



LA RECULTURIZACIÓN GENÉRICA EN EL ABORDAJE TERAPÉUTICO

de las consecuencias de la
masculinidad hegemónica

AUTOR

Gerardo J. Alas-Osegueda

La reculturización genérica en el abordaje terapéutico de las consecuencias de la masculinidad hegemónica

Gerardo J. Alas-Osegueda

2024



La reculturización genérica en el abordaje terapéutico de las consecuencias de la masculinidad hegemónica

Primera Edición

Universidad Pedagógica de El Salvador
"Dr. Luis Alonso Aparicio"

Ing. Luis Mario Aparicio, Rector
Ing. Manuel Aparicio, Vicerrector de Investigación e Internacionalización
Dr. Heriberto Erquicia, Director Centro de Investigación
Arq. Cecilia María Aparicio, Secretaria Ejecutiva
Licdo. Luis Eduardo Rivera Cuellar, Vicerrector Académico
Lcda. Ligia Corpeño, Vicerrectora Administrativa

155.332 Alas Osegueda, Gerardo Jesús, 1992-
A323r La culturización genérica en el abordaje terapéutico de las
slv consecuencias de la masculinidad hegemónica / Gerardo Jesús
Alas Osegueda. --1ª. ed.-- San Salvador, El Salv.: Universidad
Pedagógica de El Salvador Dr. Luis Alonso Aparicio, 2024.
1 recurso electrónico, (54 p. : il., col.; 20 cm.)

Datos electrónico: (1 archivo, formato pdf, 2.0 mb).--
<http://www.sistemas.pedagogica.edu.sv/repositorio/principal>.

ISBN: 978-99983-65-24-7 (E-book, pdf)

1. Masculinidad (Psicología) - Investigaciones. 2. Roles
(Sociología). 3. Interacción social. I. Título

BINA/jmh

Corrección de estilo: Nohemy Navas
Diagramación: Galerna Estudio

El contenido de esta obra, y los conceptos vertidos en cada capítulo y su originalidad, son responsabilidad del autor que los presenta, por lo que no representa un posicionamiento institucional determinado para la Facultad o la Universidad.



Universidad Pedagógica de El Salvador "Dr. Luis Alonso Aparicio"
25 avenida Norte y Diagonal Dr. Arturo Romero
(503) 2205-8100
www.pedagogica.edu.sv
info@pedagogica.edu.sv
Hecho el depósito que exige la ley



SUMARIO

Resumen	7
Abstract	8
Introducción	9
1. Planteamiento del problema	9
Formulación del problema	9
Pregunta de investigación	10
Antecedentes	11
Justificación	12
Objetivos	13
Alcances	13
Delimitaciones	13
2. Marco referencial	13
3. Metodología	20
Tipo de estudio	20
Variables	20
Población y muestra	21
Técnicas, instrumentos, recolección y procedimientos de formación	24
4. Resultados de la investigación	29
Conclusiones	29
Hipótesis	37
Recomendaciones	39

Referencias	41
Anexo A	43
Anexo B	45
Anexo C	48
Anexo D	51
Anexo E	53

RESUMEN

La presente investigación fue un estudio exploratorio-descriptivo, transeccional no experimental, donde se recabó información sobre cómo profesionales en psicología han apoyado a usuarios del servicio de salud mental a enfrentar las consecuencias de la masculinidad hegemónica, como pueden ser los roles de género interiorizados, abuso de poder, vulneraciones de derechos, conductas machistas, discriminación, situación de víctima, entre otros.

La masculinidad hegemónica, en tanto sistema de reproducción del género dominante, perpetúa en Latinoamérica el mito de la superioridad masculina, provocando, en hombres y en mujeres, la interiorización de una serie de creencias que regulan el actuar social mediante diferentes sistemas de sanción y contribuyen a moldear una identidad ajustada a las exigencias genéricas sociales. Cuando, por diferentes motivos, estos individuos deciden separarse de estas creencias, enfrentan, además, el abandono de todo un sistema de pautas de interacción que han conocido, aprendido, incorporado y ejercido toda su vida, lo que puede incurrir en la vivencia de una crisis de identidad, al tener que enfrentar las exigencias del medio sin hacer uso de las directrices y pautas sociales que habían aprendido hasta el momento.

Entre los resultados principales destacan la comprensión de estos abordajes como una respuesta ante una crisis de identidad vivida por el usuario al separarse de las lógicas y creencias que estructuran, generan y mantienen la masculinidad hegemónica, y la necesidad de acompañar al usuario en un proceso de reculturización de género, durante la aprehensión de nuevas normas y pautas sociales que guíen su interacción con otros, sanamente.

ABSTRACT

The present investigation was an exploratory-descriptive, non-experimental, transectional study, where information was collected on how different professionals in psychology have supported users of the mental health service to face the consequences of Hegemonic Masculinity, such as internalized gender roles, abuse of power, violations of rights, sexist behavior, discrimination, victim status, among others.

Hegemonic Masculinity, as a reproduction system of the dominant gender, perpetuates in Latin America the myth of masculine superiority, causing, in both, men and women, the internalization of a series of beliefs that regulate social action through different systems of sanction, and also influences on shaping an identity adjustment to the gender social demands. When, for different reasons, these individuals decide to separate from these beliefs, they also face the abandonment of a whole system of interaction patterns that they have known, learned, and incorporated all their lives, which can incur in the subjective experience of an identity crisis, having to face the demands of the environment without making use of the only social guidelines that they had learned so far.

Among the main results, the understanding of these approaches stands out as a response to an identity crisis experienced by the user when having to separate from the logics and beliefs that structure, generate and maintain Hegemonic Masculinity; and the need to accompany the user in a process of gender reculturization, during the apprehension of new norms and social guidelines that guide their interaction with others in a healthy way and free of gender myths.

INTRODUCCIÓN

Para el profesional familiarizado en el trabajo con población que *ha sufrido* la masculinidad hegemónica, entendida esta población como el colectivo de individuos, hombres y mujeres, cuya vivencia se ha visto afectada negativamente por las consecuencias de la internalización de la masculinidad hegemónica (Cienfuegos, Colorado y García, 2007), será fácil advertir las principales dificultades vividas por estas personas cuando intentan enfrentar el mundo desde las mismas coordenadas que la masculinidad hegemónica dicta, siendo éstas, patrones de conductas impuestos con el fin de perpetuar, en el caso de El Salvador y América Latina, la masculinidad como género hegemónico dominante (Vázquez, 1999).

Para Bonino (2003), cuando el individuo crece y se desarrolla, se enfrenta a un mundo donde la masculinidad hegemónica (en adelante: MH) le preexiste; y esta misma MH le lleva a la adquisición de creencias y lógicas que organizan la interacción social alrededor del mito de la superioridad masculina, siendo este mito lo que comúnmente se reconoce como machismo.

De cara a lo anterior, la presente investigación buscará recabar información sobre cómo son, y deberían ser, atendidas las personas que enfrentan las consecuencias de la MH, sea desde una situación de víctima o victimario, permitiendo trabajar terapéuticamente, no solo las consecuencias de la MH, que por lo general son negativas en la calidad de vida, sino también las motivaciones o razones que llevan a los individuos a actuar desde estas lógicas. Para ello, se trabajará desde un paradigma cualitativo que buscará definir y trabajar sobre las variables del tratamiento terapéutico en las consecuencias de la MH y el género hegemónico.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad, es común hallar en la literatura sobre la necesidad de la “deconstrucción” del género como una herramienta para la desmitificación de los roles de género esperados para cada sexo; sin embargo, poco se puede encontrar sobre cómo trabajar esa deconstrucción desde un abordaje terapéutico que promueva un cambio conductual y cognitivo sostenido en el tiempo.

Por ello, la presente investigación trata de hacer una propuesta de atención psicoterapéutica para aquellos consultantes que enfrentan la necesidad de deconstruir la MH aprehendida hasta el momento, bien por vivir desde una postura de víctima de la MH, o bien desde una postura de agresor desde el ejercicio de la MH, a través de un protocolo de atención individual con la finalidad de trabajar las causas estructurales que promueven y mantienen los mitos de género.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Proponer un protocolo de atención en personas que experimentan las consecuencias de la MH, asume, inherentemente, la necesidad de conceptualizar teóricamente cómo un individuo percibe, interpreta y experimenta subjetivamente la vivencia de las lógicas de la MH y tomar en cuenta cómo se desarrolla el proceso a través del cual el individuo se plantea la posibilidad de, quizá “por fin y al fin libremente”, actuar guiado por la necesidad de separarse de las lógicas de la MH, un proceso que pudiera, a su vez, implicar la reestructuración de la personalidad y conllevar una crisis de identidad, similar a la vivida en la adolescencia y la cual se consideró “superada” años atrás, y en la que se adquirieron y confirmaron las lógicas de la MH.

Todo esto genera la cuestión de investigación: “cuando una persona adulta, luego de ser criada y educada bajo el régimen de género hegemónico, se enfrenta a la necesidad de separarse de la lógica de la MH ¿experimenta una crisis de deconstrucción genérica que resulta similar a la crisis de identidad esperada en la adolescencia?”

Del mismo modo, se plantean las siguientes respuestas tentativas al respecto: Hipótesis general: La crisis de deconstrucción genérica en edad adulta tiene el mismo fin que la crisis de identidad adolescente (el descubrimiento de la afinidad sexual y emocional y obtención de pautas de interacción social), pero, además, incluye una deconstrucción y reconstrucción del Yo-genérico y el *Self* (proceso que asumiría, nuevamente, una crisis de identidad, tal como se suele vivir en la adolescencia y que conllevaría un proceso de reculturización genérica).

Se presentan, además, tres hipótesis específicas que se relacionan respectivamente en orden con los Objetivos específicos planteados más adelante: a) Hipótesis específica 1: el Yo-genérico debe reinterpretar su historicidad, para comprender el género

hegemónico como un sistema artificial preexistente al Yo, y el cual no concuerda con su vivencia subjetiva de género actual; b) Hipótesis específica 2: la persona que identifica la necesidad de separarse de las lógicas de la MH deberá aprehender todo un nuevo sistema de relaciones sociales no hegemónico para la consecución de una pareja y la interacción interpersonal; y c) la crisis de deconstrucción genérica puede ser considerada como una etapa e hito del desarrollo en aquellas personas que, luego de haberse adaptado al sistema de género hegemónico, disiden de sus lógicas centrales y da paso a una construcción sana del *Self* libre del mito de la superioridad masculina.

ANTECEDENTES

Al hablar sobre propuestas y estudios de deconstrucción de género, comúnmente hallaremos abordajes inclinados hacia la desmitificación de los roles de género y el abandono del paradigma bipolarista sexual (Mesa, 2020); o trabajos orientados hacia la deconstrucción de la dicotomía conceptual de “hombre y mujer” como figuras sociales (Lugo-Márquez, 2023). Sin embargo, estos estudios centran sus aportes en el trabajo teórico de la deconstrucción del género y su influencia sobre los individuos en tanto seres sujetos de derecho, dejando de lado el trabajo directo que debe abordarse con el individuo en la mejora de su calidad de vida.

Por el contrario, sobre el abordaje terapéutico para el tratamiento de las consecuencias de la MH puede hallarse mucho menos material, y más comúnmente orientado hacia la violencia dirigida a mujeres dentro de las relaciones de pareja, fenómeno que refleja cómo, aun si han habido avances en la conceptualización de la deconstrucción, pueden seguir hallándose *ataduras patriarcales* que mantienen las relaciones sociales apegadas a actuares y contextos derivados de la *estructura patriarcal* previamente vivida en la sociedad (Martínez, 2017). A su vez, Martínez (2017), explica cómo estas *ataduras patriarcales* representan patrones conductuales aún apegados a la idea patriarcal de establecer relaciones en torno a la superioridad masculina, o bien, aún apegadas a la lógica de la sumisión de la mujer dentro de sus diferentes relaciones interpersonales, reflejando el poco avance que puede hallarse en cómo se suelen establecer relaciones interpersonales.

Actualmente, la MH, como sistema de reproducción de normativas de género, ha sido objeto de estudios desde diferentes teorías

como el feminismo, la teoría *Queer* o los estudios de género, pues se considera un sistema que, poco a poco, ha ido perdiendo su hegemonía ante la globalización y avances de los derechos humanos, lo que ha abierto la puerta al surgimiento de “*las nuevas masculinidades*”, todo un surgimiento de nuevos colectivos de hombres quienes ven la necesidad de adoptar un sistema de trato igualitario hacia todas las personas (Del Río y Pastrana, 2022). Sin embargo, han sido pocos los esfuerzos por el estudio relacionado al surgimiento de estas nuevas masculinidades, lo cual ha conllevado a que, pese a separarse de las lógicas principales de las MH, no han aún logrado separarse de las estructuras de poder que actúan en detrimento de la “no masculinidad” (Navarro, Gandarias y Troya, 2023).

JUSTIFICACIÓN

En materia de psicoterapia, es común ver casos, incluso ya clichés, de “*mujeres que son incapaces de dejar a sus maridos agresores*”, o agresores que justifican sus actos bajo la lógica “*la maté porque era mía*”; y, aunque claramente puede percibirse la dicotomía víctima-victimario, poco se habla sobre el abordaje terapéutico del factor común que compete a ambos casos: el trabajar la deconstrucción de la MH interiorizada y la cual organiza y justifica esos clichés.

Si bien pueden hallarse algunos autores versados en estos temas (como insignes contemporáneos en el tema y nuestra región americana podemos saber de: Luis Bonino, Oscar Vázquez-Martínez, Judith Butler, Roxana Kreimer) podemos apreciar en la literatura que estos centran sus obras en la descripción de las categorías de *género*, *género hegemónico*, *patriarcado*, y *masculinidad hegemónica*; y, pese a sus esfuerzos, se hallan pocas obras aparte de ellos sobre la psicoterapia aplicada a la deconstrucción de la MH internalizada. E incluso, si revisamos más ampliamente la literatura general no centrada en el tema, diferentes autores en diferentes épocas (Papalia, 2009; Morris y Maisto, 2005; Aberastury 1988, 2010; entre otros), generalmente reducen la temática de género al desarrollo de la sexualidad y la orientación sexual, entendido este desarrollo como teorías sobre “cómo se llega a ser heterosexual / homosexual / bisexual”, pero poca producción se halla sobre la vivencia subjetiva del devenir del género no hegemónico o sobre cómo deben abordarse estas poblaciones desde la psicoterapia (Vidal, 2022).

OBJETIVOS

Para dar respuesta a la pregunta de investigación y constatar las hipótesis, se crea el siguiente Objetivo general de investigación: conocer en qué modo se asemeja, y en qué otros difieren, la crisis de deconstrucción genérica en edad adulta con la crisis de identidad adolescente.

Y se proponen los siguientes objetivos específicos para orientar la verificación de las hipótesis específicas: a) Objetivo específico 1: conocer de qué modo se ve modificado el Yo-genérico adulto, al separarse de las lógicas de la MH; b) Objetivo específico 2: describir las implicaciones sociales, a nivel de relaciones sentimentales e interpersonales, que conlleva la activación de una crisis de deconstrucción genérica en edad adulta; y c) Objetivo específico 3: caracterizar la crisis de deconstrucción genérica como un desarrollo esperable, y no patológico, dentro de la identidad humana, aportando todos estos objetivos a una teoría que permita una adecuada conducción del tratamiento de psicoterapia para este sector de la población.

ALCANCES

La presente investigación se desarrolló como una investigación exploratoria y descriptiva, es decir, busca ahondar en un tema poco estudiado para poder describir conceptualmente de qué modo pueden brindarse abordajes terapéuticos efectivos en personas que viven consecuencias negativas de la MH.

DELIMITACIONES

La investigación se desarrolló indagando sobre el abordaje terapéutico ofrecido por diferentes profesionales del área a personas víctimas y victimarias de violencia de género, cuyos abordajes se brindaron dentro del área metropolitana de San Salvador.

MARCO REFERENCIAL

Para Gaborit, Rodríguez, Santori y Paz (2003), la construcción social de la identidad personal en El Salvador, en materia de expresión genérica, es polarizante entre lo masculino y lo femenino, y se adquiere y construye sobre la sanción social, donde, a medida

la persona va creciendo, más van aumentando, en cantidad y explicitud, los requerimientos genéricos, los cuales serán luego medidos y corregidos según las pauta genéricas, a través de los mecanismos dicotómicos de la vergüenza/no vergüenza, la sumisión/autonomía y la victimización/violencia.

El primero de estos mecanismos (la vergüenza) está compuesto por una crianza basada en cuatro regímenes sociales que varían según sexo, siendo así: (a) un régimen de recato para las niñas, contra un régimen de celebración para los niños, donde a las niñas se les pide autocontrol, mientras que a los niños se les exige manifestarse; (b) un régimen de confinamiento para las niñas, en contra posición a un régimen de exploración para los niños, en los cuales a las niñas se les exige su cuidado y guarda desde un claustro hogareño y vecinal, en tanto que a los niños se les incentiva al descubrir del mundo y sus límites; (c) un régimen de ornamentación para las niñas, versus un régimen de naturalidad para los niños, que piden a las niñas su cuidado estético y apariencia social, mientras al niño se le permite construir su apariencia social desde su cuerpo al natural; y (d) el régimen de disciplina inhibitoria para las niñas, frente a un régimen de disciplina expresiva para los niños, donde a las niñas se les corrige al “*ser privadas de...*”, cuando a los niños se les corrige al “*dejarles claro que...*”.

El segundo de los mecanismos que exponen Gaborit, et al., (2003), el de la sumisión, fuerza a las niñas a estar socialmente disponibles para apoyar a otras personas, lo que se ve marcadamente al exigirles el apoyo en tareas domésticas, mientras que a los niños se les permite generar autonomía que los puede llevar hacia afuera de la casa, lo que les exime del ámbito doméstico y les permite el ocio.

Y el último de los mecanismos que estos autores exponen, la victimización, encamina la crianza de los niños hacia la figura social de “el hombre de la casa”, siendo éste el encargado de corregir los desacatos a su autoridad, justificando así la violencia ejercida con los hijos o pareja como medio de corrección, y volviendo a las víctimas “merecedoras” de su castigo.

Este sistema de reproducción de roles de género, tan arraigado en la cultura, es lo que Vázquez (1999) identifica como género hegemónico, el cual genera una óptica social para comprender las diferentes interacciones sociales que surgen entre individuos

dentro de una misma cultura, siendo en Latinoamérica la postura hegemónica la masculinidad heterosexual cisgénero.

Al respecto, Butler (2006) comenta cómo el género, entonces, sirve como mecanismo de regulación social, al ser un sistema que permea distintos ámbitos culturales de poder, entre ellos lo doméstico, lo legal y lo político, y se instaura como una instancia reguladora de la formación del individuo. En el mismo sentido, la misma autora, en “El Género en disputa” (2001), propone cómo los cuerpos *incorporan* estas normas de género y las ponen de manifiesto en lo que define como “performativa” de género, que es la actuación según género en diferentes ámbitos sociales.

Esta *formación del individuo* podemos comprenderla como la adquisición de creencias y lógicas, como les llama Bonino (2003), quien describe la existencia de creencias que originan y mantienen el mito de la MH, teniendo las categorías que se describen a continuación.

Creencias matrices (CM)

Son el conjunto de ideas que dan origen la masculinidad hegemónica y las preconcepciones aprendidas que definen lo que un hombre es y lo que no es; dotan al individuo de patrones de conducta, de relación social e identitarios. Éstas aparecerán de modo constante y fundamentan el mito de “las definiciones biológicas” de la masculinidad. Entre ellas hallamos: (a) la autosuficiencia prestigiosa: considerar al hombre como basto e independiente para tener y tomar dominio y poder. (b) la heroicidad belicosa: la creencia del hombre como ente fuerte y la que justifica los mitos del héroe, el guerrero valeroso, o su versión moderna del deportista. (c) el respeto a la jerarquía: creencia dirigida a organizar el modo en cómo los hombres interactúan entre sí y la cual dota de una directriz social para internalizar que, aunque se es libre por el hecho de ser hombre, habrá otros hombres por encima de otros (“los más hombres”). Y (d) la superioridad sobre lo femenino, que es la concepción de la masculinidad como cualidad superior a la femineidad, lo que obliga a definir al sí mismo, o *Self*, en función de lo que no se es (el ser mujer), y que también obliga a alejarse y distinguirse de todo aquello que sea femenino o se le parezca (ejemplificado en frases como “no mezclarse en cosas de mujeres” o no mezclarse con los hombres que sean más afeminados, es decir, aquellos que no cumplan las lógicas de la MH).

Creencias existenciales (CE)

Se derivan directamente de las CM, y son las que justifican la existencia de la MH; entre ellas describe el autor: (a) la posesión de una identidad privilegiada, la creencia de que se está “por arriba de...”; (b) la posesión de una esencia masculina que se debe conquistar y demostrar; creencia que justifica una paradoja obvia: aunque se es hombre y se está por encima de (lo femenino), esta posición “natural” debe ganarse; y (c) la creencia de que mujeres y hombres son diametralmente opuestos, por lo que se asume que “todos los hombres son iguales” y “todas las mujeres son iguales”.

Lógicas referenciales (LR) y Metacreencias (Mc)

Estos elementos de la MH funcionan un papel de “organizadores cognitivos” o “reglas” que indican si las CM y las CE se están cumpliendo según el sistema impuesto por la MH.

Las LR son dos y se caracterizan por ser dicotómicas: (a) lógica del todo o nada / éxito o fracaso, que regula si las creencias se cumplen o no se cumplen, indicando que no habrá un punto intermedio; y (b) la lógica de la feminidad como impureza contaminante, concepción que indica que lo que es un poco femenino es femenino totalmente, o tenderá a hacerse femenino.

Mientras que las Mc son heurísticos cognitivos que pretenden lograr las siguientes interpretaciones: (a) las creencias son ciertas, pues devienen de la naturaleza humana, y por tanto son lo que mitifica el qué es ser hombre y qué no lo es; (b) los resultados de las interacciones son siempre polos extremos (si no se es valiente, se es cobarde, por ejemplo); (c) debe evitarse la cualidad contraria, por ejemplo, “debe evitarse ser mujer”; (d) si no se cumplen todas las CM no se cumple ninguna, lo que normaliza qué es “el ser hombre”; (e) a mayor cumplimiento de creencias, se reconoce mayor hombría; y (f) las personas se clasifican por jerarquía, lo que justifica que se está por encima o por debajo de alguien, alguien tiene o no tiene prestigio.

Como proceso de aprendizaje y desarrollo, todo lo anterior es fácilmente apreciable en las distintas teorías clásicas del desarrollo, como en el desarrollo psicosexual de Freud, el desarrollo psicosocial de Erickson, o incluso en el aprendizaje social de Bandura, pero las cuales tienden constantemente a explicar lo que precede a la adquisición y desarrollo del género, o, como

indica Papalia (2009), suelen solo intentar explicar el desarrollo de la homosexualidad; y poco desarrollan sobre el cambio que implica en estas normativas, ya aprendidas e internalizadas, para una persona, el tener que dejar de ejercer la normativa de género hegemónica, y aún menos explican los procesos intrapsíquicos que asume el luchar contra lo que se ha aprendido a ser, un Yo con una gran carga histórica social individual de género (lo que se denominará en este estudio como el *Yo-genérico*).

De este modo, al considerar el aprendizaje del género hegemónico como un proceso de culturización social que implica adquirir toda una serie de lógicas y creencias (Bonino 2003; y Butler 2006), puede evidenciarse cómo algunos objetivos terapéuticos al tratar víctimas o victimarios, como “esperar que deje de ser tan machista”, o “deconstruir la masculinidad tóxica”, o “dejar de interiorizar el machismo”, y que se han vuelto tan buscados en la actualidad, de hecho, incluyen un proceso en el cual el individuo debe no solo deconstruir su Yo-genérico, aquel que le daba las pautas para socializar, sino que, además, deberá adoptar un nuevo sistema de valores, lógicas y creencias que den lugar a un *Self* sano que permita una socialización sin mitos de género.

Para poder comprender la creación de este *Self*, primero, es necesario identificar y diferenciar dos conceptos claves ya mencionados y propios de la llama “Psicología del Yo”: por un lado el concepto del *Self*; y, por otro, el concepto del Yo; pues al revisarlos en la literatura es fácil darse cuenta de cómo estos, debido a que devienen de corrientes y escuelas de psicología anglosajonas que tomaron a su vez términos prestado del latín, poseen una traducción de sus teorías que frecuentemente lleva a hacer confusión entre ellos, incluso a veces haciendo referencia a un mismo autor, pero con traducciones de distintas editoriales. En este sentido, se retoman los aportes de González, M. (2013), y se tomará la convención propuesta por los autores Heinz Hartmann (1894-1970) y Heinz Kohut (1913-1981), quienes definen el *Self* como el núcleo de la personalidad y como el resultado de integrar todas las partes del psiquismo; mientras que el Yo sería una instancia dentro del psiquismo con funciones específicas para la adaptación, frente a otras instancias del psiquismo, como el Ello, la encargada de buscar la satisfacción de necesidades, o el Superyó, la encargada de regular el cómo se satisfacen las necesidades.

Para la psicología del Yo, el *Self* se crea a lo largo de la infancia y la adolescencia, etapas donde las diferentes instancias y objetos

psíquicos emergen de las vivencias que el individuo vaya teniendo; el *Self* estará conformado por la clásica triada freudiana de Ello-Superyó-Yo, y además por objetos que hayan sido internalizados y que hacen referencias a representaciones simbólicas de objetos, personas y conceptos externos que se hallan en el mundo real y tangible. El Yo sería, entonces, la instancia psíquica que dispone de los objetos y funciones cognitivas para poder adaptarse a las demandas del medio, una suerte de mediador entre las exigencias del mundo externo versus las del mundo interno.

Otros autores, como Fiorini (1995), o Bellak (1993), describen esta capacidad del Yo para dar respuestas adaptativas a las exigencias del mundo externo e interno como “funciones yoicas”, denominando así a las capacidades que el Yo maduro adulto adquiere y fomenta para mantenerse apegado a la realidad y que le permiten desenvolverse en su día a día, siendo capaz de interpretar, sintetizar e interiorizar sus vivencias.

Entre estas funciones yoicas, Fiorini (1995), tipifica tres grandes grupos: (a) las básicas, las cuales sirven la vivencia e interpretación de la realidad, y que corresponden a los procesos psicológicos básicos como la percepción, la memoria o la atención; (b) las defensivas, usadas para la adaptación a la realidad, y que incluyen los mecanismos de defensa y afrontamiento aprendidos para dar respuesta a las demandas de la realidad; y (c) las funciones sintético integrativas u organizadoras, que sirven para la regulación del actuar del individuo según patrones conductuales.

Estos tres grandes grupos están jerarquizados de menor a mayor, respectivamente, considerando que cada grupo puede alterar las funciones de más bajo nivel, siendo así que las funciones sintético integrativas pueden alterar a las otras dos; las defensivas solo pueden alterar a las básicas, y las básicas no pueden alterar a ninguna otra.

Dentro de los objetos que el *Self* internaliza, podríamos ubicar también todas las lógicas y creencias de la MH, pudiendo entonces advertir la existencia de un Yo-genérico, entendiéndolo como aquella instancia del *Self* que da respuesta a las exigencias de su medio, partiendo de todos los objetos internalizados referentes a la socialización del género hegemónico. Al considerar la existencia de un Yo-genérico, se implicaría entonces un patrón de conducta según las CM de la MH, es decir, un patrón conductual que puede considerar dentro de las funciones sintético integrativas, y que,

por tanto, pueden influenciar sobre cómo el *Self* da respuesta directa a su entorno.

La conducta machista, sus estragos, el machismo interiorizado y otros efectos internalizados de la MH, describen, entonces, diferentes *Self* con un Yo-genérico que se apega, más o menos, a las lógicas de la MH. Bajo esta óptica, pudiéramos describir a un hombre victimario hacia su esposa, como un individuo cuyo *Self* se ha constituido de un Yo-genérico con una gran cantidad de objetos internalizados que justifican el mito de la superioridad masculina, y, del mismo modo, a una mujer víctima atrapada dentro de una relación de violencia de género; ambos casos fueran un Yo-genérico con una alta culturización de género hegemónico.

Contravenir al género hegemónico tendría, por tanto, efectos en la autopercepción y autoconcepto, pues, a partir de la identificación de la necesidad de separarse de la lógica del género hegemónico (como en el caso de víctimas y victimarios de MH), se niega todo un sistema de valores y creencias adquiridas desde la infancia y que se suelen consolidar en la adolescencia, generando en el individuo un Yo-genérico sin pautas sociales para la interacción, lo que conllevaría una crisis de identidad (denominada en este estudio “crisis de la deconstrucción genérica”) que, para algunos autores, pudiera ser un signo de disincronía evolutiva al no ser parte de la “crisis evolutiva normal” esperada en la adolescencia, teniendo que resolver esta etapa en la edad adulta, cuando “normalmente” ya se tiene resuelta la crisis de la identidad adolescente.

Diversos autores han discutido sobre los logros que se obtienen en el proceso de la adolescencia, siendo el más relevante el logro de la resolución de la crisis de identidad. Durante este proceso, el adolescente adquiere diferentes referencias y prueba diferentes roles sociales que le permiten adecuarse y construir su propia identidad para lograr enfrentarse al mundo con su propia identidad como un adulto autónomo; por lo que, no lograr esta identidad como finalización de esta etapa implicaría una disincronía evolutiva, pues culminaría como un adulto que aún no ha adquirido las pautas y roles sociales necesarios para integrarse a la sociedad, un *Self* cuyas funciones yoicas y Yo no permiten una adecuada adaptación al medio (Papalia, 2009; Bellak, 1993; Fionrini, 1996).

Una crisis de la deconstrucción genérica sería aquella en la que un adulto que logró su *Self* a base de un Yo que apprehendió la MH

como género dominante, se encuentra ahora con la necesidad de desapegarse de las lógicas y creencias de la misma, experimentando una disonancia cognitiva de gran estrés, entendiéndose por esto un estado de incongruencia entre dos o más partes de un sistema cognitivo (el Yo-genérico guiado por la MH ante la necesidad de actuar sin mitos de género) (Asociación Psicológica Americana, 2010); por ello, en el abordaje terapéutico, “deconstruir” la MH y sus efectos internalizados no bastaría como respuesta ante un caso de víctima o victimario, pues solo equivaldría a quitarle sus directrices de vida; para poder tener una mejoría significativa; además, será necesario guiarle y acompañarle en un proceso de reculturización de género libre de mitos de géneros.

METODOLOGÍA

TIPO DE ESTUDIO

La metodología utilizada fue un estudio no experimental transeccional y exploratorio; es decir, no se controló y modificó el ambiente en el que los participantes se hallaron, mientras se realizó un análisis de resultados obtenidos en un tiempo específico, siendo de carácter exploratorio, al notar la poca existencia de datos en la intervención terapéutica durante la reculturización genérica (Hernández-Sampieri, Fernández-Collado y Baptista-Lucio, 2014; y Serbia, 2007).

A su vez, el estudio tuvo un carácter de metodología cualitativa, lo que permitió la descripción de una realidad preinterpretada por los actores sociales inmersos en ella, a través de la interpretación de sus discursos personales; el análisis global del estudio recurrió a un análisis de categorías generadas desde los mismos actores (Serbia, 2007; y Mejía, 2000).

VARIABLES

El presente estudio, por ser de carácter cualitativo y exploratorio, no cuenta con hipótesis explicativas, sino solo descriptivas y en diferentes niveles y categorías que han surgido durante el estudio (Hernández-Sampieri, et al., 2014). Entre ellas, las variables principales que se han descrito y que sirvieron como punto inicial de descripción del fenómeno de estudio, son:

- *Los abordajes terapéuticos en las consecuencias de la masculinidad hegemónica:* entendiendo por esta los diferentes esfuerzos de diversos profesionales en psicología por trabajar con personas que han vivido consecuencias negativas de la masculinidad hegemónica. Y,
- *La reculturización genérica:* entendida como el proceso a través del cual, el terapeuta orienta y guía al usuario en la adopción de nuevas pautas de interacción social que estén libres de mitos de género.

POBLACIÓN Y MUESTRA

El muestreo para esta investigación fue cualitativo por juicio, donde cada participante representó un nivel diferenciado dentro de la estructura social del objeto de investigación: los abordajes terapéuticos en la reculturización genérica y el género hegemónico, ya que, contrario al paradigma cuantitativo, que busca la aleatorización y cálculo del error muestral, el paradigma cualitativo se interesa por la profundidad de conocimiento que un objeto de estudio pueda transmitir, y no en la extensión de la cantidad de las unidades de análisis, trabajando, así, con terapeutas que han atendido casos relacionados con las consecuencias de la MH, tanto en modalidad individual como comunitaria (Mejía, 2000).

El muestreo cualitativo realizado buscó lograr una *representatividad socioestructural* que permitiera generalizar los hallazgos al universo de individuos a partir de una base teórica; para ello, se identificaron las relaciones que configuran socialmente el objeto de estudio, el abordaje terapéutico en las consecuencias de la MH y la reculturización de género, y ante lo cual cada sujeto (unidad de análisis) representa una posición diferencial respecto a la comprensión del objeto de estudio (Bertaux y Bertaux-Waime, 1993; citado en Mejía, 2000).

Para Mejía (2000), comprender la naturaleza del objeto de estudio y las relaciones sociales estructuradas alrededor de éste es lo que permite la representatividad del estudio cualitativo; por lo anterior, el estudio busca definir la diversidad de las relaciones sociales existentes en torno a la MH y la reculturización genérica. Esta diversidad se define como “heterogeneidad estructural del objeto de estudio”, y la cual puede basarse en hasta tres ejes: el eje sociodemográfico (clases y estatus sociales, edad, sexo,

ocupación, grupos étnicos, entre otros); el eje temporal (años y periodificación en las que las unidades de análisis son analizadas); o el eje espacial (asentamientos, zonas urbanas o rurales, regiones, entre otros lugares de procedencia de las unidades de análisis). La definición de los ejes que se seleccionen son los que dan como resultado las variables del estudio que diferencian los niveles estructurales del objeto de estudio y lo que permite identificar las unidades de análisis viables para el mismo. Para el presente estudio se seleccionaron los siguientes ejes:

Tabla 1
Variables de los ejes estructurales

Ejes	Criterios	Variables de los niveles estructurales
Temporal	Periodificación	Unidades entrevistadas una única vez
	Sexo	Hombre o Mujer
	Edad	Mayor de edad
Sociodemográfico	Diferencias culturales	Que haya brindado al menos un proceso de psicoterapia con un motivo de consulta relacionado a la MH, con un cierre de caso favorable en un abordaje individual.
		Que haya brindado al menos un proceso terapéutico relacionado a la MH, en modalidad grupal o comunitaria.
		Que haya brindado un proceso terapéutico en cualquier nivel de atención en salud.
Espacial	Procedencia	Que se desarrolle mayormente en el área metropolitana de San Salvador, El Salvador

Basado en la Tabla 1, las unidades de análisis que se consideraron representativas para el presente estudio fueron:

- Terapeutas, hombres o mujeres, que brindaron su servicio terapéutico a individuos que, desde una situación de víctima o victimario, asistieron a psicoterapia debido a la necesidad de desapegarse de las lógicas de la MH y gracias al proceso pudieron adaptarse sanamente a la convivencia social.
- Terapeutas que hayan brindado servicios terapéuticos en casos de consecuencias de MH en nivel primario, secundario o terciario de atención en salud.

La cantidad de unidades de análisis entrevistadas no fue seleccionada a priori; más bien, se determinó la mayor o menor necesidad de ampliar la cantidad de entrevistados en virtud de los resultados que se fueron obteniendo hasta tener una “saturación muestral”; esto significa, llegar al punto en que nuevos entrevistados no arrojaron información nueva relevante para el estudio, sino solo datos de interés secundario para la comprensión del objeto de estudio; al momento en que la información aportada por nuevas unidades de análisis se vuelve de carácter secundario se le denomina “redundancia de la muestra” y se caracteriza por poder incluir la información aportada por estas nuevas unidades de análisis dentro de las interpretaciones que las unidades de análisis anteriores ya describieron; la redundancia muestral es asequible desde los análisis de contenidos hechos sobre entrevistas, por lo que se recurrió también a esta técnica y se obtiene al lograr clasificar todas las entrevistas dentro de categorías (Mejía, 2000).

Para determinar y garantizar cuándo se obtuvo la saturación de la muestra, se estableció además el criterio de “saturación discursiva por polarización”. En esta técnica, el objetivo es lograr establecer los polos extremos de comprensión sobre objeto de estudio por parte de las unidades de análisis; dado que cada unidad de análisis representa estructuralmente una posición diferenciada respecto al mismo objeto, establecer las categorías de polos extremos de comprensión de cada unidad permitirá comprender el objeto de estudio en su totalidad (Serbia, 2007).

Como medida de control de calidad se buscó también lograr una triangulación de la información, la cual se logra al poder comparar dos métodos distintos aplicados a un mismo estudio, cuyos resultados sean similares (Rodríguez, 2006; y Hernández-Sampieri, et al., 2014). En este estudio se tomó como técnica de triangulación cumplir con el criterio de Mejía (2000) de redundancia muestral, mientras simultáneamente se cumplía con el criterio de Serbia (2007) para lograr saturación discursiva. Una vez lograda esta triangulación, se aplicó 1 entrevista más cuyas interpretaciones no generaron nuevas categorías discursivas, y solo redundaron en los discursos ya obtenidos previamente.

TÉCNICAS, INSTRUMENTOS, RECOLECCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE FORMACIÓN

Instrumentos y técnicas

Para la recogida de información se utilizó una entrevista semiestructurada con una duración aproximada de 45 minutos, este instrumento se decidió utilizar debido a que permite recoger información de forma abierta y faculta al entrevistador para ahondar con preguntas que en el momento de la entrevista considere pertinente para enriquecer más los datos obtenidos (Grinnell, 1997; citado en Hernández-Sampieri et al., 2006).

Para validar el instrumento se recurrió a la técnica de triangulación por juicio de expertos, para lo cual se compartió con dos expertos una ficha técnica del instrumento, el instrumento utilizado y una matriz de análisis la cual se usaría para la interpretación de los datos recopilados; entre ellos, se contó con un experto en elaboración de instrumentos de entrevistas y otro experto en temas de MH; de este modo, se integraron los cambios en el instrumento que los expertos señalaron. La ficha técnica, el instrumento final y la matriz de análisis pueden hallarse en los anexos A, B y C, respectivamente (Rodríguez, Pozo y Gutiérrez, 2006).

Procedimiento

La aplicación del instrumento se desarrolló en lugares que mantuvieran un mínimo de privacidad para que los participantes

se sintieran cómodos; en algunos casos, por conveniencia de los mismos, se sostuvieron entrevistas en lugares públicos o semipúblicos, en los cuales siempre se procuró estar en un ambiente aislado en los que los participantes pudieron expresarse libremente. Se inició con unidades de análisis por medio del método denominado “redes privadas del investigador” para contar con un punto de partida, desde el cual después se logró un *efecto de bola de nieve* para ampliar la cantidad de unidades de análisis (Mejía 2000).

Al inicio de cada entrevista se pasó un consentimiento informado sobre la investigación y sus fines académicos, donde los entrevistados pudieron aceptar o disentir su participación, y el cual se halla dentro del mismo instrumento (Anexo B). Cada entrevista fue grabada en audio (solo si el entrevistado lo permitía) y posteriormente sistematizada; para la sistematización de datos, cada entrevista fue interpretada según una matriz de análisis (Anexo C) elaborada para definir las categorías, subcategorías, y categorías polos analizadas dentro de cada discurso. Posteriormente, cada entrevista fue traducida a una rejilla de sistematización de información (Anexo D) que permitió poder analizar la saturación discursiva del método de Serbia (2007) a través de la comparación de las categorías polo, presentes en cada unidad de análisis establecida; las categorías polo finales representan las categorías esperadas con base en las teorías esperadas por el investigador y contiene, además, aquellas extraídas de los contenidos semánticos de los discursos de cada unidad de análisis y siendo éstos adecuados a categorías polos creadas por el investigador en virtud de la teoría presentada y comprensión subjetiva del modelo socioestructural del objeto de estudio. A continuación, en la Tabla 2 se muestran las categorías polos creadas a partir de los objetivos específicos de la investigación; las categorías polo presentadas en cursiva son aquellas agregadas como producto de la saturación discursiva de campos semánticos que no fueron previstos desde la teoría presentada, pero que surgieron reiteradas veces en la mayoría de entrevistas analizadas:

Tabla 2
Categorías polo

Objetivos específicos	Categorías	Subcategorías	Categorías polo
Conocer de qué modo se ve modificado el Yo-genérico adulto al separarse de las lógicas de la MH	Reinterpretación del género hegemónico como un sistema artificial preexistente	Un evento de vida detona la necesidad de ir a psicoterapia debido al acatamiento de las CM y LR de la MH	- Motivo de consulta relacionado a conducta con alta carga de CM -Motivo de consulta no relacionado a conducta con alta carga de CM
	Experiencia subjetiva de inadecuación social al actuar guiado por las CM y LR de la MH	El Yo-genérico con carga hegemónica se autopercibe como inadecuado y no fue capaz de responder sanamente ante las demandas del medio	-La persona identifica la necesidad de modificar su <i>Self</i> para poder interactuar sanamente con otros - La persona no identifica la necesidad de modificar su <i>Self</i> para poder interactuar sanamente con otros <i>-La persona identifica la necesidad de modificar su Self para poder continuar en la relación disfuncional con otros</i>

Objetivos específicos	Categorías	Subcategorías	Categorías polo
Describir las implicaciones sociales, a nivel de relaciones sentimentales e interpersonales, que conlleva la activación de una crisis de deconstrucción genérica en edad adulta	Experiencia subjetiva de crisis de identidad (crisis de deconstrucción genérica)	Durante el proceso terapéutico, el usuario identificó un momento de desorientación (disonancia cognitiva) respecto a su propia conducta social	-El usuario experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM -El usuario no experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM
	Necesidad de aprender un nuevo sistema de relaciones sociales no guiado por las lógicas de la MH	El proceso terapéutico brinda un acompañamiento en un proceso de reculturización genérica libre de mitos de género	-El usuario aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM -El usuario no aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM -Posterior al cierre del proceso, el usuario interactúa sin uso de CM -Posterior al cierre del proceso, el usuario no interactúa sin uso de CM <i>-Los usuarios más resilientes, no requieren de un proceso de reculturización.</i> <i>-Los usuarios no resilientes, requieren de un proceso de reculturización</i>

Objetivos específicos	Categorías	Subcategorías	Categorías polo
Caracterizar la crisis de deconstrucción genérica como un desarrollo esperable, y no patológico, dentro de la identidad humana	Experiencia de crisis de identidad durante un proceso terapéutico orientado hacia una reculturización de género no hegemónico	Los mismos usuarios que identificaron necesidad de cambio en su <i>Self</i> experimentaron una etapa de crisis	<p>-Atender la crisis de deconstrucción de género fue parte principal del proceso de terapia</p> <p>-Atender la crisis de deconstrucción de género no fue parte principal del proceso de terapia</p> <p>-El usuario identificó previamente a iniciar el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica</p> <p>- El usuario identificó durante el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica</p>

La revisión de las entrevistas se hizo por medio de una interpretación de los campos semánticos (frases, cogniciones, oraciones, o emociones) expuestos por cada participante y los cuales fueron, según su contenido, emparejados con las categorías polo propuestas originalmente; del mismo modo, si algún campo semántico no se correspondía con las categorías polo originales, se creaba una nueva categoría para poder continuar con la saturación de discurso (Serbia, 2007).

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

CONCLUSIONES

Se sostuvo un total de cinco entrevistas, con una duración media de 45 minutos cada una, de las cuales se obtuvieron nuevas categorías polos, además de las originadas desde la teoría, dando por resultado un total de 17 categorías polo posibles para interpretar los campos semánticos de cada unidad de análisis, lo que indica 3 categorías polos creadas por saturación discursiva.

Los resultados confirman la existencia y validación de los polos propuestos, pues para todas las categorías al menos uno de los polos de extremos opuestos presentados fue evidenciado en el discurso de las unidades de análisis (Serbia, 2007). Las primeras 3 unidades de análisis ofrecieron discursos constantes en los polos creados y en los contenidos semánticos analizados, por lo que se continuó con dos entrevistas más que confirmaron la redundancia de la muestra y la saturación discursiva (Mejía, 2000).

A continuación, se muestran los resultados por cada categoría:

Reinterpretación del género hegemónico como un sistema artificial preexistente

En esta categoría se buscó determinar si los procesos terapéuticos brindados fueron relacionados o no a motivos de consulta relacionados con las lógicas de la MH. En la totalidad de los casos, los terapeutas demostraron haber trabajado este tipo de casos. Las categorías polo propuestas fueron:

1. Motivo de consulta relacionado a conducta con alta carga de CM.
2. Motivo de consulta no relacionado a conducta con alta carga de CM.

La totalidad de las unidades de análisis concordaron en la primera categoría polo indicada, por lo que podemos considerar las entrevistas como válidas y representativas del modelo socioestructural propuesto para el objeto de estudio.

Entre otros comentarios, podemos destacar los siguientes campos semánticos analizados:

- *“En algunos casos... las mujeres aparentemente estaban teniendo una buena carrera, pero aun así eran víctimas de violencia psicológica y patrimonial... habían interiorizado esto... de que... ya la historia venía de que el familiar que tenía que tomar las decisiones era el hombre, porque mamá así lo hacía y papá era el modelado que tenía y ellas no cuestionaba eso...”* (Unidad de análisis 1, al hablar sobre mujeres víctimas de violencia puede evidenciarse las CM del respeto a la jerarquía y la superioridad masculina).
- *“... ella le hacía ver que eso... como que no era un acto de referencia del estereotipo masculino, ¿no?, el que no podía aportar a la casa... ha interiorizado cómo debería ser el hombre* (Unidad de análisis 1, al hablar sobre mujeres víctimas de violencia puede evidenciarse las CM de la autosuficiencia prestigiosa y la superioridad masculina).
- *“(...) pero no dicen nada... porque eso es lo que él quiere... y se sienten cosificadas...”* (Unidad de análisis 2, al hablar sobre mujeres víctimas de abuso puede evidenciarse la CM de superioridad masculina).
- *“Bueno, en relación con la masculinidad hegemónica, pues prácticamente hay una cierta tendencia aquí (en el colectivo LGBTQ) a darle valor... a la masculinidad y los roles sexuales que adopten”* (Unidad de análisis 4, al hablar sobre el colectivo LGBTQ puede evidenciarse CM de superioridad masculina y CE de la posesión de una esencia masculina).
- *“Sí, creo que también hay otras frases que podrían ir encaminadas al... al hecho de la valoración que se le da, o del valor, que se le da a la masculinidad hegemónica. Porque, por ejemplo, gente que ha dicho que ha sido discriminada por su manera de comportarse, o a su manera de vestir e incluso, pues, frases de decirles -locas-”* (Unidad de análisis 4, al hablar sobre el colectivo LGBTQ puede evidenciarse CM de superioridad masculina y CE de la posesión de una esencia masculina).

- *“Sí, porque de fondo, en todos estos casos ha habido introyecciones de cómo debo actuar, de cómo debo ser... y que culturalmente justifican el actuar del hombre como violento o agresivo”* (Unidad de análisis 5, al hablar sobre el colectivo LGBTQ puede evidenciarse CM de heroicidad belicosa y CE de la posesión de una esencia masculina).

Experiencia subjetiva de inadecuación social al actuar guiado por las CM y LR de la MH

En esta categoría se ahonda sobre si el Yo-genérico con carga hegemónica de los usuarios se autopercebe como inadecuado y no fue capaz de responder sanamente ante las demandas del medio. Los polos identificados fueron:

1. La persona identifica la necesidad de modificar su *Self* para poder interactuar sanamente con otros.
2. La persona no identifica la necesidad de modificar su *Self* para poder interactuar sanamente con otros.
3. La persona identifica la necesidad de modificar su *Self* para poder continuar en la relación disfuncional con otros.

En esta categoría se agregó un polo como resultado de la saturación discursiva (polo 3), el cual, al ser una variante de los dos polos ya propuestos anteriores, no se le creó un polo extremo opuesto, pues se consideró que el polo 2 podía servir como polo opuesto.

La mayoría de los entrevistados concordó en el polo 3, lo que sugiere que por lo general al tratar con estos usuarios, no solo no son capaces de identificar al inicio que deben hacer un cambio en su estructura de personalidad en pro de su salud, sino que, más bien, entran en una dinámica de interacción con otros que busca mantener justificada y racionalizada la disfuncionalidad, lo que podría deberse a una consecuencias de la MH: debido a su internalización de CM y LR, las personas que viven las consecuencias negativas de la MH, generan dinámicas que les atan a ellas y las justifican, permitiendo la reproducción de la MH. Entre los campos semánticos más significativos se hallaron:

- *“(sobre cómo una paciente reaccionaba a las amenazas de abuso) es más cuando amenazan a los seres queridos... cuando es para ellas mismas... intentan ellas no buscar un*

detonante para que esto no se vuelva a repetir... -es que yo ya sé que esto no lo debo de hacer-... intentan evitar la situación precipitante porque es que él ya es así... lo cuidan, lo protegen” (Unidad de análisis 1, al hablar sobre cómo reaccionan los usuarios ante la necesidad de cambiar conductas, mostrando cómo no se cuestionan si su actuar es sano o no, sino que, en lugar de ello, se busca exculpar al agresor por su conducta violenta).

- “(describiendo el diálogo entre una madre y su hijo)
-Madre: no te movás así...
-Hijo: así... ¿cómo?...
-Madre: maricón (...)
... Ella temía que la iban a juzgar a ella por cómo se movía, porque el niño tiene que ser más agresivo... ella toleraba que el niño fuera agresivo... pero no que se moviera con movimientos, aparentemente, más femeninos” (Unidad de análisis 1, al hablar sobre cómo reaccionan los usuarios ante la necesidad de cambiar conductas, mostrando cómo no se cuestionan si su actuar es sano o no, sino que, en lugar de ello, se busca reproducir el modelo de hombre agresivo, apegado a la MH, aun si esto conlleva que otro (el hijo, en este caso) le agrede).
- “*...desde la infancia, cuando se empiezan a construir las identidades, también se van dando cuenta que hay procesos diferentes (la identidad heterosexual) ... Y que en algún momento se sienten diferentes del resto. Entonces, cuando empiezan a cuestionarse (sobre su actuar y sentir), ya quizá de una manera más consciente se preguntan ¿por qué es que las demás personas que les rechazan se comportan así con ellos?... Pero es como esa... mmm... una como una lucha interna que surge”* (Unidad de análisis 4, al hablar sobre cómo reaccionan los usuarios ante la necesidad de cambiar conductas; mostrando cómo se tiende a cuestionar su propio actuar no para crear una nueva conducta sana, sino para evitar la conducta violenta del agresor, normalizando su actuar violento).

Experiencia subjetiva de crisis de identidad (crisis de deconstrucción genérica)

Esta categoría contó con dos polos que estaban orientados a identificar la existencia de una crisis de deconstrucción genérica, lo polos fueron:

1. El usuario experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM.
2. El usuario no experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM.

La totalidad de los entrevistados concordaron en el polo 1, lo que sugiere que durante el trabajo terapéutico de las consecuencias de la MH los usuarios experimentan un estado de crisis de identidad donde se dan cuenta de que las CM y LR de la MH no están resultando útiles para mediar entre las necesidades internas y externas. Entre los principales campos semánticos analizados, se encontraron:

- *“...inconformidad con el grupo social... con la familia... la poca aceptación de una situación sobre su identidad sexual”* (Unidad de análisis 1, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo surge una disonancia cognitiva al tener que reconocerse con una orientación sexual no hegemónica).
- *“...para eso te casas, ahora tenés que aguantar”* (Unidad de análisis 1, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo surge una disonancia cognitiva al darse cuenta de que vive una relación de abuso con su cónyuge).
- *“...él ya tenía 20 años, pero no podía decirle a la mamá, porque era ultrarreligiosa, que él tenía una orientación que posiblemente la mamá no la iba a aceptar nunca; salía de su casa aparentemente en el estereotipo masculino... pero cuando ya iba muy lejos de su casa, él se ponía otro tipo de camisa (...) unos 40 metros antes de casa, él tenía que entrar como en personaje para que su mamá se sintiera orgullosa de él”* (Unidad de análisis 1, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo surge una escisión de personalidad en un paciente debido a no poder ser él mismo con su familia).
- *“...era una niña de 16 años y estaba en un desfile... un hombre le dijo -vas a ser mía-... y se fue con él... ¡¡¡a vivir con él!!!... y sale embarazada... yo la conozco a ella nueve años después de eso (...) uno dice ¿Por qué se fue? No, no había por que irse... pero hay una historia de violencia en su casa y espera*

que alguien llegue a rescatarla...” (Unidad de análisis 2, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo el vivir expuesta a un agresor puede provocar una dificultad en el desarrollo de la personalidad de menores de edad, quienes terminan formando una personalidad adulta basada en “evitar la agresión”, en lugar de desarrollar correctos patrones de desarrollo adecuados a su edad).

- *“Sehananulado tanto a sí mismas que no saben reconocerse”* (Unidad de análisis 2, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo las víctimas tienden a desvalorarse y anular su propia identidad, adoptando una que complazca al agresor, o que, al menos, le apacigüe).
- *“...hay una predisposición por parte de ellos para que una persona que sea victimaria aproveche la situación de la persona pasiva para poder ejercer la violencia”* (Unidad de análisis 3, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo las víctimas adoptan personalidades complacientes para no merecer maltrato de parte del victimario).
- *“(hablando sobre la internalización de roles de género) Sí, y también agregaría que muchas veces hay reduccionismos, en el sentido de que las identidades se valoran a través de gustos o, de alguna manera, por la propia orientación sexual... en el sentido de que las personas, a veces, en su internalización (de roles de género) se reducen a ello y, pues... se sabe que las personas son más que su orientación sexual”* (Unidad de análisis 3, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo la vivencia del género no hegemónico conlleva crear una identidad que satisfaga los roles de género esperados, sin satisfacer las necesidades propias).
- *“La persona se empieza a cuestionar cómo debe actuar ahora... cómo puede llegar a ser eso que no es, pero que la sociedad le pide que sea”* (Unidad de análisis 5, al hablar sobre la vivencia de crisis de identidad dentro del proceso terapéutico, indicando cómo el individuo no logra hacer coincidir el yo ideal con el yo real).

Necesidad de aprender un nuevo sistema de relaciones sociales no guiado por las lógicas de la MH

En esta categoría se ahondó sobre cómo el proceso terapéutico brinda apoyo en la reculturización genérica libre de mitos de géneros. Se tuvieron los siguientes polos:

1. El usuario aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM.
2. El usuario no aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM.
3. Posterior al cierre del proceso, el usuario interactúa sin uso de CM.
4. Posterior al cierre del proceso, el usuario no interactúa sin uso de CM.
5. Los usuarios más resilientes no requieren de un proceso de reculturización.
6. Los usuarios no resilientes requieren de un proceso de reculturización.

Todos los entrevistados coincidieron en que, además de deconstruir los efectos internalizados de la MH, los usuarios deben aprender nuevas conductas adaptativas sin carga de CM. Y, exceptuando solo a un entrevistado, la mayoría concuerda en que, posterior al cierre del proceso, cuando se brinda una reculturización genérica sin mitos de género, el usuario es capaz de mantenerse actuando sin hacer uso de las CM de la MH. Entre las consideraciones más relevantes, se halló el identificar cómo se sugiere reculturizar en respuesta a las CM. Los campos semánticos analizados más representativos fueron:

- *“se le va a enseñar un poco de psicoeducación y empoderamiento en algunos elementos del constructo de identidad que ella está haciendo en este momento (...) que ella reconstruya cómo debe ser un hombre”* (Unidad de análisis 1, al hablar sobre el quehacer del profesional dentro del proceso terapéutico, indicando cómo el individuo reaprender nuevas directrices contrarias a las CM de autosuficiencia prestigiosa).

- *“Es de las cosas que más cuesta... cuando se logra empezar a erosionar esa realidad, comenzar a ver que hay otra posibilidad (...) se sienten engañadas y se vive como un duelo... el vacío se dice bien fácil, pero es bien duro vivirlo... se dicen: - ¿y ahora qué? Todo lo que pensaban que era, ahora no es-... y empiezan a tener una desconfianza... lo que lleva a aprender a establecer límites (...) con el otro”* (Unidad de análisis 2, al hablar sobre el quehacer del profesional dentro del proceso terapéutico, indicando cómo el individuo reaprende nuevas directrices contrarias a las CM de la superioridad masculina).
- *“...que empiecen a saber que son válidas, que lo que sienten es válido y es necesario, no es bueno ni malo, es su forma de pensar... y merece ser reconocida”* (Unidad de análisis 2, al hablar sobre el quehacer del profesional dentro del proceso terapéutico, indicando cómo el individuo reaprende nuevas directrices contrarias a las CM de la superioridad masculina).

Experiencia de crisis de identidad durante un proceso terapéutico orientado hacia una reculturización de género no hegemónico

Esta categoría pretendió analizar si la crisis de deconstrucción genérica coincidía con el abordaje terapéutico de una crisis de identidad; para ello, se englobaron los siguientes polos:

1. Atender la crisis de deconstrucción de género fue parte principal del proceso de terapia.
2. Atender la crisis de deconstrucción de género no fue parte principal del proceso de terapia.
3. El usuario identificó previamente a iniciar el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica.
4. El usuario identificó durante el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica.

Todos los entrevistados consideraron que la crisis de deconstrucción de género fue parte principal del proceso de terapia, y la gran mayoría consideró que el usuario identifica esta crisis solo una vez, iniciado el proceso; es decir, esto sugeriría que la crisis solo se

ve activada cuando la persona ya ha cuestionado la adecuación de su actuar y su *Self*, al ver que el contexto no le permite cumplir sus necesidades y satisfacer su salvaguarda usando las lógicas de la MH. Como campos semánticos representativos se tuvieron:

- *“ya ha recibido empujones... la amenaza de “te voy a hacer -esto-” pero que al momento no ha llegado... y temen por su vida o por la vida de sus seres queridos... cuando reciben estas amenazas de índole verbal es donde a nivel de insight dicen “hay algo que debo hacer” hasta ahí es cuando la persona actúa...”* (Unidad de análisis 1, al hablar sobre el reconocimiento de un estado de crisis por parte del usuario, indicando cómo el individuo entra en crisis al ver que su actuar motivado por MH no es capaz de salvaguardar su salud o la de sus seres queridos).
- *“El proceso termina cuando finalmente se reconoce a ella... y ella con su historia, no se ve como un pasado que quiere olvidar... se ve como una historia”* (Unidad de análisis 2, al hablar sobre el reconocimiento de un estado de crisis por parte del usuario, indicando cómo el individuo debe integrar adecuadamente a su historicidad todo el proceso de cambios conductuales que tuvo que vivir para llegar a ser quien ha logrado ser para superar satisfactoriamente la crisis).
- *“en mi experiencia... solo con ser escuchados, tener un lugar seguro, un lugar seguro para escucharlos. Y es una gran ayuda porque les ayuda a desahogarse... Ahí se dan cuenta, pues, que en algún punto sí son escuchadas y pueden ser escuchadas. Estas personas pueden pedir ayuda... la derivación oportuna y efectiva tiene mucho impacto”* (Unidad de análisis 3, al hablar sobre el reconocimiento de un estado de crisis por parte del usuario, indicando cómo la aceptación incondicional y derivación oportuna a un trabajo interdisciplinario puede favorecer el saneamiento de la crisis de identidad).

HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

Considerando todos los análisis de contenido hechos sobre las categorías de la investigación, se concluye aceptar como válidas tres de las cuatro hipótesis propuestas, según se describe a continuación:

Se ha hallado evidencia que confirma la hipótesis general de investigación, se concluye que la crisis de deconstrucción genérica en edad adulta tiene el mismo fin que la crisis de identidad adolescente (el descubrimiento de la afinidad sexual y emocional y obtención de pautas de interacción social), pero, además, incluye una deconstrucción y reconstrucción del Yo-genérico y el *Self* (proceso que asume, nuevamente, una crisis de identidad, tal como se suele vivir en la adolescencia y que conlleva, además, un proceso de reculturización genérica); pues se ha evidenciado como estos usuarios deben reaprender nuevas conductas y patrones sociales que les permitan satisfacer sus necesidades sin hacer uso de la MH para poder adaptarse al contexto social y sus demandas.

Del mismo modo se aceptan las hipótesis:

- Hipótesis específica 1: *el Yo-genérico debe reinterpretar su historicidad, para comprender el género hegemónico como un sistema artificial preexistente al Yo, y el cual no concuerda con su vivencia subjetiva de género actual;* pues se evidenció cómo las personas que recurren a ayuda terapéutica deben reformular nuevos conceptos sobre qué es la masculinidad, y el alcance real de la figura de “el hombre” en la sociedad, en el ámbito privado e individual.
- Hipótesis específica 2: *la persona que identifica la necesidad de separarse de las lógicas de la MH deberá aprehender todo un nuevo sistema de relaciones sociales no hegemónico para la consecución de una pareja y la interacción interpersonal;* pues se evidenció cómo parte del quehacer terapéutico con estos grupos conlleva el psicoeducar y reculturizar sobre cómo aprehender nuevas creencias sin mitos de género, particularmente, creencias contrarias a las CM que propone la MH y que empoderen al individuo en su propia autonomía.

La hipótesis específica restante: “la crisis de deconstrucción genérica puede ser considerada como una etapa e hito del desarrollo en aquellas personas que, luego de haberse adaptado al sistema de género hegemónico, disiden de sus lógicas centrales y da paso a una construcción sana del *Self* libre del mito de la superioridad masculina” es rechazada parcialmente, pues se evidenció que la crisis de deconstrucción genérica, suele aparecer

cuando el trabajo en el proceso terapéutico ya ha avanzado, por lo que su identificación aparece facilitada por el terapeuta, y no constituiría, entonces, un hito esperado en la persona que disida de la MH, sino, más bien, se trataría de una fase dentro del proceso de terapia de estos usuarios que están afrontando un proceso de reculturización genérica.

RECOMENDACIONES

Considerando todo lo hallado en la presente investigación, se propone un abordaje terapéutico de las consecuencias de la MH centrado en 3 grandes puntos principales:

1. El reconocimiento de la introyección de las CM y LR de la MH tanto en hombres como en mujeres; las cuales sirven para el género hegemónico como un mecanismo regulatorio de las diversas performativas de género.
2. Aprovechar los momentos de disonancia cognitiva vividos como parte del reconocimiento de la crisis de deconstrucción genérica para facilitar en el usuario el reconocimiento de la necesidad de reaprehensión de pautas sociales de interacción sanas y que promuevan la igualdad humana sin hacer uso de mitos de género (reculturización genérica).
3. El proceso de reculturización genérica podría verse facilitado si el terapeuta trabaja directamente con el consultante la adopción de, lo que se denomina en este estudio, “contracreencias matrices”. Al respecto, principalmente las más señaladas por los terapeutas fueron el abordaje de contracreencias relacionadas a la Autosuficiencia prestigiosa y la Superioridad masculina. Es decir: es importante hacer énfasis en una reculturización que enseñe sobre las facultades reales de un hombre, identificándolo como un ser social que no puede ser 100% independiente y autosuficiente, y cuya valía y validez no se ostenta por encima de la de nadie más solo por el reconocimiento de su calidad de hombre.

Se recomienda continuar este mismo estudio, ampliando la base de datos obtenida, a modo de incluir dentro de los análisis no solo a terapeutas, sino también a usuarios, lo que permitirá identificar, más directamente, diferentes fases del proceso terapéutico

utilizado en casos de reculturización genérica exitosos. Ampliar las unidades de análisis hasta, aproximadamente, 15 casos, se estima que pudiera arrojar una redundancia y saturación muestral consistente para proponer un protocolo completo de actuación terapéutica en el abordaje de las consecuencias de la MH.

Referencias

- Asociación Psicológica Americana. (2010). *Diccionario conciso de psicología*. Manual Moderno.
- Bellak, L. (1993). *Manual de psicoterapia breve, intensiva y de urgencia*. Manual moderno.
- Bonino, L. (2003). Masculinidad hegemónica e identidad masculina. *Dossiers feministes*, 6, 7-36.
- Butler, J. (2001). *El Género en Disputa*. Paidós.
- Butler, J (2006). Regulaciones de género. *Revista de estudios de género La ventana*, N.º 23 [On line]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88402303>
- Cienfuegos, Y., Colorado, Z., García, J. (2007). *Representaciones sociales de la masculinidad y efectos psicosociales internalizados de la masculinidad hegemónica en hombres que han sido identificados como agresores por hacer uso de violencia intrafamiliar hacia mujeres y remitidos por el Juzgado de Paz al Centro de atención psicosocial de San Vicente* [Tesis de licenciatura]. Universidad Centroamericana “José Simeón Cañas”. San Salvador, El Salvador.
- Del Río, A., y Pastrana, M. (2022). Análisis de las exigencias normativas de la masculinidad hegemónica en las propuestas artísticas. *BRAC: Barcelona, Research, Art, Creation*, 10(3), 194-214. <https://doi.org/10.17583/brac.8207>
- Fiorini, H. (1995). *Teoría y técnica de psicoterapia*. Nueva visión
- Gaborit, M.; Rodríguez, M.; Santori, A.; y Paz, C. (2003). *Más allá de la invisibilidad: disparidad de género en El Salvador*. UCA Editores.
- González, M. (2013). *Clínica psicoanalítica. Texto básico integrado*. Manual moderno.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (4a Ed.). McGraw-Hill.
- Lugo-Márquez, S. (2013). Cuerpo-Artefacto: Aportes de las perspectivas de género y Queer a la deconstrucción de los cuerpos «naturalizados». *Revista Trilogía*, 9, 37-46.
- Martínez, M. (2017). Vivencia del género en pareja: significados paradójicos identificados en terapia. *Nómadas (01217550)*, 46, 183-197. <https://doi.org/10.30578/nomadas.n46a11>

- Mejía, J. (2000). El muestreo en investigación cualitativa. *Investigaciones sociales*, 5(5), 165-180.
- Mesa, S. (2020). Asistencia sanitaria a personas transexuales: igualdad y libre autodeterminación de la identidad de género. *Trabajo Social Global - Global Social Work*, 10(19), 343-364. <https://doi.org/10.30827/tsg-gsw.v10i19.15672>
- Navarro, M., Gandarias, I., y Troya, N. (2023). ¿Reforma o ruptura de la masculinidad hegemónica? Un análisis crítico de los elementos centrales de transformación de las masculinidades. *Journal on Masculinities & Social Change / Masculinidades y cambio social*, 12(1), 49-72. <https://doi.org/10.17583/MCS.2023.10225>
- Papalia, D (2009). *Desarrollo Humano*. (11ª Ed.). McGraw-Hill.
- Rodríguez, C., Pozo, T., y Gutiérrez, J. (2006). Triangulación analítica como recurso para la validación de estudios de encuesta recurrentes e investigaciones de República en Educación Superior. *Relieve*, 12(2), 289-305.
- Serbia, J. (2007). Diseño, muestreo y análisis de la investigación cualitativa. *Hologramática*, 4(7), 123-146.
- Vázquez, O. (1999). Género hegemónico y cultura. El modelo de masculinidad en la cultura Popular. En Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa, Iztapalapa *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades publicación semestral* (pp. 27-40). Nueva Época.
- Vidal, J. (2022). *La experiencia del vínculo terapéutico de pacientes LGBT y terapeutas en psicoterapia* [Tesis de Maestría, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile]. <https://repositorio.uc.cl/xmlui/handle/11534/66137?show=full>

Anexo A



Universidad Pedagógica de El Salvador
“Dr. Luis Alonso Aparicio”
Facultad de Educación
Coordinación de Psicología
Investigación 2023 - ciclo 01

Ficha técnica - Entrevista sobre abordajes terapéuticos en las consecuencias de la masculinidad hegemónica

Nombre del instrumento: Entrevista sobre abordajes terapéuticos en las consecuencias de la masculinidad hegemónica.

Autor: Gerardo Jesús Alas Osegueda.

Base teórica: la entrevista se basa en las teorías presentadas por los autores: Luis Bonino (2013), quien enmarca la representación social del hombre entre cuatro creencias matrices que originan la masculinidad hegemónica (la autosuficiencia prestigiosa, la heroicidad belicosa, el respeto a la jerarquía y la superioridad sobre lo femenino); Oscar Vázquez (1999) quien entiende el género hegemónico como un sistema de reproducción del género dominante; y Judith Butler (2006) quien comprende el género como un mecanismo de regulación social.

Versión y año: segunda versión, junio 2023.

Población y edad de aplicación: adultos de 18 años en adelante, que hayan sido usuarios de servicios terapéuticos por motivos de consultas relacionados a la masculinidad hegemónica, o terapeutas que hayan atendido este tipo de casos.

Forma de aplicación: aplicación individual, grabada solo con consentimiento informado, y con una duración aproximada de 45 minutos.

El entrevistador deberá adaptar su lenguaje al nivel del lenguaje que maneje el entrevistado, evitando con usuarios el lenguaje técnico y usando ejemplos y referencias propias del contexto social que el usuario haya vivido; mientras que con otros terapeutas puede expresarse en la explicación de tecnicismos.

Procedimiento: se inicia leyendo y grabando el consentimiento informado para registrar de modo verbal el permiso del entrevistado para la grabación. Posteriormente se continúan grabando los 6 ítems de la entrevista y, al finalizar la grabación, el entrevistador analizará las respuestas y las computará según la matriz de análisis propuesta.

Sistematización de datos: las entrevistas se traducirán a una rejilla de sistematización donde se reportará cada categoría polo interpretada de las respuestas de los entrevistados; para hacerlo, se cotejará cada respuesta con la matriz de análisis que contiene todas las categorías polos y objetivos de la investigación.

Anexo B



Universidad Pedagógica de El Salvador
“Dr. Luis Alonso Aparicio”
Facultad de Educación
Coordinación de Psicología
Investigación 2023 - ciclo 01

Entrevista sobre abordajes terapéuticos en las consecuencias de la masculinidad hegemónica

Consentimiento informado: la presente entrevista forma parte de una investigación llevada actualmente por parte de la Coordinación de la carrera de Psicología en la Universidad Pedagógica de El Salvador, “Dr. Luis Alonso Aparicio” y la cual pretende recopilar información sobre los diferentes abordajes terapéuticos con el fin ayudar en casos relacionados a las consecuencias del género hegemónico, como pueden ser la violencia, el sexismo, el machismo, entre otros. La entrevista tiene una duración aproximada de 30 a 45 minutos y la cual será grabada únicamente en audio con el fin de poder sistematizar los datos posteriormente de manera fiable. En ningún momento, sus datos personales de identificación serán consultados ni grabados y la entrevista únicamente se archivará con un número correlativo para que pueda ser sistematizada.

Si está de acuerdo con lo anterior descrito, por favor confirme de manera verbal para que quede registrado su permiso para la grabación y poder iniciar con la entrevista.

Indicaciones específicas para el entrevistador: el presente instrumento está diseñado para entrevistar tanto a terapeutas como a usuarios de servicios de salud mental; por ello, en todos los ítems donde se ofrecen opciones separadas por una pleca (/) la primera opción, entre paréntesis a la izquierda de la pleca, deberá leerse solo para los profesionales en salud mental y la segunda opción, entre paréntesis a la derecha de la pleca, deberá leerse solo para los usuarios entrevistados.

Cada ítem contiene una pregunta principal, numerada en números arábigos, y cada ítem contiene, en literales, preguntas generadoras en caso de que el entrevistado de respuestas muy breves o cortas.

Para todos los ítems, justo después de la pregunta principal y escrito en **negrita y cursiva** y titulado: “**No leer en voz alta**”, se halla un recordatorio general sobre las categorías que se están ahondando con ese ítem en particular, esto sirve únicamente para que el entrevistador sepa qué categorías debe investigar con el ítem y poder generar más preguntas, si surge la oportunidad y necesidad, para profundizar en la pregunta principal.

Indicaciones generales para el entrevistado: A continuación, le haré una serie de preguntas que están relacionadas a su experiencia (recolectada)/(vivienda) durante los procesos terapéuticos que ha (brindado)/(recibido), donde se trabajaron temas relacionados a género y relaciones sociales. Por favor respondan de la manera más sincera posible, pues esto permitirá obtener resultados más específicos.

1. ¿Cuáles fueron los motivos que causaron la necesidad de iniciar un proceso terapéutico? **(no leer en voz alta: se indaga sobre las CM de la MH que motivaron el proceso terapéutico: autosuficiencia prestigiosa, heroicidad belicosa, respeto a la jerarquía, superioridad sobre lo femenino).**
 - ¿Cuál fue el principal problema que lo llevó a (brindar)/ (recibir) el proceso de terapia?
 - ¿Cómo este problema impactó en cómo (el usuario) / (usted) socializaba con otros?
 - ¿Cuál era la percepción del problema antes de la terapia?
2. ¿Considera que este problema descrito impedía tener relaciones sanas con otros? **(no leer en voz alta: se indaga sobre autopercepción del individuo ante sus relaciones sociales y los juicios de valor que hace sobre estas relaciones).**
 - ¿De qué modo este problema afectó las relaciones con otras personas?
3. ¿En algún momento (el usuario) / (usted) se cuestionó si su modo actuar era el correcto? **(no leer en voz alta:**

se indaga sobre la vivencia de disonancias cognitivas generadas por las CM y LR de la MH).

- ¿Cuál considera que fueron los comportamientos que no eran adecuados?
 - ¿Cómo se dio cuenta de que estas situaciones no eran adecuadas?
4. ¿Cómo fue el momento en que se cuestionó por su actuar? **(no leer en voz alta: se indaga sobre la vivencia de disonancias cognitivas generadas por las CM y LR de la MH).**
- ¿Qué vivencias o experiencias le hicieron darse cuenta de que debía cambiarse algo en su actuar?
5. ¿De qué modo la psicoterapia fue útil para este problema? **(no leer en voz alta: se indaga sobre el rol del terapeuta como facilitador del proceso de reculturización genérica sin mitos de género.)**
- ¿Qué nuevas conductas fueron necesarias aprender?
 - ¿De qué modo el terapeuta ayudó a que esos cambios se dieran?
6. ¿Actualmente se mantienen esos cambios? **(no leer en voz alta: se indaga sobre el rol del terapeuta como facilitador del proceso de reculturización genérica sin mitos de género).**
- ¿Cómo son sus reuniones actualmente con estas otras personas?
 - ¿Se han repetidos estos problemas?
 - ¿Hace cuánto tiempo culminó el proceso terapéutico?
 - En casos de haber pasado más de 1 año posterior al cierre ¿se tuvieron recaídas?

Anexo C

Tabla 3
Matriz de análisis

Pregunta	¿Cuándo una persona adulta, luego de ser criada y educada bajo el régimen de género hegemónico, se enfrenta a la necesidad de separarse de la lógica de la MH experimenta una crisis de deconstrucción genérica similar a la esperada en la crisis de identidad de la adolescencia?			
Objetivo general	Conocer en qué modo se asemeja, y en qué otros difieren, la crisis de deconstrucción genérica en edad adulta con la crisis de identidad adolescente.			
Objetivos específicos	Conocer de qué modo se ve modificado el Yo-genérico adulto al separarse de las lógicas de la MH	Describir las implicaciones sociales, a nivel de relaciones sentimentales e interpersonales, que conlleva la activación de una crisis de deconstrucción genérica en edad adulta	Caracterizar la crisis de deconstrucción genérica como un desarrollo esperable, y no patológico, dentro de la identidad humana.	
Categorías	Reinterpretación del género hegemónico como un sistema artificial preexistente	Experiencia subjetiva de inadecuación social al actuar guiado por las CM y LR de la MH	Experiencia subjetiva de crisis de identidad (crisis de deconstrucción genérica)	Necesidad de aprender un nuevo sistema de relaciones sociales no guiado por las lógicas de la MH
				Experiencia de crisis de identidad durante un proceso terapéutico orientado hacia una reculturización de género no hegemónico.

Subcategorías	Un evento de vida detona la necesidad de ir a psicoterapia debido al acatamiento de las CM y LR de la MH	El Yo-genérico con carga hegemónica se autopercebe como inadecuado y no fue capaz de responder sanamente ante las demandas del medio	Durante el proceso terapéutico, el usuario identificó un momento de desorientación (disorientación cognitiva) respecto a su propia conducta social	El proceso terapéutico brinda un acompañamiento en un proceso de reculturización genérica libre de mitos de género	Los mismos usuarios que identificaron necesidad de cambio en su Self experimentaron una etapa de crisis.
Categorías	1- Motivo de consulta relacionado a conducta con alta carga de CM 2- Motivo de consulta no relacionado a conducta con alta carga de CM	1-La persona identifica la necesidad de modificar su Self para poder actuar sanamente con otros 2- La persona no identifica la necesidad de modificar su Self para poder actuar sanamente con otros	1-El usuario experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM 2-El usuario no experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM	1-El usuario aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM 2-El usuario no aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM 3-Posterior al cierre del proceso, el usuario interactúa sin uso de CM	1-Atender la crisis de deconstrucción de género fue parte principal del proceso de terapia 2-Atender la crisis de deconstrucción de género no fue parte principal del proceso de terapia

Categorías Polo

3-la persona identifica la necesidad de modificar su self para poder continuar en la relación disfuncional con otros

4-Posterior al cierre del proceso, el usuario no interactúa sin uso de CM

5-los usuarios más resilientes, no requieren de un proceso de reculturización.

6-los usuarios no resilientes, requieren de un proceso de reculturización

3-El usuario identificó previamente a iniciar el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica

4- El usuario identificó durante el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica.

Ítems relacionados

1

2

3, 4

5, 6

A partir de las respuestas anteriores, el entrevistador considerará el grado de implicancia que conllevó la atención a una etapa de crisis para el logro exitoso del proceso terapéutico.

Anexo D

Tabla 4

Rejilla de sistematización (en blanco)

Ítems relacionados	Categorías polo	U.1	U.2	U.3	U.4	U.5
1	1- Motivo de consulta relacionado a conducta con alta carga de CM 2-Motivo de consulta no relacionado a conducta con alta carga de CM					
2	1-La persona identifica la necesidad de modificar su <i>Self</i> para poder interactuar sanamente con otros 2- La persona no identifica la necesidad de modificar su <i>Self</i> para poder interactuar sanamente con otros <i>3- La persona identifica la necesidad de modificar su self para poder continuar en la relación disfuncional con otros</i>					
3, 4	1-El usuario experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM 2-El usuario no experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM					
5, 6	1-El usuario aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM 2-El usuario no aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM 3-Posterior al cierre del proceso, el usuario interactúa sin uso de CM 4-Posterior al cierre del proceso, el usuario no interactúa sin uso de CM <i>5-Los usuarios más resilientes, no requieren de un proceso de reculturización.</i> <i>6-Los usuario no resilientes, requieren de un proceso de reculturización</i>					

Ítems relacionados	Categorías polo	U.1	U.2	U.3	U.4	U.5
A partir de las respuestas anteriores, el entrevistador considerará el grado de implicancia que conllevó la atención a una etapa de crisis para el logro exitoso del proceso terapéutico.	1-Atender la crisis de deconstrucción de género fue parte principal del proceso de terapia 2-Atender la crisis de deconstrucción de género no fue parte principal del proceso de terapia 3-El usuario identificó previamente a iniciar el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica 4- El usuario identificó durante el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica					

Anexo E

Tabla 5
Rejilla de sistematización (con datos)

Ítems relacionados	Categorías polo	U.1	U.2	U.3	U.4	U.5
1	1- Motivo de consulta relacionado a conducta con alta carga de CM 2-Motivo de consulta no relacionado a conducta con alta carga de CM	1	1	1	1	1
2	1-La persona identifica la necesidad de modificar su <i>Self</i> para poder interactuar sanamente con otros 2- La persona no identifica la necesidad de modificar su <i>Self</i> para poder interactuar sanamente con otros <i>3-La persona identifica la necesidad de modificar su self para poder continuar en la relación disfuncional con otros</i>	3	3	1	3	3
3, 4	1-El usuario experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM 2-El usuario no experimenta disonancias cognitivas al actuar guiado por CM	1	1	1	1	1
5, 6	1-El usuario aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM 2-El usuario no aprende nuevas conductas adaptativas sin carga de CM 3-Posterior al cierre del proceso, el usuario interactúa sin uso de CM 4-Posterior al cierre del proceso, el usuario no interactúa sin uso de CM <i>5-Los usuarios más resilientes, no requieren de un proceso de reculturización.</i> <i>6-Los usuario no resilientes, requieren de un proceso de reculturización</i>	1 3	1 3	1 3	1 4	1 3

Ítems relacionados	Categorías polo	U.1	U.2	U.3	U.4	U.5
A partir de las respuestas anteriores, el entrevistador considerará el grado de implicancia que conllevó la atención a una etapa de crisis para el logro exitoso del proceso terapéutico.	1-Atender la crisis de deconstrucción de género fue parte principal del proceso de terapia	1	1	1	1	1
	2-Atender la crisis de deconstrucción de género no fue parte principal del proceso de terapia	4	4	3	4	4
	3-El usuario identificó previamente a iniciar el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica					
	4- El usuario identificó durante el proceso terapéutico la crisis de deconstrucción genérica					



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA DE EL SALVADOR

DR. LUIS ALONSO APARICIO

ILUMINA Y LIBERA