

XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2024.

# **Diversidades y gestaciones: desafíos en contextos críticos.**

Moschella, Romina y Ibañez, Adela.

Cita:

Moschella, Romina y Ibañez, Adela (2024). *Diversidades y gestaciones: desafíos en contextos críticos*. XVI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXI Jornadas de Investigación. XX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VI Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VI Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-048/123>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/evo3/fbE>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# DIVERSIDADES Y GESTACIONES: DESAFÍOS EN CONTEXTOS CRÍTICOS

Moschella, Romina; Ibañez, Adela

Gobierno de la Provincia de Buenos Aires. Ministerio de Salud. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

En la Argentina, el escenario vigente avisa un contexto político, económico, histórico y social de avance de las políticas neoliberales desde las cuales se promueven modos de vinculación y prácticas erótico-sexuales en sendas opuestas al paradigma inclusivo de las diversidades sexuales. Este trabajo presenta resultados del estudio “Accesibilidad a la salud de población LGBTNB+ para la atención de los procesos de gestaciones deseadas, diversas y disidentes. Estudio descriptivo transversal en un hospital público del conurbano bonaerense”. El mismo contó con el apoyo de las Becas Julieta Lanteri (2022/3) del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires. El diseño fue descriptivo, transversal y la metodología cualitativa. Se realizaron 11 entrevistas semiestructuradas a personas de la comunidad LGBTNB+ y 2 grupos de discusión con integrantes del equipo de salud del hospital. El tópico principal de la presentación es profundizar sobre los desafíos en las construcciones identitarias de las familias no heteronormativas en contextos políticos y sociales adversos, transitando sobre la noción de sujetos sexuales, sus deseos, prácticas, relaciones y derechos, así como en los diversos modos posibles de construcción de dicha identidad.

## Palabras clave

LGBTNB+ - Género - Diversidades - Gestaciones

## ABSTRACT

### DIVERSITIES AND PREGNANCIES: CHALLENGES IN CRITICAL CONTEXTS

In Argentina, the current scenario of a political, economic, historical and social context of advancement of neoliberal politics from which modes of bonding and erotic-sexual practices are promoted in paths opposite to the inclusive paradigm of sexual diversities. This work presents results of the study “Accessibility to health of the LGBTNB+ population for the care of the processes of desired, diverse and dissident pregnancies. Cross-sectional descriptive study in a public hospital in the Buenos Aires suburbs. It was supported by the Julieta Lanteri Scholarships (2022/3) from the Ministry of Health of the Province of Buenos Aires. The design was descriptive, transversal and the methodology was qualitative. 11 semi-structured interviews were conducted with people from the LGBTNB+ community and 2 discussion groups with members of the hospital’s health team. The main topic of the presentation is to delve into the challenges in the identity

constructions of non-heteronormative families in adverse political and social contexts, moving through the notion of sexual subjects, their desires, practices, relationships and rights, as well as the various modes possible construction of said identity.

## Keywords

LGBTNB+ - Gender - Diversities - Pregnancies

## Introducción

*“Ya no somos invisibles NUNCA MÁS”.*

*Nora Cortiñas*

En la Argentina, los derechos logrados por las conquistas históricas en este casi medio siglo de democracia ininterrumpida en la Argentina están siendo cuestionados, banalizados y puestos en riesgo con el avance del neoliberalismo de la ultraderecha al frente del Ejecutivo en 2024. Desde una perspectiva histórica, los vientos de cambio, las brisas cálidas de los pañuelos blancos de las Madres y Abuelas de Plaza de Mayo en su resistencia ejemplar de la ronda de los jueves e insistencia amorosa en la búsqueda sin fronteras de sus hijxs y nietxs, y la estación esperanza hacia una república soberana, federal más igualitaria e inclusiva tuvieron en el centro de la escena a *las mujeres y disidencias*.

El impulso de los colectivos de género, de diversidades sexuales y de los feminismos en particular, junto con lxs legisladores de sectores políticos progresistas, hicieron posible la sanción de las Leyes de Matrimonio Igualitario N° 26.618 y de Identidad de Género N° 26.743. La demolición de los esencialismos binaristas ha sido una tarea de los feminismos y de las teorías queer en la apuesta por la politización de la esfera privada, de lo cotidiano y de la ampliación de *“lo político”*, más allá de la acción pública (Messina, 2023).

Zaldúa refiere que el concepto de contextos críticos engloba el contexto macropolítico como su particularización en determinadas unidades asistenciales como los servicios de Guardia considerados tradicionalmente como lugares críticos (Zaldúa, 2010). El escenario vigente enmarcado en un contexto político, económico, histórico y social de avance de las políticas neoliberales donde priman los *discursos de odio* que profundizan las brechas de inequidad y desde los cuales se promueven modos de vinculación y prácticas erótico-sexuales en sendas opuestas al paradigma inclusivo de las diversidades sexuales, advierte sobre los desafíos existentes para resistir a modos de vuelta a

la patologización, estigmatización, y segregación; y para repudiar la legitimidad de los *Crímenes de Odio*. Erving Goffman nos recuerda que la sociedad es quien establece los medios para categorizar a las personas y el complemento de atributos que se perciben como corrientes y naturales (Goffman, 2006). Si bien la Ley de Identidad de Género es reconocida como la puerta de acceso a una ciudadanía plena, el cambio legal tiene que ser acompañado de una transformación significativa de las condiciones materiales de existencia personales y/o colectivas (Radi y Pecheny, 2018). Como menciona Graciela Zaldúa y su equipo, las argumentaciones que se basan en el aspecto biológico para explicar la realidad de los géneros esconden las dimensiones sociales, culturales y políticas en la conformación de las subjetividades, de las sexualidades y de los géneros (Zaldúa, 2016). Desde un paradigma inclusivo de las diversidades sexuales, cabe preguntarse ¿Cuáles son los modos posibles desde la investigación científica para visibilizar las construcciones identitarias de las familias no heteronormativas en contextos políticos y sociales adversos hacia la comunidad LGBTNB+? ¿Cómo se desafía la lógica de invisibilización en contextos de segregación? Desde la comunidad LGBTNB+, ¿qué otros modos de construcción de “lo familiar” son posibles? ¿Cómo se traman los espacios que habilitan la resistencia de las conquistas?

### Estado de situación de la población LGBTNB+ en la Argentina

Durante el año 2023, en la Argentina 133 personas fueron víctimas de *Crímenes de Odio* (Federación Argentina LGBT, 2024). El último Informe del Observatorio Nacional de Crímenes de Odio LGBT, advierte sobre la inexactitud del número, ya que sólo incluye los casos que son relevados por diferentes entes y que sin duda, sólo permiten vislumbrar una realidad que es más grave de lo que muestran los números (Federación Argentina LGBT, 2024). Según los resultados preliminares del Primer Relevamiento Nacional de Condiciones de Vida de la Diversidad Sexual y Genérica en la Argentina; realizado en agosto de 2023 del cual participaron 15 mil personas en todo el país, la mayoría de las personas participantes presentaron un nivel secundario completo o superior incompleto. En estos espacios las personas de la comunidad LGBTNB+ no estaban exentas de discriminaciones. En suma, nos encontramos en un contexto en el que se legitima desde el aparato estatal el ejercicio de la violencia y los discursos de odio hacia las diversidades sexuales. El Laboratorio de Estudios sobre Democracia y Autoritarismos (LEDA) explica que los *discursos de odio* tienen un efecto mayor si vienen de voces autorizadas como de un presidente, funcionarios o asesores de la Nación de un estado generando un efecto de amenaza para la vida democrática (Ipar, 2023). Dicha fuente advierte que estos discursos legitimados generan un clima de intolerancia que pueden provocar prácticas agresivas, segregacionistas y en sus formas más extremas *genocidas*. En esta línea de lectura, se toma como indicador del aumento exponencial de las violencias,

el *lesbofeminicidio* ocasionado por un hombre de 62 años quien agredió intencionalmente a dos parejas de mujeres lesbianas lanzando una bomba molotov en donde vivían en la madrugada del 6 de mayo del 2024. Dos de ellas fallecieron luego del hecho y la tercera, luego de una internación en terapia intensiva.

### Aspectos metodológicos

Se trabajó con un diseño descriptivo transversal *de carácter cualitativo*. Esta estrategia metodológica es apropiada para comprender las experiencias y las representaciones de determinado grupo sobre temas específicos, para comprender las relaciones entre actores sociales, y para evaluar políticas públicas y sociales desde el punto de vista de los actores a quienes se destina (De Souza Minayo, 1997). No consiste en realizar una generalización estadística sino permite aproximarnos a la comprensión de las particularidades y los significados de experiencias concretas contextualizadas. Se valoraron como datos significativos las palabras pronunciadas de las personas que participaron y brindaron sus testimonios.

Se realizaron 11 entrevistas semiestructuradas a personas del colectivo LGBTNB+ y 2 grupos de discusión con el equipo de salud de la institución coordinadora de la investigación.

Sobre el trabajo de campo, para difundir y presentar la investigación se editó un material audiovisual utilizado con el objetivo de visibilizar y sensibilizar a la población y particularmente a las personas que fueran clave y que pudiesen ser la llave de entrada para reclutar a las personas interesadas en participar de la investigación. El mismo contenía los objetivos y alcances del estudio junto con un mail y un número telefónico de contacto. Dicho material se compartió vía whatsapp con el equipo de salud de la institución y se contactó telefónicamente a las personas. Inicialmente se estableció contacto con referentes de organizaciones sociales e integrantes de los consultorios de género y diversidad del Programa de Salud Sexual Integral del municipio de Moreno. En una segunda instancia del trabajo de campo, se decidió ampliar la muestra a personas usuarias del sistema público que residan en la zona oeste del Gran Buenos Aires dado que el contacto directo desde la institución se veía dificultado por las *lógicas de invisibilización* (Brown, 2014). Ese momento coincidió con unas Jornadas que se organizaron como instancia de la investigación. Se apeló a contactos personales de hospitales y de la universidad pública. Y en una tercera instancia varios contactos se facilitaron a partir de la participación del equipo en el Encuentro Regional de Mujeres, Lesbianas, Bisexuales, Travestis, Trans, Intersex y No Binarios del Conurbano Oeste y Noroeste.

A través de esos procedimientos se configuraron dos muestras no probabilísticas, intencionales a través de la estrategia de bola de nieve. Los criterios de inclusión para la primera muestra fueron que: -se autopercibieran LGBTNB+, - hubiesen acudido a una institución de salud pública de Región Sanitaria V y VII por distintas vías de acceso durante el período perinatal desde el

inicio de la medida de Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio por la pandemia por COVID-19, y - fueran personas capaces y mayores de edad.

En el caso de la muestra de integrantes del equipo de salud, el criterio de inclusión fue que hubieran participado del circuito de atención de la salud de los procesos de gestaciones y/o del período perinatal de personas del colectivo LGBTNB+.

Se aplicó un Consentimiento Informado (CI) que fue aprobado por el Comité de Ética e Investigación del hospital donde se realizó el trabajo de campo, y se siguieron los principios éticos de voluntariedad, anonimato y confidencialidad.

Las **entrevistas** se realizaron en la institución, en domicilios particulares y en lugares públicos. La duración fue de una hora y cuarto aproximadamente. A las personas participantes se les informó en lenguaje claro y sencillo sobre la finalidad del estudio y se les compartió el material audiovisual. Previo al inicio de la toma de entrevistas se administró un cuestionario sociodemográfico. Los **grupos de discusión**, se llevaron a cabo en 2 franjas horarias diferentes. La convocatoria se realizó en forma personal y vía whatsapp con un texto, un flyer y el material audiovisual. Se realizaron en el aula de la institución y tuvieron una duración de una hora y veinte. Al finalizar, se les envió vía whatsapp un Formulario de Google a los fines de caracterizar socio-demográficamente a la población. El **análisis de los datos** se llevó a cabo mediante el análisis de contenido con el propósito de describir e interpretar actitudes, intereses y valores de un grupo poblacional específico. Se utilizó el tipo de abordaje de triangulación de métodos mediante la combinación de los instrumentos.

### Caracterización sociodemográfica de las muestras

En la muestra conformada por personas del colectivo LGBTNB+, la franja etárea oscila entre los 19 y los 41 años, siendo la edad promedio de 32,72 años. En referencia a la identidad de género autopercibida, de las 11 personas entrevistadas 6 se consideraban bisexuales, de las cuales 3 refirieron ser varones trans y se definieron como padre y no madre, y 2 resaltaron pertenecer al género no binario, mientras que 5 expresaron ser lesbianas. En referencia a la salud reproductiva, todas las personas refieren haber gestado. La totalidad se encontraba en una relación de pareja. En relación al nivel de escolaridad, todas las personas entrevistadas accedieron al nivel secundario, 2 de las cuales no lo completaron, y sólo 3 ingresaron a la universidad. La mayoría son amas de casa, el resto tiene ocupaciones formales e informales, y 3 se definieron como desocupadxs. En relación al lugar de residencia, del total de 11 participantes, 9 residen en Región Sanitaria VII (4 residen en Moreno, 3 en Tres de Febrero, 1 en Merlo, 1 en Marcos Paz), y 2 en Región Sanitaria V específicamente en San Miguel.

Con respecto a la segunda muestra, conformada por 27 personas integrantes del equipo de salud refirieron tener entre 20 y 52 años de edad, con una edad promedio de 40 años. En cuanto al desempeño institucional, la mayoría eran profesionales de

Enfermería, aunque participaron de otras disciplinas, personal no profesional, y referentes de Punto Violeta.

### Resultados

Los relatos expresan que en las consultas del control de la salud se da por sentado que sus prácticas sexuales son con una persona de diferente sexo, lo que se denomina *presunción de heterosexualidad* (Mertehikian, 2017; Brown, 2014; Ministerio de Salud de la Nación, 2011). En los testimonios se vislumbra en dichos tales como: “*Y en general porque soy mujer piensan que tengo relaciones con hombres, y sobre todo porque yo no parezco muchas veces lesbiana. Vos me ves así, pero yo soy... me pinto, me pinto las uñas, o sea, en general me he visto muy, muy femenina*” (Carmen, lesbiana, 40 años).

En el caso de los varones trans la gestación se vivencia como el efecto contrario a la decisión de *transicionar*: “*era diferente mi cuerpo no me gustaba nada*” (Dorian, varón trans, 19 años). Los temores ante la mirada de la otredad también fueron mencionados en el plano de la crianza, dado que los roles relativos al ejercicio de la maternidad/paternidad aparece sesgada y limitada bajo una mirada binaria.

Según los testimonios, las redes de apoyo con las que contaban las personas entrevistadas al momento de transicionar o antes de salir a la luz su orientación sexual, las señalaron como *personas endemoniadas o que están fuera de la regla*, lo cual generó *sentimientos de dolor y soledad frente a la falta de apoyo familiar*. Algunas personas expresaron que *se aíslan*, y otras que *las aíslan*. Esas insignias se desplazaron en miedos, en sentimientos de desprecio y el modo más cruel fue la exclusión de su entorno íntimo. No obstante, en más de la mitad de los relatos se mencionó la necesidad de contar con la disponibilidad de los lazos familiares. En todos los relatos *la familia aparece como la primera institución que segrega, discrimina y estigmatiza*. Se menciona en dichos tales como: “*me gustaría contar con alguien de mi familia, o sea, yo con mi familia no cuento, yo tengo la gente de acá no más, después no cuento con mi familia. O sea, para mi cumpleaños ponele, de mi familia no me saludó nadie, no se acordó nadie, ni mi hermana, me mandó dos días después. O sea, estuve con mis compañeros de trabajo, con mi pareja*” (Gonzalo, varón trans, 30 años). La *no aceptación por parte de las familias de la elección de la orientación sexual ni del estilo de vida ni de las redes no heteronormativas entramadas* fue una constante, manifestándose en dichos tales como “*que estás endemoniada*”... *es terrible lo que piensan. De hecho, con mi pareja somos las ovejas negras de la familia*” (Milena, bisexual, 41 años).

En la mayoría, las amistades funcionaron como apoyo y redes de cuidado durante los procesos de gestación. Se mencionaron en dichos tales como: “*tenemos muchas redes, nosotras tenemos muchas redes de amigas, porque nuestra familia está lejos*” (Carmen, lesbiana, 40 años). El lugar que ocupan *personas del colectivo resultó ser significativo* en la construcción y



sostén mediante tácticas colectivas. Los relatos dan cuenta de la potencia de las redes informales no heteronormativas que permiten resistir desde las minorías en permanente invención para *sortear los obstáculos*. Como novedad, la solidaridad entre los géneros, aparece expresada en dichos tales como: “ellos necesitan más ayuda. Tanto así, como otros géneros, no sé cómo será porque no estoy tan aggiornada, conozco la experiencia de dos amigos y se les hace muy difícil. El deseo mío es que eso cambie para bien que no se le obstaculice tanto el deseo de ser papás” (Celeste, lesbiana, 41 años).

En cuanto a los relatos del equipo de salud marcan que “vivimos en una sociedad totalmente agresiva, ninguna conquista se conquista y chau (...) la conquista es una situación transitoria. Ahora viene Milei y a lo mejor lo baja (risa). (Equipo de salud, turno mañana)”. A su vez, se denota la necesidad de construir instituciones que sean cercanas, que alojen desde la proximidad. Esto requiere de un trabajo intersectorial e interinstitucional que colabore con la visibilización de las nuevas construcciones identitarias de lo familiar. Así mismo recuperamos algunas verbalizaciones: “(...) estábamos en una conversación con una chica y dije, me llamo fulana de tal, soy no binaria; le dije, disculpame pero tengo que googlear qué significa. Hay cosas que son muy nuevas, obviamente una se tiene que re-educar” (Equipo de salud. Turno tarde) y “esta es una conversación que se tiene que dar entre todas las instituciones, ¿No?, institución familia, institución escuela, institución hospital, centro de salud porque sino pareciera, depositamos la responsabilidad en esa persona y en la familia de esa persona (...) es un acompañamiento de todos” (Equipo de salud. Turno mañana).

### Desafíos y propuestas

“Pensar los amores desde lo inclusivo nos lleva a pensar el mundo desde lo inclusivo. La diferencia desde lo inclusivo”  
Brigitte Vasallo.

Passerino y otros definen al concepto de democracia sexual como *el poder de definir las normas que nos definen* (Passerino, 2015). Cabe preguntarse, ¿qué tipo de corporalidades se acercan e incomodan a las instituciones que llevan el nombre de *Maternidad?* y en un sentido amplio ¿alcanza con que las diversas subjetividades sean nombradas en el marco legal? ¿Cómo incluir a las diversas subjetividades en la trama de las prácticas situadas? Las líneas de acción para profundizar en la implementación efectiva de paradigmas inclusivos de las diversidades sexuales irán de la mano de las pequeñas intervenciones de visibilización desde las micropolíticas que se puedan accionarse desde los espacios de enunciación, tanto en las calles pero también dentro de la trama de las instituciones. En contextos críticos donde opera la crueldad, acompañar en la construcción identitaria de las diversas subjetividades desde la disponibilidad y la hospitalidad y la proximidad será un desafío para derribar la invisibilidad.

### BIBLIOGRAFÍA

- Brown, J., Pecheny, M., Tamburrino, M.C., Luciani Conde, L., Perrotta, G., Capriati, A.; et al. (2014). Atención ginecológica de lesbianas y bisexuales: notas sobre el estado de situación en Argentina. *Interface*. 18(51), 673-84.
- De Souza Minayo, M. C. (1997). *El Desafío del Conocimiento. Investigación cualitativa en salud*. Buenos Aires: Lugar.
- Federación Argentina LGBT, Defensoría LGBT, Defensoría Provincia de Buenos Aires y Defensoría del Pueblo Ciudad Autónoma de Buenos Aires (2024). *Observatorio de Crímenes de Odio [Lgbt]+ Motivados por discriminación por orientación sexual, expresión e identidad de género*. <https://falgbt.org/ultimo-informe/>
- García Sanabria, L. (2023). Lesbofemicidios en Latinoamérica: entre la vitalidad y el riesgo de la existencia lésbica. *Revista del Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales*. (4), 231-49. <https://www.clacso.org/lesbofemicidios-en-latinoamerica-entre-la-vitalidad-y-el-riesgo-de-la-existencia-lesbiana/>
- Goffman, E. (2006). *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires-Madrid: Amorrortu.
- Ipar, E., Cuesta, M. y Wegelin, L. (2023). *Discursos de odio. Una alarma para la vida democrática*. Buenos Aires: UNSAM.
- Ley de Matrimonio Igualitario N° 26.618 (15 de julio de 2010) <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/verNorma.do?id=169608>
- Ley de Identidad de Género N° 26.743 (09 de mayo de 2012). <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/verNorma.do?id=197860>
- Mertehikian, Y. A. (2017). La salud sexual y (no) reproductiva en debate: apuntes a partir de experiencias de mujeres lesbianas y bisexuales en la Ciudad de Buenos Aires. *La manzana de la discordia*, 12, (1), 21-30.
- Messina, I. (2023). La felicidad es política. Una aproximación a prácticas afectivas de la comunidad trans en Guatemala. *Revista del Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales*. (4), 153-69. <https://www.clacso.org/la-felicidad-es-politica-una-aproximacion-a-practicas-afectivas-de-la-comunidad-trans-en-guatemala/>
- Ministerio de Salud de la Nación (2020). *Atención de la salud integral de personas trans, travestis y no binarias. Guía para equipos de salud*, MSAL. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-10/guia-salud-personas-trans-travestis-nobinarias.pdf>
- Passerino, L. M. y Trupa, N. S. (2015). *Ciudadanías sexo-genéricas y corporalidades: un análisis de las leyes de fertilización asistida y reparación mamaria en Argentina*. Universidad de León. Facultad de Educación. Departamento de Psicología, Sociología y Filosofía; Cuestiones de Género: de la igualdad y la diferencia [Internet]. [Citado el 3 de diciembre 2023]; 161-174. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/51977>
- Pecheny, M. (2008). Introducción. Investigar sobre sujetos sexuales. En: Pecheny M., Figari C. y Jones D. (comps.), *Todo sexo es político. Estudios sobre sexualidades en Argentina*. Buenos Aires: Libros del Zorzal.
- Ministerio de Salud de la Nación, Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (2011). *Identidades diversas, los mismos derechos. Primera Jornada Nacional de Diagnóstico participativo*, Serie Experiencia.

- Moschella, R., Pawlowicz, M.P., Ibañez, A., Pomati, A. y Martínez, F. (2023). *Diversidades y gestaciones: prácticas situadas en salud integral. Memorias XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. Facultad de Psicología, UBA, 2*, 71-4. <http://jimemorias.psi.uba.ar/>
- Radi, B. y Pecheny, M. (2018). *Travestis, mujeres transexuales y tribunales: hacer justicia en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires*. Buenos Aires: Jusbaire. [www.juschubut.gov.ar/images/biblioteca/Travestis\\_mujeres\\_trasn\\_y\\_tribunales.pdf](http://www.juschubut.gov.ar/images/biblioteca/Travestis_mujeres_trasn_y_tribunales.pdf)
- Registro Nacional de las Personas (2022). *Caracterización sociodemográfica de las personas que rectificaron sus datos identificatorios de acuerdo a la Ley de Identidad de Género. Argentina*, Ministerio del Interior. <https://www.argentina.gob.ar/interior/renaper/estadistica-de-poblacion/caracterizacion-sociodemografica-de-las-personas-que>
- Vasallo, B. (2014). *Redes Afectivas y Revoluciones*. Pensaré Cartoneras. España.
- Zaldúa, G. Longo, R., Lenta, M.M. y Sopransi M. B. (2016). Diversidades sexuales y derecho a la salud. En: *Intervenciones en Psicología Social Comunitaria. Territorios, actores y políticas sociales*. Buenos Aires: Teseo. <https://www.editorialteseo.com/archivos/14054/intervenciones-en-psicologia-social-comunitaria/>
- Zaldúa, G. Lodieu, M.T. Gaillard, P., Tisera A. y Pawlowicz, M.P. (2010). Contextos críticos en salud. En: Zaldúa, G. y Bottinelli, M.M. (comps.) *Praxis Psicosocial Comunitaria en Salud. Campos epistémicos y prácticas participativas*. Buenos Aires: EUDEBA.