

**DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UNA ENTREVISTA PARA IDENTIFICAR
CREENCIAS Y COMPORTAMIENTOS DE PADRES, MADRES Y PERSONAS
SIGNIFICATIVAS RESPECTO A LA SEXUALIDAD DE NIÑOS, NIÑAS O
ADOLESCENTES CON EXPERIENCIA DE VIDA TRANSGÉNERO**

Design and validation of an interview to identify parents behaviour and their beliefs,
and significant people regarding children or adolescents sexuality with transient life
experience

Fernando Gonzáles G.*

Universidad Católica de Colombia

ABSTRACT

In order to have an instrument that is sensitive to parenting practices, mothers and significant persons of children or adolescents with transgender experiences with respect to sexuality, Designer an interview and validated through judges to identify their beliefs and behaviors. Taking as a reference the concept of parenting practices and the systemic model of sexuality, 8 dimensions were defined with 38 open questions, distributed as follows: Acceptance- Rejection (11), Religious beliefs (1), Life Project (5), Expression of sexuality (3), Affective bonding (4), Eroticism (3), Reproductivity (3) and Gender expression (8). Identification of the dimensions and construction of the questions was submitted to an expert judgment. A validation format was elaborated by judges and it counted with the participation of 7 experts in the subject and one in psychometrics. Validity evidence was found from the Validity Reason Coefficient -CVR-, which measures the degree of agreement of expert judges with respect to one or several evaluation criteria (Tristán, 2008). Taking into account the number of participating judges, a CVR of 0.71 (Minimum value for 8 judges) was taken as a minimum value, which indicates that if it is below that value the item may have some aspect to improve, and if it is above of that criterion, the item satisfactorily complies with the evaluation process by the judges. Taking as reference the values and the observations made by the judges, adjustments were made at the semantic and syntactic level of the 38 items that resulted in a validated and ready to apply interview.

Keywords: family, trans life experiences, parenting patterns, sexuality.

*Correspondencia: Facultad de psicología. Universidad Católica de Colombia.

E-mail: fggonzalez@ucatolica.edu.co

Fecha de recepción: 04 de agosto del 2017 Fecha de aceptación: 22 de agosto del 2017

RESUMEN

Con el objetivo de contar con un instrumento sensible a la identificación de las prácticas de crianza de padres, madres y personas significativas de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans respecto a la sexualidad, se diseñó y validó a través de jueces una entrevista para identificar sus creencias y comportamientos. Tomando como referente el concepto de prácticas de crianza y el modelo sistémico de la sexualidad (Rubio, 1994), se definieron 8 dimensiones con 38 preguntas abiertas, distribuidas así: *Aceptación-Rechazo (11)*, *Creencias religiosas (1)*, *Proyecto de Vida (5)*, *Expresión de la sexualidad (3)*, *Vinculación afectiva (4)*, *Erotismo (3)*, *Reproductividad (3)* y *Expresión de género (8)*. Se sometió a juicio experto la identificación de las dimensiones y la construcción de las preguntas. Se elaboró un formato de validación por jueces y se contó con la participación de 7 expertos en el tema y 1 en psicometría. Se halló evidencia de validez a partir del Coeficiente de Razón de Validez -CVR-, que mide el grado de acuerdo de jueces expertos respecto a uno o varios criterios de evaluación (Tristán, 2008). Teniendo en cuenta el número de jueces participantes se tomó como valor mínimo un CVR de 0.71 (Valor mínimo para 8 jueces). Asumiendo como referente los valores y las observaciones hechas por los jueces se realizaron los ajustes a nivel semántico y sintáctico de los 38 ítems que dieron como resultado una entrevista válida y lista para aplicar.

Palabras claves: familia, experiencias vida trans, pautas crianza, sexualidad.

RESUMO

Com o objetivo de ter um instrumento sensível à identificação de práticas parentais, mães e pessoas significativas de crianças ou adolescentes com experiência de vida trans em relação à sexualidade, uma entrevista foi concebida e validada através de juízes. para identificar suas crenças e comportamentos. Tomando como referência o conceito de práticas parentais e o modelo sistêmico da sexualidade (Rubio, 1994), 8 dimensões foram definidas com 38 questões abertas, assim distribuídas: *Aceitação-Rejeição (11)*, *Crenças Religiosas (1)*, *Projeto Vida (5)*, *Expressão da sexualidade (3)*, *Ligação afetiva (4)*, *Erotismo (3)*, *Reprodutividade (3)* e *Expressão de gênero (8)*. A identificação das dimensões e construção das questões foi submetida a julgamento de especialistas. Um formato de validação foi elaborado pelos juízes e contou com a participação de 7 especialistas no assunto e 1 em psicometria. Evidência de validade foi encontrada a partir do Coeficiente de Razão de Validade -CVR-, que mede o grau de concordância de juízes especialistas com relação a um ou vários critérios de avaliação (Tristán, 2008). Levando em consideração o número de juízes participantes, um valor de CVR de 0,71 (valor mínimo para 8 juízes) foi considerado como valor mínimo. Assumindo como referentes os valores e as observações feitas pelos juízes, foram feitos os ajustes de nível semântico e sintático dos 38 itens que resultaram em uma entrevista válida e pronta para aplicar.

Palavras-chave: família, experiências de vida trans, padrões parentais, sexualidade.

INTRODUCCIÓN

La elaboración de instrumentos para medir asuntos relacionados con los eventos psicológicos es una larga práctica que cada vez se hace más frecuente y que ha permitido acceder a valiosa información y desde allí elaborar propuestas, validarlas y después poder compartirlas con la comunidad científica y general en pro de su bienestar.

Este siglo XXI trae temas emergentes que, por su novedad, así ya existiesen, no han sido suficientemente estudiados. Es el caso de las pautas y prácticas de crianza de padres, madres y cuidadores/as de niños, niñas y adolescentes (NNA) con experiencias de vida trans, además desde una perspectiva sexológica.

En el contexto de la elaboración de la tesis de doctorado “Diseño y validación de un programa para menores trans en Colombia”, se ha propuesto una entrevista a profundidad para reconocer las principales creencias y comportamientos de padres, madres y personas significativas respecto de la sexualidad de niños, niñas o adolescentes con experiencias de vida trans, haciendo énfasis en ocho dimensiones tales como aceptación-rechazo de estas personas, creencias religiosas, expresión de la sexualidad, y los cuatro subsistemas u holones sexuales en el contexto del modelo sistémico de la sexualidad (Rubio, 1994).

La información obtenida en esta entrevista se complementa con la adquirida a través de otros instrumentos, tales como el Inventario de Prácticas de Crianza (CPC-1 Versión Padres) en Padres, Madres y Cuidadores de la Ciudad de Bogotá, (Aguirre, 2014), la Escala de percepción de crianza para jóvenes (Oudhof, González, Rodríguez & Unikel, 2009), el APGAR familiar (Smilkstein, 1978), y la versión en español del índice de calidad de vida (QLI-Sp) (Mezzich, et al. 2000).

Ninguno de los anteriores instrumentos trata de forma directa asuntos relacionados con la sexualidad, es por ello que se ha considerado importante el diseño, validación y aplicación de una entrevista en profundidad a padres, madres y cuidadores/as de NNA con experiencias de vida trans, en lo que precisamente estos aspectos relacionados con su sexualidad marcan una diferencia con las demás poblaciones.

El diseño de la entrevista permitió la identificación de 8 dimensiones que facilitan la descripción de las creencias y comportamientos de padres, madres y personas

significativas respecto a la sexualidad de NNA con experiencia de vida trans, tomando como referencia las prácticas de crianza y el modelo sistémico de la sexualidad.

El desarrollo humano se ha visto significativamente impactado por los avances tecnológicos de las últimas décadas. La sexualidad es una de las dimensiones más relevantes en la historia de la humanidad y más en lo que llevamos del actual siglo. Se podría asegurar que todos los paradigmas sexuales se han visto modificados y todo indica que ello seguirá profundizándose. El abordaje disciplinar e interdisciplinar ha demostrado sus limitaciones, así como el modelo psicoanalítico, el modelo de secuencia de la conducta sexual, la teoría sociológica de la sexualidad, entre otros, por lo que se propone una reflexión sistemática y científica sobre la sexualidad en el siglo XXI.

La sexualidad es un aspecto central del hecho de ser humano a lo largo de la vida que involucra el sexo, las identidades y roles de género, la orientación sexual, el erotismo, el placer, la intimidad y la reproducción. La sexualidad se experimenta y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, políticos, culturales, legales, históricos, religiosos y espirituales (Organización Mundial de la Salud, 2006).

En este sentido, se ha de diferenciar lo que significa el término sexo e identidad de género. Mientras que el sexo biológico es, con muy pocas salvedades, un rasgo binario (masculino o femenino) bien definido que se corresponde con el modo en que el cuerpo está organizado para la reproducción, la *identidad de género* es un atributo más subjetivo. Para la mayoría de personas, la propia identidad de género probablemente no constituya motivo de gran preocupación: la mayoría de personas de sexo biológico masculino se identifican con niños u hombres y la mayoría de las de sexo biológico femenino con niñas o mujeres. No obstante, hay individuos que manifiestan una incongruencia entre su sexo biológico e identidad de género. Si ese conflicto les empuja a solicitar asistencia profesional, entonces el problema se clasifica como “disforia de género”. (Mayer & McHuhg, 2016).

Ante esta gran complejidad de lo sexual, se propone el modelo sistémico de la sexualidad o de los Cuatro Holones Sexuales, que propone que la sexualidad está conformada por cuatro subsistemas: reproductividad, género, erotismo y vinculación afectiva. Además, el estudio de la sexualidad puede hacerse desde las perspectivas

disciplinarias biológica, psicológica, social, antropológica y legal. (Rubio, 1994). Es decir, cada uno de esos subsistemas integra esas perspectivas disciplinarias y las hace más complejas y abarcadoras de la expresión de la sexualidad, lo que posibilita el abordaje de las diferentes temáticas más allá de modelos reduccionistas centrados en lo coital y reproductivo.

Rubio (1994) define cada uno de los subsistemas así: Por vinculación afectiva, entendemos la capacidad humana de desarrollar afectos intensos (resonancia afectiva) ante la presencia o ausencia, disponibilidad o indisponibilidad del otro ser humano en específico, así como las construcciones mentales, individuales y sociales que de ellos se derivan (Rubio 1994, 2000).

Por erotismo entendemos los procesos humanos en torno al apetito por la excitación sexual, la excitación misma y el orgasmo, sus resultantes en la calidad placentera de esas vivencias humanas, así como las construcciones mentales alrededor de estas experiencias (Rubio, 1994, 2000).

Por reproductividad se quiere decir tanto la posibilidad humana de producir individuos que en gran medida sean similares (que no idénticos) a los que los produjeron, como las construcciones mentales que se producen acerca de esta posibilidad (Rubio, 1994, 2000).

Se entiende por género la serie de construcciones mentales respecto a la pertenencia o no del individuo a las categorías dimórficas de los seres humanos: masculina y femenina, así como las características del individuo que lo ubican en algún punto del rango de diferencias (Rubio, 1994, 2000).

Sin embargo, se denota gran diversidad en las identidades y expresiones de género, en algunos casos que no corresponden con el sexo biológico y con el género asignado, siendo pertinente diferenciar “que disforia de género no es lo mismo que disconformidad de género o trastorno de identidad de género. La disconformidad de género describe a un individuo que se comporta de manera contraria a las normas específicas del género al que corresponde su sexo biológico. Como se indica en el *DSM-5 (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition)* algunos travestis, por ejemplo, no son transgénero en general, los hombres que se visten de mujer no se identifican como

mujeres (no obstante, ciertas manifestaciones de travestismo se pueden asociar con un inicio tardío de la disforia de género) (APA, 2013).

Reiteradamente las personas adultas significativas para niños, niñas, adolescentes y jóvenes dicen estar desbordadas y sin la preparación en el ámbito de la sexualidad. De tal forma que “Muy pocas personas jóvenes reciben una preparación adecuada para su vida sexual. Esta situación los hace potencialmente vulnerables ante la coerción, el abuso y la explotación sexual, el embarazo no planificado y las infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH. Por otra parte, son muchas las personas jóvenes que llegan a la adultez con mensajes contradictorios y confusos sobre el género y la sexualidad. Esto se ve exacerbado por sentimientos de vergüenza y actitudes de silencio y desaprobación por parte de personas adultas (padres, madres y docentes) ante la posibilidad de abrir una discusión sobre temas sexuales, precisamente cuando se hace más necesaria. Existen muchos lugares en el mundo donde las personas jóvenes alcanzan su madurez e inician su actividad sexual en una edad cada vez más temprana. Asimismo, muchas personas jóvenes han optado por postergar algunos años el matrimonio prolongando de esa forma el período de tiempo comprendido entre el inicio de su actividad sexual y la formalización de sus relaciones de pareja.” (UNESCO, 2010, p. 2).

Los tiempos actuales hacen más compleja las definiciones del proyecto de vida de niños, niñas y adolescentes en general, y específicamente de aquellos NNA con experiencias de vida trans. Se entiende el proyecto de vida como: un modelo ideal sobre lo que el individuo, su padre, madre o personas significativas, esperan o quieren ser y hacer, que toma forma concreta en la disposición real y sus posibilidades internas y externas de lograrlo, definiendo su relación hacia el mundo y hacia sí mismo, su razón de ser en un contexto y tipo de sociedad determinada. (Modificado de D’Angelo, 2004). En muchos casos estos proyectos de vida no corresponden con los socialmente esperados, y cada persona en el ejercicio de su libertad va construyendo el suyo, muchas veces en contravía de lo establecido.

En cuanto a la dimensión de aceptación-rechazo, hay pruebas, si bien limitadas, de que diversos factores de estrés social como la discriminación y la estigmatización, contribuyen a elevar el riesgo de problemas de salud mental de las poblaciones no heterosexual y transgénero (Mayer & McHugh, 2016, p.7).

En un meta-análisis de 2008, a partir de estudios sobre indicadores de salud mental en no heterosexuales, el profesor de psiquiatría del *University College de Londres*, Michael King y colegas (2008) llegaron a la conclusión de que gays, lesbianas y bisexuales padecían un mayor riesgo de conductas suicidas, problemas de salud mental y consumo y dependencia de drogas que los heterosexuales.” Ese análisis de la literatura existente examinaba informes publicados entre enero de 1966 y abril de 2005 que incluían datos de 214.344 heterosexuales y 11.971 no heterosexuales. El gran tamaño de la muestra permitía a los autores hacer estimaciones con un alto grado de fiabilidad, tal como indicaban los intervalos de confianza relativamente pequeños (Mayer & McHugh, 2016, p.57)

Según la OPS et al. (s.f.) los datos disponibles confirman que, también en Latinoamérica y el Caribe, las personas trans constituyen una población marginada, con considerables preocupaciones y problemas de salud, y un acceso muy limitado a servicios competentes de prevención y atención de salud general y trans-específica. Los principales problemas de salud documentados hasta la fecha incluyen:

1. Altos niveles de exposición a violencia verbal, emocional y física, incluyendo ataques fatales (crímenes de odio).
2. Alta frecuencia de problemas relacionados con la salud mental por causas exógenas.
3. Alta tasa de prevalencia de VIH y otras infecciones de transmisión sexual.
4. Alto consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas.
5. Efectos negativos de hormonas auto administradas, inyecciones de relleno de tejidos blandos y otras formas de modificaciones corporales, incluyendo complicaciones por malas intervenciones de reasignación de sexo.
6. Problemas de salud reproductiva.

Al respecto, la Secretaria de Planeación de la Alcaldía Mayor de Bogotá, Dirección de Diversidad Sexual ha realizado estudios que han permitido valorar la situación de la población LGBTI. En el año 2010 se realizó una investigación que determinó la línea de base de política pública para la garantía plena de derechos para las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgeneristas en Bogotá. Este fue un estudio de corte cuantitativo realizado a partir de encuestas a estos grupos poblacionales donde participaron un total de 1213 personas. De ellas 310 fueron catalogados como transgeneristas. La metodología

para la selección muestral fue la incorporación de participantes por medio del Respondent Driven Sampling (RDS). Se encontró que la población incluida como transgeneristas, dentro del espectro asociado a la diversidad sexual, tiene el nivel más bajo de logros escolares, contando mayoritariamente con educación media con un 39.35%, básica secundaria con 26.7%, con estudios universitarios de pregrado con 11.9%, y con posgrados apenas el 1.94%. Estas personas se sienten discriminadas con respecto al derecho a la educación en un 83.09%. De la población LGBT del estudio las personas transgeneristas fueron quienes reportaron los mayores niveles de agresión por su orientación sexual, identidad de género o expresión de género, con un 64.09%. Esta violencia está condicionada en gran parte por la imposibilidad de ocultar la condición de ser personas transgeneristas. A su vez, éstas dentro del grupo LGBT, fueron percibidas por personas no LGBT como quienes representan el mayor riesgo para la comunidad. Esa exclusión y estigmatización empieza a vivenciarse desde temprana edad con gran sufrimiento al interior de los espacios de socialización en la niñez, incluida la familia. (Barrios, 2013).

Con respecto a *las prácticas de crianza*, son acciones concretas que los adultos, en especial los padres y madres de familia, llevan a cabo con el propósito de orientar la crianza de los niños y niñas, en aras de su desarrollo, supervivencia e integración a la vida social, que se constituyen como un medio de control (no entendido como coacción sino como medio) de las acciones, y transmisión de valores, formas de pensar y actuar. (Moreno, 2000).

En las prácticas de crianza se resaltan tres componentes fundamentales: la práctica propiamente dicha, la pauta y la creencia (Departamento Administrativo de Bienestar Social/DABS/CINDE, 2006). “*La práctica* es lo que efectivamente hacen los adultos encargados de atender a los niños, siendo en su mayoría acciones inconscientes. *La pauta* hace referencia a lo que se debe hacer, hecho que está directamente determinado por la cultura de la que se es partícipe; la pauta, como un canon que guía el actuar, aunque puede ser restrictiva y poco flexible, también puede ser transformada en el transcurso del tiempo. Finalmente, *las creencias* se relacionan con la explicación dada al modo de actuar de los padres en relación con los niños, por lo que se convierten en convicciones compartidas por los miembros del grupo familiar y en explicaciones acerca del porqué las pautas y prácticas son como son o deberían ser; las creencias permiten a los padres [y madres] justificar y legitimar su forma de proceder a la luz del conjunto de ideas e imaginarios

que comparte una comunidad.” (Myers, 1994, citado por Aguirre, 2000, pp. 29-30; citados por Duarte-Rico y cols., 2016).

De tal manera que el trabajo de los psicólogos con la familia puede incluir ayudarlos a buscar apoyo y avanzar hacia la aceptación, fomentar la exploración y expresión de género del niño, hablar con él/ella sobre el género de una manera apropiada para el desarrollo, hablar con otros familiares y amigos sobre el niño y abogar para su ajuste en la escuela y la comunidad. A menudo, la intervención más importante es ayudar a la familia a hacer frente y vivir durante algún tiempo con la incertidumbre sobre el género del niño y el desarrollo de la identidad sexual. No son necesarias intervenciones médicas relacionadas con el género con niños pequeños (APA, s.f. a).

Después de este rápido marco de referencia conceptual y contextual, se describirá el proceso de diseño y validación de la entrevista dirigida a padres, madres, cuidadores/as de niños, niñas y adolescentes con experiencias de vida trans.

MÉTODO

Tipo de investigación

El presente estudio es descriptivo de tipo psicométrico.

A continuación, se relacionan los elementos que dan cuenta del alcance de la entrevista diseñada.

Tabla 1

Alcance de la entrevista profundidad diseñada

Objetivo	Reconocer las principales creencias y comportamientos de padres, madres y personas significativas respecto a la sexualidad de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans.
Población a la que se dirige	Padres, madres y personas significativas de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans.
Aspecto teórico que pretende recoger	Prácticas de crianza de padres, madres y personas significativas de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans respecto a la sexualidad.

La entrevista es definida como un diálogo formal orientado por un problema de investigación y esto significa que se han diseñado con anterioridad los términos, contenidos y formas de registro del diálogo. Adicionalmente es importante resaltar que

en la entrevista es el problema de investigación el que orienta sobre qué se pretende conocer y qué información es pertinente y necesaria para el investigador. Sin problema de investigación la entrevista carece de sentido (Guber, 2004).

Las entrevistas se elaboran dentro de una investigación para ofrecer datos relevantes que ayuden al investigador a comprender adecuadamente la realidad o problemática que está estudiando. De ahí que la entrevista es un componente dentro de un proceso de investigación y no se da de manera aislada ni desconectada de una problemática de investigación concreta (Guber, 2004).

Es importante distinguir entre los cuestionarios, las encuestas y los censos de un lado, y la entrevista del otro. No se puede confundir una entrevista con un cuestionario, una encuesta o un censo. Los cuestionarios, encuestas y censos constituyen otras técnicas de investigación que formulan preguntas cerradas, es decir, preguntas que sugieren respuestas del tipo sí/no, de escogencia múltiple o de definiciones muy puntuales. En general, estos cuestionarios, encuestas y censos buscan cuantificar ciertos aspectos de una población específica o de sus percepciones. Por esto a partir de los resultados se construyen bases de datos. Por el contrario, la entrevista supone preguntas abiertas donde los entrevistados presentan sus puntos de vista con cierto detenimiento. Por tanto, las entrevistas apuntan más a un diálogo orientado entre el investigador y el entrevistado. Antes que cuantificar determinados aspectos de una población, con la entrevista lo que se busca es comprender en detalle las percepciones de los entrevistados o profundizar el conocimiento de situaciones pasadas o presentes desde su perspectiva. De ahí que el investigador invierte un tiempo significativo solo en la realización de la entrevista (Guber, 2004).

Tomando como referente el concepto de prácticas de crianza y el modelo sistémico de la sexualidad, se identificaron para el diseño de la entrevista 8 dimensiones constitutivas a las prácticas de crianza de padres, madres y personas significativas de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans. La tabla 2 presenta la definición de *Aceptación- Rechazo*, *Creencias religiosas*, *Proyecto de Vida*, *Expresión de la sexualidad*, *Vinculación afectiva*, *Erotismo*, *Reproductividad* y *Expresión de género* como dimensiones.

diseño y validación de una entrevista para identificar creencias y comportamientos de padres, madres y personas significativas respecto a la sexualidad de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida transgénero

Tabla 2

Dimensiones de la entrevista a profundidad de padres, madres y personas significativas de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans.

Dimensión
Aceptación- Rechazo
Creencias religiosas
Proyecto de Vida
Expresión de la sexualidad
Vinculación afectiva
Erotismo
Reproductividad
Expresión de género

Procedimiento

Se construyeron para cada dimensión una serie de preguntas abiertas que permitiesen registrar el diálogo en torno a las creencias y comportamientos de padres, madres y personas significativas respecto a la sexualidad de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida.

Las preguntas fueron formuladas de tal forma que permitiese la indagación, ampliación y comprensión de los aspectos a identificar, por lo anterior contienen varios interrogantes en una sola pregunta relacionados entre sí y fueron organizadas en la entrevista de acuerdo a la dimensión a la que pertenecía cada una.

Validación de la tabla de especificaciones

Posteriormente se sometió a juicio experto tanto la identificación de las dimensiones y como la construcción de las preguntas. Se elaboró un formato de validación por jueces y se contó con la participación de 7 expertos en el tema y 1 uno en psicometría.

Se halló evidencia de validez a partir del Coeficiente de Razón de Validez -CVR-, que mide el grado de acuerdo de jueces expertos respecto a uno o varios criterios de evaluación (Tristán, 2008). A continuación, se presenta la fórmula para el cálculo:

$$CVR = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}} \quad [1]$$

Donde: n_e = número de panelistas que tienen acuerdo en la categoría "esencial"
 N = número total de panelistas

Fuente: Tristán, 2008

Figura 1. Cálculo del Coeficiente de Razón de validez.

Se preguntó a cada juez por la *correspondencia* de la pregunta con la dimensión y por la *claridad* y *suficiencia* de cada pregunta respecto al objetivo de la entrevista.

RESULTADOS

El proceso de diseño y validación de la entrevista a profundidad arrojó una serie de resultados de carácter conceptual y metodológico. Por un lado, a partir de la construcción de la tabla de especificaciones se obtuvieron las definiciones de cada dimensión, permitiendo la delimitación y operacionalización de estas.

Tabla 3

Dimensiones de la entrevista a profundidad de padres, madres y personas significativas de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida transgénero.

Dimensión	Definición
Aceptación- Rechazo	Actos de aceptación, rechazo o discriminación en el ambiente familiar, escolar y/o social en general frente a las experiencias de vida trans de niños, niñas o adolescentes.
Creencias religiosas	Posibles explicaciones de carácter religioso o trascendental respecto las experiencias de vida trans de niños, niñas o adolescentes.
Proyecto de Vida	Expectativas y escenarios posibles sobre el futuro del niño, niña o adolescente con experiencias de vida trans, incluida la preocupación por el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), depresión u otras condiciones de salud mental.
Expresión de la sexualidad	Explicaciones e información de los padres, madres y personas significativas con respecto a los conceptos de sexo, sexualidad, identidad y expresión de género.
Vinculación afectiva	Expresiones de afecto de y hacia niños, niñas o adolescentes con experiencias de vida trans y expectativas sobre su futuro como padre o madre de familia.
Erotismo	Explicaciones sobre la orientación sexual que tienen los padres, madres o personas significativas de niños, niñas o adolescentes con experiencias de vida trans.
Reproductividad	Expectativas hacia el proceso de gestación, embarazo, parto y prácticas de crianza tanto de los padres, madres o personas significativas, como del hijo/hija con experiencia de vida trans.
Expresión de género	Explicaciones y expectativas de los padres, madres o personas significativas respecto a los comportamientos culturales ya sea como hombre, mujer o en tránsito de niños, niñas o adolescentes con experiencias de vida trans.

diseño y validación de una entrevista para identificar creencias y comportamientos de padres, madres y personas significativas respecto a la sexualidad de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida transgénero

Las definiciones elaboradas permitieron direccionar el diseño de las preguntas abiertas de forma tal que, a diferencia de los tradicionales instrumentos de pautas de crianza, se indagara por aspectos específicos de la sexualidad de los NNA con experiencia de vida trans.

Se redactaron 38 preguntas abiertas que facilitarán la obtención de información suficiente para cada dimensión. La tabla 4 muestra la distribución de las 38 preguntas.

Tabla 4

Ítems de la entrevista por dimensión.

Dimensión	Número de la pregunta
Expresión de género	1,2, 3,4,5,6,7,8,
Aceptación- Rechazo	9,11, 12,13,14,15,16,17,18,19,20
Creencias religiosas	21
Proyecto de Vida	22,23,24,25,26
Expresión de la sexualidad	27,28,29
Vinculación afectiva	30,31,32,33
Erotismo	34,35,36
<i>Reproductividad</i>	37,38

Se validó este proceso de diseño a partir de la evidencia de juicio experto y se halló el Coeficiente de Razón de Validez o CVR. Teniendo en cuenta el número de jueces participantes se tomó como valor mínimo un CVR de 0.71 (Valor mínimo para 8 jueces), lo que indica que si está por debajo de ese valor el ítem puede tener algún aspecto por mejorar, y si está por encima de ese criterio, el ítem cumple de manera satisfactoria con el proceso de evaluación por parte de los jueces.

Se presentan en la tabla 5, los coeficientes para el conjunto de ítems por cada dimensión.

Tabla 5
Coeficientes de razón de validez por dimensión e ítem.

Expresión de género		Aceptación-Rechazo		Creencias religiosas		Proyecto de Vida		Expresión de la sexualidad		Vinculación afectiva		Erotismo		Reproductividad			
Ítem	CVR	Ítem	CVR	Ítem	CVR	Ítem	CVR	Ítem	CVR	Ítem	CVR	Ítem	CVR	Ítem	CVR		
1	0,80	9	0,70	15	0,80	21	0,80	22	0,88	27	0,89	30	0,85	34	0,80	37	0,74
2	0,80	10	0,78	16	0,85			23	0,87	28	0,88	31	0,87	35	0,71	38	0,75
3	0,89	11	0,81	17	0,72			24	0,90	29	0,86	32	0,88	36	0,74		
4	0,90	12	0,86	18	0,71			25	0,71			33	0,87				
5	0,93	13	0,80	19	0,75			26	0,79								
6	0,91	14	0,84	20	0,80												
7	0,86																
8	0,79																

Finalmente se incorporaron las observaciones hechas por los jueces, lo que implicó ajustes a nivel semántico y sintáctico de los 38 ítems que dieron como resultado las preguntas del anexo 1.

DISCUSIÓN

Regularmente no se hace un proceso de validación de una entrevista con el rigor que aquí se ha planteado. Ello se deriva de la sensibilidad de la temática trans, máxime cuando preguntamos por las experiencias de vida de niños, niñas y adolescentes en grupos familiares que en muchas ocasiones está confundidos y literalmente no saben qué hacer en estas circunstancias.

Estas preguntas por la forma en que se diseñaron, es decir, que son abiertas, permiten indagar de manera amplia, aspectos claves para la comprensión de pautas de crianza y sexualidad abiertas diseñadas y validadas

Se ha intentado construir una entrevista que se caracteriza porque hace énfasis, no en las típicas preguntas que encasillan o estandarizan acciones, sino que están redactadas de forma tal que padre, madre o personas significativas sienta que no se le está enjuiciando frente a conductas esperadas o no esperadas, con respecto a niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans.

Este instrumento pretende llenar vacíos de otros que no se ocupan de la sexualidad de estas personas con experiencia de vida trans y que permitirá perfilar propuesta de atención y ojalá el mejoramiento de su contexto familiar. Se espera, entonces, que la información recolectada y analizada, aporte al diseño y validación de un programa en pautas y prácticas de crianza con énfasis en sexualidad y dirigido a las familias con NNA con experiencias de vida trans de la ciudad de Bogotá, Colombia.

REFERENCIAS

- Rubio Auriolles, E. (1994). *Introducción al estudio de la sexualidad humana*. Pp. 17 a 46. En: Consejo Nacional de Población (CONAPO). (1994) *Antología de la sexualidad humana*. Tomo I. Primera edición. ISBN Tomo I: 970-628-061-8, México, D.F.
- Aguirre Forero, A.M. (2014). *Validez del inventario de prácticas de crianza (IPC-1 versión padres) en padres, madres y cuidadores de la ciudad de Bogotá*. *Revista Iberoamericana De Psicología: Ciencia Y Tecnología*, 7(1), 79–90.
- Oudhof van Barneveld, Hans; González Arratia López Fuentes, Norma Ivonne; Rodríguez Aguilar, Brenda, & Unikel Santoncin, Claudia. (2009). *Escala de percepción de crianza para jóvenes*. Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Ciencias de la Conducta. Toluca, México.
- Smilkstein G. (1978). *The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians*. *J Fam Pract*. 1978, Jun; 6(6):1231-9.
- Mezzich JE , Ruipérez MA , Pérez C , Yoon G , Liu J , Mahmud S . (2000). *La versión en español del índice de calidad de vida: presentación y validación*. *J Nerv Ment Dis*. 2000 de mayo; 188 (5): 301-5.
- Organización Mundial de la Salud (2006). *Sexual Health and Reproductive*. Recuperado de: http://www.who.int/reproductivehealth/topics/sexual_health/sh_definitions/en/

- UNESCO. (2010). *Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad. Enfoque basado en evidencia orientado a escuelas, docentes y educadores de la salud*. Volumen 1. París, Francia.
- D'Angelo, O. (2004) *Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social*. Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. La Habana. REVISTA CUBANA DE PSICOLOGÍA, Vol. 17. No. 3.2000. Recuperado de: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v17n3/08.pdf> P.5.
- Guber, R. (2004). “*La entrevista antropológica: introducción a la no directividad*” y “*La entrevista antropológica: preguntas para abrir los sentidos*”. En: *El salvaje metropolitano. Reconstrucción del conocimiento social en el trabajo de campo*. pp. 203-249. Barcelona: Paidós.
- Tristán, A. (2008). *Modificación al modelo de Lawshe para el dictamen cuantitativo de la validez de contenido de un instrumento objetivo*. Avances en medición, vol. 6(1), pp.37-48.

diseño y validación de una entrevista para identificar creencias y comportamientos de padres, madres y personas significativas respecto a la sexualidad de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida transgénero

ANEXO

Preguntas de la entrevista para identificar creencias y comportamientos de padres, madres y personas significativas respecto a la sexualidad de niños, niñas o adolescentes con experiencia de vida trans.

No.	PREGUNTAS
<i>Preguntas relacionadas con la Expresión de Género</i>	
1	Usted prefiere que nos refiramos a (nombre del niño/a o adolescente, en adelante NNA) como: - (nombre del NNA) - El niño/La niña - Otro ¿Cómo? _____
2	¿Se ha hecho un diagnóstico de la condición de género de (nombre del niño/a o adolescente)? Si la respuesta es Sí, solicitar pruebas (médicas, psicológicas, psiquiátricas, etc.) Si la respuesta es NO, indagar por ¿cómo saben que (nombre del niño/a o adolescente) puede ser Trans?
3	Han tenido alguna asesoría profesional (de médicos, psicólogos, terapeutas, otros profesionales) sobre ¿cómo abordar a (nombre del niño/a o adolescente) de la mejor manera sobre sus inquietudes, comportamientos, situaciones diversas?
4	¿Considera que lo que está sucediendo a (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Es normal? ¿Es una moda? ¿Es una enfermedad? ¿Considera que es pasajero y lo superará? ¿Es una fase de su desarrollo? Otro, ¿cuál?
5	¿Cuáles son las actividades favoritas de (nombre del niño/a o adolescente)?
6	¿Qué dicen los abuelos/abuelas con respecto a lo que le sucede a (nombre del niño/a o adolescente)?
7	¿Qué dicen sus hermanos/as con respecto a lo que le sucede a (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Qué dice la familia con respecto a lo que le sucede a (nombre del niño/a o adolescente)?
8	¿Cómo han observado el comportamiento de (nombre del niño/a o adolescente), en cuanto a la relación: - Con hermanos/as? - Con primos/as? - Con sus vecinos/as? - En su escuela? - Con la comunidad...? - Con las entidades de salud?
<i>Preguntas relacionadas con la Aceptación Rechazo</i>	
9	¿Ha intentado ocultar a (nombre del niño/a o adolescente)? ¿por qué? ¿Cómo? ¿Qué reacción ha tenido (nombre del niño/a o adolescente)?
10	Alguna vez en la vida, ¿Ha sentido que (nombre del niño/a o adolescente) ha sido discriminado o rechazado por algún miembro de la familia u otras personas con las que tenga relación? ¿Dónde ha sido discriminado o rechazado? ¿Por qué cree que (nombre del niño/a o adolescente) ha sido discriminado o rechazado?
11	¿En cuáles de los siguientes grupos participa (nombre del niño/a o adolescente)? - Grupos religiosos - Grupos deportivos - Grupos culturales - Grupos ecológicos - Grupos infantiles/juveniles - Grupos de salud - Ninguno
12	¿Considera que (nombre del niño/a o adolescente) debe ser ayudado con algún tratamiento? ¿Cuál(es) tratamiento(s)? ¿Qué espera de ese(os) tratamiento(s)?
13	¿Qué piensa de los tratamientos hormonales para retrasar la pubertad? Lo propondría a (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Por qué?
14	¿Ha realizado alguna acción concreta con respecto a la reasignación de sexo de (nombre del niño/a o adolescente)? Apoyaría a (nombre del niño/a o adolescente) en caso que lo decida? ¿por qué?

Fernando Gonzáles G.*

15	¿Siente que ha obligado a (nombre del niño/a o adolescente) a comportarse como los niños de su sexo? ¿Cómo ha sido esto? Cómo ha reaccionado (nombre del niño/a o adolescente)? ha funcionado? Sí, No. ¿Por qué?
16	¿En algún momento usted, algún familiar o allegado de (nombre del niño/a o adolescente) ha considerado que tiene una enfermedad mental que explique su comportamiento de género?, ¿qué ha hecho al respecto?
17	En los últimos 12 meses, (nombre del niño/a o adolescente) ha tomado algún medicamento? (vitaminas, medicamentos homeopáticos, esencias, hormonas, antibióticos) ¿Quién se lo(s) recetó o recomendó? ¿Cómo considera que se ha sentido (nombre del niño/a o adolescente) después de tomar ese medicamento?
18	¿Cómo considera que es el desempeño escolar de (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Le apoya en sus labores académicas? ¿Por qué?
19	¿En ocasiones no sabe cómo tratar a (nombre del niño/a o adolescente) cuando él quiere expresar abiertamente su nueva condición de género (maquillarse, cortarse el cabello como un niño o niña, ir al colegio vestido con ropa del otro sexo)? ¿En ese sentido qué situaciones le sacan de control?
20	¿Cómo considera/evalúa la relación de (nombre del niño/a o adolescente) con sus pares? ¿En el colegio? En general en ambientes sociales como un centro comercial, el transporte público (Transmilenio), ¿etc.?
<i>Preguntas relacionadas con las Creencias Religiosas</i>	
21	¿Practica alguna religión o alguna otra expresión de su espiritualidad? Qué dice su religión o creencia de la situación de (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Está de acuerdo? ¿Por qué?
<i>Preguntas relacionadas con Proyecto de Vida</i>	
22	Frente a la situación de (nombre del niño/a o adolescente), de las siguientes opciones con cuál se identifica más: 1) Le he apoyado decididamente. 2) Prefiero esperar y ver si él/ella desiste. 3) No estoy de acuerdo con su situación. ¿Ha pasado por más de una de esas opciones? Explique
23	¿Qué le preocupa del futuro de su hijo para que sea feliz?
24	¿En un futuro, como considera que le va a ir a su hijo con respecto a: la salud, el trabajo, las relaciones con otros y/o el nivel de aceptación social?
25	Nos gustaría saber si (nombre del niño/a o adolescente) ha consumido alguna(s) sustancia(s) psicoactiva o “droga” (cigarrillo, bebidas alcohólicas, otra(s)) y si esto le ha causado algún problema?
26	Considera que (nombre del niño/a o adolescente) presenta ideas negativas hacia sí mismo, menciona bajo interés en las cosas y deseos de lastimarse?
<i>Preguntas relacionadas con Expresión de la Sexualidad</i>	
27	En su núcleo familiar y particularmente con (nombre del niño/a o adolescente) ¿hablan de temas relacionadas con la sexualidad? ¿De qué forma? ¿Por qué? ¿Cómo ha reaccionado (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Cuáles considera son los temas en sexualidad que más le interesan a (nombre del niño/a o adolescente) actualmente?
28	¿Qué entiende por la palabra: sexo, sexualidad, identidad de género y expresión de género?
29	¿Ha participado en actividades de educación sexual? NO ____ SÍ ____ ¿De qué tipo? (conferencias, talleres, en la escuela, revistas, internet, libros, otros cuáles)
<i>Preguntas relacionadas con Vinculación Afectiva</i>	
30	¿Considera que (nombre del niño/a o adolescente) constituirá una familia? ¿Será feliz? ¿Le amarán cómo es?
31	¿Le demuestra afecto abiertamente a (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Cómo lo hace?
32	¿Qué siente por las personas homosexuales (gais, lesbianas)?
33	¿Considera que (nombre del niño/a o adolescente) encontrará una pareja afectiva? ¿Cómo se imagina esto?
<i>Preguntas relacionadas con Erotismo</i>	
34	¿Cuál considera que es (será) la orientación sexual de (nombre del niño/a o adolescente)? (homosexual - gay ó lesbiana-, heterosexual, bisexual) ¿Por qué lo considera así?
35	¿Hablan en casa sobre los riesgos de abuso sexual y cómo evitarlo?
36	¿Considera que su forma de crianza incidirá en la orientación sexual de su hijo? ¿Por qué?
<i>Preguntas relacionadas con Reproductividad</i>	
37	Describa ¿cómo fue el proceso de gestación, embarazo y parto de (nombre del niño/a o adolescente)? ¿Qué esperaban Uds.: un hombre o una mujer?)