

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**"PARTICULARIDADES MÁS FRECUENTES ENCONTRADAS EN LAS FAMILIAS EN DONDE
UNO DE SUS MIEMBROS MANIFIESTA UNA ORIENTACIÓN HOMOSEXUAL."**

TESIS DE GRADO

DAVID ENRIQUE ACEITUNO FRANCO
CARNET 10378-00

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, NOVIEMBRE DE 2017
CAMPUS CENTRAL

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

"PARTICULARIDADES MÁS FRECUENTES ENCONTRADAS EN LAS FAMILIAS EN DONDE UNO DE SUS MIEMBROS MANIFIESTA UNA ORIENTACIÓN HOMOSEXUAL."

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR
DAVID ENRIQUE ACEITUNO FRANCO

PREVIO A CONFERÍRSELE
EL TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, NOVIEMBRE DE 2017
CAMPUS CENTRAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MARCO TULIO MARTINEZ SALAZAR, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS
SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANO: MGTR. HÉCTOR ANTONIO ESTRELLA LÓPEZ, S. J.
VICEDECANO: DR. JUAN PABLO ESCOBAR GALO
SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN
MGTR. GEORGINA MARIA MARISCAL CASTILLO DE JURADO

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN
LIC. ALEJANDRO JOSE MENA BARRIOS



Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado del estudiante DAVID ENRIQUE ACEITUNO FRANCO, Carnet 10378-00 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, del Campus Central, que consta en el Acta No. 051418-2017 de fecha 17 de noviembre de 2017, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

"PARTICULARIDADES MÁS FRECUENTES ENCONTRADAS EN LAS FAMILIAS EN DONDE UNO DE SUS MIEMBROS MANIFIESTA UNA ORIENTACIÓN HOMOSEXUAL."

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGO CLÍNICO en el grado académico de LICENCIADO.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 20 días del mes de noviembre del año 2017.



Irene Ruiz Godoy

MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA
HUMANIDADES
Universidad Rafael Landívar

Guatemala, 7 de noviembre de 2017

Señores
Miembros del Consejo
Facultad de Humanidades
Universidad Rafael Landívar
Guatemala, Ciudad

Estimados Señores:

Tengo el agrado de presentar ante ustedes el trabajo de Tesis del alumno David Enrique Aceituno Franco, carnet No. 1037800 titulado "**PARTICULARIDADES MÁS FRECUENTES ENCONTRADAS EN LAS FAMILIAS EN DONDE UNO DE SUS MIEMBROS MANIFIESTA UNA ORIENTACIÓN HOMOSEXUAL**"

Considero que el trabajo realizado por el Señor Aceituno Franco, además de llevarlo con interés y responsabilidad, llena los requisitos de investigación propuestos por la Facultad. Este trabajo será de mucha utilidad para la población con la que se realizó y podrá ser de beneficio también para poblaciones con características similares.

Con base en lo anterior, ruego a ustedes nombrar revisor para que el alumno pueda continuar con el trámite oficial, previo a optar el grado académico de Licenciado en Psicología Clínica.

Sin otro particular, me es grato saludarles con mis muestras de consideración y respeto.



Mgtr. Georgina Mariscal de Jurado
Código de Catedrático 5488

ÍNDICE

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN.....	2
1. Familia	8
1.1 Tipos de familia	9
1.2 Estilos de crianza	21
2. Orientación sexual	26
2.1 Homosexualidad	27
2.2 Etiología de la homosexualidad	28
3. Procesos familiares ante un familiar homosexual	34
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	38
2.1. Objetivos	38
2.1.1. Objetivo General	38
2.1.2. Objetivos específicos	39
2.2. Variables	39
2.3. Definición de Variables.....	39
2.3.1. Definición conceptual de las variables	39
2.3.2. Definición operacional de las variables o elementos de estudio	40
2.4. Alcances y limites.....	40
2.5. Aporte.....	40
III. MÉTODO	41
3.1. Sujetos	41
3.2. Instrumento	42
3.3. Procedimiento	43
3.4. Tipo de investigación, diseño y metodología estadística	43
IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	45
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	71

VI. CONCLUSIONES 77

VII. RECOMENDACIONES 81

VIII. REFERENCIAS 83

IX. ANEXOS 86

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las particularidades más frecuentes encontradas en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual. La muestra estuvo conformada por 50 sujetos del sexo masculino que presentan una orientación homosexual.

Para determinar las particularidades más frecuentes encontradas en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual, se creó un instrumento que contenía tres indicadores: datos demográficos, sucesos familiares críticos y funcionamiento de la familia. Este instrumento fue validado por expertos tanto de la psicología como la estadística. La investigación fue de tipo descriptivo y se utilizó el programa EXCEL, para el análisis de los resultados.

Los datos recabados permiten concluir que son familias con más de cinco miembros, que por lo general tienden a tener de 2 a 3 hijos de ambos sexos. Dentro de la tradición judeo-cristiana se encuentran las religiones practicadas por las familias. La tipología familiar era nuclear, donde no existió el divorcio y se practicaba el estilo de crianza autoritativo seguido en un segundo lugar por el estilo autoritario. En la mitad de los hogares existió violencia entre los padres e infidelidad por parte de alguno de ellos o ambos. La infidelidad con la pareja, violencia física, psicológica y verbal en su gran mayoría fue cometida por el padre y se encontró además que casualmente es la persona con la cual los sujetos tienden a no tener una relación cercana y/o comunicación constante. Las madres, abuelos y hermanos son los familiares con los cuales los sujetos del estudio tuvieron o tienen una relación cercana y/o comunicación constante.

I. INTRODUCCIÓN

La familia como base fundamental para el desarrollo humano y social, es el grupo de personas que residen dentro de un mismo hogar, pudiendo estar relacionados por un parentesco o no. La orientación sexual es el descubrimiento del deseo sexual hacia un sexo en particular, en el cual existen diversas orientaciones sexuales, siendo estas la orientación heterosexual, orientación homosexual y orientación bisexual.

Esta investigación se enfocó a las familias guatemaltecas donde uno de sus miembros presenta una orientación homosexual, tratando de recabar las particularidades más frecuentes entre sus miembros, identificando datos demográficos, sucesos familiares críticos y el funcionamiento de las familias. Los estudios realizados en Guatemala sobre la temática homosexual son muy escasos debido a la cultura y rechazo que se muestra hacia estas personas con orientación sexual diferente.

Las particularidades encontradas en estas familias son de vital importancia ya que estas pueden ser características saludables o no saludables, y establecer el grado de afectación o no que presenten.

A continuación, se presentan algunos estudios realizados tanto a nivel nacional como internacional, en donde los autores investigaron acerca de orientación homosexual y sus repercusiones. En Guatemala, existen varios estudios relacionados con el tema, se citan algunos:

Gómez (2016), indago en los sentimientos que determinan que una persona no informe de su diagnóstico de VIH, en la población homosexual que asiste al Colectivo Amigos contra el Sida. Su objetivo fue poder identificar los sentimientos que se generan en las personas homosexuales diagnosticadas con VIH positivo para no informar de su diagnóstico a su pareja o familia. La muestra estuvo conformada por 15 hombres homosexuales VIH positivos que asisten a la organización Colectivo Amigos contra el Sida, comprendidos en las edades de 18 a 45 años, durante el 2015. El tipo de estudio

que realizó fue de tipo descriptivo. Los instrumentos que utilizó fueron el de entrevista, testimonio, grupo focal, y taller. Concluyó que los sentimientos que influyen en la población homosexual para no brindar su diagnóstico a la pareja o familia es el miedo, rechazo, tristeza, depresión. Lo cual afecta su salud corporal y emocional. Esto no les permite gozar de una vida plena. Recomendó que las organizaciones que trabajan en educación y prevención refuercen la información de VIH hacia la población. Debido a las ideas erróneas que se tiene con relación a la enfermedad y genere cambios de comportamiento, con el fin de evitar el incremento de nuevos casos positivos en la población.

Molina (2016), elaboró un estudio sobre la percepción de conductas estigmatizantes hacia colaboradores homosexuales en su clima laboral. Su objetivo fue conocer la percepción de las conductas estigmatizantes hacia colaboradores homosexuales en su clima laboral. La muestra estuvo conformada por 10 sujetos abiertamente homosexuales, 5 hombres y 5 mujeres que laboran en organizaciones ubicadas en el departamento de Escuintla. El instrumento que utilizó fue el de entrevista semi-estructurada. El tipo de estudio realizado fue de tipo cualitativo. Concluyó que existe realmente una percepción negativa de las conductas estigmatizantes hacia los colaboradores homosexuales en su clima laboral, siendo el rechazo, aversión, miedo prejuicio y discriminación. Recomendó crear un programa de apoyo y atención a las personas homosexuales dentro de los ambientes de trabajo, el cual promueva la salud mental de ellos a través de psicoterapias, intervenciones grupales, talleres de autoestima, entre otras actividades que promuevan el bienestar mental de las personas.

Por otro lado, Foncea (2016), se interesó en los sucesos biográficos determinantes en la historia del sujeto y su elección homosexual. Su objetivo fue describir los sucesos biográficos e historia que determinan en el sujeto su elección homosexual. La muestra estuvo conformada por 8 hombres que se consideran a sí mismos homosexuales entre edades de 25 y 35 años. El instrumento que utilizó fue una entrevista abierta semi-estructurada. El tipo de estudio realizado fue de tipo descriptivo. Concluyó que la desestructura familiar y dinámica familiar disfuncional prevalecen en la historia del

sujeto homosexual. Recomendó indagar sobre la estructura y dinámica familiar para una mejor comprensión de la historia y sucesos importantes que pueden influir en la forma de la sexualidad y orientación sexual.

Castañeda (2015), elaboró un estudio del análisis sobre la discriminación social hacia la comunidad homosexual desde la perspectiva –REDTRANS- y el consejo europeo del año 2007 al 2010. Su objetivo fue determinar los avances del Estado de Guatemala en el cumplimiento de la Resolución A/HRC/RES/17/19 con motivos de los Derechos Humanos de la persona (LGBTI), emitido por OACNUDH y su percepción por la sociedad guatemalteca del año 2007 – 2010. El instrumento que utilizó fue el de la entrevista. El tipo de estudio fue de tipo histórico descriptivo. Concluyó que el Estado de Guatemala no había realizado investigaciones judiciales ni sancionado cualquier hecho discriminatorio o de violencia para proteger a las personas homosexuales, bisexuales y transexuales contra los actos de discriminación y agresión, los cuales forman parte de las recomendaciones del Alto Comisionado de las Naciones Unidas. Recomendó que todas las instituciones tanto privadas como del gobierno se involucren más dentro de la mesa técnica a cargo de COPREDEH, para que las políticas públicas puedan ser un hecho.

Pérez (2012), indagó en la tendencia depresiva y suicida en el homosexual en la zona 1 de Quetzaltenango. Su objetivo fue determinar cómo influye la tendencia depresiva y suicida en homosexuales. La muestra estuvo conformada por 40 sujetos de género masculino comprendidos en las edades de 18 a 50 años. El instrumento que utilizó fue el test IDB, el cual evalúa el estado de ánimo en que se encuentra el individuo en diferentes ámbitos y situaciones; el cual consta de 21 enunciados en los cuales se tratan temas como tristeza, pesimismo, fracasos del pasado, sentimientos de culpa, de punición, negativos de sí mismo, actitud crítica hacia sí mismo, pensamientos o deseos de suicidio, llanto, agitación, indecisión, desvaloración, pérdida de placer, de interés, de energía, del interés por el sexo, cambio en hábitos del sueño, irritabilidad, cambios en el apetito, dificultad de concentración y fatiga. El tipo de estudio fue de tipo descriptivo. Concluyó que el rasgo depresivo que presentan los sujetos es mínimo por lo que la

homosexualidad pueda que no sea un factor a la predisposición de la depresión en la persona. Recomendó el desarrollo de la autoestima, el cual debe ser propiciado por padres de familia. Ya que ellos son los que cultivan los valores sociales, familiares y así poder fortalecer el amor hacia sí mismos desde una edad temprana.

Delgado (2010), se interesó en la problematización de la decisión por la orientación homosexual del adulto joven del sexo masculino, entre 20 a 30 años de la ciudad de Guatemala durante el año 2010. Su objetivo fue contribuir al desarrollo de la salud mental de los jóvenes guatemaltecos con orientación homosexual. La muestra estuvo conformada por 10 jóvenes homosexuales entre las edades de 20 a 30 años de sexo masculino pertenecientes a diversas zonas de la ciudad capital. Los instrumentos que utilizó fueron el de un cuestionario estructurado y una entrevista profunda. El tipo de estudio fue de tipo descriptivo. Concluyó que la problematización que surge en los jóvenes debido a su orientación sexual inicia en el hogar, donde los demás miembros de la familia no comprenden que es una condición que no se elige por un simple capricho o rebeldía. Debido a esto, la mayoría de las veces, los jóvenes prefieren mantener en secreto su preferencia y tardan un buen tiempo en comentarlo a un amigo o a un hermano con quien tienen mejor relación, para mitigar el sentimiento de culpa. Recomendó producir cambios culturales y conductuales de los guatemaltecos y reforzar a los grupos sociales que trabajan con las diferentes preferencias sexuales, para que permitan la igualdad para todos como ciudadanos de la nación.

Chang (1997), investigó sobre la adaptación biopsicosocial de personas homosexuales. Su objetivo fue investigar los niveles de adaptación biopsicosocial de las personas homosexuales en sus diferentes áreas. La muestra estuvo conformada por 400 personas homosexuales que pertenecen a una institución de apoyo con residencia en la Ciudad de Guatemala. El instrumento que utilizó fue el cuestionario de Adaptación para Adultos, el cual consta de 160 preguntas con respuestas Si o No. El tipo de estudio fue de tipo descriptivo y el procedimiento estadístico utilizado fue el de tipo porcentual. Concluyó que del grupo estudiado la mayoría cuenta con un nivel de adaptación normal, no obstante, un 25% se encuentra desadaptada. Recomendó que las entidades

de apoyo al grupo homosexual dirijan sus esfuerzos a realizar actividades en el campo adaptativo en el área emocional, relacionados con el sexo masculino.

Internacionalmente, se encontraron muchos trabajos de investigación relacionados con la homosexualidad y familia. Los siguientes son algunos de esos trabajos:

Tadeo (2013), investigó acerca de la homosexualidad adolescente y la estructura familiar. Su objetivo fue encontrar la relación existente entre la percepción de una estructura familiar disfuncional y la decisión en la adolescencia de consolidarse en una orientación homosexual. La muestra estuvo conformada por 299 adolescentes de ambos sexos, de entre 15 y 23 años, que se definen como homosexuales o bisexuales. Utilizó el instrumento elaborado por María Elena Rivera Heredia en 1999. Consta de 56 reactivos en formato para respuesta Likert, mide la percepción del adolescente acerca de las relaciones intrafamiliares, dando así, una evaluación de la estructura familiar. El tipo de estudio fue descriptivo. Concluyó que los adolescentes homosexuales percibían que sus familias eran menos funcionales que las óptimas, mas no las consideran disfuncionales en su totalidad. Recomendó realizar un estudio posterior con el mismo objetivo a fin de poder evaluar de manera directa la relación entre la estructura familiar y la homosexualidad en la adolescencia.

Así también Trejo (2012), realizó una revisión histórico sociocultural de la familia y sus actitudes hacia la homosexualidad en México. Su objetivo fue analizar la información que se tiene en la actualidad al respecto de las actitudes de las familias ante la homosexualidad de uno de sus hijos, para poder comprender mejor el proceso que atraviesa la familia desde la noticia hasta la aceptación de dicho miembro. El tipo de estudio fue documental. Concluyó que muchas veces la familia es el origen de la segregación homosexual. Cuando una familia sospecha o se entera de la homosexualidad de uno de sus hijos nacen en ella sentimientos de vergüenza, culpa, frustración y miedo. Recomendó realizar una investigación cualitativa que tenga como objetivo el análisis de las familias mexicanas con miembros homosexuales que estén

dispuestas a hablar del tema mediante entrevistas profundas, con la finalidad de conocer este proceso más claramente a través de la teoría fundamentada.

También Martínez (2011), investigó acerca de la homosexualidad y la familia para poder describir los procesos vividos al interior de esta. Su objetivo fue describir el significado que tiene para la familia la homosexualidad previa y posterior a la revelación de esta condición, por parte de un miembro de esta. La muestra estuvo conformada por doce sujetos homosexuales. El estudio fue de tipo exploratorio descriptivo. Diseñó y utilizó una pauta de entrevista que orienta los temas a abordar durante los encuentros con los sujetos. Concluyó que la familia vive un proceso de cambio, producto de que, en la mayoría de los casos, la percepción que se tenía acerca de la homosexualidad, era una opinión ajena al tema. Sin embargo, con la información de que un hijo es homosexual, el panorama conceptual se modifica, puesto que también se le agrega la cuota de juicio personal. Recomendó que es fundamental promover información respecto al tema para que la gente conozca y se acerque a otro tipo de realidades.

Por su parte, Morales (2006) investigó acerca de las experiencias y significados de la homosexualidad dentro de las familias con miembros homosexuales. Su objetivo fue conocer las reacciones iniciales hasta el proceso de resolución ante una revelación de homosexualidad. La muestra estuvo conformada por tres familias con miembros homosexuales. Utilizó la entrevista a profundidad, la cual consistía en que los participantes relataran lo que ellos habían vivido alrededor de la homosexualidad, sus experiencias y los significados construidos relacionados con el tema; para lo cual utilizó un guion de entrevistas. El estudio fue de tipo cualitativo. Concluyó que la revelación de una orientación homosexual por parte de un miembro de la familia ocasionaba mayores reacciones negativas que positivas, lo cual permitía visualizar la intolerancia hacia la homosexualidad. Recomendó realizar una investigación más amplia en relación a revelar la propia homosexualidad cuando no se está preparado y el significado de empujar a un hijo ante la homosexualidad.

Álvarez (2002), realizó un estudio comparativo acerca de la disfunción familiar y homosexualidad. Su objetivo era determinar si la disfunción familiar está relacionada con la homosexualidad como preferencia sexual. La muestra estuvo conformada por treinta pacientes homosexuales y treinta pacientes heterosexuales de la Clínica de SIDA del Hospital Regional No.1 Gabriel Mancera. Utilizo el cuestionario Nueva Escala de evaluación familiar. El cuestionario consta de 52 preguntas cerradas con 9 opciones a elegir para obtener información específica acerca de la estructura, comunicación y dinámica familiar. El estudio fue de tipo prospectivo, transversal, descriptivo, observacional y comparativo. Concluyó que existe mayor disfunción familiar en familias homosexuales con respecto a las heterosexuales, siendo estadísticamente significativa. Recomendó aplicar su estudio a una población abierta y no cautiva, para comprobar si existe diferencia en los resultados y, si realmente el hecho de tener alguna enfermedad de fondo cambia el resultado.

En los estudios llevados a cabo a nivel nacional como internacional, están enfocados en los problemas que conlleva tanto en la familia como en la sociedad tener una orientación homosexual. Es posible analizar de qué manera se interrelacionan estos factores y repercuten en la forma de reaccionar en las familias al tener un integrante homosexual desarrollando características saludables o no saludables.

La investigación se realizó con base en la teoría desarrollada por diferentes autores que han estudiado la temática sobre la familia y la orientación sexual. Por lo tanto, a continuación, se abordan las definiciones relevantes que brindan un marco teórico al estudio.

1. Familia

El Instituto Nacional de Estadística (2011), citado en Rodríguez, Morell y Fresneda (2017), define a la familia como el grupo de personas que, residiendo en la misma

vivienda, están vinculadas por lazos de parentesco ya sea de sangre o políticos, e independientemente de su grado.

Ares (1990), citado en Losada (2015), indica que familia es un grupo o sistema compuesto por subsistemas, a la vez envuelta dentro de un sistema mayor que es la sociedad.

1.1 Tipos de familia

Morán (2004), identifica los siguientes tipos de familia:

- **Familia consanguínea:** es la que está conformada por un grupo de hermanas casadas y sus hijos, o de hermanos casados y sus hijos como núcleo, más otros familiares
- **Familia conyugal:** está conformada por los cónyuges y sus hijos, como núcleo, más otros familiares
- **Familia extraordinaria:** consiste en el grupo familiar más los parientes con quienes se mantiene una relación importante.
- **Familias atípicas:** son aquellas que están formadas de padres del mismo sexo.

Tipología de la familia desde el punto de vista de su composición

Familias nucleares

Este tipo de familia está compuesto por ambos padres y los hijos viviendo en un hogar, es la estructura familiar predominante en casi todas las sociedades occidentales. Así por ejemplo, en México el 67% de las familias son nucleares (CONAPO, 2005).

La familia nuclear se considera el ideal social e incluso se ha tendido a considerar por la sociedad en general e incluso por diversos especialistas como inevitablemente patológica cualquier tipo de estructura familiar que sea diferente de ésta. Semejante

idea no sólo parte del sentido común, sino que es justo a reconocer que encuentra soporte en un abundante cuerpo de investigación. Así, por ejemplo, autores como Ram y Hou (2003); Hetherington (1995) y Valdés y Sánchez (2003) han encontrado mayor frecuencia de problemas académicos, emocionales y conductuales en los niños que viven en las familias diferentes a la nuclear.

El hecho de crecer en una familia nuclear se asocia con ventajas para los niños, entre otras: a) mayores recursos económicos pues se cuenta con los ingresos íntegros de ambos padres, b) una parentalidad más efectiva debido a que se pueden dividir los roles en el cuidado de los hijos, lo cual representa un aumento de la cantidad y la calidad del tiempo que se le dedica a los mismos, c) apoyo mutuo ante las dificultades o los retos que implica la crianza y de una mayor estabilidad emocional de ambos padres debido al apoyo mutuo y el afecto que se brindan (Valdés, 2007).

Familias monoparentales

Para Rodríguez y Luengo (2003) las distintas definiciones de familia monoparental tienen un común el considerar: 1. La presencia de un solo progenitor en el hogar, ya sea que viva solo o con sus respectivos padres, 2. La presencia de uno o varios hijos en el hogar, 3. La dependencia económica de los hijos y 4. El considerar que los fenómenos anteriores se originan por diferentes causas.

No se puede considerar que todas las familias monoparentales posean características similares. Iglesias de Ussel (Rodríguez y Luengo, 2003) establece una tipología de las familias monoparentales de acuerdo a las causas que le dan origen:

a) Monoparentalidad vinculada a la natalidad, aquí tenemos los núcleos monoparentales derivados de las madres solteras.

b) Monoparentalidad vinculada a la relación matrimonial, en la cual se engloban las rupturas ya sean voluntaria o involuntaria de la relación matrimonial.

c) Monoparentalidad vinculada al ordenamiento jurídico, aquí se incluyen la maternidad y paternidad que se dan como resultado de los procesos de adopción.

d) Monoparentalidad vinculada a situaciones sociales, ejemplos son los casos en donde existe la ausencia de uno de los cónyuges por motivos de trabajo, privación de la libertad y emigración.

Lo que resulta verdaderamente indiscutible que este tipo de familia es cada vez más frecuente en las sociedades modernas. En México según López y Salles (1998) se estima que existen alrededor de 3.4 millones de hogares que tienen como cabeza de familia a una mujer, lo cual representa el 13% de total de los hogares mexicanos. Las autoras sostienen que el aumento se da fundamentalmente en las áreas urbanas, llegando incluso a constituir el 25% de número de los hogares de las ciudades que tienen más de cien mil habitantes.

Entre los factores demográficos, sociales y económicos que contribuyen al aumento en la proporción de hogares encabezados por un solo progenitor, se encuentran los elevados niveles de crecimiento de la migración, los divorcios y embarazos fuera del matrimonio.

Con relación a los hogares monoparentales femeninos o masculinos se encontraron características comunes que los diferencian de los demás, cuando se cumplen las funciones paternas o maternas. En primer lugar, se les impone tanto a los padres como a las madres en esta situación retos para los cuales no fueron socializados (Valdés, 2007).

Consecuencias para los hijos

Según Valdés (2007) varios estudios muestran que las madres que enfrentan la crianza de los hijos solas tienden a sufrir con mayor frecuencia de desventajas socioeconómicas, mayores problemas de ansiedad y depresión, presentan un mayor nivel de estrés y mayores problemas con los hijos. Perciben menor apoyo social, menores contactos con los amigos y la familia que las mujeres casadas. Las madres monoparentales son más susceptibles a presentar estrés ante los problemas, un ejemplo, es que estas madres presentan un mayor estrés negativo ante la ausencia de apoyo social que las madres casadas que gozan del apoyo emocional y económico de su pareja (Carney, Boyle, Oxford y Racine, 2003).

Los efectos negativos de vivir en un hogar monoparental parecen continuar en la edad escolar, pues se ha encontrado que cuando los hijos viven solo con la madre tienen más probabilidad de repetir cursos y ser expulsados de la escuela, tener problemas conductuales y una salud más débil que quienes viven con ambos padres biológicos (Dawson, 1991). También tienen mayor incidencia de problemas emocionales y de personalidad (Bayrakal y Kope, 1990), mayores índices de consulta psicológica, aumento de ideas suicidas o intentos de suicidio, mayores niveles de consumo de alcohol y de drogas, así como una autoestima más baja (Burnside, 1986; Newcomb, 1986; Thomas, 1996).

Familias reconstituidas

Las familias reconstituidas presentan una serie de características particulares: la relación paterno o materno-filial es anterior a la relación de pareja actual; algunos o todos sus integrantes tienen experiencia previa de familia y por lo tanto, tradiciones y expectativas acerca de la vida en común; los hijos e hijas de modo habitual integran dos familias diferentes con inevitables disparidades; y por último no está claramente definida cual ha de ser la relación entre los niños y la nueva pareja del progenitor.

Aunque tal tipo de familia siempre ha existido, es en la actualidad donde ha comenzado a estudiarse, quizá por su crecimiento en número, relacionado con factores tales como:

el incremento en la esperanza de vida de las personas, el aumento de los divorcios, la mayor tolerancia y reconocimiento social a este tipo de relaciones y en la importancia que le siguen otorgando la mayoría de las personas a la vida en pareja. Estas familias se caracterizan por el hecho de que al menos uno de los miembros de la pareja proviene de una unión anterior.

La construcción de una sólida relación de pareja debe ser la prioridad básica de los adultos. Las relaciones entre los niños o niñas y la nueva pareja de su madre o padre, es uno de los aspectos decisivos para el buen desenvolvimiento de estas familias. En muchas familias reconstituidas, en especial durante su comienzo, existe la fantasía por parte del progenitor biológico de que su nuevo cónyuge, sustituirá al padre biológico y le pide que asuma plenamente las funciones y la autoridad paterna, situación que pronto trae conflictos tanto entre la propia pareja como con los hijos. Por fortuna la mayor parte de estas familias reconsidera la situación y adopta un estilo de funcionamiento mucho más realista. La forma ideal en que debe funcionar el nuevo miembro de la pareja es como una “persona adulta amiga y cariñosa”, que está involucrada en la vida de niños y niñas y apoya la labor del progenitor, pero no asume el ejercicio de la autoridad (Valdés, 2007).

Consecuencias para los hijos

Isaacs (2002) encontró que en los hijos que viven en familias reconstituidas existe un mayor riesgo de problemas conductuales y resultados psicosociales negativos cuando se comparan con los hijos que crecen con los padres biológicos. Sin embargo estos efectos se presentan con mayor frecuencia durante el periodo de transición inmediato al re-matrimonio de los padres y no se mantienen a largo plazo.

Además de los elementos generales que permiten el funcionamiento efectivo de cualquier pareja mencionados con anterioridad, existen varios factores que influyen en el grado de ajuste que adquieren este tipo de familias; se pueden mencionar entre

estos: 1. La edad de los hijos al momento de la constitución de la nueva pareja. El inicio de la adolescencia parece ser la peor edad para ajustarse al nuevo emparejamiento del padre o la madre biológicos. Las chicas, sin embargo, presentan más problemas en las familias reconstituidas, cuando viven con la madre biológica y su nueva pareja, ya que la relación generalmente satisfactoria que tenían con sus madres se ve afectada debido a que pierden parte de esa intimidad y status privilegiado que disfrutaban con la llegada del nuevo compañero de estas. 2. El tipo de familia reconstituida que tiene mayores problemas de ajuste, es la de estructura compleja, donde cada uno de sus integrantes aporta hijos de uniones anteriores. 3. La figura que se incorpora a la familia, parece que existen mayores problemas de ajuste cuando el que se integra a la familia es la mujer, ya que parece que a los niños les cuesta más trabajo aceptar la figura femenina que se incorpora a sus vidas. 4. La calidad de la relación anterior que sostengan el padre o madre biológico con sus hijos y el mantenimiento del mismo nivel de la misma, debe ser siempre una relación estrecha y especial, con tiempo propio y exclusivo. 5. El estilo de paternidad, el nuevo integrante de la pareja que trata de ejercer autoridad de inmediato, generalmente no es obedecido y genera conflictos con los hijos no biológicos; la mejor estrategia paternal en este caso, puede ser el actuar como apoyo a la autoridad paternal. 6. Las características individuales de los hijos, los niños que tienen características positivas en su personalidad, como son un temperamento tranquilo, madurez social y competencias académicas son más aptos para adaptarse con mayor efectividad al segundo matrimonio de sus padres. 7. La calidad de la relación entre la pareja, este es quizá el elemento que más influye en la adaptación de todos los miembros, ya que ambos integrantes de la misma necesitan estar muy unidos para enfrentar todas las complicaciones derivadas de la complejidad de su relación.

Se ha encontrado que existen diferencias en los niveles de funcionalidad que logran las familias reconstituidas; aunque en general, la llegada de una nueva pareja al hogar puede ocasionar algunos conflictos también tiene consecuencias beneficiosas para todos sus integrantes. Estas consecuencias se debe entre otras cosas a que a través de su nueva relación de pareja, los padres pueden obtener mayor estabilidad

económica, emocional y social así como la posibilidad de ayuda en el ejercicio de los roles asociados con parentalidad (Valdés, 2007).

Uniones libres

La unión libre se produce cuando los miembros de una pareja han decidido vivir juntos con la intención expresada de perdurar, pero por una razón u otra no han formalizado su relación a través del matrimonio. En las últimas cuatro décadas las uniones libres han aumentado en el mundo en un 864%; de continuar con este ritmo, se calcula que para el año 2010 una de cada ocho parejas viviría en este tipo de uniones (Paul, 2002). México no es la excepción, como se ilustra en el hecho de que mientras en el año de 1950 existían alrededor de 1 millón y medio de personas que Vivian en unión libre, en el 2000 el número ascendió a poco más de 7 millones de personas (INEGI, 2002).

Este tipo de uniones puede ser atribuido a un conjunto complejo de causas culturales, económicas y sociales. Dentro de los factores que se asocian con el incremento de las uniones libres se encuentran las actitudes menores punitivas de la sociedad ante ellas; el rechazo entre los jóvenes a la institución tradicional del matrimonio y de adoptar compromisos a largo plazo; las nuevas actitudes en relación a la sexualidad de los jóvenes; la extensión del periodo de escolarización tanto de hombres mujeres, así como el mito de que estas relaciones contribuirán a que las personas se lleven mejor y tengan éxito en su relación.

Otros factores que contribuyen al incremento de las uniones libres son la mayor autonomía de la mujer relacionada con su incorporación al mundo laboral; la mayor educación que reciben las personas, la divulgación del uso de anticonceptivos que permiten la planificación de los embarazos, la percepción del matrimonio como un contrato de dependencia y la inseguridad que genera el gran número de divorcios. Por ejemplo, se ha encontrado que los países con más uniones libres son aquellos con tasa de divorcios más elevada (Kiernan, 2004).

Muchas personas están optando por este tipo de relación debido a otras ventajas que perciben en ella. Por ejemplo, la conveniencia de tener la ropa en el lugar donde mayor tiempo pasan, no estar viajando para ver al compañero y también para probar vivir juntos antes de casarse (Sassler, 2004).

Las uniones libres pueden adoptar variadas estructuras o tener diferentes finalidades. Pueden estar estructuradas por una pareja que no haya cohabitado con alguien más antes o formarse por una persona que sí y la otra no, o por dos personas que ya habían establecido una relación anterior pero que deciden unirse. Unas parejas ven la finalidad de unión como un paso previo para casarse y otros la ven como una alternativa diferente al matrimonio (Booth, 2001).

Además se ha hecho especialmente frecuente entre los estudiantes y las personas de mediana edad. Claro está que las razones que llevan a las personas a vivir en unión libre y las características de su funcionamiento son diferentes en ambas edades. En los jóvenes este tipo de relación tal vez se deba a factores como la inestabilidad económica, la necesidad de autonomía y el temor a comprometerse en una relación más formal; mientras que en las personas de mediana edad, quienes en su mayoría ya estuvieron casadas, tal vez el fenómeno responda al rechazo de volver a pasar por todos los trámites formales de un matrimonio.

En Latinoamérica las uniones libres se pueden dividir en tradicionales y modernas: las primeras, se dan por producto del machismo y principalmente en los sectores populares; mientras las segundas son producto de una elección más reflexionada, surgen entre personas con mayor educación y no suelen tener hijos (Rodríguez, 2004). En Latinoamérica las uniones libres se presentan con mayor frecuencia entre la gente con menos educación y en áreas rurales; en personas que se unen por segunda vez, debido a la dificultad que representa el divorcio en muchos de estos países o por las

adversidades asociadas al matrimonio y por último, entre los jóvenes con estudios profesionales y mejor situación económica.

Se puede afirmar que las uniones libres, por lo general, son menos estables que los matrimonios y aunque en algunos casos el vivir en unión libre facilita que algunas parejas descubran su incompatibilidad y no se vean envueltas en proceso legales de divorcio, el hecho de vivir antes casarse en unión libre en el mejor de los casos no guarda relación con la estabilidad del matrimonio (Valdés, 2007).

Consecuencias para los hijos

Hay resultados donde se muestra como los padres biológicos viviendo en unión libre toman conciencia de los sacrificios a los que deben someterse por sus hijos y las implicaciones propias de la parentalidad de la misma forma que las parejas casadas. Los padres en unión libre se preocupan por el aspecto financiero, educativo, la disciplina y el cuidado de sus hijos (Booth, 2001).

Se ha encontrado que es mejor para el desarrollo de los niños el hecho de vivir con ambos padres que vivir en una familia monoparental. Los niños con dos padres biológicos tienen mejor interacción social, sin importar el tipo de unión. El rendimiento académico de los niños que viven con dos padres biológicos es el mismo independientemente de que los padres vivan en unión libre o estén casados (Booth, 2001).

Sin embargo, como ya se ha mencionado existe mucha inestabilidad en las uniones informales y esa es la razón que puede traer efectos negativos en los niños. Otras razones por las cuales se pueden ver afectados los niños son el nivel socioeconómico y las diferencias psicológicas que, como ya se habían mencionado, suelen presentar quienes habitan en unión libre. Las parejas en unión consensual suelen tener niveles

económicos y de educación más bajos que las parejas casadas; únicamente el 1% de estos padres suelen tener un título universitario (Booth, 2001).

En una investigación se encontró que los hijos que viven con los dos padres biológicos en unión informal no presentan problemas de conducta diferentes a los de dos padres biológicos que viven en matrimonio, tampoco problemas en el desarrollo cognitivo (Booth, 2001).

Se puede concluir que la estructura de la familia por sí sola no garantiza consecuencias positivas o negativas en el niño, pero hay otras características de las parejas como son el nivel socioeconómico, educativo y el clima familiar, por solo mencionar algunos factores, que influyen en los hijos. Las consecuencias negativas encontradas en los hijos que nacen de este tipo de unión quizá puedan explicarse por la situación de desventaja económica y la inestabilidad que caracteriza a estas parejas (Valdés, 2007).

Divorcio

Si se amplía la definición de divorcio para comprender a aquellas parejas que se encuentran separadas, sin importar si hayan legalizado o no esta separación, se le daría entrada a otro número considerable de personas, ya que según los datos del INEGI (2004) el número de personas separadas en México (1, 799,035) casi duplica al de las divorciadas (687,444). Esta consideración indiscutiblemente incrementa el impacto de la separación de los padres (legal o no) entre las familias mexicanas, pues si se suman ambos tipos de separaciones, el fenómeno afectaría a 20% de las familias mexicanas. Las familias donde los padres están separados presentan muchas de las problemáticas que las hacen similares en su funcionamiento a las familias donde los padres se han divorciado legalmente.

En la mayoría de las familias, el divorcio ocasiona una crisis. Dentro del modelo de la crisis, el divorcio se aborda de tres maneras. Primero se tiene en cuenta que es la alternativa más factible que considera uno o los dos miembros de una pareja para resolver una situación de crisis y disfuncionalidad en su relación; en segundo lugar, se define al divorcio como una decisión que si bien pretende resolver una crisis, marca el inicio de otra, caracterizada por las dificultades relacionales y los cambios que se ocasionan en la vida de todos los integrantes de la familia. Por último, se dice que los efectos del divorcio, especialmente en los hijos, están mediatizados por una serie de factores que incluyen tanto el sistema de creencias dominante en el contexto cultural, las características socioeconómicas que rodean a la familia y las estrategias idiosincrásicas que utilizan los integrantes de la pareja para manejar su separación (Valdés, 2007).

Consecuencias para los hijos

Existe una vasta literatura sobre los efectos perjudiciales del divorcio para los hijos. Diversos autores (Hetherington, 2003; Hetherington y Stanley-Hagan, 2004) sostienen que el haber vivido un divorcio está asociado con una probabilidad mayor de lo normal en los hijos de tener una relación débil con los padres, de sentirse solos e insatisfechos, de considerar que la vida está fuera de su control y de experimentar muchos problemas de salud, tanto físicos como emocionales.

Takeuchi (Irala, 2009) encontró que las personas que han experimentado la muerte o separación del padre, especialmente del padre del mismo sexo en su niñez, reportan una mayor frecuencia y severidad de cuadros depresivos de mayores magnitudes. Para estos autores el hecho se relaciona con tres factores: el primero de ellos es el relativo a los sentimientos que ocasiona la pérdida en el niño; el segundo se relaciona con la ausencia de un modelo del cual copiar una manera de enfrentarse a las dificultades del mundo adulto; por último, mencionan que aunque la pérdida del padre no sea etiológica

por sí misma, disminuye su red de apoyo social si tiene que enfrentarse con sentimientos depresivos.

Burin y Meler (1998) refieren que el divorcio, especialmente cuando se origina en etapas tempranas del desarrollo del niño, ocasiona una serie de efectos que interfieren su adaptación posterior. Dentro de ellos menciona: a) el derrumbamiento precoz de la imagen idealizada de los padres debido a los mensajes negativos que recibe de uno o ambos padres; b) carencias afectivas, ocasionadas por estar ambos padres inmersos en resolver sus problemas económicos y afectivos; c) percepción de rechazo por parte del padre, especialmente de aquellos aspectos que le recuerdan a la ex pareja y d) alteraciones en el superyó, al existir desavenencias entre los padres en el manejo de las normas.

Aunque los adolescentes parecen disponer de capacidades cognitivas que les permiten una mejor comprensión del divorcio y de mayores apoyos afectivos fuera del hogar, tampoco están exentos de los efectos adversos. Sostiene Rice (2000) que las reacciones emocionales inmediatas al divorcio de los padres en los adolescentes, pueden ser de sorpresa e incredulidad. Son comunes también los sentimientos de miedo, ansiedad, e inseguridad con respecto al futuro; así como la ira y la hostilidad, especialmente hacia el padre que ellos consideran que tiene la culpa del divorcio.

En estudios realizados con adolescentes mexicanos que presentan conductas delictivas y abuso de sustancias, se ha encontrado que mucho de ellos provienen de hogares cuyos padres se han separado o divorciado y que no comparten las funciones del cuidado y educación de los hijos (Sánchez y Valdés (b) 2003; Castro, 2003), Despert (1962), Ackerman (1986), Dolto (1977) y el mismo Rice (2000) sostienen que es mucho más nocivo que un divorcio el que los hijos vivan en una situación familiar caracterizada por la falta de afecto y las agresividades constantes entre los padres. De acuerdo con

ellos, la armonía familiar es más importante para el desarrollo de los niños, que si los padres viven juntos o no.

Diversos estudios muestran que para los niños no es necesariamente mejor vivir con sus dos padres biológicos en constante conflicto marital. Incluso antes de la interrupción marital los niños de las familias que subsecuentemente se disolverán, muestran severos problemas académicos, emocionales y conductuales. De hecho, en algunos momentos el divorcio puede aliviar algunos de los problemas que los niños han soportado en una familia altamente conflictiva (Amato, Loomis y Booth, 1995; Hanson, 1999; Jekielek, 1998). Estudios longitudinales muestran que la atmosfera conflictiva y los problemas preexistentes sobre los resultados de los niños son de gran importancia al entender los problemas de los niños (Amato, Loomis y Booth, 1995; Cherli, 1991; Furstenberg y Teitler, 1994; Sun y Li, 2001). Resultados de estos estudios indican que los niños de padres divorciados ya habían mostrado severos problemas emocionales antes de la separación, y que los divorcios ocurren en familias que ya habían tenido problemas (Valdés, 2007).

1.2 Estilos de crianza

De acuerdo con Baumrind (1973) a través de un estudio exhaustivo determinó cuatro patrones principales de educación o estilos de crianza que definió como autoritario, permisivo, autoritativo o democrático y negligente. En concordancia con estos estilos, los padres difieren unos de los otros en las cuatro dimensiones relacionadas con los cuatro patrones principales de educación, los cuales son: grado de control, comunicación, exigencias de madurez y afecto-hostilidad. Combinando estas cuatro dimensiones se pueden distinguir cuatro estilos de crianza, según las prácticas educativas utilizadas (Ramírez, 2005).

Estilo autoritario

Se denomina así al estilo que ponen en práctica los padres autoritarios, que se caracterizan por manifestar alto nivel de control y de exigencias de madurez bajo los niveles de comunicación y afecto explícito. Predominan las abundantes normas y una obediencia estricta. Los esfuerzos son dedicados a influir, controlar, evaluar el comportamiento y las actitudes de los hijos de acuerdo con patrones rígidos preestablecidos.

Estos padres dan gran importancia a la obediencia, a la autoridad, al uso del castigo y de medidas disciplinarias, y no facilitan el diálogo. Las normas que definen la buena conducta son exigentes y se castiga con rigor la mala conducta. La comunicación entre cada uno de los progenitores y el niño es pobre (Ramírez, 2005).

Estilo autoritativo

Deriva su nombre de la práctica educativa de padres democráticos, que son los que se presentan niveles alto en comunicación, afecto, control y exigencias de madurez. Consecuentemente, son afectuosos, refuerzan el comportamiento, evitan el castigo y son sensibles a las peticiones de atención del niño. No debería confundirse esto con indulgencia, sino que dirigen y controlan siendo conscientes de los sentimientos y capacidades. Explican razones no rindiéndose a caprichos y plantean exigencias e independencia. Este estilo también puede definirse en función de la evitación de decisiones arbitrarias; el elevado nivel de interacción verbal, la explicación de razones cuando dan normas y el uso de respuestas satisfactorias. Los padres marcan límites y ofrecen orientaciones a sus hijos. Están dispuestos a escuchar sus ideas y a llegar a un acuerdo con ellos (Ramírez, 2005).

Estilo permisivo

Es el estilo practicado por padres permisivos, caracterizados por un nivel bajo de control y exigencias de madurez, pero con un nivel alto de comunicación y afecto. Se

caracterizan precisamente por el afecto y dejar hacer. Manifiestan una actitud positiva hacia el comportamiento del niño, aceptan sus conductas y usan poco el castigo. Consultan al niño sobre decisiones, no exigen responsabilidades ni orden, permiten al niño autoorganizarse, no existiendo normas que estructuren su vida cotidiana, utilizan el razonamiento, pero rechazan el poder y el control sobre el niño (Ramírez, 2005).

Estilo indiferente

Es el estilo de crianza utilizado por padres que rechazan y son negligentes. No son receptivos, ni exigentes. Al niño se le da tan poco como se le exige, pues los padres presentan unos niveles muy bajos en las cuatro dimensiones: afecto, comunicación, control y exigencias de la madurez. No hay apenas normas que cumplir, pero tampoco hay afecto que compartir, siendo lo más destacable la escasa intensidad de los apegos y la relativa indiferencia respecto de las conductas del niño. Los padres parecen actuar bajo el principio de no tener problemas o de minimizar los que se presentan, con escasa implicación y esfuerzo (Ramírez, 2005).

Características de familias saludables

Según Noriega (2017), indica que existen doce características de las familias saludables.

- **Compromiso:** las familias fuertes se comprometen entre ellas mismas para promover la felicidad de sus miembros. Este compromiso se manifiesta a la hora de involucrarse en el futuro de cada uno de manera que se pueda establecer objetivos para cada integrante y desde allí trabajar para el logro de los mismos.
- **Aprecio expresado:** una familia saludable expresa abierta y verbalmente, le hacen saber a los demás por medio de sus palabras y acciones que son especiales.

- **Matrimonio fuerte:** la salud del matrimonio influencia la salud de la familia. Cuando existe un matrimonio fuerte, donde la pareja se encuentra sólidamente unida, ese éxito se transfiere a la familia. El respeto mutuo entre los padres es uno de los factores más críticos. Aquellos hogares donde una sola persona sea hombre o mujer están a cargo de la familia también pueden llegar a ser saludables siempre y cuando existan responsabilidades claras y delimitadas para cada integrante de la familia.
- **Compartir tiempo juntos:** las familias fuertes frecuentemente juegan y comen juntos, además de atender servicios religiosos o reuniones de comunidad.
- **Muy buena comunicación:** las familias fuertes mantienen toda la línea de comunicación abierta, especialmente todos los miembros se interesan por saber lo que el otro piensa y siente, utilizan un tono de voz calmado y están abiertos al cambio, saben manejar el conflicto cuando alguien no está de acuerdo.
- **Un estilo de vida saludable:** la nutrición apropiada, descanso adecuado y suficiente ejercicio son esenciales para el bienestar de la familia, un balance saludable entre el trabajo y la familia son parte importante de su vida.
- **Fortaleza espiritual:** las familias saludables viven su espiritualidad al máximo, tratando a los demás, así como ellos desean ser tratados.
- **Positivismo:** las familias fuertes siempre esperan lo mejor aún en las peores situaciones, están en búsqueda de lo bueno en cada cosa difícil que estén pasando.
- **Aceptación de la individualidad:** las familias fuertes se concentran más allá que los errores de sus integrantes, analizan las necesidades de cada uno, se sienten libres de ser ellos mismos, aceptan, aprecian y ayudan a los demás a lograr ser ellos mismos.

- **Involucramiento en la comunidad:** ninguna familia puede vivir aislada, las familias fuertes se mantienen en contacto con amigos y familiares, se llevan bien con los vecinos y están dispuestos a ayudar a los demás en caso de necesidad y solicitar ayuda si es necesario.
- **Perdón:** las familias saludables enseñan y practican el perdón, se rehúsan a dejar abierta una herida, aprenden de los errores y perdonan a los demás y a ellos mismos, viven cada día como si fuera uno nuevo.
- **Diversión:** las familias saludables se ríen juntas, el humor, la espontaneidad y hasta las bromas ayudan a mantener a la familia enfocada en lo positivo, ellos se divierten juntos ya que genuinamente disfrutan de la compañía de cada uno de ellos.

Swindoll (2007), considera que los rasgos más significativos de una familia saludable son:

- **Los miembros de la familia están comprometidos el uno al otro:** la familia es una unidad con los miembros dedicados a vivir sus vidas en respaldo el uno del otro con lealtad incuestionable.
- **Pasan tiempo juntos:** una familia saludable, considera que el tiempo juntos no puede tener calidad sin suficiente cantidad.
- **Disfrutan de conminación abierta y frecuente:** para estas familias ninguna cuestión es irrelevante o inapropiada, no se denigra ninguna opinión y no se considera ningún tema fuera de límites, para ellos los temas importantes que determinan la vida muy naturalmente se entremezclan con lo trivial.

- **la familia se une internamente en tiempos de crisis:** los miembros de las familias saludables resuelven juntos las dificultades, ante una crisis muestran cercanía, buscan fuerza dentro de la familia en lugar de buscarla fuera.
- **Los miembros de la familia expresan a menudo afirmación y estímulo:** estas familias afirman lo que las personas son, al mismo tiempo que estimulan lo que las personas hacen, ya que ambas ayudan a descubrir lo que son y lo que hacen bien, y esto fomenta un sentido de seguridad personal.
- **Los miembros de la familia comparten un compromiso espiritual:** estas familias se ligan en unidad por su común relación con Dios, y aprenden a cultivarla como resultado del estímulo mutuo.
- **Cada persona de la familia confía en los demás y valora la confianza que se ha ganado:** esta confianza se edifica en el respeto mutuo y una dedicación a la verdad.
- **Los miembros de la familia disfrutan de la libertad:** en estas familias cada uno tiene libertad de probar nuevas cosas, pensar diferente, abrazar valores y perspectivas que pueden ser nuevas para la familia, incluso cuestionar las maneras viejas de hacer las cosas.

2. Orientación Sexual

Alzate (1987), citado en Arcila (2003), indica que es la dirección que sigue el deseo sexual del sujeto en la búsqueda del objeto sexual determinado.

Desarrollo de la orientación sexual

Arcila (2003), indica que podemos sentirnos atraídos por personas del sexo opuesto al nuestro, por personas del mismo sexo o sentirnos atraídos indistintamente por personas de ambos sexos, por lo que clasifica tres tipos de orientación sexual.

- **Heterosexual:** cuando el deseo sexual se dirige a personas del sexo contrario al propio.
- **Homosexual:** cuando el deseo sexual se dirige a personas del mismo sexo.
- **Bisexual:** cuando se siente atraído sexualmente por personas de ambos sexos.

No se conocen a ciencia cierta los mecanismos que dan origen a la orientación sexual, diversos estudios en mamíferos muestran que el cerebro está genéticamente programado para funcionar bisexualmente. En seres humanos, se observó que en ciertas circunstancias experimentales, al ser estimulados por personas del mismo sexo había una respuesta sexual, sin embargo, es tan fuerte el dominio cultural que esto nos parece inconcebible.

2.1 Homosexualidad

LaHaye (2005), indica que la homosexualidad se da cuando un hombre o una mujer que participa en actividad sexual con otro miembro del mismo sexo, y que esta actividad generalmente les lleva a una experiencia de orgasmo.

Irala (2009), la orientación homosexual se define como la atracción que tiene como objeto de enamoramiento/sexualidad, predominante o exclusiva, a una persona del mismo sexo; suele conocerse también con el nombre de homoerotismo. En esta situación no hay necesariamente una actividad o comportamiento homosexual.

Se habla de actividad o comportamiento homosexual cuando una persona participa en actividades sexuales predominante o exclusivamente con miembros de su propio sexo. Igualmente hay quienes utilizan el término de identidad homosexual como un paso más, que consiste en autodenominarse homosexual, y que suele acompañar el etiquetado de

gay o lesbiana y de la adopción de la cultura y del activismo de los colectivos de homosexuales.

Debe diferenciarse y utilizar adecuadamente el concepto de sexo biológico y el concepto de género. Estos no son sinónimos. El sexo está determinado desde la fecundación por los cromosomas sexuales. El concepto de género se refiere a lo que hombres y mujeres hacemos influenciados de manera fundamental por nuestra cultura. El sexo es dado, el género es adquirido.

2.2 Etiología de la homosexualidad

Origen biológico

Se han publicado muchos trabajos enfocados en la búsqueda de él origen biológico y genético de la homosexualidad. Dentro de los más reconocidos se encuentran los realizados por autores que manifestaban una orientación homosexual. Le Vay (1991) sugería que existía una diferencia en el tamaño del Sistema Nervioso Central entre heterosexuales y homosexuales. Bailey (1991) propuso una teoría genética de la homosexualidad, basada en estudios realizados en gemelos. Hamer (1993) llegó a comentar acerca de la existencia de un “gen homosexual”. Valorando los criterios científicos se puede afirmar que actualmente no existe la suficiente evidencia científica que pueda validar las teorías genéticas y deterministas de la homosexualidad.

Otra explicación biológica hace referencia a los niveles hormonales en adultos. Afirmando que los hombres homosexuales tendrían una mayor cantidad de hormonas femeninas y las mujeres homosexuales una mayor cantidad de hormonas masculinas que lo habitual. Igualmente, estas teorías han sido refutadas. Aparentemente el nivel de hormonas puede modificar la intensidad de la atracción sexual, mas no cambiar su orientación.

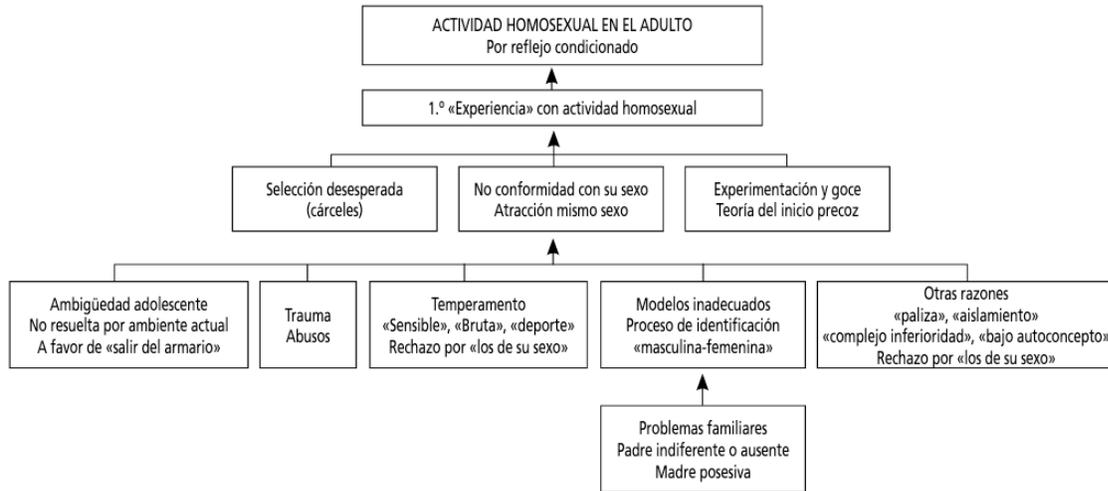
Otros autores ven a la homosexualidad como un fenómeno con causas multifactoriales. La homosexualidad sería el resultado de la interacción entre rasgos innato, influencias familiares, entorno social, estilos de vida o comportamientos libremente escogidos (Irala, 2009).

Origen multicausal

Los expertos afirman que las causas que llevan a la no conformidad con su propio sexo, conducen a la actividad homosexual en el adulto. Estas fases están compuestas en primer lugar por un periodo de sensibilización. Generalmente en menores de 12 años, durante el cual el niño o la niña se siente diferente o rechazado por diversas razones, como un temperamento que le hace más sensible, abusos sexuales, gustos que no coinciden con los de su mismo sexo o la ausencia de una relación afectiva adecuada con una persona que represente el rol masculino o femenino. La segunda fase es un periodo de confusión de la identidad personal durante el cual aparecen las primeras sensaciones homoeróticas. Durante esta fase el niño percibe que tiene una atracción por alguien del mismo sexo. Esto puede significar en realidad, un deseo de poseer algunas de las características que esa otra persona tiene y que percibe como carencias personales. Estas carencias le pueden hacer sentir menos hombre o menos mujer, según sea el caso. En la tercera fase es frecuente la aparición de un periodo de aceptación del etiquetado como homosexual; la cual coincide con las primeras experiencias del tipo homosexual. Es sumamente probable que al hombre homosexual, las primeras actividades homosexuales le den una sensación de calma a ese deseo íntimo que tenía del afecto y de la cercanía paterna, masculina. En la cuarta y última fase, se produce el compromiso con la actividad homosexual. Esta incluye la aceptación del estilo de vida y de la cultura gay o lésbica (Irala, 2009).

RAÍCES BIOLÓGICAS Y PSICOLÓGICAS DE LA HOMOSEXUALIDAD

POSIBLES VÍAS QUE PUEDEN CONDUCIR A LA HOMOSEXUALIDAD



Fuente: Irala (2009)

El desarrollo adecuado de la identidad sexual depende de aspectos: biológicos, psicológicos, culturales y sociales. Tomando en cuenta estos aspectos la homosexualidad pudiese considerarse como el resultado del desarrollo inadecuado de esta identidad sexual.

Van Aardweg (2005), indica que suelen existir en la persona homosexual importantes componentes neuróticos, autocompasivos y otros problemas psicológicos. Cohen (2004) afirma que, en la gran mayoría de casos, la atracción hacia las personas del mismo sexo nace como reacción a un dolor, algo que afecta a la autoestima de hombre o mujer de un sujeto. Por lo cual expresa que la orientación homosexual es un síntoma.

Existen otras situaciones o circunstancias bajo las cuales puede originarse la actividad homosexual sin existir una atracción previa hacia personas del mismo sexo. Por ejemplo, los hombres y mujeres que se encuentran encarcelados, donde al ser empujados por un ambiente saturado de erotismo y sexualidad; se ejerce una fuerte

presión para entablar relaciones sexuales cuanto antes y de forma promiscua. Otros sujetos pueden decidir equivocadamente que su orientación sexual es del tipo homosexual al haber experimentado varios fracasos con parejas heterosexuales (Irala, 2009).

De acuerdo con Irala (2009) es importante discutir y tener una opinión informada acerca de la homosexualidad, ya que probablemente en algún momento de la vida se establecen relaciones de una manera directa o indirecta con una persona homosexual. En la actualidad a través de los medios de comunicación existe una mayor presencia del tema y de personas que aceptan y declaran su orientación.

Muchas personas homosexuales, su mayoría, han sufrido algún tipo de reacción adversa de su entorno debido a la orientación sexual que manifiestan. La homosexualidad frecuentemente está acompañada de circunstancias difíciles de sufrimiento personal, familiar y de la sociedad en general.

En la mayoría de ocasiones al discutir acerca de este tópico están circunscritas ideas preconcebidas y emotivas. La emotividad y los prejuicios deben de quedar fuera al abordar un tema sumamente complejo.

Retomando el concepto de opinión informada, existen cuestiones relevantes sucediendo en la actualidad, por lo cual es de suma importancia conocer el tema a profundidad, el grado de complejidad y las distintas aristas que posee el mismo. Cuestiones tales como: la enseñanza en los colegios, derechos y deberes del matrimonio por personas del mismo sexo, adopciones de niños por personas del mismo sexo y situaciones relacionadas con la salud, que podrían impactar al Sistema de Salud Pública.

Según Irala (2009), actualmente no es una tarea sencilla definir con exactitud el origen multicausal de la homosexualidad. Sigue siendo extremadamente necesario continuar con los estudios científicos e investigaciones para comprender de una mejor manera la homosexualidad.

2.3 Relaciones entre parejas homosexuales

Kurdek (2005), concluyó que la dinámica de la pareja homosexual difiere en lo que respecta con la heterosexual en la presencia de variables contextuales tales como: soporte de instituciones del estado o de la familia de origen, discriminación, ocultamiento, ausencia de modelos de relación, etcétera (Gallego y Barreiro, 2010).

Satisfacción

Alderson (2004) y Kurdek (2001), la evidencia muestra que tanto los hombres como las mujeres homosexuales se encuentran satisfechos en sus relaciones de pareja (Gallego y Barreiro, 2010).

Estabilidad

Castañeda (2000) plantea que las parejas homosexuales tienden a presentar tasas más altas de disolución que las parejas heterosexuales. Esto pudiese explicarse debido a que, a diferencia de las parejas homosexuales, las heterosexuales presentan barreras del tipo social, religioso o moral para abandonar sus relaciones. Mientras que la estabilidad en la pareja homosexual está más centrada en la afectividad y en el libre deseo de permanecer juntos. Kurdek (2005), Rostosky, Korfhage, Duhigg, Stern, Bennett y Riggle (2004) evidenciaron en sus estudios que las parejas homosexuales no son más inestables que las parejas heterosexuales, sino que las primeras manejan su estabilidad sin el apoyo de factores sociales (Gallego y Barreiro, 2010).

Fidelidad y compromiso en las parejas homosexuales

Blumstein y Schwartz (1983) realizaron una encuesta en Estados Unidos. Esta con la finalidad de conocer las experiencias sexuales extramaritales o fuera de la relación de convivencia en el año previo. Encontraron que el mayor porcentaje de infidelidad se presentó en hombres homosexuales (79%) seguidos de hombres heterosexuales en unión libre (25%), mujeres heterosexuales en unión libre (22%), lesbianas (19%), hombres casados (11%) y mujeres casadas (9%). Según Ambert (2005) del estudio anterior puede inferirse que: en las parejas homosexuales, los hombres son marcadamente no monógamos y las mujeres son en su mayoría monógamas (Gallego y Barreiro, 2010).

Formación de la pareja homosexual

Según Kurdek (2005) y Barroilhet (2007), las parejas homosexuales suelen buscar a sus parejas en sitios de gays tales como: bares, discotecas, saunas, salas de cine, así como a través del internet. Actualmente existen redes sociales y aplicaciones orientadas a la búsqueda de una pareja o encuentros sexuales para homosexuales. El emparejamiento en los homosexuales se ve influenciado en mayor medida por lo erótico-sexual y por los encuentros para sexo casual en lugares comunes, que por un proceso tradicional de citas continuas para llegar a conocerse (Gallego y Barreiro, 2010).

Aspectos particulares de las parejas homosexuales

Tessina (1998), identifica entre los factores considerados propios de las parejas homosexuales:

- La falta de modelos de comportamiento y reglas sociales explica el desconocimiento entre los homosexuales de cómo asumir sus relaciones.
- Las parejas homosexuales no cuentan con la influencia directa de la normatividad social respecto a mantener la unión de pareja (Patterson y Schwartz, 1994).

- Los códigos de comportamiento social y sexual son confusos, no hay imágenes de personas del mismo sexo relacionándose románticamente. En los bares, discotecas, salas de cine, cuartos oscuros, sitios de internet las dinámicas que se presentan distorsionan el significado de estas relaciones mostrándolas como superficiales, basadas en lo físico, en el sexo y la impersonalidad.
- La homofobia llega a afectar al individuo llenándolo de culpa, temor y en algunos casos, resentimiento por sentir diferente al común de la población, esto impide que las relaciones románticas se consoliden. Frost y Meyer (2009) examinaron las asociaciones entre homofobia internalizada, divulgación de la orientación sexual, conexión con otros miembros de la comunidad, síntomas depresivos y calidad de relación en una muestra de 396 lesbianas, gays y hombres y mujeres bisexuales. Se pudo determinar que la homofobia internalizada estaba asociada con mayores problemas en la relación de pareja, independientemente de si había o no divulgación de la orientación sexual o conexión con otros.
- Permanecer “en el closet” obliga a que muchos de los individuos se vean obligados a ocultar su orientación sexual so pena de perder privilegios importantes para ellos en el plano social tales como: trabajo, apoyo familiar, reconocimiento, prestigios, etcétera. Este silencio reduce considerablemente el espacio para compartir de manera romántica con la pareja (Gallego y Barreiro, 2010).

3. Procesos familiares ante un familiar homosexual

Familias por la diversidad (2017), indican que existen estudios sobre los procesos que atraviesan las familias ante el descubrimiento de la homosexualidad de un hijo o de una hija demuestran que cada familia y cada progenitor responden a esta situación reaccionando de un modo particular y estas se ven influenciadas:

- Dependiendo del conocimiento que se tenga o no sobre las dificultades que deben atravesar las personas homosexuales ante el reconocimiento de su propia homosexualidad.
- Dependiendo de que se disponga o no de información veraz sobre lo que dice la profesión médica sobre el tema.
- Y dependiendo tanto de la personalidad individual, como de la presión social que exista en el entorno familiar, laboral y social

Así mismo indican que los procesos largos y dolorosos siguen produciéndose en algunas familias, y estos se dividen en tres procesos de acuerdo con, Familias por la diversidad (2017)

- **Proceso de duelo:** es el primer proceso, las fases que se dan en el proceso de duelo son:
 - *Shock inicial:* muchas familias ante el conocimiento de la homosexualidad de un hijo o hija sufren un shock, no saben cómo actuar, se quedan paralizadas y no saben ni que decir. En primer momento se produce una conmoción que continuara durante varios días, alternándose con una sensación de irrealidad.
 - *Culpa:* en esta fase los padres se culparan unos a otros o se culparan ellos o culparan al hijo/a.
 - *Ira:* los padres dirigirán la ira hacia el hijo o hacia las personas que ellos creen que influenciaron en su orientación sexual, ya que se partirá de la falsa idea de que la orientación sexual es una opción.
 - *Negación de la realidad:* si la familia sigue aun negando la realidad trataran de persuadir al hijo de que está equivocado, así mismo obligarlo a someterse a una terapia psicológica con la creencia de reconvertir la orientación sexual.

- *Silencio/Rechazo*: otras veces una reacción que toman los padres es adoptar una postura de rechazo mediante la prohibición de hablar del tema. Con la creencia que no hablando del tema dejará de existir, sin tener en cuenta las necesidades del hijo o hija que necesita hablar, recibir apoyo y comprensión.
 - *Racionalización fatalista*: algunas familias llegan a la racionalización fatalista en la cual indican que su hijo no ha elegido ser así, lo ven como una fatalidad del destino en la cual no hay que culparle, pero sigue siendo visto como una tragedia.
- **Proceso de afrontamiento de la realidad**: es el segundo proceso. En este la familia empezara a comprender la homosexualidad y que los sentimientos que surgen de la persona no son elegidos; en otras familias sucede que al llegar a esta fase se evidencia un retroceso y se buscan las causas que pudieron haber influido en la homosexualidad del hijo o hija analizando con minuciosidad los detalles, la personas, las palabras o los hechos que a lo largo del proceso del desarrollo de su adolescencia pudieron haber influido en su personalidad. (Familias por la diversidad, 2017)
 - **Reorganización familiar**: es el tercer proceso, en este se llegará a la aceptación real y al apoyo incondicional del hijo o hija homosexual. O al abandono del hijo o hija, este proceso se divide en las fases siguientes:
 - *Asimilación*: en esta fase a pesar de las dudas que surjan en la familia, se empieza a entender la realidad y gradualmente se comprenderá la naturaleza de la homosexualidad, esta aceptación real se dará mediante las relaciones familiares basadas en el amor y el dialogo.
 - *Resignación*: algunos padres quedaran atrapados en la racionalización fatalista y se verá a la homosexualidad como una falla y todo irá encaminado a una rehabilitación, que según la Asociación de Psiquiatría Americana (APA) servirá para hacerle más daño al hijo o hija.

- Conflicto latente: en esta fase es el conflicto que se produce en la familia al culpabilizarse los padres mutuamente o al culpabilizar a uno de los miembros de la pareja, o al hijo o hija homosexual. Las peleas y los reproches suceden y el hijo o hija homosexual ante la situación empieza a desaparecer cada vez más tiempo de casa y este acabara marchándose definitivamente; acá se da la ruptura familiar. Esta situación de alejamiento forzada por la situación familiar expone al hijo o hija homosexual aun jóvenes y sin experiencia a situaciones de marginalidad. (Familias por la diversidad, 2017).

A través de los estudios encontrados sobre el tema y la teoría consultada, se evidencia la necesidad de realizar investigaciones sobre la homosexualidad y las familias. Es importante tomar en cuenta que la conformación de las familias y su dinámica influye positiva o negativamente en el familiar que ha decidido por la orientación homosexual.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La familia como base fundamental para el desarrollo humano y social, es el grupo de personas que residen dentro de un mismo hogar, pudiendo estar relacionados por un parentesco o no. En cada familia se encuentran particularidades saludables o no saludables, dependiendo del tipo de crianza y personalidad de cada uno de sus miembros.

La orientación sexual es el descubrimiento del deseo sexual hacia un sexo en particular, en el cual existen diversas orientaciones sexuales. Siendo estas la orientación heterosexual, la que se caracteriza por la atracción sexual hacia el sexo opuesto, orientación homosexual cuya característica es la atracción sexual hacia personas de su mismo sexo y orientación bisexual en la cual existe una atracción a ambos sexos.

Las particularidades que presentan las familias cuando uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual no ha sido investigada en la población guatemalteca, por lo cual es de vital importancia realizar estudios en esta población para poder establecer el grado de afectación en estas familias y mejorar su calidad de vida tanto para la persona de orientación homosexual como para las familias con un integrante homosexual, por lo que se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las particularidades más frecuentes encontradas en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual?

2.1. Objetivos

2.1.1. Objetivo General

Determinar las particularidades más frecuentes encontradas en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual.

2.1.2. Objetivos específicos

- Determinar datos demográficos
- Determinar sucesos familiares críticos
- Determinar el funcionamiento de las familias

2.2. Variables

- Particularidades de familias

2.3. Definición de Variables

2.3.1. Definición conceptual de las variables

- **Particularidades:** Se dice de la singularidad, especialidad, o individualidad de una persona; es la distinción que en el trato o cariño se hace una persona respecto a otra; es cada una de las circunstancias o partes de algo. (Real Academia Española, 2017).
- **Familia:** Un sistema de relaciones de parentesco (no necesariamente implica consanguinidad) reguladas de forma muy diferente en las distintas culturas. Estas relaciones tienen como elemento nuclear común los vínculos afectivos entre sus miembros, que se expresan a través de la alianza entre los integrantes con uno u otro grado de pasión, intimidad y compromiso. (Valdés, 2012).
- **Particularidades de las familias:** Se dice de las cualidades que determinan los rasgos de un sistema de relaciones de parentesco (no necesariamente implica consanguinidad) reguladas de forma muy diferente en las distintas culturas y las distingue claramente de las demás. Estas relaciones tienen como elemento nuclear común los vínculos afectivos entre sus miembros, que se expresan a

través de la alianza entre los integrantes con uno u otro grado de pasión, intimidad y compromiso. (García, 2012).

2.3.2. Definición operacional de las variables o elementos de estudio

Para fines de este estudio son los datos recabados a través de un instrumento que midió los datos demográficos, sucesos familiares críticos y el funcionamiento de las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual.

2.4. Alcances y límites

La investigación se realizó con familias donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual con el objetivo de determinar las características más frecuentes entre sus miembros. Los resultados son completamente válidos para las familias estudiadas, lo que permite la generalización de los datos únicamente a las familias que compartan las mismas características que las que pertenecieron al estudio. Además, el mismo puede ser útil como una referencia para otras investigaciones que sean similares y que se hayan realizado en contextos semejantes.

2.5. Aporte

El estudio es de beneficio en el país, ya que da a conocer características de las familias cuando uno de sus integrantes presenta una orientación homosexual y de esta forma promover características saludables en familias con integrantes homosexuales y que sean una fuente para la aceptación en la orientación homosexual en Guatemala.

Para la Universidad Rafael Landívar y el Departamento de Psicología, es un aporte significativo contar con un estudio en el cual se identificó las características familiares con integrantes homosexuales, el cual podrá ser de utilidad para profesionales y futuros colegas, tanto para la obtención de teoría como de datos de referencia para realizar otras investigaciones.

III. MÉTODO

3.1. Sujetos

La muestra de la investigación estuvo conformada por 50 sujetos del sexo masculino que presentan una orientación homosexual.

La selección de la muestra se realizó a través de un muestreo no probabilístico, en el cual la muestra no se selecciona al azar, sino que son elegidas por el investigador que realiza el estudio (Grande y Abascal, 2014). La clase de muestreo fue por conveniencia, la cual, según Fernández (2004) consiste en seleccionar unidades muestrales más convenientes para el estudio.

3.2. Instrumento

En este estudio se utilizó un cuestionario creado por el investigador el cual fue validado por expertos tanto desde la psicología como la estadística. La escala está elaborada tomando en cuenta los tres indicadores como se muestra a continuación:

Particularidad es más frecuentes encontradas en las	<p style="text-align: center;">Datos Demográficos:</p> <p style="text-align: center;">Los datos demográficos se refieren, entre otros, al análisis de la población por edades, situación familiar, grupos étnicos, actividades económicas y estado civil</p>	<p>Ítems:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿Cuántos eran los miembros que conformaban tu familia?2. ¿Cuál fue el orden de nacimiento tuyo y de tus hermanos y el género?3. ¿Tu familia practicaba alguna religión? ¿Pertenesces a alguna actualmente?4. ¿Cuál es tu edad,
---	---	---

<p>familias donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual</p>		<p>actualmente? 5. ¿Cuál es tu situación sentimental actual?</p>
	<p>Sucesos familiares críticos:</p> <p>Eventos que tienen repercusiones esenciales o decisivas en el funcionamiento de la familia.</p>	<p>Ítems:</p> <p>6. ¿El matrimonio de tus padres terminó en divorcio?</p> <p>7. ¿Existió alguna muerte de algún familiar tuyo o alguien cercano, lo cual marcó tu vida? Si responde afirmativamente la pregunta especificar el familiar o persona cercana.</p> <p>8. ¿Existió violencia entre tus padres?</p> <p>9. ¿Existió infidelidad por parte de alguno de tus padres? Especificar cuál de los padres cometió la infidelidad.</p> <p>10. ¿En tu familia, existió alguno(s) de los siguientes tipos de abuso hacia ti y por parte de quién?</p>

	<p style="text-align: center;">Funcionamiento de las familias:</p> <p style="text-align: center;">El conjunto de relaciones interpersonales que se generan en el interior de cada familia y que le confieren identidad propia.</p>	<p>Ítems:</p> <p>11. ¿Cuál es la tipología de tu familia desde el punto de vista de su composición?</p> <p>12. ¿Cuál fue el estilo de crianza que ejercieron tus padres dentro de la familia?</p> <p>13. ¿Con cuál de los miembros de tu familia mantienes comunicación constante y tienes una relación cercana? Especifica.</p>
--	---	---

Fuente: Elaboración propia (2017)

3.3. Procedimiento

- Selección del tema de investigación.
- Establecer el objetivo general y los específicos.
- Búsqueda de fuentes bibliográficas de acuerdo al tema a investigar.
- Redacción del perfil de la investigación.
- Elaboración de preguntas a investigar.
- Entrega de la propuesta de investigación para la aprobación del tema.
- Elaboración del planteamiento del problema.
- Realización del método de la investigación.
- Elaboración de la introducción y el marco teórico de la investigación.
- Análisis y revisión bibliográfica.
- Aprobación del anteproyecto.
- Elaboración del instrumento.
- Visita a Colectivo Amigos Contra el Sida.
- Aplicación del instrumento a los sujetos del estudio

- Recopilación de la información a través de la aplicación de la prueba a la muestra seleccionada.
- Organización y codificación de la información recopilada.
- Interpretación de los datos a través de procesos estadísticos.
- Por último, redacción de los resultados, conclusiones y recomendaciones.

3.4. Tipo de investigación, diseño y metodología estadística

Para llevar a cabo la investigación se utilizó un enfoque Cuantitativo, el cual según Hernández, Fernández y Baptista (2010) “representa un conjunto de procesos, es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no se puede eludir pasos. Parte de una idea, que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se desarrolla un plan para probarlas (diseño); se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas (con frecuencia utilizando métodos estadísticos), y se establece una serie de conclusiones respecto de la(s) hipótesis” (p.4).

Para esta investigación se recurrió a la investigación descriptiva. Las investigaciones o estudios descriptivos según Hernández et.al (2010) “buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis” (p.80).

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Los resultados recabados a través del estudio de campo se presentan a continuación en tablas y gráficas por pregunta. Para una mejor interpretación los datos aparecen en números enteros y en porcentajes.

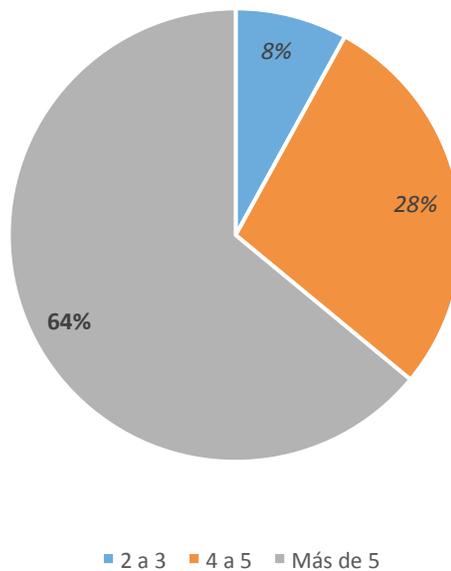
1. ¿Cuántos eran los miembros que conformaban tu familia?

Tabla 1: Miembros que conformaban la familia

2 a 3		4 a 5		Más de 5	
4	8%	14	28%	32	64%

Fuente: elaboración propia (2017)

Gráfica 1: Miembros que conformaban la familia



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 1, puede observarse que la mayoría de personas que conformaron la muestra, el 64% tenía familias con más de 5 miembros. El porcentaje más bajo 8%, aparece en las familias conformadas por 2 a 3 miembros y las familias conformadas por 3 a 5 miembros representan el 28%.

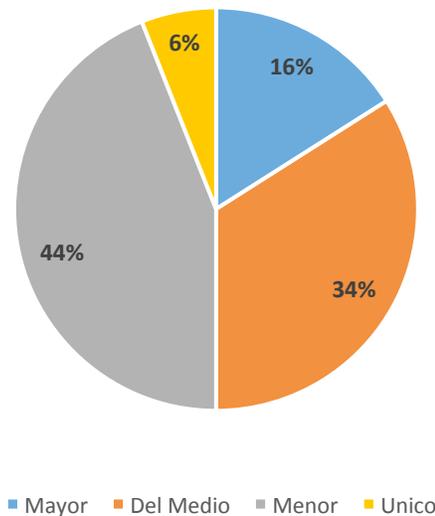
2. ¿Cuál fue el orden de nacimiento tuyo y de tus hermanos y el sexo?

Tabla 2: Orden de nacimiento del sujeto de estudio

Mayor		Del medio		Menor		Único	
8	16%	17	34%	22	44%	3	6%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 2: Orden de nacimiento del sujeto de estudio



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 2, se observa que la mayoría de sujetos que conformaron la muestra en orden de nacimiento son los hijos menores con 44%;

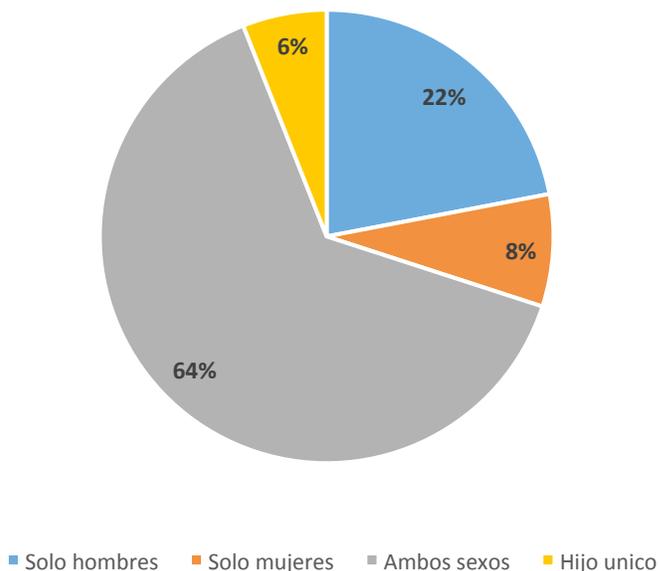
con 34% los siguen los hijos de en medio, luego los hijos mayores con 15% y por último el 6 % que lo constituye los hijos únicos.

Tabla 3: Sexo de los hermanos

Solo hombres		Sólo mujeres		Ambos sexos		Hijo único	
11	23%	4	8%	32	63%	3	3%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 3: Sexo de los hermanos



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 3, se puede apreciar que la mayoría de los sujetos de estudio 64% tuvieron hermanos de ambos sexos. Seguidos por 22% de

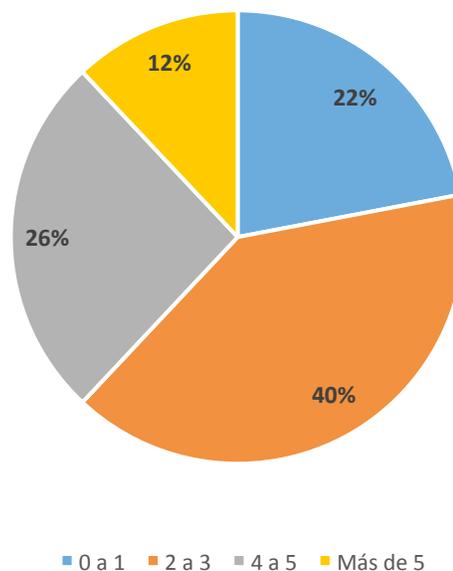
sujetos con hermanos únicamente del sexo masculino; 8% hermanas del sexo femenino y finalmente los hijos únicos 6% siendo la minoría de la muestra.

Tabla 4: Número de hermanos en la familia del sujeto

0-1 hermanos		2-3 hermanos		4-5 hermanos		Más de 5 hermanos	
11	22%	20	40%	13	26%	6	12%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 4: Número de hermanos en la familia del sujeto



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 4, el 40% de los sujetos de estudio tuvieron de 2 a 3 hermanos. En segundo lugar, con 26% están los que tuvieron de 4 a 5 hermanos. Sucesivamente en tercer lugar con 22% de 0 a 1 hermanos. La menor parte de la muestra un 12% la conformaban los sujetos que tenían más de 5 hermanos.

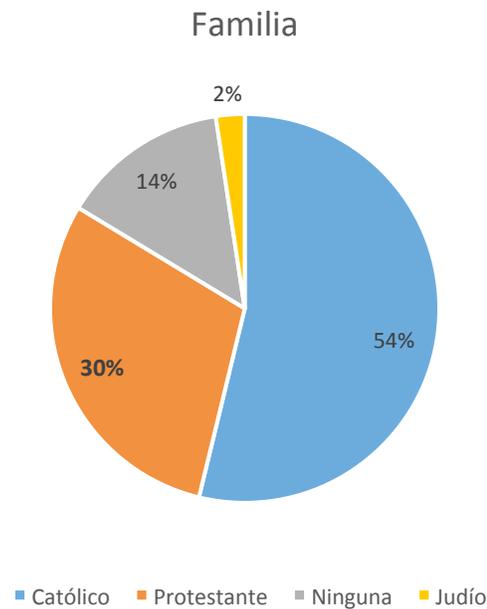
3. ¿Tu familia practicaba alguna religión? ¿Pertenece a alguna actualmente?

Tabla 5: Religión practicada por la familia

Católica		Protestante		Ninguna		Judío	
27	54%	15	30%	7	14%	1	2%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 5: Religión practicada por la familia



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 5, el 54% de los sujetos manifestaron que su familia practicaba el catolicismo. Seguido por 30% con familias en las cuales se

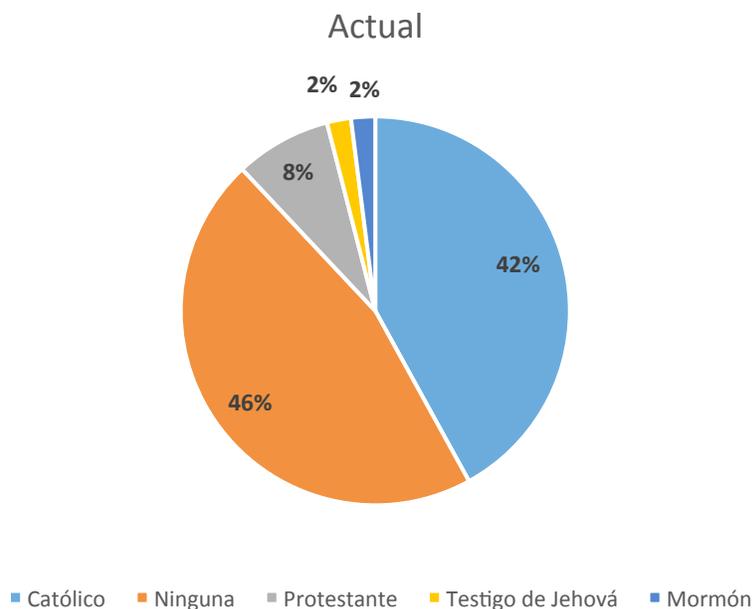
practicaba el protestantismo; 14% cuyas familias no practicaban ninguna religión y solamente una practicaba el judaísmo que constituye el 2%.

Tabla 6: Religión actual practicada por el sujeto

Católico		Ninguna		Protestante		Testigo de Jehová		Mormón	
21	42%	23	46%	4	8%	1	2%	1	2%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 6: Religión actual practicada por el sujeto



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 6, actualmente el 46% de los sujetos no practica ninguna religión; seguidos por un 42% que practican el catolicismo. El protestantismo representa un 8% de la muestra y finalmente, un 2% practica la religión mormona y otro 2% son testigos de Jehová.

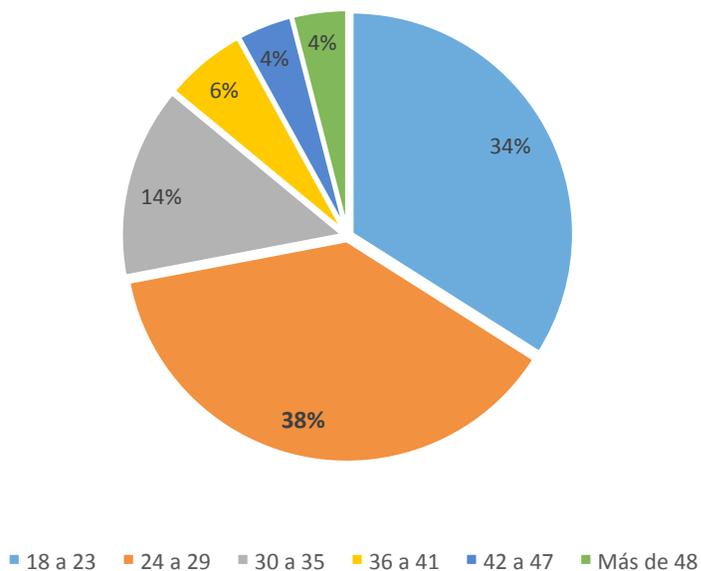
4. ¿Cuál es tu edad, actualmente?

Tabla 7: Edad actual del sujeto

18-23		24-29		30-35		36-41		42-47		Más de 48	
17	34%	19	38%	7	14%	3	6%	2	4%	2	4%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 7: Edad actual del sujeto



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 7, más de la mitad de los sujetos se encuentran en las edades de 18 a 29 años. Los sujetos de más de 30 años significan un 28% de la muestra.

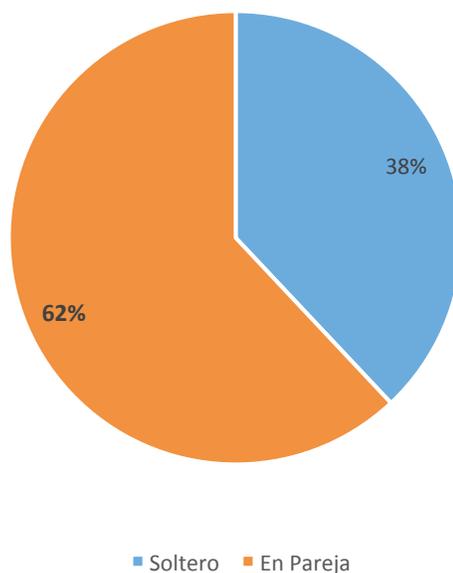
5. ¿Cuál es tu situación sentimental actual?

Tabla 8: Situación sentimental actual del sujeto de estudio

Soltero		En pareja	
31	38%	19	62%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 8: Situación sentimental actual



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 8, el 62% de la muestra se encuentra en una relación de pareja mientras que el 38% se encuentran solteros.

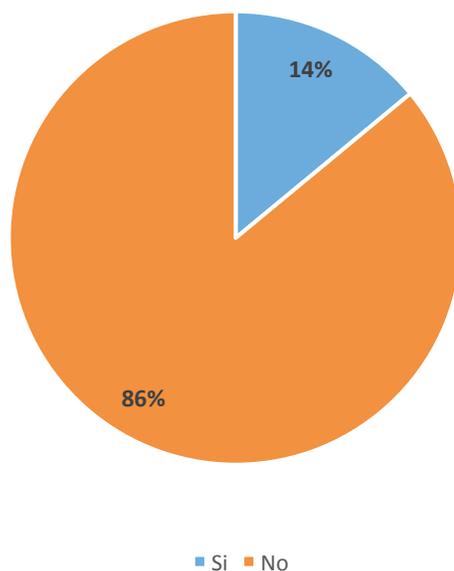
6. ¿El matrimonio de tus padres terminó en divorcio?

Tabla 9: Concluyó en divorcio el matrimonio de los padres

Sí		No	
7	14%	43	86%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 9: Concluyó en divorcio el matrimonio de los padres



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 9, un 86% de los sujetos manifestaron que el matrimonio de sus padres no concluyó en divorcio. Mientras que únicamente el 15% de los matrimonios, de los padres de los sujetos de estudio, terminó en divorcio.

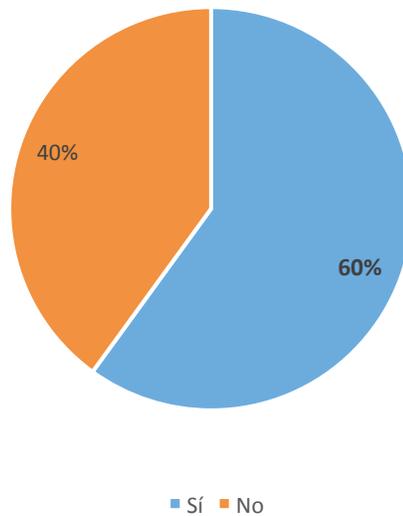
7. ¿Existió alguna muerte de algún familiar tuyo o alguien cercano, lo cual marcó tu vida?

Tabla 10: Muerte de algún familiar/persona cercana

Sí		No	
30	60%	20	40%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 10: Muerte de algún familiar/persona cercana



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 10, el 60% experimentó la muerte de un familiar o persona cercana que marco su vida. El 40% restante manifestó no haber tenido esa experiencia.

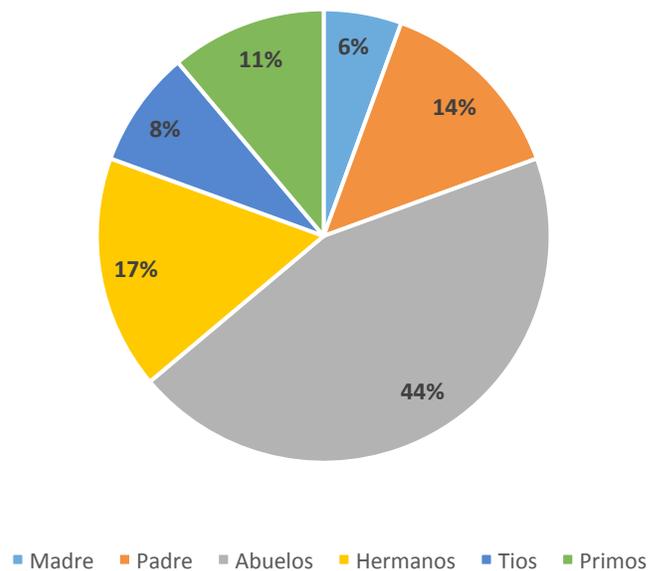
Si responde afirmativamente la pregunta especificar el familiar o persona cercana.

Tabla 11: Familiar/persona cercana fallecida

Madre		Padre		Abuelos		Hermanos		Tíos		Primos	
2	6%	5	14%	16	44%	6	17%	3	8%	4	11%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 11: Familiar/persona cercana fallecida



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 11, la muerte de los Abuelos marco la vida de 16 sujetos de la muestra. Con un 17% se encontraban los fallecimientos de los hermanos de los sujetos. La muerte del padre se encuentra en tercer lugar con un 14%. Los primos y tíos con un respectivo 11 y 8 %. La muerte de la madre es el último lugar representado con un 6%.

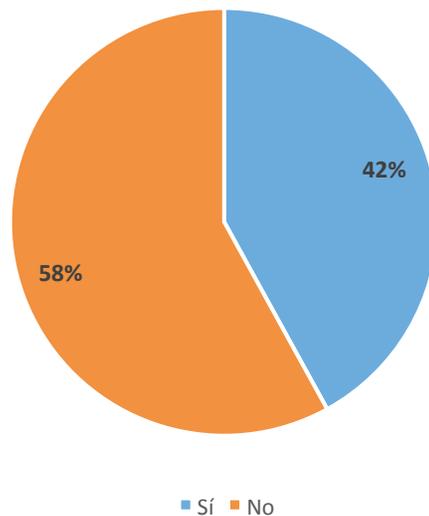
8. ¿Existió violencia entre tus padres?

Tabla 12: Violencia entre padres

Sí		No	
21	42%	29	58%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 12: Violencia entre padres



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 12, en 58% de hogares no existió violencia entre los padres; mientras que en 42% de hogares si existió violencia entre los progenitores.

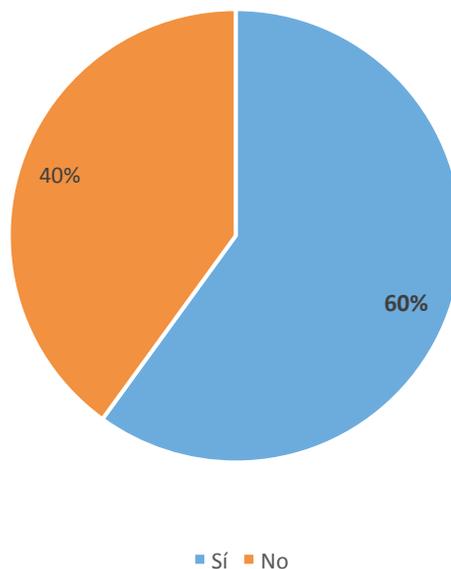
9. ¿Existió infidelidad por parte de alguno de tus padres?

Tabla 13: Infidelidad por parte de alguno de los padres

Sí		No	
30	60%	20	40%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 13: Infidelidad por parte de alguno de los padres



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 13, el 60% de la muestra expresó que si había existido infidelidad por parte de alguno de los padres. Un 40% expuso lo contrario, no había existido infidelidad por parte de alguno de ellos.

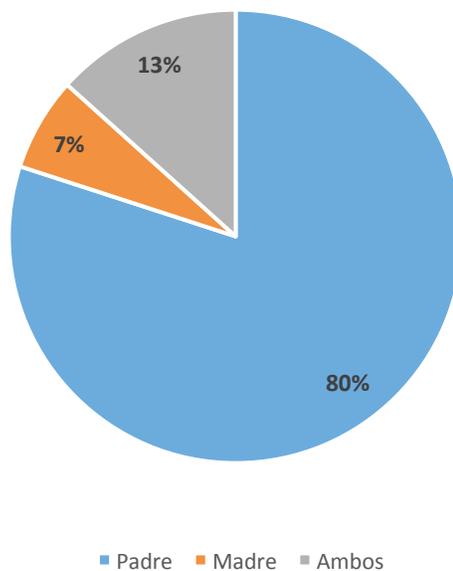
Especificar cuál de los padres cometió la infidelidad

Tabla 14: Padre que cometió la infidelidad

Padre		Madre		Ambos	
24	80%	2	7%	4	13%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 14: Padre que cometió la infidelidad



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 14, en el 80% de los casos donde había existido infidelidad, ésta había sido realizada por el padre. Mientras que, en menor porcentaje 7%, la causante había sido la madre. Con un 13% de los casos ambos padres fueron infieles.

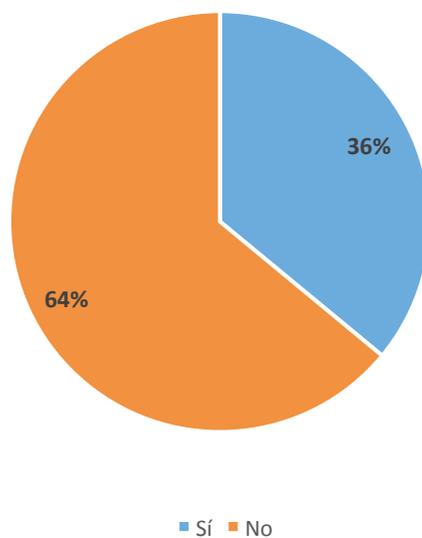
10. ¿En tu familia, existió alguno(s) de los siguientes tipos de abuso hacia ti y por parte de quién?

Tabla 15: Abuso físico

Sí		No	
18	36%	32	64%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 15: Abuso físico



Fuente: Elaboración propia (2017)

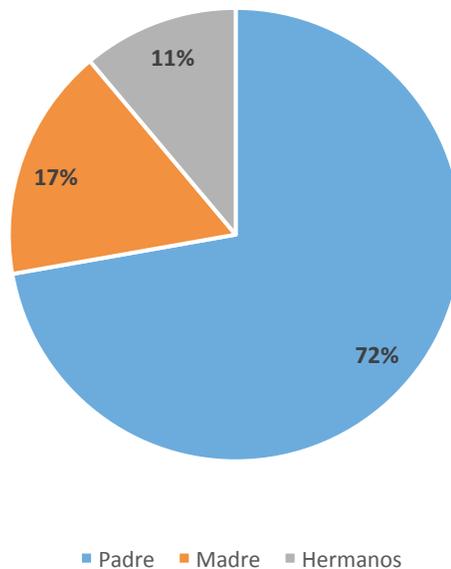
En la tabla y gráfica 15, se muestra que el 64% de sujetos informaron no haber sido víctimas de abuso físico por parte de algún miembro de sus familias. En contraparte el 36% de sujetos informaron haber sido víctimas de abuso físico.

Tabla 16: Abuso físico cometido por

Padre		Madre		Hermanos	
13	72%	3	17%	2	11%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 16: Abuso físico cometido por



Fuente: Elaboración propia (2017)

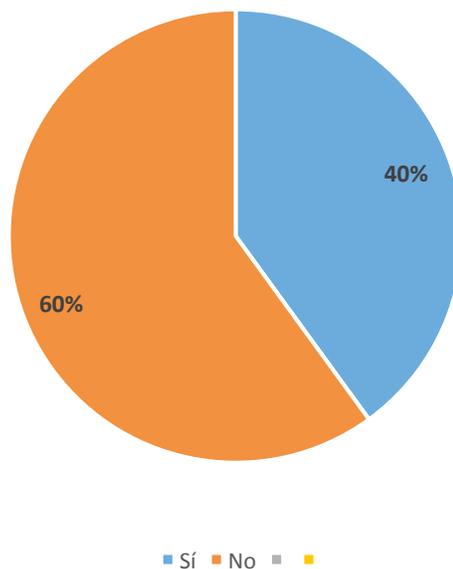
De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 16, el 72% del abuso físico era causado por el padre. En segundo lugar, con un 17% el abuso era cometido por la madre y en último lugar con un 11% por los hermanos.

Tabla 17: Abuso Psicológico

Sí		No	
20	60%	30	40%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 17: Abuso Psicológico



Fuente: Elaboración propia (2017)

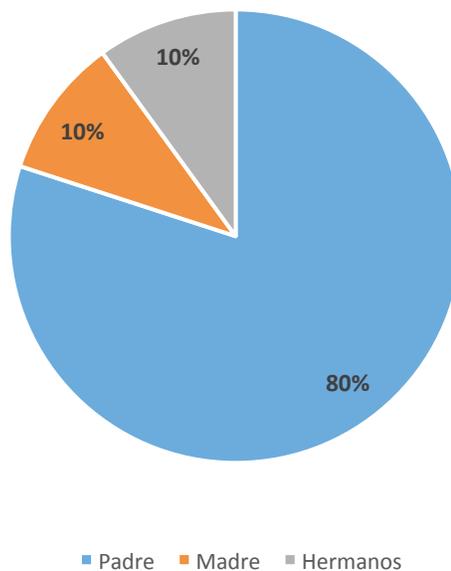
De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 17, de los sujetos que conformaron la muestra, el 40% fueron víctimas de abuso psicológico dentro de su entorno familiar y 60% de los sujetos manifestaron no haber sido víctimas de abuso psicológico dentro de su entorno familiar.

Tabla 18: Abuso psicológico cometido por

Padre		Madre		Hermanos	
16	80%	2	10%	2	10%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 18: Abuso psicológico cometido por



Fuente: Elaboración propia (2017)

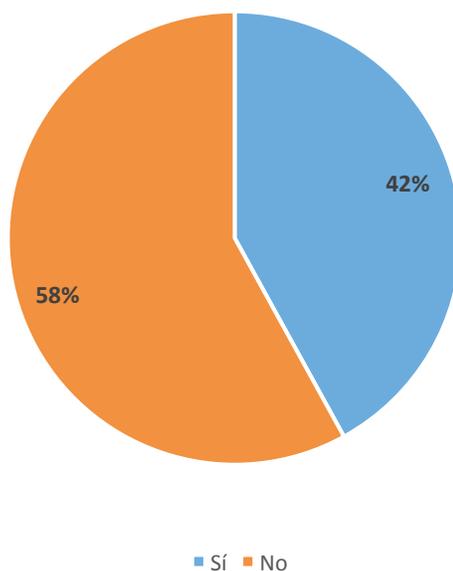
De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 18, la mayor parte del abuso psicológico fue cometido en un 80% por el padre, mientras que madre y hermanos comparten cada uno un 10% de la muestra como perpetradores de abuso psicológico.

Tabla 19: Abuso Verbal

Sí		No	
21	42%	29	58%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 19: Abuso Verbal



Fuente: Elaboración propia (2017)

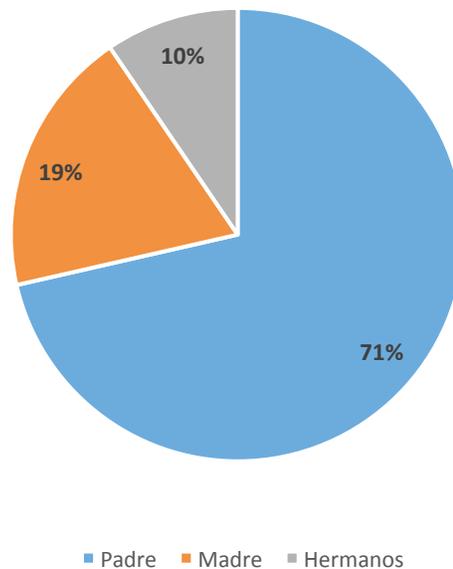
De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 19, el 42% de la muestra manifestó haber sido víctima de abuso verbal. El 58% restante informó no haber tenido esa experiencia por parte de algún miembro de la familia.

Tabla 20: Abuso verbal cometido por

Padre		Madre		Hermanos	
15	71%	4	19%	2	10%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 20: Abuso verbal cometido por



Fuente: Elaboración propia (2017)

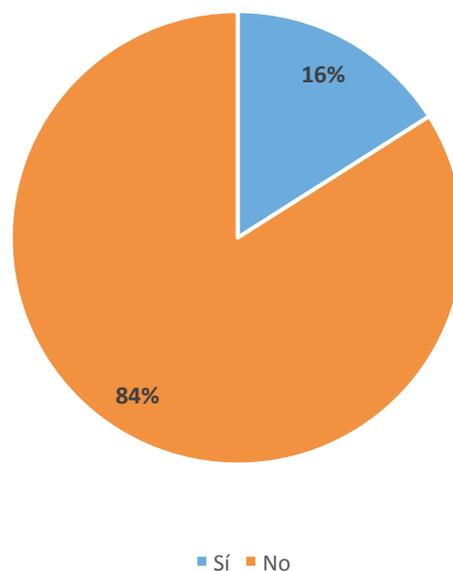
De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 20, la mayoría, el 71% recibió abuso verbal por parte del padre; en menor grado un 19% de sujetos expresaron haber sido víctimas de este abuso por parte de la madre y el 10% de sujetos informaron que los abusadores verbales eran sus hermanos.

Tabla 21: Abuso Sexual

Sí		No	
8	16%	42	84%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 21: Abuso Sexual



Fuente: Elaboración propia (2017)

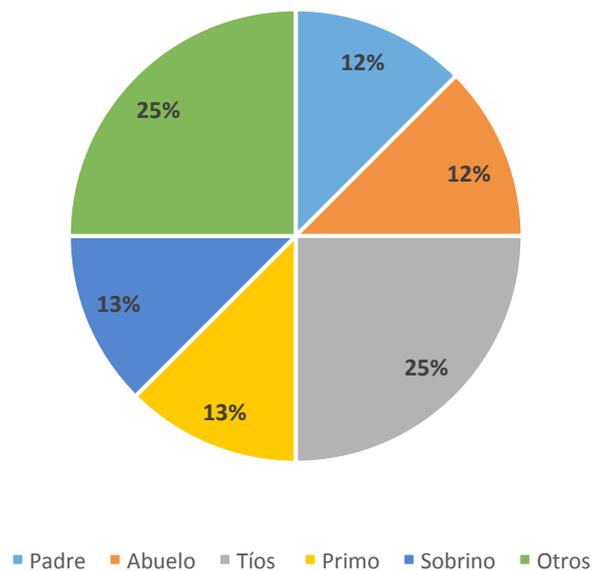
De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 21, de 50 sujetos que conformaron la muestra, el 84% declararon no haber sido nunca víctimas de abuso sexual. El 16% de sujetos declararon haber sido abusados sexualmente.

Tabla 22: Abuso sexual cometido por

Padre		Abuelo		Tíos		Primos		Sobrino		Otro	
1	12%	1	13%	2	25%	1	13%	1	12%	2	25%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 22: Abuso sexual cometido por



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 22, el abuso sexual fue cometido por el padre a un 12% de la muestra, igual porcentaje de la muestra fue abusado sexualmente por abuelo. Un 25% de sujetos respectivamente, sufrió el abuso por parte de un tío u otra persona y por primo o sobrino en un 13% en cada caso.

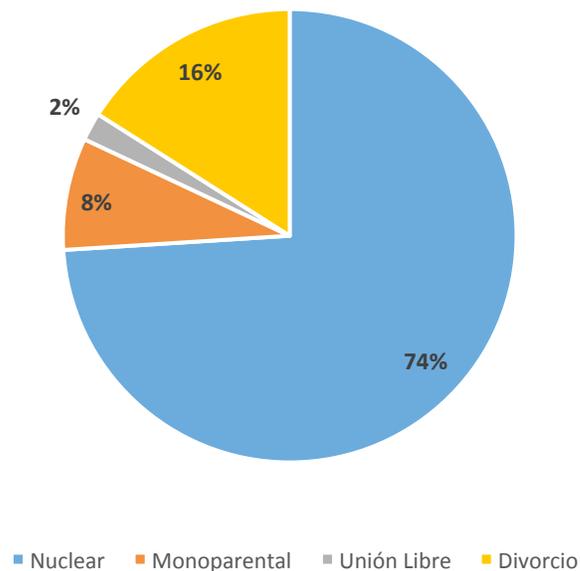
11. ¿Cuál es la tipología de tu familia desde el punto de vista de su composición?

Tabla 23: Tipología de la familia

Nuclear		Monoparental		Reconstituidas		Unión libre		Divorcio	
37	74%	4	8%	0	0	1	2%	8	16%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 23: Tipología de la familia



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 23, un 74% de los participantes del estudio describió su tipología familiar como nuclear. Seguido con 16% de familias en las cuales existió divorcio por parte de los padres. Con un 8% fue identificada la tipología familiar monoparental. Finalmente, la unión libre ocupó un 2% de la muestra.

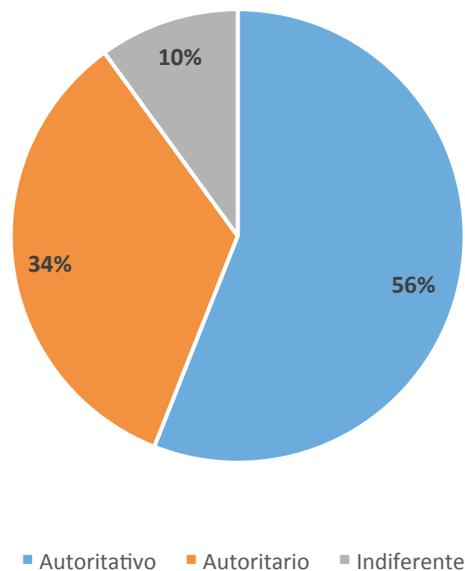
12. ¿Cuál fue el estilo de crianza que ejercieron tus padres dentro de la familia?

Tabla 24: Estilo de crianza

Autoritativo		Autoritario		Permisivo		Indiferente	
28	56%	17	34%	0	0	5	10%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 24: Estilo de crianza



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 24, de los sujetos participantes del estudio, el 56% describieron el estilo de crianza administrado por sus padres como autoritativo; 34% de sujetos lo describieron como autoritario y 10% como indiferente. Ninguno de los sujetos se sintió identificado con el estilo de crianza permisivo.

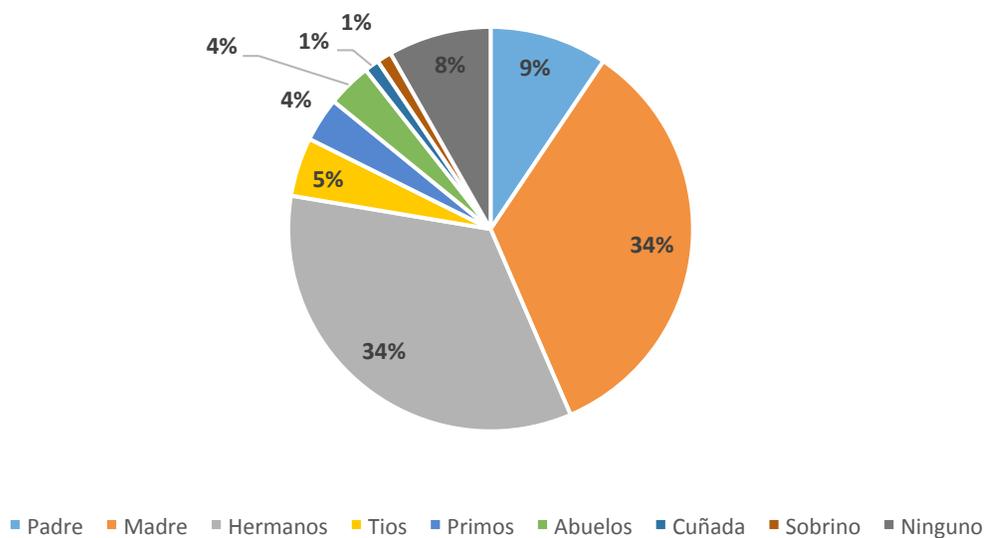
13. ¿Con cuál de los miembros de tu familia mantienes comunicación constante y tienes una relación cercana? Especifica.

Tabla 25: Familiares con los que tiene una relación cercana

Padre		Madre		Hermanos		Tíos		Primos		Abuelos		Cuñada		Sobrino		Ninguno	
8	9%	29	34%	29	34%	4	5%	3	4%	3	4%	1	1%	1	1%	7	8%

Fuente: Elaboración propia (2017)

Gráfica 25: Familiares con los que tiene una relación cercana



Fuente: Elaboración propia (2017)

De acuerdo a los datos de la tabla y gráfica 25, el familiar con el cual tienen una relación cercana y comunicación constante son en primer lugar la madre y los hermanos ambos con un 34% respectivamente y le siguen los padres con un 9%. De los participantes del estudio el 8% comunicaron no tener una relación cercana y comunicación constante con ninguno de los miembros de su familia. La relación con los tíos está presente en un 5% de la muestra y primos y abuelos cada uno con un 4% respectivamente. Finalmente, las cuñadas y los sobrinos cierran la gráfica con un 1% respectivamente.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De acuerdo con lo planteado en esta investigación, se buscó conocer las particularidades más relevantes de las familias en donde uno de sus miembros tiene una orientación homosexual.

Se encontró que un 56% de los sujetos provienen de un estilo de crianza autoritativo y un 34% provienen de un estilo de crianza autoritario. Cabe destacar que son dos estilos de crianza distintos en cuanto a la comunicación, control y afecto se refieren. Hay coincidencia entre los datos de esta investigación y los obtenidos por Ramírez (2005), en cuanto al estilo de crianza utilizado por las familias estudiadas, siendo el estilo autoritario en donde se dieron la mayoría de abusos físicos, psicológicos y verbales; así también en ambas investigaciones los padres cumplen con las características del modelo de ese estilo de crianza. De igual manera se encontró coincidencia entre los resultados de este estudio con los encontrados por Tadeo (2013) quien concluyó que los sujetos de orientación homosexual percibían que sus familias eran menos funcionales que las óptimas, mas no las consideran disfuncionales en su totalidad. La mayoría de los sujetos de la muestra provenían de familias nucleares, estilos de crianza autoritativos y con una relación cercana y comunicación constante al menos con madre y hermanos. Ninguno de los sujetos de estudio creció bajo el estilo de crianza permisivo y únicamente un 10% se encontró bajo las características de un estilo de crianza indiferente.

La tipología familiar predominante fue la nuclear con un 74%. Debe recordarse los beneficios que provienen al pertenecer a una tipología familiar: mayores recursos económicos, una parentalidad con mayor efectividad (dividirse las tareas y asignaciones dentro del hogar por parte de la pareja) y mayor estabilidad emocional por parte de ambos padres gracias al apoyo brindado mutuamente. Los datos en este estudio, coinciden con los de Valdés (2007) puesto que, en ambos estudios, se determinó que los sujetos que han crecido en una tipología familiar nuclear presentan ventajas sobre

las otras tipologías familiares. Únicamente existió un 14% de hogares en los cuales el matrimonio de los padres concluyó en divorcio.

El estudio fue realizado en una organización no gubernamental, un colectivo, Colectivo Amigos Contra el Sida. Los sujetos del estudio era personal del colectivo así como hombres homosexuales que buscan orientación, diagnóstico o tratamientos con respecto al virus del VIH. Los sujetos se encontraban en un esquema socioeconómico medio-medio y medio-bajo. Es probable que para estos segmentos económicos o clases sociales por diversas razones sea de mayor importancia el mantener un hogar en apariencia integrado o una tipología familiar nuclear; recordando que únicamente se presentó un 14% de divorcio en las familias de los sujetos de estudio. Como se destacó anteriormente dentro de los diversos beneficios que se encuentran dentro de una tipología familiar destacan: mayores recursos económicos, parentalidad compartida y mayor estabilidad emocional. Es probable que a un matrimonio con mayores recursos económicos estos factores no sean lo suficientemente poderosos para quedarse dentro del matrimonio y elegir la separación o un divorcio. Esto difiere de los datos encontrados por Foncea (2016) en el que concluye que la desestructura familiar y dinámica familiar disfuncional prevalecen en la historia del sujeto homosexual. La diferencia que se dio con respecto a los datos encontrados pudo haberse dado debido a las diferencias económicas que existían entre ambos segmentos económicos de los sujetos de estudio.

De igual manera el 92% de los sujetos de estudio, tienen una relación cercana con un familiar, destacando la madre y hermanos, cada una respectivamente con un 34%, siendo los familiares con los cuales mantienen una comunicación constante y una relación cercana. Estos datos difieren con los encontrados por Delgado (2010) quien concluyó que los sujetos no tienen o no mantienen una relación cercana con algunos de sus familiares. Igualmente existe diferencia entre los datos recabados en este estudio con los encontrados por Trejo (2012) en el que concluyó que muchas veces la familia es el origen de la segregación homosexual. Al indagar acerca de haber experimentado

la pérdida de algún familiar cercano que tuvo un impacto en la vida de los sujetos, el 60% afirmó haber pasado por esta experiencia; los abuelos (maternos y paternos) figuran con un 44% dentro de los familiares fallecidos. Los sujetos indicaron haber tenido una relación estrecha y comunicación constante con ellos. Muchos de los abuelos asumían responsabilidades económicas y de cuidado hacia los sujetos, fungían de apoyo hacia alguno de los padres razón por la cual la muerte de ellos, ocasionó un impacto o marcó la vida de sujetos. Los abuelos que se encuentran con vida cuentan con un 4% de los familiares con los cuales los sujetos tienen una relación cercana. Ahora bien, los padres cuentan con un 9%, siendo este porcentaje muy similar al de los sujetos que indicaron no tener ninguna relación (8%) con sus familiares. Los datos arrojados por la investigación determinaron que en las relaciones donde existió infidelidad esta fue cometida en un 93% por el padre, donde existió abuso físico, este fue cometido en un 72% también por el padre, así mismo en los hogares donde fue cometido el abuso psicológico, fue cometido en un 80% por el padre. Además en los sujetos que indicaron haber sido víctimas de abuso verbal este fue perpetrado en un 71% por el padre y también informaron haber sido víctimas de abuso sexual, con un porcentaje de 12% por el padre.

Todas estas circunstancias anteriores pueden explicar de una mejor manera porqué en un menor porcentaje de los sujetos indicaron tener una relación cercana con el padre. Los sujetos muestran una marcada tendencia a preferir relacionarse con las familiares de sexo femenino, madre y hermanas; los familiares del sexo masculino con los cuales presentan una relación cercana son hermanos y abuelos. De acuerdo a los datos se evidencia un distanciamiento en la mayoría de sujetos con respecto al padre.

Los datos recabados en este estudio mostraron que un 14% de los matrimonios de los padres de los sujetos concluyeron en divorcio; un 60% experimentaron la muerte de algún familiar cercano; en un 42% de los hogares existió violencia entre los padres; un 36% de la muestra fue víctima de abuso físico, 60% de la muestra fue víctima de abuso psicológico y 42% de la muestra fue víctima de abuso verbal. Con referencia a la

tipología familiar, un 74% de las familias eran nucleares. El 56% de los sujetos crecieron bajo un estilo de crianza autoritativo. La menor parte de la muestra sufrió de algún tipo de abuso por parte de sus familiares, la mayoría presentaba relaciones estrechas con abuelos tanto maternos como paternos, mantienen algún tipo de relación, de preferencia con madres y hermanos. La mayoría de las familias son del tipo nuclear mientras que los divorcios son la minoría. Aproximadamente más de las tres cuartas partes de la muestra practicaban algún tipo de religión. Esto muestra que existe diferencia entre los datos recabados en este estudio con los encontrados por Álvarez (2002), donde concluyó que existía mayor disfunción familiar en familias donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual con respecto a las familias donde todos sus miembros son heterosexuales. Todos estos datos muestran diversidad y no una tendencia clara que pudiera indicar una razón de la orientación homosexual. La gran mayoría pertenecían a un hogar en apariencia integrado, una crianza con normas, reglas, permisos, comunicación, amor y afecto. Al buscar sucesos familiares críticos dentro de las familias de estudio, se hizo con el objetivo de saber si estos o alguno de estos pudieron haber sido ser un detonador en la orientación homosexual. Los datos recabados no fueron concluyentes. Cabe destacar que, únicamente un 16% fueron víctimas de abuso sexual, por lo tanto Por lo tanto el mito con referencia a que los homosexuales escogieron su orientación debido a que fueron abusados sexualmente por otra persona del sexo masculino, no sería válida o carece de fundamento con el cual sustentarse. Debido a estos resultados, se coincide con los encontrados por Irala (2009) puesto que la homosexualidad sería el producto de la interacción entre rasgos innatos, influencias familiares, entorno social, estilos de vida o comportamientos libremente escogidos; no es una tarea sencilla definir con exactitud el origen multicausal de la homosexualidad. Así mismo, los porcentajes acerca de los abusos cometidos dentro del seno familiar, así como la violencia que existió entre los padres no se encuentran alejados del resto de familias en las cuales sus miembros manifiestan una orientación heterosexual. Esto hace concluir que no es válido utilizar estas razones para una elección de una orientación homosexual.

Con referencia a las relaciones de pareja y/o su situación sentimental actual los sujetos manifestaron un tipo de conflicto para responder a la pregunta. Aparentemente esta se presenta debido a que encuentran dificultad para reconocer cuando se encuentran en pareja o en una relación sentimental donde exista algún tipo de compromiso. El 62% de los sujetos de estudio se encontraban en una relación de pareja pero, como se mencionaba anteriormente les tomaba un tiempo mayor del normal el responder la pregunta, o proporcionaban algún tipo de explicación previo a responder si o no a la misma. Adicionalmente ellos reconocen las relaciones abiertas y cerradas. En una relación abierta no existe la monogamia, se pueden entablar relaciones sexuales con otros y se mantiene la relación de pareja. Una relación cerrada, es una relación monógama, exclusiva. De manera regular previo a establecerse como pareja, se realiza la pregunta acerca del tipo de relación que desean mantener, una relación abierta o una relación cerrada. El escoger una relación cerrada y entablar relaciones sexuales fuera de la pareja es visto como una traición. La honestidad y buena comunicación de la pareja, de acuerdo con ellos, es el definir el tipo de relación que se desea entablar y mantenerse dentro de los márgenes de esta. La mayoría de parejas que se encuentran juntas de tiempo atrás, de manera general manejan una relación abierta. Esto se da aparentemente por la importancia que tienen las relaciones sexuales dentro de la pareja. Con esto no se pretende desvirtuar la sexualidad o el componente sexual que esto pueda tener para las parejas heterosexuales, pero existen arquetipos, prototipos o ejemplos de cómo deben ser las parejas heterosexuales, circunstancia de la cual carecen los sujetos homosexuales. Estas particularidades de la manera de relacionarse coincide con lo concluido por Tessina (1998), ya que no existen modelos o reglas sociales para los homosexuales, no cuentan con la influencia directa de la normatividad social, los códigos de comportamiento social y sexual son confusos. Adicionalmente la mayoría de sujetos homosexuales conocen a sus futuras parejas en lugares cargados de un contenido sexual-erótico, tales como discotecas, bares, saunas, salas de cine, cuartos oscuros y aplicaciones destinadas a relaciones o encuentros sexuales. Todo esto conlleva a la importancia que tiene lo sexual-erótico para ellos y que se les dificulte de sobremanera poder establecer una relación monogámica. Esto coincide con los

datos obtenidos por Castañeda (2000) quien plantea que las parejas homosexuales tienden a presentar tasas más altas de disolución que las parejas heterosexuales.

VI. CONCLUSIONES

Las particularidades más frecuentes en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual son:

- En términos generales son familias con más de cinco miembros, que por lo general tienden a tener de 2 a 3 hijos de ambos sexos.
- Dentro de la tradición judeo-cristiana se encuentran las religiones practicadas por las familias.
- La tipología familiar era nuclear, donde no existió el divorcio y se practicaba el estilo de crianza autoritativo seguido en un segundo lugar por el estilo autoritario.
- En la mitad de los hogares existió violencia entre los padres e infidelidad por parte de alguno de ellos o ambos.
- La infidelidad con la pareja, violencia física, psicológica y verbal en su gran mayoría fue cometida por el padre. Que casualmente es la persona con la cual los sujetos tienden a no tener una relación cercana y/o comunicación constante.
- Las madres, abuelos y hermanos son los familiares con los cuales los sujetos del estudio tuvieron o tienen una relación cercana y/o comunicación constante.

Los datos demográficos más frecuentes en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual son:

- La mayor parte de los sujetos corresponden a ser hermanos menores, seguidos por los de en medio.
- Más de la mitad de la muestra posee familias con más de 5 de miembros. La minoría poseen de 2 a 3 miembros.
- La mayoría de la muestra provenía de familias donde hubo hijos de ambos sexos. Los sujetos tuvieron de 2 a 3 hermanos.
- La mitad de las familias practicaban la religión católica. Más de las tres cuartas partes de ellas pertenecían a la tradición judeo-cristiana.
- Actualmente la mayor parte de los sujetos de estudio no practican ninguna religión.
- Más de las tres cuartas partes de los sujetos de estudio son adultos jóvenes.
- Más de la mitad se encuentra en una relación de pareja.

Los sucesos familiares críticos más frecuentes en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual son:

- La infidelidad dentro de la pareja fue en su mayoría cometida por el padre. Esto sugiere en el marco del estudio, que por cada 4 padres infieles 1 madre cometió el acto de infidelidad.
- Existió divorcio en el matrimonio de los padres en una minoría. La mayor parte provenían de un hogar integrado.

- Más de la mitad experimentaron la muerte de un familiar o persona cercana. Dentro de los familiares fallecidos los abuelos y los hermanos corresponden a los dos primeros lugares, a los cuales los sujetos afirmaron que fueron pérdidas que marcaron sus vidas.
- Con referencia a la violencia entre los padres, no existe una diferencia marcada. Aproximadamente en la mitad de los hogares existió violencia, mientras que en la otra mitad no.
- En más de la mitad de los hogares existió infidelidad por parte de alguno de los padres.
- La mayor parte de los sujetos no sufrió abuso físico. Dentro de los que sufrieron abuso físico, este fue cometido en su mayoría por el padre.
- La mayor parte de los sujetos no sufrió abuso psicológico. Dentro de los que sufrieron abuso psicológico, este fue cometido en su mayoría por el padre.
- La mayor parte de los sujetos sufrió de abuso verbal. Este fue cometido en su mayoría por el padre.
- La mayor parte de los sujetos no sufrió de abuso sexual. Dentro de los que sufrieron abuso sexual, fue cometido en su mayoría por familiares del sexo masculino.

Los datos referentes al funcionamiento de la familia más frecuentes en las familias en donde uno de sus miembros manifiesta una orientación homosexual son:

- En su mayoría las familias pertenecen a la tipología familiar nuclear.
- El estilo de crianza que se presentó en más de la mitad de las familias fue el autoritativo, seguido por el autoritario. Ninguna de las familias presentó el estilo de crianza permisivo
- La mayoría de los sujetos mantienen una comunicación constante y tienen una relación cercana con la madre y hermanos. La otra parte no tiene relación con ninguno y aproximadamente en la misma proporción mantienen una relación con el padre.

VII. RECOMENDACIONES

A la población

Adquirir una opinión informada con referencia a la homosexualidad en todas sus aristas.

Evitar la discriminación y el odio hacia las personas que manifiestan una orientación homosexual.

A los estudiantes

Procurar estar libre de prejuicios e ideas preconcebidas al momento de abordar un estudio, trabajo de campo y/o investigación en la cual no se comparta o se esté de acuerdo con la orientación homosexual de una persona.

Atreverse a realizar trabajos de tesis cuyos temas por su contenido no sean populares. Es necesario abordar problemáticas nacionales, coyunturales y reales. La búsqueda de las poblaciones vulnerables y discriminadas. Esto con la finalidad de acercarse a la realidad nacional para la búsqueda de soluciones.

A la Universidad Rafael Landívar

Motivar a replicar este trabajo de tesis, pero en sujetos del sexo femenino que manifiesten una orientación homosexual.

Apertura a los temas de índole sexual, en su amplitud de concepto y temas. Ya que al ser una faceta del ser humano es parte intrínseca de sí mismo. Por lo cual el aprendizaje que podría obtenerse de los mismos podrían ser una experiencia novedosa e invaluable.

VIII. REFERENCIAS

- Álvarez, N. (2002). *La disfunción familiar y homosexualidad, estudio comparativo* (tesis de pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F.
- Arcila, A. (2003). *Educación para la salud sexual*. Colombia: Editorial Universidad de Caldas
- Castañeda, M. (2015). *Análisis sobre la discriminación social hacia la comunidad homosexual desde la perspectiva –REDTRANS- y el Consejo Europeo del año 2007 al 2010* (tesis de pregrado). Universidad de san Carlos de Guatemala, Guatemala.
- Chang, C. (1997). *La adaptación biopsicosocial de personas homosexuales* (tesis de pregrado). Universidad Mariano Gálvez de Guatemala, Guatemala.
- Delgado, M. (2010). *La problematización de la decisión por la orientación homosexual del joven varón, entre 20 a 30 años de la ciudad de Guatemala durante el año 2010* (tesis de pregrado). Universidad de san Carlos de Guatemala, Guatemala.
- Familias por la diversidad (2017). *Guía para padres y madres, Qué hacer, cuando un hijo o una hija nos dice: mamá, papá, soy gay; papá, mamá, soy lesbiana*. Consultado el día 11 de julio de 2017 de la World Wide Web: <http://dayagainsthomophobia.org/es/wp-content/uploads/2017/04/QueHacerCuandounHijounaHijanosedice.pdf>
- Fernández, A. (2004). *Investigación y técnicas de mercado* (2ed). Madrid, España: Esic Editorial.
- Foncea, C. (2016). *Sucesos biográficos determinantes en la historia del sujeto y su elección homosexual* (tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- García, H. (20 de marzo 2012). *Introducción al estudio de la familia*. Recuperado de <http://familiahazel1.blogspot.com/2012/03/>
- Gallego, O. y Barreiro, E. (2010). *Análisis de los factores asociados a las relaciones de pareja homosexual (gays y lesbianas) en la ciudad de Bogotá*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1342/134215244006.pdf>

- Gómez, N. (2016). *Los sentimientos que determinan que una persona no informe de su diagnóstico de VIH, en la población homosexual que asiste al CAS, 2015* (tesis de pregrado). Universidad de san Carlos de Guatemala, Guatemala.
- Grande, I. y Abascal, E. (2014). *Fundamentos y técnicas de investigación comercial* (12ed). Madrid, España: Esic Editorial.
- Irala, J. (2009). *Comprendiendo la homosexualidad* (2ed.). Navarra, España: Ediciones Universidad de Navarra, S.A.
- Losada, A. (2015). *Familia y Psicología*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Dunken.
- Molina, J. (2016). *Percepción de conductas estigmatizantes hacia colaboradores homosexuales en su clima laboral* (tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Morales, H. (2006). *Experiencias y significados de la homosexualidad dentro de las familias con miembros homosexuales* (tesis de pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F.
- Morán, R. (2004). *Educandos con desórdenes emocionales y conductuales*. San Juan, Puerto Rico: La Editorial, Universidad de Puerto Rico.
- Noriega, A. (2017). *12 características de una familia saludable*. Consultado el día 11 de julio de 2017 de la World Wide Web: <https://2-learn.net/director/12-caracteristicas-de-una-familia-saludable/>
- Pérez, L. (2012). *Tendencia depresiva y suicida en homosexuales, estudio realizado con homosexuales de la zona 1 de Quetzaltenango* (tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Ramírez, M. (2005). *Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza*. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071807052005000200011&script=sci_arttext&tlng=pt.
- Rodríguez, M.; Morell, J., Fresneda, J. (2017). *Cuida de Mí. Claves de Resiliencia la familiar*. Madrid, España: Editorial UNED.
- Real Academia Española. (2017). Recuperado de <http://dle.rae.es/?id=S0KodPa>
- Swindoll, C. (2007). *Matrimonio: De sobrevivir a prosperar: Consejo práctico para fortalecer su matrimonio*. Estados Unidos: Grupo Nelson.

- Tadeo, A. (2013). *Homosexualidad adolescente y estructura familiar* (tesis de pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F.
- Trejo, H. (2012). *Revisión histórico sociocultural de la familia y sus actitudes hacia la homosexualidad en México* (tesis de pregrado). Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F.
- Valdés, A. (2007). *Familia y Desarrollo: Intervenciones en terapia familiar*. México: Editorial El Manual Moderno

ANEXOS

CUESTIONARIO SOBRE PARTICULARIDADES DE FAMILIA

Estimado participante

A continuación se le presenta un cuestionario que tiene como fin recabar información sobre los particularidades más frecuentes en las familias. Le agradeceré ser responder a cada una de las preguntas planteadas:

1. ¿Cuántos eran los miembros que conformaban tu familia?

0-1		2-3		3-5		Más de 5	
-----	--	-----	--	-----	--	----------	--

2. ¿Cuál fue el orden de nacimiento tuyo y de tus hermanos y el género?

	Género	
	M	F
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

3. ¿Tu familia practicaba alguna religión? ¿Pertenece a alguna actualmente?

	Familia	Actual
Católico		
Protestante		
Mormón		
Judío		
Chamanismo		
Testigo de Jehová		
Musulmán		
Budista		
Agnóstico		
Ateo		

4. ¿Cuál es tu edad, actualmente?

18-23		24-29		30-35		36-41		42-47		+ de 48	
-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	---------	--

5. ¿Cuál es tu situación sentimental actual?

Soltero		En pareja	
---------	--	-----------	--

6. ¿El matrimonio de tus padres terminó en divorcio?

Sí		No	
----	--	----	--

7. ¿Existió alguna muerte de algún familiar tuyo o alguien cercano, lo cual marcó tu vida?
Si responde afirmativamente la pregunta especificar el familiar o persona cercana.

Si		No	
Especifique:			

8. ¿Existió violencia entre tus padres?

Si		No	
----	--	----	--

9. ¿Existió infidelidad por parte de alguno de tus padres? Especificar cuál de los padres cometió la infidelidad.

Si		No	
Especifique:			

10. ¿En tu familia, existió alguno(s) de los siguientes tipos de abuso hacia ti y por parte de quién?

Físico	Si		No		Miembro(s):
Psicológico	Si		No		Miembro(s):
Verbal	Si		No		Miembro(s):
Sexual	Si		No		Miembro(s):

11. ¿Cuál es la tipología de tu familia desde el punto de vista de su composición?

Nuclear	
Monoparental	
Reconstituidas	
Unión Libre	
Divorcio	

12. ¿Cuál fue el estilo de crianza que ejercieron tus padres dentro de la familia?

Autoritativo	
Autoritario	
Permisivo	
Indiferente	

13. ¿Con cuál de los miembros de tu familia mantienes comunicación constante y tienes una relación cercana? Especifica.

Miembro(s) _____