un individuo se desarrolla, retroalimenta la autovaloración de forma positiva o negativa. Los participantes de la investigación son personas que asisten regularmente a la institución ADESPROC LIBERTAD GLBT, en la que ellos acceden a servicios como: talleres de fortalecimiento, educativos, apoyo y orientación psicológica. Puesto que la autovaloración esta conformada por: Autoconcepto, autoimagen, autoestima y autoeficacia, durante el proceso de aceptación de la identidad homosexual la autovaloración también se ve afectada de forma positiva al interactuar con personas que tienen la misma

identidad sexual que ellos, esto es una parte de la autoimagen una de las características centrales de la esfera afectiva de la persona, la autoimagen es la evaluación que realiza la persona de como se ve física y emocionalmente, cuando el individuo realiza la pregunta a si mismo como me veo, soy diferente a otros en estas características pero igual a los demás en otras, lo que no se da en la etapa de surgimiento cuando la persona cree que es la única en el mundo y que no existen otras persona similares con las cuales se pueden compartir experiencias, sueños, temores, etc.

- La aceptación de la identidad homosexual en la investigación un 80% de los participantes aceptan positivamente su identidad sexual, este proceso se da por autodefinición, ósea la persona por si misma se identifica o se autorepresenta a nivel cognitivo, emocional y conductual como homosexual. Una persona por si misma se identifica y define como homosexual o heterosexual, siendo este un proceso personal en el que pueden afectar diversos factores (los cuales ya fueron mencionados durante la investigación), para la aceptación positiva o negativa de la misma.
- La correlación negativa entre las variables autovaloración y etapa de surgimiento, (-0,999261 mediante el Coeficiente de Correlación de Pearson) dan cuenta que estas son variables independientes una de la otra, y que una autovaloración positiva no va a influir en el proceso de aceptación de identidad homosexual, para que una persona pase de la etapa de surgimiento hacia la etapa de autoevaluación y brindar apoyo, la que es la etapa de culminación del proceso de aceptación de la identidad homosexual.

- La autovaloración positiva es parte del proceso de aceptación de identidad homosexual, de acuerdo como se valore la persona y como la valore el medio darán como resultado la autovaloración positiva o negativa, sin embargo la autovaloración positiva o negativa no es determinante, puesto que la identidad sexual no es una característica central en la vida o la primera de la persona homosexual, es una más de sus características personales, la identidad sexual forma parte de la identidad personal y social del individuo.

XI RECOMENDACIONES Y PROPUESTA DE TRABAJO.

11.1. Justificación.

La práctica en psicología clínica, investigaciones científicas y la experiencia de trabajo con personas con orientación homosexual, demuestran que la misma es una cualidad estable de la sexualidad humana y que es el resultado de la interacción de factores biológicos, sociales y psicológicos, el individuo no puede cambiarlos a voluntad, y que la identidad sexual es el conjunto de características sexuales que hacen a cada persona genuinamente diferente a los demás y que se expresa mediante: preferencias sexuales, orientación sexual, sentimientos y actitudes, la identidad sexual es lo que cada persona siente que es independientemente de lo preestablecido.

Mediante la investigación realizada se llegó a la conclusión: que la aceptación de la identidad homosexual es un proceso personal en el que una persona al pasar diferentes etapas en las que intervienen la información científica, clara, veraz, cuestionamiento de la propia orientación sexual, relacionamiento con otros y comportamientos sexuales entre otros puntos, se define a si mismo como homosexual masculino (gay).

A través de investigaciones realizadas en diferentes partes de Latinoamérica se encuentra la evidencia de que este proceso de aceptación de la identidad homosexual puede llegar a ser crítico y duro en un adolescente y un joven cuando este no cuenta con: información adecuada, orientación en su proceso de aceptación, y una red social y familiar de apoyo.

En nuestro medio la poca información que las personas comunes, medios de comunicación, profesionales en diversas áreas padres, jóvenes, etc. tienen sobre la homosexualidad demuestran la necesidad en nuestra población boliviana y paceña de una estrategia de difusión de la información científica y clara sobre la homosexualidad, y el proceso de aceptación de la identidad, esta información científica, veraz, fiable y clara permite esclarecer mitos, creencias, estereotipos, prejuicios respecto a esta población para que las personas que están confundidas respecto a su orientación sexual, puedan conocer la realidad de otras personas que ya han realizado su proceso de aceptación de su identidad homosexual y que forman parte de esta población, y si lo desean puedan iniciar el proceso personal de aceptación de su identidad.

11.2. Objetivos de la propuesta de trabajo.

Objetivo General:

- Crear espacios de fácil acceso a la información sobre identidad sexual para apoyar a las personas con orientación homosexual en su proceso de aceptación de su identidad, en colegios, universidades y ferias de salud de la zona central de la ciudad de La Paz.

Objetivos específicos.

- Ofrecer información, orientación y apoyo en el tema de identidad sexual a adolescentes, jóvenes y adultos, en colegios, universidades y ferias de salud.
- Ofrecer orientación y apoyo en el proceso de aceptación de la identidad homosexual a varones adolescentes, jóvenes comprendidos entre las edades de 18-35 años de edad.

11.3. Metodología.

La metodología de trabajo para llegar con información clara, veraz y científica sobre la homosexualidad a adolescentes y jóvenes comprendidos entre las edades de 18- 35 años, tiene dos fases.

Fase I:

Objetivo:

- Ofrecer información, orientación y apoyo en el tema de identidad sexual a adolescentes, jóvenes y adultos, en colegios, universidades y ferias de salud.

En la fase I, se realizará una campaña de difusión y orientación sobre la homosexualidad y las etapas que una persona atraviesa en el proceso de aceptación de su identidad homosexual.

Este trabajo se realizará en: instituciones, colegios, universidades públicas, privadas y ferias de salud de la ciudad de La Paz., es en estos espacios donde se reúnen la mayor cantidad de jóvenes los que oscilan entre las edades de 17-25 años, es generalmente entre esas edades donde surgen las mayores dudas, miedos y comportamientos sexuales, además es el momento indicado para que la persona reciba la orientación adecuada sobre homosexualidad.

FASE II.

Objetivo:

- Ofrecer orientación y apoyo en el proceso de aceptación de la identidad homosexual a varones adolescentes, jóvenes comprendidos entre las edades de 18-35 años de edad.

Como resultado de la campaña de difusión de información sobre homosexualidad, las personas a las que se llegue con la información tendrán como referente la institución ADESPROC LIBERTAD GLBT, la que trabaja con población homosexual en la ciudad de La Paz, las personas interesadas en el tema, con dudas respecto a su identidad sexual y que consideran que su orientación sexual es la homosexualidad masculina, podrán acceder a un servicio gratuito de orientación y apoyo e iniciar su proceso de aceptación de identidad homosexual, y con fácil acceso para conocer y relacionarse con la comunidad GLBT paceña y boliviana .

11. 4. Resultados esperados.

Con esta propuesta de trabajo se pretende llegar a la población homosexual masculina de la ciudad de La Paz, para asesorar y apoyar a las personas en su proceso

de aceptación de identidad sexual reduciendo de esta forma el miedo, angustia, sentimiento de soledad, culpa y las dudas sobre su sexualidad.

Al contar con un espacio propio de la comunidad GLBT, que ofrece los servicios de orientación, información, educación y recreación además de una red social de apoyo, los familiares y amigos de las personas con identidad homosexual podrán aclarar sus dudas, cuestionamientos, y recibir orientación respecto a la identidad sexual de sus familiares, amigos, compañeros de trabajo, rompiendo con mitos y prejuicios que no permiten un relacionamiento sano entre los seres humanos.

XII BIBLIOGRAFÍA CITADA.

1. **Ardila, Rubén;** "Homosexualidad y Psicología ,1997. Pgs 27, 39-40.
2. **Calderón René;** "Diplomado en Método y Teoría de la Psicología Cognitiva Comportamental. (Inédito) Abril, 2002.
3. **Corraze, Jacques;** ¿Qué es la homosexualidad?, 1997, pg 72-76.
4. **Góngora, José y Pereria, José;** "Parejas en Situaciones Especiales", 1999. Pgs.27-30.
5. **Gonzales, Fernando;** "Motivación oral en adolescentes y jóvenes", 1990.
6. **Loon, Dennis;** "Psicología Exploración y Aplicación".1992, 8º edición. Pgs. 521, 540-541.
7. **Océano Multimedia;** Psicología Infantil y Juvenil, 1998. Pag. 30.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA.

1. **Ardila, Rubén;** "Homosexualidad y Psicología ,1997.
2. **Bandura A;** "Pensamiento y acción.", 1987; Barcelona: Martínez Roca.
3. **Corraze, Jacques;** ¿Qué es la homosexualidad?, 1997.
4. **Hall C y Lundzay;** "La teoría del si mismo y la personalidad", 1984, Editorial Paidós.
5. **Hernández, Roberto; Fernández, Carlos y Baptista, Pilar;** "Metodología de la Investigación", 2002, Tercera Edición..
6. **Schiffter;** "Hombres que aman hombres", 1999.
7. **Velazco, Carla;** "Curso de cognitiva Comportamental", (Inédito) Mayo, 2001.
8. **ASOCIACIÓN ARGENTINA DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR,** "Manual de Capacitación y Recursos para la Prevención de la Violencia Familiar". 1998.
9. **ADESPROC LIBERTAD GLBT y Red Nacional de Comunidades GLBT Bolivia,** 2004.
10. **CENTRO NACIONAL DE PREVENCIÓN DE ITS- VIH/SIDA,** La Habana, 2003.

ANEXOS

**CUESTIONARIO DE AUTOVALORACIÓN EN LA ACEPTACIÓN
DE IDENTIDAD HOMOSEXUAL MASCULINA.**

Edad:----- Identidad sexual:-----

**EN LOS SIGUIENTES ENUNCIADOS MARQUE EL INCISO QUE MÁS SE
ADECUE A SU SITUACIÓN ACTUAL.**

	Completamente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1 Tengo cualidades físicas importantes.				
2. Tengo un concepto bueno de mi mismo.				
3. En general estoy satisfecho con lo que soy.				
4. Pienso que soy un fracaso.				
5. La gente se burla de mi porque soy homosexual.				
6. Yo no soy capaz de hacer las cosas como las hace la mayoría de la gente.				
7. La homosexualidad tiende a tener una imagen social negativa dentro de la sociedad en la que vivo.				
8. Desearía tener mejores pensamientos obre mi mismo				
9. Pienso que no tengo muchas capacidades intelectuales de las cuales estar orgulloso.				
Total				
10. Desde que era niño y actualmente, con frecuencia me considero diferente a las personas que me rodean diariamente.				

11. La homosexualidad es considerada una enfermedad.				
12. Mi vida actual es bastante solitaria .				
13. Muchas veces he tenido fantasías sexuales con otros hombres a pesar de luchar en contra de ello.				
14. No me gusta tratar de forma abierta a una persona que tiene reputación de ser homosexual.				
15. Desearía no ser homosexual.				
16. Yo soy homosexual y no quisiera desistir de ser homosexual.				
17. Tener fantasías sexuales con otros hombres no me molesta.				
18. He frecuentado lugares donde hay otros homosexuales como yo.				
19. Cuento con amigos también homosexuales en los que yo puedo confiar.				
20. Ante mi familia y mis amigos yo soy una persona heterosexual.				
21. Las personas más importantes de mi familia y mi círculo social (trabajo, amigos, escuelas, etc) saben que soy homosexual.				
22. Las personas que saben que soy homosexual me aceptan y respetan como soy.				
23. He llegado a conformar una relación de pareja estable con otra persona homosexual por lo menos una vez desde que soy homosexual.				
24. No me importa que sepan que soy homosexual.				
25. Me siento orgulloso de mi mismo, no me avergüenza ser homosexual.				
26. Participo activamente en actividades de la comunidad homosexual.				
27. Considero que tanto personas heterosexuales y homosexuales				

tenemos los mismos derechos, sueños, metas, capacidades, y que no debería existir diferencias entre nosotros.				
28.El ser homosexual no tiene nada de inmoral.				
29. A mi no me molestaría tener hijos/as homosexuales.				
30. Si tuviera la oportunidad de apoyar y orientar a otras personas homosexuales en su proceso de identificación lo haría.				
31. Revisando mi vida pasada y mi vida presente, considero que todo lo ocurrido desde que asumí mi orientación sexual me ayudo a crecer como persona.				
32. Soy una persona que posee muchas cualidades y capacidades las que puedo utilizar a favor de la comunidad Homosexual.				
TOTAL.				

