

Representaciones sociales de los estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario sobre las Orientaciones Sexuales Diversas a la heterosexual

Rosa Juliana Vega Pedraza & Verónica Escovar Mora.

Universidad del Rosario

Dirigida por: Daniel Verástegui

Rosa Juliana Vega Pedraza y Verónica Escovar Mora, Programa de Psicología, Universidad del Rosario La correspondencia en relación a este informe debe dirigirse a Rosa Juliana Vega Pedraza Programa de Psicología IX Semestre, Universidad del Rosario, Quinta de Mutis, Cl. 63D N°24-31. Correo Electrónico: vegapedraza1@gmail.com

Universidad del Rosario
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud
Programa de Psicología

Acta de Aprobación del trabajo de grado

Los aquí firmantes certificamos que el trabajo de grado elaborado por

Rosa Juliana Vega Pedraza

Verónica Escovar Mora

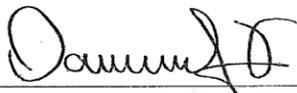
Titulado: Representaciones sociales de los estudiantes de la EMCS de la Universidad del Rosario sobre orientaciones sexuales diversas a la heterosexual

Cumple con los estándares de calidad exigidos por el programa de psicología para la aprobación del mismo.

Esta acta se firma a los 16 días del mes de Enero de 2017

Director del Trabajo de Grado

Daniel Verastegui



Firma del Director

10 Enero - 2017

Fecha

Coordinador de Trabajos de Grado del Programa de Psicología

Telmo Peña Correal



Firma del Coordinador de T.G.

16 - ENERO - 2017

Fecha

Tabla de contenidos

Resumen	5
Abstract	7
Representaciones sociales	22
Orientación Sexual	28
Objetivos de la Investigación	33
Objetivo general	33
Objetivos específicos	33
Método	34
Pregunta de investigación	34
Descripción	34
Participantes	35
Tabla 1	35
Tabla 2	36
Tabla 3	36
Instrumentos	37
Tabla 4	38
Análisis de Resultados	41
Manejo ético	41
Resultados	42
Conocimiento Sobre el Objeto Representado	43
Actitudes y creencias hacia el objeto representado	50
Prácticas Discriminatorias	62
Categorías Emergentes	70
Discusión	76
Categoría general: Información Sobre el objeto Representado	76
Categoría general: Actitudes y creencias hacia el objeto representado	79
Categoría general: Prácticas discriminatorias	84
Categoría general: Abordaje UR	87
Conclusiones	88
Referencias	92

Anexo A	98
Anexo B	102
Anexo C	105
Anexo D	108

Resumen

El presente es un estudio de tipo exploratorio y descriptivo de corte cualitativo, que se empleó con la finalidad de conocer las representaciones sociales frente a las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, que tienen 35 estudiantes de la Universidad Del Rosario, sede Quinta de Mutis de los programas de Medicina, Fisioterapia y Psicología. Se realizaron 15 entrevistas individuales semiestructuradas y a profundidad, y dos grupos focales conformados por 10 estudiantes cada uno. La información fue analizada a partir del análisis de narrativas por categorías y con la ayuda del programa Atlas Ti, se organizó en las siguientes categorías generales, que permitieron abordar los objetivos de la investigación: (a) información sobre el objeto representado, (b) actitudes y creencias hacia el objeto representado, (c) prácticas discriminatorias y (d) abordaje UR, cada una de ellas contiene diversas subcategorías que ayudaron a organizar y clasificar la información recolectada. En el estudio se encontró, de acuerdo con los objetivos propuestos, que en primer lugar existe un vacío en el conocimiento acerca de las orientaciones sexuales caracterizado por la presencia de discursos estereotipados. En segundo lugar, una actitud en su mayoría indiferente frente a las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, así como un conjunto amplio de narrativas basadas en creencias lo cual da cuenta de que los discursos nacen del conocimiento del sentido común. Por otro lado, se encuentra que existen prácticas discriminatorias directas e indirectas, así como prejuicios dentro de las narrativas. Los estudiantes perciben que en general este es un tema que no se aborda en la Universidad, llegando al consenso en que esto debería cambiar, sin embargo, las representaciones sociales que se establecen en el desconocimiento, las actitudes indiferentes y las prácticas discriminatorias, permiten ver que aún existe un discurso

heteronormativo muy arraigado, que pone barreras expresadas en los prejuicios, los estereotipos y el rechazo.

Palabras clave: Representaciones sociales, orientación sexual, actitudes, creencias, discriminación.

Abstract

An exploratory and descriptive qualitative study was done having as participants Health Sciences university students (medicine, psychology and physiotherapy) from Rosario University, in order to understand the social representations that they have on sexual orientations different from heterosexual. The study was done with 35 students: 15 semi-structured interviews and 2 focus groups were conducted. The information obtained was analyzed using narrative analysis, organized by categories, based on the Atlas Ti program results. Various categories were found in order to resolve the investigation aim: (a) represented object information, (b) attitudes and beliefs about represented object, (c) discriminatory practices and (d) university approach. First, a lack of knowledge about sexual orientation was detected and can be explained by the presence of stereotyped speech. Second, indifferent attitudes toward people of diverse sexual orientations, as well as a high tendency of narratives based on beliefs coming from the common sense. Furthermore, direct and indirect discriminatory practices exist as well as prejudices within narratives. Students perceive that sexual orientation must be addressed at the university, however, social representations based on lack of knowledge, indifferent attitudes and discriminatory practices have shown the presence of a heteronormative speech related to prejudices, stereotypes and rejection.

Key words: Social representations, sexual orientations, attitudes, beliefs, discrimination.

Representaciones sociales de los estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario sobre las Orientaciones Sexuales Diversas a la heterosexual

Actualmente, las personas con orientaciones sexuales diversas se enfrentan a múltiples situaciones relacionadas con la discriminación, rechazo o violación de los derechos humanos. Aunque cada vez la ciencia avanza más en la investigación sobre el espectro de la sexualidad humana, es importante que el interés de la academia se dirija a ampliar sus esfuerzos, no sólo por comprender, sino por hacer aportes que permitan dar respuestas y que además brinden herramientas útiles para contrarrestar las problemáticas en temas de género y sexualidad y en lo que respecta a personas con orientaciones sexuales o identidades de género diversa, como son las mujeres lesbianas, hombres gays, personas bisexuales, transgénero e intersexuales (LGBTI).

Para abordar la relevancia del presente trabajo, se mencionan los aspectos que más sobresalen de la situación actual respecto a este tema a nivel internacional, a nivel nacional (Colombia) y a nivel local (Bogotá). Posteriormente, se explicarán las consideraciones de la relevancia disciplinar, culminando con un abordaje desde el nivel institucional en el caso específico de la Universidad del Rosario.

La resolución adoptada en junio de 2011 por el Consejo de Derechos Humanos (primer organismo de la ONU en abordar las violaciones de derechos humanos, basadas en la diversidad sexual y de género) expone las disposiciones internacionales, prácticas discriminatorias, así como actos de violencia que existen actualmente sobre la situación de las personas LGTBI. El documento presenta un contexto histórico, por parte de las Naciones Unidas de la discriminación y violencia que sufren los sujetos de estos sectores

sociales. Seguida a esta, y frente a la actuación de diferentes movimientos activistas en defensa de los derechos universales, el 26 de septiembre de 2014, fue aprobada una resolución por parte de este organismo, con el fin de combatir dichos fenómenos de exclusión social.

Según la ILGA, International Lesbian, Gay, Bisexual, Trans and Intersex Association, todavía hay 76 países que consideran la práctica de la homosexualidad ilegal, y solamente 54 países tienen leyes que prohíben la discriminación basada en la orientación sexual en diferentes ámbitos. Mediante el informe mencionado anteriormente, la ONU ha pronunciado su posición al respecto, invitando a los países a revocar las penalizaciones de las relaciones consensuadas entre adultos del mismo sexo, a reconocer legalmente el género con el que las personas se identifican, a promover el trabajo en una legislación contra la discriminación, así como la garantía de los derechos de libertad de expresión, asociación y reunión. Dentro de este marco, Colombia fue uno de los 42 países co-patrocinadores de la resolución presentada ante la ONU, e hizo frente junto con varios países Latinoamericanos diciendo que la solicitud en sí misma ya es parte del derecho internacional existente. Paralelamente a este proceso internacional, a nivel nacional, diversos grupos han trabajado en este tema, así como se ha llegado a algunos avances conforme a lo exigido por la ley internacional a nivel legislativo.

Según el informe de derechos humanos de personas LGBTI en Colombia (2013-2014), de la organización Colombia Diversa (último informe de derechos humanos de las personas de los sectores LGBT en realizarse en el país), el prejuicio y el estigma se reproducen en actos de insultos, golpes, amenazas e incluso llevan a la muerte y “la fantasía de la ley pierde su magia con el odio cotidiano”. A pesar de que algunos hechos de

violencia han disminuido, la situación en general sigue siendo muy preocupante; las formas de violaciones de derechos por parte de la policía han aumentado y también se presentan vulneraciones a las personas LGBTI, dentro del marco del conflicto armado.

De acuerdo con este informe La disminución de la cantidad de homicidios que se generan hacia personas pertenecientes al grupo social LGBTI ha disminuido notoriamente durante los últimos cuatro años, ya que de los 172 casos que se llegaron a evidenciar en el año 2010, en el 2011 se presentaron 119, lo que demuestra que el desaceleramiento ha sido en un 31 %, sin embargo, del año 2012 al 2013, fue del 15 % y del 2013 al 2014 fue de únicamente un 2% de disminución.” (Informe de derechos humanos de personas LGBT en Colombia, 2013-2014). Lo cual muestra que la respuesta del estado frente a casos específicos, aunque es parcial y fragmentada, ha tenido repercusiones a nivel social.

Se resalta, además, la importancia de analizar los distintos factores que exponen a las personas a niveles muy altos de prejuicio y violencia, así como los que pueden reducirlos. Se argumenta que esta comprensión permitiría tener más herramientas para impulsar cambios sociales y que esta es una tarea pendiente, tanto para entidades oficiales del estado como para sectores de la sociedad civil como la academia. Por esta razón se considera que este estudio permitirá encontrar si existen fuentes que promuevan el prejuicio mediante el reconocimiento de las representaciones sociales.

Ahora bien, en cuanto a Bogotá, por medio del decreto 608 de 2007 y el acuerdo 371 de 2009 se establecen los lineamientos de la política pública para la garantía plena de las personas gay, lesbianas, bisexuales y transgeneristas-LBGTI y sobre identidades de género y orientaciones sexuales en el Distrito Capital, en la que el Alcalde Mayor de la ciudad decretó la titularidad y efectividad de derechos por los principios de autonomía,

identidad, equidad, solidaridad, diversidad y participación. En el mes de julio de 2010 fue publicada la Línea Base de política pública (P.P.) justificada en un estudio aplicado a la ciudadanía y funcionarios del distrito sobre las representaciones sociales respecto a la diversidad sexual e identidades de género.

En cuanto al conocimiento general, se encontró que las personas heterosexuales no tienen un conocimiento muy claro de qué es LGBTI, se encontró que frente al fenómeno de discriminación principalmente la gente cree que se les debe prohibir que críen o adopten niños y niñas, que se besen en público y que se casen entre sí. Que vayan a las iglesias a practicar su fe religiosa es lo último que se piensa en prohibir, aunque presenta en promedio una proporción del 15% de los encuestados (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010).

Las personas que aseguraron no tener ningún nivel de escolaridad, señalan no estar de acuerdo en que se realicen acciones por la garantía plena de los derechos de las personas de los sectores LGBT, en la medida que el porcentaje de respuestas afirmativas es muy bajo en comparación con los demás grupos (44%). Esta variable, junto con las personas de edades mayores arrojó el mayor porcentaje de representaciones negativas frente a la diversidad sexual demostrado en un 19.8% que señala que lesbianas, gays, bisexuales y transgeneristas son percibidas como un riesgo para la comunidad. Sin embargo, existe un 16.1% que considera que las personas de los sectores LGBT pueden ser percibidas como una posibilidad de crecimiento (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010).

Se encuentra que en los resultados sobre las categorías analizadas influyen variables como el nivel educativo, el estrato socioeconómico, la edad y el sexo biológico. Aunque se percibe un porcentaje de población que conoce del tema y está de acuerdo con

que se trabaje en acciones que permitan la inclusión social, al menos más de la cuarta parte de los encuestados, están de acuerdo con que las personas con orientaciones sexuales diversas debe ser excluidas de algunas prácticas sociales, que se les deben prohibir derechos, que son un riesgo para la sociedad y sus representaciones reflejan prejuicios, actitudes negativas, estereotipos y discursos de discriminación (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010).

Por otro lado, en cuanto al contexto de interés en el cual se realizará la presente investigación, es decir a nivel institucional, hemos encontrado que en la Universidad del Rosario se han conformado grupos y colectivos, formados por estudiantes que han trabajado en temas de género y sexualidad. En una entrevista realizada a la representante de “Rosario sin Bragas” y del Observatorio de Género quienes trabajan de la mano con el grupo GRIIS, se ha encontrado que actualmente la Universidad se ha movilizado gracias a estas iniciativas hacia el desarrollo de proyectos, tanto académicos como de activismo, con el objetivo de sensibilizar a la comunidad acerca de la necesidad de conocer el enfoque de género y su percepción sobre las personas que manifiestan tener orientaciones sexuales e identidades de género diversas.

La percepción general de estos colectivos es que existe un enorme vacío en materia de ejercicios de tipo académico, que sirvan para conocer la realidad institucional en temas de discriminación, violencias o actitudes, sin embargo, existe un acuerdo en que en el común de la vida universitaria, las personas son juzgadas y discriminadas de múltiples formas por sus diferencias. Esta información viene de las distintas rutas que han creado en donde reciben alertas de situaciones que día a día viven los estudiantes, quienes perciben que en los escenarios académicos se reproduce la homofobia, pero que este es un tema del

que no se habla. Por lo tanto, encontramos que aunque en la Universidad se está pensando desde distintas perspectivas, es necesario que se promuevan ejercicios investigativos, que permitan hacer diagnósticos basados en la evidencia científica y que sirvan como una base, desde la cual se pueda empezar a generar conocimiento ligado a un enfoque que pueda llevar al contexto educativo los dilemas que se reflejan a nivel social y desde este generar transformaciones (Comunicación personal, Rosario sin Bragas y Observatorio de género, 31 de agosto 2016).

De acuerdo con estas representantes es fundamental que en el área de la salud los profesionales en formación, sean conscientes de la importancia de aceptar y respetar la diversidad para evitar reproducir situaciones en las que el personal de salud, por no tener un conocimiento o un enfoque adecuado ejerzan violencias o discriminaciones directas o indirectas (Comunicación personal, Rosario sin Bragas y Observatorio de género, 31 de agosto 2016).

Además de las vivencias encontradas por estos grupos por parte de los estudiantes con orientaciones sexuales diversas, no se ha encontrado mucha información en la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud (EMCS) que comprenda estudios de tipo social a partir de los cuales se puedan conocer las dinámicas internas, las narrativas acerca del tema de la diversidad sexual en general así como el conocimiento, las actitudes o la existencia de fenómenos de discriminación en los estudiantes de Medicina y Ciencias de la Salud.

De acuerdo al estudio realizado por Mejía y Benavides (s.f) en la ciudad de Bogotá, en el contexto distrital existen barreras de acceso al servicio de salud de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero que comprenden desde dinámicas de autoexclusión por temor a no ser tratados, hasta barreras socioculturales que incluyen a

todos los actores del sistema de salud configurado como un medio excluyente en procesos administrativos, calidad de los servicios y falta de personal que esté capacitado y sensibilizado. Para las personas que acceden al servicio, las barreras se deben principalmente a una gran estigmatización asociada a falsas creencias sobre las prácticas homosexuales, así como a la falta de comprensión de sus derechos y necesidades que proviene de la acción desde un modelo heterosexista y patriarcal configurado en el contexto social (Mejía & Benavides, s.f). Esta situación produce una gran preocupación y justifica la necesidad de que la investigación actúe sobre el contexto de la salud, dado que es importante reconocer si la formación de dichas barreras está influenciada por existencia o ausencia de información acerca de la diversidad sexual proveniente del conocimiento adquirido en el contexto universitario.

Adicionalmente, de acuerdo a la revisión de los documentos institucionales de la Universidad Del Rosario, como lo es el reglamento y el PEI (Proyecto educativo institucional), no se encontraron en ellos aspectos relacionados con lineamientos específicos sobre un enfoque de género, de rutas o protocolos de atención ante situaciones de discriminación o políticas de inclusión interna de personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas.

En este vacío encontramos el problema hacia el cual se dirige la investigación, teniendo en cuenta que el hecho de que puedan existir prácticas basadas en la falta de conocimiento, los prejuicios o las actitudes negativas no sólo está relacionado con posibles actos de discriminación o violencias en la comunidad, sino también con la responsabilidad que deben tener los profesionales de la salud frente al trabajo con personas. Por lo tanto, este estudio se constituye como un ejercicio exploratorio, que parte de la inquietud de

comprender cuáles son las construcciones culturales en las cuales se basan las creencias acerca de las personas con una orientación sexual diversa, y si estas favorecen la promoción de la integración o si más bien se traducen en hechos sociales de discriminación y exclusión en nuestra Universidad.

Una vez enunciada la relevancia social, a nivel mundial, nacional, distrital e institucional, se considera de igual forma trascendente mencionar el papel de la psicología como disciplina en el trabajo con temas de género y diversidad sexual. La American Psychological Association (APA, 2016) ha publicado varias investigaciones que afirman el hecho de que las actitudes positivas o el nivel de aceptación hacia los hombres gay, las lesbianas y los bisexuales, son más comunes en personas que dicen conocer bien a una o más personas gay, lesbianas y bisexuales (American Psychological Association, APA, 2016); con relación a esto, se puede decir que las actitudes negativas o de rechazo hacia las personas gay como grupo, se refieren a prejuicios que no se basan en la experiencia real sino que por el contrario, surgen de estereotipos y falta de información frente a la diversidad sexual (Echeverría & Maturana, 2015). Es por esto, que la relevancia de este estudio surge de una demanda social que parte de una preocupación por la inclusión social de las personas con orientaciones sexuales diversas, en la protección contra la violencia y la discriminación, dentro de los múltiples escenarios sociales y culturales y que puede reproducirse en otros contextos, como en este caso a nivel de la institución educativa.

La APA en colaboración con otras asociaciones internacionales de psicólogos, tales como la Australian Psychological Society, la Association of Lesbian, Gay and Bisexual Psychologies-Europe, el Nederlands Instituut van Psychologen, la Swiss Psychological Association, y otras, organizaron en San Francisco (California) una reunión

internacional sobre Asuntos Lésbicos, Gay y Bisexuales en Psicología, en la cual se obtuvo una Declaración de Consenso sobre Orientación sexual y salud mental, cuyo informe final se publicó en mayo de 2003. Los acuerdos principales incluyen: promover el reconocimiento a nivel global de que la atracción, conducta y relaciones entre personas del mismo sexo, son universales. Buscar la salud mental y el bienestar de las personas que experimentan atracción por personas del mismo sexo, expresión sexual e identidad de orientación sexual, así como aumentar la comprensión de las comunidades y de las vidas de las lesbianas, los gays y los bisexuales.

Esta afirmación va en línea con la Declaración Universal de principios éticos de psicólogas y psicólogos (Universal Declaration of Ethical Principles for Psychologists) (ASCOFAPSI, 2008), que encierra los pilares sobre los que se debe basar la acción profesional del psicólogo. En el marco del presente estudio, encontramos que hay algunos de estos principios que se relacionan con el deber de la formación psicológica para el tratamiento de temas de diversidad sexual. Según el principio I sobre el *respeto por la dignidad de las personas y los pueblos*, es fundamental reconocer y respetar las diferencias, la diversidad, así como el valor único y la dignidad inherente de todos los seres humanos. De igual forma en el principio II que precisa el deber por el *cuidado competente del bienestar de personas y pueblos*, se expone la importancia de la aplicación del conocimiento y las habilidades apropiadas para el contexto natural, social y cultural, también se resalta la posibilidad de utilizar la habilidad para establecer relaciones interpersonales que refuercen potenciales beneficios y reduzcan potenciales daños, en este caso aplicaría para el tratamiento con personas que tengan una orientación sexual diversa. Finalmente el principio IV en el que se tratan las *responsabilidades profesionales y*

científicas con la sociedad, queda claro el papel de la psicología, que dada función como como ciencia y como profesión debe contemplar las responsabilidades que tiene con la sociedad, las cuales incluyen la contribución al conocimiento acerca del comportamiento humano y a la comprensión que las personas poseen sobre sí mismas y sobre los demás; igualmente es importante que este pueda ser utilizado para mejorar la condición de individuos, familias, grupos y comunidades.

Teniendo en cuenta la información expuesta hasta el momento, se puede decir que en materia de derechos como a nivel disciplinar, se ha adelantado una labor que busca garantizar la promoción de una cultura ciudadana que respete la diversidad (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010) sin embargo, es muy importante resaltar que aunque hay avances, aún no hay una política pública nacional que garantice los derechos de toda la población en diversos contextos, frente a una realidad que en la cotidianidad refleja discursos y prácticas de prejuicios, exclusión, discriminación y violencia.

A continuación, se exponen de forma muy concisa los conceptos vinculados a esta investigación, con el objetivo de esclarecer los significados de los mismos dentro del estudio, describiendo brevemente la manera en que estos contribuirán al cumplimiento de los objetivos planteados.

En primer lugar, las representaciones sociales, se refieren a una construcción específica que se crea con relación a un conocimiento, cuya particularidad se origina debido al carácter social de los procesos que la crean (Gómez & Almanza, 2015 citando a Gómez & Avendaño, 2015). Dentro de estas representaciones se constituye y expresa el pensamiento social; los conocimientos que forman parte del “sentido común” son socialmente elaborados y compartidos por los miembros de esa cultura o sociedad (Gómez

& Almanza, 2015 citando a Gómez & Avendaño, 2015). De esta manera, resaltando el carácter relacional del proceso se plantea que las representaciones sociales hablan de cómo somos y cómo pensamos que son los demás, por lo tanto son fundamentales en las “tramas de significación” que determinan las prácticas culturales (Gómez & Almanza, 2015 citando a Gómez & Avendaño, 2015), esto quiere decir que las RS se relacionan con la creación de significados y razones de ser de un objeto o fenómeno determinado, en tanto se les atribuye un valor o sentido (Abric, 2001, citado por Osorio & Cajiga, 2004).

Este marco de significados producidos e intercambiados por los miembros de una cultura, le dan sentido a la identidad, la cual soporta estrategias que hacen creíbles las representaciones y hacen posible que se generen, no solo opiniones sobre un fenómeno sino también juicios, prejuicios y creencias, que influyen en las actitudes de las personas, creando así ciertas pautas y conductas de exclusión, discriminación, entre otras (Línea Base Política Pública para los derechos LGBT, 2010). Para el presente estudio se busca estudiar el fenómeno de las representaciones sociales, con base al concepto de orientaciones sexuales diversas. Como bien lo dicen Cáceres, Talavera y Reynoso (2013), “las orientaciones sexuales no heterosexuales dejaron de ser consideradas como patológicas por la Asociación Psiquiátrica Americana en 1973 y por la Organización Mundial de la Salud en 1990” (P.P.700), sin embargo, como estos autores lo mencionan, dentro de América Latina estos cambios sociales, no se han traducido en políticas públicas de inclusión y aceptación de la diversidad. En el caso de Colombia donde como se mencionó anteriormente, ha habido algunos avances jurisprudenciales y donde se han realizado algunas políticas públicas regionales en la última década; sin embargo a pesar de que la administración distrital, ha orientados ciertas acciones hacia la recolección de información

pertinente para la toma de decisiones con relación a la garantía de los derechos humanos de las personas LGTBI, esta información es aún insuficiente para lograr reconocer el nivel en el cual se encuentra la desprotección de los DDHH del sector LGTBI en Colombia (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010).

Escobar (2007) realizó una crítica al modelo cultural que se enmarca dentro de una percepción de la normalidad sexual hetero-normativa, es decir que concibe la orientación sexual en una norma social de categorías dicotómicas. La autora expone que, según éste modelo, desde el momento en que nace una persona tanto el sexo como la identidad sexual están determinados en una forma binaria que no tiene en cuenta distintas dimensiones que tienen que ver con el desarrollo mental, psicológico y social del individuo. Afirmando, además, que este pensamiento sigue unas dinámicas en las que el poder y las jerarquías sociales están determinadas por dicha concepción binaria.

Apoyados en esta crítica, consideramos que como lo plantea Escobar (2010), este modo de pensar está basado en un sistema de creencias que desconoce por completo la complejidad de la diversidad sexual humana y que promueve la exclusión de quienes a través de su vida tienen una identidad sexual distinta a lo que socialmente se espera, siendo estas personas, sometidas a la discriminación bajo las ideas de un fundamentalismo de la sexualidad.

Hoy en día, los estudios sobre la diversidad sexual son motivo de múltiples debates no sólo dentro social, la psicología igualmente ha abierto su mirada hacia los estudios de género y sexualidad como dimensiones fundamentales del ser humano, aportando a que sean considerados los factores que hacen parte del gran espectro de la diversidad en este campo. De acuerdo a los resultados encontrados por el estudio de RS sobre la diversidad

sexual y de género realizado para la realización de la línea base de la política pública, se ha encontrado, que, en el conocimiento, las actitudes y el campo de representación de las categorías analizadas influyen variables como el nivel educativo, el estrato socioeconómico, la edad y el sexo biológico (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010).

Teniendo en cuenta lo expuesto en la justificación e introducción del presente estudio, se puede decir que el enfoque de género, dentro del estudio de la diversidad sexual e igualmente dentro de una política pública, busca crear una equidad generada a partir de las desigualdades, que se pudieron haber consolidado ya sea por medio de la historia o de la cultura, entre unas personas y otras, con relación al género. Por ejemplo, la falta de equidad o igualdad que existe entre hombres y mujeres que también se logra evidenciar entre hombres gays y mujeres lesbianas. Las perspectivas relacionadas a la orientación sexual e identidad de género, se vinculan directamente a un cambio del punto de vista heteronormativo, hacia uno que contempla diversas formas tanto políticas como emocionales sobre la sexualidad y que disciernen a las ya creadas por la heterosexualidad como una institución política y económica (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010).

En el estudio sobre las representaciones sociales sobre la homosexualidad en estudiantes de Psicología y Biología, realizado en la universidad del Valle por Velásquez, Gutiérrez & Quijano (2013), se ha encontrado que la muestra entrevistada hace evidente mediante el discurso, el uso de un lenguaje y de prácticas homofóbicas. En el conocimiento sobre el objeto representado se concluyó que la pertenencia a cierto grupo social determina la calidad y la cantidad de la información en que se sustenta la representación y determina la cercanía o distancia respecto a la población homosexual encontrando diferencias entre

los estudiantes de Biología y psicología utilizando el primero un lenguaje de sentido común mientras el segundo presentaba una tendencia a basarse en conocimientos de su carrera. De acuerdo con los autores, existe un discurso basado en la heteronormatividad y se le atribuye en su mayoría la razón de la homosexualidad a experiencias o eventos traumáticos (Velásquez, Gutiérrez & Quijano, 2013). En cuanto a la actitud hacia el objeto representado se encontró en su mayoría una actitud negativa o de rechazo y finalmente en lo que respecta al campo de representación se observaron en los discursos elementos de prejuicios principalmente de orden religioso, así como la atribución a una educación que estigmatiza, a las prácticas discriminatorias. Velásquez et al. (2013), afirman que cuando se articula un modelo de pensamiento entre la información sobre la homosexualidad y la actitud asumida, es reflejado de manera práctica en acciones de apoyo o rechazo frente a que la población homosexual asuma derechos civiles y políticos igualitarios.

Por lo cual nuestra pregunta de investigación es: *¿Cuáles son las representaciones sociales de los estudiantes de la EMCS de la Universidad del Rosario sobre personas con orientaciones sexuales diferentes a la heterosexual?*, además de surgir de la necesidad social planteada anteriormente está guiada por el cuestionamiento de cómo se crean las representaciones sociales en un contexto universitario específicamente en el campo de la salud, con la intención de que los resultados obtenidos en el estudio sirvan como un insumo académico para el observatorio de género, recientemente creado en la Universidad, el cual es una apuesta institucional para evidenciar y dar respuesta a las mismas necesidades de las mujeres y de personas LGBTI que hacen parte de la comunidad rosarista.

Considerando la relevancia y la realidad actual del tema de investigación, nos proponemos ahondar y explorar cómo las representaciones sociales influyen en el

conocimiento acerca de un fenómeno e igualmente realizar una revisión teórica a profundidad desde una perspectiva social de la orientación sexual.

Representaciones sociales

Es importante iniciar resaltando, que las Representaciones Sociales (RS en el presente documento) han sido abordadas por la psicología social como un elemento que permite explicar y entender un proceso del individuo, que se forma con la influencia del medio en el cual interactúa el individuo y que se ve expresado en prácticas sociales (Mora, 2002). Por lo tanto, se considera esencial utilizar esta aproximación teórica apuntando a los objetivos de la investigación. Para tal fin, se tendrán en cuenta especialmente las dimensiones sobre las cuales se desarrollan las RS propuestas por Moscovici (1979) que son: (a) conocimiento del objeto representado, (b) campo de representación y (c) actitudes hacia el objeto representado. Además de realizar el análisis de las narrativas que permita encontrar si existen prácticas discriminatorias.

Es relevante tener en cuenta dos antecedentes fundamentales, que son base del estudio del fenómeno psicológico de las RS. En primer lugar, se encuentra la teoría de Herber Mead acerca del interaccionismo simbólico. Según esta autora, el mundo social es percibido por el individuo en términos de significaciones que permiten la interacción por medio de la comunicación, siendo el pilar fundamental en la definición del Yo, el Mí y el otro; por lo tanto, en la creación de la realidad. Enfatiza, además, en la importancia de contemplar la naturaleza social del lenguaje y la naturaleza simbólica de la sociedad (Mora, 2002).

Por otro lado, encontramos el planteamiento de Emile Durkheim, quien introduce el término de representaciones colectivas. De acuerdo con Durkheim (2000, citado por

Ramírez, 2008), las representaciones colectivas se refieren a “realidades [que] sostienen con su sustrato íntimas relaciones [y cuya] autonomía no puede ser sino relativa” (p. 4), estas representaciones colectivas se crean a partir del intercambio de acciones, que como colectividad unos individuos desarrollan dentro de su contexto social propio, es por esto, que estas acciones sociales se superponen a las acciones individuales de cada sujeto, sumándose así a la colectividad y construyendo fenómenos específicamente sociales. Estos planteamientos permanecen sin desarrollarse por varias décadas, hasta que posteriormente son retomados por Serge Moscovici, quien en el Siglo XX marca una diferencia con la psicología de la época, que estaba caracterizada por ocuparse principalmente del estudio de fenómenos puramente individuales (Ramírez, 2008).

Moscovici (1979) expone su teoría en su primer trabajo titulado “El psicoanálisis, su imagen y su público”, afirmando que la representación social se entiende como una modalidad particular de conocimiento, que influye directamente en el comportamiento y la comunicación de los individuos; según el autor, estas permiten hacer inteligible la realidad física y social y permiten la integración grupal. En este proceso la persona se mueve en el mundo de lo cotidiano buscando que lo extraño le resulte familiar para poder desenvolverse socialmente, o en otras palabras constituyen el conocimiento de sentido común.

La teoría de las RS nace en la sociedad francesa del siglo XX, que se caracterizaba por ser una población consumidora de diarios, por medio de los cuales eran difundidos los conceptos basados en el psicoanálisis. Moscovici se interesó por conocer las opiniones de las personas sobre este tema, y en su estudio llega a describir cómo algunos tenían cierto tipo de conocimiento científico, pero sin ser expertos en el tema o conocerlo de su fuente directa (Osorio & Cajiaga, 2004).

La teoría de las RS se ha ido complejizando de manera paralela al desarrollo de la psicología social, realizando múltiples aportes teóricos para la definición del concepto, así como a la forma de estudiarlo y aplicarlo. Para nutrir el sustrato teórico de la presente revisión, se presentarán algunas de las definiciones que actualmente se utilizan para trabajar las RS.

De acuerdo con Gómez y Avendaño (2015, citados por Gómez & Almanza, 2015), las RS son vistas como una construcción específica que se crea con relación a un conocimiento, cuya particularidad se origina debido al carácter social de los procesos que la crean. Dentro de éstas, se constituye y expresa el pensamiento social; los conocimientos que forman parte del “sentido común” son socialmente elaborados y compartidos por los miembros de esa cultura o sociedad. De esta manera, resaltando el carácter relacional del proceso se plantea que las RS hablan de cómo somos y cómo pensamos que son los demás, por lo tanto, son fundamentales en las “tramas de significación” que determinan las prácticas culturales (Gómez & Avendaño, 2015 citados por Gómez & Almanza, 2015).

Las personas comparten de manera inconsciente representaciones que incorporan y reproducen partiendo del comportamiento de sus pares, esto los trasciende como una fuerza coactiva, que podría visualizarse por ejemplo en las distintas expresiones culturales (Velásquez et al., 2013). “Las representaciones sociales constituyen un pensamiento social que se distingue de otras formas como la ciencia, el mito o la ideología, no obstante que pueden mantener con éstas algún tipo de relación” (p. 5). Según (Piña, 2004, citado por Ramírez, 2008). En el proceso de construcción social, las RS se incluyen como formas de pensamiento desarrolladas en ciertos ambientes o contextos sociales. A cada uno de estos

espacios sociales, le corresponden formas precisas de distribución de recursos ya sean económicos, sociales, culturales o simbólicos (Ramírez, 2008).

Uno de los autores franceses que más ha generado documentos y metodologías vinculadas a las RS es Abric (2001, citado por Osorio & Cajiaga, 2004). Para este autor francés, las RS se relacionan con la creación de significados y razones de ser de un objeto o fenómeno determinado, debido a que los elementos de las representaciones retoman un valor y un sentido. Denise Jodelet (1986, citada por Carranza & Pérez 2013), menciona que:

En tanto que fenómenos, las RS se presentan bajo formas variadas, más o menos complejas. Imágenes que condensan un conjunto de significados; sistemas de referencia que nos permiten interpretar lo que nos sucede, e incluso, dar un sentido a lo inesperado; categorías que sirven para clasificar las circunstancias, los fenómenos y a los individuos con quienes tenemos algo que ver; teorías que permiten establecer hechos sobre ellos (p. 3).

La teoría de las RS es esencialmente una teoría basada en el conocimiento ingenuo, la cual busca encontrar cómo los individuos y los grupos crean un mundo estable y predecible, todo esto por medio de una serie de fenómenos diferentes, estudiando cómo a partir de allí, los sujetos se extienden más allá de la información que reciben de su contexto, y la lógica que tienden a emplear para realizar ciertas tareas. Según lo mencionan los autores Páez y Blanco, 2006, esta teoría se ocupa de “la interdependencia de los procesos de pensamiento consciente (reflexivos) y no conscientes (habituales, automatizados)” (p. 163). Con el tiempo, estas representaciones sociales se convierten en pensamientos inherentes o habituales, dentro de la vida cotidiana de una persona, debido al entorno social

simbólico dentro del cual se encuentran. La realidad está formada por estructuras, prácticas y convenciones, que los individuos reproducen o cambian; permitiendo que las RS se transformen en una realidad ontológica, algo que sólo se llega a cuestionar bajo situaciones específicas o concretas (Páez & Blanco, 2006).

Es importante resaltar que el marco de significados producidos e intercambiados por los miembros de una cultura le dan sentido a la identidad, en este caso a la construcción de la identidad sexual y de género, la cual soporta estrategias que hacen creíbles las representaciones y hacen posible que se generen, no solo opiniones sobre un fenómeno sino también juicios, prejuicios y creencias, que influyen en las actitudes de las personas, creando así ciertas pautas y conductas de exclusión y discriminación. Por tanto, se consideran esenciales las representaciones sociales, ya que a partir de ellas es posible reconocer de donde provienen los fenómenos de discriminación y violencias (Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010).

Ahora bien, de acuerdo a la teoría de Moscovici (1979) las RS surgen en un proceso que contiene cuatro características principales. En primer lugar, las RS como forma de pensamiento responden a las necesidades del individuo de clasificar, justificar y diferenciar información de la realidad, de acuerdo con esto, el autor propone que éstas emergen conforme a las condiciones de dispersión, focalización y presión a la inferencia. Esto quiere decir que en una primera instancia la información del mundo social se le presenta al individuo de forma abundante y desorganizada ante lo cual éste presta su atención y se enfoca en ciertos elementos de forma excluyente basada en sus intereses. Posteriormente es sometido a una exigencia social o grupal que lo fuerza a reaccionar, mostrar una postura y dar opiniones frente al hecho focalizado. Esto quiere decir que hay

una especie de obligación social que empuja la persona a emitir una comunicación. Cuando esta información se junta surge el esquema mental, el cual constituye la naturaleza de la organización cognitiva de la representación. Por lo tanto, estas tres condiciones determinan la naturaleza, la estructura y la existencia misma de la RS (Moscovici, 1979).

En segundo lugar, se encuentra el postulado según el cual las RS pueden ser analizadas en tres dimensiones con objetivos tanto didácticos como empíricos. En la primera se tiene en cuenta la información como organización o conocimientos acerca de un acontecimiento (en términos de cantidad, calidad, estereotipos). La segunda se refiere al campo de representación, es decir, la forma de organización del contenido cualitativo o imaginativo como imagen precisa del objeto. Y la tercera hace referencia a la actitud como la orientación favorable o desfavorable hacia el objeto de representación (Ramírez, 2008).

La tercera característica se trata de la dinámica de la representación social, mediante la cual se llevan a cabo dos procesos básicos, que dan una explicación acerca de cómo las interacciones sociales pueden transformar un conocimiento en representación. Uno de ellos es la objetivación, que se refiere a la selección de la información sacada de contexto y que va hasta la formación de núcleos figurativos. Esto quiere decir, que el individuo hace real los esquemas conceptuales que ha formado cuando selecciona la información y toma una postura en la emergencia de la representación. De esta manera permite que se forme un modelo figurativo, que media entre la teoría o concepto y la imagen que se hace de éstos. Así se traduce inmediatamente objetivándose, de forma que posteriormente será esta traducción la que orienta los juicios e interacciones. Además, es importante tener en cuenta, que la representación se basa en los valores, la ideología y los

parámetros previos de la persona; siendo el concepto fundamental de este paso, el hecho de que la imagen es objetivada (Moscovici, 1979).

A este proceso se liga de manera natural el proceso de anclaje en el cual la representación que se ha formado en la persona, se une al marco de referencia de la colectividad. En este proceso la sociedad cambia el objeto social (de la ciencia, por ejemplo) por un instrumento del cual hace uso. De esta manera la representación se convierte en un regulador de las interacciones grupales mediante la construcción del conocimiento simbólico colectivo, atribuyéndole significados a las figuras y a continuación la integración cognitiva que realiza el sujeto convierte la representación en sistemas de interpretación (Moscovici, 1979).

Finalmente, Moscovici propone que existen formas de determinación social que buscan responder a cómo las estructuras sociales influyen en los aspectos de la representación. La determinación central, por un lado, regula tanto el surgimiento como el contenido de las RS y es regulada por las condiciones contextuales mientras que la determinación lateral, por el otro lado, regula la cognición, la expresión y la parte más subjetiva en la cual influyen aspectos motivacionales y experienciales que median la respuesta social del individuo (Moscovici ,1979).

Orientación Sexual

Para realizar el presente abordaje, consideramos relevante hacer una breve diferenciación entre algunos conceptos con el objetivo de hacer claridad en el tema que se estudiará, dado que históricamente la orientación sexual ha estado ligada a distintas categorías que hoy en día se han podido diferenciar como lo son el sexo, el género, la identidad de género o la conducta sexual. Este es un tema que se ha sido estudiado,

debatido y analizado desde diversas perspectivas y enfoques a lo largo de la historia, de tal forma que se abordarán algunos de ellos, considerados pertinentes para este estudio.

Como lo expone Seidman (2003), en sus estudios sociales acerca de la sexualidad, este es un fenómeno, que visto desde una mirada sociopolítica responde a elementos de poder y regulación como lo son la religión y el estado. En este sentido, la concepción acerca de lo que es considerado “normal” ha estado mediada a través de la historia principalmente por perspectivas naturalistas, que se enmarcan en lo que “se espera” de una persona con una visión sexo/género dada por diferencias biológicas/fisiológicas o roles sociales tradicionales, ligados a contenidos culturales como el matrimonio.

De acuerdo al análisis histórico de la sexualidad hecho por Laqueur (1994), desde la antigua Grecia hasta el siglo XVIII el mundo occidental consideró la diferencia entre hombre y mujeres como un hecho natural; hasta antes de la época de la ilustración la medicina estaba regida por un modelo monista de la sexualidad, basada en la predominancia de lo que consideraban el sexo primordial: el varón. Posteriormente hasta el siglo XIX es adoptada una visión dualista del sexo en la cual solo existen dos sexos diferenciados y las personas llamadas en ese momento “hermafroditas” se consideraban anómalos. Actualmente, se plantea la existencia de tres clasificaciones principales que admite la categoría sexo que son: macho, hembra e intersexual. Estas se establecen en función de las determinantes biológicas de genética, núcleo de células somáticas, cargas hormonales y sistema reproductor; por lo tanto, como afirma Laqueur (1994), no es posible establecer una realidad biológica que sea inmutable o única sobre el sexo.

El cuestionamiento sobre las categorías dicotómicas, tiene una fuente esencial que viene de las teorías feministas surgidas en el siglo XX, que resultó encontrando un

elemento fundamental en la diferenciación entre el género y el sexo. De acuerdo con Butler (2002), en estas dicotomías se encuentran también lo femenino/masculino. La autora afirma que lo que conocemos como sexo son actuaciones que están marcadas por normas históricas. Dentro de este mismo orden de ideas, la concepción tradicionalista, considera el hecho de que, dentro de los roles sexuales, existen únicamente los extremos de la feminidad y la masculinidad, ideas estereotipadas que aún se conciben en la actualidad, pero que han sido aclaradas por el avance en los estudios de género. (Franco-Morales, Correa-Molina, Venet & Pérez-Bedoya, 2016).

Una de las principales autoras que en el siglo XX debatió esta idea de división dicotómica del rol sexual, fue Sandra Lipsitz Bem quien en el año 1974 creó el Bem Sex Role Inventory (BSRI) con la finalidad de estudiar la masculinidad y feminidad en las personas, así como de constatar la existencia de sujetos con ciertos rasgos psicológicos, usualmente reconocidos como masculinos, entre ellos la asertividad, independencia, agresividad, entre otros, al igual que sujetos con algunos rasgos psicológicos típicos de feminidad como los son la dulzura, simpatía, comprensión, entre otros. El BSRI de alguna forma logró constatar la evidencia de que efectivamente existe un espectro de diversidad tanto en las conductas sexuales como en la identidad de género (Franco-Morales et al. 2016, citando a Sandra Lipsitz Bem, 1981). Cuando se habla de esta última, se hace referencia a la realidad psíquica de cada individuo, es decir a la manera en que la persona se identifica en función de diversos factores físicos, psicológicos y discursivos que determinan actos corporales, del lenguaje, el desempeño de roles sociales entre otros, y que posteriormente se manifiestan como expresiones de género (Scott, 1996).

La teoría *queer*, creada por Judith Butler, constata el hecho de que no existe un sexo pre-discursivo que funcione como una referencia estática para llegar a establecer una cultura de género; sino que, por otro lado, la cultura del género se debe entender (Estrada, Acuña, Camino & Traverso, 2007 citando a Butler, 1993) como “el conjunto de prácticas que cada individuo realiza en el marco de unos regímenes normativos que se van materializando en el cuerpo” (p. 58). Dicha materialización, logra crear diversas perspectivas, ya sean de sumisión, de resistencia, o de insubordinación.

Según Estrada et al., (2007) “asumirse como *queer* es resistirse a la categorización de género y ser solidario con las luchas de exclusión y discriminación” (p. 58). Así mismo, esta teoría abarca un pensamiento crítico y reflexivo con relación a los relatos identitarios propios de cada sujeto, entre la categorización que se ha construido a largo de los años por la modernidad en Occidente, que limita a los sujetos en cuanto a sus preferencias, posibles prácticas eróticas a lo largo de su vida. Ahora bien, considerando que actualmente los conceptos de sexo, género e identidad sexual se han diferenciado, se identifica dentro del espectro de la sexualidad el concepto de orientación sexual como la atracción hacia una persona o la forma de deseo erótico-afectivo agrupado en la preferencia o atracción sexual. Como ya lo afirmaba Foucault (2003) los deseos no son únicamente entidades biológicas preexistentes, sino que son construcciones creadas en el curso de prácticas sociales e históricas. De acuerdo con esto, a lo largo de la historia se ha conocido que una persona se puede sentir atraída tanto por alguien de su mismo sexo como por alguien del sexo opuesto, lo que es conocido como heterosexualidad y homosexualidad respectivamente. Este último concepto es una invención psiquiátrica en reemplazo del término de origen religioso “sodomía”.

Como lo explica Ardila (2007), en el análisis sobre el comportamiento sexual desde una perspectiva científica para plantear el enfoque actual de la terapia afirmativa, la homosexualidad a través de la historia ha sido vista desde distintas perspectivas. En la concepción judeo-cristiana la ley castigaba la homosexualidad como un delito, pues se consideraba que atentaba contra los valores de la sociedad y de la familia. Posteriormente en el siglo XIX cuando se adopta el discurso psiquiátrico, pasa a ser considerada como una enfermedad y por lo tanto a se trataba como tal en terapias que iban desde el psicoanálisis, a la modificación de conducta, reflexología y el re-condicionamiento (Ardila, 2007). En esta época algunos estudiosos como Hooker y Kinsey contribuyeron a que se empezara a considerar como un estilo de vida o elección de la persona. Desde la edición IV del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, se dejó de considerar como una enfermedad.

En trabajo de Alfred Kinsey, en el año 1948 consistió en la creación de una escala con el fin de medir los comportamientos y preferencias sexuales. Esta establece siete distintos grados de comportamientos sexuales, cuando como ya se mencionó, sólo se consideraban dos (heterosexualidad y homosexualidad). En uno de los extremos de esta escala (el grado 6), se sitúan los individuos exclusivamente homosexuales y dentro del otro extremo, (grado 0) los exclusivamente heterosexuales. Entre estos dos extremos se encuentran los sujetos que combinan, en la misma o en diversas proporciones, conductas homosexuales y heterosexuales (bisexuales). Esta escala permitió demostrar, que muchos seres humanos no se encuentran situados definitivamente en una sola categoría sexual, por lo que un individuo puede tener, en un momento u otro de su vida, relaciones sexuales opuestas a sus preferencias usuales. Este autor plantea una diferenciación importante entre

la conducta sexual y la preferencia en la elección de pareja en distintos tipos de relaciones como romántica, de atracción física y emocional. De este modo, evidencia que la orientación sexual no se establece en categorías fijas sino que es un continuo que se extiende a lo largo de la vida de la persona, constatando el hecho de que la sexualidad humana se singulariza por su diversidad (Franco-Morales, Correa-Molina, Venet & Pérez-Bedoya, 2016 citando a Alfred Kinsey, 1948).

De acuerdo con esta perspectiva, en virtud de su orientación sexual una persona puede considerarse homosexual designada a las personas cuyo deseo afectivo y erótico se dirige o materializa con personas de su mismo sexo-género; heterosexual designada a las personas cuyo deseo afectivo y erótico se dirige o materializa con personas de sexo-género distinto al propio o bisexual a las personas cuyo deseo afectivo y erótico se dirige o materializa tanto con personas de su mismo sexo-género como con personas de sexo-género distinto al propio (Ardila, 2002).

Objetivos de la Investigación

Objetivo general

Describir las representaciones sociales de 15 estudiantes y dos grupos focales de 10 estudiantes cada uno, de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, sobre las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual.

Objetivos específicos

-Describir los discursos donde se reconoce el conocimiento que tienen los estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario (información, cantidad, calidad, estereotipos) sobre las orientaciones sexuales diversas.

-Describir las actitudes y creencias que tienen los estudiantes de Medicina y ciencias de la salud de la Universidad del Rosario frente a las orientaciones sexuales diversas.

-Explorar si existen prácticas discriminatorias hacia las personas con orientaciones sexuales diversas en los estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario.

-Explorar cómo las prácticas discriminatorias se relacionan con las representaciones sociales de los estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario frente a las orientaciones sexuales diversas.

Método

Pregunta de investigación

¿Cuáles son las representaciones sociales de 15 personas y dos grupos focales todos ellos estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario sobre las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual?

Descripción

El presente es un estudio exploratorio, que se abordó con una metodología cualitativa, teniendo en cuenta que esta es una herramienta ampliamente utilizada para el estudio de fenómenos sociales complejos. Se hizo uso de la técnica de análisis de narrativas, la cual según Warwick (2010, citado por Capella 2013), se refiere a “el análisis de los temas, estructuras y recursos lingüísticos de narrativas construidas en el contexto de un proyecto de investigación, para entender mejor las perspectivas de los participantes” (p.120).

Participantes

Para esta investigación se contó con 35 informantes, todos ellos estudiantes pertenecientes a las carreras de Psicología, Medicina y Fisioterapia de la EMCS de la Universidad del Rosario. Los participantes eran hombres y mujeres de un rango de edad entre los 18 y 25 años (ver las tablas 1, 2 y 3). Se escogieron informantes del área de la salud dado que, como se mencionó en la justificación, consideramos que el estudio de las RS nos puede dar información acerca de las dinámicas dentro de la EMCS que dan cuenta de la creación de prácticas culturales internas, así como de los conocimientos y sensibilización de los estudiantes en formación para tratar temas relacionados con la diversidad sexual y de género. Para los grupos focales se tuvo en cuenta el semestre al que pertenecían, ya que dentro del grupo focal se contó con estudiantes de semestres superiores a 5to y para el grupo focal dos, con estudiantes cursando los primeros semestres. De igual forma como se mencionó anteriormente, el instrumento es un insumo para el observatorio de género de la Universidad del Rosario.

A continuación, se presenta una descripción sobre los datos sociodemográficos de los informantes que participaron dentro del estudio, tanto en las entrevistas individuales como en los dos grupos focales.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de los participantes en las entrevistas individuales.

Código	Sexo	Carrera	Semestre
Piloto	H	Psicología	II
P1	H	Medicina	III
P2	M	Fisioterapia	VI
P3	M	Psicología	IX
P4	M	Fisioterapia	VI

P5	H	Medicina	IV
P6	M	Psicología	VIII
P7	M	Fisioterapia	IX
P8	M	Psicología	VIII
P9	M	Psicología	VI
P10	M	Fisioterapia	VII
P11	M	Medicina	IV
P12	M	Psicología	VI
P13	H	Fisioterapia	VIII
P14	M	Medicina	III
P15	M	Medicina	VI

Tabla 2*Datos sociodemográficos Grupo focal 1*

Código	Sexo	Carrera
P1	H	Medicina
P2	M	Medicina
P3	M	Psicología
P4	M	Psicología
P5	H	Psicología
P6	M	Fisioterapia
P7	H	Medicina
P8	M	Fisioterapia
P9	H	Medicina
P10	M	Psicología

Tabla 3*Datos sociodemográficos Grupo focal 2*

Código	Sexo	Carrera
Piloto	M	Psicología
P1	H	Medicina
P2	M	Fisioterapia
P3	M	Psicología
P4	H	Fisioterapia
P5	H	Medicina
P6	M	Psicología
P7	M	Fisioterapia
P8	M	Psicología
P9	M	Psicología

P10

H

Fisioterapia

Instrumentos

Se llevaron a cabo 15 entrevistas individuales semiestructuradas a profundidad (Ver anexo A) y una entrevista semiestructurada a dos grupos focales de 10 estudiantes cada uno (Ver anexo B), las cuales fueron grabadas en audio con el previo consentimiento de los participantes con el fin de realizar la recolección de información y posterior análisis cualitativo. Los informantes han sido definidos teniendo en cuenta estudios previos de investigación cualitativa y cuantitativa en los que se ha realizado el trabajo investigativo con el análisis de las representaciones sociales, además se buscaron informantes en función de que estos proporcionaran la información que permitiera explorar y describir narrativas sobre el tema abordado (Argibay, 2009).

Se eligieron estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario pertenecientes únicamente a las carreras de Medicina, Psicología y Fisioterapia y que expresaran su consentimiento para que la entrevista fuera grabada por voz.

Para realizar el análisis de las entrevistas y los dos grupos focales se tuvieron en cuenta las categorías que se describen en la siguiente tabla.

Tabla 4
Categorías de análisis

Categoría	Subcategorías
<p>1. Conocimiento del objeto representado:</p> <p>Se entiende como la información, los significados y atribuciones que tienen</p>	<p>1.1 Información sobre el objeto: Se entiende como aquello que saben o no las personas sobre el objeto de estudio, e incluye las subcategorías de desinformación, procedencia y estereotipos.</p> <p>1.1.1 Información confusa o desinformación: Se refiere a la información que las personas proporcionan de contenido</p> <p>1.1.2 Procedencia: Se entiende como la fuente de la cual proviene la información o conocimiento que tiene el sujeto acerca del objeto representado. En este caso se tendrá en cuenta principalmente la información proveniente de otras personas, de las redes sociales y de fuentes científicas.</p> <p>1.1.3 Estereotipos: Se refieren al grupo de creencias del sujeto con relación a atributos o características del grupo de personas con orientaciones sexuales diversas. Estos pueden ser de manera excesiva generalizados, inadecuados y resistentes a nueva información (Valencia y Echebarría, 2015 citando a Judd y Park, 1993).</p> <p>1.2 Significados atribuidos al objeto: Se entienden como aquellos conceptos que utilizan los participantes para definir el objeto de estudio y las características inherentes a éste.</p> <p>1.3 Atribuciones al fenómeno: Se entiende como la tendencia a hacer deducciones acerca de lo que puede causar un comportamiento, es decir la manera en que por medio del sentido común las personas explican el objeto de estudio (Myers 2000 citando a Heider 1958 &</p>

Tabla 4. Continuación

los participantes acerca del objeto representado.

Rodrigues, Assmar y Jablonski, 2002).

2. Actitudes:

Se refieren a las reacciones evaluativas hacia aquello que rodea al sujeto como ideas, cosas u otras personas. Myers, 2000 (citando a Olson y Zanna, 1993). Esta evaluación puede ser tanto positiva/favorable o

2.1 Actitud favorable: Reacciones evaluativas negativas hacia el objeto representado.

2.2 Actitud desfavorable: Reacciones evaluativas positivas hacia el objeto representado.

2.3 Creencias sobre el objeto: Se entienden como aquellas estructuras cognitivas que se desarrollan no sólo partir de la experiencia del individuo sino también de contextos

Tabla 4. Continuación

negativa/desfavorable que tiene un componente cognitivo, afectivo y conductual, por lo tanto, es manifestada a través de creencias, sentimientos o comportamientos Deliberados. Además, son generadoras de constructos mentales únicos y generales referidos a la manera en la que la información es integrada en una evaluación Horcajo, Briñol, Díaz & Becerra, 2015 (citando a Fazio y Betty, 2007).

ambientales o culturales. Al mismo tiempo pueden ser entendidas como un marco de referencia o conjunto de reglas que pueden llegar a manifestar opiniones y actitudes frente a distintas situaciones en relación con el objeto representado (Calvete y Cardeñoso, 2001 citando a Beck, 1976).

3.Prácticas

discriminatorias:

Se refieren a aquellas conductas, sentimientos hostiles y creencias estereotipadas que le niegan a un individuo o a un grupo, en este caso a las personas con orientaciones sexuales diversas la igualdad de tratamiento, suelen ser negativas, inapropiadas, excluyentes e injustificadas. Pueden incluir tanto prácticas realizadas por la persona como aquella información que tenga acerca de la discriminación en su

3.1 Prácticas directas: Se refiere a las prácticas discriminatorias manifestadas como actos expresos de agresividad o violencia.

3.2 Prácticas indirectas: Se refiere a las prácticas discriminatorias manifestadas como expresiones verbales de desprecio.

3.2.1 Prejuicio en las narrativas: Se entiende como aquellas actitudes o preconcepciones negativas que incluyen afecto o emoción negativa cuando la persona piensa en la orientación sexual y en las personas con orientaciones sexuales diversas. El prejuicio, sesga al individuo contra una persona al basarse únicamente en la identificación con un grupo particular (Yzerbytidemoulin, 2010 y Allport, 1954 & Myers, 2000).

3.3 Desinformación sobre prácticas: Se refiere al desconocimiento o aquello que las personas no saben acerca de existencia o inexistencia de prácticas

Tabla 4. Continuación

entorno (Rodrigues, Assmar y Jablonski, 2002).

discriminatorias generales, así como aquellas que se dan dentro de la Universidad.

3.4 Información sobre prácticas: Se refiere al conocimiento o aquello que las personas saben acerca de la existencia de prácticas discriminatorias en general, así como aquellas que se dan dentro de la Universidad.

4. Categorías emergentes

4.1 Información percibida del otro: Se refiere a aquella información que la persona tiene, pero no corresponde a estereotipos, creencias o actitudes propias sino a aquello que escucha del medio en que se desenvuelve.

4.2 Representación cognitiva: Se entiende como aquellos esquemas que están previamente formados y que emergen cuando se le pregunta sobre la imagen o conocimiento del objeto representado.

4.3 Actitud indiferente: Se entiende como aquella reacción frente al objeto que no da muestra de una valoración ni positiva ni negativa sino indiferente.

4.4 Abordaje U. Rosario: En esta categoría se encuentran

aquellas apreciaciones, creencias y percepciones de los participantes sobre la manera en que el tema de la diversidad sexual es abordado en la universidad.

Análisis de Resultados

Se utilizó la técnica cualitativa de análisis de narrativas por categorías y con la ayuda del programa Atlas Ti se organizó la información.

El Atlas Ti es un software que permite realizar un análisis cualitativo de los datos recogidos dentro de la investigación, este depende de la codificación del texto, es decir, las transcripciones de entrevistas, notas de campo, registros transcritos o documentos. Posteriormente, el programa reconoce los códigos dentro de la cadena de datos, logrando entrelazar los diversos códigos, siendo capaz de conducir búsquedas múltiples de manera simultánea; lo que permite al investigador recuperar todos los ejemplos dentro de los datos que comparten un código dado. Al mismo tiempo, este programa, permite realizar un proceso que podría ser manual, de forma veloz, con una amplitud de búsqueda, generando un valor agregado a la hora de comprobar hipótesis dentro del curso del análisis de datos (Coffey & Atkinson, 2005).

Manejo ético

Para realizar la aplicación del instrumento, previamente se obtuvo el aval ético del comité de ética de la Universidad del Rosario, que aprobó el anteproyecto, el instrumento construido y el formato de consentimiento informado. La información obtenida mediante el estudio fue abordada bajo el principio ético de confidencialidad, que se expuso a los participantes antes de la aplicación, quienes diligenciaron el debido consentimiento

informado, el cual describía los objetivos de la investigación y la forma como se iba a manejar la información (ver anexo C).

Resultados

Se llevaron a cabo 16 entrevistas individuales a estudiantes pertenecientes a los programas de Psicología, Fisioterapia y Medicina, todos de diversos semestres. Una de ellas fue la prueba piloto, la cual no se incluye dentro de los siguientes resultados, se realizó con la finalidad de comprobar si el instrumento lograba abarcar toda la información requerida dentro de las categorías de estudio. Los cambios que se presentaron fueron a nivel del instrumento, esto en cuanto a ítems que se incluyeron con la finalidad de recolectar más información pertinente para el estudio, de igual manera, para las entrevistas a grupos focales. Por último, cumplió la función de generar un estimado del tiempo de duración de cada entrevista y la correcta forma de abordar ciertas preguntas.

De igual manera, se tuvieron dos grupos focales, cada uno de ellos de diez personas en total, vinculados a los programas previamente mencionados. Por una parte, en el grupo focal uno, se encontraban estudiantes de semestres superiores dentro del rango de quinto y décimo, y por la otra, en el grupo focal dos, se encontraban estudiantes de semestres inferiores, es decir, desde primero a quinto.

En primer lugar, se presentarán los datos sociodemográficos de los informantes incluyendo el sexo, la carrera y el semestre que cursa. En estas se encuentra la información para entrevistas individuales (ver la tabla 1) y para grupos focales (ver la tabla 2 y ver la tabla 3).

A partir del análisis por categorías realizado a las entrevistas individuales y grupos focales, con el Atlas ti se sistematizó y categorizó la información obtenida, en tres

ejes/categorías principales de análisis divididos en un total de 17 subcategorías. 14 de ellas se habían establecido previamente y las otras 3 surgieron durante la aplicación del instrumento como categorías emergentes (ver la tabla 4).

Las citas extraídas del discurso se clasificaron en cuadros comparativos mediante los cuales fue posible analizar el contenido de cada categoría obteniendo los siguientes resultados (ver el anexo D).

Conocimiento Sobre el Objeto Representado

Información. En lo que respecta a las entrevistas individuales, cuando se indagó acerca de lo que considera que es la orientación sexual, se encontró que solo en cuatro de las entrevistas individuales, las personas reportan información con respecto al gusto o atracción de una persona hacia alguien de su mismo sexo, del sexo opuesto o hacia ambos en el caso de la bisexualidad. Esto se evidencia en afirmaciones como “Como que alguien está con alguien de su mismo sexo”, o “La orientación sexual es hacia quien te sientas atraído, hombres o mujeres o ambos”. En las once entrevistas restantes los participantes reportan información confusa que se abordará mejor en la siguiente subcategoría.

Se encontró que los participantes recurrieron a nombrar algunas categorías cuando se preguntaba por los tipos de orientación sexual. Un poco más de la mitad de los participantes de las entrevistas individuales (aproximadamente 9) nombraban únicamente dos categorías y esporádicamente se incluía una tercera, esto se evidencia en respuestas como “heterosexual, homosexual”. El resto de participantes que nombraron más de tres categorías expresaron respuestas como “pansexuales, asexuales, bisexuales,

homosexuales”, “La heterosexual, homosexual, bisexual y por ahí he leído un poco sobre la pansexualidad y la asexualidad”.

Respecto a la información acerca de los grupos LGBTI, los estudiantes tanto en las entrevistas individuales como en los grupos focales, exceptuando a tres de ellos quienes dijeron no saber nada al respecto, proporcionaron respuestas generales sobre la función y los objetivos de estos sectores, los identifican como grupos que reúnen a una comunidad de personas que luchan por sus derechos, resaltando especialmente el derecho al matrimonio y a la adopción como temas de actualidad. Igualmente, surgen comentarios aislados como aquellos que los identifican como un grupo de personas que se reúnan para la marcha gay, o alguna información que han escuchado acerca de centros de apoyo y planes de intervención realizados por la alcaldía. En algunos casos, la respuesta iba acompañada de categorías que representan las siglas como: “personas lesbianas, gays, bueno todas las siglas LGBTI”.

Sumado a esto, en los grupos focales surgieron algunas intervenciones, en las que por medio del consenso se proporcionaba más información para ambos casos, aunque hubiese respuestas cortas o confusas, en ambos grupos se intentaba aclarar conceptos, definiciones y categorías como por ejemplo: “Me parece importante aclarar que existe una diferencia entre la orientación sexual y una identidad sexual, ya que estaban hablando de la parte de la construcción social y de todo eso, va más con la parte de la identidad sexual, que es con qué género uno se identifica, la orientación como tal es la preferencia que yo tengo”. Esto se presentó en algunas ocasiones que difieren a la mayoría de los casos en la que existe una percepción general caracterizada por información incompleta, confusa y vaga como se explica en el siguiente apartado. Dentro del grupo focal uno, se encontró que dos

de los estudiantes de medicina, una estudiante de psicología y uno de fisioterapia eran quienes expresaban y demostraron una mayor claridad y aporte de información al grupo.

Información confusa o desinformación. Se encontró que en once de quince entrevistas individuales los participantes de las tres carreras, reportan una información vaga y confusa cuando se trata de definir la orientación sexual, principalmente debido a que no se tiene clara la diferenciación entre el género y el sexo, lo que se evidencia en respuestas como “mm pues una persona que le gusta pues el mismo género”, “Lesbianas y todo eso, ¿sí? Como la afinidad, como el gusto que tienes hacia un género o el otro”. Igualmente se encuentra que, en vez de dar una definición clara, dentro de estas entrevistas se proporcionaban frases evaluativas como: “tiene sus gustos como cualquiera, pero pues una persona normal” o “no sé una persona que gusta de muchas cosas, no, no, no la verdad como ¿qué? No ni idea, que se me viene a la cabeza pues una persona que maneja con mucha libertad”, “es como que es una persona de una mente muy abierta”.

Con relación al conocimiento de las diversas orientaciones sexuales además de la heterosexualidad, se encontró que no se reconocen muchas más a parte de la homosexualidad y/o bisexualidad; de forma general, el reporte encontrado es que no se conoce sobre este tema a profundidad por lo que se crean inconsistencias o ideas erradas sobre las orientaciones sexuales y los sectores sociales LGBTI. Esto se puede observar en afirmaciones como “Pues si he escuchado hablar, pero la verdad no estoy muy relacionada. Como que asumo que son todas estas... como estos grupos en los que ellos mismos se agrupan”, “No sé... es como cuando una minoría se conforma”.

Por otro lado, en cuanto a los grupos focales que se llevaron a cabo, se observan algunas diferencias, ya que dentro del primero se tiene una idea clara sobre la diferencia del

sexo y el género, sobre qué es la orientación sexual, identidad sexual y la diversidad sexual, como se ve en la siguiente afirmación: “me parece importante aclarar que existe una diferencia entre la orientación sexual y una identidad sexual, ya que estaban hablando de la parte de la construcción social y de todo eso, va más con la parte de la identidad sexual, que es con qué género uno se identifica, la orientación como tal es la preferencia que yo tengo, independientemente de mi identidad”. Dentro del segundo grupo focal se evidenció la confusión entre los términos sexo y género, al igual que un conocimiento pobre en cuanto a los sectores sociales LGBTI.

Procedencia. Se encontró que los estudiantes (8 de ellos dentro de las entrevistas individuales) reportan haber escuchado acerca de la diversidad sexual a través de 4 medios, tales como: (a) televisión, (b) radio, (c) internet y redes sociales y (d) periódicos o revistas. De igual forma, los 20 estudiantes que formaron parte de los dos grupos focales y los demás 7 estudiantes dentro de las entrevistas individuales, coincidieron en el hecho de que se aprende como tratar o qué pensar sobre la diversidad sexual, a partir de la cultura, de los grupos sociales en los que se desenvuelven y de los modelos de crianza que se adquieren a lo largo de sus vidas, ya sea en el colegio o en su familia; como lo menciona una estudiante: “pensaría yo que los medios de comunicación que influyen bastante en el pensamiento de las personas homosexuales”. Por otro lado, se demostró que los estudiantes de psicología reportan conocer un poco más sobre estos tópicos, debido a que dentro de su carrera se abordan temáticas referentes a la diversidad sexual y se toma una asignatura específica sobre el género y la sexualidad. Por ejemplo, lo mencionado por una de ellas: “en psicología pues creo que la clase de sexualidad y género”.

Dos estudiantes uno de medicina y otro de fisioterapia concuerdan, además, con que los modelos de crianza y las pautas aprendidas en el colegio son un pilar importante al momento de aceptar y de incluir a estas personas, algunos de ellos reportaron haber tomado clases sobre sexualidad en el colegio.

Estereotipos. En esta categoría, se encontraron algunas construcciones que las personas reportan escuchar o considerar de aquello que socialmente se piensa y otras que son propiamente adoptadas por los entrevistados.

En el primer caso, se evidencia que los estudiantes consideran que a pesar de que el tema se hable de manera abierta, en la sociedad siguen existiendo estereotipos que están ligados especialmente a las expresiones de género y que las personas suelen asociar con la orientación sexual, esto lo expresan en su totalidad los estudiantes que formaron parte del grupo focal uno. Esto se puede observar de manera más amplia en las respuestas de los grupos focales, en donde se habla más abiertamente de aquello que ellos consideran que la cultura expresa, lo anterior se puede ver en afirmaciones como “O como si una mujer no se viste tan femenino o se viste ya muy masculino entonces ya es lesbiana o cosas así, entonces yo creo que eso va más que todo como en las construcciones sociales” o “vivimos en una comunidad que tiende a estereotipar todo”.

Igualmente, se puede observar una tendencia en los grupos a hablar de ciertos estereotipos asociados a los roles sociales en relación con la orientación sexual, esto por parte de una estudiante de psicología, una de fisioterapia y una de medicina. Los estudiantes consideran, que el hecho de que una persona en la cultura rompa con el estereotipo de género que es socialmente esperado, puede hacer que se le atribuyen etiquetas con palabras denigrantes respecto a la homosexualidad, lo cual se evidencia en

expresiones como: “En Colombia, hay mucho lo que es el estereotipo del hombre que es macho y que tiene que velar no sé por todos y que tiene que dar cuidado o protección y cuando no cumple ese tipo de requisitos de características se toma lo que no encaja en ese perfil, entonces yo creo que por eso es que se utilizan ese tipo de insultos” o “somos un país machista porque digamos ser lesbiana entonces ¡uyy! que rico, es sexy para los hombres, pero si eres gay y te gustan los hombres entonces ya dejaste de ser varonil”. De igual forma, le atribuyen algunas causas a la construcción de estereotipos, como el hecho de no conocer a una persona y recurrir a dar un juicio basado en las impresiones.

En el segundo caso, se encuentran algunos estereotipos adoptados por dos estudiantes de medicina hombres, con expresiones durante la entrevista como, por ejemplo: “hay cosas que son obvias, o sea como si un hombre se mueve de una manera más delicada, si un hombre tiene como ciertos ademanes ya se le empieza a catalogar” o como la expresión de una estudiante de medicina dentro del grupo focal uno “hay lesbianas que tienden a ser más niños” “un gay torna a ser más afeminado en el sentido de cómo camina, de cómo se expresa, o sea es más afeminado que una mujer”.

Significados. Dentro de esta categoría, se encontró que los estudiantes en general, a excepción de una estudiante de medicina en las entrevistas individuales, y cuatro estudiantes de medicina del grupo focal uno, junto con una de psicología, no conocen claramente la diferenciación que existe entre la orientación sexual y la identidad de género, así como que suelen relacionar la orientación como el gusto o elección que se tiene hacia un hombre o una mujer, estos significados suelen desarrollarse gracias a la construcción social y cultural que cada uno de ellos reporta. Dentro del primer grupo focal se logró definir y demarcar esa diferenciación, en el que se afirmó: “cuando habla de orientación, digamos de

acuerdo a el tipo hacia el cual va dirigida el gusto, digamos la atracción, si, digamos si a uno le gustan las mujeres y uno se siente con identidad de mujer entonces sería lesbiana y uno tiene identidad femenina y le gustan los hombres entonces sería heterosexual, si mi orientación sexual es ser heterosexual, pues me gusta el sexo opuesto al que yo represento o la identidad que yo represento en ese momento, y así sería diferente de acuerdo a mi identidad y al género que tiene la otra persona”.

En el segundo grupo focal, la mayoría de los estudiantes expresaron llegando a un consenso, que la orientación o identidad sexual hace parte de la libre expresión de cada ser humano.

Atribuciones. Los estudiantes suelen deducir que la orientación sexual diversa, se debe a cinco factores como lo son (a) *religiosos*, (b) *genéticos* (c) *biológicos* (d) *sociales* y (e) *evolutivos*. En cuanto a lo *religioso*, un estudiante de medicina mencionan qué: “He escuchado...pero no creo... que es cuando la persona está alejada de la iglesia, porque yo soy católico y hay algo que dice la biblia sobre eso que la homosexualidad se da cuando la persona está alejada de Dios”, estas expresiones también se evidenciaron en dos mujeres estudiantes de fisioterapia; Al referirse a la *genética* y *el componente biológico*, como lo hizo un estudiante de medicina dentro del grupo focal uno se dice qué: “pues por un lado, creo que es genética, independientemente, desde que nació pues ya le empiezan a gustar pues las personas, los hombres o las mujeres, dependiendo de lo que sea”, o se asocia la homosexualidad a diferencias *evolutivas* y reproductivas: Según lo mencionó una estudiante de medicina informante dentro del grupo focal uno: “yo no creo que efectivamente existan porque hemos cambiado, sino que han sido aceptadas, porque cambiamos nuestros principios de que ya no solamente nacemos para reproducirnos, para

crear familia”. Y por otro lado también a un componente *social* por ejemplo, “De todas formas pienso que a veces se adquieren a nivel social, una época en la que por ejemplo en mi colegio, hace muchos años eso estuvo de moda, literalmente era de moda”, por último, dentro del grupo focal 1 se consideró que otro factor era *la evolución*, según lo afirma un estudiante de medicina “digamos según la evolución estamos diseñados es para reproducirnos para supervivir, los homosexuales no se pueden reproducir simplemente, entonces digamos en la antigüedad esto pues se veía mal porque estos eran sus dos únicos propósitos, en sí luego con la evolución de toda la humanidad se ha visto que ahora tenemos otros propósitos, nos gusta disfrutar, nos pues sí, pues esas cosas, entonces yo creo que la evolución está empezando por ahí”.

En esta categoría se cree que los 35 estudiantes buscan respuestas para poder dar una explicación aceptada o lógica socialmente a través de los diferentes factores mencionados previamente, esto se relaciona a la subcategoría de procedencia de la información, donde las narrativas de los estudiantes se direccionan a partir de lo que han escuchado, leído y observado a lo largo de su vida con relación a las orientaciones sexuales diferentes a la heterosexual.

Actitudes y creencias hacia el objeto representado

Actitud positiva. La información recolectada dentro de esta categoría permite evidencias que los informantes que tienen un discurso positivo hacia los homosexuales y bisexuales, son en su mayoría estudiantes de psicología (6 estudiantes en las entrevistas individuales y 9 de los grupos focales) y fisioterapia (5 estudiantes en las entrevistas individuales y 6 de los grupos focales). En relación a los participantes del programa de medicina, se encontró que las mujeres expresan más actitudes positivas (7 estudiantes, tanto

en los grupos focales como en las entrevistas individuales), mientras que los hombres se expresan desde una actitud indiferente o en algunos casos negativa expresada en frases o palabras negativas que explícitamente dos hombres estudiantes de medicina llegaron a emplear durante las entrevistas individuales.

Algunas de las expresiones con valoración positiva de una estudiante de medicina empleada por ella fue: “Que son muy valientes al salir pues digamos, del closet porque pues tenemos muchos estereotipos y prototipos de persona y de gustos de los cuales esta sociedad está muy sesgado, muy conformistas con respecto a esto y nada pues que son muy valientes, que en general pues no tiene nada de malo ser de un...Pues que le guste alguien o no y ya”.

Dentro del grupo focal 2 se escucharon expresiones como: “En nuestro semestre tenemos compañeros, que los tratamos bien, y hasta hace poco nos enteramos de su condición sexual y nada siguen siendo compañeros”.

Sumado a esto, se encontró una relación directa entre el hecho de tener un amigo (a) o relación cercana con una persona con una orientación sexual diversa y estas actitudes positivas, ya que, a excepción de tres estudiantes, todos los demás reportan tener o haber tenido una relación cercana con ellos.

Actitud negativa. Los reportes vinculados a esta categoría se basan en tres aspectos que abarcan las causas principales por las que los estudiantes expresaron actitudes o evaluaciones negativas frente a las personas con orientaciones sexuales diversas a la homosexual.

El primero es la religión dos estudiantes de medicina y una de fisioterapia expresan de forma explícita, algunas posturas basadas en creencias religiosas que están asociadas al

hecho de que las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual cuestionen el modelo tradicional de familia, en temas como por ejemplo de matrimonio o adopción. Esto lo podemos evidenciar en frases como las siguientes de una estudiante de fisioterapia: “Pero en cuanto al ámbito, al aspecto religioso, yo soy demasiado religiosa, pues en ese sentido, no fanática y no me agrada mucho la idea de pronto de una familia con personas del mismo sexo”

Por otro lado, se observa una creencia que enmarca una actitud negativa frente al objeto, por un temor a que la diversidad sexual representa una amenaza a la educación estudiante de medicina: “creería que... es que es un límite muy... es una línea que divide, no sé, que es peligrosa, porque si acá empiezan a hacer campañas y empiezan pues los grupos de estas personas a dar una educación de pronto causará un poco más de rechazo que si pasan eh... desapercibidos, si pues una persona normal. Pero si se empiezan a tocar y a hacer charlas de pronto causaría un poco más de revuelo de problemas” o “Pues yo creo que tiene sus pros y sus contras. O sea, tampoco es el hecho de estar hablando todo el tiempo de “estas personas son así” tampoco porque sería también el hecho de decir como “los heterosexuales son así y así” o sea no, no tiene como mucha relevancia”.

El tercer aspecto, incluye actitudes negativas que están ligadas al hecho de que la persona considere un irrespeto que una persona de otra orientación sexual intente hacer contacto con ella. Es decir, hacen evaluaciones negativas basadas en afectos negativos y que marcan una diferencia clara entre una orientación. Estos comentarios se encontraron más que todo en hombres pertenecientes al programa de medicina, ya que en tres de las entrevistas individuales y dos estudiantes de medicina hombres que participaron del grupo focal uno, se observaron algunos ejemplos en expresiones como: “Pues yo tengo mi

orientación clara y no me gusta eso pues “hey, respétame que no voy con eso”. Igualmente se pudieron observar en los grupos focales: Una estudiante de medicina dijo: “está claro que hay personas con identidad sexual que a veces se pasan, a mí me pasó que un chico con orientación sexual diversa me empezó a buscar y pues hay ciertos límites uno debe dar de entender a la persona, o manejar una barrera de discriminación”.

En las 15 entrevistas individuales y en los dos grupos focales, se evidenciaron expresiones que dan cuenta de la información que tienen respecto al objeto representado, como en los estereotipos sociales ya mencionados anteriormente.

Creencias. En esta categoría se encuentra la mayor cantidad de información recolectada, lo cual da un indicio de que los estudiantes, en sus narrativas, suelen expresarse desde el lugar de la creencia.

La información de esta categoría, fue clasificada en subcategorías según el tema al que hacían referencia los participantes. Por un lado, se encontraron fuentes que eran compartidas en las entrevistas y en los grupos focales como lo son:

Prejuicios. Frente a aquello que creen los estudiantes sobre los prejuicios de la mayoría de la sociedad, se encontraron dos posturas. La primera consiste en que las personas en general tienen prejuicio, sin embargo, no los expresan: “Creo que los tienen, pero no los hacen públicos, ya en cada quien existe su creencia y lo que piensa, pero creo que, aunque los tenga no se hace público ante la persona”.

La otra postura asigna una atribución a aquello que puede hacer más propensa a una persona a tener prejuicios, la cual se asocia a tener o no acercamiento a las personas con orientaciones sexuales diversas: “Va en la madurez de cada persona y en la vivencia, porque digamos personas que hayan vivido o estén conviviendo con personas de esta

comunidad pues va a tener respeto o hablar bien de ellas, como otros que no, pues que los juzgará, pensará que no sé qué sufren de algo como mucha gente dice pero no, pues yo creería que eso es más que madurez”.

Diferencias entre heterosexuales y homosexuales/bisexuales. En segundo lugar, se encuentra una serie de creencias que enmarcan diferencias entre personas heterosexuales y personas que no lo son. Se encontraron afirmaciones como las siguientes:

Frente a los roles de género: “pues creo que de pronto la relación es diferente con base a que los roles, lo que nosotros consideramos como el rol de hombre o el rol de mujer, se pueden ver alterados”.

Frente a los homosexuales o bisexuales como comunidad: “Entonces no sé si sean una minoría, pero pues dentro de lo que cabe sí son una minoría a la que “hay que proteger” por así decirlo para que no se vulneren sus derechos. Hay mucha eh... cómo decirlo... no es egoísmo, es como un sentimiento... no sé... feo ante esas personas, como de discriminación”.

Frente a la cultura heteronormativa: En el Grupo focal 1 se expresaron afirmaciones como esta: “pienso que alrededor de estos temas siempre se marca algo que es como la normalidad, que es como decía aquí mi compañero eso es algo que ha venido por mucho tiempo, de costumbres de tradiciones de mujer hombre, pero digamos que ya hacia ese sentido de diversidad sexual y demás pues se tocan temas como decisiones de vida de cada persona, cada ser humano es independiente”.

Frente a la identidad de género, en el Grupo focal 1 se dijo: “puede que no le guste a la persona ser o vestirse así, pero para sentirse parte de esa comunidad entonces tiene que cumplir con el estereotipo de esa comunidad”.

Personas homosexuales en el espacio público. Los estudiantes hablan acerca del hecho de que “ver” a personas homosexuales es algo que se les hace natural de alguna manera, pero que en algunos contextos aún es algo desconocido comparando con un “antes” y un “ahora”. Por ejemplo: “ahorita tú conoces una persona y hay bastante probabilidad de que sea homosexual. Antes o no sé si no lo notaba o era muy pequeño para notarlo, pero creo que ahora es mucho más notorio”.

Diferencias generacionales. Esta es la creencia con mayor tendencia, tanto en las entrevistas individuales como en los grupos focales. Los estudiantes asocian directamente el hecho de que las generaciones más jóvenes puedan ser más receptivas y abiertas frente a la diversidad sexual, mientras que consideran que en las generaciones mayores se discrimina más.

Esto se evidencia en las siguientes citas: “Si es a una persona ya mayor que pues que está ya entrada en años, siempre manejan como un concepto como de disgusto como de oposición a ese tipo de relaciones”, “Por lo general como que las otras personas, más grandes, tienen concepciones mucho más fuertes acerca de eso”, “Yo creo que la diferencia ahorita está más en las edades, por lo menos los adultos mayores tienen un pensamiento más conservador y más desligado a esto, los jóvenes ya lo consideramos muy normal”, “pienso que esta generación está más documentada al respecto, pero creo que cuando ya uno empieza a hablar con generaciones anteriores son más tradicionales, más rígidos ante eso, sólo aceptan como la heterosexualidad”, “digamos las personas mayores son las que más critican esto, pero ya digamos estas generaciones tienen como un cambio en el chip”, “Yo creo que la gente de nuestra generación ya tiene la mente más abierta pero digamos la generación de antes como que es un poco más cerrada.

Los grupos focales comparten dicha creencia: debido a que como lo mencionaron los estudiantes, dentro del Grupo focal 1: “no es algo de lo que dispone toda la población, uno va a ponerse a decirle a una persona de 47 años que viene del campo, uno va a poner a darle toda esta explicación no van a entender o querer aceptar estas cosas, es como lo veo yo. Los informantes del grupo focal 2 comentaron: “es que es un tema generacional para nosotros es normal, pero para nuestros papás es un tema más complicado y así hacia arriba. O sea, mientras más edad tiene, de pronto es más tabú”.

De igual forma existe entre los estudiantes la creencia de que la situación en la que se enmarca la diversidad sexual tanto en Colombia como a nivel social en general va a cambiar cuando los jóvenes asuman el liderazgo. Esto lo expresan en frases como: “yo creo que cuando nuestra generación crezca como que en nuestro país eso va a ser mucho más abierto en eso y aceptado” “Yo creo que Colombia en este momento no, digamos nuestra generación sí como te dije antes pero no creo que ya, porque aún hay gente que cree que es una enfermedad”. Esta creencia también es compartida por los grupos, ya que como se citó dentro del grupo focal 2: “Creo que nuestra generación ha sido una generación de cambio en la que se ha visto como la gente ha reaccionado a defender sus propios derechos y se ha visto el cambio de pensamiento”, adicionalmente, dentro del grupo focal dos se dijo lo siguiente: “A mí se me hace que dentro de poco esa discriminación va a disminuir al mínimo”.

Finalmente existe una creencia de que, aunque exista dicho cambio, dentro de los jóvenes, hay temas que aún generan inquietudes y que consideran difíciles de aceptar como la transexualidad: “no creo que sea tan fácil pues sí o sea “nos enseñan a tratar a todos por igual” pero yo creo que en el momento en que tengamos que ejercer. Por ejemplo, yo estoy

en mi carrera, y me llegue un Roberto y llegue una mujer pues yo me sorprendería, ¿cómo te gusta que te llamen? Roberto. O sea, ese impacto social creo que es un poco duro”.

Diferencias culturales. Existe otra creencia acerca de lo que los estudiantes consideran que influye en la percepción que actualmente se tiene de la diversidad sexual en general y en específico de la orientación sexual, representada en el hecho de que esta última esté marcada por diferencias culturales.

En primer lugar, se encuentra que algunos estudiantes consideran que la percepción está influida por diferencias culturales entre distintas ciudades del país, lo cual se refleja en expresiones como las siguientes: “O sea digamos hay culturas muy marcadas donde eso no se acepta y no se acepta, pues es mi percepción, digamos las culturas como los costeños. Eh, me parece a mí que no aceptan”, “Aquí en Bogotá también hay como los bandos repartidos hay personas que es como... “que lo acepto”, “como que me da igual”. Una estudiante que viene de otra ciudad del país afirma dentro del grupo focal uno que “llegar digamos Bogotá y ver como que hay gente que es homosexual, choca, puede que tú seas de mente abierta, hayas leído y demás, obviamente choca es enfrentarse directamente a la situación y es muy diferente a sólo saber que existe”. En este mismo grupo focal los participantes discutieron el hecho de que en las ciudades las personas tienen mayor capacidad de comprender y aceptar la diferencia como lo informa un participante: “en el interior la gente es más abierta a las cosas, como categorizar, digamos si tú le dices a alguien en la costa, como a mí me gustan los hombres, a mí me gustan las mujeres, y siendo del mismo sexo o hablas de cosas demasiado abiertas, se van a escandalizar”.

También se expresaron opiniones frente a diferencias entre Colombia y otras culturas, en los dos grupos focales se discutió acerca del hecho de que en Colombia aún sea

mucho más común el rechazo hacia los homosexuales. Un informante expresa que “Hay otras partes donde les da igual porque lo han vivido toda su vida y no lo ven como algo extraño... ahora que se ve más acá, hay gente que se está incomodando y otra se está amoldando”.

Frente a la discriminación en la cultura Colombiana el grupo focal uno mencionó: “yo lo entiendo como de la manera cómo de qué oye qué te está pasando, no estás cumpliendo con el rol de ser el colombiano echado pa'lante y no sé qué, sin tener en cuenta que hay un lado sensible del ser humano que no se puede desconocer”, dentro del Grupo focal 1 se menciona: yo pienso que hay que partir del hecho de que nuestro país es como muy conservador, ya va a producir como una alarma, como por ejemplo en los acuerdos de paz, se me metió un golazo súper grave con respecto a este tema, digamos yo pienso que siempre va a existir esta alarma o indisposición a no aceptar a lo diferente”, igualmente, se refirieron a lo siguiente: “el machismo siempre ha radicado mucho en Colombia, se acepta más un hombre gay para que comparta con ellas, para que hable y demás al igual que una mujer lesbiana por el estereotipo”.

Diferencias por creencias religiosas. Similar a lo que sucede con la categoría anterior, los estudiantes consideran que la percepción de la sociedad está marcada por las creencias religiosas, esta fue una creencia muy recurrente que se observó tanto en las entrevistas individuales como en los grupos focales. Esto se puede observar en las siguientes afirmaciones:

“Pues de pronto por las religiones, si eres una persona muy católica que, pues sigue al pie de la letra todo, lo que dice la iglesia pues también eso afecta sin importar la edad”, “También hay personas que es como que “eso está mal” o “no es de Dios” muy religioso”,

En el grupo focal 1 se dijo: “este es un país muy conservador y la religión está inmersa en nosotros, la religión también pulla para que estos temas no salgan a la luz como debería salir con la naturalidad”, así mismo, dentro del grupo focal 2 se menciona: “hasta hace treinta años, que todavía estábamos con la constitución del 86 y se aceptaba la influencia de la iglesia porque se decía el país es católico, hágale caso a la iglesia a diferencia de ahorita, no se veía la discriminación porque simplemente no se desataban los homosexuales”; “Creo que en Colombia hay dos factores fundamentales que son la política y la religión. Han sido factores que han marcado demasiado a la gente y que pues han ido afectando en sí como el pensamiento de las demás personas”:

Apoyo social. Por otro lado, se encuentra un grupo de creencias de los estudiantes y grupos focales frente a aquello que consideran más favorable o problemático en cuestiones de apoyo social para las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual.

Algunos informantes creen que en contextos familiares es común que las personas sexualmente diversas sean rechazadas, como lo expresan en las siguientes frases “Digamos sale del closet y la familia no lo apoya”, “Porque de pronto en la familia aceptar eso es muy complicado, entonces se encarga de rechazar a las personas”. En el grupo focal dos un participante expresa que: “yo pienso que depende del entorno familiar, o sea para mí eso es lo más determinante. Si la persona cuenta con el apoyo de su entorno familiar pues va a ser mucho más fácil., si no yo pienso que puede hacer que la persona se reprima”.

En contextos laborales: “Independientemente de cómo te juzgan la persona que te va a contratar, siempre va a tener como un filtro según lo que piense, según la manera de

ver la vida, y pues muchas veces se toma como un problema, este tema de la homosexualidad”.

En contextos académicos: “Entonces digamos la comunidad o la población ya como que se acopla, entonces ya como que se acepta. Porque yo creo que todo el mundo sabe que uno en la universidad puede ver cualquier cosa”.

Profesión. Los estudiantes de las tres carreras, comparten la creencia de que es importante asumir una responsabilidad profesional frente a la diversidad sexual, que promueva el respeto y el buen trato: “creo que todos los profesionales del rosario, deben tener una ética clara, independiente de la orientación tú debes proveer un servicio, te están pagando hay gente que siempre piensa que eso se le va a pegar, siempre va a existir alguien que no esté de acuerdo esos prejuicios van a estar ahí, pueden tener el derecho de remitir siendo que no sienta dispuesta a atender al otro como se lo merece”.

Por otro lado, se extrajo alguna información que fue abordada a profundidad exclusivamente por los grupos focales y corresponde a los siguientes 3 subgrupos:

Diferencias por conocimiento. El grupo focal 1 llegó a un consenso compartiendo la creencia, de que la percepción social actual está directamente influida por el conocimiento que las personas tienen acerca de la diversidad sexual. Esto se evidencia, en expresiones como: “Yo creo que más que regional, también es la parte académica, que se maneje, digamos si no vamos ya sea a un pueblo muy pequeño dentro del interior, digamos por su nivel sociocultural va a estar más, va a ser un tema más tabú que si lo hablamos con personas académicas”, “Yo creo que también es el desconocimiento, yo estoy ahorita en un grupo de salud pública que se dedica únicamente al LGTBI y en verdad hay muchas normas y regulaciones para atención en salud y uno ni idea en Bogotá uno viola mucho los

derechos de esas comunidades porque no se conoce como el protocolo a seguir con ellos y de hecho creo que ellos tampoco la conocen y no las exigen es de ambas partes”, “eso es digamos novedoso para nosotros, porque ahorita se está dando el auge y se está dando a conocer, pero eso es digamos muy natural en los seres humanos, no podemos ser indiferentes a que haya diversas orientaciones”, “lo de pan sexualidad, lo considero nuevo pues porque hasta ahorita como que lo estoy escuchando y eso, y muchas cosas más que han salido”.

Pautas de crianza o aprendizaje. De igual forma, hubo consenso en que las pautas de crianza y aquello que aprenden cuando son pequeños influye en sus percepciones y en el conocimiento acerca de la sexualidad en general y de las orientaciones sexuales. En general existe la percepción de que la educación actualmente sigue siendo muy conservadora y no es amplia en trabajar temas de diversidad sexual.

En el grupo focal uno los participantes discutieron alrededor de las siguientes afirmaciones: “hay cosas que uno es como lo tolero, pero vayamos despacio porque es nuevo para mí, yo pienso que en otros momentos si hubiera sido un rechazo”, “Sí pues también como que desde chiquitos nos han enseñado como otra cosa distinta, cuando aparecen estas cosas nuevas, uno las ve diferentes, “de por sí en la educación a nosotros desde chiquitos, o sea la sexualidad entre parejas heterosexuales ya era también como un tabú gigante, ósea a ti mencionaban la palabra vagina o pene y era... Algo demasiado grave”, “son cosas que se construyen desde niños, porque digamos uno en preescolar o en los primeros años de vida no le van a enseñar a uno como bueno, mira estas son las orientaciones sexuales, no radica en materias como la sexualidad, que en últimas es importante para un niño tener claro los temas de sexualidad”, “puede depender digamos del

tipo de colegio en el que tu estas, uno se va a regir como por una forma de pensar, como una postura, ya sea religiosa o no y te van a enseñar que bajo lo normal o lo que es la familia sagrada es hombre y mujer y pare de contar, no tiene como ni siquiera la postura crítica de pensar de que hay algo más allá”.

LGBTI. Por último, se encontró que el Grupo focal 2 llegó al consenso de que los grupos LGBTI han sido fundamentales en el cambio de pensamiento de generaciones jóvenes. Los informantes discutieron alrededor de expresiones como: “ahora no se ve tanto la discriminación como antes, porque los mismos grupos por ejemplo los que estábamos hablando ahorita, que si conocíamos el LGBTI, todo esto, ellos son agentes formadores de cambio y promotores de cambio”, “Ahorita se ve eso porque tienen valor y con los grupos LGBTI tienen el valor de salir del closet”.

Prácticas Discriminatorias

Práctica directa. Esta categoría se encuentra basada en las experiencias propias vividas por los estudiantes, dentro de la universidad o en los relatos que han escuchado sobre situaciones de prácticas directas de discriminación dentro de la universidad algunas de las cuales se citan a continuación:

Mujer estudiante de fisioterapia: “Una vez que estaba con un grupo de amigas y había varias personas alrededor y una chica se estaba, como besando con su novia, y pues todo el mundo empezó a hacer comentarios como que era muy vulgar”.

Mujer estudiante de fisioterapia: “Sí, pues escuché, una vez una amiga estaba pasando por un pasillo y digamos había dos muchachas ahí y digamos alguien les tiró una botella”.

Hombre estudiante de fisioterapia: “Una vez yo estaba con mi amigo caminando por la universidad, la biblioteca o algo y mis amigos de medicina me veían o algo de lejos y empezaban a reírse a burlarse, yo lo tomaba como burla, no me ofendía ni nada, entonces sí hay discriminación”.

Mujer estudiante de psicología: “Acá en la universidad hay una compañera que es lesbiana y nadie sabía y cuando se supone entonces como somos más niñas que niños, entonces como que todas nos alejamos un poco”.

Adicionalmente, cuando se les preguntó sobre qué tipos de discriminación creen que se suelen presentar, en general hacia las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, coincidieron más de la mitad de los informantes en las entrevistas individuales en el hecho de que eran rechazados (a) para buscar trabajos, (b) por medio de burlas, (c) Se cree que padecen una enfermedad, (d) Con ofensas y palabras discriminatorias.

Prácticas indirectas. Al igual que la categoría anterior, esta se fundamenta a partir de lo que se ha escuchado o se ha vivenciado en la sede Quinta De Mutis, siendo este tipo de prácticas las que más se suelen reportar, como lo expresa una estudiante de psicología “pero digamos uno escucha historias; pues digamos no es una discriminación explícita, sino más bien implícita, como que se alarman detrás de las espaldas de estas personas, o se les mira mal”, ya que estas conductas suelen ser realizadas en privado, ya sea en forma de “chisme” o comentarios de pasillo, por ejemplo:

Mujer estudiante de fisioterapia: “Pues no mucho, la verdad, o lo que uno a veces uno escucha como se dice entre pasillos es como el chisme o el de juzgar a la persona pero así a fondo o profesionalmente no, pues por lo menos yo no he tenido ese contacto”.

Mujer estudiante de psicología: “No dirá así en público ay qué asco... se lo dirá a un amigo, o en privado porque de pronto puede generar conflictos porque digamos acá mucha gente respeta eso, entonces ya es como, ya se generan conflictos por el comentario”.

También, se habla del hecho de que esas expresiones de cariño y afecto de las personas con una orientación sexual diversa a la heterosexual, suelen ser tomadas más de sorpresa, como lo expresa un estudiante de medicina: “Que tú veas a una persona, y me ha pasado, me sorprende porque lo sorprende a uno, sorprender no quiere decir que tu vayas a discriminar”, lo que no permite que los estudiantes con una orientación sexual diversa, logren demostrar cómo realmente soy dentro de la universidad, esto se menciona dentro del grupo focal 2 “De pronto si la persona siente que el ambiente no le permite expresarse normalmente, tal vez eso se convierta en una discriminación indirecta, porque a lo mejor el ambiente no lo deja expresarse como lo haría en su grupo o comunidad”.

Prejuicio. Esta categoría corresponde a aquellos prejuicios que se pueden observar en el contenido del discurso de la persona al aplicar la entrevista. Se encontró que en aproximadamente 13 entrevistas individuales existen algunas formas de referirse a la persona con orientación sexual diversa que se expresan en algunas creencias y actitudes como el hecho de que la orientación sexual es algo que “debe ser aceptado”, que está en el discurso de la normalidad/anormalidad, o que es “algo con lo que toca vivir. Esto se evidencia en frases como lo afirma una estudiante de fisioterapia: “la mayoría de gente ya comparte, o sea ya no es que lo acepte, pero ya literalmente no les importa y no se meten en ese tipo de cosas” o como lo mencionó un estudiante de medicina: “Y tú todos los días vas a ver a una persona con una orientación sexual diferente y ya se vuelve normal” “acá es una ciudad pues que tiene que vivir con esas cosas”. Igualmente, cuando se referían a categorías

que no eran conocidas para ellos o de las cuales no tenían mucha información expresaban algunas frases como la que una estudiante de psicología comentó durante una entrevista individual: “pero pues también hay otras que sí son ya naturales, no sé cómo decirlo”. Esto también se pudo observar en los grupos focales por ejemplo en expresiones como:

Estudiante de medicina: “yo creo que con el tiempo y con la exposición constante uno dice bueno es tu forma de ser, si te sientes feliz con ese tipo de comportamiento y eso pues es normal, pero creo que eso cambia tanto en los semestres, porque uno cambia de acuerdo a cómo se va a afrontando la situación”.

Sumado a esto, se encontraron algunas posturas en el discurso de 7 estudiantes, los cuales expresan actitudes negativas frente al comportamiento de personas homosexuales que ellos mismos catalogan como inadecuado, pero que se encierra en un prejuicio como por ejemplo expresar su amor en público. Esto se evidencia en frases como lo menciona una estudiante de fisioterapia “a veces ellos no tienen ese tipo de límites, entonces pienso que ese es como uno de los mayores problemas, como que ellos creen que porque tienen ese tipo de condición tienen derecho a hacer lo que quieran y tienen que respetar”.

Igualmente, algunos estudiantes, especialmente cuatro estudiantes consideran que el ser cortejado por personas homosexuales o bisexuales es algo parecido a un insulto, por ejemplo “hay personas con orientaciones diferentes que son como atrevidas, y que suponen o piensan que actuando con uno de cierta forma... eh no sé si uno va a ceder algo”, o “Yo respeto desde que conmigo no se metan”.

Se observan algunas resistencias al hecho de considerar que por ejemplo personas homosexuales o bisexuales puedan adoptar, según lo reportado por una estudiante de fisioterapia: “pues en parte, lo apoyo porque igual es amor en medio de todo...No lo

desprecio totalmente porque sé que hay niños que lo necesitan, si me entiendes, pero pues de todas formas todavía no lo comparto con totalidad”.

Finalmente se evidencia un prejuicio asociado a los estereotipos cuando los participantes hablan acerca de personas que piensan que son gays principalmente por lo que asumen de lo que ven en su expresión de género. Esto se ve en afirmaciones como:

Estudiante de fisioterapia mujer: “hay personas que son lesbianas y no se les nota”

Estudiante de fisioterapia hombre: “Tanto como he visto de medicina, lesbianas, pero no he visto gays, pero uno sabe cómo son medio gays cómo hablan y en fisio y en psicología también. Biomédica, ni idea”

Estudiante de medicina mujer: “Acá en la universidad vemos que hay personas que evidentemente hay personas que tienen una orientación sexual diferente a la normal por decirlo así” o “yo tengo un amigo de fisio que es gay y pues se le nota, o sea es una loca...”

Desinformación sobre prácticas. En esta categoría se encuentran algunas respuestas que por un lado están asociadas a una percepción positiva frente al ambiente en la Universidad, el cual caracterizan como respetuoso y abierto. Sin embargo, cuando se les pregunta sobre prácticas de discriminación las respuestas apuntan a afirmar que no saben o no han escuchado casos particulares. Esto se encontró en más de la mitad de los estudiantes entrevistados y era discutido por los dos grupos focales de manera más profunda. Se evidencia en algunas citas como “No, como tal nunca he vivenciado eso”, “pues esta sede es muy humana y como que entiende esas cosas, pero nunca he visto nada”, “no lo he visto la primera vez”, “en ningún momento me he percatado de que si hay como una discriminación o algo así. Nunca me he dado cuenta de que eso pase aquí en la

universidad” o “la verdad no lo escuchado, pero yo creo que es porque la gente tiende a ocultar lo que son es más por eso”.

Frente a un caso de discriminación presenciado por una estudiante, se le preguntó si sabía qué había pasado después del incidente, la persona respondió “No, ni idea, sólo sé que, pues una se molestó obvio, igual creo que tampoco vieron quien fue”.

Información sobre prácticas. Cuando se indaga en la entrevista acerca de la información general que las personas tienen acerca de las prácticas discriminatorias se encuentran distintos tipos de información.

En primer lugar, una percepción de todos los participantes, enmarcada en la afirmación de que las personas en general son discriminadas por su orientación sexual. Esto se presentó en un alto número de entrevistas y se evidencia en frases como “Que todo el mundo discrimina y no solamente en el hecho de forma agresiva física o cosas así, sino como “usted es diferente a mí”, “Algunas personas sí discriminan a los que tienen su orientación sexual diferente a uno; obviamente hay amigos que son como homofóbicos y les da como asco”, “ellos si son muy discriminados”, “sigue el estigma que ser homosexual es lo más raro del mundo”, “por ejemplo en redes sociales hacen campañas contra ellos”, “uno se encuentra personas en donde van a haber como controversias y no les gusta cómo hablar del tema”, “hablan de ellos, como si fueran extraterrestres, que no son personas naturales, que están en contra de las leyes de dios, que son personas enfermas mentales” “teníamos que hacer un estudio sobre LGBTI y encontramos como muchos estudios donde se encontraba que hay muchas muertes de los homosexuales y transexuales, por grupos que los persiguen acá en Bogotá y los matan”.

Por otro lado, los estudiantes se referían al caso específico del ambiente que se vive en algunos contextos de la universidad frente a la homosexualidad o bisexualidad. Se encontraron afirmaciones como “dentro de mí misma generación he escuchado como muchas cosas que son como “ay pero es que esos maricas”, “siempre hay un sesgo entre ellas y una discriminación pues por ese mismo chisme que te decía antes pues no es algo que te haga sentir muy bien, pues porque te hace sentir diferente, no es lo mismo, si yo te digo...o si chismeamos de un chico que está con una chica que si te digo de un chico con un chico y así”, “cuando una persona es de otra orientación sexual por ejemplo que sea lesbiana se siente un poco el ambiente en el que la tildan “como lesbiana” o sea no persona sino lesbiana” “mucha gente como que no se empieza a juntar con ellas, como que las aísla como que piensan que son como bichos raros” “Si una vez con una amiga que se dio cuenta que le gustaban las mujeres y la rechazaron en la universidad y en el estudio en general”, “hay personas como que qué asco que hagan eso en lugares públicos, que quieren que si son homosexuales o lesbianas o gays, que sean como ocultos en su casa”, “yo he escuchado como comentarios fuertes sobre el tema” o “yo sí conocía muchos amigos que digamos veían alguien gay y no podían o lesbiana y no lo soportaban”.

Finalmente, los participantes se referían a la discriminación que perciben por parte de otras generaciones, asociado también a sus creencias sobre ello. Esto se evidencia en expresiones como “a ella la hicieron arrodillarse, que leyera la biblia, que ella estaba pecando, que eso no es de Dios, cosas que pues se ha venido construyendo a lo largo de la historia sobre todo pues a partir de estos gustos, que no han sido pues digamos normalizado”, “ Mi familia es como tradicional, o bueno, por lo menos mi mamá, entonces

pues que ella no estaba de acuerdo con eso, ella a veces dice como ay pero no, que como vamos a permitir eso, que la familia, que la vida, todo eso que la familia normal”.

Los grupos focales acordaron en que hoy en día existe la discriminación en todos los contextos, afirmando además que en la universidad y en las nuevas generaciones esto es algo que se da en una menor proporción. Esto se ve en afirmaciones como “Así como hay gente muy abierta, hay gente que le da igual o hay gente es completamente cerrada”, “nosotros por ejemplo que estamos en la parte organizacional, en un proceso de selección si te inculcan el hecho de que en la vacante se puede postular cualquier persona pero usted no me puede traer acá un homosexual.”, “le dicen al psicólogo como bueno, usted no me puede traer a una persona de tal edad, con tal orientación sexual...” “también en nuestro contexto hay muchas personas que aún de pronto no aceptan el hecho de la diversidad de género”.

Los estudiantes atribuyen estos comportamientos principalmente a la desinformación en frases como “es la desinformación, como dice mi compañero no es tanto que la población tenga esa idea de que allá ellos y yo acá y de que no está bien visto o hablar de normalidad, porque lo único que sea tenido es una visión cerrada, lo importante es generar espacios para hablar de estos temas, de guerra, de política, de diversidad sexual, todos estos temas”.

Finalmente se generaron discusiones alrededor de temas como el hecho de asignar una connotación negativa a palabras referentes a la orientación sexual. “Dieron esas palabras como algo malo, que a ti te digan como oiga maricón, es como muy malo, es lo mismo que cuando a uno cuando chiquito le decían como oiga tan retrasado usted, es algo

parecido, o sea nos enseñaron que esas palabras son como denigrar a la gente y para tratar mal”.

Categorías Emergentes

Información percibida del otro. La información que es emitida por los estudiantes sobre esta categoría, se vincula a los estereotipos sociales que se suelen tener con relación a la diversidad sexual, los cuales fueron mencionados previamente, esta información emerge en contextos como el familiar o en contacto con amigos cercanos. Como lo que refiere un estudiante: “En mi familia eso es rechazado, entonces ellos son como muy creyentes entonces mi papá dice que no debe ser así que el hombre debe ser con la mujer”. De igual forma, comentan que escuchan opiniones tanto positivas como negativas al respecto y que estas suelen variar según la edad de la persona.

Representación cognitiva. Cuando se les preguntó a los estudiantes, dentro de las entrevistas individuales sobre la imagen que ellos tenían al momento de pensar en una persona homosexual o bisexual, cinco de ellas describieron a dos personas del mismo sexo besándose o dándose afecto, sin embargo, ocho de ellos concuerdan en el hecho, de que la idea suele ser entre dos hombres. A continuación, algunos reportes emitidos por ellos:

Una estudiante de psicología: “No sé, pues sólo como parejas del mismo sexo, es lo único que me imagino”, “Pues te puedo describir una escena no sé cómo, dos hombres haciendo eeh no sé cómo dándose afecto o algo así”.

Actitud indiferente. Esta categoría surgió durante la aplicación de las entrevistas al encontrar que más de en la mitad de los casos (es decir, aproximadamente 10 entrevistas individuales), las narrativas de los estudiantes no mostraron ni una actitud positiva ni una actitud negativa frente al objeto representado. Esto se evidencia en frases como lo

mencionó una estudiante de fisioterapia: “Son personas que tienen las mismas capacidades, las mismas habilidades y que su forma de ser no implica ningún daño ni ninguna... no debería implicar ninguna molestia de las personas. Pues la verdad pienso que son personas comunes y corrientes que solamente su forma de querer es diferente a lo que socialmente está establecido, pero que no son diferentes a nosotros”, Una estudiante de psicología: “es pues libertad de cada quien y es pues la vida de cada quien y cómo decide llevarla, esto no se habla mucho, no más bien no”. Esto sucedió igualmente en los grupos focales, en los cuales se encontraron tanto actitudes positivas, como indiferentes. Se observaron algunas respuestas de este tipo en el grupo focal 2, como, por ejemplo: “si ellos lo quieren hacer pues bien por ellos” o “es la vida de cada quién y ellos deciden cómo vivirla”.

Además, los 35 participantes dieron algunas opiniones acerca de cuáles son las actitudes que perciben por parte de la gente que los rodea y las respuestas coinciden en que ésta depende del contexto, pero que en general existe un tabú y la actitud de muchas personas dentro de la universidad, es muy indiferente. Por ejemplo, como lo comenta una estudiante de medicina: “hay muchas cosas que uno no sabe... como si yo te acepto pero no sé qué hay detrás de todo eso” “pero yo te acepto sin saber qué es lo que pasa”, “si es a una persona joven simplemente son algunas veces apáticos, como ajá, es el cuento de ellos, ellos verán”.

Cuando se les preguntó a los estudiantes: ¿qué harían si ven que alguien está siendo discriminado por tener una orientación sexual diversa a la heterosexual?, se encontró una relación similar a las respuestas en actitudes positivas o negativas y es que el hecho de actuar o de defender a esta persona, se relaciona directamente con el hecho de tener una relación cercana o tener amigos con orientaciones sexuales diversas (familiaridad), ya que

once de ellos nos reportaron durante las entrevistas individuales, que defenderían a su amigo y empleaban el ejemplo si fuera alguien cercano a ellos.

Por ejemplo, un hombre estudiante de medicina que responde lo siguiente cuando se le pregunta si ha tenido personas cercanas que tengan una orientación sexual diversa “Que yo crea que puede llegar a tener una orientación diversa, sí... pero que esa persona ya sea como abierta a reconocer su orientación... no. De pronto conocidos o algo así, pero no alguien cercano”. Mencionando para el caso hipotético de discriminación que: “La verdad pensaría yo, que no me metería en el tema, sería algo más ajeno, la verdad no me metería en eso” al igual otras expresiones escuchadas durante las entrevistas como: “ellos verán que hacen, es la vida de cada quien, desde que a mí no me digan nada”. Lo cual evidencia que al no tener una relación cercana o conocer algún caso directo puede haber mayor tendencia a tener una actitud indiferente.

Por otro lado, una estudiante de medicina ante los mismos casos respondió: “Tengo una prima que le gustan las mujeres y nada, muy normal ella es normal” y para el caso hipotético de discriminación expresa: “si es discriminatorio pues tengo en cuenta en que se basa la persona para hablar de esa forma, sobre todo porque en mi familia hay mucha gente católica que no va con estas elecciones de vida y pues para cada es respetuoso si lo hace en base a su creencia, sin embargo si lo hace base a una idea social de que eso está mal y no tiene una base conceptual, si me parece que es estúpido porque se dejan llevar por ideologías o por estigmas que te da la sociedad y que no son verdad”. Lo cual puede evidenciar que, a mayor cercanía con una persona sexualmente diversa, puede haber tendencia a responder positivamente si se presencia un acto de discriminación.

Abordaje U. Rosario. Para esta categoría se encontraron tres componentes esenciales, el primero de ellos es que 34 de los estudiantes reconocen la importancia de entender y saber sobre este tipo de temas, como ellos mismos lo menciona una estudiante de psicología dentro del grupo focal uno: “me parece muy importante partir del hecho de que esta es una escuela de medicina y ciencias de la salud, por eso yo considero que no hay como discriminación o sesgos con personas que tienen una orientación sexual diversa, pues acá yo lo veo totalmente diferente a como lo es en otras sedes, que se ve ya más como la lucha de la aceptación de ideas”. El segundo componente, tiene que ver con el hecho de hablar sobre estos tópicos, dentro de las asignaturas o en sí su propia carrera, como lo reportan diez estudiantes dentro de las entrevistas individuales, que se les enseña a tratarlos como cualquier otra persona, que tiene los mismos derechos y que merecen un trato igualitario, siendo este ejemplo en su mayoría tomado a partir de los profesores y sus cátedras, dentro de los grupos focales se habló más abiertamente sobre ello, por lo que se citarán algunos comentarios a continuación:

Mujer estudiante de fisioterapia: “como que digamos en fisioterapia y en T.O. y en fono y psicología como que también se ha inculcado eso, se basa como más en incluir a la gente que excluirla, el hecho de que una persona piense diferente a ti no significa que sea anormal o yo sea la normal, no sé a nosotros nos dan varias clases y tratan que incluyamos a la gente”.

Hombre estudiante de medicina: “desde medicina no enseñan que a la consulta llega una persona, no llega un gay un homosexual, llega una persona y lo tratamos por igual”.

De igual forma, dentro del grupo focal uno, una estudiante de medicina toca el tema de que en medicina depende de la especialidad en la que te encuentres, el trato va a ser diverso, para exponer esta idea, se cita lo mencionado por ella:

“Pues digamos que en medicina pasa mucho que depende de la especialidad son más abiertos o no, digamos si son en cirugía entonces tienden a ser más machistas son más fuertes, tienen el estereotipo hombre definido, si tú eres más afeminado o te gusta otra cosa, es más complicado expresarte, si ya eres de otro grupo como ginecología, entonces se aceptan más, de acuerdo como se perfil de la personalidad de la especialidad, aunque suene muy feo eso pasa mucho en medicina, son más abiertos o no, en aceptar cierto tipo de conductas porque digamos la orientación creo que a nadie le importa, porque en verdad, no, pero es más difícil la identidad, porque es muy difícil digamos tu decir como ahhh es que tu orientación es que eres lesbiana, no, es más como de identidad que de orientación lo que se ve discriminado en cierto punto en la universidad”.

En cuanto al tercer componente esencial de esta categoría, es cómo aborda este tema la universidad y la sede Quinta de Mutis, encontrando que los 35 estudiantes participante de este estudio, afirman que no hay un punto de encuentro donde se puedan tocar estos temas o resolver dudas al respecto, por ejemplo, como lo mencionó una estudiante de psicología dentro de la entrevista individual: “aquí en la universidad como que uno ve solamente en los “UR” yo he visto como el grupo LGTBI hablando de los derechos, pero como tal en el diario vivir, esos temas para mí no se tocan, como que se tiene a un lado y si pasa o no pasa no importa.”; así mismo, ellos consideran que este es un tema que no toca, que se omite o simplemente se deja pasar, como se evidencia en los siguientes comentarios:

Una estudiante de psicología: “No, para mí no es un tema que la verdad haya escuchado en la universidad, para nada”, un estudiante de medicina: “No pues no he visto como propagandas o promoción o algún aviso sobre orientación sexual”, o como lo comentó un estudiante de fisioterapia: “Mmm, ¿sabes? Yo nunca he hablado de esto”.

Reportando además que sí se habla entre amigos, compañeros y en ciertas asignaturas, lo que genera que algunos estudiantes consideran que la universidad no puede tomar una postura frente este hecho, con afirmaciones como la que comenta una estudiante de fisioterapia: “Es difícil porque la universidad es católica, entonces creo que eso es un tema demasiado complejo”, o como lo menciona una estudiante de fisioterapia: “creo que la universidad tiene una política de, como no poder alterar ni meterse en la conducta de cada persona, tanto de religión como de orientación, pero es difícil”.

Por último, se encontró que aproximadamente 29 de los 35 estudiantes mencionan ya sea dentro de los grupos focales o las entrevistas individuales al grupo GRIS, sin embargo, no conocen mucho sobre ellos o lo que hacen dentro de la universidad, así como el hecho de que perciben que la sede Quinta de Mutis es mucho más incluyente en estos temas, como lo menciona una estudiante de fisioterapia quién formó parte del grupo focal 1: “yo creo que en esta sede ósea son como muy abiertos, no es como ¡ayy nooo!, ósea vean a esa lesbiana, yo he visto digamos muchas parejas de lesbianas no sé, en medicina y ellas andan con sus parejas tranquilas”.

Estudiante de psicología grupo focal uno: “pues yo creo y me parece muy importante partir del hecho de que esta es una escuela de medicina y ciencias de la salud, por eso yo considero que no hay como discriminación o sesgos con personas que tienen una orientación sexual diversa, pues acá yo lo veo totalmente diferente a como lo es en otras

sedes, que se ve ya más como la lucha de la aceptación de ideas x o y, acá no, acá es como tú lo dices, allá van las parejitas, como allá van las lesbianas”.

Discusión

A partir del análisis de resultados obtenidos mediante el estudio fue posible cumplir los objetivos planteados para la investigación. En primer lugar, se describieron las representaciones sociales que tienen los estudiantes de la EMCS sobre las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual por medio de cada una de las categorías y subcategorías propuestas. En general todas permitieron observar y reconocer la manera en que estas representaciones son construidas dentro del marco de las prácticas culturales no sólo de cada participante sino de aquellas que marcan las dinámicas internas dentro de la EMCS e igualmente la forma en que las representaciones se reflejan en las narrativas.

Se logró con el análisis de las subcategorías, dar cuenta de los ejes generales para llegar así, a cumplir cada uno de los objetivos específicos del estudio, como se encuentra en la discusión planteada a continuación.

Categoría general: Información Sobre el objeto Representado

Los resultados obtenidos en esta categoría nos permitieron describir las narrativas donde se reconoce el conocimiento que tienen los estudiantes de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad del Rosario (información, cantidad, calidad, estereotipos) sobre las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual. El análisis de los resultados en las subcategorías, permite comprobar, como lo afirma la teoría expuesta por Moscovici (1979), mediante las RS las personas pueden clasificar y diferenciar información que proviene del mundo exterior, en este caso al intentar explicar el fenómeno de la diversidad sexual, por medio de una representación cognitiva previa que se tiene y además

clasificando en categorías según definiciones y nombres. De acuerdo a las condiciones en que según este autor surgen las RS, frente a la presentación de información general sobre el objeto, la persona selecciona aquello que le llama la atención, focalizándose en ello y finalmente el contexto social, que podría ser el ambiente en el que se desenvuelve el estudiante, o el caso puntual de las entrevistas realizadas, les exige mostrar posturas frente a este tema. En el caso de los grupos focales, se encuentra que el contexto grupal ejerce una presión que de alguna manera obliga a la persona, a responder y expresar sus pensamientos frente al tema abordado.

Este proceso mencionado, hace que se dé a conocer el esquema mental que constituye la organización cognitiva, y es posible observarlo en las narrativas de los participantes, cuando se refieren a lo que conocen sobre la orientación sexual. Se puede evidenciar también, que los resultados obtenidos en las categorías de información, atribuciones y significados, a pesar de no dar cuenta de un conocimiento errado puesto que proporcionan una descripción general, contienen un tipo de información vaga y poco profunda con una aproximación al objeto basada en conocimiento del sentido común.

Al momento de las entrevistas individuales o en los grupos focales, las personas seleccionan la información y toman una postura, para que emerja así la representación, haciendo reales los esquemas conceptuales que tenía previamente. Esto se puede observar cuando se indaga por la imagen visual que tienen del objeto representado, correspondiendo en casi todas las ocasiones, a los conceptos expresados inicialmente y que también suele reflejarse en respuestas muy concretas. Como lo explica Moscovici (1979), entre el concepto y la imagen, media un modelo figurativo, el cual después se traduce en juicios o prejuicios.

Lo anterior, permite observar cómo se forma la categoría de representación cognitiva en los estudiantes de la EMCS sobre la orientación sexual y específicamente sobre la homosexualidad y la bisexualidad. Esto, además, se relaciona con los reportes sobre la procedencia de dicha información, puesto que en su mayoría provienen de aquello que las personas escuchan en contextos sociales informales (como redes sociales, medios de comunicación, conversaciones con amigos o familiares). En un porcentaje muy poco significativo, se evidencia que la información proviene de fuentes científicas o por aquello que han aprendido durante su carrera en clases o en contextos académicos. Es importante resaltar, que la teoría de las RS de Moscovici (1979) explica que la formación de esta representación está directamente influida por los valores, ideologías previas de la persona, lo cual se pudo comprobar en todas las categorías de análisis del estudio, encontrando que los esquemas de los estudiantes están influenciados por la procedencia de la información que generalmente se basa en creencias y pautas de crianza.

En la situación específica de los grupos focales, se pudo ver el proceso de anclaje propuesto por Moscovici (1979), según el cual la representación se convierte en un regulador de la interacción social mediante el conocimiento simbólico colectivo cuando los participantes le atribuyen significados al objeto convirtiéndolos en sistemas de interpretación para llegar a consensos. Este es un proceso que se da en todos los contextos sociales y que permite cambiar el objeto social (por ejemplo, de la ciencia o académico) por uno del cual se pueda hacer un uso común. Sumado a esto, Velásquez A, Gutiérrez & Quijano, 2013 exponen que las personas comparten de manera inconsciente las representaciones que incorporan y reproducen, partiendo del comportamiento de sus pares, lo que se vincula con lo ya mencionado previamente.

Con relación al estudio que se realizó dentro de la Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010, este expone que en cuanto al conocimiento general sobre los sectores sociales LGBTI, un porcentaje del 15% de los encuestados heterosexuales, no tienen un conocimiento muy claro de qué es LGBTI, lo cual se corrobora en los resultados encontrados en el presente estudio, en la categoría de conocimiento sobre el objeto representado, donde se evidenció que en su mayoría la información que poseen los estudiantes de la sede Quinta de Mutis es confusa y vaga especialmente cuando se indaga sobre lo que saben acerca de los grupos LGBTI, como se evidencia en los resultados mediante las citas extraídas de las narrativas tanto de las entrevistas individuales como de los grupos focales.

En cuanto a los estereotipos, se encontró que estos se relacionan con las creencias que tienen en general los estudiantes, hacia las personas con una orientación sexual diversa a la heterosexual, Gómez & Almanza 2015 citando a Gómez y Almanza, 2015 se refieren al pensamiento social y al hecho de que los conocimientos forman parte del sentido común, los son socialmente elaborados y compartidos por los miembros de la cultura o la sociedad, lo que se refleja directamente en estos estereotipos y creencias culturales y socialmente aprendidas que reportan los estudiantes.

Categoría general: Actitudes y creencias hacia el objeto representado

Las tres subcategorías analizadas para este eje, permitieron describir las actitudes y creencias que tienen los estudiantes de Medicina y ciencias de la salud de la Universidad del Rosario frente a las orientaciones sexuales diversas. Esta categoría principalmente corresponde a la tercera dimensión de las RS expuesta por Moscovici (1979), según la cual, al finalizar la construcción de la representación social, la persona asume una postura frente

al fenómeno y da una evaluación ya sea desfavorable o favorable. Como se mencionó anteriormente, durante la aplicación del instrumento surgió la categoría de actitud indiferente.

Respecto a las primeras dos se encuentra una proporción equivalente de respuestas evaluativas positivas y negativas, sin embargo, es posible observar que predomina la cantidad de respuestas que dan cuenta de una actitud indiferente frente al objeto.

La APA (American Psychological Association) en el año 2016, publicó varias investigaciones, que afirman el hecho de que las actitudes positivas o el nivel de aceptación hacia los hombres gay, las lesbianas y los bisexuales, son más comunes en personas que dicen conocer bien a una o más personas gay, lesbianas y bisexuales, los resultados que se obtuvieron dentro del presente estudio, da muestra de una similitud con relación a estas investigaciones, puesto que se encontró que los estudiantes que conocían o tenían una relación cercana con personas con una orientación sexual diversa a la heterosexual, mostraban una tendencia a tener actitudes más favorables, mientras que los estudiantes que afirmaban tener o haber tenido una relación con ellos, sus actitudes solían ser indiferentes o negativas.

Con base en lo anterior, se puede comprobar que como lo afirman Echeverría & Maturana, 2015, es probable que las actitudes negativas o de rechazo hacia las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, se refieran a prejuicios que no se basan en la experiencia real, sino que, por el contrario, surgen de estereotipos y falta de información.

Como lo afirman Velásquez, Gutiérrez & Quijano (2013) la articulación de un modelo de pensamiento entre la información que se tiene sobre el objeto representado y la actitud asumida, se refleja en los efectos prácticos de apoyo o rechazo a que la población,

en este caso es importante tener en cuenta, que como lo afirma la teoría de las RS, el hecho de que existan actitudes negativas o en este caso indiferentes, pueden influir en la formación de prácticas de rechazo y de exclusión, lo cual se abordará a profundidad más adelante al exponer los resultados encontrados respecto a las prácticas de discriminación.

En cuanto a las creencias, las RS, como se expuso anteriormente son primordiales en las tramas de significación que determinan las prácticas culturales. Este marco de significados producidos e intercambiados, le da sentido a la identidad, la cual soporta estrategias que hacen creíbles las representaciones y hacen posible que se generen, no sólo opiniones sobre un fenómeno sino también creencias. En este sentido, es importante en este estudio abordar las creencias por dos razones principales. En primer lugar, como se discutió en la formación de la representación cognitiva, la información que una persona expone, así como la imagen que tiene del objeto representado está basado en las creencias; y en segundo lugar éstas influyen directamente en la formación de actitudes. Esto da cuenta del hecho de que los estudiantes hayan apoyado la mayor parte de sus narrativas en sus creencias acerca de la diversidad sexual y de las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual.

Dentro del estudio realizado para la Línea Base P. P. para los derechos LGBT, 2010, se encontró que las personas de edades mayores arrojaron el mayor porcentaje de representaciones negativas frente a la diversidad sexual, el cual se refleja en un 19.8% que señala que lesbianas, gays, bisexuales y transgeneristas son percibidas como un riesgo para la comunidad, esta información concuerda con las afirmaciones que la mayoría de estudiantes expresaron, al momento de comparar diferencias generacionales con el nivel de aceptación o no hacia las personas con una orientación sexual diversa a la heterosexual, al

igual que según ellos las personas con edades mayores suelen tener actitudes negativas y de rechazo frente a temas como la adopción y el matrimonio entre parejas del mismo sexo.

Dentro de las creencias sobre los prejuicios, se encontró una relación entre aquello que los estudiantes creen y los resultados encontrados en la categoría de práctica indirecta, según la cual, las personas en general tienen prejuicios hacia estas personas, pero no los expresan explícitamente. Otra creencia también confirma que las personas que tienen menos acercamiento a personas con orientación sexual diversa a la heterosexual, suelen tener más prejuicios.

Se encontraron algunas creencias, principalmente basadas en estereotipos frente a los roles de géneros, los cuales se asocian a lo que es socialmente esperado de un hombre y una mujer dentro de la sociedad y al mismo tiempo a la orientación sexual; evidenciando una información confusa, pues estas no son categorías fijas que únicamente se relacionan en un sólo sentido, sino que como lo menciona la teoría de Butler (2002), hacen parte de un amplio espectro de la diversidad sexual. Esta creencia, da cuenta de un pensamiento heteronormativo.

Existe una creencia que generó una discusión en los grupos focales frente al hecho de que la homosexualidad sea un fenómeno que antes no se abordaba o se veía de una forma negativa comparándolo con el hecho de que actualmente es un tema del cual se puede hablar y ya no se percibe de la misma forma. Esto concuerda con la formulación expuesta en el marco teórico sobre la historia de la homosexualidad.

Lo anterior, se relaciona con la creencia que tienen los estudiantes sobre el hecho de que las generaciones más jóvenes, tengan una percepción más positiva sobre la diversidad sexual en general y sobre las orientaciones sexuales diversas. Sin embargo, se

considera importante resaltar que, aunque esta creencia pueda ser una tendencia en la sociedad colombiana, como lo expone el informe de la línea base para la política pública de los derechos LGBTI, no es algo que se deba generalizar, pues las estadísticas muestran que hay porcentajes de personas adultas que tienen actitudes positivas frente al objeto representado, así como de personas jóvenes que tienen actitudes negativas. Lo cual, se evidencia en el resultado que afirma que más de la cuarta parte del total de los encuestados, están de acuerdo con que las personas con orientaciones sexuales diversas debe ser excluidas de algunas prácticas sociales, que se les deben prohibir derechos, que son un riesgo para la sociedad y sus representaciones reflejan prejuicios, actitudes negativas, estereotipos y discursos de discriminación. Así mismo, dentro del presente estudio se encontró algo similar, teniendo en cuenta que la población corresponde a estudiantes universitarios.

Por otro lado, se evidencia una relación entre las creencias de los estudiantes respecto a las diferencias culturales, religiosas y de conocimiento frente a la discriminación. En general se ve una tendencia a considerar que las personas que viven en las ciudades, que no son religiosas y aquellas que tienen mayor conocimiento, suelen tener actitudes positivas y discriminar menos. Esta creencia, se relaciona con los resultados encontrados en el informe de la línea base P. P. para la política pública de los derechos LGBTI, afirmando que en los resultados sobre las categorías analizada, influyen variables como el nivel educativo, la religión, el estrato socioeconómico, la edad y el sexo biológico. Por ejemplo, se encuentra que las personas que aseguraron no tener ningún nivel de escolaridad, señalan no estar de acuerdo en que se realicen acciones por la garantía plena de los derechos de las personas de los sectores LGBTI.

Respecto a las creencias, sobre el apoyo social que los estudiantes consideran reciben las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, hay una tendencia, que se confirma por la teoría expuesta en la justificación del presente estudio, de que actualmente existe discriminación en diversos contextos como el familiar, el laboral y el académico, siendo el ambiente familiar resaltando especialmente al reportar historias de personas cercanas quienes dicen haber sido rechazadas en estos contextos.

La creencia que surge en los grupos, acerca de la influencia de las pautas de crianza en las representaciones, conocimiento y actitudes que tienen los estudiantes, frente a las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual también evidencia aquello que se explicó en la categoría de información. Confirma que los esquemas mentales parten de los parámetros previos, en este caso las pautas de crianza, pero también que cuando la representación se convierte en conocimiento de sentido común, este es transmitido inclusive generacionalmente para hacer parte de conocimiento simbólico compartido por una cultura (Gómez & Almanza, 2015 citando a Gómez & Avendaño, 2015).

Finalmente, la creencia de que los grupos LGBTI son promotores de cambio, aunque hay un amplio vacío de conocimiento respecto a este tema, en las entrevistas y grupos focales se generó un consenso que da muestra de una actitud predominantemente positiva frente a dichos sectores sociales.

Categoría general: Prácticas discriminatorias

El análisis de las narrativas en las subcategorías de este eje, permitieron cumplir el tercer objetivo que consistía en explorar si existen prácticas discriminatorias hacia las personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, en los estudiantes de la

EMCS de la Universidad del Rosario. Por medio de la descripción de las RS, fue posible reconocer las formas en que estas influyen en la formación de prácticas discriminatorias.

Esta categoría se asocia a en general al hecho, de que las RS frente a las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, suelen reproducirse en conductas de rechazo y prejuicio. Dentro del estudio se encontró, que en primer lugar algunos estudiantes reportan no tener información sobre prácticas de discriminación, aunque en sí, no niegan que puedan existir. Por otro lado, en todas las carreras se observa una percepción general de que el ambiente en la universidad promueve la apertura a aceptar las diferencias, sin embargo esto no excluye el hecho de que los estudiantes reporten la existencia de prácticas en donde los estudiantes hacen comentarios negativos o burla hacia algunos estudiantes, que comparten dentro de la universidad con personas de una orientación sexual diversa, o hacia las parejas del mismo sexo, estos comentarios se suelen escuchar o hacer “entre pasillos” como se reporta, o entre amigos.

Además, se perciben algunas incongruencias en las narrativas, cuando a pesar de resaltar los cambios que han visto a nivel social e institucional, se encuentran prejuicios en las palabras utilizadas que se enmarcan dentro de un discurso heteronormativo y que buscan marcar una línea clara, entre aquello que los diferencia de las personas homosexuales o bisexuales. Esto igualmente se vincula con los estereotipos que reportan en las creencias sobre lo que la sociedad piensa sobre las orientaciones sexuales diversas; de igual forma esto concuerda con el hecho de que dentro de la universidad no exista un abordaje desde un enfoque de género, como se expondrá dentro de la siguiente categoría.

Sumado a esto, se evidencia tanto el conocimiento sobre distintos contextos y formas, en los cuales las personas homosexuales o bisexuales son discriminadas, como el

reporte específico de algunas conductas de discriminación directa en la universidad, por ejemplo, la situación reportada por una estudiante, en la cual pareja del mismo sexo fue agredida con un objeto y otro evento en el que se gritó una ofensa directa, frente una demostración afectuosa por parte de otra pareja homosexual.

Teniendo en cuenta la relación encontrada entre los prejuicios en las narrativas y las actitudes indiferentes, es posible pensar que existe un patrón de deseabilidad social por parte de los estudiantes no sólo al responder las entrevistas, sino en general al abordar temas de diversidad sexual dentro de la EMCS, dado que ellos mismos reportan que es un tema que suele ocultarse. Unido a esto, se pudo percibir en las narrativas que los estudiantes sienten una presión social de tener que aceptar a las personas sexualmente diversas y por lo tanto, se expresan con discursos estereotipados y las prácticas de discriminación suelen ser indirectas, buscando ocultar de alguna forma sus pensamientos o actitudes reales hacia la diversidad sexual; además se encontró una sensación de temor a que el tema de la diversidad sexual sea abordado.

Dentro de este orden de ideas, los resultados obtenidos comprueban aquello expuesto en investigaciones sobre las prácticas discriminatorias en la sociedad colombiana. Como por ejemplo lo afirma el informe de derechos humanos de personas LGBTI en Colombia (2013-2014) de la organización Colombia Diversa (último informe de derechos humanos de las personas de los sectores LGBT en realizarse en el país), el prejuicio y el estigma se reproducen en actos de insultos, golpes, amenazas e incluso llevan a la muerte y “la fantasía de la ley pierde su magia con el odio cotidiano”. Adicionalmente, los resultados concuerdan, con la percepción que tienen en general los colectivos de la Universidad que trabajan con diversidad sexual, según los cuales, en el común de la vida

universitaria, las personas son juzgadas y discriminadas de múltiples formas por sus diferencias.

Categoría general: Abordaje UR

Para finalizar, se tuvo en cuenta esta categoría emergente con el fin de cumplir uno de los objetivos del presente estudio por lo tanto después del respectivo análisis se catalogó como el cuarto eje principal de la investigación. Esto permitió cumplir el cuarto objetivo, es decir, explorar cómo las prácticas discriminatorias se relacionan con las representaciones sociales de los estudiantes de la EMCS de la Universidad del Rosario frente a las orientaciones sexuales diversas a la heterosexual.

Por medio del análisis se describe la forma en que las categorías anteriores son llevadas a la práctica dentro del contexto de la EMCS y la manera en que estos son abordados en las dinámicas estudiantiles de la misma. Este eje, abarca los resultados obtenidos a lo largo del estudio, dado que permite examinar las distintas vías, en que las representaciones sociales son traducidas en prácticas culturales.

La información emitida por todos los estudiantes, respecto cuando se indaga sobre cómo se aborda la diversidad sexual en la Universidad, es que en realidad la universidad no provee ni promueve espacios de charla o diálogos abiertos, en los que se aborde la diversidad sexual, a pesar de que los estudiantes consideran que, por ser una sede de la salud, esta debe tener una aceptación y una tendencia a aprender a no juzgar a las personas por su orientación sexual.

Sin embargo, también es importante resaltar que la mayoría de los estudiantes desconoce las labores realizadas por grupos de estudiantes como GRIIS o Rosario sin bragas, reflejando de alguna forma la desconexión entre el vacío encontrado por ellos y su

iniciativa para buscar los espacios, fuentes y experiencias de conocimiento dentro de la institución. En este sentido, se comprueba la tendencia una vez más, a quedarse con la información que escuchan de los demás o de medios virtuales y por lo tanto a mantener las actitudes indiferentes. Es importante analizar el hecho de que lo anterior permite pensar en por qué los estudiantes no conocen la realidad sobre las prácticas discriminatorias y que en general, también existe una marcada indiferencia frente a estas, tanto en ocasiones en que las han presenciado, como cuando se les plantean casos hipotéticos.

Aunque existe la creencia general por parte de los estudiantes, de que la apertura hacia la diversidad sexual es una responsabilidad profesional, los resultados del estudio arrojan que estas aún están lejos de convertirse en prácticas auténticas que promuevan la tolerancia a la diferencia, lo cual es importante considerar pues como lo afirman Mejía y Benavides, (s. f.) las personas con una orientación sexual al momento de querer acceder a un servicio de salud, se encuentran con barreras que se deben principalmente a una gran estigmatización asociada a falsas creencias sobre las prácticas homosexuales, así como a la falta de comprensión de sus derechos y necesidades que proviene de la acción desde un modelo heterosexista y patriarcal configurado en el contexto social. Todo eso se podría vincular específicamente a este estudio y a los resultados encontrados, en el desconocimiento y la actitud indiferente por parte de los estudiantes de la EMCS frente a la complejidad del espectro de la diversidad sexual.

Conclusiones

El presente estudio concuerda con la percepción general de los colectivos de la Universidad del Rosario sobre el vacío en materia de ejercicios de tipo académico, que den a conocer la realidad institucional en temas de discriminación, violencias o actitudes.

Igualmente, existe un acuerdo en que, en la cotidianidad de la vida universitaria, las personas son juzgadas y discriminadas de múltiples formas por sus diferencias. Esta información proviene de las distintas rutas que han creado, en donde reciben alertas de situaciones que viven los estudiantes, quienes perciben, que en los escenarios académicos se reproduce la homofobia, pero que este es un tema del que no se habla, lo cual se confirma en los resultados obtenidos.

De igual manera, estos grupos perciben que a lo largo de su experiencia la sede de la EMCS no suele ser participativa en las actividades de sensibilización y en general en los espacios que ellos promueven (comunicación personal rosario sin bragas). Esto lo asociamos con la actitud indiferente de los estudiantes frente a los temas relacionados con personas con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual.

Con base en lo anterior, este estudio permitió dar un primer paso hacia la exploración y cumplió con el objetivo de dar a conocer un diagnóstico sobre la situación actual, que se vive dentro de esta sede en lo que respecta a orientaciones sexuales diversas a la heterosexual, confirmando la información que se obtuvo del comunicado ya expuesto.

Se considera relevante que la Universidad tome medidas frente a estos temas, teniendo en cuenta alternativas como una política clara de inclusión de la diversidad sexual, espacios de aprendizaje y profundización, que como lo expresan los mismos estudiantes, son fundamentales para prestar un trato profesional, adecuado y con respeto hacia las personas con una orientación sexuales diferente a la heterosexual.

Los estudiantes que participaron en el estudio, en general tienen una percepción de que las personas homosexuales o bisexuales tienen muy poco apoyo social tanto a nivel familiar, como laboral y lo más importante en este caso, dentro del ambiente académico.

Sin embargo, es difícil dar un juicio de validez a estas creencias puesto que no tenemos evidencia empírica de que esto lo perciban los estudiantes con orientaciones sexuales diversas a la heterosexual exclusivamente, aunque en el conocimiento del sentido común del que da cuenta las RS muestre esta tendencia. Por esta razón consideramos importante que se realicen más estudios de manera que se amplíe la investigación que permita hacer diagnósticos, comprobar estas hipótesis y que promuevan la actividad académica dirigida al abordaje de la diversidad sexual, puesto que es muy difícil actuar para generar cambios sociales sobre la base del desconocimiento. La evidencia muestra que, algunas creencias negativas y temor por parte de algunos estudiantes sobre el hecho de hablar sobre la diversidad sexual es un riesgo, sin embargo, se considera importante que los temas se movilicen para generar conocimiento. Por otro lado, se encuentra que aún existe un discurso heteronormativo muy arraigado, que se basa en gran parte en prejuicios, estereotipos y rechazo.

Se resalta la actitud positiva de algunos estudiantes tanto en las entrevistas individuales como en los grupos focales, los cuales mostraban un interés genuino en que la universidad promueva ambientes de respeto, tolerancia y que pudieran hablar desde la experiencia de otras personas para sacar a la luz un tema tabú en las dinámicas internas de la EMCS.

Consideramos importante extender este tipo de estudios de manera que abarquen una población más amplia dentro de la universidad (otras sedes, que tengan en cuenta a toda la comunidad educativa) y que de igual forma puedan ir abordando más temas referentes a la diversidad sexual diferentes a la orientación sexual, es decir, que se aborde el tema de identidad de género, expresión de género, transgenerismo, entre otros.

Referencias

- Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C (2010). Construcción de línea de base de la política pública para la garantía plena de derechos de las personas de los sectores LGBT. Informe final. Recuperado de http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2014_politicas_publicas/politica_publica_lgbt_balances_y_perspectivas.pdf
- American Psychological Association. (2004). Orientación sexual y salud mental. *Revista Latinoamericana de Psicología*; 36 (2), 359-60.
- American psychological association, APA. (2016). Orientación sexual e identidad de género. Recuperado el 10 de abril del 2016. Sitio web de la American psychological association: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/sexual.aspx>
- Cáceres, C Talavera, V & Reynoso, R (2013). Diversidad sexual, salud y ciudadanía. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 30(4), 698-704. Recuperado de <http://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/v30n4/a26v30n4.pdf>
- Ardila, R. (1998). *Homosexualidad y Psicología*. Bogotá: Manual Moderno.
- Ardila, R. (2007). Terapia afirmativa para homosexuales y lesbianas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34 (1) 67-77
- Argibay, J. (2009). Muestra en investigación cuantitativa. *Subjetividad y procesos cognitivos*. 13(1). 13-29. Recuperado de: <http://www.scielo.org.ar/pdf/spc/v13n1/v13n1a01.pdf>
- Ascofapsi. *Declaración universal de principios éticos para psicólogas y psicólogos*. [En línea] Versión castellana basada en versiones previas del Dr. Rubén Ardila y de la

- Dra. Andrea Ferrero. 2008 [fecha de consulta: 14 agosto 2016]. Disponible en:
http://www.ascofapsi.org.co/documentos/2008/Dec_Univ_principios_Eticos.pdf
- Butler, J. (2002). *Cuerpos que importan. Sobre los límites materiales y discursivos del "sexo"*. Barcelona: Paidós.
- Capella, C. (2013). Una propuesta para el estudio de la identidad con aportes del análisis narrativo. *Psicoperspectivas*, 2(12), 117-128. Recuperado de
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242013000200012
- Carranza, C. Perez, G. (2013) Trayectoria escolar y género: Un recorrido por las representaciones sociales. Universidad Nacional De La Plata. Recuperado de:
http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.3450/ev.3450.pdf
- Coffey, A. Atkinson, P. (2005). *Encontrar el sentido a los datos cualitativos: estrategias complementarias de investigación* (Editorial Universidad De Antioquia, trad.). Colombia: Universidad de Antioquia. (Obra original publicada en 2003).
- Colombia Diversa, (2013-2014). Informe de derechos humanos de lesbianas, gays, bisexuales y personas trans en Colombia. Recuperado de:
<http://colombiadiversa.org/colombiadiversa/index.php/informes-de-derechos-humanos>
- Escobar, J. (2007). Diversidad sexual y exclusión. *Revista Colombiana de Bioética*. 2(2). Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1892/189217250004.pdf>
- Gómez, A. & Almanza, A. (2015). Clientes de prostitución: representaciones sociales de trata de personas. *Psicología & Sociedade*, 27(2), 280-289. Recuperado de
<http://www.scielo.br/pdf/psoc/v27n2/1807-0310-psoc-27-02-00280.pdf>

Echeverría, G., & Maturana, J. M. (2015). Análisis crítico del discurso de políticas públicas en diversidad sexual en Chile. *Universitas Psychologica*, 14(4), 1485-1498.

Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.up14-4.acdp>

Estrada, A., Acuña, M., Camino, L., & Traverso, M. (2007). ¿Se nace o se hace? Repertorios interpretativos sobre la homosexualidad en Bogotá. *Revista de estudios sociales*. 58.

56-71. Recuperado de: <https://res.uniandes.edu.co/view.php/414/index.php?id=414>

Foucault, M. (2003) *Historia de la sexualidad*. Madrid: Siglo Veintiuno Editores.

Franco-Morales, F.; Correa-Molina, E.; Venet, M. & Pérez-Bedoya, S. (2016). Relación actitudes-conocimientos sobre diversidad sexual en una muestra universitaria

colombiana. *magis, Revista Internacional de Investigación en Educación*, 8 (17),

135-156. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.m8-17.rads>. Recuperado de:

http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/MAGIS/article/view/15656/pdf_1

Laqueur, T. (1994). *La construcción del sexo, cuerpo y género desde los griegos hasta Freud*. Madrid: Colección Femhismos

Mayers, D. (2004), *Psicología social*, Bogotá: McGraw-Hill.

Mayring, P. (2000) Qualitative content analysis. *Forum qualitative social research*, 1(2)

Recuperado Octubre 10, 2002, de la World Wide Web:

<http://qualitative-research.net/fqs/fqs-e/2-00inhalt-e.htm>

Mejía, A. Benavides, L. (s.f). Barreras de acceso a servicios de salud de las personas

lesbianas, gay, bisexuales y transgénero de Bogotá D.C. (195). Recuperado de:

file:///C:/Users/bibliotecaur/Downloads/Barreras_acceso_servicios_salud_personas_LGBT_2008.pdf.

Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. Athenea

Digital.Num 2. Disponible en:

<http://www.raco.cat/index.php/Athenea/article/viewFile/34106/33945>

Morales, S. (2015). *Psicología social*. Madrid: Panamericana.

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

Osorio, J. & Cajiga, Y. (2004) La teoría de las representaciones sociales Su uso en la investigación educativa en México. *Perfiles educativos*, 106 (1), 102-124.

Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/132/13210605.pdf>

Páez, D. & Blanco, A. (2006) La teoría sociocultural y la psicología social actual.

Recuperado de

<https://books.google.com.co/books?hl=en&lr=&id=4pCWWXVtqOOC&oi=fnd&pg=PA163&dq=markova+representaciones+sociales&ots=eGmRixitds&sig=XIW2WJliy3yDSju5UnS00khbo58#v=onepage&q=markova%20representaciones%20sociales&f=false>

Ramírez, S. (2008) La teoría de las representaciones sociales y la perspectiva de Pierre

Bourdieu: Una articulación conceptual. CPU-e, *Revista de Investigación Educativa*,

7 (2), 1-19. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=283121713002>

Resolución para combatir la violencia y la discriminación por orientación sexual e

identidad de género. Consejo de derechos humanos de Naciones Unidas. (26 de septiembre de 2014). Recuperado de: <http://www.un.org/es/index.html>

Rodríguez, A. Assmar, E. & Jablonski, B. (2002). *Psicología social*. México: Trillas.

Scott, J. (1996) El género: una categoría útil para el análisis histórico En Lamas, M.

(Comp.) *El género: la construcción cultural de la diferencia*. México: Fowler

Seidman, S. (2003). *The Social Construction of Sexuality*. New York: Norton

Universidad Del Rosario. (2013). Reglamento Académico de Pregrado del Colegio Mayor

de Nuestra Señora del Rosario. Recuperado de

<http://www.urosario.edu.co/uro/Reglamento->

[pregrado/Documentos/Decreto_Rectoral_1088_2009.pdf](http://www.urosario.edu.co/uro/Reglamento-pregrado/Documentos/Decreto_Rectoral_1088_2009.pdf)

Universidad Del Rosario. (2014). Proyecto plan educativo institucional PIE. Recuperado de

[http://www.urosario.edu.co/La-Universidad/documentos/PEI-\(1\)/](http://www.urosario.edu.co/La-Universidad/documentos/PEI-(1)/)

ANEXOS

Anexo A

Guión de las entrevistas individuales estudiantes de la EMCS

Premisa inicial

Buenos días/tardes, nosotros somos Rosa Vega y Verónica Escovar, estudiantes de la Universidad Del Rosario y estamos desarrollando un trabajo de grado sobre las representaciones sociales que tienen los estudiantes de la Universidad Del Rosario, sede Quinta de Mutis, sobre las personas con orientación sexual diversa. De antemano agradecemos su participación en nuestra investigación, la información que ustedes nos den será valiosa para nosotros.

Antes de iniciar queremos recordarles que el manejo de esta información es confidencial y anónima, esta será utilizada sólo para fines de esta investigación, además los resultados que hallemos se incluirán en el presente trabajo de grado, bajo la supervisión del profesor Daniel Verástegui.

Firma de Consentimiento informado.

A continuación, le pedimos el favor que lea atentamente el consentimiento que le entregaremos y que luego de ello, lo firme, para poder así comenzar a realizarle algunas preguntas y la idea es generar una discusión abierta sobre estas.

Recordarle al entrevistado que la duración de la entrevista es de 90 minutos aproximadamente y solicitar su autorización para grabar la entrevista.

FASE NÚMERO 1: RAPPORT:

OBJETIVO: CONOCER Y PRESENTARSE AL ENTREVISTADO, GENERAR EMPATÍA.

En primer lugar, nos gustaría conocerlo (a) un poco, y así mismo si desea saber algo sobre el proyecto que estamos desarrollando, con mucho gusto le daremos respuesta.

Cuéntenos por favor:

1. Nombre
2. ¿A qué programa pertenece?
3. ¿Cuánto tiempo lleva en la Universidad?

FASE NÚMERO DOS: CATEGORÍAS: CONTACTO, CONOCIMIENTO E INFORMACIÓN.

OBJETIVO: DESCRIBIR LOS DISCURSOS DONDE SE RECONOCE EL CONOCIMIENTO SOBRE EL OBJETO REPRESENTADO.

1. ¿Para usted qué es la orientación sexual?
2. ¿Conoce a alguien que tenga una orientación sexual diversa a la heterosexual? ¿Qué clase de relación tienen/tenían?
3. ¿Qué opina respecto a las orientaciones sexuales diversas?
4. ¿En qué piensa al oír la palabra homosexual? ¿Bisexual?
5. ¿De dónde cree que provienen esos pensamientos?
6. ¿Había escuchado hablar de los sectores sociales LGTBI? ¿Qué conoce sobre ellos? ¿De dónde proviene esa información?

FASE NÚMERO TRES: CATEGORÍAS: ACTITUDES Y CREENCIAS

OBJETIVO: EXPLORAR LAS ACTITUDES Y CREENCIAS QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE LA EMCS SOBRE EL OBJETO REPRESENTADO.

1. ¿Suele usted entablar conversaciones en las cuales se toque el tema de la diversidad sexual? ¿En qué contextos?
2. ¿Qué escucha normalmente cuando las personas hablan de diversidad sexual?
3. ¿De qué manera considera que se aborda este tema en la Universidad?

FASE NÚMERO 4: CATEGORÍAS: PRÁCTICAS DE INCLUSIÓN-EXCLUSIÓN

OBJETIVO: EXPLORAR SI EXISTEN PRÁCTICAS DISCRIMINATORIAS HACIA LAS PERSONAS CON ORIENTACIONES SEXUALES DIVERSAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA EMCS.

1. ¿Considera que las personas son discriminadas por su orientación sexual?
2. ¿Alguna vez ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona sexualmente diversa?
3. ¿Qué reacciones tiene usted cuando ve que una persona es discriminada por su orientación sexual? ¿Qué piensa? ¿Qué siente? ¿Qué dicen?

FASE NÚMERO CINCO: DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO.

Le agradecemos por su tiempo, disposición y colaboración en esta entrevista, la información que nos ha brindado es muy importante para nosotras y para este estudio.

Anexo B

Guión de la entrevista a Grupos Focales estudiantes de la EMCS

Premisa inicial

Buenos días/tardes, nosotros somos Rosa Vega y Verónica Escovar, estudiantes de la Universidad Del Rosario y estamos desarrollando un trabajo de grado sobre las representaciones sociales que tienen los estudiantes de la Universidad Del Rosario, sede Quinta de Mutis, sobre las personas con orientación sexual diversa. De antemano agradecemos su participación en nuestra investigación, la información que ustedes nos den será valiosa para nosotros.

Antes de iniciar queremos recordarles que el manejo de esta información es confidencial y anónima, esta será utilizada sólo para fines de esta investigación, además los resultados que hallemos se incluirán en el presente trabajo de grado, bajo la supervisión del profesor Daniel Verástegui.

Firma de Consentimiento informado.

A continuación, le pedimos el favor que lea atentamente el consentimiento que le entregaremos y que luego de ello, lo firme, para poder así comenzar a realizarle algunas preguntas y la idea es generar una discusión abierta sobre estas.

Recordarle al entrevistado que la duración de la entrevista es de 90 minutos aproximadamente y solicitar su autorización para grabar la entrevista.

FASE NÚMERO 1: RAPPORT:

OBJETIVO: CONOCER Y PRESENTARSE AL ENTREVISTADO, GENERAR EMPATÍA.

En primer lugar, nos gustaría conocerlos (as) un poco, y así mismo si desean saber algo sobre el proyecto que estamos desarrollando, con mucho gusto le daremos respuesta.

Cuéntenos por favor:

1. Nombre
2. ¿A qué programa pertenece?
3. ¿Cuánto tiempo lleva en la Universidad?

FASE NÚMERO DOS: CATEGORÍAS: CONTACTO, CONOCIMIENTO E INFORMACIÓN.

OBJETIVO: DESCRIBIR LOS DISCURSOS DONDE SE RECONOCE EL CONOCIMIENTO SOBRE EL OBJETO REPRESENTADO.

1. ¿Qué saben acerca de la homosexualidad?
2. ¿Qué saben acerca de los sectores sociales LGBTI? ¿Qué opinan de éstos?
3. ¿Conocen algún grupo o iniciativa que trabaje la inclusión dentro de la Universidad? ¿Qué conoce de este grupo?

¿Creen ustedes, que dentro de la universidad este es un tema del cual se puede hablar? ¿De qué manera es tratado?

FASE NÚMERO TRES: CATEGORÍAS: ACTITUDES Y CREENCIAS

OBJETIVO: EXPLORAR LAS ACTITUDES Y CREENCIAS QUE TIENEN LOS ESTUDIANTES DE LA EMCS SOBRE EL OBJETO REPRESENTADO.

1. ¿En qué contextos se habla sobre homosexualidad y bisexualidad?

2. ¿En qué contextos no se habla?

¿Cómo se habla de la homosexualidad y bisexualidad?

FASE NÚMERO 4: CATEGORÍAS: PRÁCTICAS DE INCLUSIÓN-EXCLUSIÓN

OBJETIVO: EXPLORAR SI EXISTEN PRÁCTICAS DISCRIMINATORIAS HACIA LAS PERSONAS CON ORIENTACIONES SEXUALES DIVERSAS EN LOS ESTUDIANTES DE LA EMCS.

1. ¿Consideran que en la Universidad las personas con orientaciones sexuales diversas son o deben ser rechazadas?

2. ¿Alguna vez ha presenciado algún acto de discriminación hacia una persona homosexual o bisexual?

3. ¿Consideran que las acciones de inclusión tomadas por la universidad han sido las adecuadas? ¿Qué añadirían o cambiarían?

FASE NÚMERO CINCO: DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO.

Les agradecemos por su tiempo, disposición y colaboración en esta entrevista, la información que nos ha brindado es muy importante para nosotras y para este estudio y le recordamos que será tratada de manera confidencial.

Anexo C

Consentimiento informado para participantes del estudio

Representaciones sociales de los estudiantes de la Escuela de medicina y ciencias de la salud (EMCS) de la Universidad del Rosario, sobre las personas con orientaciones sexuales diversas.

Este proceso se llevará a cabo por las estudiantes: Rosa Juliana Vega Pedraza y Verónica Escovar Mora, pertenecientes al programa de psicología de la Universidad del Rosario

Objetivo

Lograr por medio de la entrevista o de los grupos focales, describir las representaciones sociales de los estudiantes de la EMCS sobre las personas con orientaciones sexuales diversas.

Procedimiento

El proceso de recolección de la información necesaria para este estudio, se realizará por medio de una entrevista semiestructurada que se llevará a cabo después de que usted haya dado su consentimiento, mediante la cual se pretende se genere una discusión teniendo como base las preguntas que se le van a plantear.

Riesgos

De acuerdo a la resolución 8430 de 1993 y más específicamente en el artículo 11, este proceso evaluativo representa un riesgo mínimo. Los riesgos que puede abarcar la presente investigación son: ansiedad durante la entrevista, debido a que las preguntas pueden llegar a ser molestas para el evaluado, sin embargo, de ninguna manera pondrá en riesgo la privacidad de su vida personal y tampoco su seguridad.

Beneficios

Usted podrá participar en el estudio y la información que nos brinde será fundamental para la investigación.

Con la información que usted nos brinde, podrá contribuir al desarrollo disciplinar en la investigación de temas de diversidad sexual y de género.

Confidencialidad

En el caso de que usted decida participar dentro de este estudio, debe saber que:

- o Se grabará únicamente en audio la entrevista que se empleará, luego de que usted firme este consentimiento.
- o Su identidad no será revelada.
- o Toda la información que usted suministre durante este proceso será totalmente confidencial, únicamente será utilizada con fines académicos dentro de este estudio.
- o Si decide retirarse de este proceso evaluativo, los datos recolectados serán entregados o en su defecto retirados del todo dentro de esta investigación si usted lo desea.

Participación voluntaria

El presente texto es una invitación a participar dentro de esta investigación, por lo que usted puede o no aceptar dicha invitación. Usted también podrá retirarse de este proceso cuando desee sin que esto genere repercusiones negativas de cualquier índole. Si durante este proceso usted tiene alguna duda o queja, no dude en hacerla saber a los entrevistadores que lo estarán acompañando en este proceso.

Consentimiento

Con relación a lo mencionado hasta el momento, manifiesto que he leído y que me han sido aclaradas todas las dudas en relación al propósito, procedimientos, riesgos, beneficios, confidencialidad y voluntariedad de este proceso evaluativo:

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, consiento mi participación dentro de este estudio y el uso de la información que se recolecte de la entrevista.

Firma

Yo _____, identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____, declaro que autorizo que se **grabe en audio la entrevista**. Para dejar constancia de ello, firmo este documento en la ciudad de Bogotá el día _____ del mes de _____ del año.

Firma

Anexo D

Matriz de resultados

Categorías	Entrevistas	Grupos focales
1.1: Información sobre el objeto	<p>P2: Entrev. Fisioterapia .M: acá la verdad, escucho que los aceptan bien que no los discriminan, ni los hacen a un lado, pues las personas, las más cercanas a mí la verdad.</p> <p>P4: Entrev. Fisioterapia .M: Que le gustan los dos sexos, o que puede, sí, que puede estar con dos personas, que se siente atraída por los dos sexos.</p> <p>P4: Entrev. Fisioterapia .M: como que alguien está con alguien de su mismo sexo.</p> <p>P7: Entrev. Fisioterapia. M: son grupos de personas lesbianas, gays bueno todas las siglas LGBTI, y que se unen para hablar en general de la situación que ellos viven en la sociedad y también dar a conocer que no es un problema y desmitificarlo.</p> <p>P6: Entrev. Psicología. M: Una persona que le gusta, una persona, tanto las mujeres como los hombres.</p> <p>P1: Entrev. Medicina. H: una persona normal que tiene sus gustos como cualquiera, pero pues una persona normal.</p> <p>P5: Entrev. Medicina. H: No, que simplemente son como una organización de este tipo de personas de orientaciones sexuales diversas que pues, que tiene como fin no sé, pues hacer valer sus derechos y pues buscar lo mejor para ellos.</p> <p>P4: Entrev. Fisioterapia. M: hay un área que se trabaja en Chapinero con la población LGTBI, y conocemos los distintos... hemos escuchado sobre algunos sectores, hemos hablado con ellos sobre derechos, sobre deseos que ellos tengan de ser reconocidos, eh, sí hay diferentes características sobre ellos mismos, no solamente una población específica.</p> <p>P12:Entrev.Psicología. M: he escuchado qué es Colombia diversa,</p>	<p>Grupo focal 1: me parece importante aclarar que existe una diferencia entre la orientación sexual y una identidad sexual, ya que estaban hablando de la parte de la construcción social y de todo eso, va más con la parte de la identidad sexual, que es con qué género uno se identifica, la orientación como tal es la preferencia que yo tengo, independientemente de mi identidad.</p> <p>Grupo focal 1: no considero que sea algo nuevo, sino que son etiquetas lo que pasa es que ya tenemos una forma de hondar las cosas, las cosas pues no son nuevas sino que siempre han existido, sino que actualmente por la necesidad que catalogar o de poner en una posición o poder nombres una conducta pues uno establece unos nombres y pues esos nombres, digamos por qué cada vez se alarga el nombre de LGBTI.</p> <p>Grupo focal 2: Lo que tú dijiste es más educación sexual, no orientación sexual. Son heterosexual, homosexual, pan sexual.</p> <p>Grupo focal 2: pan sexual, asexual, bisexuales, homosexuales, transexuales.</p> <p>Grupo focal 2: no sólo las reúne, sino que también tratan como de defender los derechos que les priven...</p> <p>Grupo focal 2: es como una comunidad que los reúne a todos, ¿no? a las personas con diferentes orientaciones sexuales.</p>

que más o menos es como en junio que hacen la marcha de orgullo gay. Pues sé que como que luchan por el reconocimiento de los derechos de las personas con orientaciones sexuales diferentes. La orientación sexual es hacia quien te sientas atraído, hombres o mujeres o ambos.

P11: Entrev. Medicina. M: si no estoy mal están actualmente pelando por poder adoptar niños, creen que sí se los avalaron, que se querían casar, creo que eso fue lo que dijeron, y ya eso.

P12: Entrev. Psicología. M: La heterosexual, homosexual, bisexual y por ahí he leído un poco sobre la pan sexualidad y la a sexualidad.

P15: Entrev. Medicina. M: Es una comunidad, de lesbianas, gays, bisexuales, transexuales y ellos tienen ciertas leyes de protección, centros de apoyo, creo que Petro en Bogotá puso como unos centros de apoyo para esto. En general eso.

1.1.1 Desinformación	<p>P6: Entrev. Psicología. M: mm pues una persona que le gusta pues el mismo género.</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: No, no pues se ha tocado muy poco con el tema de entender que... pues que ellos son iguales a nosotros, pero la verdad así a profundidad no.</p> <p>P7: Entrev. Fisioterapia. M: ... la heterosexual, la homosexual.... Asexual.</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: no pues la verdad no mucho, porque pues como te comento no es que viva muy rodeada de esta comunidad, pero no pues yo sé que ellos se respetan y como que lucha por sus derechos para darles entender a los demás que ellos son iguales a otros.</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: no, no mucho esto no es como tema común acá, entre mi grupo.</p> <p>P5: Entrev. Medicina. H: no sé, una persona que gusta de muchas cosas, no, no, no, la verdad, como ¿qué? No ni idea, que se me viene a la cabeza pues una persona que maneja con mucha libertad sus orientaciones sexuales.</p> <p>P3: Entrev. Psicología. M: Pues si he escuchado hablar pero la verdad no estoy muy relacionada. Como que asumo que son todas estas... como estos grupos en los que ellos mismos se agrupan pues... también por el tema de la discriminación y todas estas temáticas para defender sus propios derechos</p> <p>P7: Entrev. Fisioterapia. M: pues sé que chapinero es un sector así.</p> <p>P1: Entrev. Medicina. H: No sé... es como cuando una minoría se conforma.</p> <p>P7: Entrev. Fisioterapia. M: ¿Acá en la universidad? Pues no sé, yo creo que normal, por lo menos en el programa de psicología yo lo he visto normal, con el grupo que hay, que no sé cómo se llama, que no me acuerdo cómo se llama pero sé que hay un grupo.</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: es como que es una persona de una</p>	<p>Grupo focal 1: creo que hay como una orientación sexual, es que salieron como unas nuevas, no sé ee. Pan sexual, sí o sea como bisexual y todo eso.</p> <p>Grupo focal 1: homosexual, es decir, personas del mismo género, heterosexual si don de diferente género o si ya vienen más hacia la bisexualidad que prefieren los dos géneros, o lo que tengo entendido de la pan sexualidad que es independiente, que no lo va a catalogar dentro de un género como tal.</p> <p>Grupo focal 1: pues la orientación sexual es la preferencia que una persona tiene hacia un género específico, o una persona específica.</p> <p>Grupo focal 1: a nosotros nos han hablado del tema, y nos han contado muchas cosas, pero hay muchas que no sabemos y nos genera como curiosidad y claro uno trata de ser como lo más abierto posible, porque de todos modos la carrera de uno lo exige en gran medida.</p> <p>Grupo focal 1: si es pan sexual que para mí es lo mismo que bisexual que es como decidir si cualquiera de los dos sexos.</p> <p>Grupo focal 2: Yo creo que es un tema que más que, le enseñan a uno en el Colegio, que va más que todo orientado a la parte de cómo es el sistema reproductivo de las personas tanto de hombres como de mujeres y cómo se debe proteger y pues utilizarlo.</p> <p>Grupo focal 2: es el gusto de una persona que tiende hacia el mismo género.</p>
---------------------------------	---	--

mente muy abierta y pues que le gustan muchas cosas.
 P6: Entrev. Psicología. M: lesbianas gays, transexuales.
 P6: Entrev. Fisioterapia. M: Eee, no pues que digamos que la definición, sí sí.
 P1: Entrev. Medicina. H: No mucho, de pronto por lo que no tengo esa relación con una persona de esa orientación entonces no, no.
 P9: Entrev. psicología.M: como el género hacia el que una persona se siente atraído.
 P11: Entrev. medicina.M: Lesbianas y todo eso, ¿sí?, Como la afinidad, como el gusto que tienes hacia un género o el otro. P13:
 Entrev. fisioterapia.H: Pues heterosexuales, homosexuales y ya. Bisexuales.
 P9:Entrev.psicología.M: Son una comunidad de personas que presentan estas características de orientaciones sexuales diversas. Más o menos, son como una organización donde hay personas homosexuales, heterosexuales
 P14.Entrev.medicina.M: Nada, no sé nada la verdad. No, no he escuchado nada la verdad.

1.1.2 Procedencia

P5. Entrev. Medicina. H: Creo que alguna vez lo escuché en un noticiero algo así, no se algún panfleto de la calle, algo de esto, ni idea.
 P3: Entrev. Psicología. M: Pues yo creo que viene más que todo sobre la cultura. O sea sobre la cultura que nos estamos basando porque eh, no sé, las creencias que tenían nuestros antepasados eran como muy estrictas.
 P3: Entrev. Psicología. M: yo creo que eso se ve también por la cultura.
 P6: Entrev. Psicología. M: de los constructos que he elaborado durante mi vida, como por la sociedad.
 P6: Entrev. Psicología. M: en psicología pues creo que la clase de

Grupo focal 1: digamos a mí en mi casa siempre me han enseñado que lo normal es un hombre y una mujer, entonces cuando uno llega la universidad y se encuentra otro tipo de cosas a uno le parece anormal.

sexualidad y género, creo que es el único momento en que uno puede hablar de eso, ya pues en general si uno hablar con amigos pues será otra cosa, pero que no hay como espacios abiertos como para hablar al respecto, conocer más al respecto en la Universidad. No sé si otras carreras tendrán clases como las que nosotros tenemos.

P6: Entrev.Psicología. M: acá, ee digamos de una clase de sexuales y género pues también con Daniel y pues también de todo lo que he venido escuchando y pues conociendo a lo largo de mi vida.

P4: Entrev.Fisioterapia. M: creo que es como de crianza, de pronto, a pesar que mi familia no tolera eso pues yo sé que ellos jamás agredieran a una persona de frente, o ese tipo de cosas, y pienso que proviene de más que todo de uno, de cómo uno ha vivido la vida, qué ha aprendido, qué ha apreciado, de qué límites tengas tú en tu vida, de qué conoces del respeto.

P4: Entrev.Fisioterapia. M: Ehh, Social, ¿no? Ya, Antes era en términos demasiados tabús y eso no se tocaba ni en televisión ni en ningún lado, y ahora eso se ha divulgado por todo lado gracias a medios de comunicación.

P4: Entrev.Fisioterapia. M: De pronto, algún filósofo, algún psicólogo que ha estudiado cómo ese comportamiento de esa conducta, que lo ha relacionado, De todo tipo. He visto en noticias, en radio, he escuchado...he leído en el periódico que algunos son golpeados, son asesinados por su orientación sexual.

P2: Entrev. Fisioterapia. M: No, pues yo creo que es como de lo que he vivido, con estas personas, y lo que he escuchado de ellas la verdad. La persona cerca que te digo que tengo y pues también como de la parte social

P9: Entrev. Psicología. M: Con mis amigos, con mi familia...

P12: Entrev.Psicología. M: Emm de libros, artículos, redes sociales

también.

P10:Entrev.Fisioterapia. M:Pues muchas la verdad, pues yo vengo de un colegio femenino en donde pues como ... no sé allá en el colegio era como “la moda” era como ser lesbiana por decirlo así, entonces pues todo el mundo era así.

P13:Entrev.Fisioterapia. H:de pronto del colegio, tal vez en el colegio uno escuchaba cosas sobre homosexuales, sobre bisexuales y pues yo creo que desde el colegio, desde 6to o séptimo que uno tiene como 12 o 13 años, que uno empieza a conocer a darse cuenta que existen personas que les gusta el mismo sexo y así.

P11:Entrev.Medicina. M: salí de un colegio que también era muy comprensivo con eso. Creo que todo lo que a uno le dijeron el colegio de educación sexual, de eso y pues de lo que uno ve.

P13:Entrev.Fisioterapia. H: más como entre los amigos que uno escucha, hasta de pronto los amigos gays, tengo un amigo gay, entonces uno se da cuenta de las cosas por el entorno social amigos, padres, la verdad no me acuerdo que alguna vez hubiera hablado con mi papá o mi mamá sobre esto, de pronto porque ellos tenían claro que yo era heterosexual y ellos nunca me dijeron como.. Hijo, ¿qué pasa?

P8:Entrev.Fisioterapia. M: pues yo creo que eso viene desde casa, si a ti te enseñaron que todo el mundo es igual independientemente tiene los mismos derechos, merece el mismo respeto independiente pues de la preferencia sexual de cada quien. Como te digo eso viene de casa, si a ti te enseñan a ser homofóbico, a que uy no, no te juntes con ella porque ella tiene tal cosa... pues tú vas a ser así o a tratarlos así.

P14:Entrev.Medicina. M: Pensaría yo, que los medios de comunicación que influyen bastante el pensamiento de las personas homosexuales.

1.1.3**Estereotipos:**

P3: Entrev. Psicología. M: se han hecho construcciones sociales y así digamos yo te diga como “yo los acepto” hay cosas que son obvias, o sea como si un hombre se mueve de una manera más delicada, si un hombre tiene como ciertos ademanes ya se le empieza a catalogar, porque es lo que nos han enseñado socialmente.

P6: Entrev. Psicología. M: los niños chiquitos empiezan a como a rechazar a los otros, como que empiezan a tener conductas más como que el niño es muy femenino. P3: Entrev. Psicología. M: O como si una mujer no se viste tan femenino o se viste ya muy masculino entonces ya es lesbiana o cosas así. Entonces yo creo que eso va más que todo como en las construcciones sociales.

P10: Entrev. Fisioterapia. M: hay lesbianas que tienden a ser más niños entonces... pues como en fisioterapia uno dice que camina como un niño, eh las postular son como un niño, todo eso.

P13: Entrev. Fisioterapia. H: Eso es lo que uno habla con amigos, a uno de hombre pues qué asco ver a un hombre y un hombre, pero si uno ve a una mujer no va a ser tan desagradable.

P10: Entrev. Fisioterapia. M: De pronto los gays, que son como más afeminados, o se aun gay torna a ser más afeminado en el sentido de cómo camina, de cómo se expresa, o sea es más afeminado que una mujer, entonces toda su postura, todo cambia eso en un gay.

Grupo focal 1: yo creo que en Colombia, hay mucho lo que es el estereotipo del hombre que es macho y que tiene que velar no sé por todos y que tiene que dar cuidado o protección y cuando no cumple ese tipo de requisitos de características se toma lo que no encaja en ese perfil, entonces yo creo que por eso es que se utilizan ese tipo de insultos.

Grupo focal 1: yo apoyo en el hecho de que al usar esas palabras no es como denigrar el género, sino denigrar las personas que se les está diciendo esa palabra, por lo que acá en Colombia el concepto del hombre macho, fuerte y si tú le dices marica, gay el estereotipo es de alguien delicado, suave que no puede cumplir con las expectativas sociales de ser hombre, entonces este insulto más que ir dirigido a la comunidad LGTBI, es personal.

Grupo focal 1: entonces que los gays se escondan pero que las lesbianas si pueden ser como quieran, entonces como que no es sólo como en la comunidad sino que vivimos en un mundo de estereotipos.

Grupo focal 1: vivimos en una comunidad que tiende a estereotipar todo, es la idea no solo de derrumbar los estereotipos que hay frente a las personas LGTBI, es derribar todos los estereotipos que cada persona tiene pienso yo.

Grupo focal 1: porque es que somos un país machista porque digamos ser lesbiana entonces uy que rico, es sexy para los hombres, pero si eres gay y te gustan los hombres entonces ya dejaste de ser varonil y de ser ese hombre que representa Colombia.

Grupo focal 1: que les gusta ser más rudas, ósea el hecho de que les gusten los deportes, que les guste el fútbol, bruscos como el rugby y esas cosas, ya las tratan como usted es un niño, pues es el que yo más he escuchado.

Grupo focal 1: un estereotipo cultural colombiano, de que la esposa tiene que ser de cierta manera, tiene que cuidar a los hijos, que no tiene que trabajar, pero es algo cultural porque en otros países no pasa eso.

Grupo focal 2: Pienso que los estereotipos están, cuando uno no conoce a la persona, no tiene aspectos que le permitan darse cuenta de que la persona tiene determinada orientación sexual, entonces pues pienso que lo que te remite a eso son los estereotipos.

Grupo focal 2: Lo más común es que si un hombre es muy amanerado o muy femenino entonces ya es gay, si

1.1.4 Información de otros	<p>P6: Entrev. Psicología. M: con todo esto de la firma de la paz, estuve hablando como con mis familiares, a veces decían que uno de los del no, decía que igualdad del género, a veces con mis familiares.</p> <p>P4: Entrev. Fisioterapia. M: nuestro grupo por lo general es muy grande, entonces siempre hay perspectivas muy diferentes, pero pues por lo general todas apoyan la situación.</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: se escuchan como los dos polos, como la gente que los acepta y los ve como normales, como hay otros que sí los ve como malos, o una parte mala de la sociedad pero pues nada más así.</p> <p>P6: Entrev. Psicología. M: creo que también con los amigos, que dicen como que, la amiga es lesbiana, entonces como que ya se va a enamorar de mí y no sé qué, no sé qué tienen como esquemas que erróneos o algo así.</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: o que porque son de diferente orientación sexual entonces su vida sexual es desordenada o que sufren de enfermedad o cosas así, como los imaginarios que siempre se manejan.</p> <p>P4: Entrev. Fisioterapia. M: En la universidad es algo muy abierto, por ejemplo qué te digo, mis amigas son más abiertas, más libres a la opinión, ehh, más libres a la opinión de otra persona, la condición de otra persona.</p> <p>P3: Entrev. Psicología. M: Sí, O sea más que todo son como niñas que pues tienen otra orientación sexual diversa, niños he conocido por ahí uno o dos en toda mi vida.</p> <p>P4: Entrev. Fisioterapia. M: tengo una amiga, muy cercana, en la universidad y ella es bisexual, pues ella tiene, ha tenido, tuvo muchos</p>	<p>una mujer se viste, no sé con chalecos, con jeans que no son pegados, tenis sucios o a algo así entonces es lesbiana. Así sea o no así es lo que uno piensa.</p> <p>Grupo focal 2: la vez pasada escuché a un compañero diciendo “es que ser bisexual está de moda”</p> <p>Grupo focal 1: como lo dijo un político, creo que del senado, es aceptado ser lesbiana, pero no ser gay.</p> <p>Grupo focal 1: en medicina pasa mucho que depende de la especialidad son más abiertos o no, digamos si son en cirugía entonces tienden a ser más machistas son más fuertes, tienen el estereotipo hombre definido, si tú eres más afeminado o te gusta otra cosa, es más complicado expresarte, si ya eres de otro grupo como ginecología, entonces se aceptan más.</p> <p>Grupo focal 2: Pero si he escuchado a personas que dicen que no llegan muchos casos así, tal vez por el hecho de que sienten miedo a ser rechazados</p>
---	---	--

años una relación de pareja con un hombre y hace muy poco está saliendo con una chica, y pues son temas que se hablan muy abiertamente.

P6:Entrev.Psicología. M: Pues somos íntimos, pues conozco a varios y con varios somos íntimos y con otros, sí pues alejada

P3:Entrev.Psicología. M: Sí, tanto con personas heterosexuales, como con personas homosexuales, en el hecho de... no sé surge el tema entre los heterosexuales de por qué los discriminan si son personas común y corrientes. Amigas muy cercanas. Pues una de ella es mi mejor amiga.

P6:Entrev.Psicología. M: pues creo que sí lo defendería ahh, no sé pues me podría a gritar al otro, dependiendo de lo que esté pasando, ósea si le están diciendo como que ayy váyase de acá porque no sé se estaba besando con la novia algo así no se, pues ese sí lo defendería ee no sé, le diría cosas a la otra persona.

P7:Entrev.Fisioterapia. M: Tengo una prima que le gustan las mujeres y nada, muy normal. Ella es normal.

P11:Entrev.Medicina. M: de pronto de mis abuelos, pues digamos de lo que te digo, que critican mucho todo eso, pero de resto no. sobre todo a la situación en particular de mi amiga que tiene esta pra...orientación y hablamos sobre el tema en general.

Que si los niños crecen con unos papas homosexuales pues entonces se van igual, o no es bueno para el niño porque van a tener una mentalidad de que hay un papá y una mamá

P12:Entrev.Psicología. M: Pues digamos acá entre amigos es como ayy ella está saliendo con otra persona. Personas ya muy viejas por decirlo de otra forma, ya más discriminación de que no es natural y esas cosas

P10:Entrev.Fisioterapia. M: dicen que en medicina son como más... que piensan diferente y que sobrepasan a las demás personas.

En fisioterapia es como más neutro, igual que fono y teo.

P11:Entrev.Medicina. M: hay muchas críticas respecto a eso y pues como que se discrimina mucho a esas personas,

P9:Entrev.Psicología. M: En mi familia eso es rechazado, entonces ellos son como muy creyentes entonces mi papá dice que no debe ser así que el hombre debe ser con la mujer.

P8:Entrev.Fisioterapia. M: yo siento que digamos el núcleo de amigas en los que uno se desenvuelve pues también para ellos es como muy normal, pues como respetable.

P15:Entrev.Medicina. M: Pues es cómo te sientes identificado, el género y también qué te gusta, las personas que te gustan.

P15:Entrev.Medicina. M: bisexuales, heterosexuales, homosexuales, pan sexuales

P15:Entrev.medicina. M: digamos los procesos que llevan cuando le cuentan a la familia, cuando conocen a la pareja de ellos, pues experiencias y el proceso que tuvieron al descubrir quiénes eran y sus gustos y cómo esa lucha para reconocer en sí mismo que sí le gustaba una persona de su mismo género.

1.2 significados	<p>P7: Entrev. Fisioterapia. M: Es una elección personal que hace cada persona, emm pues con respecto a sus gustos.</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: son unas personas con gustos diferentes a los míos.</p> <p>P11:Entrev.medicina.M: una cosa es la identidad de género que es como yo me siento como con mis genitales o con mi cuerpo, y otra cosa es la orientación, porque muchas personas puede que digamos no cambien sus genitales o se vistan de manera diferente porque no están de acuerdo con su identidad, sino porque simplemente les guste o les oriente otra persona y a otro sexo o del mismo sexo.</p> <p>P13:Entrev.fisioterapia.H: Que le gusta hombre y mujer. La orientación sexual es la, como una persona de identifica o identifica sus gustos hacia el diferente sexo el mismo sexo.</p> <p>P10:Entrev.fisioterapia.M: tenido muchas personas que digamos, aparte han tenido su orientación sexual normal como le gustan los hombres pero a pesar de ese transcurso yo creo que los años, no sé, se vuelven lesbianas.</p> <p>P13:Entrev.fisioterapia.H: Que es una comunidad de gays, lesbianas, heterosexuales y tienen sus grupitos, me imagino que sus sitios de reunión, sus chats no sé.</p>	<p>Grupo focal 1: Como que también es una construcción social y cultural, porque pues depende de cada cultura, porque se va como construyendo esa idea cómo de qué géneros hay e pues de sexo de cada uno.</p> <p>Grupo focal 1: yo creo que la orientación es una preferencia que tiene una persona como por, no sé, como una atracción que tiene una persona hacia algo o alguien, creo.</p> <p>Grupo focal 1: cuando habla de orientación, digamos de acuerdo a el tipo hacia el cual va dirigida el gusto, digamos la atracción, si, digamos si a uno le gustan las mujeres y uno se siente con identidad de mujer entonces sería lesbiana y uno tiene identidad femenina y le gustan los hombres entonces sería heterosexual, si mi orientación sexual es ser heterosexual, pues me gusta el sexo opuesto al que yo represento o la identidad que yo represento en ese momento, y así sería diferente de acuerdo a mi identidad y al género que tiene la otra persona.</p> <p>Grupo focal 2: eso de las orientaciones es multifactorial. Grupo focal 2: Pues me parece es libre expresión, que todas las personas tenemos libre expresión, y libre forma de pensar.</p>
1.3 Atribuciones	<p>P6: Entrev. Psicología. M: también creo que hay gente como curiosa ¿no?, de hecho, creo que hay unos que se llaman como bicuriosos que pues que como por experimentar pues también están con personas del mismo sexo.</p> <p>P1: Entrev.medicina.H: He escuchado...pero no creo... que es cuando la persona está alejada de la iglesia, porque yo soy católico y hay algo que dice la biblia sobre eso que la homosexualidad se da cuando la persona está alejada de Dios...</p> <p>P2: Entrev. Fisioterapia. M: yo creería que los gustos de cada persona, no sé las preferencias.</p> <p>P6: Entrev. Psicología. M:</p>	<p>Grupo focal 1: pues dependiendo del ambiente como haya crecido, de cómo haya sido criado pues también como ciertas herramientas para escoger como hacia qué lado se quiere ir.</p> <p>Grupo focal 1: en realidad es eso, es como la necesidad de pertenecer al grupo que hace que cambien su forma de actuar.</p> <p>Grupo focal 1: Pues lo de bisexualidad pues no lo considero nuevo, eso sí lo considero pues que viene como de los genes.</p> <p>Grupo focal 2: Yo creo que es algo de pronto que se da un poco más genético, o sea creo que es algo más de genética que de escogencia</p> <p>Grupo focal 2: considero que hay una conjugación de factores no sólo del entorno, de la misma persona, desde su crianza. Dos personas pueden compartir los mismos valores</p>

pues por un lado, creo que es genética, independientemente, desde que nació pues ya le empiezan a gustar pues las personas, los hombres o las mujeres, dependiendo de lo que sea.

P5: Entrev. Medicina. H: yo creo que es por comodidad, por la interacción, porque independientemente que sea una relación homosexual o heterosexual, pues debe haber como esa simpatía ese haber vivido ciertas cosas o no sé, o simplemente es como la manera de ser o de ver a las demás personas.

P2: Entrev. Fisioterapia. M: yo creería que eso es como una conexión de gustos o de sentimientos, sin importar pues de qué sexo sea la otra persona.

P1: Entrev. medicina.H: No sabría decirte si eso va como en la familia un poco... como en la forma como esté estipulada la familia de esa persona... si es una familia desorganizada, que viven peleando o que tú lo único que ves es caos, pues de pronto tú llegarías a pensar cómo pues ¿por qué voy a tener una relación como la de mis papás si no les sirve para un carajo? Mejor tener con alguien, por ejemplo con mi mejor amiga.

P4: Entrev. Fisioterapia. M: De todas formas, pienso que a veces se adquieren a nivel social, una época en la que por ejemplo en mi colegio, hace muchos años eso estuvo de moda, literalmente era de moda.

P3: Entrev. Psicología, M: Pues yo creo que es más que todo por afinidad, o sea como por no sé... digamos un heterosexual por decirlo así, como que le atrae otra persona por sus características físicas o intelectuales, estas personas también pueden estar movidas por este tipo de características. Como que le atrae el mismo sexo por las características que tiene.

P1:Entrev.medicina.H: me acuerdo de una amiga que comparte una relación con otra mujer y comenzaron así, siendo amigas y de

pero pues simplemente una puede, no sé, cómo desarrollarse de x manera y la otra de otra. Pero tampoco es algo de que ya la persona venga dispuesta a ser así. Grupo focal 2:

aunque no se ha confirmado, parte de la genética, el ambiente donde se desarrolló, en sus diferentes fases de crecimiento ya sea en su infancia o en su adolescencia, las personas que lo rodean o simplemente la curiosidad humana.

Grupo focal 2: es más bien como una atracción hacia

un tipo de persona más que algo biológico, estricto.

un momento a otro una persona le dice que le gusta y cambia todo como si... como cuando están saliendo una pareja al principio.

P3: Entrev. psicología. M: Pues más que todo yo creo que es por gusto, no por, por algo digamos una enfermedad o algo así, sino por gusto por feeling que sienten las personas.

P4: Entrev. fisioterapia. M: unas cosas ya como por problemas sociales entre familiares, se ha demostrado mucho que, que digamos, casos de violencia sexual y ese tipo de cosas, condicionan como el estado sexual de una persona.

P12: Entrev. psicología. M: Yo creo que multicausado, yo creo que tanto biológico como cosas de actitudes que la persona muestra desde niño o en la adolescencia.

P9: Entrev. psicología. M: No sé pues, a mi parecer eso es subjetivo puede ser o la formación de la persona o simplemente atracción, eh también he escuchado que puede ser genético.

P13: Entrev. fisioterapia. H: de pronto hay cosas que uno escuchó y sí pasa, que la mayoría de gays son personas que fueron violadas entonces les gustó y no van a encontrar la misma satisfacción con una mujer, entonces con un hombre y en mujeres no sé, de pronto cuando son pequeñas que los papas piensan que la niña comenzó a jugar fútbol y le gustan los muñecos y empieza a comportarse como un niño y comienza a ser como más fuerte o ruda.

P15: Entrev. medicina. M: No sé, pues yo creo que no sé, la verdad, también puede ser por experiencia es algo de que te guste o que pruebes algo y te guste o no, cada persona elige sus gustos.

1.4 Representación cognitiva	<p>P5:Entrev.medicina.H: pues te puedo describir una escena no sé cómo, dos hombres haciendo ee no sé cómo dándole afecto o algo así.</p> <p>P11:Entrev.medicina.M: Simplemente que le gusta otro género, pero no tengo como algo definido.</p> <p>P9: Entrev. psicología. M: Personas que se sienten atraídas por ambos sexos. Son las personas que le gustan la... el mismo género</p> <p>P12: Entrev. psicología. M: No sé, pues sólo como parejas del mismo sexo, es lo único que me imagino.</p> <p>P13: Entrev. fisioterapia. H: Un gay, pero no lo veo como algo para discriminar, es una persona homosexual.</p> <p>P8:Entrev.fisioterapia.M:Nada, pues si es un hombre pues dos hombre</p> <p>P15:Entrev.medicina.M: La misma pareja homosexual</p> <p>P15:Entrev.medicina.M:No sé es como mi manera de pensar porque mis papas no son tan abiertos del tema, he buscado la información, no me da tanta relevancia, es como de mi personalidad, para mí no es tan importante ese tema en otra persona, no afecta en cómo son como persona y todo eso</p>	<p>Grupo focal 1: es más la identidad, porque el hecho de que seas lesbiana, no define que vayas a ser brusca y vas a ser gorda y vas a, sí, tú puedes ser lesbiana y ser delicada, que guste el rosa y ser bailarina, o que te guste boxear.</p>
---	--	---

2.1 Actitud positiva

P3: Entrev. Psicología. M: Son personas que tienen las mismas capacidades, las mismas habilidades y que su forma de ser no implica ningún daño ni ninguna... no debería implicar ninguna molestia de las personas. Pues la verdad pienso que son personas comunes y corrientes que solamente su forma de querer es diferente a lo que socialmente está establecido, pero que no son diferentes a nosotros.

P6: Entrev. psicología. M: ósea ya está haciendo algo muy normal y lo están discriminando por eso pues si de pronto me uniría y creo que más personas se unirían a defenderlo.

P2: Entrev. fisioterapia. M: Pues la verdad si me llegara a pasar, defendería a esta persona, la conociera o no, porque igual tengo una persona de esa comunidad y no me gustaría que le hicieran lo mismo, que le hicieran como discriminación o la hicieran sentir mal por eso. Yo los tengo en un concepto de que son como muy buena onda, muy tierno, me caen muy bien la verdad. Me daría rabia, indignación porque pues igual es un ser humano, no tienen porque pordebajiarlo o discriminarlo

P3: Entrev. psicología. M: O también más que todo con mis amigas con las que te decía, como que a uno a veces le da como curiosidad, entonces “oye qué es lo que hay detrás de todo eso” entonces como que todas las cosas que ellos hacen que independientemente no son tan diferentes a lo que uno hace.

P7: Entrev. fisioterapia. M: que son muy valientes al salir pues digamos, del closet porque pues tenemos muchos estereotipos y prototipos de persona y de gustos de los cuales esta sociedad está muy sesgado, muy conformistas con respecto a esto y nada pues que son muy valientes, que en general pues no tiene nada de malo ser de un.. Pues que le guste alguien o no y ya.

P12: Entrev. psicología. M: Pues pienso que no deberían ser

Grupo focal 1: somos muy respetuosos, porque pueden que hayan muchas personas que no se sientan cómodos viendo a unos gays o lesbianas a la pareja, pero digamos por el simple hecho de la educación que nos están brindando, digamos en psicología pues son muy abiertos con el tema.

Grupo focal 1: cada ser humano tiene como lo que se dice: libertad de expresión y pues cada persona puede decidir por sí misma y si estar con uno o el otro.

Grupo focal 1: Más allá de la identidad siempre prevalece en nosotros el cuidado y la atención en la salud a la personas sin importar.

Grupo focal 2: e en nuestro semestre tenemos compañeros, que los tratamos bien, y hasta hace poco nos enteramos de su condición sexual y nada siguen siendo compañeros

discriminados por eso, ósea no creo que deba importar si es tu amigo, o amiga o familiar o si es una persona a la que quieres.

P10:Entrev.fisioterapia.M: La persona no sé, tiene sus propios derechos de tener como su vida... su orientación sexual, si le gustan las mujeres, si le gustan los hombres, o si le gustan los hombres y mujeres.

P9:Entrev.psicología.M: Rabia, sobre todo porque por esto del tema de mi amiga, me siento emocionalmente involucrada

P10:Entrev.fisioterapia.M: Uno no lo exige como a ti te tienen que gustar los hombres o las mujeres, no eso es tu identidad así como uno puede pintarse el cabello de rojo, de verde, de todos los colores así también cada persona es digna de elegir su identidad sexual.

P13:Entrev.fisioterapia.H: Literal sentiría lástima de imaginarme en la posición de esa persona, que muchos ojos están centrándose en ella y va a sentirse mal pero tal vez uno entre juego y chistes va a haciendo comentarios para que no se repita eso.

P9:Entrev.psicología.M: Pues yo creo que reaccionaría mal contra la persona que está haciendo la discriminación, no me parece que sea correcto.

P11:Entrev.medicina.M: todo somos diferente, simplemente cuando algo se sale de lo normal, todo el mundo tiende a criticarlo, y pues no me parece, porque por eso es que el mundo está así y no somos tolerantes.

P8:Entrev.fisioterapia.M: eso es irrespetuoso, eso es ser irrespetuoso con las personas, ellas también tienen

derecho, como a ti que te guste un hombre o una mujer, ósea eso es independiente, todos merecemos respeto. En nuestro caso casi no lo tratan, a nosotros sí nos han enseñado que independientemente de la orientación de cada persona pues debes atenderla o tratarla con

respeto. Cada quien tiene derecho a elegir su preferencia sexual, y pues es respetable.

P9:Entrev.psicología.M: Son respetables, el hecho de que sean diversas requiere de respeto para que sea una sociedad más manejable.

P12: Entrev.psicología.M: Primero como fue criada esa persona, segundo esa pues a lo largo de su vida se ha mantenido en la ignorancia, como que no ha abierto puertas a entender el otro lado de la moneda. Me da mal genio, realmente no entiendo por qué lo hacen.

P15:Entrev.medicina.M: Yo opino que cada uno hace con su vida lo que quiera y a mí la verdad me parece algo muy de cada quién, como que son gustos y digamos si a mí me gusta el ponqué de chocolate, y otras personas no les gusta y ya, yo lo veo así

2.2 Actitud negativa

P4:Entrev.fisioterapia.M: Pero en cuanto al ámbito, al aspecto religioso, yo soy demasiado religiosa, pues en ese sentido, no fanática y no me agrada mucho la idea de pronto una familia con personas del mismo sexo.

P1:Entrev.medicina.H: Pues yo tengo mi orientación clara y no me gusta eso pues “hey, respétame que no voy con eso”. No se habla para nada. No se habla para nada... Y creería que... es que es un límite muy... es una línea que divide, no sé, que es peligrosa, porque si acá empiezan a hacer campañas y empiezan pues los grupos de estas personas a dar una educación de pronto causará un poco más de rechazo que si pasan eh... desapercibidos, si pues una persona normal. Pero si se empiezan a tocar y a hacer charlas de pronto causaría un poco más de revuelo de problemas.

**2.4 actitud
indiferente**

P3:Entrev.psicología.M: existe como mucho tabú y hay muchas cosas que uno no sabe... como "si yo te acepto pero no sé qué hay detrás de todo eso" "pero yo te acepto sin saber qué es lo que pasa".

P5:Entrev.medicina.H: si es a una persona joven simplemente son algunas veces apáticos, como ajá, es el cuento de ellos, ellos verán. Pero pues ósea como se debería manejar pues la verdad en ningún momento me he percatado de que si hay como una discriminación o algo así. Pues que es algo muy normal, que independientemente del gusto que siente por cada sexo la persona es pues libertad de cada quien y es pues la vida de cada quien y cómo decide llevarla. No se habla mucho, no más bien no.

P14:Entrev.medicina.M: La verdad pensaría yo, que no me metería en el tema, sería algo más ajeno, la verdad no me metería en eso.

Grupo focal 2: si ellos lo quieren hacer pues bien por ellos.

2.3 Creencia

P7: Entrev. Fisioterapia. M: creo que los tienen pero no los hacen públicos, ya en cada quien existe su creencia y lo que piensa, pero creo que aunque los tenga no se hace público ante la persona.

P1: Entrev. medicina. H: el único que juzga es Dios, yo no podría decirte por qué es.

P7: Entrev. Fisioterapia. M: pues creo que de pronto la relación es diferente con base a que los roles, lo que nosotros consideramos como el rol de hombre o el rol de mujer, se pueden ver alterados, pero en general me parece que son lo mismo.

P1: Entrev. Medicina. H: ahorita tú conocer una persona y hay bastante probabilidad de que sea homosexual. Antes o no sé si no lo notaba o era muy pequeño para notarlo pero creo que ahora es mucho más notorio.

P5: Entrev. Medicina. H: si es a una persona ya mayor que pues que está ya entrada en años, siempre manejan como un concepto como de disgusto como de oposición a ese tipo de relaciones.

P3: Entrev. Psicología. M: Pues yo creo que tiene sus pros y sus contras. O sea tampoco es el hecho de estar hablando

todo el tiempo de “estas personas son así” tampoco porque sería también el hecho de decir como “los heterosexuales son así y así” o sea no, no tiene como mucha relevancia.

P7: Entrev. Fisioterapia. M: En mi familia hay mucha gente católica que no va con estas elecciones de vida y pues para cada es respetuoso si lo hace en base a su creencia, sin embargo si lo con base a una idea social de que eso está mal y no tiene una base conceptual, si me parece que es estúpido porque se dejan llevar por ideologías o por estigmas que te da la sociedad y que no son verdad.

P4: Entrev. Fisioterapia. M: por lo general como que las otras personas, más grandes, tienen

Grupo focal 1: pienso que alrededor de estos temas siempre se marca algo que es como la normalidad, que es como decía aquí mi compañero eso es algo que ha venido por mucho tiempo, de costumbres de tradiciones de mujer hombre, pero digamos que ya hacia ese sentido de diversidad sexual y demás pues se tocan temas como decisiones de vida de cada persona, cada ser humano es independiente.

Grupo focal 1: este es un país muy conservador y la religión está inmersa en nosotros, la religión también pulla para que estos temas no salgan a la luz como debería salir con la naturalidad.

Grupo focal 1: Complementando, creo que todos los profesiones del rosario, deben tener una ética clara, independiente de la orientación tú debes proveer un servicio, te están pagando hay gente que siempre piensa que eso se le va a pegar, siempre va a existir alguien que no esté de acuerdo esos prejuicios van a estar ahí, pueden tener el derecho de remitir siendo que no sienta dispuesta a atender al otro como se lo merece.

Grupo focal 1: Llegar digamos Bogotá y ver una pareja homosexual, choca, puede que tú seas de mente abierta, haya leído y demás, obviamente choca es afrontarse directamente a la situación y es muy diferente a sólo saber que existe.

Grupo focal 1: hay cosas que uno es como lo tolero pero vayamos despacio porque es nuevo para mí, yo pienso que en

otros momentos si hubiera sido un rechazo. Grupo focal 1: Yo creo que más que regional, también es la parte académica, que se maneje, digamos sino vamos ya sea a un pueblo muy pequeño dentro del interior, digamos por su nivel sociocultural va a estar más, va a ser un tema más tabú que si lo hablamos con personas académicas.

Grupo focal 1: está claro que hay personas con identidad sexual que a veces se pasan, a mí me pasó que un chico con orientación sexual diversa me empezó a buscar, buscar y pues hay ciertos límites uno debe dar de entender a la persona, o manejar una barrera de discriminación.

Grupo focal 1: yo creo que con el tiempo y con la exposición constante uno dice bueno es tu forma de ser, si te sientes feliz con ese tipo de comportamiento y eso pues es normal, pero creo que eso cambia tanto en los semestres, porque uno cambia de acuerdo a como se va a afrontando la situación.

concepciones mucho más fuertes acerca de eso.

P5:Entrev.Medicina. H:

Independientemente de cómo te juzgan la persona que te va a contratar, siempre va a tener como un filtro según lo que piense, según la manera de ver la vida, y pues muchas veces se toma como un problema, este tema de la homosexualidad.

P1:Entrev.Medicina. H: Entonces no sé si sean una minoría, pero pues dentro de lo que cabe sí son una minoría a la que “hay que proteger” por así decirlo para que no se vulneren sus derechos. Hay mucha eh... cómo decirlo... no es egoísmo, es como un sentimiento... no sé... feo ante esas personas, como de discriminación... eso es lo que logro notar.

P6:Entrev.Psicología. M: cuando digamos sale del closet y la familia no lo apoya.

P3:Entrev.Psicología. M: Hay otras partes donde les da igual porque lo han vivido toda su vida y no lo ven como algo extraño. Pero en ciudades así como... ahora que se está viendo tanto este tema, como que hay gente que se está incomodando y otra se está amoldando.

P2:Entrev.Fisioterapia. M: va en la madurez de cada persona y en la vivencia, porque digamos personas que hayan vivido o estén conviviendo con personas de esta comunidad pues va a tener respeto o hablar bien de ellas, como otros que no, pues que los juzgará, pensará que no sé qué sufren de algo como mucha gente dice pero no, pues yo creería que eso es más que madurez.

P3:Entrev.Psicología. M: cada carrera tiene su forma de ser, o sea digamos como que las que están más basadas como en el humano y en la persona, rescatan esas características que puede tener una persona.

P7:Entrev.Fisioterapia. M: yo creo que la diferencia ahora está más en las edades, por lo menos los adultos

Grupo focal 1: puede que no le guste a la persona pero para sentirse parte de esa comunidad entonces tiene que cumplir con el estereotipo de esa comunidad.

Grupo focal 1:

esto es algo que pienso yo y no sé si tenga una base, pero es como cuando tú, te vas a destapar, uno como que comienza a cumplir con ese estereotipo, que si tú vas a salir del closet entonces vas a cambiar tu forma de ser y de actuar para corresponder y ser de cierto grupo.

Grupo focal 1: Yo creo que también es el desconocimiento, yo estoy ahorita en un grupo de salud pública que se dedica únicamente al LGTBI y en verdad hay muchas normas y regulaciones para atención en salud y uno ni idea en Bogotá hay una uno viola mucho los derechos de esas comunidades porque no se conoce como el protocolo a seguir con ellos y de hecho creo que ellos tampoco la conocen y no las exigen es de ambas partes.

Grupo focal 1: no es algo de lo que dispone toda la población, uno va a ponerse a decirle a una persona de 47 años que viene del campo, uno va a poner a darle toda esta explicación no van a entender o querer aceptar estas cosas, es como lo veo yo.

Grupo focal 1: Sí pues también como que desde chiquitos nos han enseñado como otra cosa distinta, cuando aparecen estas cosas nuevas, uno las ve diferentes.

Grupo focal 1: de por sí en la educación a nosotros desde chiquitos, ósea la sexualidad entre

parejas heterosexuales ya era también como un tabú gigante, ósea a ti mencionaban la palabra vagina o pene y era... Algo demasiado grave.

Grupo focal 1: más allá de una ciudad o un pueblo, son cosas que se construyen desde niños, porque digamos uno en preescolar o en los primeros años de vida no le van a enseñar a uno como bueno, mira estas son las orientaciones sexuales, sino que radica más el tema de las matemáticas, biología español, inglés, no materias como la sexualidad, que en últimas es importante para un niño tener claro los temas de sexualidad.

Grupo focal 1: yo lo entiendo como de la manera como de qué oye qué te está pasando, no estás cumpliendo con el rol de ser el colombiano echado pa lante y no sé qué, sin tener en cuenta que hay un lado sensible del ser humano que no se puede desconocer.

mayores tienen un pensamiento más conservador y más desligado a esto, los jóvenes ya lo consideramos muy normal, tú tienes amigos y familiares que son del sexo opuesto y no creo que tengan un sesgo tan influido en este sentido.

P3:Entrev.Psicología. M: Los que no trabajan tanto con personas que los veo como más cuadrículados, más centrados “es esto o es esto” no puede ser un intermedio. Entonces pienso que en ese tipo de carreras en donde no se tiene tanto en cuenta la capacidad humana o los sentimientos, yo creo que sí se llega a discriminar más. Pues yo creo que sí, o sea independientemente que tenemos un contacto más directo como más experiencial con la vida de las personas, como que abre ese abanico de posibilidades de ver su propia vida y entender un poco más cómo es la vida de los demás y solamente juzgar desde un ámbito más externo, me parece que esa es la capacidad que tiene esta facultad.

P7:Entrev.Fisioterapia. M: Pues de pronto por las religiones, si eres una persona muy católica que pues sigue al pie de la letra toda, lo que dice la iglesia pues también eso afecta sin importar la edad pero creo ahorita en la actualidad para los jóvenes no es un gran problema esto.

P4:Entrev.Fisioterapia. M: entonces me doy cuenta que es algo que ya viene con uno ¿no? Pienso que a uno la necesidad lo llama, la necesidad del ser humano te obliga, te exige a hacer ciertas cosas, entonces pienso que es eso.

P6:Entrev.Psicología. M: pienso que esta generación está más documentada al respecto, pero creo que cuando ya uno empieza a hablar con generaciones anteriores son más tradicionales, más rígidos antes eso, eee sólo aceptan como la heterosexualidad.

P3:Entrev.Psicología. M: Ósea digamos hay culturas muy marcadas donde eso no se acepta y no se acepta, pues es mi percepción,

Grupo focal 1: yo pienso que hay que partir del hecho de que nuestro país es como muy conservador, ya va a producir como una alarma, como por ejemplo en los acuerdos de paz, se me metió un golazo súper grave con respecto a este tema, digamos yo pienso que siempre va a existir esta alarma o indisposición a no aceptar a lo diferente.

Grupo focal 1: depender digamos del tipo de colegio en el que tu estas, uno se va a regir como por una forma de pensar, como una postura, ya sea religiosa o no y te van a enseñar que bajo lo normal o lo que es la familia sagrada es hombre y mujer y pare de contar, no tiene cómo ni siquiera la postura crítica de pensar de que hay algo más allá.

Grupo focal 1: eso es digamos novedoso para nosotros, porque ahorita se está dando el auge y se está dando a conocer, pero eso es digamos muy natural en los seres humanos, no podemos ser indiferentes a que hayan diversas orientaciones.

Grupo focal 1: el interior la gente es más abierta a las cosas, como categorizar, digamos si tú le dices a alguien en la costa, como a mí me gustan los hombres a mí me gustan las mujeres, y siendo del mismo sexo o hablas de cosas demasiado abiertas, se van a escandalizar.

Grupo focal 1: el machismo siempre ha radicado mucho en Colombia, se acepta más un hombre gay para que comparta con ellas, para que hable y demás al igual que una mujer lesbiana.

Grupo focal 1: lo de pan sexualidad, lo considero nuevo pues porque hasta ahorita como que lo estoy escuchando y eso, y muchas cosas más que han salido

Grupo focal 1: yo no creo que sea porque efectivamente existan porque hemos cambiado, sino que han sido aceptadas, porque cambiamos nuestros principios de que ya no solamente nacemos para reproducirnos, crear familia. Grupo focal 1:

según la evolución estamos diseñados es para reproducirnos para supervivir, los homosexuales no se pueden reproducir simplemente, entonces digamos en la antigüedad esto pues se veía mal porque estos eran sus

dos únicos propósitos, en sí luego con la evolución de toda la humanidad se ha visto que ahora tenemos otros propósitos, nos gusta disfrutar. Grupo focal 1: se aceptan porque

digamos las culturas como los costeños. Eh, me parece a mí que no aceptan. Pues yo pienso que esas palabras están como muy asociadas a enfermedades, o sea no me parece que debería estar como “heterosexual u homosexual”, no pues hombres y mujeres que tienen una forma de querer a hombres y mujeres, o sea para mí esas palabras están más asociadas a cosas como enfermedades. Aquí en Bogotá también hay como los bandos repartidos hay personas que es como... “que lo acepto”, “como que me da igual”... o también hay personas que es como que “eso está mal” o “no es de Dios” muy religioso.

P10:Entrev.Fisioterapia. M: Porque de pronto en la familia aceptar eso es muy complicado, entonces se encarga de rechazar a las personas. Entonces digamos la comunidad o la población ya como que se acopla, entonces ya como que se acepta. Porque yo creo que todo el mundo sabe que uno en la universidad puede ver cualquier cosa entonces yo creo que no.

P10:Entrev.Fisioterapia. M: yo acá conozco mucha gente así no, yo creo que acá no. aparte creo que acá uno tiene un pensamiento diferente porque uno sabe que tiene que convivir con todas las personas, con todo tipo de personas entonces es más respetado.

P9:Entrev.Psicología. M: En la universidad me parece que no es así, que es más respetuoso digamos más normal, es algo que se puede hablar y hablan pues del respeto y de lo que se debe hacer con personas que tienen otra orientación sexual para incluirlas porque muchas veces se excluyen en las relaciones personales.

P13:Entrev.Fisioterapia. H: Sí, pues es un tema muy normal para hablar.

P11:Entrev.Medicina. M: digamos las personas mayores son las que más critican esto, pero ya digamos estas generaciones tienen como un cambio en el chip.

hemos evolucionado y tenemos otros aspectos dentro de nuestras vidas.

Grupo focal 2: Ahorita se ve eso porque tienen valor y con

los grupos LGBTI tienen el valor de salir del closet

Grupo focal 2: hasta hace treinta años, que todavía estábamos con la constitución del 86 y se aceptaba la influencia de la iglesia porque se decía el país es católico, hágale caso a la iglesia a diferencia de ahorita, no se veía la discriminación porque simplemente no se detestaban los homosexuales. Grupo focal 2: ahora no se ve tanto la discriminación como antes. Porque los mismos grupos por ejemplo los que estábamos hablando ahorita, que si conocíamos el LGBTI, todo esto, ellos son agentes formadores de cambio y promotores de cambio.

Grupo focal 2: es que es un tema generacional para nosotros es normal, pero para nuestros papás es un tema más complicado y así hacia arriba. O sea mientras más edad tiene, de pronto es más tabú.

Grupo focal 2: Creo que en Colombia hay dos factores fundamentales que son la política y la religión. Han sido factores que han marcado demasiado a la gente y que pues han ido afectando en sí como el pensamiento de las demás personas. Ósea una persona que tiene una religión cristiana, católica, lo ve como algo malo. Una persona que sigue una ideología política conservadora también lo ve malo.

Grupo focal 2: En la actualidad se ve hartísimo la discriminación pero es en parte. Por ese cambio que se ha generado.

Grupo focal 2: Creo que nuestra generación ha sido una generación de cambio en la que se ha visto como la gente ha reaccionado a defender sus propios derechos y se ha visto el cambio de pensamiento.

Grupo focal 2: no creo que sea tan fácil pues sí o sea “nos enseñan a tratar a todos por igual” pero yo creo que en el momento en que tengamos que ejercer. Por ejemplo yo estoy en mi carrera, y me llegue un Roberto y llegue una mujer pues yo me sorprendería, ¿cómo te gusta que te llamen? No te llamas Roberto. O sea ese impacto social creo que es un poco duro.

Grupo focal 2: si todo el mundo lo hace, las personas como que también

Grupo focal 2: nosotros tenemos un

P15:Entrev.Medicina. M: No sé a ser juzgadas hay que personas que creen que eso va más de un gusto y como se meten en la inteligencia y como si eso afectara su desempeño al ser médico, como miedo a ser juzgado por los amigos o los profesores.

P15:Entrev.Medicina.M: Yo creo que la gente de nuestra generación ya tiene la mente más abierta pero digamos la generación de antes como que es un poco más cerrada.

P15:Entrev.Medicina. M: yo creo que cuando nuestra generación crezca como que en nuestro país eso va a ser mucho más abierto en eso y aceptado. Yo creo que Colombia en este momento no, digamos nuestra generación sí como te dije antes pero no creo que ya, porque aún hay gente que cree que es una enfermedad y eso.

compañero de la carrera que hasta donde sabemos... tiene su novia y la cosa... asume que nosotros no tenemos idea pero pues con referencia a la pregunta asumo que para él es difícil porque no lo hace explícito entonces se comporta muy distinto en los diferentes contextos

Grupo focal 2: A mí se me hace que dentro de poco esa discriminación va a disminuir al mínimo.

Grupo focal 2: en los últimos 10 años ha disminuido esa discriminación dramáticamente. Obviamente hay discriminación, como decíamos antes entre más viejo sea alguien van hacer más tabú este tema y a restringirlo más.

Grupo focal 2: yo pienso que depende del entorno familiar, o sea para mí eso es lo más determinante. Si

la persona cuenta con el apoyo de su entorno familiar pues va a ser mucho más fácil., si no yo pienso que puede hacer que la persona se reprima.

3.1 Practica directa

P4:Entrev.Fisioterapia. M: una vez que estaba con un grupo de amigas y había varias personas alrededor y una chica se estaba, como besando con su novia, y pues todo el mundo empezó a hacer comentarios como que era muy vulgar.

P5:Entrev.Medicina. H: Muchas veces son discriminados, podría ser no sé para un trabajo.

P2:Entrev.Fisioterapia. M: en la calle la gente del común, digamos en el común pues hay gente que habla muy mal de estas personas. Como burla, ee decir que sufren de algo que están enfermos o cosas así, o que porque son de diferente orientación sexual. Sí, muchas veces sí, mucha gente los juzga y pues no me parece, porque igual son personas con gustos diversos pero sí.

P6:Entrev.Psicología. M: yo creo que todo, pues digamos

discriminación en la escuela, desde chiquitos que cuando empiezan a sentirse diferentes a lo esperado.

P4:Entrev.Fisioterapia. M: por ejemplo en mi casa escucho cosas muy denigrantes, como discriminación como personas sucias, como personas terribles, o sea para ellos eso es algo terrible.

P8:Entrev.Fisioterapia. M: las personas que son como muy homofóbicas tienden como a rechazarlas o a no incluirlas dentro de sus grupos y así. Sí, pues escuché, una vez una amiga estaba pasando por un pasillo y digamos habían dos muchachas ahí y digamos alguien les tiró una botella.

P13:Entrev.Fisioterapia. H: Una vez yo estaba con mi amigo caminando por la universidad, la biblioteca o algo y mis amigos de medicina me veían o algo de lejos y empezaban a reírse a burlarse, yo lo tomaba como burla, no me ofendía ni nada, entonces sí hay discriminación.

P9:Entrev.Psicología. M: Acá en la universidad hay una compañera que es lesbiana y nadie sabía y cuando se supone entonces como somos más niñas que niños, entonces como que todas nos alejamos un poco.

P14:Entrev.medicina.M: En ofensas, alejarlos de grupos sociales, de no respetar lo que ellos dicen o expresan

P15:Entrev.medicina.M: Qué pues ayy marica, que fastidio ayy no, no quiero estar cerca del él porque qué asco.

3.2 practica indirecta

P2: Entrev. Fisioterapia. M: Pues no mucho, la verdad, o lo que uno a veces uno escucha como se dice entre pasillos es como el chisme o el de juzgar a la persona pero así a fondo o profesionalmente no, pues por lo menos yo no he tenido ese contacto.

P1: Entrev. Medicina. H: Colombia todavía no tiene ese chip instaurado en las personas. El que es diferente es raro y eso

se ve, por eso llevamos una guerra por más de 52 años y todavía no la hemos podido acabar. Porque acá el que es diferente es raro.

P4: Entrev. Fisioterapia. M: A veces con palabra, demasiado ofensivas, o sea es como si ellos no tuvieran derecho a sentir o expresarse.

P6: Entrev. Fisioterapia. M: eee las respeto como tal como si fuera una persona normal, no.

P1: Entrev. medicina. H: Que tú veas a una persona, y me ha pasado, me sorprende porque lo sorprende a uno, sorprender no quiere decir que tu vayas a discriminar pero es constante

P4: Entrev. Fisioterapia. M: Porque a veces de verdad que se pasan, a veces tienen actitudes que sobrepasan los límites de libertad y de expresión, a veces hay situaciones que no sé, o sea, son demostraciones demasiado afectuosas, demasiado cariñosas que una pareja homosexual, hetero... no debería hacer.

P6: Entrev. Psicología. M: No, ee qué opino, no pues creo que no, pues no me afecta, pues digo, son como unas personas normales, no hayo la diferencia, no las discrimino.

P13: Entrev. Fisioterapia. H: Gustos de ellos y si algo en la vida de ellos cambió su forma de pensar o de orientarse hacia algún lado, es opinión de ellos y uno tiene que respetar lo que ellos quieran.

P11: Entrev. Medicina. M: simplemente pienso que aunque es algo diferente, es muy respetable, nunca lo he visto como algo malo, simplemente pues lo respeto, pero

Grupo focal 1: Digamos en mi semestre hay una persona con una orientación sexual diferente, pues es homosexual, y esta persona pues digamos que a través de sus actos no ha demostrado en sí una adaptación como con la otra gente.

Grupo focal 1: yo también veo como la perspectiva que tiene este país y es más usarlo como un insulto, como una alarma, ósea decirle a alguien es un maricon, que es que usted es un gay se usan como algo malo o el constructo típico que van a buscar que es patologizarlo lo van a emplear como un insulto también.

Grupo focal 2: De pronto si la persona siente que el ambiente no le permite expresarse normalmente, tal vez eso se le convierta en una discriminación indirecta, porque a lo mejor el ambiente no lo deja expresarse como lo haría en su grupo o comunidad.

no lo comparto.

P12:Entrev.Psicología. M: pero digamos uno escucha historias; Pues digamos no es una discriminación explícita, sino más bien implícita, como que se alarman detrás de las espaldas de estas personas, o se les mira mal.

P9:Entrev.Psicología. M: que se siente en el ambiente Pues que les parece como raro, que es asqueroso.

P10:Entrev.Fisioterapia. M: no dirá así en público ay qué asco... se lo dirá a un amigo, o en privado porque de pronto puede generar conflictos porque digamos acá mucha gente respeta eso, entonces ya es como, ya se generan conflictos por el comentario.

3.2.1 Prejuicio

P4:Entrev.Fisioterapia. M: ahora hay más personas en esa condición, entonces creo que por eso. Pero pienso que en este momento, según lo que he escuchado, la mayoría de gente ya comparte, o sea ya no es que lo acepte pero ya literalmente no les importa y no se meten en ese tipo de cosas.

P4:Entrev.Fisioterapia. M: a veces ellos no tienen ese tipo de límites, entonces pienso que ese es como uno de los mayores problemas, como que ellos creen que porque tienen ese tipo de condición tienen derecho a hacer lo que quieren y tienen que respetar, si obvio, ellos también tienen que respetar. Si yo veo que es algo que no está afectando a la sociedad, digamos en cuanto a situaciones incómodas, como actos sexuales y ese tipo de cosas, creo que en gran parte pediría respeto hacia esa persona. De otra forma, no permitiría que lo agredan, pero si le haría caer en cuenta de que no es la forma y que así como él merece respeto, también debe darlo.

P1:Entrev.Medicina. H: Y tú todos los días vas a ver a una persona con una orientación sexual diferente y ya se vuelve normal, hay personas con orientaciones diferentes que son

Grupo focal 1: sino que aprendimos a vivir con ellos, eso mismo pasa con algunos compañeros como que aprendimos a vivir con ellos, a saber que estar ahí pero no es que digamos se acepten pues no me importa mientras no me toquen.

Grupo focal 1: no es que uno diga es lesbiana no me gusta, sino que es porque ella es así, muchos homosexuales como que toman ese papel y dicen a mí no me importa lo que piensen y en sí es vaina de ellos, pero a uno tampoco le gusta es por la actitud no porque sea diferente.

como atrevidas, y que suponen o piensan que actuando con uno de cierta forma... eh no sé si uno va a ceder algo. Acá lo vi mucho, acá se ven parejas homosexuales mucho.

P7:Entrev.Fisioterapia. M: Pues fomenta, no fomenta esto sino que les da un apoyo a estas personas y hace que la situación se divulgue y que no se estigmatice y no se vea tan como algo anormal.

P4:Entrev.Fisioterapia. M:pues en parte, lo apoyo porque igual es amor en medio de todo, pues siento yo, y cuando decides como ya unirte a una persona es porque creo que hay un sentimiento muy grande te mueve hacia esa persona, entonces creo que todo mundo tiene derecho a enamorarse y a sentir que es lo más natural del mundo. No lo desprecio totalmente porque sé que hay niños que lo necesitan, si me entiendes, pero pues de todas formas todavía no lo comparto con totalidad.

P5:Entrev.Medicina. H: porque en mi semestre si hay personas de ese, de distintas orientaciones sexuales

P1:Entrev.Medicina. H: Yo soy de una ciudad pequeña, no soy de acá, entonces lo veo más en la ciudad pequeña, acá es una ciudad pues que tiene que vivir con esas cosas, tiene que vivir con esas cosas.

P6:Entrev.Psicología. M: pero pues también hay otras que si son ya naturales, no sé cómo decirlo.

P1:Entrev.Medicina. H: Yo respeto desde que conmigo no se metan yo no tengo porque... si, pues hacer una mala cara o algún mal gesto... pues eso va en educación y en valores, ¿no? Si conmigo no se meten pues que cada uno haga lo que quiera.

P10:Entrev.Fisioterapia. M: ay personas que son lesbianas y no se les nota.

P13:Entrev.Fisioterapia. H: Tanto como he visto de medicina, lesbianas pero no he visto gays, pero uno sabe cómo son medios gays como hablan y en fisio y en

psicología también. Biomédica ni idea.

P11:Entrev.Medicina. M: Acá en la universidad vemos que hay personas que evidentemente hay personas que tienen una orientación sexual diferente a la normal por decirlo así,

P13:Entrev.fisioterapia.H: yo tengo un amigo de fisio que es gay y pues se le nota, ósea es una loca.

**3.3
desinformación
de practica**

P2:Entrev.Fisioterapia. M: acá la verdad, escucho que los aceptan bien que no los discriminan, ni los hacen a un lado, pues las personas, las más cercanas a mí la verdad. No, como tal nunca he vivenciado eso.

P4:Entrev.Fisioterapia. M: Que le gustan los dos sexos.

P8:Entrev.Fisioterapia. M: No, ni idea, sólo sé que pues una se molestó obvio, igual creo que tampoco vieron quien fue.

P11:Entrev.Medicina. M: he sentido como ningún tipo de rechazo, es más como que este, pues esta sede es muy humana y como que entiende esas cosas, nunca he visto nada.

P1:Entrev.Medicina. H: cero, no lo he visto la primera vez.

P5:Entrev.Medicina. H: pero pues ósea como se debería manejar pues la verdad en ningún momento me he percatado de que si hay como una discriminación o algo así. Nunca me he dado cuenta de que eso pase aquí en la universidad

P14:Entrev. Medicina. M: Sí, sí, por lo mismo como que deben aparentar lo que no son por la sociedad y pensamientos amarillista que hay en la sociedad.

P14:Entrev.Medicina. M: la verdad no lo escuchado, pero yo creo que es porque la gente tiende a ocultar lo que son es más por eso. La verdad no he escuchado nada.

3.4 Información de practica

P7: Entrev. Fisioterapia. M: mi familia es muy católica y a ella la hicieron arrodillarse, que leyera la biblia, que ella estaba pecando, que eso no es de Dios, cosas que pues se ha venido construyendo a lo largo de la historia sobre todo pues a partir de estos gustos, que no han sido pues digamos normalizado.

P3:Entrev.Psicología. M: Que todo el mundo discrimina y no solamente en el hecho de

forma agresiva física o cosas así, sino como “usted es diferente a mí” entonces con sólo el hecho de que usted sea diferente a mí yo ya lo estoy discriminando, no lo veo como una persona... sino que le gustan otras cosas entonces como no es parecido a mí, lo llevo a discriminar.

P3:Entrev.Psicología. M: También dentro de mí misma generación he escuchado como muchas cosas que son como “ay pero es que esos maricas” “ay pero es que yo no sé qué” y también el hecho que me ha impactado más es que aún se siga creyendo que es una enfermedad, en algunos sectores. Ósea como que nos quedamos atrás, un poco.

P6:Entrev.psicología.M: Mi familia es como tradicional, o bueno, por lo menos mi mamá, entonces pues que ella no estaba de acuerdo con eso, ella a veces dice como hay pero no, que como vamos a permitir eso, que la familia, que la vida, todo eso que la familia normal.

P7:Entrev.Fisioterapia.M: yo creo que sí, pues depende de la persona y su contexto, siempre hay un sesgo entre ellas y una discriminación pues por ese mismo chisme que te decía antes pues no es algo que te haga sentir muy bien, pues porque te hace sentir diferente, no es lo mismo, si yo te digo.. o si chismeamos de un chico que está con una chica que si te digo de un chico con un chico y así.

P3:Entrev.psicología.M: digamos yo creo que como tal las generaciones pasadas digamos que

Grupo focal 1: Eso que digamos acá en la quinta, cuando yo entré era diferente, yo sí conocía muchos amigos que digamos veían alguien gay y no podían o lesbiana y no lo soportaban eso ha venido cambiando, a pesar de no la pasamos, uno nota el cambio como con los niños de verde como que aprendimos a convivir con ellos.

Grupo focal 1: dieron esas palabras como algo malo, que a ti te digan como oiga maricon, es como muy malo, es lo mismo que cuando a uno cuando chiquito le decían como oiga tan retrasado usted, es algo parecido, ósea nos enseñaron que esas palabras son como denigrar a la gente y para tratar mal.

Grupo focal 1: Así como hay gente muy abierta, hay gente que le da igual o hay gente es completamente cerrada.

Grupo focal 1: que digamos tengan alguna raíz para que se les nombre como maricón marica, no se para denigrar a estas personas, no sé para darles a entender que se pierde ese hecho no sé de concebir o de dar vida en pocas palabras.

Grupo focal 1: me parece que es como una forma de discriminar, porque también como individualizar bueno acá están los pan sexuales y los bisexuales, como que también los discriminados porque los podemos categorizar en un solo lugar, entonces no sé si también sea una forma de discriminar a las personas.

Grupo focal 1: es la desinformación, como dice mi compañero no es tanto que la población tengan esa idea de que allá ellos y yo acá y de que no está bien visto o hablar de normalidad, porque lo único que sea tenido es una visión cerrada, lo importante es generar espacios para hablar de estos temas, de guerra, de política, de diversidad sexual, todos estos temas.

Grupo focal 1: es más difícil la identidad, porque es muy difícil digamos tu decir como ¡ahhh! es que tu orientación es que eres lesbiana, no, es más como de identidad que de orientación lo que se ve discriminado en cierto punto en la universidad.

Grupo focal 2: Sí. Desde un trabajo. O sea nosotros por ejemplo que estamos en la parte organizacional, aunque evidentemente no se vea como discriminación, en un proceso de selección si te inculcan el

con todas las cuestiones religiosas “eso es pecado” o algunos sectores como... o sea como digamos el tema de La Sabana y todo eso que independientemente de todo es una universidad que tiene un prestigio y que tiene “ciertos niveles sociales” y que se crea eso en ese tipo de comunidades es impactante pues a pesar de se supone que tienen más conocimiento, más educación, más todo. Entonces digamos dentro de mi familia he escuchado cuestiones... pero pues tiendo a respetarlas porque son otras formas de vivir, son otras épocas, otras cuestiones.

P9:Entrev.Psicología. M: cuando una persona es de otra orientación sexual por ejemplo que sea lesbiana se siente un poco el ambiente en el que la tildan “como lesbiana” ósea no persona sino lesbiana.

P13:Entrev.Fisioterapia. H: Algunas personas sí discriminan a los que tienen su orientación sexual diferente a uno; Obviamente hay amigos que son como homofóbicos y les da como asco, les da impresión imaginarse un hombre con un hombre.

P11:Entrev.Medicina. M: mucha gente como que no se empieza a juntar con ellas, como que las aísla como que piensan que son como bichos raros, como por ejemplo, lo de la adopción eso me pareció un trato muy discriminativo, que no se puedan casar. También como muy discriminatorio el trato que se les da.

P8:Entrev.Fisioterapia. M: Sí, ósea ellos si son muy discriminados.

P11:Entrev.Medicina. M: igual sigue el estigma que ser homosexual es lo más raro del mundo y que es terrible y no se debería ser así,

P10:Entrev.Fisioterapia. M: Pues he escuchado en las noticias que les pegan. Si una vez con una amiga que se dio cuenta que le gustaban las mujeres y la rechazaron en la universidad y en el estudio en general.

hecho de que en la vacante se puede postular cualquier persona pero usted no me puede traer acá un homosexual. Así de simple. Y eso a la gente no se le hace saber.

Grupo focal 2: cuando hacen el proceso de selección obviamente a ti no te van a decir como qué orientación sexual tienes, no te lo van a preguntar porque no te pueden discriminar así, pero cuando van a buscar a las personas que van a ingresar a la empresa le dicen al psicólogo como bueno, usted no me puede traer a una persona de tal edad, con tal orientación sexual...

Grupo focal 2: también en nuestro contexto hay muchas personas que aún de pronto no aceptan el hecho de la diversidad de género que hay ahora. Y por eso es que de pronto se genera tanta polémica a nivel cultural y en general en Colombia cuando decimos como

el matrimonio gay o cuando decimos como los gays tienen derecho a adoptar y si no fuera que de

pronto el contexto o la generación anterior fueran conservadora no se generarían estas polémicas

P9:Entrev.Psicología. M: Rechazo, también no sé muchas veces, pues no en la universidad pero por ejemplo en redes sociales hacen campañas contra ellos por ejemplo en la iglesia o las personas que están en desacuerdo con los matrimonios gays o la adopción

P10:Entrev.Fisioterapia. M: hay personas como que qué asco que hagan eso en lugares públicos, que quieren que si son homosexuales o lesbianas o gays, que sean como ocultos en su casa o lugares cerrados pero no en público porque les da asco aparte genera como riñas, conflictos de puños, todo eso...

P8:Entrev.Fisioterapia. M: pues sí yo creo que uno se encuentra personas en donde van a haber como controversias y no les gusta cómo hablar del tema.

P12:Entrev.Psicología. M: actitudes, primero como hablan de ellos, como si fueran extraterrestres, que no son personas naturales, que están en contra de las leyes de dios, que son personas enfermas mentales, he escuchado eso

P8:Entrev.Fisioterapia. M: si es escuchado que hay como gente que es como muy homofóbica pues ante eso. Que sean homofóbicos, sí si he escuchado

P14:Entrev.Medicina. M: No, la verdad no, tal vez porque la universidad ya trae como un régimen como de una familia normal entre comillas, mamá, papá e hijos

P14:Entrev.Medicina. M: Sí, muchas veces sí, mucha gente los juzga y pues no me parece, porque igual son personas con gustos diversos, pero sí.

P15:Entrev.Medicina. M: í, de los estudiantes sí, porque yo he escuchado como comentarios fuertes sobre el tema, pero no muchos en realidad, pero sí se de gente que hace comentarios fuertes sobre la homosexualidad

P15:Entrev.Medicina. M: Sí, pues

yo creo que digamos en trabajos, para contratarlos, el caso de estas pareja de lesbianas, por ejemplo Gina Parodi, que digamos cuando se enteraron pues era como que ayy como va a ser la ministra de educación lesbiana, entonces en cosas como trabajo y digamos yo no lo presenciado, el semestre pasado hice como un estudio sobre los homosexuales y se encontró que a ellos los persiguen y los matas, les pegan y de todo, entonces pues esas cosas.

P15:Entrev.Medicina. M: teníamos que hacer un estudio sobre LGTBI y encontramos como muchos estudios donde se encontraba que hay muchas muertes de los homosexuales y transexuales, por grupos que los persiguen acá en Bogotá y los matas, también vi un programa de televisión que hay lugares en Londres, que no saben que existen esas casas y hay como grupos de apoyo, y digamos nadie sabe, no sólo en Colombia sino en todo el mundo, en países ya desarrollados que hay vivido más cosas, que han vivido guerras, de todo ósea no hemos avanzado en ninguna parte del mundo en eso.

P15:Entrev.Medicina. M: Dicen que son una aberración.

4 Abordaje UR.	<p>P3:Entrev.psicología.M: Pero si me parecería importante como que si uno tiene esas dudas, abrir unos espacios donde sean para resolver dudas.</p> <p>P1: Entrev. Medicina. H: la universidad es un lugar donde se ve el respeto, entre Rosaristas, somos una comunidad acá no es “el homosexual” “el heterosexual” todos somos estudiantes de algo, todos somos iguales, entonces no.</p> <p>P4:Entrev.Fisioterapia. M: Es difícil porque la universidad es católica, entonces creo que eso es un tema demasiado complejo, aun así.</p> <p>P4:Entrev.Fisioterapia. M: pienso que más que por parte de los profesores, de las directivas, de los profesores, del grupo de profesores, más de nosotros, y pienso que debe ser un tema que debe ser manejado más abiertamente, como sin tabús, sin problemas, si tienes una persona con esa orientación a tu lado, que no te genere ningún impacto, ninguna sombra, ni ese tipo de cosas, pero no sé muy bien.</p> <p>P3:Entrev.Psicología. M: aquí en la universidad como que uno ve solamente en los “UR” yo he visto como el grupo LGTBI hablando de los derechos, pero como tal en el diario vivir, esos temas para mí no se tocan, como que se tiene a un lado y si pasa o no pasa no importa.</p> <p>P4:Entrev.Fisioterapia. M: creo que la universidad tiene una política de, como no poder alterar ni meterse en la conducta de cada persona, tanto de religión como de orientación, pero es difícil.</p> <p>P4:Entrev.Fisioterapia. M: Sí, lo que te mencionaba anteriormente, comentarios como: “mira esa vieja es lesbiana, qué boleta, qué asco, qué horrible, qué le pasa “ Pero me he dado cuenta que la gente en los pasillos si hace comentarios como: “mira esa vieja es lesbiana”, “mira ese tipo es gay”, “mira”, por ejemplo en Camandula, “mira se están besando”, todavía es un tabú ese tema y todavía esas cosas no se</p>	<p>Grupo focal 1: me parece muy importante partir del hecho de que esta es una escuela de medicina y ciencias de la salud, por eso yo considero que no hay como discriminación o sesgos con personas que tienen una orientación sexual diversa, pues acá yo lo veo totalmente diferente a como lo es en otras sedes, que se ve ya más como la lucha de la aceptación de ideas.</p> <p>Grupo focal 1: con lo del grupo GRIS como que se ha ayudado muchísimo también a esas personas, ayudando a abrir la mentalidad e las personas</p> <p>Grupo focal 1: yo creo que en esta sede ósea son como muy abiertos, no es como ayy nooo, ósea vean a esa lesbiana, yo he visto digamos muchas parejas de lesbianas no sé, en medicina y ellas andan con sus parejas tranquilas.</p> <p>Grupo focal 1: en nuestra carrera nos han enfatizado que debemos tener una mente muy abierta, y generar respeto a la otra persona así ti te guste o no, porque al fin y al cabo es una persona.</p> <p>Grupo focal 1: como que digamos en fisioterapia y en teo y en fono como que también se ha inculcado eso, se basa como más en incluir a la gente que excluirla, el hecho de que una persona piense diferente a ti no significa que sea anormal o yo sea la normal, no sé a nosotros nos dan varias clases y tratan que incluyamos al gente.</p> <p>Grupo focal 1: hay que tener presente que acá la orientación que nos brindan es a aceptar, ya sea desde una perspectiva genética, comportamental, biológica.</p> <p>Grupo focal 2: yo sé que hay un grupo pero no he tenido acercamiento, porque pues uno no se mete ahí.</p> <p>Grupo focal 2: De pronto como decían, algunas carreras estarán más enfocadas en un trato más directo que otras.</p> <p>Grupo focal 2: la universidad debería prepararnos mucho mejor para eso. Pero yo creo que se puede pero hace falta.</p> <p>Grupo focal 2: Yo creo que básicamente lo que nos enseñan es el respeto que le debemos tener, o sea pues si ellos tienen cierta orientación sexual, respetarle su decisión, respetarlo su opinión y</p> <p>Grupo focal 2: en fisioterapia y va más es a la práctica, por las personas con las que uno se tiene que relacionar</p> <p>Grupo focal 2: desde medicina no enseñan que</p>
-----------------------	--	---

respetan, y todavía sorprenden mucho, a veces alteran a muchas personas.

P7:Entrev.Fisioterapia. M: Directamente no, ósea que hayan sido agredidas física o verbalmente no.

P5:Entrev.Medicina. H: nunca me he dado cuenta de que eso pase aquí en la universidad

P3:Entrev.Psicología. M: Pues yo considero que acá el tema en la universidad como que no se toca. O sea como que existe y a la gente le da igual.

P7:Entrev.Fisioterapia. M: No mucho, pues aquí en la universidad si lo he tomado como chisme, en mi casa casi no se hable.

P9:Entrev.Psicología. M: mm... no creo que se aborden como una... bueno por ejemplo en las clases sí, pero yo no veo que hagan campañas para inclusión, no. se habla más bien dentro de cada grupo y dependiendo si existen o no personas con orientaciones sexuales diferentes dentro del contexto y si no, no se aborda mucho.

P12:Entrev.Psicología. M: sé que hay un grupo acá en la universidad, no me acuerdo el nombre, pero no son muy visibles.

P11:Entrev.Medicina. M: tampoco la universidad como que trata, como no sé cómo hablar sobre el tema, porque nunca he escuchado como que la universidad diga algo sobre el tema, pero lo que te digo, nunca he visto discriminación

P13:Entrev.Fisioterapia. H: no pues no he visto como propagandas o promoción o algún aviso sobre orientación sexual no; Mmm, ¿sabes? Yo nunca he hablado, no hay como una no clase, pero por ejemplo yo veo psicología, yo vi psicología, pero nunca se trataban esos temas o no, aquí en la universidad una clase o algún ítem que venga de algún lado de un docente, no, yo creo que es el entorno social.

P14:Entrev.medicina.M: No, para mí no es un tema que la verdad haya

a la consulta llega una persona, no llega un gay un homosexual, llega una persona y lo tratamos por igual, Yo creo que no se habla mucho porque digamos como a nivel de comunidad ya es algo socialmente muy normal, muy aceptado, entonces no es un tema que sea el centro de las conversaciones

Grupo focal 2: en psicología sí, por lo menos. Pues obviamente no es todo el tiempo, pero supongo que sí tocamos más el tema que en otras carreras

Grupo focal 2: pues desde el punto de vista profesional ya es como nos enseñan a tratar personas con

orientación sexual diferente, nos dicen bueno “tenemos que ser igual con todo el mundo” tenemos que ser comprensibles, todo eso ¿sí? Pero ya que nos hablen así como bueno... que nos

enseñen, no. tengo un amigo que es homosexual en el semestre y fue fácilmente aceptado.

escuchado en la universidad, para nada

P15:Entrev.Medicina. M: Sí, se habla bastante pues de hecho yo hablo con mis amigos de eso, pues porque hay muchos que son homosexuales entonces como que hablamos del tema entre todos, digamos hace poco un amigo le confesó a sus padres que era homosexual, entonces como que se habla libremente y muy abiertamente.
