

320825

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

6
20

PLANTEL TLALPAN
ESCUELA DE PSICOLOGÍA
CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA
U. N. A. M.



FALLA DE ORIGEN

"ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE UN GRUPO DE HOMBRES
Y MUJERES HOMOSEXUALES CON UN GRUPO DE
HOMBRES Y MUJERES HETEROSEXUALES CON LA ESCALA
ADICIONAL HSX DEL MMPI (196 HOMOSEXUALIDAD)

T E S I S

Que para obtener el título de
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
p r e s e n t a
IRMA ELENA GRANADOS HERNÁNDEZ

ASESOR: LIC. GRISELDA SÁNCHEZ ZAGO

México, D. F.

1995



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

LIC. GUADALUPE ZUÑIGA V.

Gracias por permitirme el
acceso a su saber, gracias
por su tiempo y apoyo, gra
cias por todo.

DRA. OFELIA RIVERA J.

Gracias por que cuando procuré su -
beneficio, no fué sino una raíz que
se adentró en la tierra firme, dando
siempre de su abundancia.

LIC. VICTOR HUGO DORANTES G.

Gracias porque siempre se ha
esforzado por dar de sí mismo
todo el apoyo para que uno sal
ga adelante.

LIC. MARQUINA TERAN

Gracias por conducirnos al
umbral de nuestra propia -
inteligencia.

MAMI:

Así como la semilla de la fruta debe romperse para que su corazón se descubra al sol, y así poder mantener el corazón en asombro ante los cotidianos milagros de nuestra vida. Entonces admitiras las estaciones de nuestro corazón - tal como admitiras las estaciones que pasan - sobre los campos. Gracias por tus desvelos - a través de los inviernos de nuestra vida.

PAPI:

A semejanza de los niños que jugando en la playa, construyen torres de arena, para -- luego destruirías entre risas yo he logrado construir una de nuestras realidades, gracias por tu mano firme que me condujo hasta aquí con tu amor y comprensión.

A MIS HERMANOS:

LUIS, RODOLFO, JOSE, ARTURO, FERNANDO, MARTHA y OLIVIA
Todas las parcelas de mi vida tienen algo de ustedes y eso es
maravilloso.

A MIS SOBRINOS:

GUILLERMO, LUIS CARLOS, MONICA, LUIS PATRICIO, CESAR, ABRIL, JORGE,
ALEXIS, MARIEL, JUAN PABLO, SANTIAGO, DIEGO, FERNANDO.

A todos los QUIERO MUCHO.

LIC. MARIA M. JURADO B.

A mi amiga mi gratitud, y aunque uno se'aleje" de un amigo esto no es mas que la compenetración de la amistad.

LIC. OLIVIA ARCINIEGA, LIC. GUADALUPE MORENO, LIC. ADDIS ABEBA SALINAS,
LIC. BEATRIZ BARRON, LIC. SUSANA LINARES.

A ustedes les quiero decir que los amigos son las respuestas a nuestras necesidades. Es el campo que siembra con amor y cosecha con agradecimiento, porque en la amistad, todos los pensamientos, los deseos, todas las esperanzas y todo el compañerismo nacen y se comparten. GRACIAS.

LIC. GUADALUPE MARTINEZ B.

A ti te digo que no busco a la amiga para matar las horas sino para vivirlas. Y -- cuando tiembles de alegría, mira hondo en tu corazón y hallarás que solamente aquello que te ha producido tristeza es lo que te está produciendo alegría. GRACIAS por todo tu apoyo y tus desvelos para que yo lograra llegar hasta el final.

A TI:

Sencillamente por que en la primera
línea pensé en ti,
de todos modos para tí no es novedad

tampoco es novedad que el mundo y yo
te queremos
pero yo siempre más que el mundo

A TI te quiero agradecer por toda tu
ayuda, por todo tu apoyo y tu entrega
para llegar hasta hoy

vago y nebuloso es el comienzo de todas
las cosas pero no su fin

tú sabes

en esta excursión de la vida me siento
con respuestas cuando puedo imaginarte

conocí tu alegría y tu dolor y en el sueño
tus sueños fueron míos

pero algo más dulce que la risa y más grande que el anhelo
vino hacia mí

medirte por tu más pequeña acción, es como apreciar
el poder del océano por la fragilidad de su espuma

encontrando aquello que es mas grande que la sabiduría
me has dado uno de mis anhelos

dando mucho sin saber por que diste

paciente, demasiado paciente has sido
siempre tú

he concluído gracias a tí

y recuerda que de todos modos para tí no es novedad

que el mundo

y yo

te queremos

pero yo siempre más que el mundo.

MI ETERNA GRATITUD.

VIVIR no es venir a padecer por tratar de
hacer lo que otros quieren en vez de lo --
que nosotros deseamos realmente

Por ello

A las personas hay que vivirlas como son
y no como quisiéramos que fueran.

Rosamaría Roffiel

INDICE

	PAGINA
INTRODUCCION	1
CAPITULO I	
MOTIVACIONES Y JUSTIFICACION	6
CAPITULO II	
2.1 Historia del MMPI	9
2.2 Historia de la Homosexualidad	15
2.3 Consideraciones Históricas acerca de la Homosexualidad Femenina	19
2.4 Consideraciones Históricas acerca de la Homosexualidad Masculina	21
2.5 Enfoque Psicológico acerca de la Homosexualidad	25
2.6 Enfoque Social acerca de la Homosexualidad	33
2.7 Definición del Concepto de Homosexualidad	36
CAPITULO III	
ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION	38
CAPITULO IV	
METODOLOGIA	
4.1 Problema	48
4.2 Objetivo General	48
4.3 Objetivos Específicos	48
4.4 Hipótesis	49
4.5 Definición del Concepto de Homosexualidad	50
4.6 Características de la Población	50
4.7 Características de los Sujetos	50
4.8 Definición de Personal	51

	PAGINA
4.9 Descripción del Instrumento	51
4.10 Escala 5 MF VS. Escala 196 HSX	58
4.11 Diseño de Investigación	61
4.12 Variables Independientes y Dependientes	61
4.13 Condiciones Experimentales	61
4.14 Procedimiento	61
CAPITULO V	
ANALISIS ESTADISTICO	62
CAPITULO VI	
ANALISIS DE RESULTADOS ESTADISTICOS	84
CAPITULO VII	
RESULTADOS Y CONCLUSIONES	90
CAPITULO VIII	
SUGERENCIAS Y LIMITACIONES	96
APENDICE I	
APENDICE II	
BIBLIOGRAFIA	

INTRODUCCION

"Las necesidades del hombre
cambian pero no su amor"

Gibran J. Gibran

Una parte importante de la personalidad que comienza muy pronto en la vida, es la percepción del Yo, es decir, el darse cuenta de la individualidad de ser uno mismo y distinto de los demás. Así pues, las primeras experiencias desempeñan un papel de gran importancia en el desarrollo del concepto de sí mismo y por tanto de la personalidad. Este punto de vista fué sustentado primero por Freud, S. (1920).

Erckson, E. (1963 en Biehler, 1983) construyó su teoría sobre las ideas de Freud y la extendió a los aspectos psicosociales del desarrollo de la infancia temprana, concibiendo la idea de la identidad del Yo como una combinación de los "sentimientos del Ser Yo mismo", y plantea una nueva visión en cuanto al significado y formación del Yo para un buen desarrollo de la personalidad del individuo, menciona que "... la percepción del Yo, es derivada de la más temprana experiencia infantil y no parece depender de cantidades absolutas de alimento o demostraciones de amor, sino más bien de la calidad de la relación materna" (pag. 157).

Así, cada uno de los individuos va descubriendo quién es él y cuál es su relación con el mundo, va descubriendo a lo largo de su vida desde niño que es alguien que siente, piensa y actúa en distintas formas, descubre a sí mismo a otros que piensan, sienten y actúan de determinadas maneras, de esta forma va emergiendo el concepto del Yo y los otros, la identidad del Yo y la identificación del Yo con otros para ir conformando la personalidad de cada uno de los sujetos.

El individuo en la infancia se encuentra en una etapa formativa de su personalidad. Esto se configura a través de sus ideas, sentimientos, su forma de relacionarse, sus emociones, sus actitudes y sus capacidades. Por ello, la personalidad es tan compleja que podría parecer demasiado intangible para ser medida, sin embargo, una posible solución al problema de la subjetividad de simplemente observar o describir como una forma de medirla podría ser con instrumento que permita evaluar la personalidad de un sujeto como sería el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI) el cual se utilizará en esta investigación, por considerarse uno de los instrumentos que más se acerca a este objetivo, por su validez y confiabilidad (Rivera, 1987), por ello "el MMPI debe ser tomado dentro de la batería de pruebas psicológicas como un instrumento autodescriptivo, esto se fundamenta en las características de la prueba, ya que a través de sus 566 reactivos un individuo se describe a sí mismo bajo control, sus respuestas proporcionan además la posibilidad de ser comparadas con la media estadística y la sigma de su propio grupo" - (pag. 13).

Por otra parte, la posibilidad del sujeto para describirse a sí mismo permite que lo haga manifestando elementos inconscientes, como por ejemplo, la Homosexualidad.

El tema de la Homosexualidad ha causado mucha controversia en todos los ámbitos, desde los campos biológicos hasta los sociales y psicológicos.

Lo que se refiere a lo psicológico esta investigación pretende estudiar la forma de respuesta de un grupo que se autodefine como homosexual a través de un instrumento como es el MMPI, aplicando la escala adicional 196 HSX (Homosexualidad).

En los inicios del MMPI después de haberse conformados las escalas clínicas se elaboraron 2 escalas más, que se agregaron al juego original que fueron la escala 5 MF (Masculino/Femenino) y la escala 0 Si (Extroversión/Introversión).

La escala 5 Mf fué designada para identificar rasgos relacionados con desórdenes sexuales de inversión masculina y femenina, sin embargo a través del tiempo han sido varios los intentos por encontrar una forma que pudiera medir la Homosexualidad, por lo que Panton en 1960 desarrolla una subescala tomada del MMPI con el propósito de crear una escala que pudiera servir para ello, y elaboró la escala adicional 196 HSX (Homosexualidad), compuesta de 22 ítems que aparecen entre los 566 reactivos de la prueba, los cuales según el autor sirven para identificar Homosexualidad, y es por ésta, que se muestra un especial interés.

Cabe señalar que los reactivos de esta escala adicional (196 HSX) son independientes de aquellos reactivos que componen la escala Masculino/Femenino (5, Mf), sin embargo aparecen dentro del total de reactivos del MMPI y no están directamente relacionados con actitudes o experiencias sexuales, de tal forma que si el sujeto busca defenderse al responder a ellos, no se ve amenazado con preguntas específicas que lo involucren directamente. Por lo que la construcción de esta escala es a posteriori a los reactivos que la componen y no tiene validez de contenido. (Graham, 1987). Por otro lado, es importante mencionar que esta investigación se ayudará de la escala 5 Mf como un punto a comparar con la escala adicional 196 HSX (objeto de estudio de este trabajo)

Ahora se hará una breve smbianza de como estará organizada esta investigación.

Primero se partirá de una breve explicación de los motivos para investigar la Homosexualidad y el instrumento con la que se medirá, después se dará un panorama general de la historia del MMPI, posteriormente se hablará acerca de la Homosexualidad y su historia, sus consideraciones históricas tanto de la Homosexualidad femenina como de la masculina, al final de esta parte se presentarán dos enfoques, el psicológico y el social.

Después se presentan elementos teóricos que subyacen al problema de investigación, se muestran algunos estudios realizados en

otros países y los diferentes instrumentos que se emplearon con sujetos homosexuales. Esta investigación se hará con sujetos también homosexuales, mexicanos y de ambos sexos, con la escala adicional del MMPI (196 HSX) y así contribuir con un estudio más para la utilización de dicha escala en particular y del MMPI en general.

Los capítulos IV, V y VI corresponden a los aspectos metodológicos de esta investigación y al final, con base en los resultados y conclusiones obtenidos se establecerán limitaciones y sugerencias para futuras investigaciones, que serían los capítulos - VII y VIII.

De esta forma, la construcción o de nuevas escalas del MMPI responderá a las necesidades de estudiar las diferencias individuales mediante recursos técnicos que permitan tener una apreciación objetiva de uno o más aspectos de la conducta, de la personalidad o de ambas.

Cuando decimos interés humano, nos referimos a ese sentimiento de preocupación, consideración y respeto que un ser humano puede tener por otro. Las raíces biológicas de estos sentimientos se encuentran en la conducta materna y paterna de todos los seres vivientes y se refuerza por los incidentes ambientales. Lo más importante de estas raíces es la presencia de ese interés en otro ser humano. Nuestra supervivencia depende de dicho interés.

*David E. Sobol.

CAPITULO I

MOTIVACIONES Y JUSTIFICACION

Desde el inicio de la vida, la conducta se divide en buena o mala, en aprobada o reprobada, en correcta o errónea.

Se puede decir que desde el hogar el niño aprende que para lograr la aceptación, la protección y el cariño de sus padres, debe adquirir conductas que según el criterio de éstos son justas.

Culturalmente no existe un concepto claro del error. La conducta se moldea a través de ensayos y errores que la van modificando hacia la obtención de respuestas que socialmente se consideran como deseables.

Desde un enfoque convencional, la sociedad ha establecido que la conducta sexual está percibida como una conducta inexistente en la infancia, necesitada de orientación y de inhibición en la adolescencia y que solo puede ser expresada en la edad adulta dentro de una institución llamada matrimonio. Cualquier forma de expresión de esta conducta en términos generales que se aparte de estos elementos es reprobada (Ramirez S. 1983).

El ser humano gusta y necesita enormemente de la caricia humana, esta caricia es un constitutivo básico y social de la salud mental. Frente a la caricia humana, la primera serie de obstáculos y dificultades con las cuales el individuo se enfrenta, es a quién debe acariciar, cómo se puede acariciar, dónde se debe acariciar y qué tipo de expresión se tiene permitido o no, por ejemplo, en la cultura occidental, a las niñas se les permite una expresión de ternura más abierta entre ellas, a los hombres se les enseña a inhibir este tipo de expresiones, el hombre no debe llorar, no debe besarse, no debe abrazarse, si se abraza tiene que ser bajo ciertas condiciones y en determinadas partes

del cuerpo y no pueden ser abrazos plenamente expresivos, se favorece en cambio la manifestación abierta de la agresión destructiva a través del golpe. Las niñas sin embargo sí pueden expresar su afectividad (Salazar, 1985, págs. 6-9).

En general se establece un enfoque prohibitivo hacia todo lo que tiene que ver con lo sexual y su forma de expresión, dado que desde muy pequeños han tenido que asimilar que las manifestaciones de ciertas conductas son "peligrosas", aprenden a mentir y a ocultar muchos de sus sentimientos (Fernández, 1988).

Todas estas cuestiones culturales o sociales, indiscutiblemente tienen un impacto psicológico en el individuo, es decir, todo lo que el hombre vive dentro de su sociedad genera cierto efecto en la psique del mismo, puesto que se encuentra inmerso en una sociedad que lo afecta e influye, además el ser humano, no puede ser considerado de una manera dividida sino que es un todo integrado bio-psico-socioculturalmente (Arieti, 1974).

Sin embargo, los fenómenos psicológicos son los más difíciles de medir, por tal motivo no puede decirse por una simple expresión de afecto entre mujeres que exista cierta disposición hacia la Homosexualidad. Tampoco puede hablarse subjetivamente de que los hombres que abiertamente llevan a cabo este tipo de expresión de afecto, presentan tendencias homosexuales, de la misma manera que no puede afirmarse objetivamente que quien no expresa su afectividad es un homosexual reprimido por las cuestiones culturales que anteriormente se citaron. Por esto, el interés fundamental de este trabajo es tener una medida objetiva que pueda proporcionar datos certeros sobre la existencia de características de personalidad homosexual, a través de un test como el MMPI que es una prueba estandarizada y muy usada en nuestro país, cuyos resultados son mesurables; pero esta medida solo tiene significación si lo que se mide permite un diagnóstico significativo

(hablemos en este caso de la Homosexualidad), es decir, que pueda llevar a un pronóstico ya sea de éxito o fracaso en una actividad real donde se ejerza la capacidad que quiere medirse con la prueba.

Para el MMPI se conocen las escalas de validez (L,F,K) y 10 - escalas clínicas: (Hs, D, Hy, Mf, Pa, Pt, Es, Ma y Si) que son las escalas básicas de esta prueba; sin embargo, en la actualidad existen muchísimas escalas que se les nombran "escalas adicionales", y se han desarrollado para estudiar diferentes aspectos de la personalidad de un individuo (Dahistrom, 1972).

Entre estas escalas adicionales se encuentra la escala 196 HSX (Homosexualidad), como ya se ha mencionado es el interés principal de este estudio, como una escala adecuada para determinar características de personalidad homosexual, con la cual se comparará a un grupo de personas homosexuales con un grupo de personas heterosexuales, utilizando también la escala 5 Mf (Masculino/ Femenino) para de esta forma comparar el tipo de respuesta de cada grupo con respecto a cada una de las escalas. Así, esta medida (196 HSX) será para el experto (llamese terapeuta, psicólogo, psiquiatra, etc.) un instrumento de diagnóstico y quizás una forma de evaluación que ayude a planear el tratamiento terapéutico del individuo homosexual, mismo que se beneficiará a través de ese entendimiento.

En los siguientes capítulos se dará una ojeada a la historia por un lado, del MMPI y por otro de la Homosexualidad para ver avances, retrocesos o estancamientos habidos a lo largo del tiempo.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Historia del MMPI.

El MMPI se escogió como instrumento de estudio, por que es objetivo fácil de administrar y calificar, e incluye un amplio rango de reactivos donde intervienen actitudes, afectos, personalidad y síntomas. La variedad de los reactivos incluidos en el MMPI, representan en particular una ventaja para la aplicación de una escala adicional de este tipo que mide Homosexualidad, puesto que hace posible la discriminación sobre la base de los reactivos que como se había mencionado en un principio, no están directamente relacionados a actitudes o experiencias sexuales.

Antecedentes históricos del MMPI

Desde hace varios años se ha estudiado un gran número de personas con diferentes conflictos de personalidad con fines diagnósticos y terapéuticos, utilizando todos los métodos que los psicólogos clínicos disponemos en la tarea de comprender los distintos aspectos del comportamiento.

Uno de los métodos más utilizados en un principio, fué la entrevista; sin embargo, por ser de naturaleza subjetiva y por su duración en tiempo para elaborar una entrevista clínica sensitiva, se fué haciendo cada vez más difícil el evaluarla. Esta dificultad condujo al desarrollo de otras técnicas más precisas para darnos información confiable acerca de un sujeto valorado. Una de esas técnicas fué el cuestionario, de donde se deriva lo que más tarde se conocería como Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI).

El inventario fué creado como un cuestionario que auto-reportara, resumiera y cubriera los tópicos incluidos en una serie de entrevistas clínicas, ésto unido siempre al examen físico y mental que pudiera ayudar al diagnóstico y la caracterización más sobresaliente de la personalidad del paciente.

El principio del Inventario ocurrió en 1937 a través de la colaboración entre el psicólogo Starke R. Hathaway y un neurólogo y psiquiatra John C. Mckinley, en respuesta a las necesidades de los médicos de aquella época (Colligan, 1985; Grham, 1987).

Ellos comenzaron a reunir frases para una prueba que ayudara a la necesidad de una técnica objetiva para evaluar la personalidad, desde diferentes ángulos, multifásicamente por medio de escalas o perfiles, siguiendo una orientación semejante a la desarrollada por Binet (Nuñez, 1979). Estas escalas se construyeron con las respuestas ofrecidas por pacientes clasificados de acuerdo a la nosología de la época.

La prueba originalmente se llamó Registro Multifásico de la Personalidad (Hathaway & Mckinley, 1940; -mencionado en Colligan, 1985). Este registro tomó en cuenta la educación y la cultura de los sujetos a quienes se les administraba para que las frases fueran comprendidas aún por personas sin alto nivel intelectual o cultural.

Sin embargo, Hathaway & Mckinley no fueron los primeros en el campo de la salud mental en usar un formato auto-descriptivo, o un cuestionario que evaluara la personalidad, más de 50 años de investigación los preceden. Los primeros esfuerzos en ésta área tomaron fuerza durante la 1a. Guerra Mundial cuando se interesaron por la prevalencia de los desórdenes mentales de los reclutas; esto condujo a sugerir que el reclutamiento podría ser protegido por una adecuación emocional. Así, los cuestionarios desarrollados en este tiempo para evaluar la personalidad, fueron utilizados satisfactoriamente durante la guerra.

Estos principios marcaron la creación y el desarrollo de un nuevo instrumento que ayudara a evaluar los diferentes criterios acerca de la neurosis, psicosis o salud mental (Colligan, 1985).

El primer paso en la construcción del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota que originalmente se llamó "The Medical and Psychiatric Inventory" y poco después como "Multi-phasic Personality Schedule", reunieron una amplia variedad de

enunciados afirmativos de diferentes tipos de personalidad, también se seleccionaron de fuentes como historias clínicas, informes psicológicos y psiquiátricos, libros y escalas de actitudes personales y sociales publicadas con anterioridad (Butcher, 1976; Catell, 1978; Colligan, 1985; Graham, 1987).

De un juego inicial de cerca de 1000 enunciados afirmativos, se seleccionaron 504 que juzgaron independientes entre sí.

El siguiente paso fue seleccionar y administrar los 504 reactivos originales al grupo denominado "grupo normal de Minnesota", que se construyó principalmente de familiares y visitantes de los pacientes de los hospitales, y el "grupo clínico" formado por pacientes psiquiátricos.

Los sujetos fueron divididos en subgrupos de muestras de diversos diagnósticos clínicos. El criterio del grupo de pacientes psiquiátricos fue homogéneo y fueron usados en el desarrollo de las escalas básicas.

Las escalas originales se listaron en el orden en el cual aparecen en la hoja de perfil del MMPI y con la nomenclatura psiquiátrica desde 1940 y son:

Escala 1, Hs-Hipocondriasis; Escala 2, D-Depresión; Escala 3, Hy-Histeria; Escala 4, Pd-Desviación Psicopática; Escala 6, Pa-Paranoia; Escala 7, Pt-Psicatenia; Escala 8, Es-Esquizofrenia; Escala 9, Ma-Hipomania.

Poco tiempo después se elaboraron dos escalas clínicas adicionales. Primero la escala de Masculinidad/Femineidad, Mf, que originalmente intentaba distinguir a hombres Homosexuales de heterosexuales. Debido a la dificultad para identificar una cantidad adecuada de reactivos que diferenciaron estos dos grupos, los autores de la prueba ampliaron en consecuencia su enfoque en la elaboración de la escala Mf. También se incluyeron algunos reactivos de la escala I de Terman & Miles (1936, mencionados en Colligan, 1985) al juego original, y se agregaron a la escala Masculinidad/femineidad, Mf.

Posteriormente, la escala de Introversión-Social, (Si), se incluyó como una de las escalas básicas del MMPI, (Dahlstrom, 1972; Megaree, 1971).

Después de reducirlos a 504 reactivos, se le restaron 9 ítems y se le añadieron 55 ítems relacionados con el modelo de Masculinidad/Femineidad, quedando un total de 550 afirmaciones.

Los ítems en el MMPI cubren 26 diferentes categorías de síntomas que son listados por su contenido en la siguiente tabla:

1.- Salud General	(9 ítems)
2.- Neurología General	(19 ítems)
3.- Nervios Craneales	(11 ítems)
4.- Motilidad y Coordinación	(6 ítems)
5.- Sensibilidad	(5 ítems)
6.- Vasomotor, lenguaje, secretor.	(10 ítems)
7.- Cardiorespiratorio	(5 ítems)
8.- Gastrointestinal	(11 ítems)
9.- Genitourinario	(5 ítems)
10.- Hábitos	(19 ítems)
11.- Familia y Matrimonio	(26 ítems)
12.- Ocupación	(18 ítems)
13.- Educación	(12 ítems)
14.- Actitudes Sexuales	(16 ítems)
15.- Actitudes Religiosas	(19 ítems)
16.- Actitudes Políticas, leyes y Orden	(46 ítems)
17.- Actitudes Sociales	(72 ítems)
18.- Afecto, Depresión	(32 ítems)
19.- Afecto, Manía	(24 ítems)
20.- Obsesión-Compulsión	(15 ítems)
21.- Alucinación, Ilusión, Ideas de Referencia	(3 ítems)
22.- Fobias	(29 ítems)
23.- Sado-Masoquismo	(7 ítems)

24.- Moral	(33 ítems)
25.- Masculinidad-Femineidad	(55 ítems)
26.- Denegación de rasgos o Rasgos contrarios	(15 ítems)

CONTENIDO DEL MMPI

En la actualidad el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI), es un cuestionario compuesto de 566 ítems en total; 550 afirmaciones diferentes y 16 repetidas.

El MMPI ha sido caracterizado como una prueba estructurada y como un test tipo inventario, ya que la particularidad de estas pruebas es que presentan dos opciones entre las cuales el sujeto elige una de ellas por ejemplo, falso-verdadero; f/v; si-no, acuerdo- desacuerdo, etc. (Catell, 1978). Y el MMPI tiene enunciados cierto-falso, que describen una variedad de pensamientos, sentimientos, actitudes y experiencias de la vida anterior, además de síntomas físicos y emocionales. (Butcher, 1976).

Como se puede observar, desde hace tiempo el MMPI ha sobrepasado el manual común o la simple guía con el que se ha interpretado desde hace 20 años (Nuñez, 1979). Es simple de administrar y calificar, la variedad de sus escalas y especialmente la complejidad de los cientos de expresiones numéricas que representan los perfiles construidos a partir de las calificaciones estandar de las escalas, han sido la fuente de extensos informes sobre variadas investigaciones.

Por lo cual, este inventario es el instrumento más usado no solo, en el área clínica, sino en otras áreas dentro de la psicología, pues evalúa más objetivamente la personalidad.

Su fácil administración, su economía en tiempo y, el análisis de resultados, comparado con la entrevista, la utilidad de la información que proporcionan los sujetos acerca de la propia descripción de sí mismos en relación con los demás (Rivera, 1987), resultan ser grandes ventajas para que el MMPI sea una prueba que esté por encima de las demás pruebas de personalidad, además de ser una de las más completas.

Por otro lado y para concluir este punto, la traducción al español del MMPI se realizó por el Dr. A. Bernal y el Dr. E. Fernández (mencionados en Nuñez, 1979) posteriormente el material fué revisado y adaptado por el Dr. Rafael Nuñez, 1979 y en la actualidad la Dra. Ofelia Rivera (1987) nos da una visión más amplia de la interpretación clínica y psicodinámica del MMPI.

Se acaba de describir el instrumento que esta investigación aplicará para evaluar la personalidad homosexual. En el siguiente punto se hablará de la Homosexualidad, su historia, dos enfoques diferentes y cómo se definirá este concepto.

2.2 Historia de la Homosexualidad

"el hombre y la mujer fueron un tiempo un ser único. Esta entidad fué cortada en dos por un Dios colérico y desde entonces sus mitades se han buscado en el amor movidas por el anhelo de restaurar su estado original..."

PLATON

Así reza la historia de "El Banquete" de Platón (Larroyo, 1979). Pero en los manuscritos más primitivos, ya se menciona la existencia de relaciones eróticas con los miembros del mismo sexo. Se menciona en la Biblia, se elogia en los escritos Griegos y Romanos era practicada comúnmente y aprobada en algunas civilizaciones de gran cultura (Millon, 1976) incluyendo el Viejo Testamento que demuestra que la imaginativa concepción de Platón estaba en un mito mucho más antiguo.

Las referencias a la cuestión de los escritos del Génesis en el Antiguo Testamento indican que en las antiguas tribus de - Israel, la Homosexualidad figura en la historia debido a un grupo de hombres licenciosos de Sodoma y Gomorra (Casidoro, 1560).

Sin embargo como un ejemplo perfecto de civilización orientada hacia la Homosexualidad, ninguna puede compararse con la Grecia Clásica. Cuando Platón escribía de un modo sublime sobre emociones y aspiraciones del amor.

La Homosexualidad significaba para los griegos algo más que una válvula de escape para el exceso de deseo; a sus ojos, era la pasión más noble y más elevada. Aquella sociedad idealizaba el amor entre hombres, tanto como la civilización occidental de hoy idealiza el amor romántico entre hombre y mujer.

En otras partes del mundo, los investigadores Ford y Beach (en McCary, 1982; Rado, 1967), comprobaron que en 49 de las 76 sociedades primitivas sobre las cuales disponían de información, se consideraba normal y aceptable alguna forma de actividad homosexual. Por ejemplo, el de los Siwanas, pequeña tribu al norte de Africa que esperaban que todos los hombres y jóvenes practicasen la sodomía homosexual y consideraban raro al hombre que no tenía vínculos amorosos tanto masculinos como femeninos. Entre los Keraki de Nueva Guinea, los jóvenes son iniciados durante la pubertad en el coito anal por hombres mayores. Los Kiwai tienen costumbres semejantes y creen que la sodomía ayuda a los jóvenes a hacerse fuertes. Los Aranda de Australia, llevan el mismo uso un poco más lejos, sus jóvenes pasan generalmente por una etapa de "matrimonio" homosexual, durante el cual viven en calidad de "esposa" de un soltero de más edad, hasta que este último los abandona para casarse con una mujer (Rado, 1967).

La historia de la civilización demuestra que las actitudes severamente represivas, jamás han logrado eliminar el "problema" de la Homosexualidad. Siglo tras siglo se suscita una eucación, pero hasta en periodos en los que el ser descubierto significaba la muerte, fué practicada ampliamente; la generalizada idea de que es un "problema social contemporáneo" es debido a la relajación de las normas morales, esta idea puede ser deshechada por la incursión de la historia. Incluso, la American Psychiatric Association, eliminó en 1973 a la Homosexualidad de su lista de enfermedades mentales, menciona en su apartado que "...para que una condición mental se considere una alteración psiquiátrica, debe producir inestabilidad emocional o debe asociarse regularmente con una incapacidad generalizada para cumplir con los requerimientos que impone la sociedad; la Homosexualidad no llena estos criterios" (citado en McCary, 1983 pag.344).

En la edición de 1980, del libro Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder publicado por la American Psychiatric

Association, manifiesta un cambio de actitud con respecto a la naturaleza de la Homosexualidad, pues no la considera una entidad diagnóstica aislada. El manual contiene un apartado dedicado a la "Homosexualidad ego-distónica", que se refiere al ... "deseo de adquirir o incrementar el impulso heterosexual para así poder iniciar o mantener relaciones heterosexuales debido básicamente al rechazo de un patrón homosexual que ha sido una fuente de angustia y molestia para el individuo en cuestión" (Pichot, 1984) (pag. 161).

En los siguientes puntos se hará un breve recorrido por el pasado, dividiendo por un lado la Homosexualidad femenina y por otro la Homosexualidad masculina, de tal forma que se pueda considerar un punto de partida para ubicarnos dentro del contexto histórico que nos lleve a darnos una idea desde cuando se conoce esta conducta sexual.

Tal vez tanto los tiempos pasados como los presentes, están presentes en los tiempos futuros y el tiempo futuro está contenido en el tiempo pasado.

*T. S. Eliot

2.3 Consideraciones Históricas acerca de la Homosexualidad

Femenina.

Desde épocas muy antiguas ha existido la Homosexualidad Femenina, así se conoce la antigua leyenda de Safo de Grecia (600 A. de C.) nacida en Metilene, isla de Lesbos, a la cual la posteridad la calificó como lesbiana, de allí el término recibe el nombre también de safismo.

Se ha visto con frecuencia en épocas contemporáneas que se ha incrementado el porcentaje de la Homosexualidad Femenina, esto se ha observado perfectamente en las escuelas que admiten solo mujeres; en las casa hogar para mujeres, lugares sostenidos por el estado para la rehabilitación social de mujeres menores infractores, etc. (Millon, 1976).

Sin embargo, aún cuando es practicada más abiertamente no hay tanta bibliografía que hable específicamente de la Homosexualidad Femenina por lo que se avocará aquí mas bien a la historia de ésta en el México antiguo.

Ruiz (1975), en el código Florentino nos dice básicamente de la forma de vida de lo Nahuas y habla de la existencia de la Homosexualidad Femenina en aquella época y los consecuentes castigos de que eran objeto.

Por el año 1500-1570 (refiere Ruiz, 1975) los Nahuas tenían una imagen negativa con respecto a la Homosexualidad. Se imponían penas de muerte a los homosexuales masculinos y femeninos, activos y pasivos; aún a los individuos que vestían ropajes del sexo contrario.

Los Tlaxcaltecas fueron más tolerantes que el resto de los Nahuas, ellos no castigaban jurídicamente a los homosexuales, pero sí les atribuían la calidad de Tetzaurtin, como a la adúltera y al adúlterino y huían de ellos.

Tanto los tojolabales como los tarascos tenían la idea de que las lesbianas son en realidad hermafroditas. En los documentos

de origen Náhuatl menciona esta misma autora en el apartado sobre las lesbianas, se habla de una hermafrodita llamada Patlache, literalmente significa "la que tiene superficie ancha", es la mujer que practica el amor lésbico y el verbo correspondiente es "patlachua" que significa "actuar con superficie ancha" - (pag. 13). Pero el texto de los informantes de Sahagún se refiere a una mujer de cuerpo varonil que posee pene y testículos. Aquí se nota la similitud entre estas referencias de nuestro pueblo con la de los griegos en el personaje de hermafrodita (p. 14).

Existía también el culto a una Diosa llamada Xochiquetzal quien al mismo tiempo que protegía a la fecundidad, protegía las relaciones sexuales ilícitas.

Por otro lado durante los primeros tiempos de la cultura judeo-cristiana, no existían reglas estrictas contra la Homosexualidad, incluso, el adulterio es la única forma de sexualidad prohibida por los diez mandamientos. Al final del periodo precristiano, los judíos condenaron cada vez más la Homosexualidad hasta degradarla a la forma de pecado. En virtud de esa idea, se produjo una especie de demonización con respecto a la Homosexualidad llevándose a cabo la quema de mujeres lesbianas en la época de la inquisición por la firme creencia de que estaban poseídas por el diablo (Eck, 1969).

Según este mismo autor, se puede pensar que la iglesia ha condenado la Homosexualidad no tanto por ir contra natura, sino más bien por que es una fuente de placer y como se sabe, la iglesia siempre ha estado solamente de acuerdo con la sexualidad en la medida en que sea para la continuación de la especie (p.35).

2.3 Consideraciones históricas acerca de la Homosexualidad masculina.

La historia de la Homosexualidad no es lo que constituye la base de la historia del mundo. Aunque minoritariamente la Homosexualidad ha existido en todas las épocas.

Escribir una historia de la Homosexualidad masculina con secuencia es una tarea difícil. Si se considera la cronología, se observa que la dificultad es constante. Algunas observaciones de etnólogos contemporáneos encuentran en ciertos pueblos actuales de cultura primitiva aspectos de Homosexualidad masculina que no difieren mucho de los que existían en civilizaciones muy antiguas. La verdadera historia de la Homosexualidad masculina es más la sucesión de sus formas que la sucesión de sus fechas.

Eck (1969) dice: "...la Homosexualidad masculina persiste en el interior de ciertas castas. Invade después la esfera del espíritu, sea en el sentido de una creación fisiológica y literaria, sea en el sentido de una cierta liberación social. Termina insinuándose en todos los medios. Se encuentra en todas partes, en el gran modisto y en el peón, en el filósofo, y en el hombre inculto" (pag. 63).

No puede iniciarse la historia de la Homosexualidad sin tratar de marcar un punto inicial, para ello se hablará acerca del castigo celeste que cayó sobre Sodoma y Gomorra.

A partir de este punto, se tratará de hacer una breve reseña de la Homosexualidad masculina, ya que no hay nada específicamente que marque su existencia.

Se afirma que Sodoma y Gomorra, conjuntamente con Seboin y Adama, fueron destruidas al amanecer del día 16 del mes Abib, pero no se dice de qué año. Una quinta ciudad Segor, que formaba parte del mismo grupo, escapó a la destrucción.

Estas cinco ciudades cananeas tenían fama de dedicarse a la sexualidad contra natura (Casidoro, 1569). En la forma en que se narra el Génesis, la historia muestra la naturaleza del incidente que desencadenó la cólera divina contra las ciudades pecadoras. A pesar de que Lot ofreció como cambio mujeres a los deseos de los hombres de Sodoma.

Aquí se presenta a la Homosexualidad como una especie de herencia de un pecado original del que solamente algunos llevarían la "carga" por la reprobación celeste.

Se podrían recorrer tiempos y pueblos primitivos, donde las prácticas homosexuales para algunos de ellos son normales. Varios autores (Eck, 1969; Millon, 1976; Master & Johnson, 1979) coinciden que la Homosexualidad masculina en la Grecia Clásica tiene un lugar importante dentro de la sociedad tanto de Esparta como de Atenas, ya que la Homosexualidad tenía un carácter militar, educativo y filosófico.

La primera trata, en general, de la erotización de una camaradería entre jóvenes. Desde Alejandro Magno hasta nuestros días pasando por el César y otros, la Homosexualidad ha reinado en el mundo militar. Anteriormente se creía que había una tendencia a presentarse como invencible un ejército compuesto de amantes y amados, así, habiendo en ellos un indiscutible erotismo, muchos militares tuvieron grandeza en esa época y en otras posteriores, peleando para el amante y defendiéndolo del enemigo.

Lo que se refiere al educativo y filosófico, la mayoría de los textos socráticos, insisten en el carácter "puro" y "desencarnado", que debe tener el recíproco afecto de maestro y discípulo (McCary, 1982 pag. 205).

La enseñanza pederástica* aparece como una especie de dialéctica

*Pederastía: Abarca la totalidad de los homosexuales. En realidad aunque la costumbre ha generalizado el sentido de esta palabra, significa propiamente la Homosexualidad de tipo socrático, es decir, el recíproco amor que une al maestro y al discípulo, que se acompaña frecuentemente pero no necesariamente de actividades sexuales diversas (Eck, 1969).

entre el amante y el amado. El amante procura seducir al amado y valorarse a sí mismo por la atracción que ejerce en el otro, modelando así a su discípulo a su imagen. El amado encuentra en el amante un ejemplo y desarrolla en sí el deseo de ser digno de éste. Sin embargo, hubo muchachos que descubrieron el amor con caricias de maestros ávidos de cuerpos jóvenes, pero hubo otros que aceptaron este trato únicamente porque no era posible recibir enseñanza sin pasar por él (Eck, 1969).

En fin, a pesar del ir y venir del tiempo, de recorrer diferentes culturas, de los sensacionales progresos de la terapéutica psicológica y de la profilaxis* social, la Homosexualidad continuará siendo durante mucho tiempo una constante en la historia del mundo.

Y después de haber hecho este recorrido a través de la historia, ahora se avocará a conocer los diferentes puntos de vista que hacen otros autores acerca de la Homosexualidad.

*Profilaxis: Conjunto de medidas encaminadas a la prevención de enfermedades y a la protección de la salud del individuo. Como disciplina de estudio constituye el núcleo esencial de la medicina preventiva (Santillana, 1983).

Como todos los animales, llevamos huellas residuales de nuestra ascendencia, y esto no es menos en nuestros procesos mentales a fin de desarrollarnos psicológicamente debemos entendernos a nosotros mismos, para lo cual sería útil encontrar formas de investigar las escondidas profundidades de nuestras mentes, de donde sacamos nuestros impulsos.

*Sir Walter Langdon Brown.

2.4 Enfoque Psicológico acerca de la Homosexualidad.

Existen investigaciones como las de Krafft-Ebing, 1934; Kallman, 1946; Friedman, 1977 por ejemplo, que se basan en la suposición de que la causa de la Homosexualidad proviene de factores genéticos y somáticos; otros como Freud, 1910, 1914, 1920 que apoyan la Homosexualidad como una condición psicopatológica en el adulto y hay quienes mencionan que la Homosexualidad está dada por una influencia social como veremos en el siguiente punto.

A continuación se presentarán los diferentes puntos de vista que de esto se deriva.

Krafft-Ebing (1934, mencionado en Ajuriaguerra, 1980), atribuía la Homosexualidad a una degeneración neuropática hereditaria, sin la patología degenerativa demostrable en el sistema nervioso, y postulaba que el exceso de masturbación actuaba como estímulo de esfuerzo para desenmascarar lo neuropático latente (este punto de vista de considerar la Homosexualidad como una enfermedad, se originó en el enfoque orgánico del siglo XIX). Krafft-Ebing al exponer los aspectos neuropsicológicos de la Homosexualidad, en su teoría dice "...dado que la parte periférica del aparato sexual tiene una predisposición homosexual, tiene que suceder lo mismo con la parte cerebral. De modo que debemos suponer que el cerebro tiene centros masculinos y femeninos, cuya acción antagónica y fuerza reactiva, determina la conducta sexual del individuo. La Homosexualidad resulta de la victoria del centro inadecuado (pag. 326).

Se dió cuenta de que rara vez están asociadas las anormalidades evolutivas hermafroditicas de los genitales y la Homosexualidad. Entonces concibió la hipótesis ulterior de que la parte central del sistema sexual es autónomo, y por lo tanto está sujeta independientemente a perturbaciones del desarrollo.

Kallman (1940, mencionado en Ajuriaguerra, 1980), estudió 7 casos de gemelos monocigóticos para tratar de demostrar la predeterminación genética de la Homosexualidad en gemelos idénticos. Encon-

trándo que había concordancia en prácticas homosexuales después de la adolescencia. Pero no había relación entre ellos en lo que se refiere a la etiología biogenética.

Friedman (1977) estudió a 20 homosexuales (edad promedio, 32 años) y 18 heterosexuales (edad promedio, 28 años), ambos grupos formados por hombres, para evaluar las relaciones hormonales. Encontrando que no existe diferencia estadística entre los dos grupos en cuanto a la hormona luteinizante, testosterona y estradiol o estrona. El promedio de nivel de plasma de androstenediona para los homosexuales, era significativamente mayor que en los heterosexuales, como era el promedio del nivel de plasma del cortisol.

Master & Johnson (1979), mencionan que "...es importante especular que si hubiera una diferencia genética inherente entre homosexuales y heterosexuales, hombres y mujeres, como ha sido frecuentemente dicho por el público en general, por miembros de la profesión teológica y en ocasiones por profesionales de la medicina, deberían existir diferencias demostrables en la facilidad fisiológicas para la interacción sexual, y la capacidad para responder a formas similares de estímulo sexual" (pag. 204).

Los precursores de la escuela psicoanalítica opinan:

Freud (1905) consideraba la Homosexualidad como resultante en algunos casos solamente de una predisposición constitucional y en otros casos solamente de factores experienciales. Una de las premisas básicas de él, era que todos los individuos diferían en cuanto a su dotación biológica heredada. Pensaba que las diferencias físicas entre los individuos que los distinguía como tales, debían reflejarse no solamente en las características fisiológicas, metabólicas y algunas otras del organismo biológico, sino también en términos de necesidades, impulsos, potenciales de acción y tendencias activo-pasivo. Presentó el concepto de naturaleza heredada de las tendencias del individuo hacia

una actividad que pensaba debía influenciar la manera en que los impulsos y las tendencias eran alejadas. En términos de sexualidad reaccionando a las necesidades sexuales de acuerdo a la intensidad de la actividad o pasividad sin ninguna conceptualización previa del papel masculino o femenino. Solamente después de que el niño se da cuenta de su sexo, se identificará con el sexo que representa la actividad o pasividad en su propia constitución. Por lo que Freud (1905) consideraba la forma de actividad de la Homosexualidad como parte determinada e independiente de la experiencia. Creía que el componente homosexual podía ser suficientemente fuerte para dominar en algunos casos, y en otros su intensidad podía hipertrofiarse por experiencias específicas. Sin embargo, en términos del concepto del desarrollo libidinal, mantenía que la existencia de tendencias homosexuales es permanente, ya que una porción de la libido estaba asignada a este componente de la constitución sexual.

Veía una libidinización congénita de la zona anal en ciertos individuos como factor que favorecía la tendencia hacia la Homosexualidad o algunos individuos que podían fracasar en el manejo de la fase edípica debido a una debilidad innata de la organización fálica.

Freud (1920) consideraba que el instinto sexual surgía de fuentes somáticas y en constante operación y predominantemente en diferentes estadios a través de las distintas fases, que daban como resultado varios factores precipitantes en la personalidad, así como la acentuación o inhibición de los impulsos parciales que venían de las diferentes zonas erógenas. Estas zonas continuaban haciendo demandas libidinales, las cuales eran gratificadas, reprimidas o sublimadas.

Freud (1914) veía al niño como surgiendo de las fases autoeróticas y narcisistas del objeto amoroso. Este narcisismo, que consiste en que el individuo en evolución, va sintetizando en una unidad

sus instintos sexuales agregados a una actividad autoerótica, para llegar a este objeto, toma su propio cuerpo como meta sexual antes de pasar a la elección de un segundo objeto diferente a él. A continuación de la pérdida de un objeto, o de un desengaño con un objeto, se tiende siempre a regresar de la etapa de amor objetal a la identificación; el individuo se convierte en el objeto que no puede poseer. El homosexual masculino, de este modo, se identifica con el objeto luego de sufrir una desilusión por los genitales de éste. Lo que determina si va a convertirse en un homosexual o no, es cómo y en qué aspecto se produce esta identificación.

En la actividad mental que existe durante la fase fálica el niño alcanza un estado donde los impulsos sexuales previamente expresados por otras zonas e instintos se organizan; por lo que el pene es el órgano principal de descarga y de placer. El niño empieza a depositar un enorme valor en el órgano genital masculino como principal ejecutor de la sexualidad. Debido a la influencia de exigencias tempranas de privación y de otras fuentes de placer, se desarrolla durante la fase (fálica) un miedo inconsciente a perder este preciado órgano (Freud, 1917).

Se debe considerar según Otto Fenichel (1984 pag. 373) que un trauma de castración provocado en los niños por la vista de genitales femeninos no es característica de Homosexualidad masculina puesto que también se encuentra con frecuencia en el pasado de hombres heterosexuales. Lo decisivo es la reacción a este trauma.

Este mismo autor nos dice que en la mayoría de los homosexuales masculinos, no solo se ve el amor edípico hacia la madre, al igual que en los neuróticos, sino que su fijación a ésta es, en la mayor parte de los casos, aún más pronunciada. A veces la devoción hacia la madre no tiene nada de inconsciente (pag. 375).

Los niños tienden en general a identificarse más con aquel de sus progenitores que les hizo sufrir las frustraciones de más duradera impresión. Esto explica los descubrimientos hechos por Freud (mencionado en Fenichel 1984 pag. 382) en el sentido de que los hombres más proclives a hacerse homosexuales son aquellos que han tenido un padre "débil" o que del todo carecieron de él se puede decir, en otros términos, aquellos que se vieron frustrados por la madre en cosas esenciales. Los niños que carecieron de madre también tienen predisposición a hacerse homosexuales.

Por otro lado, tanto Fenichel (1984) como Ey (1978) hablan de la Homosexualidad femenina, el primero de ellos considera dos factores etiológicos, a) el violento apartamiento de la heterosexualidad originado por el complejo de castración y b) la atracción hacia la madre, a través de fijaciones tempranas. Los dos factores se complementan, en cuanto a que la fijación con la madre puede tener una función protectora y de reaseguramiento destinada a cotrarrestar la fuerza del complejo de castración. El segundo refiere que "la Homosexualidad es una desviación adquirida de la pulsión sexual, que expresa un fracaso de la apariencia edipiana y una regresión a pulsiones y fantasmas pregenitales. La razón que este fracaso y el tipo de las posiciones regresivas, han de buscarse en una multitud de factores, de las cuales, algunos son constitucionales (existen variaciones en los caracteres físicos de masculinidad-femineidad); otros accidentales (papel de las largas enfermedades de la infancia, seducciones precoces); otros pertenecen a la estructura familiar y a los rasgos de la personalidad de los padres (papel de la educación esfinteriana, lugar respectivo de la madre y del padre en la familia, tipo de educación, papel de los hermanos y hermanas, etc.). Es decir, que el estudio de la Homosexualidad es tan compleja y tan larga que su pronóstico es también imposible de fijar por anticipado" (pag. 345).

Aunque el mismo Freud no estaba de acuerdo con la aplicación de la teoría edipal como la contestación definitiva a la Homosexualidad (Laplanche & Pontalis, 1979), le dió peso a la necesidad de buscar otro determinante de los mecanismos psíquicos responsables de ésta, concluyendo que la Homosexualidad representa una inhibición y disociación del desarrollo psicosexual, uno de los resultados patológicos del periodo edipal.

En la opinión de Anna Freud (en Arieti, 1974) el factor crítico de la conducta homosexual, es el buscar para el hombre identidad a través de la identificación con el papel del mismo sexo en contacto sexual.

Por otro lado, dice Pashé (en Ey, 1978 pag. 345) que la "Homosexualidad masculina es el conjunto de las conductas que expresan una relación femenina con el padre". El resentimiento hacia el padre, desempeña un papel importante en la imposibilidad de una identificación paterna. Las imágenes de los padres, siguen desviadas y de ello resultan dificultades particulares al homosexual para la elaboración de sus valores ideales, (superyo e ideal del yo). La sobrevaloración del falo constituye la respuesta que el sujeto dá a su angustia con una búsqueda constante de la potencia viril del otro, envidiada y con celos de ella cuando no ha podido apropiársela. El papel tan conocido de la identificación con la madre "fálica" no es constante. Lo que parece actualmente más importante es que la madre, cualquiera que sea su tipo, no reconoce la autoridad (el falo) del padre.

En la Homosexualidad femenina, los mecanismos profundos de ésta son menos conocidos que en el hombre (Vallejo, 1979). Natch - 1964-65 (en Ey 1978 pag. 346) evidencia el rechazo de la imagen del padre, odioso peligroso y objeto de desagrado, de ello resultan ideas persecutorias con respecto a los hombres, por el contrario, la madre es idealizada, no puede aparecer ninguna rivalidad con ella. Pero esta madre adulada es vivida como rígida, rechazando los valores del cuerpo, finalmente rechazante. De estas

imagenes de los padres resulta una tendencia a la depresión de la cual ell (hija) trata de librarse a través de la relación homosexual. Ya que esta misma relación participa de la imposibilidad de una identificación materna, paso necesario para la femineidad. De manera que el juego de las identificaciones se va a proseguir, sin éxito, en los fantasmas de la relación madre-hija o padre-hija que como dice el autor, "sellan la castración".

Y con esto se sella también este inciso para dar paso a continuación de la reflexión sobre la Homosexualidad en el campo social, desde donde se estudia el proceso de formación de la personalidad y como menciona Henri Ey (1978) ... "son las culturas las que moldean las personalidades" (pag. 880).

Debemos observar al lactante en los brazos de su madre, debemos ver las primeras imágenes que el mundo exterior proyecta sobre el espejo oscuro de su mente; los primeros eventos de que es testigo; debemos oír las primeras palabras que despiertan los poderes dormidos del pensamiento y apoyar sus primeros esfuerzos, si queremos entender los prejuicios, los hábitos y las pasiones que regulan la vida de ese individuo.

* Alexis de Tocque Ville.

2.5 Enfoque Social acerca de la Homosexualidad.

Más que ser la Homosexualidad un problema social, es la sociedad un problema para el homosexual, ya que le niega las opciones que le da al heterosexual. Esta actitud se debe a que todavía existe la creencia de que ser homosexual puede ser entendida como una perversión o enfermedad. No obstante, hay que considerar que la vida sexual de un individuo es solo un aspecto de su personalidad total, nunca un fenómeno aislado. No existe un acuerdo general en relación con lo que debe considerarse como conducta sexual anormal, las distintas culturas incluso, tienen normas diferentes. La conducta sexual de un individuo depende de las actitudes culturales (Fernández, 1988).

Henri Ey (1978) menciona que nada es más variable que las actitudes del grupo social con respecto a la Homosexualidad. En determinados grupos la tolerancia a su respecto es completa (como por ejemplo en las comunidades siberianas), a veces ha podido ser exaltada ('el amor griego) mientras que lo más frecuente es que sea condenada por el grupo pero con infinitas variaciones en el tiempo y en el espacio (pag. 236).

Sin embargo la Homosexualidad no existe como entidad clínica sino que ésta es una variedad se podría decir, de la heterosexualidad. Por lo tanto, como la sociedad tiene una serie de actitudes hostiles y reprobatorias hacia la Homosexualidad se observa que la mayoría de los homosexuales presentan problemas de ajuste social, pero no siempre de ajuste individual, ya que la mayoría solicita ayuda al especialista para ser tratado por su problema manifestando grandes sentimientos de culpa por su preferencia sexual y esto no es debido a su tipo de relaciones sexuales, sino que dichos sentimientos de culpa son producto de la actitud de la opinión pública, de la clase social dominante que no puede tolerar el que haya individuos y grupos diferentes a los oficialmente aceptados (Master & Johnson, 1979).

Se considera que esta actitud homosexual, es debida a algunos factores en los que aquí se puede pensar, aunque no son los únicos; por un lado, existe la notable influencia de tipo religioso que está implicada en el sistema moral, ya que está vedado por la iglesia cualquier tipo de acercamiento sexual que no sea para la procreación (McCary, 1983).

Otro factor que puede influir, es la imagen viril del hombre o la femineidad en la mujer, que el heterosexual tiene de sí mismo. De esta manera, la sociedad no puede tolerar que alguien adopte una serie de manierismos o actitudes que no corresponden a estas imágenes, pues los heterosexuales se sienten heridos en su masculinidad o femineidad, según sea el caso (Wilhem, - 1949).

Además, la sociedad se olvida que aunque el papel de cada sexo en la cultura está determinado principalmente por el aparato biológico, las características psicológicas pueden ser determinadas por muchos otros aspectos de la experiencia vital y de las preferencias personales (West, 1968).

Master & Johnson (1979) mencionan que "... desde el punto de vista psicosocial, es evidente que las presiones que surgen de un rechazo social real o imaginario, frecuentemente aumenta la fuerza de los lazos de unión en la relación homosexual establecida, cuando los individuos son hombres y mujeres educados e inteligentes. Sin tomar en cuenta la localización geográfica o la declaración pública de preferencia sexual, las parejas establecidas de homosexuales repetidamente describieron la fuerza de su relación como su refugio de las presiones sociales" (pag.196).

Aquí se requiere vencer toda una serie de conceptos sociales incluyendo dentro de ellos los religiosos, en donde todo está rodeado de un sentimiento de culpabilidad, es decir, de pecado, de error, de inadecuación a la realidad etc. Y cuando las relaciones sexuales son entre personas del mismo sexo, para la iglesia

la prohibición debe ser máxima porque es en alguna medida lo que se aparta más de la norma establecida por la sociedad que está acostumbrada a percibir las relaciones íntimas de los seres humanos como única y exclusivamente entre la pareja hombre-mujer, por lo que rechaza una aceptación a la idea de la relación hombre-hombre y de la pareja mujer-mujer. Es ahí donde surge el conflicto, ya que no solo es necesario vencer los sentimientos de culpa o inadecuación que sufre el homosexual, sino también se hace necesario vencer el conflicto de aceptación social (McCary, 1983).

Ahora bien, se ha hecho un breve bosquejo sobre la sociedad y el homosexual o ... el homosexual en sociedad, pero ¿cómo podemos definir la Homosexualidad?, a continuación se darán algunas definiciones sobre este concepto para lograr de tal forma que se maneje un criterio uniforme en esta investigación acerca de la Homosexualidad.

2.6 Definición del Concepto de Homosexualidad.

Debido que el intrínseco del presente trabajo está centrado en el tema de Homosexualidad, el término a definir será únicamente el de la palabra "homosexual" u "Homosexualidad", para de esta manera tener una base más objetiva y un concepto más sólido de lo que en esta investigación se va a utilizar.

Desde tiempos antiguos se ha tratado de dar una definición de Homosexualidad, sin embargo casi todos los autores convergen en un mismo punto de vista; por lo que solo se citarán algunas definiciones.

La palabra Homosexualidad, se deriva de la palabra griega Homo que quiere decir mismo o igual, es decir, es la atracción erótica hacia alguien del mismo sexo, y no del latín que significa hombre (McCary, 1982 pag. 266).

La Homosexualidad es una actividad erótica entre dos miembros del mismo sexo (Enciclopedia Universal Danae, 1981 pag 1666).

La Homosexualidad es toda actividad en la que los individuos de un modo exclusivo o predominante, desean un compañero sexual del mismo sexo (Millon, 1976 pag 540).

La palabra Homosexualidad se aplica a la atracción por personas del mismo sexo, sean hombres o mujeres (Diccionario Enciclopédico Abreviado pag. 218).

Homosexual: aquella persona que se encuentra motivada en la vida adulta por una definida atracción erótica hacia miembros del mismo sexo y quien usualmente, (pero no necesariamente se dedica a las relaciones sexuales con ellos (Dicc. Enciclopédico Abreviado pag. 218).

La Homosexualidad es definida como el cambio de objeto heterosexual a homosexual es decir, se prefiere la relación sexual con un sujeto de su mismo sexo (Eck, 1969).

Homosexualidad: se centra en los aspectos motivacionales de la

preferencia o atracción erótica hacia el mismo sexo y en la forma en que el sujeto integra y obtiene de su Homosexualidad una auto-satisfacción personal, quedando en un segundo plano la importancia de la conducta manifiesta (Diccionario de las Ciencias de la Educación, 1987 pag. 736).

Homosexual: es homosexual todo aquel individuo que, de un modo exclusivo o predominante, desea un compañero sexual de su mismo sexo. No llamamos homosexual al que accidentalmente ha tenido algunas relaciones de tipo sexual con una persona de su mismo sexo impelido por la curiosidad o por una aventura pasajera - (Arieti, 1974).

Esta última definición será la que se utilizará a lo largo de esta investigación.

Se acaba de describir un conjunto de hechos acerca de la Homosexualidad, además de definir este concepto, ahora se pasará al siguiente capítulo donde se hace un abordaje más científico apoyado en algunos trabajos que se realizaron con distintos instrumentos y con población similar a la de este estudio.

CAPITULO III

ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Varios investigadores han estudiado la personalidad homosexual desde diferentes puntos de vista, a continuación se expondrán algunos ejemplos de ello.

Panton, 1960 estudió los registros del MMPI de 58 homosexuales masculinos de la prisión de Carolina del Norte. Encontró que el aumento de la inteligencia masculina está asociada con el aumento en el interés por los patrones femeninos, para ello desarrolló una nueva escala para la identificación de la Homosexualidad con el MMPI, basada en la hipótesis de que la tendencia a la conducta homosexual se deriva de diferentes factores de la personalidad y que un número grande de estos factores pueden ser puntuables sobre el MMPI pero funcionando independientemente de la escala 5 Mf. Encontró 22 reactivos que diferencian a heterosexuales de homosexuales que cohabitaban juntos en la prisión. Estos reactivos fueron designados en la escala adicional 196 HSX.

La validez de esta escala, la llevó a cabo con una muestra de 21 homosexuales y 21 heterosexuales que cohabitaban juntos en la prisión de Washington. La validez de los resultados fueron comparados favorablemente con los hallazgos originales.

Mansilla, 1984 investigó a 60 varones, 30 homosexuales y 30 heterosexuales con residencia en el D.F., aplicó una entrevista dirigida, y el Test Psicodiagnóstico de Rorschach, trabajando con 17 ítems de esta prueba: M(movimiento, productividad), FM(control de impulsos), m(impulsividad), FC(manejo controlado de sus afectos), CF(expresión de sus emociones poco controladas), C(manifestación

expresiva y sin control de sus emociones), c(necesidad de afecto a nivel primario), C'(depresión), w(global), P(adaptación a normas convencionales), O'(originalidad), A(manejo de vida instintiva), Ad(atención crítica), H(capacidad de relaciones interpersonales), Hd(discriminación preferencial, no total para relacionarse), VIII, IX, X(capacidad de sensibilidad y manejo interno de las emociones), NF(pobre contacto con la realidad). Concluyendo que lo que respecta a las expectativas de aceptación de la sociedad, los homosexuales se sienten inadecuados, ya que sus deseos caen fuera de lo establecido por sociedad, esto les genera frustración, lo cual es manejado por ellos por medio de conductas agresivas ya sean en forma pasiva, sutil o manifiesta en general. Por otro lado, refiere que la imagen corporal del homosexual, tiende a ser rechazada en primer lugar por falta de afecto de la figura materna, lo que dificulta la integración positiva del esquema corporal.

Belote en 1976 realizó un estudio con el propósito de analizar a las lesbianas, aplicando un cuestionario llamado Dank que mide características homosexuales, encontrando lo siguiente: 82 lesbianas fueron el total de la muestra, quienes completaron el cuestionario concerniente a sus características. El 80% se aceptaban a sí mismas como lesbianas, el 74% no se consideraban ellas mismas ni como "hombrunas" ni como "femeninas", la mayoría tuvo su primera relación homosexual entre los 15 y 19 años. Todas excepto dos lesbianas reportaron que ellas eran mentalmente sanas. Sin embargo, la mayoría de ellas pensaban que serían despedidas de sus trabajos si sus jefes sabían que ellas eran homosexuales, pero solo una tuvo tal experiencia. Menciona que "...el sufrimiento social no debería ser confundido con el sufrimiento personal. La eliminación de la persecución social no eliminará la confusión y angustia personal ni la infructuosa búsqueda por el amor aún cuando éste pudiera ser producto de un mal desarrollo. El breve examen no muestra que las mujeres

homosexuales reporten confusión personal. Más bien estas lesbianas se ven ellas mismas como personas mentalmente sanas quienes reportaron experiencias específicas en común y pueden tener igual capacidad que cualquier mujer heterosexual" (pag. 622).

Rizzo & Fehr 1981, administraron una prueba llamada "Mosher guilt scale" y otra llamada "Manifest hostility scale" a una población total de 80 estudiantes, 20 hombres homosexuales, 20 mujeres homosexuales, 20 hombres heterosexuales y 20 mujeres heterosexuales. Los resultados de la hipótesis que se trabajó fueron que los hombres homosexuales eran encontrados menos culpables y menos hostiles que los hombres heterosexuales, en lo que respecta a las mujeres, los resultados fueron los mismos. En adición, la ausencia general de interacción significativa, indicó que las diferencias en los niveles de culpa y hostilidad entre homosexuales y heterosexuales fué similar para hombres y mujeres en general. Con esto se concluyó que los niveles altos de hostilidad y los niveles bajos de culpa en homosexuales, son atribuidos en parte a las demandas de una sociedad que ve a la conducta homosexual como patológica.

Zimmerman 1981, comparó la escala 5 Mf del MMPI (N-100) con el Bem sex role inventory (BSRI) y el Personality attitudes questionnaire (PAQ) para las medidas de (M) masculinidad y (F) femineidad, las medidas de F fueron encontradas más fuertemente relacionadas con los puntajes de la escala 5 Mf que las medidas de la escala M. También los puntajes de la escala 5 Mf de los sujetos homosexuales fueron clasificados por el BSRI, no hubo diferencias significativas de aquellos sujetos clasificados femeninos. Las conclusiones fueron, que la escala 5 Mf puede ser interpretada más correctamente como una medida de F que como una medida M/F.

Jacobs 1980, hipotetizó que la autoestima de un individuo homosexual está en base a pertenecer a una comunidad homosexual para

no abrirse a una comunidad en general. Esto también reflejaba la importancia y el grado de pertenencia homosexual. Estudió 35 hombres homosexuales y 35 estudiantes de licenciatura heterosexuales los cuales fueron la muestra control y les fué aplicada la batería de pruebas que incluía la Escala de autoestima Rosenberg y el cuestionario de autoestima de Jourard. Una múltiple regresión indica que la alienación y el no abrirse fué lo más importante para predecir autoestima. Cuando la alienación y el no abrirse socialmente fueron sostenidos constantes, la autoestima era positiva y significativa con la importancia del individuo a pertenecer a un grupo homosexual.

Angelini Maccio 1980, las fuentes originales sobre literatura homosexual y los resultados del Draw-A-Person Test (DAP) muestran los datos personales de 14 mujeres y 6 hombres homosexuales vistos en terapia en una clínica psiquiátrica y en una cárcel. Las conclusiones fueron que el sado-masiquismo prevaletia exclusivamente en casos de homosexuales y en grado menor en casos de heterosexuales. Encontrando también que el narcisismo no es una característica básica del homosexual. Las experiencias adquiridas en la infancia no parecen ser relevantes para llegar a ser homosexuales, pero las relaciones disturbantes con los padres viene a ser la llave o el factor de este desarrollo. El DAP tambien muestra que los hombres homosexuales pueden tener un autoconcepto masculino-femenino, mientras que las mujeres homosexuales siempre tienen un autoconcepto que corresponde con su sexo biológico.

Bernard 1982, comparó a 117 homosexuales, (promedio de edad 34.3 años) y 83 heterosexuales. (promedio de edad 31.6 años), los hombres se aparearon en edad, educación y raza; sobre 43 variables incluyendo reactivos de personalidad, edad y educación además de otros intereses adicionales y reactivos de conducta. A los sujetos se les administró el Bem sex role inventory (BSRI), el 16 PF, el Inventario de experiencias, intereses y actividades estudiando 5 factores (varimax): a) actividades domésticas; -

b) práctica y actividades recreativas e intereses masculinos; c) actitud conservadora; d) intrepidez y arrojo; e) franqueza y sinceridad. El factor del puntaje fue estimado y comparado con el grupo de medias, en donde los sujetos homosexuales parecieron ser más abiertos que los sujetos heterosexuales, aunque igualmente intrepidos. Los homosexuales también parecen ajustarse en actividades más prácticas y recreativas, tienen más intereses tradicionales masculinos y son más conservadores. Esto concluye que los intereses y factores de la conducta en conjunción con los factores de la personalidad proveen un entendimiento más amplio de la identificación del rol sexual de los hombres.

Ibrahim 1976, estudió las experiencias tempranas de la infancia en 31 homosexuales, con la finalidad de descubrir los procesos a través de los cuales se desarrolla la Homosexualidad. Los datos recolectados durante las entrevistas que fueron grabadas, sostuvieron la hipótesis de que había una relación positiva entre las incidencias de la Homosexualidad y una infancia infeliz de los homosexuales. En el mismo estudio había dos hipótesis que al parecer el autor confirmó, a) entre la conducta homosexual y la confusión en el rol sexual que se jugaba en los primeros años; y b) entre la presencia de miembros homosexuales de la familia homosexual y un posterior desarrollo de Homosexualidad en otros individuos de la familia.

Adams & Sturgis 1977, avocaron su estudio al uso de técnicas conductuales para modificar varias características de la preferencia sexual. Desde 1960 han sido conducidos 13 estudios de grupo y 24 casos que decidieron alterar una o más características de preferencia sexual. En estos estudios se han empleado un gran número de diferentes procedimientos para alterar la preferencia sexual y practicar la heterosexualidad y con esto generar identidad. Este artículo intenta resumir los componentes críticos de los programas de reorientación, examina los resultados de

éstos y discute los posibles defectos o faltas en los procedimientos comunmente usados.

Los resultados de esta revisión indicaron lo siguiente: a) muy pocas mujeres pedían tratamiento de reorientación sexual (solo 4 mujeres homosexuales fueron incluidas en la literatura de orientación sexual) y b) el uso de tarjetas-múltiples en los procedimientos de tratamiento aumentó grandemente la efectividad del procedimiento.

Sckrapec, Candice & Mackenzie K.R. 1981, administraron una batería de pruebas, dentro de las cuales se aplicó el BSRI y la Escala Rosenberg de autoestima a 24 hombres con edades que iban entre 21 y 35 años, agrupándolos de tres maneras, a) transexual, b) heterosexual y c) homosexual. Los resultados son como siguen: los transexuales reflejaron una autoestima más baja y se percibían ellos mismos con conductas más afeminadas, esto hacia según ellos que gustaran menos a otros hombres, por lo que en términos de orientación sexual se ven ellos mismos como no masculinos. Los homosexuales por su parte, fueron el grupo que reportó la más alta autoestima de los tres, y se ven ellos mismos poco afeminados en comparación con los transexuales y más fuertes, en cuanto a su orientación sexual, son más masculinos dentro de la moda y valores. Los puntajes de los heterosexuales fueron moderadamente altos en términos de la autoestima global, ellos se describen como masculinos y nada afeminados reportando un alto valor a su rol de orientación sexual.

Hoberman 1979, administró el Bem sex role inventori (BSRI), la feminine gender identity scale (FGIS) y una escala de autoestima a 37 homosexuales y 50 heterosexuales hombres. Significativas diferencias fueron encontradas entre los dos grupos sobre femineidad, masculinidad y hombres afeminados con estas dos escalas. Los puntajes de los homosexuales fueron altos sobre el (FGIS) ya que los homosexuales se reportaban mas afeminados psicológicamente. Un número bastante alto de sujetos homosexuales en la

escala FGIS puntuaron tan bajo como algunos sujetos heterosexuales a pesar de las diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos. La aceptación del instrumento o la acción orientada a atributos por hombres fueron relacionados a niveles positivos de autoestima con tal de que más atributos expresivos no fueran rechazados

Shavelson, Eileen, Braggis 1980, en este estudio se comparó a 26 mujeres lesbianas entre 20 y 35 años de edad, con un grupo de 26 mujeres heterosexuales entre los 19 y 33 años de edad, quienes eran estudiantes de un curso de sexualidad humana, otras eran miembros de la organización mundial de la mujer y voluntarias del centro de mujeres. A estos grupos les fué administrado la forma corta del Child report of parental behavior inventory, el Bem-sex role inventory y una entrevista profunda concerniente a las relaciones familiares y a sus experiencias y actitudes sexuales. El análisis de todo esto reveló que no había una relación significativa y profunda entre las variables de la familia o las relaciones parentales, con la adherencia al rol sexual, es decir, con la variable ya sea familiar o parental no existe una correlación con la orientación sexual. Por otra parte, fueron encontradas diferencias significativas concernientes a la adquisición del rol sexual, en donde las lesbianas fueron más masculinas en su tipo de rol sexual en comparación a las heterosexuales. Por otro lado, se encontró que las lesbianas están significativamente más satisfechas con su vida sexual. Con este estudio se concluyó que no aparecen variables familiares profundas que predigan el desarrollo de la orientación lésbica.

Hudson & Ricktts 1980, presentan un artículo a la homofobia vista como una dimensión entre lo que colectivamente la mayoría refiere como el gran dominio del homo-negativismo. Una nueva medida de homofobia, el Índice de homofobia (IHP) es presentada y encontrada en un estudio designado para validar la nueva escala repor-

tada. A 300 estudiantes y miembros de la comunidad se les administró el IHP, el Psicosocial screening package y la Escala de Actitud Sexual (SAS). Con dicho estudio se encontró que el IHP tuvo una confiabilidad de .90 y un buen contenido de validez factorial.

Teboul 1981, presenta un artículo que ofrece algunas perspectivas sobre aspectos patogénicos de la Homosexualidad femenina. En los casos revisados se encontró que la Homosexualidad latente, actúa afuera en las fantasías conscientes de las mujeres, caracterizada por una imagen materna arcaica.

La Homosexualidad latente es vista como un reconocimiento negativo de los demás en el plano de las parejas sexuales. La Homosexualidad femenina es categorizada dentro de uno de estos tipos de categorías: la funcional y la competitiva-transgresional, esto se refiere a que el aspecto negativo de la Homosexualidad latente puede conducir a una enfermedad ya sea física o mental. Nos dice que la Homosexualidad funcional acompaña a los traumas físicos y puede romper los mecanismos de defensa corporales permitiendo el desarrollo de varios tipos de cáncer. La Homosexualidad competitiva - transgresional puede producir otros tipos de patologías como fobias, histeria de conversión y desórdenes depresivos.

Larsen & Hoffman 1980, reportaron sobre 3 fases de desarrollo de una escala llamada Likert-type, midiendo actitudes heterosexuales hacia homosexuales.

Fase a) describe el desarrollo de la escala en la cual 80 estudiantes de preparatoria respondieron a afirmaciones pertinentes, haciendo un análisis de ítems de los cuales se produjeron 20 frases con un ítem total de correlación y un rango desde .57 a .74

Fase b) los 20 ítems de la escala heterosexual llamada Actitudes hacia la Homosexualidad (HATH) fue administrada a 82 estudiantes produciendo un análisis correcto que cruza por la mitad con una

correlación de .92 (la escala fué encontrada para discriminar entre una base individual sobre sexo, mayor nivel académico y asistencia religiosa).

Fase b) (estudio de validación), el HATH fué administrado a 202 estudiantes con otras escalas de medida ortodoxa, fanatismo, autoritarismo, trauma sexual y sentimientos de inadecuación. El análisis produjo un correcto punto medio con una correlación de .92. En la fase (b) fué encontrado un significativo efecto sobre el sexo, las mujeres manifiestan más tolerancia que los hombres. En suma, el HATH tuvo una correlación significativa apareando actitudes, religiosidad y autoritarismo. Concluyendo que la escala es confiable y mostró que el constructo de esta escala promete mucho en cuanto a la validez y confiabilidad.

Williams 1981, administró las escalas M_f y M_f del MMPI de Pepper & Strong's a 10 homosexuales y 10 heterosexuales masculinos entre 19 y 26 años. Los resultados mostraron que los homosexuales a) obtuvieron puntajes significativamente más altos que los heterosexuales y b) expresaron más miedo y aversión, sentimientos de vulnerabilidad emocional y mal ajuste en relaciones sociales y sexuales. Esto concluyó que la escala M_f es útil para el estudio de variables de personalidad y para M_f en hombres homosexuales es independiente del tradicional estereotipo hombre-mujer.

Marsh & Hillard 1955 desarrollaron un estudio preliminar de una escala de desviación sexual para el MMPI. El trabajo fué hecho como una fase de investigación de factores bioquímicos y de personalidad en la desviación sexual. Esta tentativa de la escala del MMPI se construyó en respuesta a la pregunta de que si los individuos convictos de ofensas sexuales se podrían o no distinguir sobre la base de pruebas objetivas de personalidad, de individuos presumiblemente normales que no tengan registros de arresto por ofensas o agravios sexuales.

Se encontraron 100 reactivos que diferencian a los 2 grupos en un nivel estadísticamente significativo. Estos reactivos fueron

combinados con la escala para la cual se construyeron.

Se examinaron casos de grupos con puntajes en los extremos de la distribución de ambos grupos, como posibles factores que contribuyeran al puntaje. Los reactivos de discriminación para los ofensores sexuales y estudiantes fueron alienados en grupos, para señalar algunos aspectos sobresalientes de la personalidad de los ofensores de sexo. Concluyendo que esta escala puede ser confiable.

En resumen, todo lo que se acaba de citar, son consideraciones sobre diferentes investigaciones acerca de la personalidad homosexual. El uso de los test psicológicos ha recorrido una larga trayectoria.

Para muchos autores la personalidad homosexual es más bien un campo de estudio y no un aspecto particular. Las diferentes investigaciones clínicas que aquí se presentan, muestran la presencia de problemas de adaptación social, baja autoestima, dificultad en las relaciones familiares, manejo inadecuado de hostilidad y agresión en la vida de los individuos homosexuales. Todos estos obstáculos, los complejos de culpa y los temores que la recubren han sido objeto de varios estudios en donde se han empleado distintos métodos psicológicos, que no son más que un conjunto de técnicas o instrumentos para elaborar un diagnóstico con el fin de disolver estos conflictos en el individuo homosexual y encontrar técnicas adecuadas como guía y ayuda en la detección de los mismos.

Ciertos autores unidos por una manera de pensar, conceden un espacio a la diversidad de investigaciones con población homosexual, utilizando diferentes formas de medición ya sea para analizar aspectos de comportamiento, para verificar hipótesis por ejemplo sobre la autoestima o como en este caso para probar una escala adicional del MMPI. Para esto, se pasará a la parte metodológica de este trabajo para que a través de un análisis estadístico podamos llegar a un resultado y una conclusión final.

CAPITULO IV

METODOLOGIA

4.1 PROBLEMA

Dentro de la psicología se ha hecho necesaria la utilización de diversas técnicas para la evaluación clínica de la personalidad homosexual, como una ayuda diagnóstica. Varios han sido los intentos por encontrar un instrumento que logre este objetivo, sin embargo, no se ha alcanzado este propósito.

Por lo que esta investigación pretende encontrar un tipo de medida que pueda ser considerado como un medio confiable para evaluar rasgos de la personalidad o del comportamiento homosexual.

¿ A través de la escala adicional 196 HSX del MMPI podemos evaluar características de personalidad homosexual en la población mexicana?

4.2 OBJETIVO GENERAL

Determinar si la escala adicional 196 HSX de Homosexualidad del MMPI, es un instrumento psicológico adecuado para discriminar las características de personalidad de grupos de personas homosexuales de heterosexuales.

4.3 OBJETIVOS ESPECIFICOS

Evaluar si existe diferencia en la puntuación obtenida en la escala adicional 196 HSX del MMPI con mujeres y hombres heterosexuales y homosexuales.

Conocer si existe alguna relación entre la escala adicional 196 HSX y la escala 5 MF del MMPI en el perfil de hombres y mujeres tanto homosexuales como heterosexuales.

4.4 HIPOTESIS

Hipótesis de trabajo

- 1) Existe diferencia significativamente mayor en el puntaje de la escala adicional 196 HSX del MMPI en el grupo de mujeres homosexuales, en comparación a un grupo de mujeres heterosexuales.
- 2) Existe diferencia significativamente más alto en el puntaje de la escala adicional 196 HSX del MMPI en un grupo de hombres homosexuales, en comparación con un grupo de hombres heterosexuales.
- 3) Existe una diferencia importante en el puntaje de la escala adicional 196 HSX en comparación al puntaje de la escala 5 Mf del MMPI en un grupo de mujeres homosexuales con un grupo de mujeres heterosexuales.
- 4) Existe una diferencia importante en el puntaje de la escala adicional 196 HSX en comparación al puntaje de la escala 5 Mf de del MMPI en un grupo de hombres homosexuales con un grupo de hombres heterosexuales.

Hipótesis Nula

- a) No existe diferencia significativa en el puntaje de la escala adicional 196 HSX del MMPI entre un grupo de mujeres homosexuales en comparación con un grupo de mujeres heterosexuales.
- b) No existe diferencia significativa en el puntaje de la escala adicional 196 HSX del MMPI entre un grupo de hombres homosexuales en comparación con un grupo de hombres heterosexuales.
- c) No existe diferencia importante entre los puntajes de la escala adicional 196 HSX y la escala 5 Mf del MMPI con un grupo de mujeres homosexuales en comparación con un grupo de mujeres heterosexuales.

d) No existe diferencia importante entre los puntajes de la escala adicional 196 HSX y la escala 5 Mf del MMPI con un grupo de mujeres homosexuales en comparación con un grupo de mujeres heterosexuales.

4.5 Definición del concepto de Homosexualidad

La definición que se utilizará a lo largo de esta investigación para entender el concepto homosexual será el siguiente:

Homosexual es todo aquel individuo que de un modo exclusivo o predominante desea un compañero sexual de su mismo sexo. No llamamos homosexual al que accidentalmente ha tenido algunas relaciones de tipo sexual con una persona de su mismo sexo impedido por la curiosidad o por una aventura pasajera (Arieti, 1974 pag. 548).

4.6 Características de la Población

Los grupos se seleccionaron por muestreo intencional y propositivo y por lo tanto no probabilístico. La elección homosexual fué hecha a través de establecer contactos en bares "gays", con gente inmersa en este medio, con sus parejas y amigos.

La elección heterosexual se llevó a cabo entre amigos y conocidos que estuvieran de acuerdo en contestar el inventario.

4.7 Características de los Sujetos

La muestra está integrada por 120 sujetos en total, 60 hombres y 60 mujeres; que a su vez se dividieron en grupos de 30 homosexuales hombres y 30 heterosexuales hombres, así mismo el grupo de mujeres estuvo formado por 30 mujeres homosexuales y 30 mujeres heterosexuales.

La media en edad para el grupo de mujeres fué de 25.3 años, ya que el rango de edad varió entre 20 y 30 años; y para los hombres la media de edad fué de 25.7 años y el rango de edad varió entre 20 y 33 años. Se delimitó de esta manera con el objeto de homogeneizar la muestra por un lado, y por otro para controlar en las mujeres otros factores como cambios hormonales, menopausia etc. que pudiera influir en esta investigación.

Los grupos se igualaron en edad, esto se llevó a cabo aplicando primero el instrumento a los sujetos homosexuales tanto a hombres como a mujeres, después se apareó la prueba a los sujetos heterosexuales.

Con algunas personas se presentaron ciertas dificultades para contestar el inventario, (la mayoría del grupo homosexual tanto hombres como mujeres), sin embargo después de una breve explicación de lo que consistía la investigación y con la condición de que la prueba fuera anónima, mostraron una mejor disposición. Para contestarla se les proporcionó una hoja de respuesta del MMPI y un manual a cada sujeto para que lo respondieran en forma individual y autoadministrada. Por su parte, el grupo de heterosexuales no presentó ninguna objeción siempre y cuando se les proporcionaran los resultados de la prueba a algunos de ellos posteriormente.

4.8 Definición de Personal

La presente investigación fué realizada por la autora, ya que era difícil el acceso a la población estudiada y para tener un mayor control de variables que pudieran afectar la investigación.

4.9 Descripción del Instrumento

Descripción de las escalas de Validez del MMPI

Núñez, 1979; Colligan, 1985 y Rivera 1987, convergen en un punto de vista similar acerca de la descripción de las escalas del

MMPI. Cabe señalar que dentro del presente trabajo, se utilizarán los términos "elevada" o "baja" para designar la ubicación general de la escala en el perfil,

El término "elevada" para calificar alguna escala hará referencia a la escala que tiene un puntaje por arriba de la Media y es mas alta en comparación con las demás. Su puntaje T es uno de los mas altos o el mas alto.

Se hablará de escalas "bajas", cuando el puntaje de la escala no alcance la Media y en comparación con la puntuación de las demás es uno de los más reducidos (Rivera, 1987 pag. 21).

Escalas de Validez:

Escala "No puedo decir" (?)

Esta no es una escala con índice de validez en el sentido literal de la palabra simplemente representa el número total de items que no fueron contestados por el sujeto, incluyendo los que contestan falso-verdadero en una misma respuesta. Un puntaje alto sugiere que el sujeto puede haber tenido duda o desagrado con la ambigüedad de varios reactivos y así sentirse incapáz de responder o podría simplemente representar un índice de que se rehúsa a completar la prueba por otras razones.

Escala L (L)

Es una escala diseñada para evaluar la distorsión que se hace de la prueba, al responder a través de actitudes convencionales con las que el individuo pretende mostrarse apegado a los valores sociales, sintiendo que reacciona de acuerdo a las expectativas del grupo.

Un elevado puntaje sobre los 15 items que componen la escala L, sugiere un esfuerzo para crear la particular impresión de ser una persona "muy buena" en el sentido de tener altos valores éticos, sociales y morales (Rivera 1987, pag. 23).

Cuando la escala es baja, el individuo trata de mostrar ser sumamente rígido y estricto en su autodescripción, sin importarle demasiado el hecho de no sentirse muy integrado al grupo social e inclusive, de exponerse al rechazo.

Escala F (F)

Esta escala está constituida por reactivos que se refieren a elementos severos de alteraciones psicológicas.

El incremento sobre los 64 ítems de F, aumenta el factor de probabilidad de invalidar todo el cuestionario. Esto pudiera incluir una pobre lectura y comprensión, o la inhabilidad para leer, confusión mental, un deseo deliberado de ocultar un desorden psiquiátrico, falta de propósito para marcar la respuesta o quizás un error en el puntaje.

Si se observa significativamente baja, puede estar relacionada con una reducción en la capacidad de insight.

Escala K (K)

La escala K está compuesta por reactivos que se refieren a la tendencia a reconocer la propia problemática y es fundamentalmente en este sentido que debe ser interpretada. Estos 30 ítems de la escala miden un tipo más sutil de defensa psicológica, mayor que la de la escala L.

Cuando K resulta elevada, su interpretación se relaciona con la exageración en la personalidad de los mecanismos de defensa a través de los cuales el sujeto además de reservado, intenta mostrarse capaz de enfrentar y resolver sus problemas por sí mismo.

El puntaje bajo en esta escala, indicará la sensación de estar incapacitado para enfrentar y resolver por sí mismo sus problemas,

Escalas Clínicas

Escala 1 (Hs), Hipocondriasis

Esta escala se refiere a la descripción de la sensación de problemas somáticos como pueden ser la fatiga, el cansancio y las molestias físicas.

A través de los reactivos de la escala 1, un individuo reconoce estar preocupado por su salud física.

Una elevación sobre la escala 1 (33 ítems) sugiere un indebido estado que concierne a una posible preocupación por su cuerpo con síntomas de enfermedad física. En adición, estos puntajes, son con frecuencia tipificados por una visión hacia la vida en forma pesimista.

La disminución en el puntaje de esta escala, indica la búsqueda de seguridad a través del autoconocimiento de una excelente salud física.

Escala 2 (D), Depresión

Este término, describe el conjunto de características que se relacionan con los sentimientos de inseguridad, minusvalía, abatimiento y culpa, que pueden ser parte de un número de síndromes psicopatológicos.

Una elevación sobre la escala 2 (60 ítems), indican sentimientos de franca depresión, tristeza, pesimismo, culpa y una tendencia a caer en la desesperanza fácilmente.

La disminución en el puntaje de la escala puede interpretarse, como una reducción de la autocrítica del sujeto ante su propia descripción.

Escala 3 (Hy), Histeria

Esta escala se refiere a la búsqueda de aceptación, cariño y tolerancia, que el individuo demanda de su grupo.

En la medida en que la escala se eleva, la expresión de esta necesidad adquiere características de una conducta infantil, en su petición de afecto se hace exagerada y aparecen manifestaciones de exhibicionismo e histrionismo.

Cuando la escala resulta baja, la interpretación se relaciona con la necesidad del sujeto de mostrarse independiente, tratando de romper cualquier relación en la cual pueda llegar a sentirse sometido.

Escala 4 (Dp), Desviación psicopática

Los elementos de esta escala se interpretan como una medida muy general, de la posibilidad del individuo, de manifestar en forma abierta y sin control, sus descargas impulsivas.

Cuando su puntaje es elevado, describe además al individuo, egocéntrico y narcisista, con dificultades para establecer relaciones interpersonales duraderas y profundas y con tendencia a evitar asumir responsabilidades y compromisos.

En la medida en que el puntaje se eleva, estas características se asocian con problemas para relacionarse con figuras que representan autoridad (50 ítems).

El sujeto con puntaje bajo trata de controlar su información acerca de sus descargas impulsivas, posiblemente por una fuerte represión acerca del reconocimiento de estas características en su autoconcepto.

Escala 5 (Mf), Masculinidad-Femineidad

Esta escala no tiene denominación clínica y en el MMPI se refiere a las características masculinas y femeninas que el grupo social asigna convencionalmente a los papeles del hombre y de la mujer, (60 ítems).

Escala 6 (Pa), Paranoia

Elevación sobre la escala 6 (40 ítems) principalmente pone de manifiesto en el sujeto, actitudes de desconfianza, cautela excesiva, suspicacia y tendencia a la sobreinterpretación de los

estímulos, con conecuentes descargas agresivas que se pueden entender como una forma de defensa anticipada a posibles situaciones de ataque, que el sujeto percibe como amenazantes para su seguridad.

La reducción de la puntuación indica que el sujeto no reconoce las características mencionadas como parte de su personalidad, demostrando ser muy controlado en situaciones críticas que pueden propiciar la respuesta agresiva.

Escala 7 (Pt), Psicastenia

La escala se refiere cuando es elevada (48 items) a la angustia con que un individuo enfrenta los estímulos.

En este sentido puede considerarse, en relación a la dinámica de la personalidad como el "termómetro de la angustia".

Las características principales del sujeto, cuando el puntaje es elevado, podría ser: incapacidad para tomar decisiones rápidas, exigencia, reducción de la tolerancia hacia sí mismo y hacia los demás, la meticulosidad y la tendencia al perfeccionismo.

La disminución en el puntaje de esta escala, indica muy probablemente una falta de valoración de las experiencias, con la consecuente imposibilidad de cambiar pautas de conducta, que pudieran llegar a ser problemáticas para el sujeto.

Escala 8 (Es), Esquizofrenia

La elevación de los puntajes de esta escala, pueden interpretarse en la mayoría de los casos, como una tendencia marcada al aislamiento y a la fantasía. Esta es la escala con un número mayor de reactivos que forman el perfil del MMPI (78 items), también puntajes altos pueden ser asociados con sentimientos de alienación o de apartarse del dominio social, las cuales pueden extenderse hasta la franca confusión mental o a las relaciones interpersonales aversivas.

Los puntajes bajos interpretan la autodescripción del sujeto mostrándose realista, capaz de llevar a cabo sus metas y con una adecuada capacidad para la socialización.

Escala 9 (Ma), Hipomanía

En forma general, puede considerarse como una forma de evaluar la "energía" que tiene el sujeto para fijarse metas y tratar de alcanzarlas.

Cuando los puntajes de esta escala se observan elevadas, se puede definir a los sujetos como dinámicos, emprendedores, ambiciosos, con una gran energía para tratar de realizar muchas actividades, impulsivo, impaciente e irritable. El número de ítems que conforma esta escala es de 46.

La reducción en el puntaje de esta escala, con frecuencia se correlaciona con la falta de energía y motivación al realizar cualquier actividad.

Escala 0 (Si), Introversión-Extraversión

La escala 0 (70 ítems), no hace referencia a ninguna alteración de la personalidad. Más bien, fue elaborada con el fin de encontrar las tendencias del sujeto a identificarse con características que se agrupan en los nombres de Introversión-Extraversión.

Cuando el puntaje de la escala es elevado, la interpretación se hace en el sentido de los rasgos que definen la Introversión. Describen al individuo como apartado, autorreflexivo, con capacidad para lograr un buen insight.

Los puntajes reducidos se interpretan dentro de las características de la Extraversión. Es decir, el sujeto tenderá a ser superficialmente comunicativo, con más interés en las situaciones del ambiente externo que en el propio, algo dinámico, activo y convencionalmente ajustado a las situaciones sociales.

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

En algunos estudios sobre la confiabilidad y validez de las contestaciones dadas por cada sujeto, se han encontrado un amplio grado de confianza aún cuando sean protocolos de sujetos con baja escolaridad, enfermos mentales o sujetos con un C.I. bajo (Nuñez, 1979; Rivera, 1987). los datos obtenidos sobre la confiabilidad del MMPI son satisfactorios.

Vale la pena aclarar, que un diagnóstico clínico basado en el MMPI solamente, NO puede ser aceptado como final y confiable, si no va acompañado de la información clínica obtenida colateralmente y directamente por el examinador.

4.10 Escala 5 (MF) vs. Escala 196 (HSX)

Aún cuando se sabe que la Homosexualidad no está considerada actualmente como un desorden mental, siempre se mantiene un interés especial por este tema, pues sigue causando controversia en todos los campos. Así, la presente investigación, va orientada al uso del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI), como un instrumento psicológico para ayuda diagnóstica de la personalidad Homosexual.

A través del tiempo, el MMPI ha sufrido algunos cambios, modificaciones, revisiones y ajustes para lograr un punto de vista mejor y un mayor acercamiento de la personalidad del sujeto, por lo tanto, en la actualidad, algunos críticos consideran que la escala 5 MF, no debe interpretarse para medir Homosexualidad sino más bien para medir el contenido que estadísticamente discri-

mine características femeninas en hombres y visceversa.

Como ya se ha visto, anteriormente la escala 5 MF fué desarrollada por Hathaway y Mckinley (1940, mencionados en Colligan, 1985; Volentine, 1981) para identificar a hombres Homosexuales a quienes ellos se referían como "hombres sexualmente invertidos". Los ítems de las escalas previas del MMPI, fueron escogidos para el desarrollo de la escala 5 MF y se comparó la frecuencia de respuesta de los ítems, de un pequeño grupo de 13 hombres Homosexuales, con un grupo de hombres heterosexuales. Sin embargo, para estandarizar la escala 5 MF, se utilizó un grupo especial de 54 soldados hombres y 67 empleadas de aerolíneas.

Tradicionalmente esta medida Masculinidad-Femineidad, se ha considerado como dos polos opuestos sobre un continuo. Esta medida bipolar utilizada anteriormente, resultaba como único puntaje, o como un nivel fijo individual de masculinidad o femineidad, por lo cual, cada presencia de M (masculinidad) o F (femineidad), implicaba la ausencia del opuesto, es decir, si el puntaje cae dentro del continuo de M, él o ella es descrito como solamente masculino y no femenino y visceversa.

Muchas críticas han sido directas a la aproximación metodológicas y a las inadecuadas bases teóricas de esta medida bipolar que considera a M y F como opuestos.

Aunque los autores de la prueba esperaban encontrar en esta escala, la medida de ajuste psicosexual de un individuo, la escala resultó ser sumamente frágil para describir este aspecto, y simplemente puede ser entendida como la declaración acerca de la apariencia que un sujeto quiere mostrar a los demás en este sentido. De ninguna manera la escala puede ser entendida como instrumento de detección de algún tipo de alteración de la sexualidad (Rivera, 1987).

En respuesta a tal crítica de la tradicional medida M/F, una

nueva medida aproximada se intentará desarrollar para considerar a M y F como dos constructos independientes y unipolares. Tomada del mismo MMPI, aunque existen otros tests y muchas otras medidas independientemente del MMPI, que se han desarrollado y elaborado para considerar a los sujetos solamente masculino, femenino o "indiferenciado", aquí se presentará la escala 196 HSX del MMPI.

Esta escala es un intento para desarrollar una nueva escala para la identificación de la Homosexualidad y está basada en la hipótesis de que la tendencia a la conducta homosexual se deriva de diferentes factores de la personalidad y que un gran número de estos factores son puntuables sobre el MMPI y funcionan independientes de la escala 5 Mf (Panton, 1960).

La escala 196 HSX de Homosexualidad, está formada por 22 ítems en total, que se encuentran dentro de los 566 reactivos y son:

4C, 18C, 33C, 37F, 95C, 118F, 129F, 132C, 133F, 162F, 166C, 171C, 199C, 217F, 219F, 241F, 295C, 302F, 382F, 396F, 488C, 499F - (Dahlstrom, 1979).

Por otro lado, la validez de la escala 196 de Homosexualidad Hsx, se llevó a cabo en una muestra de 21 Homosexuales y 21 heterosexuales que cohabitaban juntos en la prisión de Washington, por el mismo autor de esta escala adicional.

Así, la escala 196 Hsx es un intento de proveer un objetivo adicional de ayuda para usarlo en la identificación inicial. Sin embargo, la escala NO debe ser utilizada como una base única para el diagnóstico. Cualquier diagnóstico hecho sobre la base de la escala HSX deberá apoyarse en otro índice clínico de evaluación.

4.11 Diseño de Investigación

Este diseño fué el diseño EX POST FACTO ya que el investigador no es responsable de la manipulación del tratamiento, puesto que la variable independiente (VI) ya está dada en esta investigación, que en este caso es la Homosexualidad.

4.12 Variables Independientes y Dependientes

Variables independientes (VI): son la Homosexualidad y la Heterosexualidad.

Variables Dependientes (VD): son los puntajes obtenidos de las escalas 5 Mf y la escala adicional 196 HSX del MMPI aplicada a la población de esta investigación.

4.13 Condiciones Experimentales.

La investigación se llevó a cabo en las instalaciones de la Universidad del Valle de México, Plantel Tlalpan, el cual se encuentra ubicado en la calle de San Juan de Dios # 6 col. Hacienda San Juan, donde se citó a cada uno de los sujetos, en uno de los salones.

4.14 Procedimiento

Después de la selección de los sujetos, se procedió a la aplicación del instrumento (MMPI) en forma individual, esto se llevó a cabo en diferentes días con un promedio de duración de una hora por sujeto, al finalizar con las 120 pruebas que se requirieron para este estudio, se procedió al análisis de datos por medio de computadora.

CAPITULO V

ANALISIS ESTADISTICO

La presente investigación, estudia la escala adicional 196 HSX (Homosexualidad) del MMPI para medir la personalidad homosexual. Esta prueba fué contestada por hombres y mujeres homosexuales y heterosexuales con la finalidad de encontrar una estimación que evalúe la Homosexualidad clínicamente como una ayuda diagnóstica y presentar los resultados que se encontraron en relación a la comparación con un diseño 2x2 con la escala 5 Mf (Masculino/Femenino) y la escala adicional 196 HSX (Homosexualidad), que es una prueba estadística no paramétrica (ANDEVA), una correlación de hombres y mujeres con la escala 5 Mf y la escala 196 HSX; una comparación con dos medias de población (la de esta investigación y la del estudio de Pantón 1960), y un análisis de la Especificidad y Sensibilidad tanto de la escala 5 Mf como de la escala 196 HSX.

Una vez aplicado el MMPI se procedió a vaciar los puntajes en bruto de las escalas 5 Mf y 196 HSX para los 4 grupos (hombres y mujeres homosexuales y hombres y mujeres heterosexuales), con este puntaje se trabajo todo el análisis estadístico (ver tabla No. 1 en el apéndice).

Para la obtención de las Medias para cada escala de los 4 grupos se empleó la siguiente fórmula:

$$X = \frac{\sum X}{N}$$

la cual es una medida de tendencia central; es decir, indica el valor central de un grupo de datos (Mc. Guigan, 1978). Los resultados obtenidos se muestran en la tabla No. 2 y cuadros 1 y 2 del apéndice I.

Para la Desviación Estandar que es la medida de dispersión más utilizada, porque permite hacer interpretaciones sobre los datos de una distribución.

Se utilizó la siguiente fórmula

Desviación estandar:

$$S = \sqrt{\frac{\sum (X - \bar{X})^2}{N}}$$

Donde:

- f = Suma de
- X = Puntaje individual
- N = Número de sujetos del grupo
- \bar{X} = Media de los puntajes

(Ver tabla No. 2 del apéndice I)

La prueba estadística fué el análisis de varianza (ANDEVA), ya que es un método útil para identificar, subdividir y poner a prueba de significación estadística las varianzas que provienen de diferentes fuentes. En este sentido, una variable dependiente tiene una cantidad total de varianza, de la cual una parte depende del tratamiento experimental, otra del error y otra mas por diversas causas, para esta investigación se utilizará el ANDEVA complejo.

El ANDEVA se basa en la comparación de las varianzas intragrupo (dentro) e intergrupo (entre) como 2 estimadores distintos e independientes de la varianza total de la población.

La variable intragrupo indica el grado de alejamiento de cada una de las puntuaciones de una muestra con relación a las demás puntuaciones de ese mismo grupo.

La variable intergrupo señala las diferencias existentes entre las medidas de las diversas muestras organizadas en relación con la variable independiente.

Si la variable intergrupo es significativamente mayor que la variable intragrupo, indicará que las medidas provienen de poblaciones diferentes y se rechaza la hipótesis nula. En este caso la mayor variabilidad intergrupo se atribuye a los efectos de la variable independiente.

Además, el ANDEVA estudia no solo el efecto de cada una de las variables experimentales en sí mismas (Wayne, 1982), sino su posible interacción entre ambas, para este estudio será cuanta variación se debe a la variable sexo, a la variable preferencia sexual o si existe variación entre ambos.

Grados de libertad, significa la posibilidad de variación. La Razón F se define como la razón de 2 estimaciones independientes sin prejuicio de variación de la población (Wayne, 1982), para pequeñas frecuencias y grados de libertad: $(g1-1)$.

ANÁLISIS DE VARIANZA PARA LA ESCALA 5 MF

Ho- Heterosexuales

Ho- Homosexuales

Hombres Ho	X= 834	X ² 23670	Grupo 1
Mujeres Ho	X= 986	X ² 32792	Grupo 2
Hombres Ho	X= 936	X ² 29944	Grupo 3
Mujeres Ho	X= 969	X ² 31851	Grupo 4
	-----	-----	
	ΣX 3725	ΣX ² 118257	

Medias de puntajes on bruto:

Hombres Ho \bar{X} = 27.8

Mujeres Ho \bar{X} = 32.87

Hombres Ho \bar{X} = 31.2

Mujeres Ho \bar{X} = 32.3

C- Término de Corrección

K- Número de Grupos

SCT- Suma Total de Cuadrados

N- Número de Sujetos en cada Grupo

SCG- Suma de Cuadrados DENTRO de Grupos

SCE- Suma de Cuadrados ENTRE Grupos

$$C = \frac{(\sum X)^2}{KN} = \frac{(3725)^2}{(4)(30)} = \frac{13875625}{120} = 115630.2$$

$$SCT = \sum X^2 - \frac{(\sum X)^2}{KN} = 118257 - 115630.2 = 2626.79$$

$$SCG = \sum \left[\frac{(X_1)^2}{N} + \frac{(X_2)^2}{N} + \frac{(X_3)^2}{N} + \frac{(X_4)^2}{N} \right] - C =$$

$$[23185.2 + 29203.2 + 32406.53 + 31298.7] - 115630.2 = 116093.63 - 115630.2 = 463.43$$

$$SCE = SCT - SCG = 2626.79 - 463.43 = 2163.36$$

ANÁLISIS ADICIONAL PARA LA VARIANZA ENTRE MEDIAS ESC. 5 MF

SCS- Varianza de SEXO

SCH- Varianza de PREFERENCIA SEXUAL

SCSxH- INTERACCIÓN (sexo X preferencia sexual)

K- Se sustituye por ab

	He		Ho	
HOMBRES	834	+	936	= 1770
MUJERES	<u>986</u>	+	<u>969</u>	= 1955
	1820		1905	3725

$$SCS = \frac{\sum (\sum X_{bn})^2}{bn} - \frac{(\sum X)^2}{abn}$$

DONDE: $\frac{(\sum X_{bn})^2}{bn}$ = Suma de las Hileras $\frac{(\sum X)^2}{abn} = \frac{(\sum X)^2}{KN} = C$

$$SCS = \frac{(1770)^2 + (1955)^2}{(2)(30)} - C = \frac{3132900 + 3822025}{60} - C =$$

$$\frac{6954925}{60} - C = 115915 - 115630.21 = 285.21$$

$$SCH = \frac{\sum (\sum X_{an})^2}{an} - \frac{(\sum X)^2}{abn}$$

DONDE: $\frac{(\sum X_{an})^2}{an}$ = Suma de las Columnas

$$SCH = \frac{(1820)^2 + (1905)^2}{(2)(30)} - C = \frac{3312400 + 3629025}{60} - C = \frac{6941425}{60} - C =$$

$$115690.41 - 115630.21 = 60.21$$

$$SCS \times H = SCG - SCS - SCH = 463.43 - 285.21 - 60.21 = 118.01$$

ANALISIS DE VARIANZA

PARA LA ESCALA 5 Mf

Fuente de Variación	gl	SC	SCM	F
SEXO	1	285.21	285.21	15.29**
PREFERENCIA SEXUAL	1	60.21	60.21	3.23 NO SIGNIF.
SEXOxPREF. SEXUAL	1	118.01	118.01	6.34*
GRUPOS	3	463.43	154.48	8.28**
ERROR	116	2163.36	18.65	
TOTAL	119	2626.79		

** - $p < .01$ - ALTAMENTE SIGNIFICATIVO

* - $p < .05$

ANÁLISIS DE VARIANZA PARA LA ESCALA 196 HSX

He- Heterosexuales

Ho- Homosexuales

Hombres He	$X_1 = 341$	$X_1^2 = 3969$	Grupo 1
Mujeres He	$X_2 = 345$	$X_2^2 = 4069$	Grupo 2
Hombres Ho	$X_3 = 328$	$X_3^2 = 3740$	Grupo 3
Mujeres Ho	$X_4 = 350$	$X_4^2 = 4248$	Grupo 4
	$\Sigma X = 1364$	$\Sigma X^2 = 16026$	

Medias de puntajes en bruto:

Hombres He $\bar{X} = 11.37$

Mujeres He $\bar{X} = 11.50$

Hombres Ho $\bar{X} = 10.93$

Mujeres Ho $\bar{X} = 11.67$

C- Término de Corrección

SCT- Suma total de Cuadrados

SCG- Suma de Cuadrados DENTRO de Grupos

SCE- Suma de Cuadrados ENTRE Grupos

K- Número de Grupos

N- Número de Sujetos

en cada Grupo

$$C = \frac{(\Sigma X)^2}{KN} = \frac{(1364)^2}{(4)(30)} = \frac{1860469}{120} = 15504.13$$

$$SCT = \frac{\Sigma X^2 - (\Sigma X)^2}{KN} = \frac{16026 - 15504.13}{120} = 521.87$$

$$SCG = \frac{\Sigma [(X_1)^2 + (X_2)^2 + (X_3)^2 + (X_4)^2]}{N} - C = \frac{15513}{4} - 15504 = 8.87$$

SCE- SCT-SCG- 521.87-8.87- 513

ANÁLISIS ADICIONAL PARA LA VARIANZA ENTRE MEDIAS ESC. 196 HSX

SCS- Varianza de Sexo

SCH- Varianza de PREFERENCIA SEXUAL

SCSxH- INTERACCIÓN (sexo X preferencia sexual)

	He	Ho	
HOMBRES	341	328	- 669
MUJERES	<u>345</u>	<u>350</u>	- 695
	686	678	1364

$$SCS = \frac{\sum (EX_{\alpha})^2}{bn} - \frac{(\sum EX)^2}{abn}$$

DONDE: $\frac{(\sum EX_{\alpha})^2}{bn}$ = Suma de Hileras

K = se sustituye por ab

$$Y: \frac{(\sum EX)^2}{abn} - \frac{(\sum EX)^2}{KN} = C$$

$$SCS = \frac{(669)^2 + (695)^2}{(2)(30)} - C = \frac{447561 + 483025}{60} - C = \frac{930586}{60} - C$$

$$= 15509.76 - 15504.13 = 5.63$$

$$SCH = \frac{\sum (EX_{\beta})^2}{an} - \frac{(\sum EX)^2}{abn}$$

DONDE: $\frac{\sum (EX_{\beta})^2}{an}$ = SUMA DE COLUMNAS

SCH- (686)+(678)-C- 470596+459684-C- 15504.66-15504.13- 0.53)
(2) (30) 60

SCSxH- SCG-SCS-SCH- 8.87-5.63-0.53- 2.71

ANALISIS DE VARIANZA
PARA LA ESCALA 196 HSX

Fuente de Variación	gl	SC	SCM	F	
SEXO	1	5.63	5.63	1.27	NO SIGNIF.
PREFERENCIA SEXUAL	1	0.53	0.53	0.12	NO SIGNIF.
SEXO x PREF. SEXUAL	1	2.71	2.71	0.61	NO SIGNIF.
GRUPOS	3	8.87	296	0.67	
ERROR	116	513	4.42		
TOTAL	119	521.87			

El Coeficiente de Correlación es una medida que permite establecer el grado de dependencia o los cambios paralelos que se producen entre 2 ó más variables y mide la intensidad de la relación lineal entre 2 variables (Diccionario de las Ciencias de la Educación, 1987).

$$r = \frac{NXY - EX EY}{\sqrt{[NEX^2 - (EX)^2][NEY^2 - (EY)^2]}}$$

DONDE:

X= puntaje en bruto para cada grupo con la -
escala 5 Mf

Y= puntaje en bruto para cada grupo con la -
escala 196 HSX

N= Número de sujetos de cada grupo

HOMBRES He

$$r = \frac{30(9459) - (834)(341)}{\sqrt{[30(23670) - (834)^2][30(3969) - (341)^2]}}$$

$$r = \frac{-624}{\sqrt{(14544)(2789)}} = -0.10$$

MUJERES He

$$r = \frac{30(11338) - (936)(345)}{\sqrt{[30(32792) - (936)^2][30(4069) - (345)^2]}}$$

$$r = \frac{-30}{\sqrt{(11564)(3045)}} = -0.01$$

HOMBRES Ho

$$r = \frac{30(10249) - (936)(328)}{\sqrt{[30(29944) - (936)^2][30(3740) - (328)^2]}}$$

$$r = \frac{462}{\sqrt{(22224)(4616)}} = 0.05$$

MUJERES Ho

$$r = \frac{30(11377) - (969)(350)}{\sqrt{[30(31851) - (969)^2][30(4248) - (350)^2]}}$$

$$r = \frac{2160}{\sqrt{(16569)(4940)}} = 0.24$$

Se comparó la MEDIA DE LA POBLACION del estudio realizado por Pantón (1960), con la MEDIA DE LA POBLACION de esta investigación con el propósito de ayudar a tomar una decisión con respecto a una población para determinar si es razonable o no concluir que tanto la hipótesis Nula como la hipótesis Alterna son desiguales, siendo la fórmula: (Smith, 1970).

$$H_0: M_1 = M_2$$

$$H_a: M_1 \neq M_2$$

M= MEDIA

$$Z = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_1^2}{N_1} + \frac{S_2^2}{N_2}}}$$

Nota: Se hace la aclaración que la comparación de medias de la población se hizo solamente con el grupo de sexo masculino, debido a que el estudio de Pantón no tenía datos de medias ni desviación estandar de una población femenina.

ESCALA 5 Mf del MMPI PARA HOMBRES HOMOSEXUALES

INVEST. PANTON

$$\bar{X} = 26.67$$

$$SD = 6.18$$

$$N = 58$$

INVEST. ACTUAL

$$\bar{X} = 31.20$$

$$SD = 4.96$$

$$N = 30$$

$$Z = \frac{26.67 - 31.20}{\sqrt{\frac{(6.18)^2}{58} + \frac{(4.96)^2}{30}}} = 3.73$$

[Z = 3.73; p < .01]

ESCALA 196 HSX del MMPI PARA HOMBRES HOMOSEXUALES

INVEST. PANTON

$$\bar{X} = 13.64$$

$$SD = 2.70$$

$$N = 58$$

INVEST. ACTUAL

$$\bar{X} = 10.93$$

$$Sd = 2.26$$

$$N = 30$$

$$Z = \frac{13.64 - 10.91}{\sqrt{\frac{(2.70)^2}{58} + \frac{(3.26)^2}{30}}} = 3.91$$

[Z = 3.91; p < .01]

ESCALA 5 Mf del MMPI PARA HOMBRES HETEROSEXUALES

INVEST. PANTON

$$\bar{X} = 22.72$$

$$SD = 4.12$$

$$N = 174$$

INVEST. ACTUAL

$$\bar{X} = 27.80$$

$$SD = 4.02$$

$$N = 30$$

$$Z = \frac{22.72 - 27.80}{\sqrt{\frac{(4.12)^2}{174} + \frac{(4.02)^2}{30}}} = -6.37$$

[Z = 6.37; p < .01]

ESCALA 196 HSX del MMPI PARA HOMBRES HETEROSEXUALES

INVEST. PANTON

$$\bar{X} = 8.55$$

$$SD = 2.55$$

$$N = 174$$

INVEST. ACTUAL

$$\bar{X} = 11.37$$

$$SD = 1.76$$

$$N = 30$$

$$Z = \frac{8.55 - 11.37}{\sqrt{\frac{(2.55)^2}{174} + \frac{(1.76)^2}{30}}} = -7.52$$

[Z = 7.52; p < .01]

Para el análisis de ESPECIFICIDAD y SENSIBILIDAD de las escalas, se hizo tanto para la escala 5 Mf como con la escala 196 HSX del MMPI donde:

ESPECIFICIDAD- Respuestas No Homosexuales (Heterosexuales) correctamente identificadas por la escala.

SENSIBILIDAD- Respuestas Homosexuales correctamente identificadas por la escala.

Para calcular la Especificidad y Sensibilidad de las escalas 5 Mf y 196 HSX, partimos de lo siguiente:

		RESPUESTAS		
		He	Ho	
SUJETOS	He			-f 30
	Ho			-f 30

Para: ESPECIFICIDAD, se divide el número de respuestas Heterosexuales dadas por personas Heterosexuales entre $N = 30$ (en este caso).

Para: SENSIBILIDAD, se divide el número de respuestas Homosexuales dadas por personas Homosexuales entre $N = 30$ (en este caso).

(Ver tablas No. 3, 4, 5 y 6 en el apéndice I)

PARA LA DISTRIBUCIÓN JI-CUADRADA CON UNA TABLA DE CONTINGENCIA 2x2 CON LA ESCALA 5 Mf y 196 HSX PARA HOMBRES Y MUJERES HOMOSEXUALES Y HETEROSEXUALES. (Wayne, 1982).

Con la siguiente fórmula:

$$\chi^2 = \frac{n(|ad-bc| - .5n)^2}{(a+c)(b+d)(a+b)(c+d)}$$

La tabla de contingencia 2x2 es cuando los datos se clasifican cruzados, es decir, el resultado de una tabla de contingencia consiste en dos renglones y dos columnas.

RESPUESTAS.

		SI	NO
SUJETOS	Ho	a	b
	He	c	d

Para cada una de las respuestas de las escalas donde "a,b,c,y d", son las frecuencias observadas de las celdas, es decir, para esta investigación, se hizo para cada uno de los items de los cuatro grupos. (esc. 5 Mf Hombres, esc. 5 Mf mujeres; esc. 196 HSX Hombres; esc. 196 HSX Mujeres.)

A continuación se presentarán algunos ejemplos de como se calculó la Distribución Ji-Cuadrada de este estudio, los resultados de todos los items de las escalas 5 Mf y 196 HSX se pueden ver las tablas 7, 8, 9 y 10 en el apéndice,

EJEMPLOS DE JI-CUADRADA

PARA LA ESCALA 5 Mf Grupo Hombres:

Ho= Homosexuales

He= Heterosexuales

RESPUESTA

SUJETOS

Ho

He

		SI	No
SUJETOS	Ho	a 26	b 4
	He	c 13	d 17

Aplicando la Fórmula:

$$X^2 = \frac{n(ad-bc - .5n)^2}{(a+c)(b+d)(a+b)(c+d)}$$

Direcc. de Respuesta

1 F

$$X^2 = \frac{60[(442-52) - .5(60)]^2}{(39)(21)(30)(30)} = \frac{60(390-30)^2}{737100}$$

$$X^2 = \frac{60(129600)}{737100} = \frac{7776000}{737100} = 10.55$$

4 C

RESPUESTA

SI NO

SUJETOS

Ho

He

		SI	NO
SUJETOS	Ho	a 6	b 24
	He	c 6	d 24

$$X^2 = \frac{60[(144-144)-30]^2}{518400} = \frac{60(0-30)^2}{518400} = \frac{54000}{518400}$$

$$X^2 = .10$$

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

PARA LA ESCALA 5 Mf Grupo Mujeres:

Ho- Homosexuales

He- Heterosexuales

		RESPUESTA	
		SI	NO
SUJETOS	Ho	a 18	b 12
	He	c 28	d 2

Direcc. de Respuesta

$$1 \text{ F} \quad X^2 = \frac{60[(36-336)-(30)]^2}{579600}$$

$$X^2 = \frac{60(300-30)^2}{579600} = \frac{60(72900)}{579600}$$

$$X^2 = \frac{4374000}{579600} \quad 7.55$$

4 C

		RESPUESTA	
		SI	NO
SUJETOS	Ho	5	25
	He	6	24

$$X^2 = \frac{60[(120-150)-30]^2}{485100} = \frac{60(30-30)^2}{495100}$$

$$X^2 = \frac{60(0)}{485100} = 0$$

PARA LA ESCALA 196 HSX Grupo Mujeres

DIRECC. DE RESPUESTA

4 C

SUJETOS

		RESPUESTA	
		SI	NO
Sujetos	Ho	5	25
	He	6	24

$$X^2 = \frac{60[(120-150)-30]^2}{485100} = \frac{60(30-30)^2}{485100}$$

$$X^2 = \frac{60(0)}{485100} = \frac{0}{485100} = 0$$

18 C

SUJETOS

		RESPUESTA	
		SI	NO
Sujetos	Ho	26	4
	He	28	2

$$X^2 = \frac{60[(52-112)-30]^2}{291600} = \frac{60(60-30)^2}{291600}$$

$$X^2 = \frac{54000}{291600} = .19$$

PARA LA ESCALA 196 HSX Grupo Hombres

DIRECC. DE RESPUESTA

4 c

SUJETOS

RESPUESTA

		RESPUESTA	
		SI	NO
SUJETOS	Ho	6	24
	He	6	24

$$X^2 = \frac{60[(144-144) - 30]^2}{518400} = \frac{60(0-30)^2}{518400}$$

$$X^2 = \frac{54000}{518400} = .10$$

18 c

SUJETOS

RESPUESTA

		RESPUESTA	
		SI	NO
SUJETOS	Ho	27	3
	He	24	6

$$X^2 = \frac{60[(162-72) - 30]^2}{413100} = \frac{60(90-30)^2}{413100}$$

$$X^2 = \frac{216000}{413100} = .52$$

Para animar a los que entran en este tipo de trabajos nunca será excesivo recordarles que probablemente verán avances en este campo del esfuerzo humano mucho más allá de los logros que se han tenido en cualquier periodo previo.

*Informe Anual del Hospital Friends.

CAPITULO VI

ANALISIS DE RESULTADOS
ESTADISTICOS

Para efectos de analizar los resultados, se dividieron estos en dos parte, una en cuanto al instrumento, y la otra en cuanto a la población.

Lo que se refiere al instrumento, los resultados del análisis de varianza para la escala 5 Mf que aparecen en la pag. 68 se observa en la Fuente de Variación, el grupo "sexo" es altamente significativo a nivel $p < .01$, lo cual quiere decir, que la escala 5 Mf es muy sensible al tipo de respuesta de la población masculina.

Lo que se refiere a "preferencia sexual" no hay significancia, es decir, que tanto para la población heterosexual como para la homosexual, la escala 5 Mf no es determinante para medir esta forma de respuesta.

Sin embargo, se observa un efecto de interacción promedio, es decir, para la escala 5 Mf el "sexo" y la "preferencia sexual" No son independientes uno del otro ya que interactúan con un nivel de significancia de $p < .05$

Lo que respecta al efecto experimental total (v. entre grupos) tiene un nivel de significancia de $p < .01$, es decir, se rechaza la hipótesis nula con un alto grado de confianza y se concluye que por lo menos hay una diferencia significativa entre los grupos "sexo" y "preferencia sexual" de nuestra población. A diferencia del Análisis de Varianza de la escala 196 HSX (pag. 71) se observa que la razón F de esta escala No es significativa en ningún grupo, esto se interpreta entonces que la escala 5 Mf si es sensible al tipo de respuesta de individuos homosexuales sobretodo

de sexo masculino, por su parte, la escala 196 HSX no arroja ningún resultado importante ni significativo como era de esperarse.

Por otro lado, la Correlación entre la escala 5 Mf y 196 HSX con los 4 grupos (hombres homosexuales, hombres heterosexuales, mujeres homosexuales y mujeres heterosexuales) no se encontró ninguna relación en las puntuaciones de ambas escalas con ninguno de los grupos estudiados, aunque el que obtuvo un puntaje más alto fué el grupo de mujeres homosexuales con una $r=0.24$, esto no es un resultado que pueda considerarse significativo para esta prueba estadística (ver pags. 72 y 73).

En cuanto a la Sensibilidad y Especificidad de las escalas 5 Mf y 196 HSX de los 4 grupos, se muestra que la escala 5 Mf del grupo de hombres homosexuales resultó tener una mayor especificidad y sensibilidad, lo cual indica que esta escala puede ser útil como apoyo para diagnosticar homosexualidad en sujetos masculinos, corroborándose esto con las demás pruebas estadísticas aplicadas en esta investigación.

Haciendo un análisis de cada ítem, tanto para la escala 5 Mf como para la escala 196 Hsx de los 4 grupos se obtuvieron los reactivos más significativos.

NOTA: Se hicieron algunas abreviaciones de acuerdo como haya contestado cada grupo según el sexo.

H y M ítems contestados por hombres y mujeres
H ítems contestados solo por hombres
M ítems contestados solo por mujeres

- 1 F Me gustan las revistas de mecánica -H y M-
- 26 F Creo que es mucho mejor quedarme callado cuando estoy en dificultades - H -
- 28 F Cuando alguien me hace un mal sientto que debiera pagarle con la misma moneda si es que puedo, como cuestión de principio -H-
- 33 C He tenido experiencias muy peculiares y extrañas -H-
- 69 F/C Me sientto atraído por personas de mi propio sexo -H y M-
- 74 C A menudo he deseado ser mujer (o si Ud. es mujer) nunca he pensado ser mujer -H-

- 77C Me gusta leer novelas de amor -M-
- 112 F Con frecuencia siento la necesidad de luchar por lo que creo justo -H y M-
- 117 F La mayoría de la gente es honrada principalmente por temor a ser descubierta -H-
- 120 F Mis modales en la mesa no son tan correctos en casa como cuando salgo a comer afuera en compañía de otros -H-
- 133 C/F Nunca me he entregado a prácticas sexuales fuera de lo común -M-
- 166 C Siento miedo cuando miro hacia abajo desde un lugar alto -H-
- 187 C Nunca se me han puesto las manos torpes o poco hábiles -M-
- 198 F Muy pocas veces sueño despierto -M-
- 203 C Si yo fuera periodista me gustaría escribir noticias de teatro -H-
- 217 F Frecuentemente me siento preocupado por algo -H y M-
- 219 F Creo que me gustaría el trabajo de contratista de obras -H y M-
- 226 C Algunos de mis familiares tienen hábitos que me molestan y perturban mucho -H-
- 229 F Me gustaría pertenecer a varios clubes o asociaciones -M-
- 231 C Me gusta hablar sobre temas sexuales -H-
- 239 C He sufrido un desengaño amoroso -H-
- 241 F Sueño frecuentemente acerca de cosas que es mejor mantenerlas en secreto -H-
- 260 F En la escuela fui lento para aprender -M-
- 261 C Si fuera artista me gustaría pintar flores -H-
- 278 C Con frecuencia me ha parecido que gente extraña me estaba mirando con ojos críticos -H-
- 283 F Si fuera reportero me gustaría mucho escribir noticias deportivas -H-
- 295 C A mí me gustaba el cuento de Caperucita Roja -H y M-
- 299 C Creo que siento más intensamente que el resto de las personas -H-
- 300 F Nunca en mi vida me ha gustado jugar con muñecas -M-
- 488 C Rezo varias veces a la semana -H-

Ya vimos los resultados que se obtuvieron en cuanto al análisis por ítems, ahora se hará un estudio en lo que se refiere a la población, sacando el número de sujetos que contestaron por su Forma cada reactivo.

- 1 F Me gustan las revistas de mecánica
26 sujetos de 30 homosexuales masculinos contestaron falso el ítem
17 sujetos heterosexuales masculinos contestaron falso al ítem, lo cual quiere decir que a los individuos homosexuales en su mayoría No les gustan las revistas de mecánica.
- 69 C Me siento fuertemente atraído por personas de mi propio sexo
22 sujetos de 30 homosexuales masculinos contestaron Cierto a este ítem
0 sujetos de 30 heterosexuales masculinos contestaron cierto el reactivo, esto indica que ninguna persona del grupo heterosexual masculino se siente atraído por personas de su propio sexo.
- 69 F Me siento fuertemente atraído por personas de mi propio sexo
27 mujeres heterosexuales de 30 contestaron falso al reactivo
12 mujeres homosexuales de 30 contestaron falso al reactivo, esto es, que el 90% de las mujeres heterosexuales No se sienten atraídas por personas de su propio sexo.
- 70 C Me gustaba jugar a las prendas
18 de 30 hombres homosexuales contestaron como cierto al ítem
10 de 30 hombres heterosexuales contestaron cierto al reactivo, esto indica que el 60% de hombres homosexuales les gusta este juego.
- 74 C A menudo he deseado ser mujer (o si Ud. es mujer) nunca me ha pesado ser mujer
9 de 30 hombres homosexuales contestaron cierto el reactivo
1 de 30 hombres heterosexuales contestaron afirmativamente el reactivo, esto es, para los sujetos homosexuales el 30% ha deseado ser mujer. Por su parte, para el grupo de mujeres este ítem no fué significativo.

- 77 C Me gusta leer novelas de amor
13 mujeres homosexuales de 30 contestaron cierto el reactivo
21 mujeres heterosexuales de 30 contestaron cierto el reactivo, lo cual indica que a las mujeres heterosexuales les gusta más leer este tipo de novelas.
- 133 F Nunca me he entregado a prácticas sexuales fuera de lo común
21 hombres homosexuales de 30 contestaron falso el reactivo
10 hombres heterosexuales de 30 contestaron falso el ítem, esto es que la mayoría de los hombres homosexuales SI han tenido este tipo de prácticas sexuales.
- 133 C Nunca me he entregado a prácticas sexuales fuera de lo común
17 mujeres homosexuales de 30 contestaron cierto al reactivo
25 mujeres de 30 heterosexuales contestaron cierto el reactivo, esto es, que la mayoría de las mujeres heterosexuales no se han entregado a este tipo de prácticas y el 55% de mujeres homosexuales si las han tenido.
- 198 F Muy pocas veces sueño despierto
20 mujeres homosexuales de 30 contestaron falso el reactivo
9 mujeres heterosexuales de 30 contestaron falso, es decir, que muy pocas mujeres homosexuales sueñan despiertas, y el 70% de las mujeres heterosexuales si lo hacen.
- 226 C Algunos de mis familiares tienen hábitos que me molestan y perturban mucho
15 hombres homosexuales de 30 contestaron cierto el ítem
5 hombres heterosexuales de 30 contestaron cierto, lo cual indica, que el 50% de la población homosexual les molesta algo de sus familiares, a diferencia del 16% del grupo heterosexual.
- 229 F Me gustaría pertenecer a varios clubes o asociaciones
16 de 30 mujeres homosexuales contestaron afirmativo el reactivo
8 de 30 mujeres heterosexuales contestaron cierto esto es que, más mujeres homosexuales les gustaría pertenecer a clubes.

- 231 C Me gusta hablar sobre temas sexuales
24 de 30 hombres homosexuales contestan cierto el ítem
12 de 30 hombres heterosexuales contestan cierto el reactivo, esto indica, que al 80% de homosexuales les gusta hablar de este tema en comparación al 40% de heterosexuales.
- 239 C He sufrido un desengaño amoroso
23 hombres homosexuales de 30 contestan cierto el reactivo
6 hombres heterosexuales de 30 contestan cierto. Al parecer la población homosexual ha sufrido más desengaños que los heterosexuales.
- 278 C Con frecuencia me ha parecido que gente extraña me estaba mirando con ojos críticos
19 hombres homosexuales de 30 contestan cierto el reactivo
3 hombres heterosexuales contestan cierto, esto hace parecer que los hombres homosexuales se sienten más criticados que los heterosexuales
- 300 F Nunca en mi vida me ha gustado jugar con muñecas
18 mujeres homosexuales de 30 contestaron cierto al ítem
28 mujeres heterosexuales de 30 contestaron cierto, esto quiere decir, que el 93% de las mujeres heterosexuales les ha gustado jugar con muñecas a diferencia del 63% de las homosexuales.

Se tomaron los reactivos más significativos para ser analizados de acuerdo a cada grupo, sin embargo, no se pretende hacer ninguna interpretación profunda de estos reactivos, ya que se tendría que hacer un estudio más completo, estos fueron solo ejemplos de la FORMA de respuesta de los sujetos de esta investigación.

CAPITULO VII

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

En el aspecto sexual al igual que en otras conductas, la sociedad es quien marca patrones que todo individuo debe seguir para no enfrentarse al rechazo. Además se ha considerado al individuo homosexual como persona anormal, ajena al sistema, como alguien que no pudiera tener las mismas capacidades que un heterosexual. Por lo que el homosexual busca de agruparse y hacer sus "propias comunidades" y demostrar que tiene igual capacidad que una persona heterosexual (Jacobs, 1980).

Sin embargo, nos podemos dar cuenta a través del marco teórico presentado en este estudio, que las normas sociales cambian de una época a otra y de sociedad en sociedad. Estos cambios dependen de una serie de factores como los valores, el momento histórico-social que se está viviendo, la religión o filosofía que se siga en determinadas circunstancias, las creencias, la educación e incluso hasta el aspecto político y económico de cada lugar, cambia la manera en que la sociedad la evalúa, y por ende la forma en que el individuo tiene que ajustar, adaptar y ocultar su comportamiento, pero no cambia la conducta o su deseo interno o reprimido de manifestarse.

Por lo tanto, la personalidad homosexual (al igual que la personalidad en general) es un continuo dinámico y si bien es importante descubrir su contenido, es decir, su organización y actuación en un momento dado, todavía es más difícil descubrir los procesos de su desenvolvimiento, crecimiento y transformación (Mischel, 1988).

La Homosexualidad, como observamos en este trabajo, es un claro ejemplo de ello, ya que ha estado presente desde la existencia misma del hombre hasta nuestros días, y tal vez seguirá existiendo

hasta el fin de la humanidad; presentándose en diferentes sociedades y siendo calificada de diversas formas de acuerdo a los factores expuestos anteriormente.

Así dentro de la psicología clínica y social, la conceptualización de la Homosexualidad también ha cambiado.

Hemos visto ya, que los primeros estudios sobre la Homosexualidad la consideraban como el producto de cierta predeterminación genética, de factores hereditarios, de procesos biológicos, etc. Freud (1905, 1914, 1917, 1920) con su teoría psicoanalítica consideraba a la Homosexualidad como una desviación resultante del fracaso en la relación edípica y de una regresión a etapas pre-genitales.

Las teorías sociales consideran a la conducta homosexual como una desviación psicopática que se sale de la norma establecida por patrones ético-morales y que todo individuo que quiere pertenecer a su comunidad debe seguirlos, puesto que la sociedad asigna papeles específicos a los hombres y a las mujeres que son los aceptados por el resto de la gente, los cuales se han de asumir. Es decir, desde niños vamos aprendiendo a comportarnos de acuerdo a nuestro sexo biológico debido a la educación y al trato que se nos da. El sentido de identidad sexual nos es impuesto externamente (Fernández, 1988).

Ahora, la Homosexualidad ya no es considerada ni como una patología ni como una desviación (DSM III-R, 1987; OMS 13ª ed.; APA, 1986) sino como una elección de objeto sexual diferente, tan normal como la heterosexualidad, el problema más bien es la conducta que adopta la sociedad, en general, para con estas personas. Por este motivo, al hacer la revisión bibliográfica necesaria para realizar la presente tesis acerca de lo que hay escrito sobre este tema, se puede constatar que actualmente se están llevando a cabo una serie de investigaciones psicológicas (Dahlstrom, 1972) para conocer y medir diversos aspectos sobre la perso-

nalidad homosexual en comparación con la heterosexual, tales como autoestima (Jabos, 1980), la necesidad de aceptación (Rizzo & Ferh, 1981; Belote, 1976), seguridad en sí mismo (Shavelson, Eileen, Braggis, 1980) etc., para lo cual se han aplicado diferentes pruebas psicológicas que evalúan estos aspectos.

Como se mostró, Hathaway & Mckinley, 1940 (mencionado en Colligan, 1985), intentaron utilizar la escala 5 Mf del MMPI como una medida de detección de Homosexualidad. Actualmente se sabe que esta escala se refiere a características masculinas y femeninas asignadas, como se planteó anteriormente, por la sociedad y no para determinar la identidad homosexual del algún individuo.

De esta inquietud, surgió el interés de realizar el presente trabajo. Se conocía ya la escala 196 HSX como identificación de Homosexualidad pero ... ¿era ésta válida en nuestra población?, de no ser así, ¿qué se podría proponer para identificar Homosexualidad en sujetos mexicanos?. La existencia de una falta de respuestas reforzaron más el interés hacia una búsqueda más amplia de información, con el propósito de encontrar una respuesta estadística y válida a las interrogantes anteriormente planteadas ya que en la medida en que uno vaya teniendo inquietudes se dedicará a realizar más investigaciones que aportarán mayor riqueza a los conocimientos psicológicos que ayudarán al crecimiento de la psicología como ciencia.

Entonces bien, como resultado del tratamiento de los datos, se obtuvo lo siguiente:

En la primera hipótesis, se acepta la hipótesis Nula que dice, "No existe diferencia significativa en el puntaje de la escala adicional 196 HSX del MMPI entre un grupo de mujeres homosexuales en comparación con un grupo de mujeres heterosexuales". Lo que significa que la escala adicional 196 HSX NO DISTINGUE entre respuestas de mujeres homosexuales y heterosexuales, ya que no hay una diferencia estadísticamente significativa.

Esto concuerda con Belote (1976) en su propósito de analizar a las mujeres lesbianas, muestra que las mujeres homosexuales se ven ellas mismas como personas mentalmente sanas, y pueden tener igual capacidad que cualquier mujer heterosexual. Esto se podría interpretar como que las respuestas tanto de mujeres homosexuales como de heterosexuales son muy parecidas y no se marca ninguna diferencia estadística entre ambas.

Shavelson, Eileen, Braggis (1980), nos revelan en su estudio, que no hay una relación significativa entre las variables de la familia o relaciones parentales con la adquisición de un rol sexual u orientación sexual.

Lo que se refiere a la segunda hipótesis, se acepta la hipótesis Nula que dice "No existe diferencia significativa en el puntaje de la escala adicional 196 HSX del MMPI entre un grupo de hombres homosexuales en comparación con un grupo de hombres heterosexuales." Esto es, que la escala adicional 196 HSX no discrimina entre respuestas de hombres homosexuales y hombres heterosexuales.

Donde Bernard (1982), apoya esto y en su estudio muestra que los sujetos homosexuales se mostraron más francos que los heterosexuales y que son igual de audaces y se ajustan a actividades prácticas y recreativas al igual que los heterosexuales, concluyendo que los intereses y factores de la conducta en conjunción con los factores de la personalidad proveen un entendimiento más amplio en la identificación del rol sexual de los hombres.

Rizzo & Ferh (1981), encontraron también en su estudio que los hombres homosexuales eran menos culpables y menos hostiles que los heterosexuales, en lo que respecta a las mujeres los resultados fueron los mismos. Las diferencias en los niveles de culpa y hostilidad fué similar tanto para hombres como para mujeres homosexuales y heterosexuales, es decir, los niveles altos de hostilidad y niveles bajos de culpa en homosexuales, son atribuidos en parte a la demanda de una sociedad que ve a la conducta homosexual como patológica.

Para la tercera hipótesis, se acepta la hipótesis Nula, que dice "No existe diferencia importante entre los puntajes de la escala adicional 196 HSX y la escala 5 Mf del MMPI con un grupo de mujeres homosexuales en comparación con un grupo de mujeres heterosexuales". Es decir, hubo un porcentaje parecido en las respuestas de mujeres homosexuales y heterosexuales, las cuales al responder el inventario ni la escala 5 Mf ni la escala 196 HSX fueron elevadas de acuerdo a lo esperado (T 70) por lo tanto, para el grupo de mujeres homosexuales y heterosexuales, ninguna de estas dos escalas son significativas para medir respuestas homosexuales.

Para la cuarta hipótesis se acepta la hipótesis de trabajo que dice "Existe una diferencia importante en el puntaje de la escala adicional 196 HSX en comparación a la escala 5 Mf del MMPI en un grupo de hombres homosexuales con un grupo de hombres heterosexuales". Esto es, comparando ambas escalas se encontró que la escala 5 Mf es más susceptible y firme ante la forma de respuesta del grupo de hombres homosexuales, esto quiere decir, que esta escala sí discrimina la manera de responder de los hombres homosexuales, a diferencia de la escala adicional estudiada (196 HSX) que podríamos decir que no es útil para discriminar ninguna forma de respuesta homosexual.

A diferencia del estudio hecho por Zimmerman (1981), que comparó las respuestas homosexuales con la escala 5 Mf, el BSRI y el PAQ, encontrando que las respuestas "femeninas" están más relacionadas con la escala 5 Mf, esto es, para Zimmerman, la escala 5 Mf puede ser interpretada más correctamente como una medida de F (femenina).

Por otro lado, Angelini (1980), en su estudio entre otras cosas, encontró que el narcisismo no es básicamente una característica homosexual y que las relaciones disturbantes con los padres puede ser un factor para el desarrollo de una personalidad homosexual. La prueba que aplicó (Draw a person) que es una prueba de auto-concepto, mostró que los hombres homosexuales pueden tener un

concepto masculino-femenino, mientras que las mujeres homosexuales siempre tienen un autoconcepto que corresponde a su sexo biológico.

Otro estudio arroja datos interesantes acerca de sujetos homosexuales a quienes se les aplicó el BSRI (Bem Sex Role Inventory), el FGIS (Feminine Gender Identity Scale) y una escala de autoestima que muestra que los puntajes de los homosexuales fueron más altos en la escala FGIS, ya que se reportaban más afeminados psicológicamente (Hoberman, 1979).

Así, a través del análisis estadístico aplicado en esta tesis, para encontrar respuesta al problema planteado, se puede concluir que la escala adicional 196 HSX tomada de factores puntuables del MMPI independientes de la escala 5 Mf de la misma prueba, no es una escala que mida Homosexualidad en la población mexicana.

A lo que podríamos decir, que todo instrumento psicológico debe someterse primero a un análisis cuidadoso de lo que la prueba evalúa antes de ser utilizada, de esta manera se obtendrán datos más fidedignos acerca de lo que realmente se quiere medir y no solamente tener un registro más sin demostración.

Por último, un punto que hay que considerar importante es que la escala 5 Mf del MMPI además de evaluar las características masculinas y femeninas que el grupo social asigna convencionalmente a los papeles del hombre y de la mujer (Rivera, 1987), se puede decir que las escalas básicas se siguen manteniendo aún al pasar de los años.

CAPITULO VIII

SUGERENCIAS

Como intento de cumplir con los objetivos de este trabajo y de acuerdo a los resultados encontrados en el mismo, se propone para la realización de siguientes investigaciones:

- 1) que se haga una investigación bajo condiciones similares a las realizadas por Panton (1960), pero con sujetos reclusos homosexuales mexicanos, es decir, que se estudien los reactivos de la escala adicional 196 HSX del MMPI con los sujetos propuestos como un intento de saber si arroja los mismos resultados.
- 2) Se sugiere utilizar otro instrumento psicológico con el fin de corroborar o rechazar los resultados obtenidos en esta investigación.

LIMITACIONES

Una de las principales dificultades de este estudio fué encontrar los sujetos homosexuales, sobretodo, la muestra femenina ya que son personas reservadas que tratan de ocultar su preferencia sexual.

Hubo mayor resistencia a contestar el inventario por parte del grupo homosexual que por parte del grupo heterosexual.

El tiempo de aplicación fué otro factor limitante ya que los sujetos en ocasiones no querían continuar contestando la prueba por llevar tanto tiempo en ello.

La muestra de esta investigación no se puede considerar una muestra representativa, por lo tanto su resultado no puede generalizarse.

A P E N D I C E I

TABLA No. 1

PUNTAJE BRUTO DE LAS
ESCALAS 5 MF Y 196 HSX

HETEROSEXUALES

HOMBRES MUJERES

ESCALAS

5 MF	196 HSX	5 MF	196 HSX
35	11	32	11
30	10	30	10
32	12	35	11
27	12	37	11
22	14	34	10
31	12	34	15
25	12	31	12
31	8	33	13
17	12	31	10
23	11	40	10
28	12	32	9
28	12	36	8
24	11	27	13
25	9	35	14
26	10	28	10
23	11	24	12
32	10	26	9
32	15	33	15
26	11	30	13
29	14	31	13
29	13	33	9
32	15	37	12
31	8	35	10
31	9	32	12
28	11	33	14
29	9	36	14
22	12	37	12
26	12	35	12
26	12	31	11
34	11	38	10

HOMOSEXUALES

HOMBRES MUJERES

ESCALAS

5 MF	196 HSX	5 MF	196 HSX
36	8	35	8
38	8	31	7
32	9	35	8
42	9	27	12
30	6	31	9
36	11	43	15
26	9	31	9
34	12	29	7
28	12	33	13
28	13	35	12
24	11	32	12
22	10	37	12
35	16	35	13
32	12	37	11
38	12	32	12
28	8	23	12
34	12	33	13
29	11	28	10
23	9	31	14
28	11	34	14
30	10	31	13
36	13	26	12
30	15	30	15
35	13	33	16
34	9	37	10
23	13	29	11
31	10	32	12
34	15	33	14
25	11	25	10
35	10	41	14

MEDIAS Y DESVIACIONES ESTANDAR

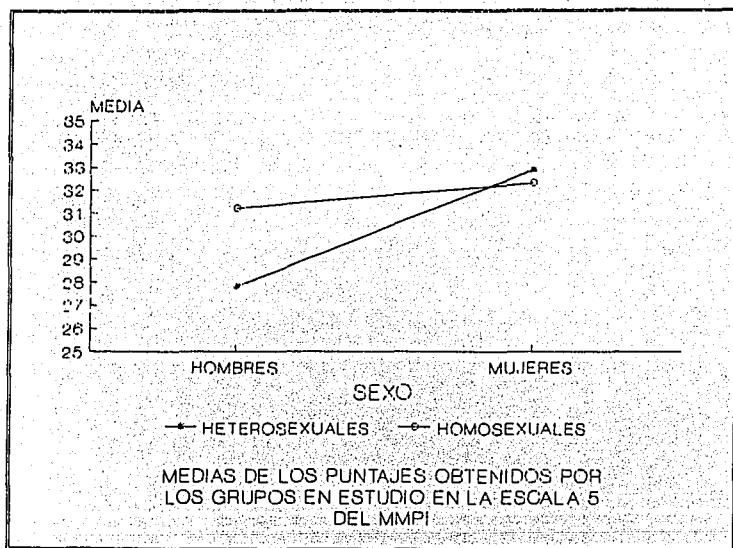
ESCALA 5 MF

ESCALA 196 HSX

	HOMOSEXUALES	HETEROSEXUALES	HOMOSEXUALES	HETEROSEXUALES
HOMBRES	$\bar{X} = 31.20$	$\bar{X} = 27.80$	$\bar{X} = 10.93$	$\bar{X} = 11.37$
	$S = 4.96$	$S = 4.02$	$S = 2.26$	$S = 1.76$
MUJERES	$\bar{X} = 32.30$	$\bar{X} = 32.87$	$\bar{X} = 11.67$	$\bar{X} = 11.50$
	$S = 4.29$	$S = 3.58$	$S = 2.34$	$S = 1.84$

T A B L A No. 2

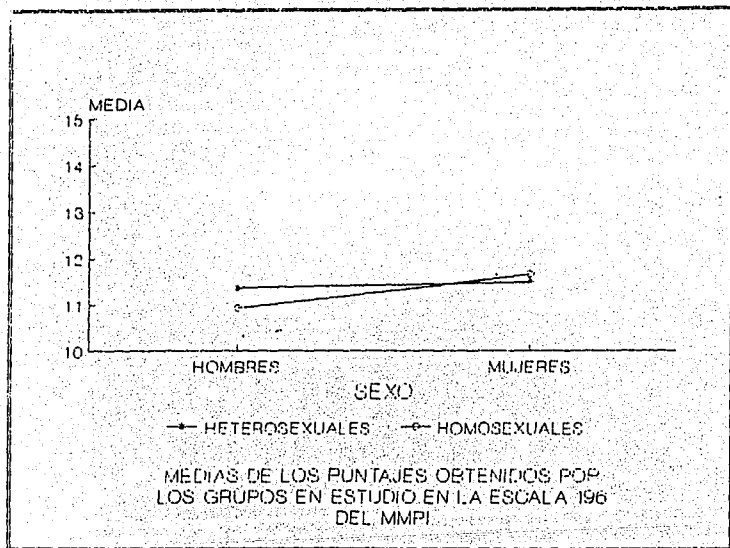
CUADRO No. 1



GRAFICA DE COMPARACION

DE MEDIAS ESCALA 5 mf

CUADRO No. 2



GRAFICA DE COMPARACION

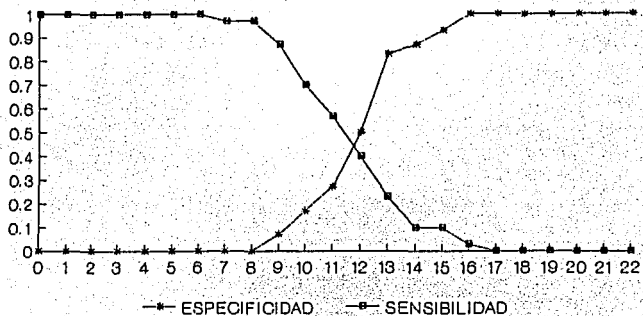
DE MEDIAS ESCALA 196 HSX

TABLA No. 3

**SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE
LA ESCALA 196 HSX HOMBRES**

PUNTAJE BRUTO	He Ho		ESPECIFICIDAD	SENSIBILIDAD
	He	Ho		
6	0	30	0	1
7	0	30	0	.97
8	0	30	0	.97
9	2	28	.07	.87
10	5	25	.17	.70
11	8	22	.27	.57
12	15	15	.50	.40
13	25	5	.83	.23
14	26	4	.87	.10
15	28	2	.93	.10
16	30	0	1	.03
17	30	0	1	0

HOMBRES



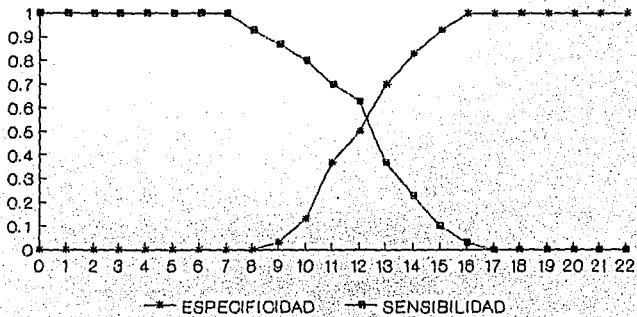
SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA
ESCALA 196 DEL MMPI EN DIFERENTES
PUNTOS DE CORTE

TABLA No. 4

**SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA
ESCALA 196 HSX MUJERES**

PUNTAJE BRUTO			ESPECIFICIDAD	SENSIBILIDAD
	He	Ho		
6	He 0	Ho 30	0	1
7	He 0	Ho 30	0	1
8	He 0	Ho 28	0	.93
9	He 1	Ho 26	.03	.87
10	He 4	Ho 24	.13	.80
11	He 11	Ho 21	.37	.70
12	He 15	Ho 19	.50	.63
13	He 21	Ho 11	.70	.37
14	He 25	Ho 7	.83	.23
15	He 28	Ho 3	.93	.10
16	He 30	Ho 1	1	.03
17	He 30	Ho 0	1	0

MUJERES



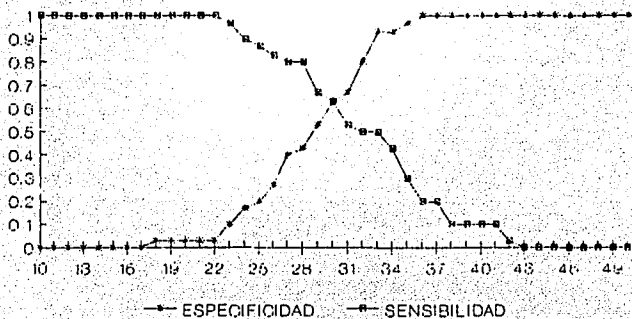
SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA
ESCALA 196 DEL MMPI EN DIFERENTES
PUNTOS DE CORTE

TABLA No. 5

SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA
ESCALA 5 MF HOMBRES

<u>PUNTAJE BRUTO</u>	He Ho		ESPECIF.	SENSIB.	P. Bruto	ESP.		SENS.	
	He	Ho				He	Ho		
22	He 1	29	.03	1	34	He 28	2	.93	.43
	Ho 0	30				17	13		
23	He 3	27	.10	.97	35	He 29	1	.97	.30
	Ho 1	29				21	9		
24	He 5	25	.17	.90	36	He 30	0	.1	.20
	Ho 3	27				24	6		
25	He 6	24	.20	.87	38	He 30	0	1	.10
	Ho 4	26				27	3		
26	He 8	22	.27	.83	42	He 30	0	1	.03
	Ho 5	25				29	1		
27	He 12	18	.40	.80	43	He 30	0	1	0
	Ho 6	24				30	0		
28	He 13	17	.43	.80					
	Ho 6	24							
29	He 16	14	.53	.67					
	Ho 10	20							
30	He 19	11	.63	.63					
	Ho 11	19							
31	He 20	10	.67	.53					
	Ho 14	16							
32	He 24	6	.80	.50					
	Ho 15	15							

HOMBRES



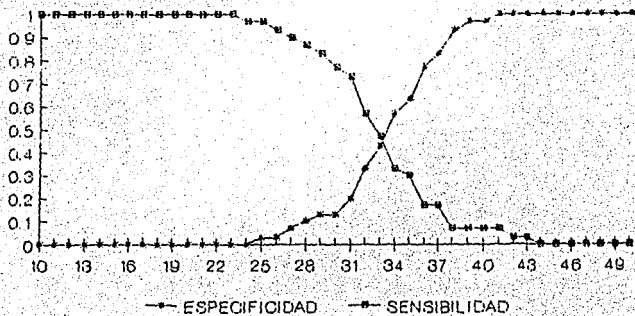
SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA
ESCALA 5 (MI) DEL MMPI EN DIFERENTES
PUNTOS DE CORTE

TABLA No. 6

SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA ESCALA 5 Mf MUJERES

PUNTAJE BRUTO	He Ho		ESPEC.	SENSIB.	P. Bruto	He Ho		ESPEC.	SENS.
	He	Ho				He	Ho		
44	He	30 0	1	0	33	He	13 17	.43	.43
	Ho	30 0				Ho	16 14		
43	He	30 0	1	.03	32	He	10 20	.33	.56
	Ho	29 1				Ho	13 17		
42	He	30 0	1	.03	31	He	6 24	.2	.73
	Ho	29 1				Ho	8 22		
41	He	30 0	1	.06	30	He	4 26	.13	.77
	Ho	28 2				Ho	7 23		
40	He	29 1	.96	.06	29	He	4 26	.13	.83
	Ho	28 2				Ho	5 25		
39	He	29 1	.96	.06	28	He	3 27	.1	.86
	Ho	28 2				Ho	4 26		
38	He	28 2	.93	.06	27	He	2 28	.06	.9
	Ho	28 2				Ho	3 27		
37	He	25 5	.83	.16	26	He	1 29	.03	.93
	Ho	25 5				Ho	2 28		
36	He	23 7	.76	.16	25	He	1 29	.03	.97
	Ho	25 5				Ho	1 29		
35	He	19 11	.63	.3	24	He	0 30	0	.97
	Ho	21 9				Ho	1 29		
34	He	17 13	.56	.33	23	He	0 30	0	1
	Ho	20 10				Ho	0 30		

MUJERES



SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD DE LA
ESCALA 5-(MI) DEL MMPI EN DIFERENTES
PUNTOS DE CORTE

TABLA No. 7

JI CUADRADA PARA LA ESCALA
5 MF HOMBRES

DIRECC. de
RESPUESTA

		Si	No	
1 F	Ho	26	4	10.55
	He	13	17	
4 C	Ho	6	29	.10
	He	6	29	
19 F	Ho	25	5	.14
	He	27	3	
25 C	Ho	16	14	.07
	He	16	14	
26 F	Ho	14	16	4.51
	He	23	7	
28 F	Ho	13	17	10.55
	He	26	4	
69 C	Ho	22	8	31.65
	He	0	30	
70 C	Ho	18	12	3.28
	He	10	20	
74 C	Ho	9	21	5.88
	He	1	29	
77 C	Ho	12	18	.07
	He	12	18	
88 C	Ho	21	9	.08
	He	19	11	

DIRECC. de
RESPUESTA

		Si	No	
79 C		15	13	.61
		11	19	
80 F		27	3	.27
		29	1	
81 F		18	11	.07
		19	11	
87 C		7	23	1.08
		3	27	
89 F		15	15	2.54
		22	8	
92 C		5	25	.10
		7	23	
99 F		8	22	.08
		10	20	
112 F		5	25	0
		4	26	
115 F		10	20	0
		9	21	
116 F		23	7	0
		22	8	
117 F		18	22	15.69
		28	2	

		Si	No	
120 F	He	10	20	4.27
	He	19	11	
126 C	He	19	11	.71
	He	23	7	
132 C	He	11	19	0
	He	10	20	
133 F	He	11	19	6.28
	He	2	28	
134 C	He	24	6	.10
	He	24	6	
140 C	He	21	9	.08
	He	19	11	
144 F	He	26	4	0.12
	He	24	6	
149 C	He	7	23	2.09
	He	2	28	
176 F	He	19	11	0
	He	18	12	
179 C	He	15	15	.67
	He	13	17	
187 C	He	16	14	1.13
	He	21	9	

		Si	No	
198 F		15	15	0
		14	16	
203 C		21	9	6.67
		10	20	
204 C		17	13	0
		16	14	
213 F		27	3	.19
		27	3	
214 F		15	15	1.74
		9	21	
217 F		14	16	2.64
		7	23	
219 F		27	3	4.57
		19	11	
221 F		4	26	0
		3	27	
223 F		28	2	0
		29	1	
226 C		15	15	6.08
		5	25	
229 F		8	22	.94
		4	26	

	Si	No	
231 C	H _o	24 6	8.90
	He	12 18	
239 C	H _o	23 7	17.09
	He	6 24	
249 F	H _o	16 14	0
	He	15 15	
254 F	H _o	12 18	0
	He	11 19	
260 F	H _o	25 5	0
	He	26 4	
261 C	H _o	6 24	3.68
	He	14 16	
262 F	H _o	6 24	0
	He	7 23	
264 F	H _o	2 28	0
	He	3 27	

	Si	No	
278 C	H _o	19 11	16.15
	He	3 27	
280 F	H _o	15 15	2.54
	He	22 8	
282 F	H _o	10 20	2.33
	He	4 26	
285 F	H _o	23 7	5.63
	He	13 17	
295 C	H _o	14 16	9.08
	He	26 4	
297 C	H _o	8 22	.08
	He	10 20	
299 C	H _o	16 14	3.40
	He	8 22	
300 F	H _o	14 16	1.13
	He	9 21	

TABLA No. 8
JI CUADRADA PARA LA ESCALA
5 MF MUJERES

DIRECC. DE
RESPUESTA

	Si	No	
1 F	H ₀	18 12	7.55
	H _e	28 2	
4 C	H ₀	5 15	0
	H _e	6 14	
19 F	H ₀	25 5	0
	H _e	26 4	
25 C	H ₀	13 17	0
	H _e	14 16	
26 F	H ₀	19 11	0.31
	H _e	22 8	
28 F	H ₀	22 8	0.08
	H _e	20 10	
69 F	H ₀	12 18	14.36
	H _e	27 3	
70 C	H ₀	7 13	0.12
	H _e	5 15	
74 C	H ₀	16 14	0
	H _e	17 13	
77 C	H ₀	13 17	3.33
	H _e	21 9	
78 C	H ₀	24 6	0.10
	H _e	24 6	

DIRECC. DE
RESPUESTA

	Si	No	
79 F	20	10	.07
	18	12	
80 F	25	5	.14
	27	3	
81 F	25	5	.39
	22	8	
87 C	3	27	.52
	6	24	
89 F	16	14	.97
	7	13	
92 C	3	27	.19
	3	27	
99 F	11	19	.31
	8	22	
112 F	5	25	3.49
	0	30	
115 F	16	14	.60
	12	18	
116 F	23	7	.33
	20	10	
117 F	18	12	.67
	22	8	

		Si	No	
120 F	Ho	10	20	.28
	He	13	17	
126 C	Ho	19	11	.08
	He	21	9	
132 C	Ho	16	14	.07
	He	18	12	
133 C	Ho	17	13	3.89
	He	25	5	
134 C	Ho	18	12	1.23
	He	23	7	
140 C	Ho	20	10	1.10
	He	15	15	
144 F	Ho	28	2	0
	He	27	3	
149 C	Ho	12	18	1.23
	He	7	23	
176 F	Ho	16	14	1.13
	He	21	9	
179 F	Ho	15	11	0
	He	20	10	
187 C	Ho	25	5	4.93
	He	16	14	

		Si	No	
198 F		20	10	6.67
		9	21	
203 C		12	18	0
		13	17	
204 C		11	19	0.07
		13	17	
213 F		27	3	.19
		27	3	
214 F		9	21	0
		10	20	
217 F		8	22	.68
		12	18	
219 F		27	3	0
		26	4	
221 F		7	23	.45
		4	26	
223 F		29	1	.87
		26	4	
226 C		12	18	.27
		15	15	
229 F		16	14	3.40
		8	22	

		Si	No	
231 F	H _o	10	20	0
	H _e	11	19	
239 C	H _o	19	11	.07
	H _e	17	13	
249 F	H _o	17	13	0
	H _e	18	12	
254 F	H _o	13	17	.07
	H _e	11	19	
260 F	H _o	17	13	5.25
	H _e	26	7	
261 C	H _o	12	18	.07
	H _e	14	16	
262 F	H _o	3	27	2.60
	H _e	9	21	
264 F	H _o	11	19	1.31
	H _e	6	24	

		Si	No	
278 C		10	20	0
		11	19	
280 F		16	14	.07
		18	12	
282 C		10	20	0
		11	19	
283 F		26	7	.04
		22	8	
295 C		15	15	4.69
		24	6	
297 F		23	7	.71
		19	11	
299 C		15	15	1.74
		9	21	
300 F		18	12	7.55
		28	2	

TABLA No. 9

**JI CUADRADA PARA LA ESCALA
196 HSX MUJERES**

DIRECC. DE
RESPUESTADIRECC. DE
RESPUESTA

		SI	No	
4 c	H ₀	5	25	0
	H _e	6	24	
18 c	H ₀	26	4	.19
	H _e	28	2	
33 c	H ₀	10	20	0
	H _e	9	21	
37 F	H ₀	12	18	.68
	H _e	8	22	
95 c	H ₀	9	21	2.60
	H _e	3	27	
118 F	H ₀	14	16	3.40
	H _e	22	8	
129 F	H ₀	23	7	1.23
	H _e	18	12	
132 c	H ₀	16	14	.07
	H _e	18	12	
133 F	H ₀	14	16	6.43
	H _e	4	26	
162 F	H ₀	11	19	.27
	H _e	14	16	
166 c	H ₀	17	13	.27
	H _e	14	16	

		SI	No	
171 c		18	12	0
		17	13	
199 c		27	3	1.40
		30	0	
217 c		20	10	.07
		18	12	
219 F		27	3	.19
		27	3	
241 F		22	8	.09
		24	6	
295 F		16	14	3.68
		24	6	
302 F		12	18	2.95
		5	25	
382 F		10	20	.63
		14	16	
396 F		25	5	.12
		25	5	
488 c		10	20	.85
		11	19	
499 F		6	24	.77
		10	20	

TABLA No. 10
 JI CUADRADA PARA LA ESCALA
196 HSX HOMBRES

DIRECC. DE
 RESPUESTA

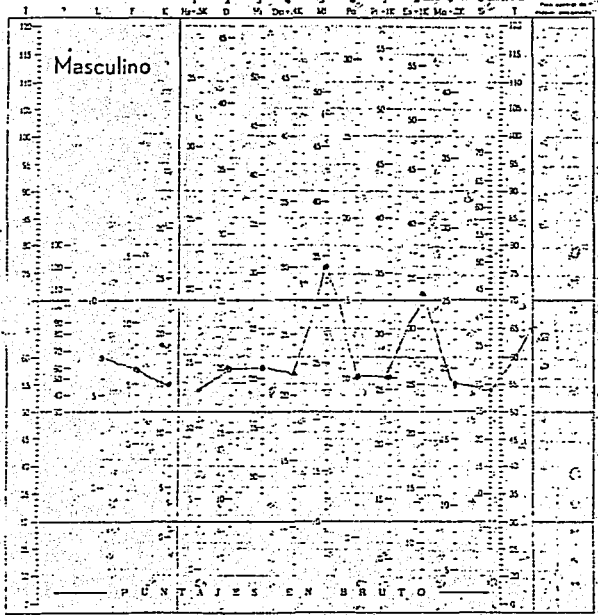
DIRECC. de
 RESPUESTA

		Si	No			Si	No	
4 C	H ₀	6	29	.10	171 C	19	11	.07
	H _e	6	24				17	
18 C	H ₀	27	3	.52	199 C	30	0	0
	H _e	24	6				29	
33 C	H ₀	18	12	6.86	217 F	16	14	12.80
	H _e	7	23				20	
37 F	H ₀	9	21	.84	219 F	27	3	18.02
	H _e	5	25				19	
95 C	H ₀	4	26	.94	241 F	20	10	5.10
	H _e	8	22				28	
118 F	H ₀	14	16	0	295 C	16	14	4.93
	H _e	15	15				25	
129 F	H ₀	16	14	1.79	302 F	10	20	1.42
	H _e	22	8				5	
132 C	H ₀	11	19	0	382 F	8	22	1.17
	H _e	10	20				13	
133 F	H ₀	11	19	6.28	396 F	25	5	3.49
	H _e	2	28				30	
162 F	H ₀	17	13	.28	488 C	0	30	13.70
	H _e	20	10				12	
166 C	H ₀	18	12	6.86	498 F	6	24	2.77
	H _e	7	23				13	

A P E N D I C E I I

EJEMPLOS DE PERFILES DE LA
MUESTRA SELECCIONADA
PARA ESTE ESTUDIO

LEYES DE INCLAS
 Dirección Plaza Clemente Pirazo # 3 - E. Dpto 22
 Ocupación Docente Fecha de la Prueba Junio - 88



Años escolares o estudios cumplidos 5^o primarios - 3 SECUN-
 darios y un semestre de Preuniversi-
 Estado Civil Soltero Edad 23 Referido por _____

Frases #	1	2	3	4
1	15	15	12	5
2	15	12	6	6
3	23	24	11	5
4	14	21	5	5
5	12	16	5	5
6	15	11	10	5
7	12	10	5	5
8	12	9	5	5
9	11	6	4	5
10	10	4	4	5
11	9	7	4	5
12	9	7	3	5
13	8	3	3	5
14	8	3	3	5
15	5	3	3	5
16	7	5	3	5
17	7	5	2	5
18	6	4	2	5
19	5	2	2	5
20	5	2	2	5
21	4	3	2	5
22	4	3	2	5
23	3	2	2	5
24	3	2	2	5
25	3	2	2	5
26	3	2	2	5
27	3	2	2	5
28	3	2	2	5
29	3	2	2	5
30	3	2	2	5
31	3	2	2	5
32	3	2	2	5
33	3	2	2	5
34	3	2	2	5
35	3	2	2	5
36	3	2	2	5
37	3	2	2	5
38	3	2	2	5
39	3	2	2	5
40	3	2	2	5
41	3	2	2	5
42	3	2	2	5
43	3	2	2	5
44	3	2	2	5
45	3	2	2	5
46	3	2	2	5
47	3	2	2	5
48	3	2	2	5
49	3	2	2	5
50	3	2	2	5

NOTAS

FALLA DE ORIGEN

SUJETO HOMOSEXUAL MASCULINO
 EDAD: 23 AÑOS

Índice en bruto

1	2	5	5	6	21	16	24	6	11	18	16	24	12
Agregar factor K	45			6					15	13	13		63
Puntaje corregido	13			22					26	33	19		11

PERSONALIDAD, MMPI - Español

Stark R. Hathaway - y - J. Churnley McKinley

Dirección

Ocupación

Fecha de la Prueba

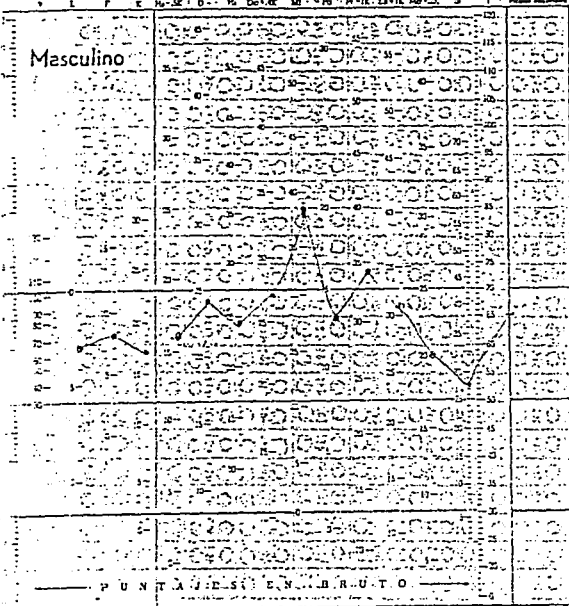
Años escolares o estudios cumplidos

Estado Civil

Edad

Relato por

Masculino



PUNTAJES EN BRUTO

	1	2	3	4	5
25	15	12	5		
23	15	12	6		
23	16	11	6		
17	14	11	5		
25	13	10	5		
17	11	7	5		
22	11	10	5		
22	11	9	4		
21	11	5	4		
25	10	8	4		
19	10	8	4		
19	9	7	4		
17	8	7	3		
16	8	6	3		
15	8	6	3		
24	7	5	3		
13	7	5	3		
13	6	5	2		
11	6	4	2		
11	5	4	2		
5	5	4	2		
8	4	3	2		
7	4	3	1		
5	3	2	1		
5	3	2	1		
3	2	1			
3	2	1			
2	1				
2	1				
1					
1					
0					

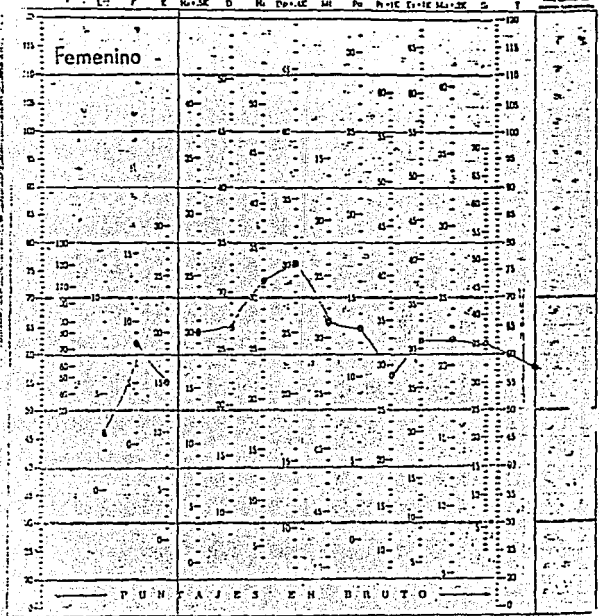
FALLA DE ORIGEN

SUJETO HOMOSEXUAL MASCULINO; EDAD 20 AÑOS

17 8 17 24 24 20 38 13 12 17 38 115 92
 Agregar factor K 9 20 3 19 17 5 65
 Puntaje corregido 10 23 34 31 22

NOMBRE _____
 Grupos _____ Fecha de la Prueba _____
 Años escolares o estudios cumplidos _____

Estado Civil _____ Edad _____ Referido por _____

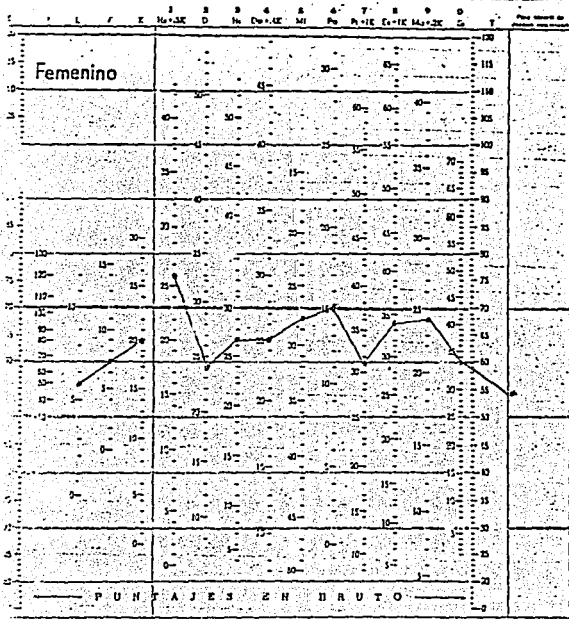


Procesamiento			
R	A	A	3
20	25	12	6
21	15	12	6
22	14	11	6
23	14	11	5
24	12	10	5
25	13	10	5
26	13	10	5
27	12	9	5
28	11	9	4
29	11	8	4
30	10	8	4
31	10	8	4
32	9	7	4
33	9	7	3
34	8	5	3
35	8	4	3
36	7	5	3
37	7	5	3
38	6	5	2
39	5	4	2
40	5	4	2
41	4	3	2
42	4	3	1
43	3	2	1
44	3	2	1
45	2	1	1
46	2	1	1
47	1	1	1
48	1	1	1

NOTAS

SUJETO HOMOSEXUAL FEMENINO
 EDAD 26 AÑOS

Puntaje en Bruto	3	5	15	12	23	22	24	29	14	14	16	19	19	11
Agrupar factor X							6		15	15	3			10
Puntaje corregido							10		25	21	22			11



Edad	6	7	20	16	24	27	17	28	15	11	14	20	33	10
Sexo							3		20	20	4		51	
Prof. ocupada							25		24	24				

Dirección _____
 Ocupación _____ Fecha de la Prueba _____
 Años escolares o estudios cumplidos _____

Estado Civil _____ Edad _____ Retenido por _____

Frecuencia R

R	3	4	5
30	15	12	6
28	15	12	6
26	14	11	6
24	14	11	5
22	13	10	5
20	13	10	5
18	12	10	5
16	12	9	5
14	11	9	4
12	11	8	4
10	10	8	4
8	10	8	4
6	9	7	4
4	9	7	3
2	8	6	3
0	8	5	3
10	7	6	3
12	7	5	3
14	6	5	2
16	6	4	2
18	5	4	2
20	5	4	2
22	4	3	2
24	4	3	1
26	3	2	1
28	3	2	1
30	2	1	1
32	2	1	1
34	1	1	1
36	1	1	1
38	1	1	1
40	1	1	1

NOTAS

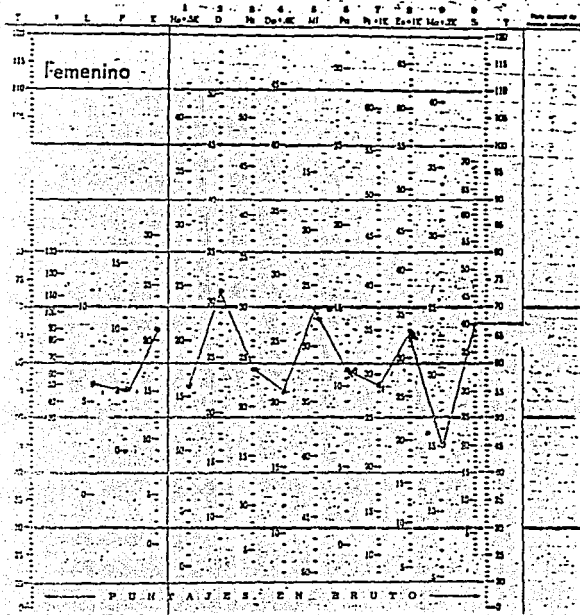
SUJETO HOMOSEXUAL FEMENINO
 EDAD 26 AÑOS

Dirección _____

Ocupación _____ Fecha de la Prueba _____

Años escolares o estudios cumplidos _____

Estado Civil _____ Edad _____ Relato por _____



Procesados A

	1	2	3	4	5
20	15	12	6		
26	15	12	6		
24	14	11	6		
27	14	11	5		
28	13	10	5		
23	13	10	5		
24	12	10	3		
23	12	9	3		
22	11	9	4		
21	11	8	4		
20	10	8	4		
19	10	8	4		
18	9	7	4		
17	9	7	3		
16	8	6	3		
15	8	6	3		
14	7	6	3		
13	7	5	3		
12	6	5	2		
11	6	4	2		
10	5	4	2		
9	5	4	2		
8	4	3	2		
7	4	3	1		
6	3	2	1		
5	3	2	1		
4	3	2	1		
3	3	2	1		
2	3	2	1		
1	1	1	0		
0	0	0	0		

NOTAS

FALLA DE ORIGEN

SUJETO HOMOSEXUAL FEMENINO
EDAD: 26 AÑOS

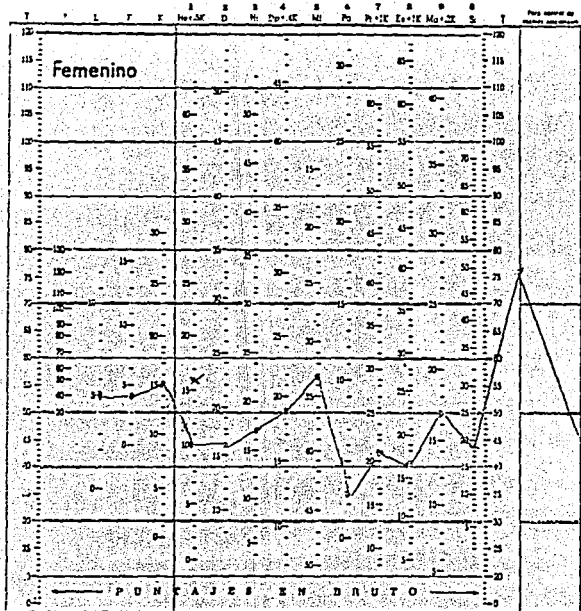
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
100	7	5	2	5	21	24	18	23	11	8	17	11	10		13
Agregar factor K		11				3				21	21	4			23
Puntaje corregido		10				21				15	23	15			

Dirección _____

Ocupación _____ Fecha de la Prueba _____

Años escolares o estudios cumplidos _____

Estatus Civil _____ Edad _____ Relativo por _____



Fracciones K			
E	J	A	J
20	25	12	8
28	15	12	6
28	14	11	6
27	14	11	5
26	13	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	7	3
15	8	6	3
14	7	6	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	2
7	4	3	1
6	3	2	1
5	3	2	1
4	2	2	1
3	2	3	1
2	1	1	0
1	1	1	0
0	0	0	0

NOTAS

FALLA DE ORIGEN

SUJETO HETEROSEXUAL FEMENINO
EDAD 28 AÑOS

T	V	L	F	E	De-CK	D	De-CK	M	P	De-CK	De-CK	De-CK	S	T	SV	SV
		5	4	15	2	16	17	13	33	3	6	7	14	14	15	20
		Agregar factor K		8		16		15	15	3				76	14	
		Puntaje corregido		10		14		21	17	14						



Firma _____

INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Nombre _____

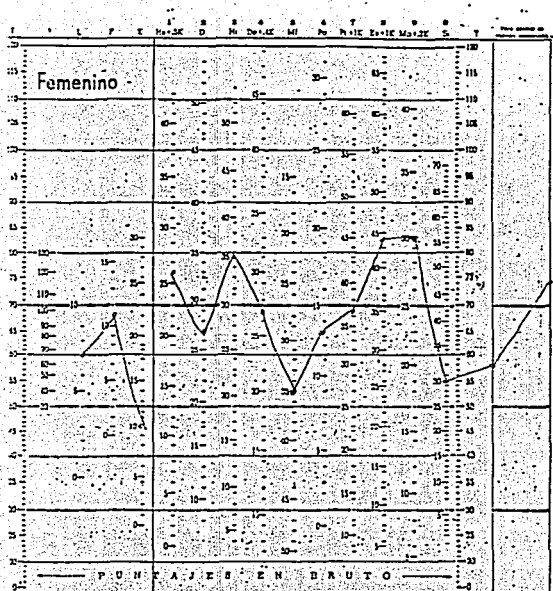


Dirección _____ (letra de molde)

Ocupación _____ Fecha de la Prueba _____

Otros exámenes o estudios cumplidos _____

Estatus Civil _____ Edad _____ Referida por _____



Fracciones de

	1	2	3	4	5
30	15	12	8		
23	15	12	8		
23	14	11	6		
27	14	11	5		
21	13	10	5		
25	12	10	5		
24	12	10	5		
23	12	9	5		
22	11	9	4		
21	11	9	4		
23	10	8	4		
19	10	8	4		
18	9	7	4		
17	9	7	3		
18	8	6	3		
23	8	6	3		
14	7	6	3		
13	7	5	3		
12	6	5	3		
11	6	4	3		
10	5	4	3		
8	4	3	3		
7	4	3	1		
6	3	2	1		
3	3	1	1		
4	2	1	1		
3	2	1	1		
3	1	1	0		
1	1	1	0		
0	0	0	0		

NOTAS

FALEA DE ORIGEN

SUJETO HETEROSEXUAL FEMENINO
EDAD 25 AÑOS



Firma _____ Fecha _____

INVENTARIO ULTRAFACIL DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Charnley McKinley

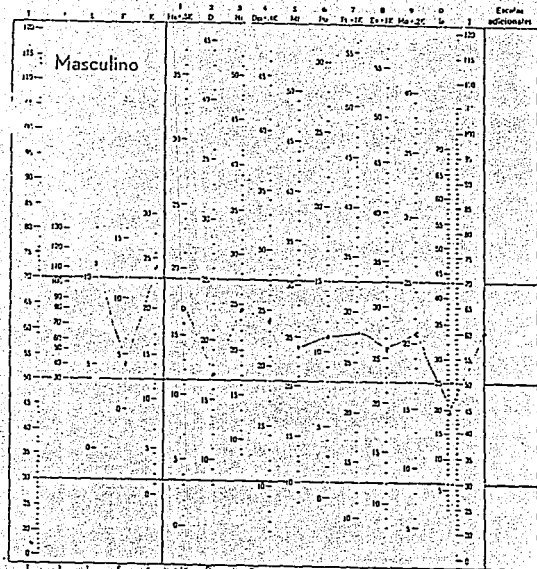
Nombre _____ (letra de molde)

Dirección _____

Ocupación _____ Fecha de aplicación _____

Años escolares o estudios cumplidos _____

Estado (Civ.) _____ Edad _____ Referido por _____



Formaciones X

	1	2	3	4	5
10	15	12	6		
29	15	12	6		
28	14	11	6		
27	14	11	5		
26	13	10	5		
25	13	10	5		
24	12	10	5		
23	12	9	5		
22	11	9	4		
21	11	8	4		
20	10	8	4		
19	10	8	4		
18	9	7	4		
17	9	7	3		
16	8	6	3		
15	8	6	3		
14	7	6	3		
13	7	5	3		
12	6	5	2		
11	6	4	2		
10	5	4	2		
9	5	4	2		
8	4	3	2		
7	4	3	1		
6	3	2	1		
5	3	2	1		
4	2	2	1		
3	2	2	1		
2	1	1	0		
1	1	1	0		
0	0	0	0		

NOTAS

SUJETO HETEROSEXUAL MASCULINO
EDAD 23 AÑOS

Puntuación
señal 11 1 24 5 13 24 4 24 11 4 2 15 15

Agregar factor K 12 10 21 24 5 15

Puntuación corregida 13 24 25 16 21 15



D.R. © sobre esta versión por la EDITORIAL EL MANUAL MODERNO, S.A. 1960

Printed by El Manual Moderno, S. A. under licence of The Psychological Corporation © 1948, Copyright 1943, by the University of Minnesota

Firma _____

Fecha _____

INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starke R. Hathaway y J. Chorney McKinley

Nombre F. G. C.

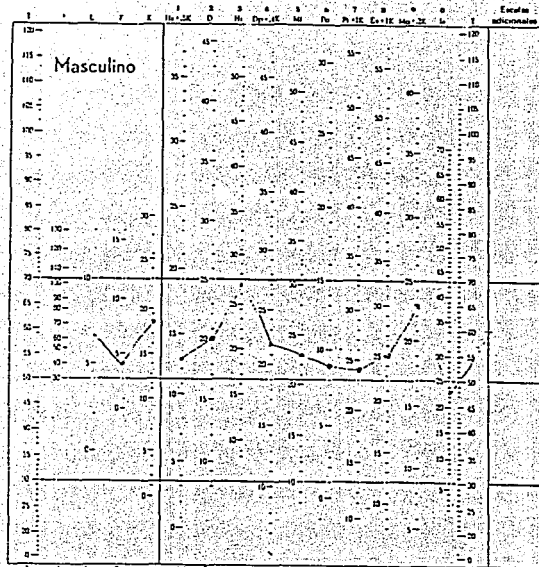
(letra de molde)

Dirección _____

Ocupación _____ Fecha de aplicación _____

Años escolares o estudios cumplidos _____

Estado Civil _____ Edad _____ Referido por _____



Escala			
1	2	3	4
20	15	12	6
28	15	12	6
28	16	11	6
27	16	11	5
26	15	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	6	3
15	8	5	3
14	7	5	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	1
7	4	3	1
6	3	2	1
5	3	2	1
4	2	1	0
3	1	1	0
2	0	0	0
1	0	0	0

NOTAS

SUJETO HETEROSEXUAL MASCULINO
EDAD 23 AÑOS

FALLA DE ORIENTAM

Puntuación total 7 4 14 1 20 27 15 23 9 5 7 19 23 11 50
 Factor K 9 7 13 18 11
 Puntuación corregida 13 27 24 26 27



O.R. O. Solos para versión por la
 EDITORIAL
 EL MANUAL MODERNO, S.A.
 1960

Printed by El Manual Moderno, S. A.,
 under license of The Psychological Corporation
 © 1948, Copyright 1943, by
 the University of Minnesota

Firma _____ Fecha _____

MMI
2 4

INVENTARIO MULTIFASICO DE LA PERSONALIDAD, MMPI - Español

Starko R. Hathaway y J. Chernley McKinley

"IL Y TARI"

M
 Masculino

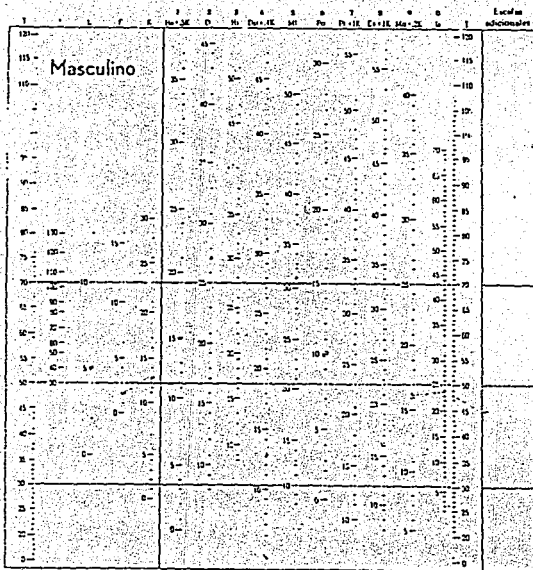
Nombre _____ (letra de molde)

Dirección _____

Ocupación _____ Fecha de notificación _____

Años escolares o estudios cumplidos _____

Estado Civil _____ Edad _____ Referido por _____



Funciones K			
1	2	3	4
30	15	12	8
29	15	12	6
28	14	11	6
27	14	11	5
26	13	10	5
25	13	10	5
24	12	10	5
23	12	9	5
22	11	9	4
21	11	8	4
20	10	8	4
19	10	8	4
18	9	7	4
17	9	7	3
16	8	6	3
15	8	6	3
14	7	5	3
13	7	5	3
12	6	5	2
11	6	4	2
10	5	4	2
9	5	4	2
8	4	3	2
7	4	3	1
6	3	3	1
5	3	2	1
4	2	2	1
3	2	2	1
2	1	1	0
1	1	1	0
0	0	0	0

NOTAS

FALLA DE ORIGEN

SUJETO HETEROSEXUAL MASCULINO
EDAD 27 AÑOS

Puntuación natural: 5 2 17 3 22
 Ajuste factor K: 2 1 11 1 16
 Puntuación corregida: 3 1 6 2 6



D.R. © sobre esta obra por la
 EDITORIAL
 EL MANUAL MODERNO, S.A.
 1930

Printed by El Manual Moderno, S. A.
 under license of The Psychological Corporation
 © 1948, Copyright 1943, by
 The Psychological Corporation

Firm: _____

Fecha: _____

BIBLIOGRAFIA

- Adams, Henry E.; "Status of Behavioral Reorientation Techniques in the Modification of Homosexuality"; A Review. - Psychological Bulletin; 1977 (Nov), vol. 84 (6), 1171-1188.
- Ajuriaguerra de J.; Manual de Psiquiatría Infantil; Toray-Masson, Barcelona, España, 1980.
- Angelini C. & Maccio A. M. "The Psychosexual Self of Homosexual Subjects"; Revista Experimental de Psiquiatría y Medicina legal, 1980, (apr). Vol. 104 (2), 237-276.
- Arieti Silvano; American Handbook of Psychiatric, Gerald Caplan, New York, N. Y. 1974.
- Belote Deborah; "Demographic and Self Report Characteristic of Lesbians"; Psychological Reports; 1976, (oct) Vol. 39 (2).
- Bernard Larry C. "Sex-Role Factor Identification and Sexual Preference of men"; Journal of Personality Assessment; 1982, (Jun), Vol. 46 (3).
- Butcher Pancheri; Cross National MMPI Research; Manual Moderno, México, D.F.; 1976.
- Casidoro de Reina; La Santa Biblia, Sociedades Bíblicas Unidas, 1569.
- Catell Raymond Bernard; Description and Measurement of Personality Plenum Press, New York, N. Y. 1978.
- Colligan Robert C. "History and Development of the MMPI", Psychiatric Annals, 1985, (Sep), Vol. 15 (9).
- Cuyas Arturo; Appleton's Revised Cuyas Dictionary; Part I, Grolier Society Inc. New York, 1956.
- Dahlstrom, W. G.; Welsh G. S. and Dahlstrom L.E.; An MMPI Handbook Volume One: Clinical Interpretation, Minneapolis University of Minnesota Press, 1972.

- Eck Marcel; Sodoma: Ensayo sobre la Homosexualidad; Heder, Barcelona, España, 1969.
- Fenichel Otto; Teoría Psicoanalítica de las Neurosis; Paidós, Barcelona, España, 1984.
- Fernández Marisa; Memorias del V Congreso Mexicano de Psicología, México, D.F. 1988, U.N.A.M.
- Fitts H. William; Tennessee Self Concept Scale, Counselor Recording and Test, Nashville, Tennessee, 1965.
- Freud Sigmund; "Tres ensayos sobre una teoría sexual", Obras Completas, Tomo II; Biblioteca Nueva, Madrid, España, 1905.
- "Introducción al Narcisismo", Obras Completas, Tomo II, Biblioteca Nueva, Madrid, España, 1914.
- "Transmutaciones sobre la Pulsión y especialmente especialmente del Erotismo Anal", Obras Completas, Tomo III; Biblioteca Nueva, Madrid, España, 1917.
- "Más allá del Principio del Placer"; Obras Completas, Tomo III, Biblioteca Nueva, Madrid, España, 1920.
- Friedman Richard; "Hormones and Sexual Orientation in Men"; - Psychiatric Journal; Vol. 134: 5 1571-1572, mayo 1937.
- Graham J. R.; MMPI Guía Práctica; Manual Moderno, México, D.F. 1987.
- Gibran J. Gibran; El Profeta; Impresiones Modernas, S.A.; México, D.F., 1980.
- Henri Ey, P. Bernard-Ch, Brisset; Tratado de psiquiatría; Toray-Masson, S.A.; Barcelona, España, 1978.
- Hoberman Robert; "Psychological Androgyny Feminine Gender Identity and Self-Esteem in Homosexual and Heterosexual Males"; Journal of Sex Research; 1979 (nov), Vol. 5(4) 306-315.

- Hudson Walter W. & Ricktts; "A Strategy for the Measurement of Homophobia"; Journal of Homosexuality; 1980, (Sum), Vol. 5(4) 357-372.
- Ibrahim Azmy; "The Home Situation and the Homosexual"; Journal of Sex Research; 1976 (Nov) Vol. 12(4) 263-282.
- Ilona M. Engel; "A Factor Analytic Study of Items From Five - Masculinity-Feminity Test"; Journal of Consulting Psychology; 1966, Vol. 30 (6)
- Jacobs John & Tedford William; "Factors Affecting the Self-Esteem of the Homosexual Individual"; Journal of Homosexuality 1980 (Sum)-Vol. 5(4) 373-382.
- Jurado Baizabal Ma. Martina; "Comparación de las Características Psicológicas encontradas en un Grupo de Esquizofrénicos y otro de Farmacodependientes por medio de Rorschach y MMPI. U.N.A.M., 1977 Tesis de Licenciatura.
- *Kolb C. Lawrence; Noves Psiquiatría Clínica Moderna; La Prensa Médica Mexicana S.A., México, D.F., 1985.
- Laplanche Jean-Jean-Bertrand Pontalis; Diccionario de psicoanálisis; Labor, Barcelona, España, 1974.
- Larroyo Francisco; Diálogos de Platón; Porrúa, S.A. "Sepan Cuántos" México, D.F. 1979.
- McCary James Leslie; Sexualidad Humana McCary; Manual Moderno; México, D.F. 1982.
- Mucías Chinchué Alicia; "Educación de la Sexualidad para personas que padecen Deficiencia Mental", U.V.M., 1989. Tesis de Licenciatura.
- Mansilla García Edna; "El manejo de las relaciones interpersonales en la Homosexualidad Masculina dentro de una Sociedad básicamente Heterosexual"; U.N.A.M. 1984. Tesis de Licenciatura.

- Marsh Hilliard; "A Sexual Deviation Scale for the MMPI"; Journal of Consulting Psychology; 1955.
- Martínez Blancas Ma. Guadalupe, Moreno Flores Ma. Guadalupe, Salinas Urbina Addis Abeba; "El Hombre su Identidad y su Sociedad"; U.N.A.M., 1988 Tesis de Licenciatura.
- Master & Johnson; Perspectivas de la Homosexualidad; Manual Moderno, 1979.
- Megaree Edwin; Métrica de la Personalidad: Metodología General y Evaluación Clínica con Pruebas Estructurales; Vol. (1). Trillas, México, D.F. 1971.
- Millon Theodore; Psicopatología Moderna; Salvat, Barcelona, España, 1976.
- Milton Smith G. Estadística Aplicada para Psicólogos y educadores; Manual Moderno, S.A. México, D.F. 1970.
- Núñez Rafael; Aplicación del Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI) a la psicopatología; Manual Moderno, México, D.F., 1979.
- Panton J.H.; "A New Scale for the Identification of Homosexuality" Journal of Clinical Psychology; 1960.16.
- Pichot Pierre; Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales: DSM III, Masson, México, D.F. 1984.
- Rado, Stoller, Oversey, Salzman; Homosexualidad en el Hombre y la mujer; Hormé Paidós, Buenos Aires, Argentina, 1967.
- Ramírez Santiago y Col.; Un Homosexual sus sueños; U.N.A.M., México, D.F., 1983.
- Rivera J. Ofelia; Interpretación Clínica y Psicoanalítica del MMPI; Diana, México, D.F. 1987.

- Rizzo Albert A., Ferh Lawrence A.; "Mosher Guilt Scores and Sexual Preference"; Journal of Clinical Psychology; 1985. (oct). Vol. 37(4).
- Ruiz G. Georgina; "La Homosexualidad en México, revisión histórica del enfoque psicodinámico del análisis de un caso de Homosexualidad Masculina realizado en la cárcel de Santa Martha Acatitla. D.F., U.N.A.M., 1975, Tesis de Licenciatura.
- Salazar Green Juan; Macho Tips; Macho Internacional S.A. de C.V. México, D.F. 1985. 6-9.
- Sckrapec, Caudice & Mackenzie K.R.; "Psychological Self-Perception in Male Transsexuals, Homosexuals and Heterosexuals", Archives of Sexual Behavior; 1981, (Aug), Vol. 10(4) 357-370.
- Shavelson, Eileen, Braggis; "Lesbians Women's Perceptions of their Parent-Child Relationship"; Journal of Homosexuality, 1980, (Spr) Vol. 5(3).
- Teboul-Wiart Helen; "Female Homosexuality and Society"; Journal of Psychoanalysis; 1981 (Oct), Vol. 12(24).
- Wayne W. Daniel; Biostatística: Base para el Análisis de las Ciencias de la Salud; Limusa, México, D.F. 1982.
- Watson Ernest; Crecimiento y Desarrollo del Niño; Trillas, México, D.F., 1977.
- West D.J.; Psicología y Psicoanálisis de la Homosexualidad; Paidós Buenos Aires, Argentina, 1968.
- Wilhem Stekel; Onanismo y Homosexualidad: La Neurosis Homosexual. Iman, Buenos Aires, Argentina, 1949.
- Williams, Stephen G.; "Male Homosexual Responses to MMPI combined subscales M_f and M_f^2 ", Psychological Reports; 1981 (Oct), Vol. 49(2).

Zimerman V. Susen; "The Assessment of Masculinity-Feminity Scale 5 of the MMPI, compare whit the BSRI and the PAQ"; Journal of Clinical Psychology; 1981 (Apr), Vol. 37(2).

Zuñiga Vázquez Ma. Guadalupe; "Estudio sobre la tendencia a la somatización con estudiantes de la generación 71-76 de la Facultad de Medicina utilizando el MMPI", U.N.A.M 1976 Tesis de Licenciatura.

Sopena Ramón (Ed.); Diccionario Enciclopédico de la Lengua Española; Barcelona, España 1962.

Aguilar (Ed.); Diccionario del Español Moderno; Madrid, España, 1960.

Santillana (Ed.); Diccionario de las Ciencias de la Educación, México, D.F. 1987.