ANEXOS

ANEXO No. 1: TOTAL DE PRESENCIA DE ITEMS RASGOS DE PERSONALIDAD EN MUJERES LESBIANAS VISIBLES Y NO VISIBLES

RASGOS DE PERSONALIDAD																				
Mujeres lesbianas visibles										T.	Mujeres lesbianas no visibles								T.	T. G.
CASOS		1	2	3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	16		
EDAD INDICADORES		19	20	25	24	24	19	18	23		25	20	23	29	22	28	24	23		
1.1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4	0	0	0	1	1	1	1	0	10	14
	2	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0	0	0	1	0		
	3	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	1	1	1	0	0		
	4	0	0	0	1	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	1	0		
	5	0	0	0	0	0	0	0	1		0	0	0	0	0	0	0	0		
1.2	6	0	0	0	0	0	1	1	0	15	0	0	0	0	0	0	0	1	9	24
	7	1	1	1	0	0	1	0	0		0	1	0	0	0	0	0	1		
	8	1	0	0	0	0	1	0	0		1	1	0	0	0	0	0	0		
	9	0	1	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		
	10	1	1	0	0	1	1	1	0		0	1	0	0	0	0	0	0		
	11	0	0	0	0	1	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		
	12	0	0	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	0	0	0	0		
	13	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1		
	14	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1		
1.3	15	0	1	1	0	1	0	0	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	2	5
1.4	16	1	1	1	1	1	0	1	0	10	1	0	1	1	1	1	1	1	11	21
	17	0	1	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	0	1	0	0		
	18	0	1	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		
	19	0	0	0	0	1	1	0	0		1	0	0	0	0	0	0	0		
	20	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	1	0		
1.5	21	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
1.6	22	0	0	0	0	1	0	0	1	3	0	0	0	1	1	0	0	0	3	6
	23	0	0	0	0	0	0	1	0		0	0	0	0	1	0	0	0		
1.7	24	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	8	10
	25	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0		
	26	0	0	0	1	0	0	0	1		0	0	0	1	1	1	0	0		
	27	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		
	28	0	0	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	0	0	0	0		
	29	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	1	0	0	0	0		
	30	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1		
1.8	31	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	0	0	0	1	1	1	7	14
	32	1	1	1	1	1	1	1	0		1	1	0	1	0	0	1	1		
1.9	33	0	0	0	1	0	0	1	1	6	0	1	0	0	1	1	1	0	6	12
	34	1	0	0	1	0	1	0	0		0	1	0	0	0	0	0	0		
	35	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	1		
	36	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		
1.10	37	1	0	0	1	1	1	1	0	7	0	1	0	0	0	0	1	0	5	12
	38	0	1	1	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		
	39	0	0	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	1	0	0	0		
	40	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	1	0	0	0	0		
1.11	41	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	4
	42	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0	0	0	0	0		
	43	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		
	44	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0		
1.12	45	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	3
1.13	46	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	2	3
										62									69	131

Fuente y elaboración: Propia

AUSENCIA=0

PRESENCIA=1

REFERENCIA

TEST DEL ÁRBOL

0 = Ausencia

1 = Presencia

1. Rasgos de personalidad

1.1 Introversión

1 = Centro izquierdo

2 = Copa angulosa

3 = Abundante follaje

4 = Ramas cortadas

5 =Sombreados

1.2 Extroversión

6 = Centro derecho

7 = Tronco de líneas onduladas

8 = Copa líneas curvas

9 = Árbol con hojas

10 = Tronco abierto abajo

11 = Simple silueta

12 = Corteza en trazos curvos o arqueados

13 = Suelo raya horizontal

14 = Tronco inclinado

1.3 Conciencia supraindividual

15 = Zona superior

1.4 Orgullo y deseos de superación

16 = Tamaño grande

17 = Árbol con frutos

18 = Árbol con flores

19 = Pasto en líneas rectas

20 = Copa grande

1.5 Impaciencia

21 = Trazo rápido

1.6 Predominio de la razón y frialdad

22 = Trazo recto

23 = Línea derecha ondulada, izquierda recta

1.7 Inseguridad

24 = Trazo poroso

25 = Trazo lento

26 = Corteza en trazos angulosos rectos

27 = Ramas cortadas

28 = Tronco tembloroso

29 = Sin base

30 = Tronco en una sola pieza

1.8 Afectividad y calidez emocional

31 = Trazo curvo

32 = Raíces enterradas

1.9 Inestabilidad emocional

33 = Sin suelo

34 = Trazo entrecortado

35 = Copa torpe e incoherente

36 = Ramas mono-lineales

1.10 Impulsividad y agresividad

37 = Tronco abierto abajo

38 = Árbol sobre suelo unido al tronco o raíz

39 = Ramas en punta

40 = Pasto en forma de ángulos

1.11 Angustia

41 = Predominio del color negro

42 = Tronco negro

43 = Pasto en forma de ángulos

44 = Ramas horizontales

1.12 Traumas íntimos

45 = Tajos, nudos irregulares

1.13 Persona concreta

46 = Tronco líneas rectas

TABLAS DE FRECUENCIAS

ANEXO No. 2: MATRIZ DE DATOS DEL NIVEL DE AUTOESTIMA EN MUJERES LESBIANAS VISIBLES Y NO VISIBLES

AUTOESTIMA					
M. Visibles	**Puntaje**	**Nivel**	**M. No visibles**	**Puntaje**	**Nivel**
Caso 1	33	Muy bueno	**Caso 1**	-3	Baja
Caso 2	35	Muy bueno	**Caso 2**	12	Baja
Caso 3	48	Excelente	**Caso 3**	27	Bueno
Caso 4	15	Regular	**Caso 4**	28	Bueno
Caso 5	25	Bueno	**Caso 5**	13	Regular
Caso 6	29	Bueno	**Caso 6**	22	Bueno
Caso 7	17	Bueno	**Caso 7**	20	Bueno
Caso 8	6	Regular	**Caso 8**	28	Bueno

Fuente y elaboración: Propia.

ANEXO No. 3: MATRIZ DE DATOS DEL NIVEL DE DEPRESIÓN EN MUJERES LESBIANAS VISIBLES Y NO VISIBLES

DEPRESIÓN					
M. Visibles	**Puntaje**	**Nivel**	**M. No visibles**	**Puntaje**	**Nivel**
Caso 1	16	D. Leve	**Caso 1**	38	D. Severa
Caso 2	11	No Depresión	**Caso 2**	45	D. Severa
Caso 3	19	D. Leve	**Caso 3**	24	D. Moderada
Caso 4	24	D. Moderada	**Caso 4**	15	D. Leve
Caso 5	11	No Depresión	**Caso 5**	9	No Depresión
Caso 6	15	D. Leve	**Caso 6**	23	D. Moderada
Caso 7	15	D. Leve	**Caso 7**	21	D. Moderada
Caso 8	25	D. Moderada	**Caso 8**	8	No Depresión

Fuente y elaboración: Propia.

ANEXO No. 4: MATRIZ DE DATOS DEL TIPO DE FUNCIONAMIENTO FAMILIAR EN MUJERES LESBIANAS VISIBLES Y NO VISIBLES

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR					
M. Visibles	**Puntaje**	**Tipo**	**M. No visibles**	**Puntaje**	**Tipo**
Caso 1	46	Moderadamente Funcional	**Caso 1**	26	Severamente Disfuncional
Caso 2	54	Moderadamente Funcional	**Caso 2**	25	Severamente Disfuncional
Caso 3	63	Funcional	**Caso 3**	31	Severamente Disfuncional
Caso 4	37	Disfuncional	**Caso 4**	29	Severamente Disfuncional
Caso 5	62	Funcional	**Caso 5**	50	Severamente Disfuncional
Caso 6	39	Disfuncional	**Caso 6**	52	Severamente Disfuncional
Caso 7	59	Funcional	**Caso 7**	35	Severamente Disfuncional
Caso 8	50	Moderadamente Funcional	**Caso 8**	32	Severamente Disfuncional

Fuente y elaboración: Propia.

ANEXO No. 5: MATRIZ DE DATOS DEL APOYO SOCIAL PERCIBIDO DE MUJERES LESBIANAS VISIBLES Y NO VISIBLES

APOYO SOCIAL - ÍNDICE GLOBAL					
M. Visibles	**Puntaje**	**Nivel**	**M. No visibles**	**Puntaje**	**Nivel**
Caso 1	87	Máximo	**Caso 1**	47	Medio
Caso 2	74	Máximo	**Caso 2**	49	Medio
Caso 3	78	Máximo	**Caso 3**	58	Máximo
Caso 4	60	Máximo	**Caso 4**	77	Máximo
Caso 5	87	Máximo	**Caso 5**	45	Medio
Caso 6	69	Máximo	**Caso 6**	57	Medio
Caso 7	79	Máximo	**Caso 7**	83	Máximo
Caso 8	45	Medio	**Caso 8**	44	Medio

Fuente y elaboración: Propia.

ANEXO No. 6: MATRIZ DE DATOS DE AUTOESTIMA, DEPRESIÓN, FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y APOYO SOCIAL PERCIBIDO EN MUJERES LESBIANAS VISIBLES Y NO VISIBLES.

MUJERES LESBIANAS		AUTOESTIMA		DEPRESIÓN		F. FAMILIAR		APOYO SOCIAL	
CASO	EDAD	Puntaje	Nivel	Puntaje	Nivel	Puntaje	Tipo	Puntaje	Nivel
1	19	33	Muy Bueno	16	D. Leve	46	M. Funcional	87	Máximo
2	20	35	Muy Bueno	11	No Depresión	54	M. Funcional	74	Máximo
3	25	48	Excelente	19	D. Leve	63	Funcional	78	Máximo
4	24	15	Regular	24	D. Moderada	37	Disfuncional	60	Máximo
5	24	25	Bueno	11	No Depresión	62	Funcional	87	Máximo
6	19	29	Bueno	15	D. Leve	39	Disfuncional	69	Máximo
7	18	17	Bueno	15	D. Leve	59	Funcional	79	Máximo
8	23	6	Regular	25	D. Moderada	50	M. Funcional	45	Medio
9	25	-3	Baja	38	D. Severa	26	S. Disfuncional	47	Medio
10	20	12	Baja	45	D. Severa	25	S. Disfuncional	49	Medio
11	23	27	Bueno	24	D. Moderada	31	Disfuncional	58	Máximo
12	29	28	Bueno	15	D. Leve	29	Disfuncional	77	Máximo
13	22	13	Regular	9	No Depresión	50	M. Funcional	45	Medio
14	28	22	Bueno	23	D. Moderada	52	M. Funcional	57	Medio
15	24	20	Bueno	21	D. Moderada	35	Disfuncional	83	Máximo
16	23	18	Bueno	8	No Depresión	32	Disfuncional	44	Máximo

Fuente y elaboración: Propia

ANEXO No.7

MATRIZ DE DATOS DE LA ENTREVISTA

	MUJERES LESBIANAS VISIBLES								MUJERES LESBIANAS NO VISIBLES							
Indicadores	**Caso 1**	**Caso 2**	**Caso 3**	**Caso 4**	**Caso 5**	**Caso 6**	**Caso 7**	**Caso 8**	**Caso 1**	**Caso 2**	**Caso 3**	**Caso 4**	**Caso 5**	**Caso 6**	**Caso 7**	**Caso 8**
Tuvo un padre ausente	Sí	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí
Tuvo una madre ausente	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Sí
Vivió episodios de violencia en su infancia	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No
Sufrió abuso sexual o intento de abuso sexual	No	No	No	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	No
Se sentía diferente a las demás niñas de su edad	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí
Tenía comportamientos varoniles en su infancia	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No	No	Sí	Sí	Sí
Tenía apariencia varonil en su infancia	No	Sí	Sí	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No	No	No	No	No	Sí
Su orientación sexual se manifestó en su niñez	No	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	No	No	Sí
Su orientación sexual se manifestó en su adolescencia	Sí	No	No	No	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	No	Sí	No
Su orientación sexual se manifestó en su adultez	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	No	Sí	No	No
El proceso de autoaceptación de su orientación sexual fue muy complicado	No	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	No	No	No	No	No
El proceso de autoaceptación de su orientación sexual fue poco complicado	Sí	No	No	Sí	No	No	No	No	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí
Mejora la relación con su familia después de hacer visible su orientación sexual	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	No	No	No	No	No	No	No	No

Fuente y elaboración: Propia

ANEXO No.8: GUIA DE ENTREVISTA GENERAL

ENTREVISTA A MUJER LESBIANA

I. DATOS GENERALES.

Nombre:

Lugar y fecha de nacimiento:

Edad:

Localidad:

Ocupación:

Religión:

Nivel académico:

Lugar de residencia:

Número de hermanos:

II. ENTREVISTA.

INFANCIA

¿Con quienes vivías cuando eras pequeña?

¿Cómo fue tu infancia?

¿Cómo era tu mamá cuando tú eras pequeña?

¿Cómo era la relación que tenías con tu mamá en ese entonces?

¿A qué se dedicaba tu mamá, que hacia cuando tú eras pequeña? ¿Cuánto tiempo pasaban juntas?

¿Cómo era tu papá cuando tú eras pequeña?

¿Cómo era la relación que tenías con tu papá en ese entonces?

¿A qué se dedicaba tu papá, qué hacía cuando tú eras pequeña? ¿Cuánto tiempo pasaban juntos?

¿Cómo era la relación de tu mamá con tu papá en ese entonces?

¿Cómo era la relación que tenías con cada uno de tus hermanos cuando tú eras pequeña?

¿Con cuál de tus hermanos te llevabas mejor? ¿Por qué?

¿Con cuál de tus hermanos no te llevabas bien? ¿Por qué?

¿Cómo describes tu ambiente familiar?

¿Cómo era la condición económica de tu familia en ese entonces?

¿Contame algún suceso importante de tu niñez?

¿Contame algún suceso bonito, feliz?

¿Contame algún suceso malo, triste?

¿Contame como eras en la escuela?

¿Tenías muchos amigos y amigas?

¿Cómo era tu comportamiento con tus compañeros?

¿Cómo era tu comportamiento con tus profesores?

¿Qué solías hacer en los recreos?

¿Con quiénes compartías tus recreos?

¿Te gustaba jugar sola o en grupo? ¿Por qué?

¿Qué tipo de juegos? ¿Dónde jugabas? ¿Con quienes jugabas más?

¿Preferías jugar más, con varones o mujeres? ¿En la escuela o en tu barrio con quienes jugabas más?

¿Tuviste algún problema en la escuela? ¿Qué problemas fueron?

¿Reprobaste algún grado o curso? ¿Por qué?

¿Qué era lo que más te gustaba a esa edad?

¿De niña tenías la oportunidad de practicar algún deporte? ¿Qué deporte practicabas?

¿Qué era lo que más te disgustaba?

¿Cómo te describirías de pequeña?

¿Las demás personas como describían tu comportamiento de pequeña?

¿Cómo consideras que fue tu autoestima en tu niñez, te sentías segura y valiosa o te sentías inferior a las demás personas?

¿Tuviste alguna dificultad importante o situación dolorosa en tu niñez que haya marcado tu vida y sientes que aun te afecta o que quizás ya superaste?

ADOLESCENCIA

¿Cómo podrías describir tu adolescencia?

¿Con quienes vivías durante tu adolescencia?

¿Cambio de alguna manera la relación que tenías con tu mamá de la niñez a la adolescencia? ¿De qué manera cambio? ¿Cómo era tu mamá?

¿Cambio de alguna manera la relación que tenías con tu papá de la niñez a la adolescencia? ¿De qué manera cambio? ¿Cómo era tu papá?

¿A qué se dedicaban tus padres en tu adolescencia? ¿Qué tiempo pasabas con ellos?

¿Cómo fue la relación que tenías con tus hermanos en la adolescencia?

¿Cómo describes tu ambiente familiar durante tu adolescencia?

¿Cómo fue la condición económica de tu familia cuando eras adolescente?

¿Contame algún suceso importante de tu adolescencia?

¿Contame algún suceso bonito, feliz de tu adolescencia?

¿Contame algún suceso malo, triste de tu adolescencia?

¿En el colegio como fuiste durante tu adolescencia?

¿Tenías muchos amigos y amigas?

¿Cómo era tu comportamiento con tus compañeros?

¿Cómo era tu comportamiento con tus profesores?

¿Tuviste algún problema en el colegio en tu adolescencia?

¿Qué era lo que más te gustaba hacer en tu adolescencia?

¿Qué era lo que más te disgustaba hacer en tu adolescencia?

¿Cómo te describirías de durante tu adolescencia?

¿Cómo consideras que fue tu autoestima durante y después de los cambios de la adolescencia? ¿Te sentías bien contigo misma, apreciabas tu valor como persona, estabas orgullosa de tus capacidades, habilidades y logros, o sentías que no le caías bien a nadie, que nadie te aceptaba o que no eres buena en nada?

¿Durante tu adolescencia tuviste alguna dificultad importante que haya marcado tu vida y sientes que aun te afecta o que ya superaste?

¿Recuerdas la primera vez que te sentiste atraída por alguien? ¿Cuantos años tenías? ¿Cómo fue? ¿Cómo te sentiste?

¿Recuerdas la primera vez que te sentiste atraída por una mujer? ¿Cuantos años tenías? ¿Cómo fue? ¿Cómo te sentiste?

¿Cómo afrontaste en aquel momento esos sentimientos de atracción por otra mujer?

¿A quién hablaste primero sobre tu orientación sexual?

¿Desde el momento que te diste cuenta de la atracción que sentías hacia las mujeres cómo fueron tus relaciones amorosas?

¿Cuántas parejas has tenido desde ese entonces? ¿Cuántas de esas parejas han sido mujeres?

¿Cómo fueron esas experiencias con mujeres?

¿Qué te motivo a tomar la decisión de nombrarte y asumirte como lesbiana?

ACTUALIDAD

¿Actualmente vives con tus padres? ¿Por qué?

¿Cómo es la relación que tienes con tu mamá actualmente?

¿Cómo es la relación que tienes con tu papá actualmente?

¿Cómo es la relación que tienes con tus hermanos actualmente?

¿Con qué frecuencia hablas con tus padres y sobre qué tema hablan más?

¿Con quién de tu familia te llevas mejor?

¿Hay alguna persona de tu familia con la que te lleves mal, la evites y no te simpatice? ¿Por qué?

¿Cómo describes tu ambiente familiar ahora?

¿Cómo consideras o calificas tus relaciones familiares?

¿Crees que en tu familia reina un ambiente de felicidad y comprensión?

¿Actualmente cuál es la condición económica de tu familia y la tuya?

¿Qué es lo que más te gusta hacer en tu tiempo libre?

¿Qué es lo que más te disgusta hacer?

¿Cómo te describirías ahora?

¿Cómo consideras que es tu personalidad?

¿Cómo consideras que es tu autoestima actualmente? ¿Sientes que vales mucho o algunas veces te sientes inferior a los demás?

¿Tu autoestima permaneció estable en los últimos años?

¿Tienes ahora alguna dificultad importante que marque tu vida y sientes que afecta para que seas feliz?

¿Cómo te has sentido de ánimo últimamente?

¿En algún momento de tu vida has llegado a sentirte deprimida? ¿Por qué? ¿Hace cuando tiempo fue? ¿Cuánto tiempo duró?

¿Actualmente en qué ocupas tu tiempo?

¿Cómo es tu rendimiento actual en el lugar donde te desempeñas?

¿Te consideras una persona feliz? ¿Hay algunos problemas y situaciones que impidan que seas feliz?

¿Tienes muchos amigos o amigas en la actualidad?

¿Cómo es tu relación con las personas de tu entorno social?

¿Sientes que puedes confiar ser tu misma en tu entorno social heterosexual?

¿Te sientes apoyada por tu entorno social heterosexual, amigos y compañeros actualmente?

¿Tienes o has tenido algún problema con alguien?

¿Cuáles son tus planes de vida a corto, mediano y largo plazo?

¿Actualmente tienes pareja?

¿Cómo es tu relación con ella?

¿Cuánto tiempo llevan juntas?

¿Quiénes saben sobre la relación con tu pareja?

¿Tienes planes a futuro con tu pareja?

¿Las parejas de lesbianas suelen repartirse los roles masculinos o femeninos?

¿Te consideras una mujer lesbiana visible (fuera del closet) o no visible (dentro del closet)?

¿Qué te motivo a hacer pública tu orientación sexual?

¿Qué sientes y piensas de que tu orientación sexual es pública? ¿Afecta en algo?

¿Cómo te sentiste después de hacer pública tu orientación sexual?

¿Consideras que es difícil para las mujeres lesbianas hacer visible su orientación sexual? ¿Por qué?

¿Qué te llevó a tomar la decisión de revelar tu orientación sexual?

¿En qué momento decidiste confesarles a las personas cercanas a ti que eres lesbiana?

¿Cómo fue la reacción de tu familia nuclear al saber que eres lesbiana?

¿Han cambiado las relaciones con cada miembro de tu familia después de saber que te atraen las mujeres?

¿Qué diferencias encuentras en el antes y después de que tu familia sepa que eres lesbiana?

¿Ha habido cambios en tus relaciones familiares?

¿De tus familiares quién te apoyó más al asumirte como lesbiana?

¿Cuál fue la reacción de tus familiares cercanos tíos primos, etc., al saber sobre tu orientación lésbica?

¿Cómo reacciono tu entorno social heterosexual al saber que eres lesbiana?

¿Cómo son tus relaciones sociales después de hacer visible tu orientación sexual?

¿Tu entorno social heterosexual, amigos y compañeros te apoyan después de saber sobre tu orientación sexual?

¿Alguna diferencia que notes sobre el comportamiento de las personas cercanas a ti, antes y después de enterarse sobre tu orientación sexual?

¿Las personas de tu entorno que conocen que eres lesbiana, cómo se comportan contigo?

¿Las personas de tu entorno que no conocen que eres lesbiana, cómo se comportan contigo?

¿Cambió tu personalidad de alguna manera después de hacer pública tu orientación sexual? ¿De qué manera?

¿Cuáles son los problemas con los que te enfrentaste por hacer visible tu orientación sexual?

¿Recibiste algún tipo de rechazo o discriminación por ser lesbiana?

¿Qué opinas sobre el lesbianismo?

¿Se fomenta el lesbianismo al hablar de él?

¿Te consideras una mujer lesbiana visible (fuera del closet) o no visible (dentro del closet)?

¿Qué te motivaría a hacer pública tu orientación sexual?

¿Qué sientes y piensas sobre que tu orientación sexual no es publica? ¿Afecta en algo?

¿Cómo crees que te sentirías después de hacer pública tu orientación sexual?

¿Consideras que es difícil para las mujeres lesbianas hacer visible su orientación sexual? ¿Por qué?

¿Qué te llevaría a tomar la decisión de revelar tu orientación sexual?

¿En qué momento decidirás confesarles a las personas cercanas a ti que eres lesbiana?

¿Cómo crees que será la reacción de tu familia nuclear al enterarse que eres lesbiana?

¿Cómo crees que serían las relaciones con cada miembro de tu familia después de saber que te atraen las mujeres?

¿De tus familiares quién crees que te apoyaría más al asumirte como lesbiana?

¿Cuál crees que sería la reacción de tus familiares cercanos tíos primos, etc., al saber sobre tu orientación lésbica?

¿Cómo crees que reaccionaría tu entorno social heterosexual al saber que eres lesbiana?

¿Cómo crees que serían tus relaciones sociales después de hacer visible tu orientación sexual?

¿Crees que tu entorno social heterosexual, amigos y compañeros te seguirían te apoyarían después de hacer pública tu orientación sexual?

¿Alguna diferencia que notes sobre el comportamiento de las personas cercanas a ti, que se hayan enterado de otras mujeres lesbianas?

¿Las personas de tu entorno que conocen que eres lesbiana, cómo se comportan contigo?

¿Las personas de tu entorno que no conocen que eres lesbiana, cómo se comportan contigo?

¿Crees que cambiaría tu personalidad de alguna manera después de hacer pública tu orientación sexual? ¿De qué manera?

¿Cuáles son los problemas con los que te enfrentaste por ser lesbiana?

Anexo N° 9: Cronograma

Actividad	Agosto 2018				Septiembre 2018				Octubre 2018				Noviembre 2018				Febrero y Marzo 2019				Abril y Mayo 2019				Junio y Julio 2019				Agosto y Septiembre 2019				Octubre 2020				Noviembre 2020			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Fase I Revisión bibliográfica																																								
Fase II Contacto con la población y definición de la muestra																																								
Fase III Selección de instrumentos																																								
Fase IV Prueba piloto																																								
Fase V Aplicación de instrumentos																																								
Fase VI Corrección de los instrumentos procesamiento de los datos																																								
Fase VII.- Análisis e interpretación de los datos																																								
Fase VIII Conclusiones y recomendaciones																																								
Fase IX Realización del informe final																																								

Anexo N° 10

INVENTARIO DE LA AUTOESTIMA FORMA 35B

A continuación, sírvase encontrar una lista de los diversos modos en que usted puede sentirse y comportarse.

Le agradezco considerar cada planteamiento y marcar en líneas de la izquierda y al lado de cada proposición cuan firmemente cree que lo expresado es cierto o no.

Todas las líneas deben marcarse de acuerdo a las siguientes alternativas:

0 = Falso 1 = Es algo cierto

2 = Creo que es cierto 3 = Estoy convencido que es cierto

…….1 Generalmente me siento inferior a otros.

…….2 Normalmente me siento a gusto y feliz respecto a mí mismo.

…….3 Con frecuencia me siento incapaz de encarar situaciones nuevas.

…….4 Por lo general me siento amistoso y cálido con los que me contacto.

…….5 Habitualmente me condeno por mis errores.

…….6 Soy libre de culpa, remordimientos, mentiras y vergüenza.

…….7 Tengo una fuerte necesidad de probar mi fortaleza y dignidad.

…….8 Tengo alegría y deleite por la vida.

…….9 Tengo mucho conocimiento respecto a que cosas, otros piensan y dicen de mí.

……10 Puedo dejar que los otros se equivoquen sin experimentar un deseo de corregirlos.

……11 Siento una fuerte necesidad de ser conocido y aprobado.

……12 Estoy generalmente libre de conflictos, frustraciones y perturbaciones emocionales.

……13 Perder alguna causa me hace sentir resentido y menos que el otro.

……14 Usualmente emprendo objetivos y me esfuerzo con confianza en cómo me irá.

……15 Soy propenso a condenar a otros y con frecuencia me gustaría castigarlos.

……16 Normalmente tengo mis propios pensamientos y tomo mis propias decisiones.

……17 Con frecuencia difiero de otros a la hora de considerar su prestigio y fortuna.

……18 De buena gana tomo responsabilidades de las consecuencias de mis actos.

……19 Me inclino a exagerar y mentir a fin de mantener el aprecio de los demás y que no me consideraran mal.

……20 Me siento libre de dar preferencia a mis deseos y necesidades.

……21 Tiendo a empequeñecer mis talentos, posesiones y logros.

……22 Me siento libre de hablar mis opiniones y convicciones.

……23 Habitualmente justifico, racionalizo, niego mis errores y defectos.

……24 Estoy usualmente serena y confortable en compañía de extraños.

……25 Me encuentro con frecuencia criticando a otros.

……26 Me siento libre de expresar, amor, enojo, hostilidad, resentimiento y alegría, etc.

……27 Me siento muy vulnerable a las opiniones de otros, ante su comentario y actitudes.

……28 Raramente experimento envidia, celos o sospechas.

……29 Mi profesión es agradar a los demás.

……30 No tengo prejuicios raciales, étnicos, ni religiosos.

……31 Soy por lo general amistosa, considerada y generosa con los demás.

……32 Soy miedosa de expresar mi verdadero yo.

……33 Con frecuencia ordeno a otros por mis problemas y errores.

……34 Raramente me siento incomoda, sola y aislada.

……35 Soy compulsiva perfeccionista.

……36 Acepto cumplidos y regalos sin sentirme avergonzada y obligada.

……37 Con frecuencia soy compulsiva para comer.

……38 Aprecio a otros sus logros.

……39 Con frecuencia evito nuevos objetivos y metas por temor a perder y cometer errores.

……40 Me hago de amigos con facilidad.

……41 Estoy con frecuencia con problemas por las acciones de mi familia.

……42 Rápidamente admito mis errores, defectos y olvidos.

……43 Experimento un fuerte deseo y necesidad de difundir mis actos y mis creencias.

……44 Acepto el desacuerdo y el rechazo sin sentirme menos que los demás.

……45 Tengo un intenso deseo de estar en acuerdo, de estar apoyada y aprobada por los demás.

……46 Estoy abierta a nuevas ideas y proposiciones.

……47 Por lo general luzco mi fortaleza en comparación con otros.

……48 Me siento libre de pensar, sentir y recibir cualquier pensamiento o sentimiento que viene a mi mente.

……49 Con frecuencia reniego de mí misma, de mi propia autoridad y hago como me parece y así me siento bien.

……50 Acepto que soy dueña de mí misma, de mi propia autoridad y hago como me parece y así me siento bien.

Anexo N° 11

Inventario de Depresión de Beck

Nombre:…… Edad:…… Sexo….

Nivel académico:……

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellas cuidadosamente. Luego elija una de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

1. Tristeza

0 No me siento triste.
1 Me siento triste gran parte del tiempo
2 Me siento triste todo el tiempo.
3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
2 No espero que las cosas funcionen para mí.
3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

0 No me siento como un fracasado.
1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

0 No me siento particularmente culpable.
1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

0 No siento que este siendo castigado
1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo.

0 Siento acerca de mi lo mismo que siempre.
1 He perdido la confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.
1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.
3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
2 Querría matarme.
3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier pequeñez.
3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de Interés

0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
3 Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

0 No siento que yo no sea valioso
1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme
2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía que la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado
3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
1a. Duermo un poco más que lo habitual.
1b Duermo un poco menos que lo habitual.
2a Duermo mucho más que lo habitual.
2b Duermo mucho menos que lo habitual.
3a Duermo la mayor parte del día.
3b Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable que lo habitual.
1 Estoy más irritable que lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
3a. No tengo apetito en absoluto.
3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de Interés en el Sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.
3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje Total:

Anexo N° 12

EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR SEGÚN INSTRUMENTO FF-SIL.

A continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, según se observa en el siguiente cuadro:

SITUACIÓN	Casi nunca (1)	Pocas veces (2)	A veces (3)	Muchas veces (4)	Casi siempre (5)
1. Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía.					
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8. Cuando alguien en la familia tiene un problema los demás le ayudan.					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esta sobrecargado.					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor.					
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda entre otras personas.					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Anexo N° 13

CUESTIONARIO MOS DE APOYO SOCIAL

Las siguientes preguntas se refieren al apoyo o ayuda que usted dispone de sus amigos íntimos y familiares cercanos:

1. Aproximadamente, ¿Cuántos amigos íntimos o familiares cercanos tiene usted?

(Personas con las que se encuentra a gusto y puede hablar de todo lo que se le ocurre).

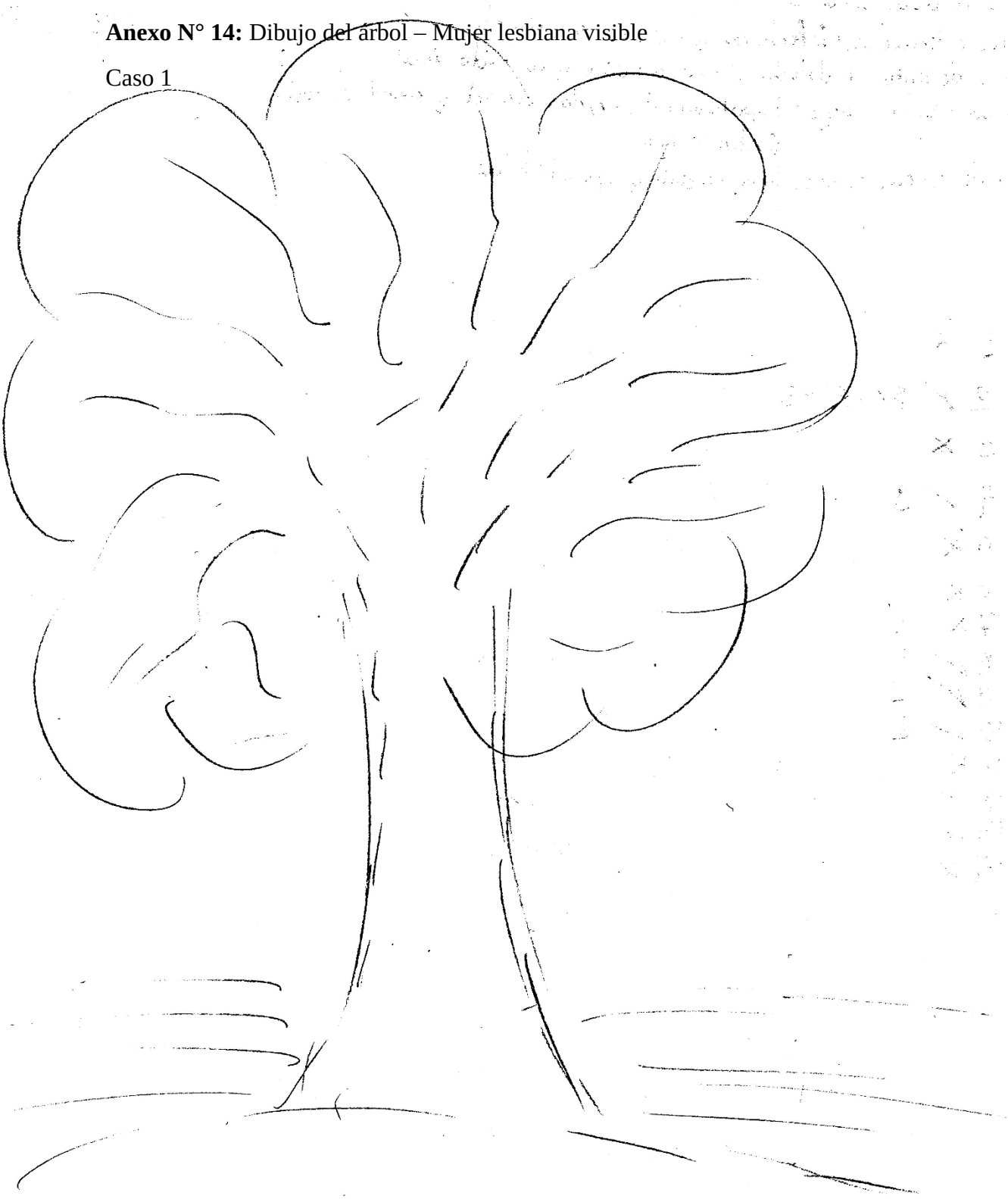
Escriba el nº de amigos íntimos: Escriba el nº de familiares cercanos:

La gente busca a otras personas para encontrar compañía, asistencia u otros tipos de ayuda (Apoyo emocional, ayuda material, relaciones de ocio y distracción y apoyo afectivo) ¿Con qué frecuencia usted dispone de cada uno de los siguientes tipos de apoyo cuando lo necesita? (Marque con un círculo uno de los números de cada fila)

CUESTIONES: ¿Cuenta con ALGUIEN?	Nunca	Pocas Veces	Algunas veces	La mayoría de las veces	Siempre
2. Que le ayude cuando tenga que estar en la cama	1	2	3	4	5
3. Con quien pueda contar cuando necesite hablar	1	2	3	4	5
4. Que le aconseje cuando tenga problemas	1	2	3	4	5
5. Que le lleve al médico cuando lo necesite	1	2	3	4	5
6. Que le muestre amor y afecto	1	2	3	4	5
7. Con quien pasar un buen rato	1	2	3	4	5
8. Que le informe y ayude a entender la situación	1	2	3	4	5
9. En quien confiar o con quién hablar de sí mismo y sus preocupaciones	1	2	3	4	5
10. Que le abrace	1	2	3	4	5
11. Con quien pueda relajarse	1	2	3	4	5
12. Que le prepare la comida si no puede hacerlo	1	2	3	4	5
13. Cuyo consejo realmente desee	1	2	3	4	5
14. Con quien hacer cosas que le sirvan para olvidar sus problemas	1	2	3	4	5
15. Que le ayuda en sus tareas domésticas si está enfermo	1	2	3	4	5
16. Alguien con quien compartir sus temores y problemas más íntimos	1	2	3	4	5
17. Que le aconseje cómo resolver sus problemas personales	1	2	3	4	5
18. Con quién divertirse	1	2	3	4	5
19. Que comprenda sus problemas	1	2	3	4	5
20. A quien amar y hacerle sentirse querido	1	2	3	4	5

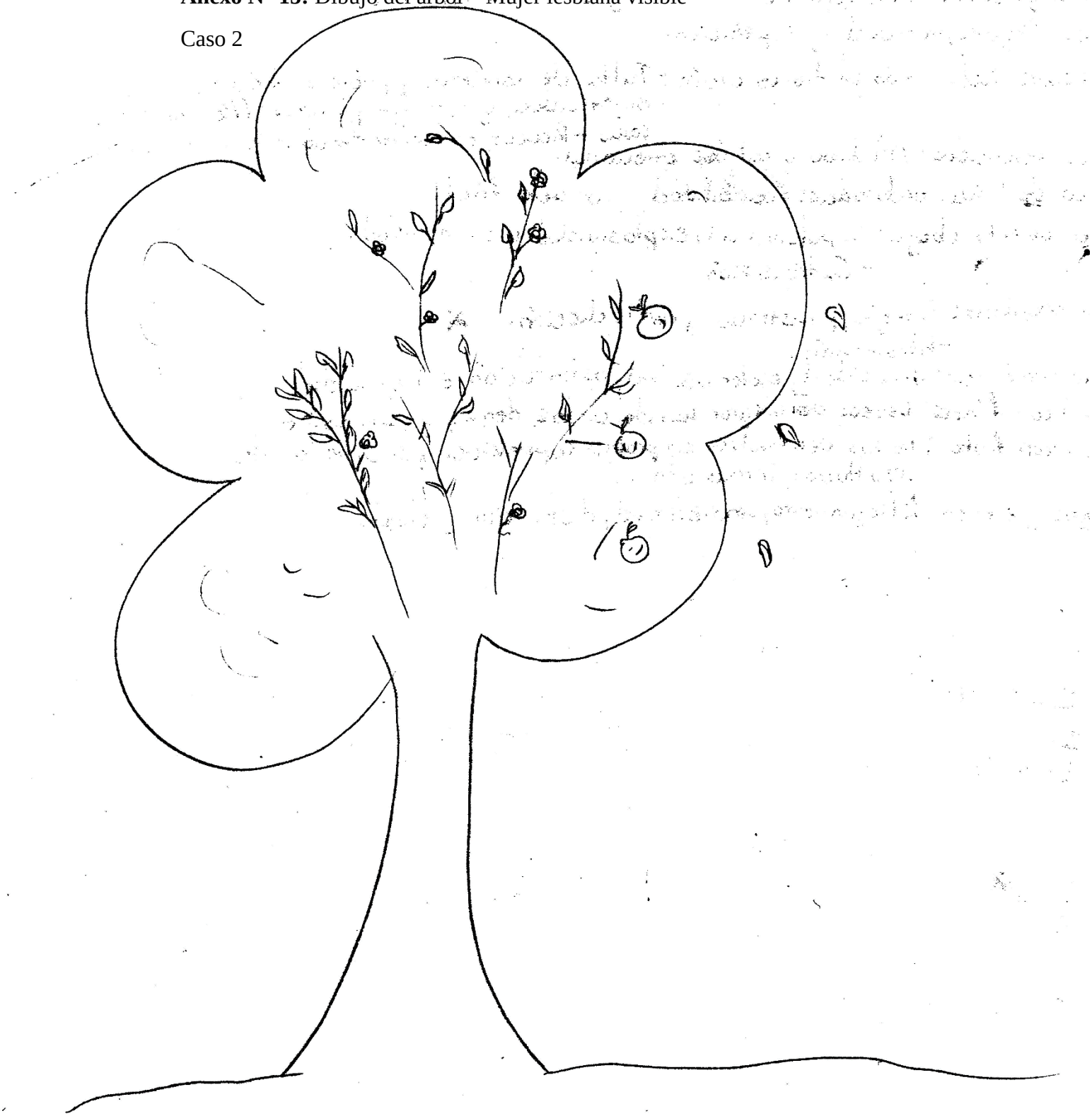
Anexo N° 14: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 1



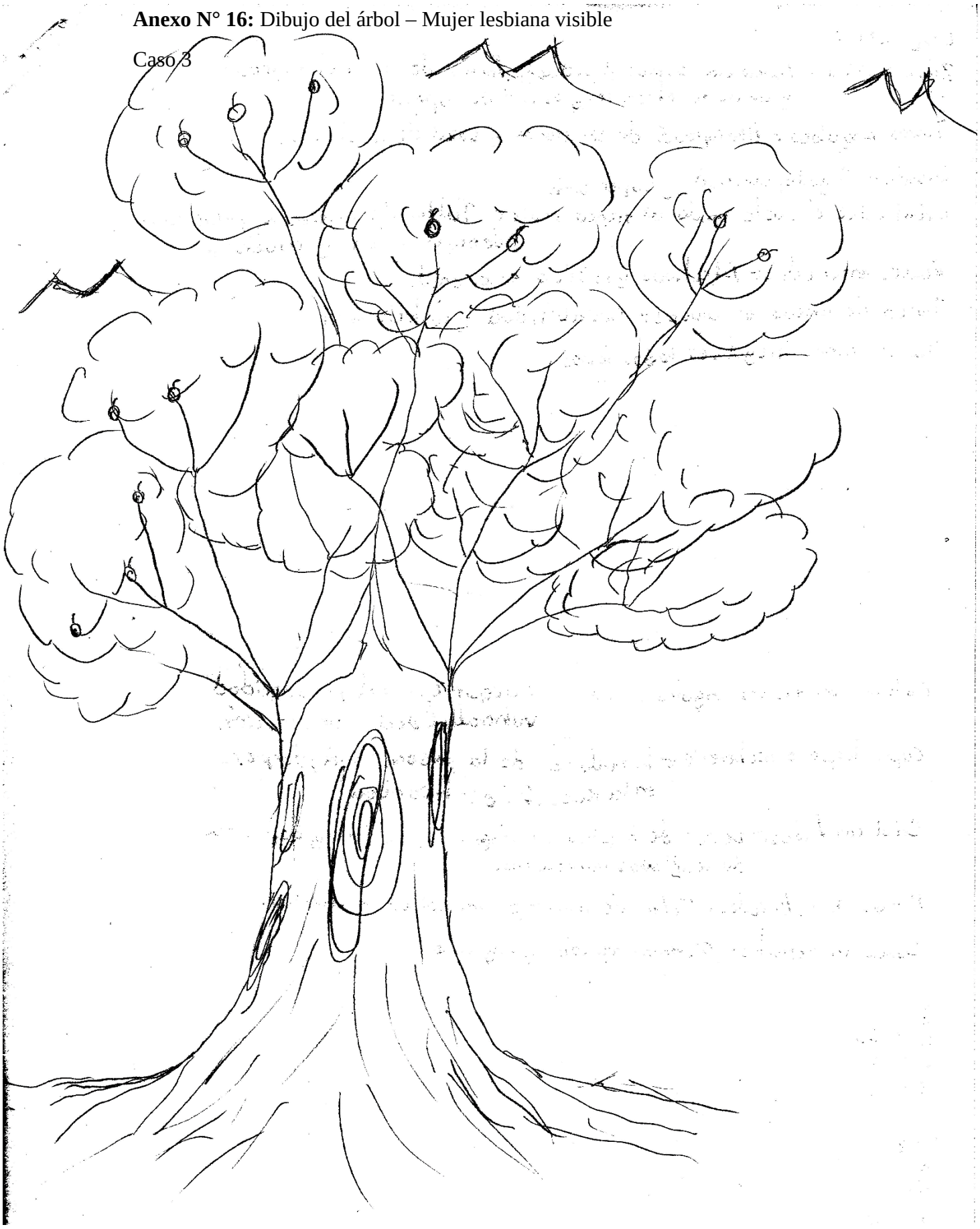
Anexo N° 15: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 2



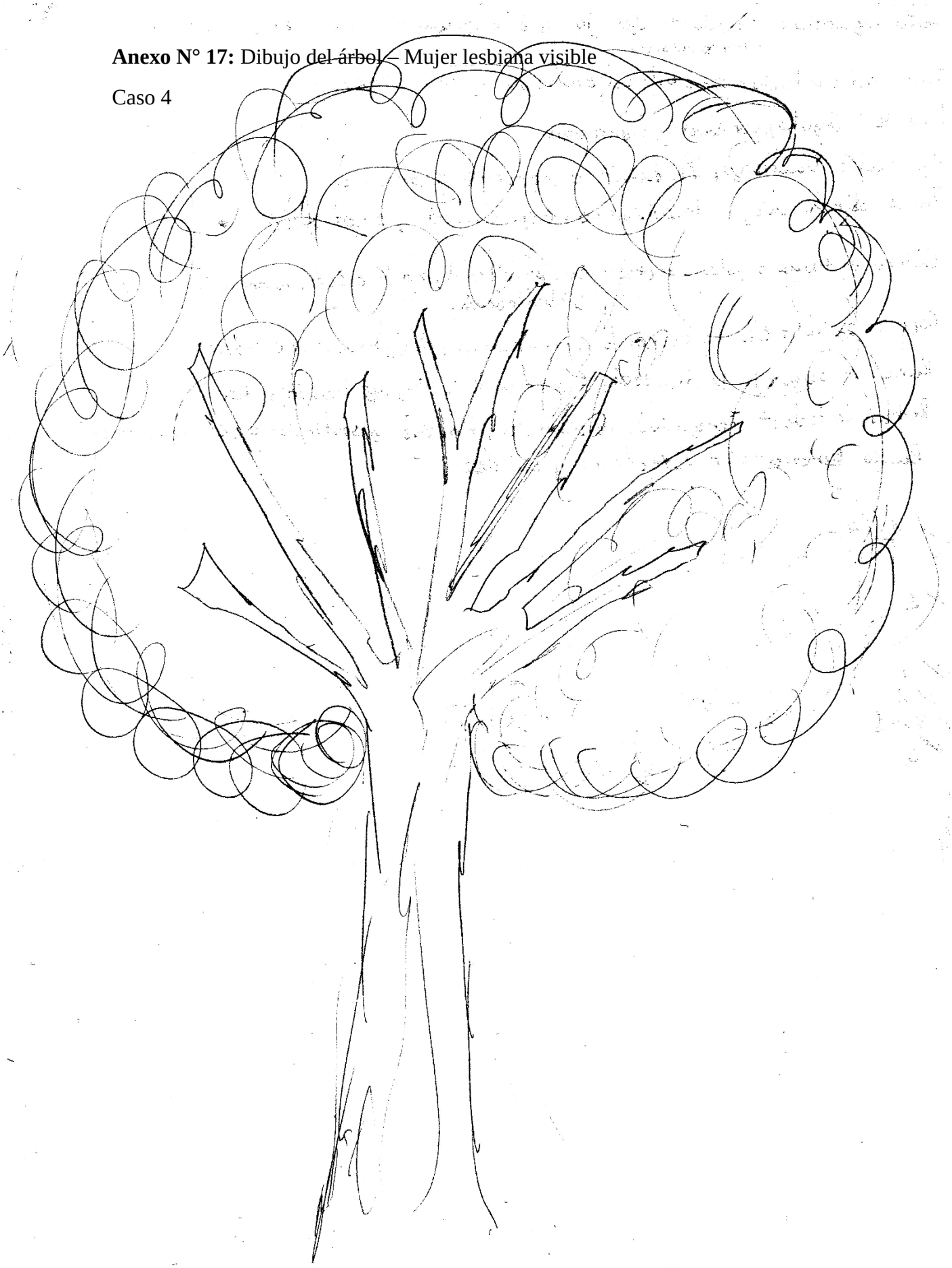
Anexo N° 16: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 3



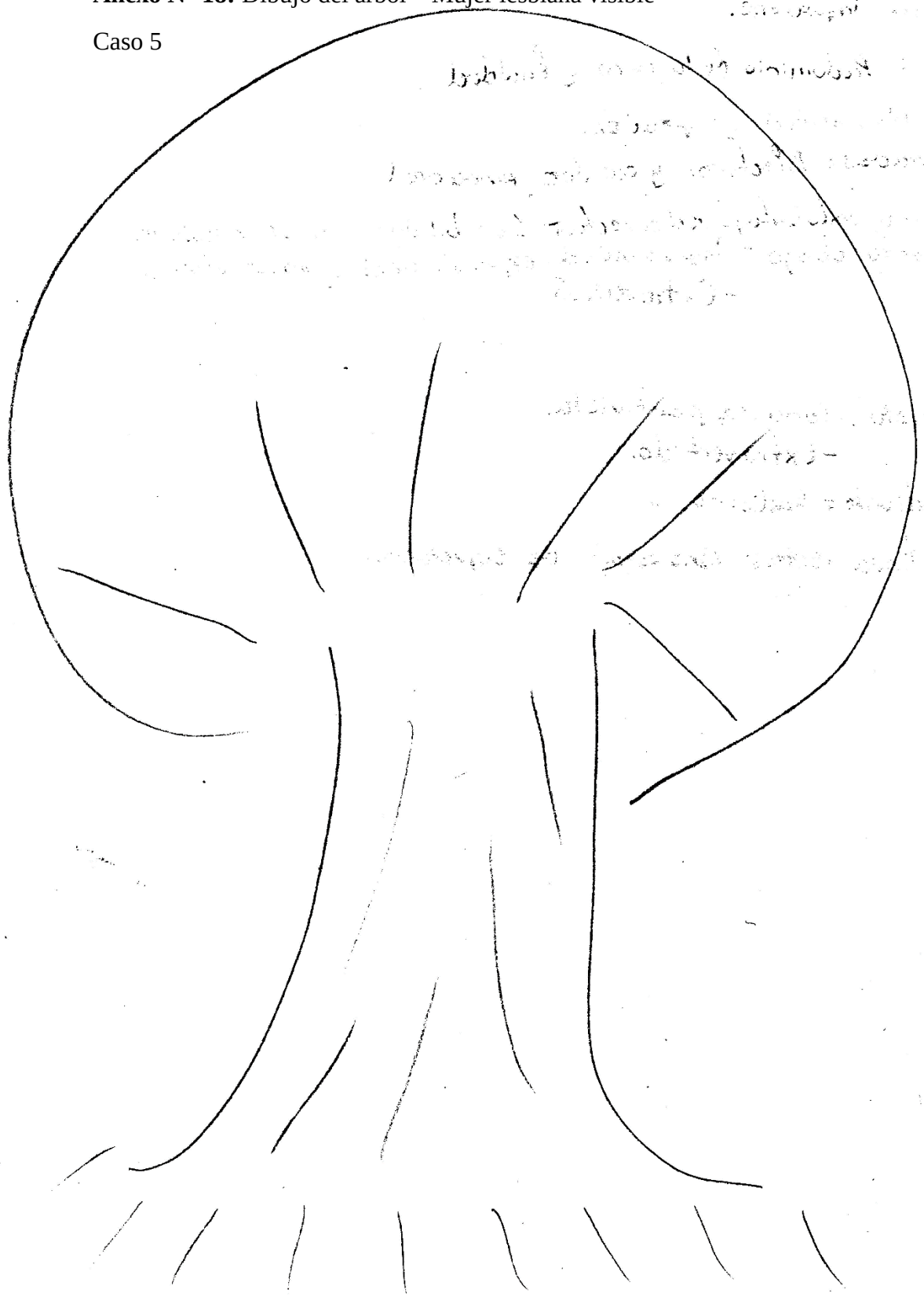
Anexo N° 17: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 4



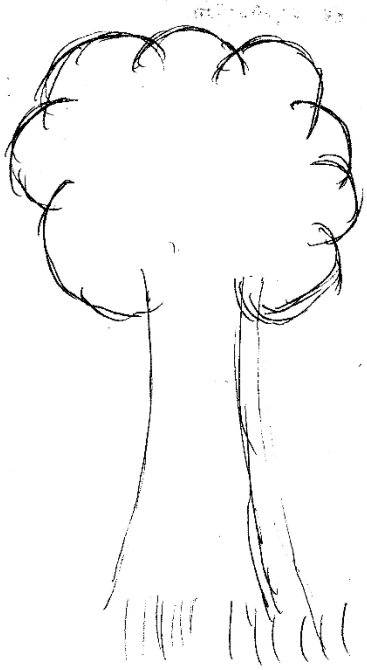
Anexo N° 18: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 5



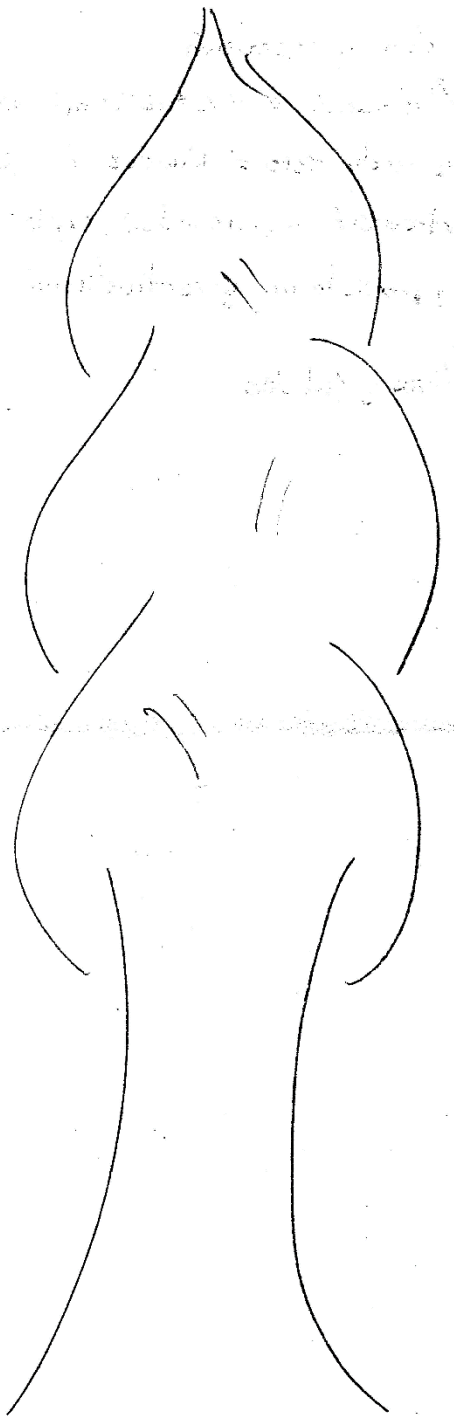
Anexo N° 19: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 6



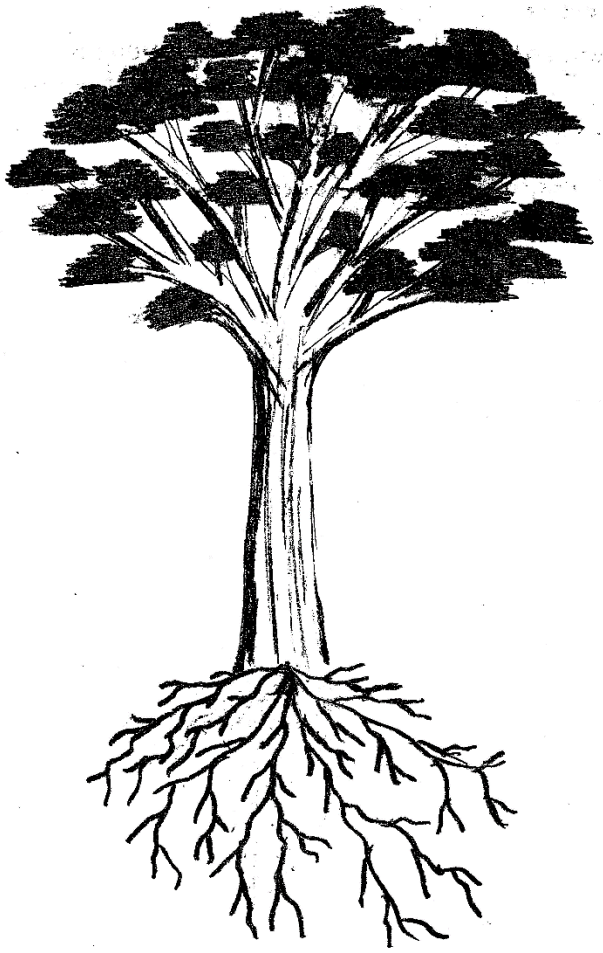
Anexo N° 20: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 7



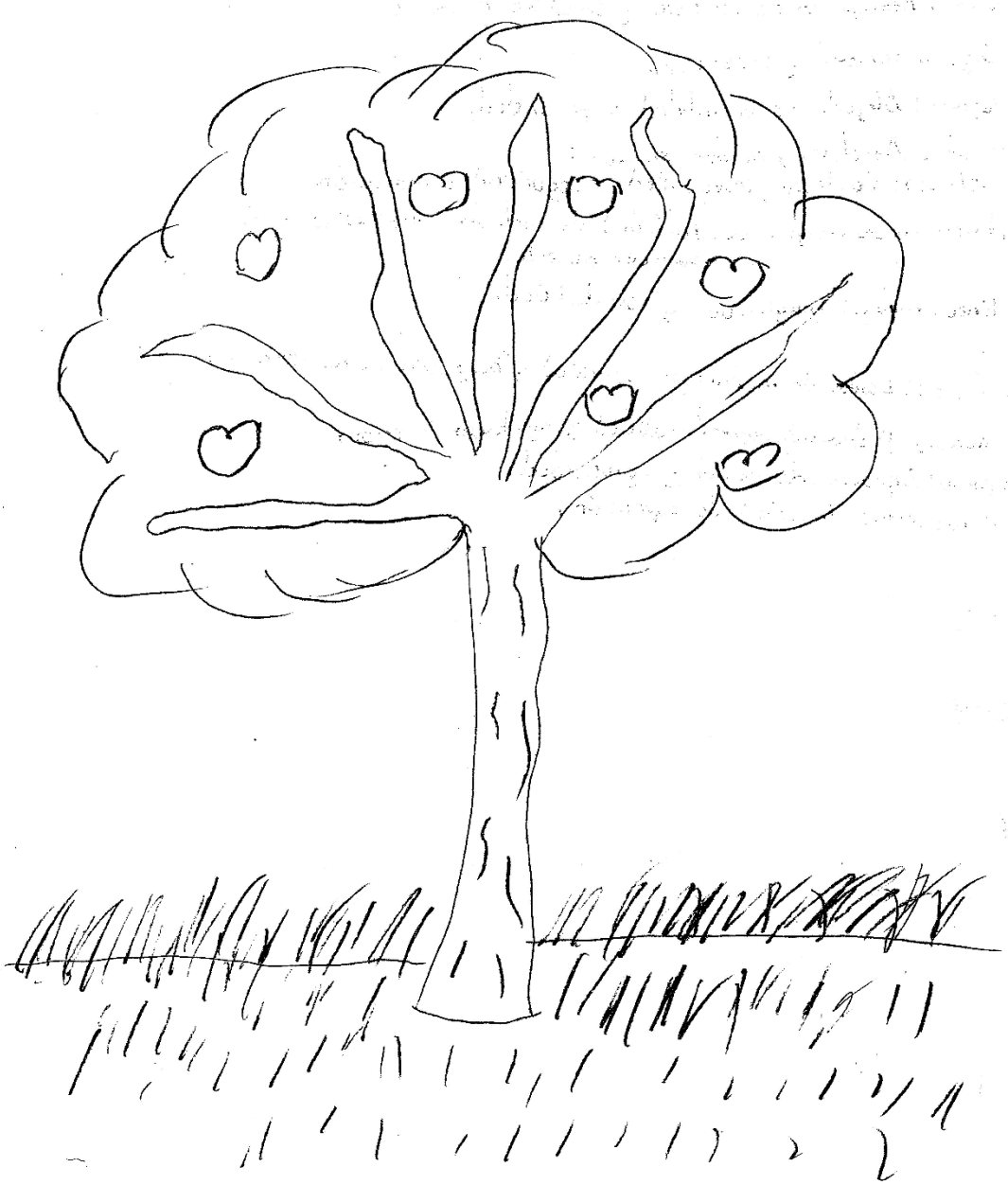
Anexo N° 21: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana visible

Caso 8



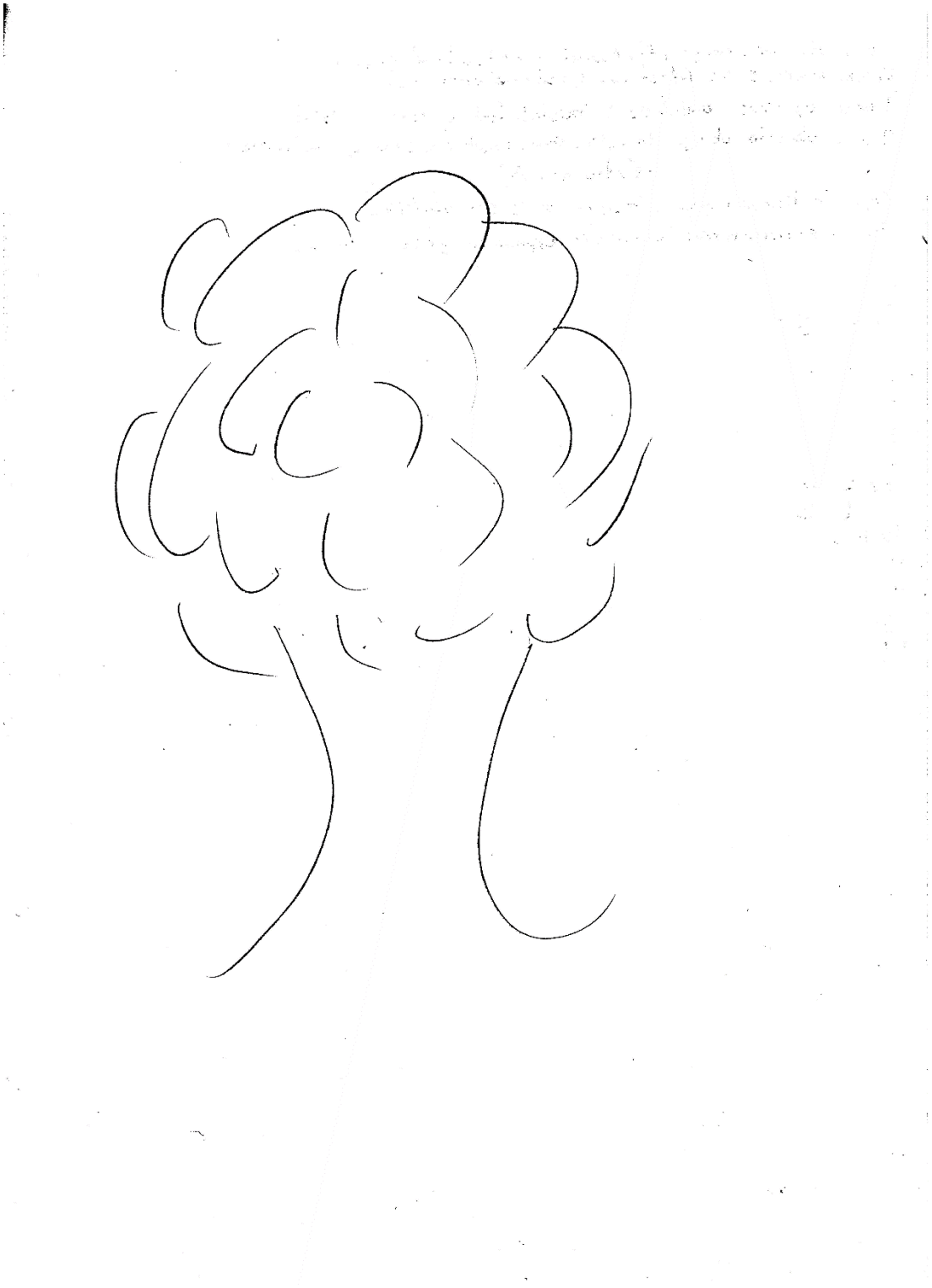
Anexo N° 22: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 1



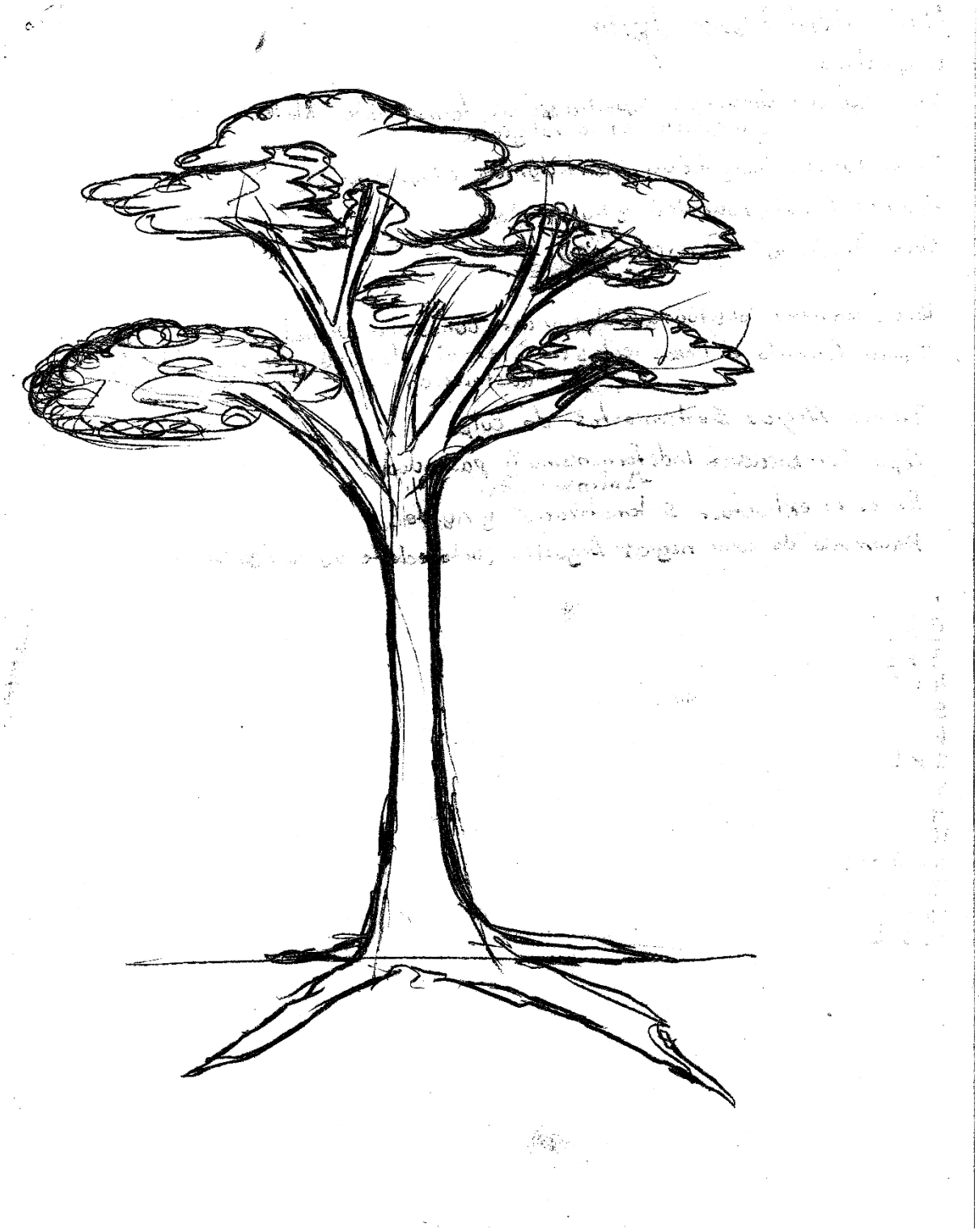
Anexo N° 23: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 2



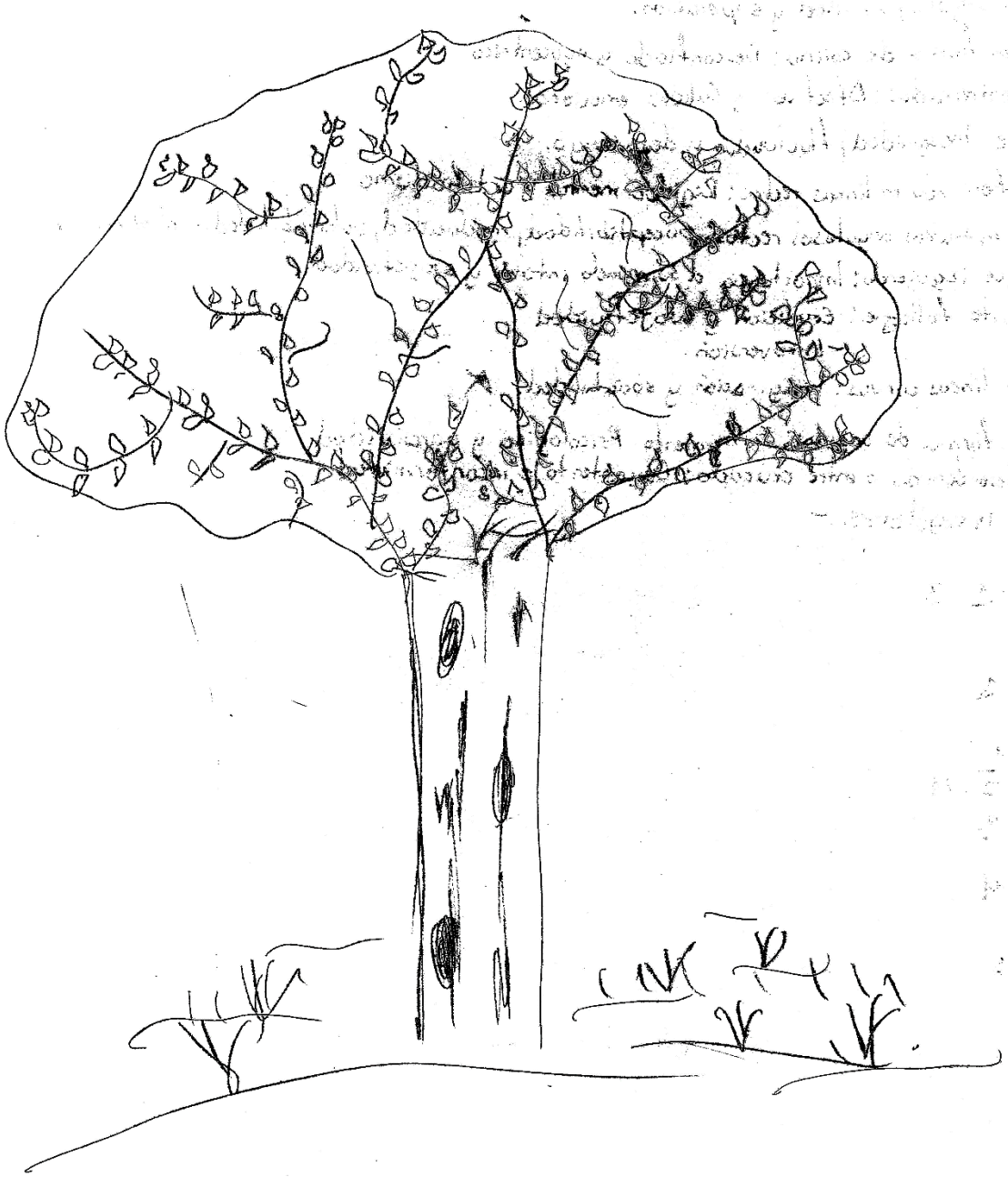
Anexo N° 24: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 3



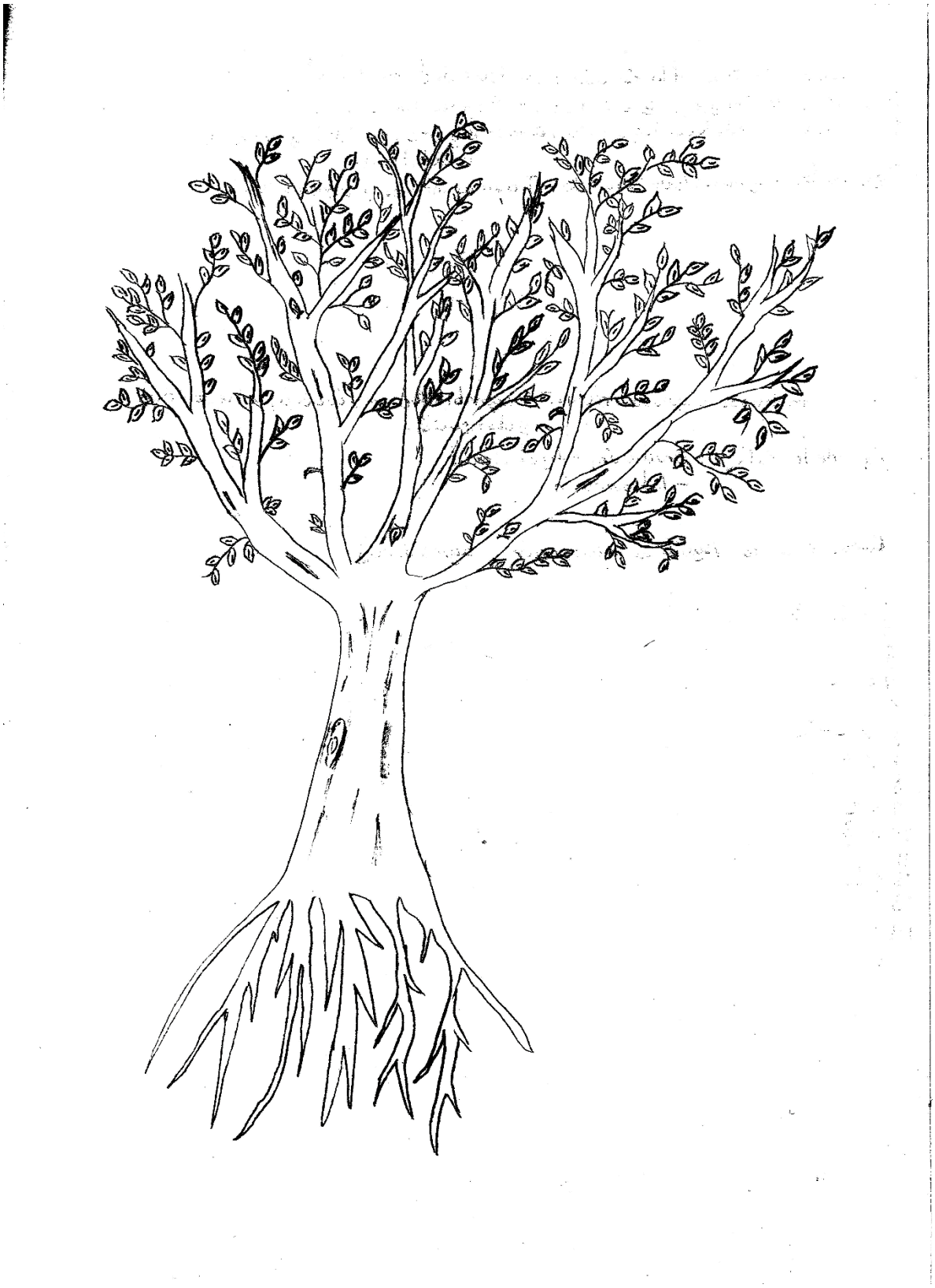
Anexo N° 25: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 4



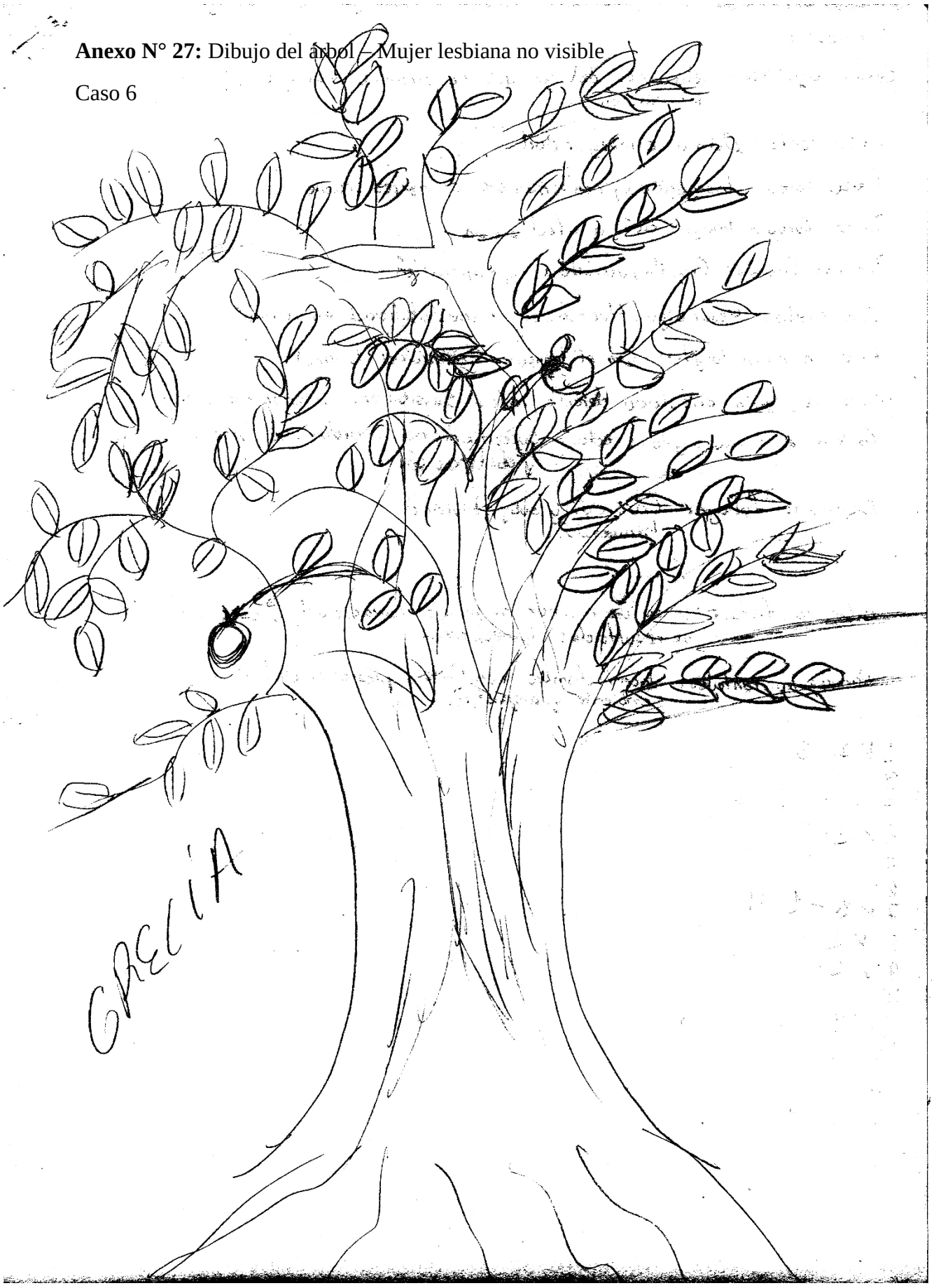
Anexo N° 26: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 5



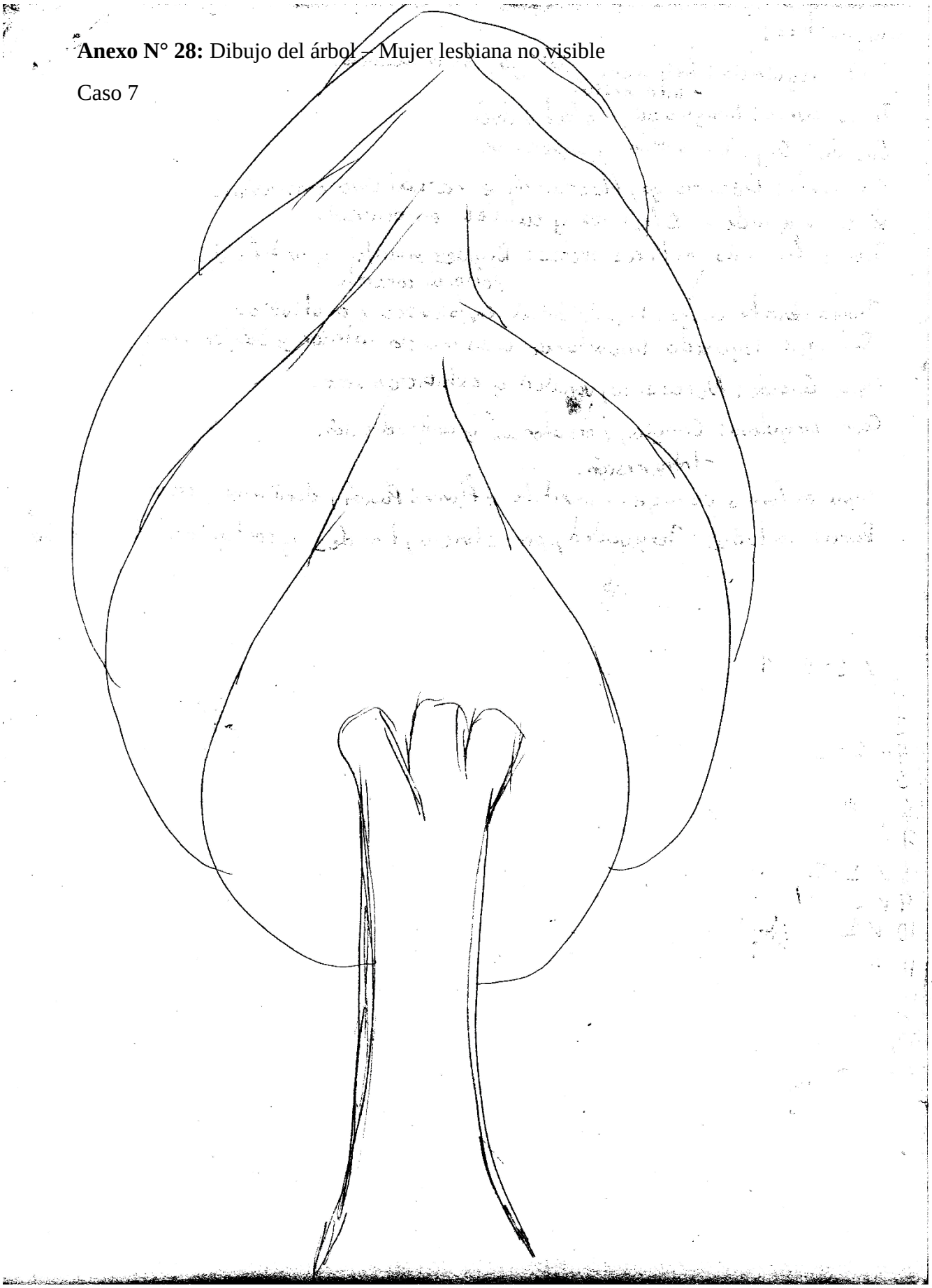
Anexo N° 27: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 6



Anexo N° 28: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 7



Anexo N° 29: Dibujo del árbol – Mujer lesbiana no visible

Caso 8