

20 • 21 • 22 **OCTUBRE** 2021

Salud familiar ante la disidencia sexual:

caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)



UPSE

I Congreso Internacional de Ciencias de la Salud
Avances y enfoques actuales en
Santa Elena - Ecuador

Enfermería

binario Ec
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES

Aula **Bi**

Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

Autores

- Pavel Rodríguez Bustamante.
- Maestro en Enfermería.
- Instituto Mexicano del Seguro Social.
- E-mail: pavel_brp@hotmail.com

Abordaje cualitativo
 -Respuesta familiar ante la revelación de la orientación sexual-

Rodríguez-Bustamante Pavel
 Mayorquin-Muñoz Carmen
 Pérez-Rico Esmeralda
 Báez-Hernández Francisco
 Nava-Navarro Vianet

Abordaje cuantitativo
 -Funcionalidad familiar: hombres que tienen sexo con hombres y sexo solo con mujeres-

Rodríguez-Bustamante Pavel
 Báez-Hernández Francisco
 Nava-Navarro Vianet
 Morales-Nieto Arelia
 Zenteno-López Miguel

DOI:

10.22201/eneo.23958421e.2019.3.690

Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

Aclaraciones conceptuales

Salud familiar y disidencia sexual: Hombres que tienen Sexo con Hombres

Diversidad sexual: eufemismo social para referirse a individuos estigmatizados, que engloba a todas las orientaciones sexuales, incluida la hegemónica; por lo que hoy a muchos hombres y mujeres, ya sean prácticas sexuales con otros hombres, por lo que hoy a muchos hombres homosexuales, bisexuales y transgénero, les resulta difícil que se identifiquen con el término. Este término se refiere a la diversidad de prácticas sexuales que se practican, algunas de ellas son el homoerotismo y el sexo con otros hombres.

Funcionalidad Familiar: forma como se organiza la familia para funcionar y responder efectivamente, como sistema; a las demandas de cada miembro y del entorno. (Marín & Posada, 2020)

Disidencia sexual: posicionamiento político de resistencia de las identidades, prácticas y movimientos que da cuenta de un espectro más amplio de - Para poder considerar que una familia es saludable, es necesario que todos sus miembros expresen un nivel razonable de satisfacción con el grupo familiar - preferencias, no alineadas con la norma socialmente impuesta por la heterosexualidad.

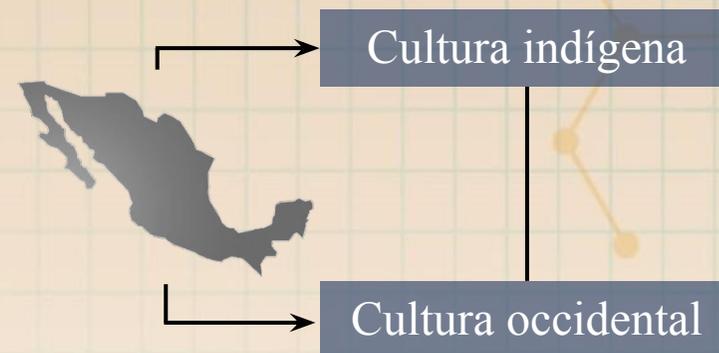
(Friedemann, 1995; Galavotti, 2018)

Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

Introducción

La *familia* ha sido considerada la más antigua de las instituciones, en virtud de que siendo una comunidad de prácticas educativas, en ella se prepara a los próximos miembros de la colectividad y se edifica la identidad personal a través de la transferencia y modernización de patrones de socialización, por lo que representa un componente determinante en el desarrollo psicológico de los hijos e hijas.

La *familia* en México posee un carácter híbrido



La figura masculina ejerce un papel dominante y cualquier variante o modificación en su cumplimiento debe ser oculto.

(Ceballos-Fernández, 2014; Díaz-Loving et al., 2015 Mazo et al., 2019)

Introducción

La *familia*, como guardiana de las normas que protegen la heterosexualidad, ha tendido a suprimir a todas aquellas personas con variantes en el acatamiento de la heteronormatividad, ante el ideal de hombres que tienen sexo solo con mujeres (HSM); término que describe a todos aquellos hombres que se identifican como heterosexuales y tienen prácticas sexuales exclusivamente con personas del sexo contrario.

(Rodríguez et al., 2019)

La variante heteronormativa tiende a fragmentar el equilibrio familiar, ya que el manejo de la homosexualidad resulta confuso para las figuras paternas, pero es igualmente complicado para el individuo con prácticas homoeróticas, quien enfrenta directamente las experiencias de rechazo y transgresión familiar, y social.

Introducción

Las prácticas homoeróticas

Pueden denotar un desarrollo incorrecto en el ser humano y por consiguiente inadecuado para desempeñar funciones reproductivas.

Representa el incumplimiento de las normas aceptadas socialmente, conlleva enfrentar un sinfín de prejuicios y estereotipos, como respuesta de una colectividad sectorizada ante una condición rechazada y sancionada moral, religiosa e inclusive legalmente.



(Rodríguez et al., 2019)

Introducción



El 96.6% de la población mayor de 18 años fue identificada como heterosexual, 1.6% como *homosexual*, 0.7% como *bisexual* y el 1.1% restante se identificó como algo más.

Los HSH como minoría sexual

Se conducen por la vía de la invisibilidad pública.

Problemas de salud mental
+

Conductas sexuales de riesgo

Aceptación social y del entorno familiar.

Introducción

El heterocentrismo tiene un papel muy importante en los procesos de salud-enfermedad de los HSH, ya que la discriminación que estas personas pueden haber experimentado o temen experimentar en el sistema sanitario se erige como una barrera que impide acceder a los servicios básicos de salud y contribuye al agravamiento de problemas, dado que los usuarios recurren al sistema como último recurso, una vez que un problema está instalado.

(Schenck, 2018)

Introducción

De acuerdo a algunos estudios, la *familia* trunca su equilibrio ante la homosexualidad, sus integrantes generan sentimientos de *pérdida, frustración y culpa*, manifestaciones de *rechazo, desprecio, humillación y discriminación*, en donde a menor edad del integrante HSH, se originan reacciones parentales más negativas resultantes en *disfuncionamiento familiar*.

(Mark et al., 2020; Nascimento & Scorsolini-Comin, 2018; Rodríguez et al., 2019)

A SYSTEMATIC REVIEW OF GAY, LESBIAN, AND BISEXUAL RESEARCH SAMPLES IN COUPLE AND FAMILY THERAPY JOURNALS

 Erica E. Hartwell
 Fairfield University

 Trends in Psychology / Temas em Psicologia
 ISSN 2358-1883 (online edition)

DOI: 10.9788/TP2018.3-14En

Article

Revealing one's Homosexuality to the Family: An Integrative Review of the Scientific Literature

 Geysa Cristina Marcelino Nascimento¹

Orcid.org/0000-0002-7359-866X

 Fabio Scorsolini-Comin²

Orcid.org/0000-0001-6281-3371

DOI: 10.1590/1413-81232020255.34492019

1765

Opening the closets of access and quality: an integrative review on the health of LGBTT populations

 Breno de Oliveira Ferreira (<https://orcid.org/0000-0002-0979-3911>)¹

 Cláudia Bonan (<https://orcid.org/0000-0001-8695-6828>)¹

Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

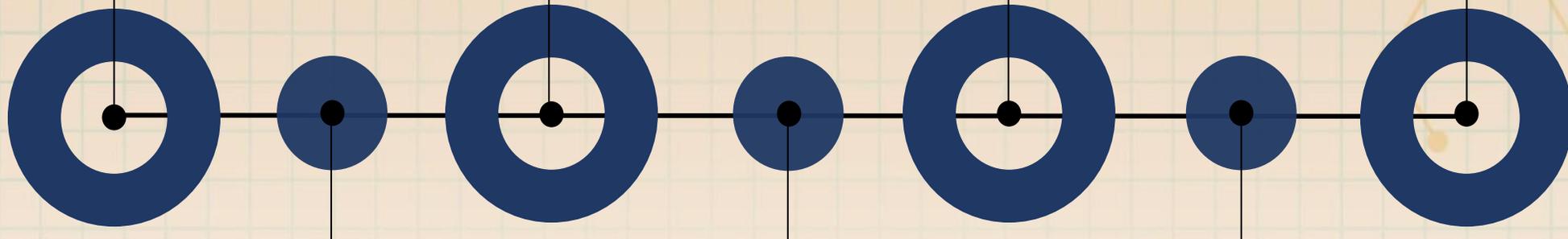
Metodología

Estudio cualitativo,
descriptivo.

Muestreo teórico.

HSH residentes de Puebla, México,
mayores de 18 años y que hayan
externado su orientación sexual a la
familia.

Reglamento de la
Ley General de
Salud en Materia de
Investigación,
México.

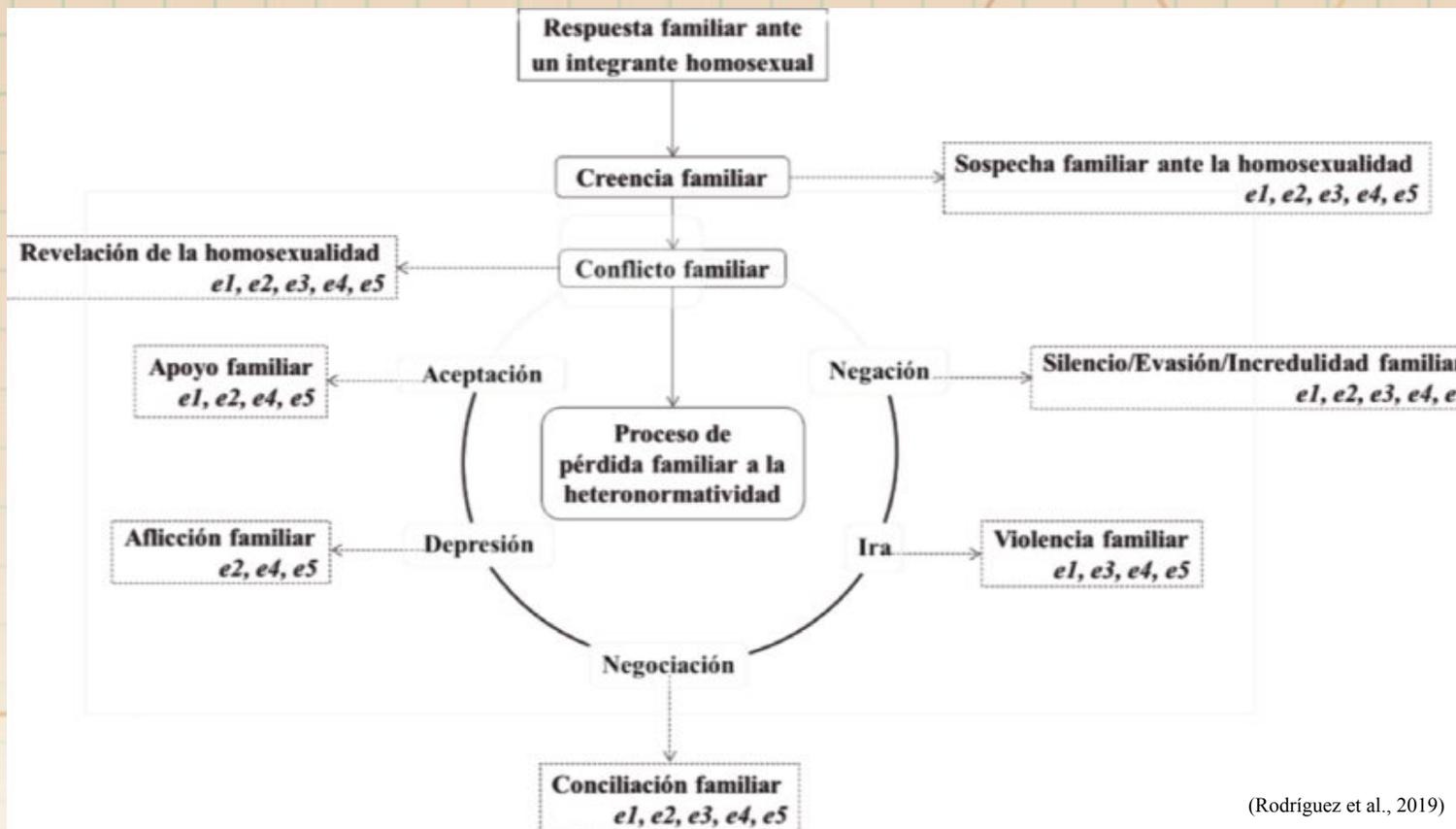


Respuesta del entorno familiar
de HSH ante la revelación de
su orientación sexual.

Se accedió a los
informantes a través de
dos participantes clave.

Codificación abierta,
axial y selectiva.

Resultados

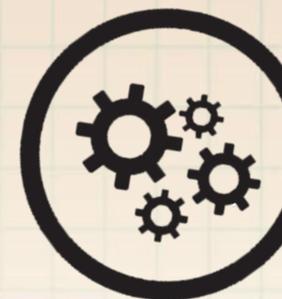


Discusión

La homosexualidad de un hijo suele fragmentar al grupo familiar, sin embargo, no representa una ruptura definitiva, dado que la familia se encuentra inmersa en un proceso, con una serie de estrategias de negación que con el paso del tiempo pueden llegar a la aceptación.

Lo cual puede establecer una salida saludable, o bien, con la probabilidad de que el proceso se complique y este nunca sea finalizado.

El proceso de pérdida familiar a la heteronormatividad es dinámico, su tránsito y duración resulta diverso pero con predominante tendencia a la negación, que con el paso del tiempo permite la adopción de estados familiares más positivos en donde la mayoría de los integrantes suele llegar a la aceptación.



(Ceballos-Fernández, 2014; Jiménez & Romero, 2014; List-Reyes, 2009; Lujan & Tamarit, 2012; Liz & Avendaño, 2018)

Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

Metodología

Estudio cuantitativo, descriptivo y comparativo.

Muestra:
126 hombres jóvenes (63 HSH y 63 HSM).

Se excluyó a HSH y HSM casados, separados o que se encontraban en unión libre.

Estadística descriptiva e inferencial, U de Mann-Withney.

CDP; E-EFF22.

Comparar los niveles de funcionalidad familiar desde de la perspectiva de los HSH con los HSM.

Residentes de Puebla, México, de 18 a 25 años, con inicio de vida sexual y que vivieran con la familia de origen.

Muestreo no probabilístico por bola de nieve, a través de participantes clave.

Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

Resultados

| | |
|------------------------------|---------------------|
| Inicio de vida sexual activa | |
| HSH | HSM |
| \bar{X} = 16 años | \bar{X} = 17 años |
| DE= 2.14 | DE= 1.77 |

| <i>Prácticas sexuales de los HSH y HSM</i> | | | | |
|--|-----|------|-----|------|
| Variable | HSH | | HSM | |
| | (f) | % | (f) | % |
| Orientación sexual | | | | |
| Heterosexual | | | 63 | 100 |
| Homosexual | 52 | 82.5 | | |
| Bisexual | 11 | 17.5 | | |
| Prácticas sexuales | | | | |
| Hombres | 45 | 71.4 | | |
| Mujeres | | | 63 | 100 |
| Ambos | 18 | 28.6 | | |
| Realización de Prueba de VIH | | | | |
| Sí | 37 | 58.7 | 19 | 30.2 |
| No | 26 | 41.3 | 44 | 69.8 |
| Resultado de prueba de VIH | | | | |
| Negativo | 37 | 58.7 | 18 | 28.6 |
| Lo desconoce | 26 | 41.3 | 45 | 71.4 |

Nota: (f)= frecuencia, %= porcentaje.

Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

Resultados

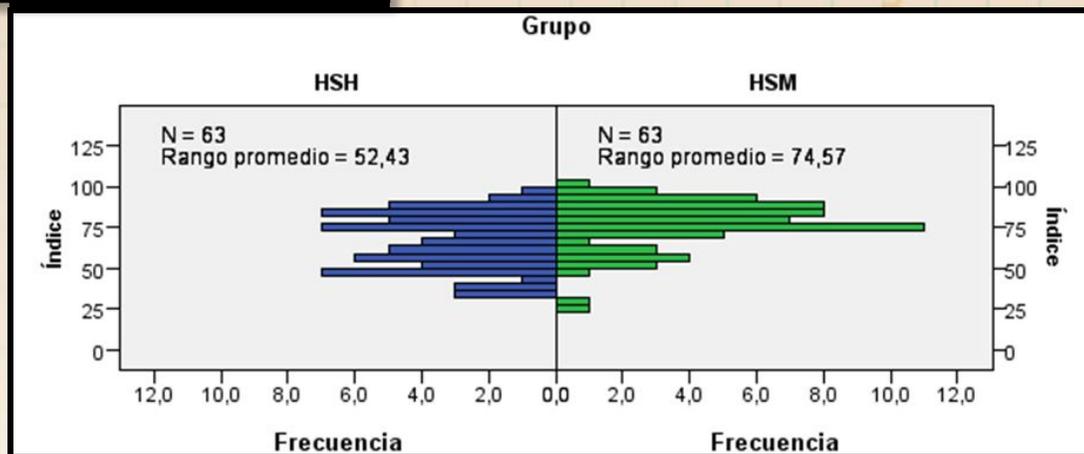
| Funcionalidad familiar | HSH | | HSM | |
|------------------------|-----|------|-----|------|
| | (f) | % | (f) | % |
| Normo-funcional | 5 | 7.9 | 15 | 23.8 |
| Funcionalidad moderada | 25 | 39.7 | 34 | 54.0 |
| Disfuncionalidad | 33 | 52.4 | 14 | 22.2 |

Nota: (f)= frecuencia, %= porcentaje. n= 126

Niveles de funcionalidad familiar en HSH y HSM

Se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos poblacionales

$(U= 2.68, p= .001)$



Salud familiar ante la disidencia sexual: caso específico de los Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH)

Discusión

La tendencia teórica disponible en la literatura, sustenta que las prácticas homoeróticas de algún miembro de la familia, generan inestabilidad y desconcierto en esta institución social.

(Baiocco et al. 2015; Ceballos-Fernández, 2014).

Se difiere de lo reportado por Pereira et al. (2012) en población adulta, quienes sostienen que los *HSH* expresan niveles más altos de funcionalidad familiar frente a los *HSM*. Lo que pudo deberse a la diferencia de edades de ambas investigaciones (jóvenes/adultos).

Las personas que no se sienten apoyadas, se encuentran inmersos en un estado de ausencia de bienestar, generado por la tensión proveniente de la incongruencia de su sistema de primer contacto, es decir la familia, lo que refleja un impacto directo en la funcionalidad familiar.

(Friedemann, 1995)

Los *HSH*, al no sentir el soporte del grupo familiar, no logran satisfacer

La homosexualidad genera altas manifestaciones de rechazo en jóvenes con prácticas homoeróticas.

Silva (2018) y Pineda-Roa (2019)

sus necesidades y requerimientos individuales, lo que puede generar sentimientos de insatisfacción con el grupo familiar

(Friedemann, 1995)

Conclusiones

* Las respuestas familiares desencadenadas por la revelación de la homosexualidad, se expresan de forma diversa, multifacética y a manera de proceso, el cual puede iniciar en cualquiera de las primeras cuatro etapas (negación, ira, negociación y depresión), hasta llegar a la aceptación y asignar un cierre saludable, o bien, que el proceso traslape, se ancle y nunca sea finalizado.

* Los hallazgos encontrados pueden ayudar a las enfermeras y a los integrantes del equipo de salud a conocer los probables mecanismos de respuesta familiar desencadenados por la homosexualidad e identificar las posibles situaciones a las que esté haciendo frente el HSH ante los problemas de disfuncionamiento familiar, lo que permitirá guiar el actuar profesional para clarificar intervenciones y planear actividades oportunas en atención a las necesidades de este grupo vulnerable.

Consideraciones finales

* Los hallazgos de estas investigaciones, propician un panorama de apertura y punto de partida para futuros estudios en los que sería oportuno realizar un abordaje grupal, con la intención de permitir una evaluación integral y sistémica del funcionamiento familiar.

* El rechazo a los HSH en el entorno familiar es un grave problema, por lo que resulta pertinente aportar y generar mayores evidencias disciplinarias que incrementen los cimientos teóricos disponibles, a fin de sensibilizar, derribar prejuicios y visibilizar la demanda de cuidado de este grupo poblacional ante los servicios de salud.

Referencias bibliográficas

- Báez-Hernández, F. J., Márquez, M. A., Benavides, R.A., & Nava-Navarro, V. (2019). Discriminación social y conducta sexual de hombres que tienen sexo con hombres en América Latina: Una revisión sistemática. *Cultura de los Cuidados*, 23(55). <http://doi.org/10.14198/cuid.2019.55.11>
- Brabete, A. C., Doray-Demers, P., & Vissandjée, B. (2020). Where sexual orientation has no name: sexual orientation missing data in the Canadian community health survey (2005-2014). *The Journal of Sex Research*, 1-8. <https://doi.org/10.1080/00224499.2020.1772704>
- Ceballos-Fernández, M. (2014). Identidad homosexual y contexto familiar heteroparental: implicaciones educativas para la subversión social. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales Niñez y Juventud*, 12(2), 643-58. <http://doi.org/10.11600/1692715x.1229140514>
- Díaz-Loving, R., Armenta-Hurarte, C., Reyes, N., Moreno, M., Hernández, J. E., Cruz, C.,... Correa, F. E. (2015). Creencias y normas en México: una actualización del estudio de las premisas psico-socio-culturales. *Psykhé*, 24(2), 1-25. <http://doi.org/10.7764/psykhe.24.2.880>
- Friedemann, M. L. (1995). *The Framework of Systemic Organization: A Conceptual Approach to families and nursing*. Thousand Oask, United States of America: Sage Publications.
- Marín, A., & Posada, I. C. (2020). Menosprecio y riesgo en hombres que tienen sexo con hombres viviendo con VIH en Medellín. *Hacia. Promoc. Salud*, 25(1), 13-28. Recuperado de <https://bit.ly/3DrUBZS>
- Nascimento, G. C. & Scorsolini-Comin, F. (2018). Revealing one's homosexuality to the family: an integrative review of the scientific literatura. *Trends in Psychology*, 26(3), 1543-1556. <http://doi.org/10.9788/TP2018.3-14En>
- Pereira, C., Lomando, E., & Wagner, A. (2012). Cohesion and adaptability in heterosexual and homosexual men and women: a comparative study. *Humanities and Social Sciences Review*, 1(3), 315-324. Recuperado de <https://bit.ly/2QZUYUr>
- Rodríguez-Bustamante, P., Mayorquin-Muñoz, C. J., Báez-Hernández, F. J., Nava-Navarro, V., & Rico-Pérez, E. (2019). Respuesta familiar ante la revelación de la orientación sexual, desde el discurso de hombres homosexuales. *Revista Enfermería Universitaria*, 16(3), 240-248. <http://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.690>

Gracias por su atención

Correo electrónico de contacto:

pavel_brp@hotmail.com