



UNIVERSIDAD DON VASCO, A.C.

INCORPORACIÓN N° 8727-25 A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA DE PSICOLOGÍA

**EXPERIENCIA EMOCIONALDE UN JOVEN
EN RELACIÓN CON SU TRANSEXUALIDAD.**

TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

Lilia Estephanie Cárdenas Barrera

ASESORA: Lic. Perla Lizbeth Uribe Carmona

Uruapan, Michoacán. A 24 de marzo de 2018



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

ÍNDICE

Introducción.

Antecedentes	1
Planteamiento del problema	5
Objetivos	7
Pregunta de investigación	8
Instrumentos de campo	8
Justificación	9
Marco de referencia	10

Capítulo 1. La transexualidad.

1.1 Definición de transexualidad	15
1.1.1 Diferencias entre transexual, travesti y homosexual	18
1.2 Identidad de género	20
1.2.1. Identidad sexual	22
1.3 Relación de la madre con el hijo transexual en la infancia	25
1.4 Transición a la transexualidad	30
1.5 Perspectiva psicoanalítica, endocrinológica y genética de la transexualidad	33
1.6 Perspectiva nosológica de la transexualidad.	37

Capítulo 2. Juventud.

2.1 Definición de juventud	48
--------------------------------------	----

2.2 Factores que influyen en el óptimo desarrollo	51
2.3 Áreas de desarrollo	53
2.3.1 Área de desarrollo físico	54
2.3.2 Área de desarrollo cognoscitivo	55
2.3.3 Área de desarrollo afectiva	59
2.3.4 Área de desarrollo social	62

Capítulo 3. Metodología, análisis e interpretación de resultados.

3.1 Descripción metodológica	68
3.1.1. Tipo de enfoque	68
3.1.2 Tipo de diseño	69
3.1.3 Tipo de estudio	69
3.1.4 Tipo de alcance	70
3.1.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	71
3.2 Población y muestra	72
3.3 Descripción del proceso de investigación	73
3.4 Análisis e interpretación de resultados	75
3.4.1. Factores que influyeron para la identificación con el sexo contrario	76
3.4.2. Experiencias emocionales de rechazo	80
3.4.3. Experiencias emocionales de aceptación	86
3.4.4. Identificar el proceso de transición para asumir su transexualidad a nivel social.	90

INTRODUCCIÓN

El presente estudio se enfoca a realizar un análisis de cómo es la experiencia emocional de un joven en relación con su transexualidad. Para ello, se aborda un conjunto importante de teorías que explican detalladamente cómo las personas sienten la necesidad de actuar y semejarse al sexo opuesto, pasando por experiencias emocionales, las cuales se clasifican en positivas y negativas.

Antecedentes

Para fines prácticos al hablar de la transexualidad en esta tesis se hará referencia a la siguiente definición propuesta por Eslava (2008: 449): “las personas transexuales masculinas son hombres que nacen con miembros sexuales pertenecientes al sexo masculino y se identifican como mujeres, teniendo un sentimiento de haber nacido en el cuerpo equivocado”. Estos individuos tienen un fuerte deseo de vestirse con ropas del sexo opuesto, necesidad intensa por cambiar de sexo incluso en su estructura anatómica, presentando características femeninas.

A continuación, se mencionan tres investigaciones que se han realizado por distintos profesionales en las diferentes áreas de la salud, con el objetivo de tener un panorama más amplio de cómo surge la transexualidad; debido a que no existen antecedentes nacionales confiables, se consideró mencionar investigaciones de otros países.

En el año 1997 se realizó una investigación en Bélgica por Cohen y colaboradores la cual tendría el título de “Functioning of adolescent transsexuals”, la cual tenía como objetivo evaluar las siguientes áreas de funcionamiento psicológico asociadas con alteraciones psíquicas: trastornos de la precisión perceptual, del pensamiento y autoimagen negativa, tomando como instrumento de evaluación el test Rorschach, en donde los sujetos de estudio fueron adolescentes transexuales comparados con los de un grupo constituido por adolescentes con trastornos psiquiátricos y otro grupo de adolescentes sin ellos; evaluaron tres áreas en relación con la primer área encontraron que el grupo de los transexuales ocupó un lugar intermedio entre los adolescentes normales y los pacientes psiquiátricos, en tanto que la autoimagen negativa se asocia con el grupo psiquiátrico, concluyendo que no se requiere de mayor psicopatología para desarrollar transexualismo.

Por otra parte, se realizó una investigación en el Buffalo, EUA por Beker y Ehrhardt 1974 (citado por Goldman 1989), tenía como nombre “Disfunciones cerebrales de tipo lobular por estrógenos y andrógenos”, dicha investigación tenía como objetivo descubrir si las concentraciones de estrógenos y andrógenos en la etapa prenatal influían en cambios neurológicos que favorecieran a la aparición de la transexualidad. Se utilizó como herramienta a fetos, a los cuales sometieron a procesos hormonales, aplicándoles a través de la madre, andrógenos durante la vida intrauterina.

Cuando dichos fetos nacieron, se compararon con un grupo de niñas que no habían recibido andrógenos antes del nacimiento, los resultados de dicho estudio pueden concretarse en una serie de diferencias conductuales entre dos grupos, uno con una alteración de andrógenos y otro con normalidad femenina. Requiere aclarar que el grupo experimental androgenizado había recibido una educación por parte de sus padres como niñas y la morfología de sus genitales externos se encontraba dentro de los límites de la normalidad femenina.

Las chicas androgenizadas prenatalmente se distinguieron del grupo de control en los siguientes puntos:

- 1) Las chicas androgenizadas se expresaban como más masculinas y hombrunas que las otras chicas normales, las chicas androgenizadas expresaban haber preferido ser hombres.
- 2) Las chicas androgenizadas no tenían gusto por vestir femeninamente, a comparación del grupo de chicas normales.
- 3) Las chicas androgenizadas se diferenciaban del grupo de chicas normales por preferir de actividades que requerían de un mayor esfuerzo, la elección de juegos y gustos eran más propios de chicos, preferían tener como compañeros de juego a chicos, en comparación con el grupo de chicas normales, que preferían tener actividades sedentarias y compartirlas con chicas.

- 4) Las chicas experimentales preferían tener más contacto físico con mujeres que con hombres, aun cuando preferían jugar más con hombres.

En conclusión, los objetivos proyectan resultados en la alteración de la conducta, como un proceso donde los patrones principales a nivel cerebral han sido modificados desde antes del nacimiento. La postura endocrinológica, junto con sus estudios en otras especies animales, apuntan a que los procesos de transexualidad están predispuestos por los factores hormonales previos al nacimiento del individuo y su acción radica en las funciones cerebrales y conductuales.

Se realizó otra investigación en Madrid, España, por Ferré y cols. (1984), la cual se realizó bajo el nombre de "Psicopatología del transexual" y tenía como objetivo conocer si las personas que se identificaban con el sexo contrario, habían vivido algún tipo de abuso sexual y si esto les desencadenaba algún trastorno psiquiátrico, como herramienta de medición utilizaron el SCL 90 y MMPI, aplicado a 479 hombres que esperaban reasignación quirúrgica.

Los resultados obtenidos arrojaron que el 25.5% habían intentado suicidarse en los últimos 2 años, el 43.2% estaban implicados en conductas de prostitución, mientras que el 45% habían vivido situaciones de abuso sexual en las cuales se implicaba actos forzados y de violencia durante la infancia; por otra parte, un 15% sufrieron abuso sexual durante la adolescencia y un 30.7% padecían algún trastorno

psiquiátrico del área neurótica y trastornos de disforia de género, de los cuales, el 11.8% fueron internados en psiquiátricos por la gravedad de su estado mental.

A forma de conclusión, se obtuvo que el abuso sexual es un factor que detona la transexualidad, al tener un 60% de sujetos que reafirmaron su sexualidad tras haber sufrido abuso sexual, lo cual da pie a desarrollar trastornos de la personalidad y trastornos referidos a lo neurótico reactivo o adaptativo.

Planteamiento del problema

El sexo es un estatus social que se otorga en el momento del nacimiento mediante la observación de la apariencia genital, tras lo cual se asigna un sexo legal (hombre o mujer), por siguiente, se pasa a formar parte de un género u otro (masculino o femenino), es decir, según el sexo biológico se impone un sexo social, que presupone el sexo psicológico, habitualmente el sexo biológico y el género coinciden y se adoptan al rol sexual esperado, según Arrowhead (2013).

Se ha observado que si el sexo psíquico no concuerda con lo restante, se habla de una dicotomía con el sexo esperado (sexo social) y se adopta una identidad sexual y una identidad de género distinta, a lo que se le llama disforia de género, la cual también se conoce como transexualidad.

Al no coincidir el sexo con el género, la persona se encuentra desorientada al no pertenecer a ningún sexo esperado, percibiéndose como rara, ya que no logra encajar en ningún lado; al no percibirse como la sociedad lo espera, los transexuales son violentados por el hecho de ser diferentes.

En lo que respecta a México, según la CONAPRED (2016), se considera que una persona transexual no es digna de formar parte de una sociedad, esto dificulta sus relaciones sociales, así como laborales, teniendo un restringido campo laboral en donde se limita a la prostitución o actividades denigrantes.

A pesar de que la población transexual sigue en aumento, pocas son las personas que parecen tener interés en este tema, que continúa poco estudiado, ya que las investigaciones en el área de la salud son limitadas, tratando temas únicamente para la prevención de VIH y el correcto uso de métodos anticonceptivos; por otra parte, los procesos legales para reconocer sus derechos son un tabú, ya que no existe ley que respalde sus derechos a nivel país. Lo anterior se contrapone con el hecho de que México es uno de los países que apoya la diversidad sexual, promoviendo asociaciones que orientan a las personas sobre la identidad de género y el identificarse con el sexo opuesto. Una de las clínicas que atiende este tipo de situaciones en la Ciudad de México es "Reflejo", la cual imparte talleres, conferencias e información a las familias de las personas transexuales.

Es útil conocer información de este tema en especial para la Psicología al considerar la transexualidad como una forma de expresión de lo femenino en lo masculino.

Objetivos

La presente investigación tiene como propósito alcanzar los siguientes objetivos.

Objetivo general

Describir la experiencia emocional de un joven de Uruapan, Michoacán, en relación con su transexualidad.

Objetivos particulares

1. Definir la transexualidad con fundamentos teóricos.
2. Explicar teóricamente la influencia de la madre en el proceso de identificación.
3. Definir la juventud desde la perspectiva del desarrollo del ciclo de vida.
4. Explicar las áreas de desarrollo de la juventud.
5. Señalar los factores que dieron pauta para vivirse como transexual.
6. Identificar las experiencias emocionales respecto a la aceptación y el rechazo personal y social.

7. Identificar el proceso de transición para asumir su transexualidad a nivel social

Pregunta de investigación

Al existir una dicotomía entre el sexo biológico y el sexo psíquico, así como una inconformidad con su género y los roles sociales atribuidos, las personas transexuales presentan un cúmulo de emociones, al sentirse confundidas y no pertenecientes a uno de los géneros impuestos por la norma social, por lo cual surge la siguiente pregunta de investigación.

¿Cómo es la experiencia emocional de un joven de Uruapan, Michoacán, en relación con su transexualidad?

Instrumentos de campo

La variable que se consideró dentro de esta investigación es la transexualidad, para poder explicar la experiencia emocional de un joven de Uruapan, Michoacán, en relación con esta.

Para poder conocer la experiencia emocional, se obtuvo la información por medio de la entrevista semiestructurada, la cual se entiende mejor como una “relación de dos personas que se lleva de forma presencial para intercambiar información que pueda ser importante para cumplir un objetivo particular” planteado desde un inicio

de la entrevista entre un entrevistador y un entrevistado según (Hernández y cols.; 2010: 59). La entrevista utilizada en esta investigación fue de tipo semiestructurado, lo definen estos autores como un recurso que se basa en una guía de asuntos o preguntas, en donde el entrevistador tiene la libertad de expresarse libremente.

Justificación

En México, la sociedad ha buscado nuevas formas de expresión en el ámbito de la sexualidad, manifestando su inconformidad con el sexo asignado biológicamente para sentirse identificado con su sexo y género, dando pauta a la importancia del proceso de la identificación con el sexo contrario y el vínculo existencial entre la madre y el desarrollo del hijo. Se describirán, a continuación, las ideas que justifican la importancia de esta investigación.

Para la psicología, el presente estudio es importante, ya que ayudará a conocer cómo los jóvenes transexuales se identifican con el sexo contrario y contribuirá para el análisis de los factores que propiciaron el reconocimiento de su transexualidad, para vivirse como mujer, tomando en cuenta las experiencias emocionales que surgieron en el proceso de la transición, de esta forma, se profundizará en un tema poco conocido en el ámbito de la salud mental.

Se considera que es importante, ya que la información recopilada ayudará a conocer la perspectiva teórica, complementándola con la vivencia de un joven transexual, para enriquecer así dicha información.

Asimismo, su importancia es esencial para conocer los factores del desarrollo en la juventud y las áreas de vida que influyeron para la transición de hombre a mujer, esta investigación busca aportar a la sociedad uruapense, una nueva ventana de conocimiento para dejar de lado los tabúes que surgen respecto a las personas transexuales y su origen innato..

Marco de referencia

Para tener una visión más amplia de la persona en la cual se basa la presente investigación, se muestra una breve biografía de su vida, que contemple el contexto donde se desarrolló, su educación tanto familiar como académica, teniendo como finalidad que los lectores de esta investigación conozcan generalidades sobre el desarrollo de su ciclo de vida, omitiendo su identidad personal, por lo cual se utilizará un nombre ficticio.

Nació el 15 de agosto de 1986, en la ciudad de México, siendo producto de una violación. Los doctores le atribuyeron el sexo de hombre al cumplir las características anatómicas de un varón, su familia natural estaba conformada por su madre biológica, que era soltera; ella tomó la decisión de darlo en adopción ese mismo día, a los pocos minutos de haber nacido, la pareja que adoptaría al bebé era

un hombre que trabajaba como transportista de material de construcción y una mujer que se dedicaba al hogar, dicha pareja no podía tener hijos de forma natural, siendo este bebé su hijo único, al cual nombrarían Omar.

Su ambiente familiar era estable, económicamente era bajo y socioculturalmente era medio alto, ya que a pesar de que sus papás no contaban con una formación académica les gustaba leer y estar informados de lo que sucedía en el medio de la política y la sociedad. El carácter de ambos padres imponía a la casa reglas estrictas, debido a la educación que les fue impuesta, en donde la familia del papá era machista y la familia de la mamá proviene de creencias y costumbres de la cultura indígena.

Durante los primeros años vida de Omar, su desarrollo cognitivo, motor y de adaptación fue favorable, asimismo, durante esta etapa comenzó a despertar un interés por la ropa femenina y por querer imitar a grandes cantantes (mujeres), poniendo toallas y cortinas en su cabeza que simularían el pelo largo. En ocasiones se vestía con la ropa de su mamá sin que esta se diera cuenta, sus ademanes y su tono de voz figuraban más a una mujer, por otra parte, sus padres se daban cuenta que su hijo no era del todo masculino y lo aceptaban.

Durante la adolescencia, comenzaron a despertar más dudas sobre su identidad de género y sexual, ya que las niñas no le parecían atractivas, pero despertaba una gran curiosidad por querer vestirse como ellas y querer jugar un rol

distinto al asignado, las relaciones con compañeros de su escuela lo llevaron a la conclusión que no sabía qué era, ya que no podía encajar ni identificarse con ninguna de las dos categorías sociales, “no era hombre pero tampoco mujer”.

Durante esta etapa se dio cuenta que fue adoptado, esta información fue dolorosa y confusa, de manera que quiso buscar respuestas sobre su origen y el por qué no encajaba en los roles sociales. Además, comenzó a explorar su feminidad, vistiéndose como mujer durante fiestas de amigos y asumiendo el rol femenino; durante esta etapa conoció a personas que tenían preferencias sexuales por su mismo género, ellas mismas le explicaron sobre la diversidad sexual.

Conoció un grupo urbano en donde se sentía identificado, dicho grupo se conoce con el nombre de *darketos*, los cuales utilizan vestimentas de color negro, con accesorios en color plata, su género de música es el rock pesado y el metal, suelen basar su ideología en la vida y la muerte. Así, nadie lo criticaba o señalaba por sus preferencias sexuales, sino por su manera de vestir, la música y el mundo *dark* era un escudo que utilizaba para sentirse protegido de cierta manera.

Durante sus primeros 20 años experimentó sentimientos de frustración por no ser una mujer y tener que vestirse como hombre, durante su preparación profesional en la universidad se dio cuenta de que sus preferencias sexuales y su sexo eran circunstancias diferentes, durante esta etapa comenzó una revolución consigo mismo y comenzó a vestirse con prendas femeninas y salir de esta manera a la sociedad.

Comenzó un proceso de encontrarse así mismo y dar respuesta a las preguntas que lo desconcertaban, tales como: ¿Quién soy? ¿Por qué soy así? ¿Estoy loco? Durante muchos años escuchó críticas de su persona y aprendió a vivir con eso, pero en esta ocasión era diferente, ya que realizaría una autoevaluación y una búsqueda de sí mismo.

El proceso de transición de hombre a mujer fue difícil, pero no imposible, comenzó a utilizar ropa de mujer con más frecuencia, comenzó a utilizar cosméticos, se dio cuenta que podía modificar su aspecto masculino por medio de tratamientos hormonales y decidió entrar en un proceso de ese tipo para hacer sus pechos más grandes y su cadera ancha; a la par, decidió realizarse una depilación con láser en todo su cuerpo para eliminar el vello, cada vez estaba más cerca de poder ser lo que siempre anheló: una mujer.

Comenzó a nacer en ella un gusto por el arte que la llevó a estudiar danza árabe y diseño de modas, para confeccionar su propia ropa y vestir de una manera original, combinando su gusto y amor por la ropa negra y los estoperoles de una forma femenina; al ver que su ropa le gustaba a sus amigos, comenzó a diseñar ropa para ellos y lo que comenzó como un gusto personal, terminó como un negocio que se expandiría en dos locales ubicados en diferentes colonias de Uruapan.

En la actualidad, es una mujer exitosa que busca expandir su marca de ropa y seguir construyéndose como persona, siendo un ejemplo a seguir para la comunidad LGTB de Uruapan, Michoacán.

CAPÍTULO 1

LA TRANSEXUALIDAD

La transexualidad no es fenómeno actual, existe desde siglos anteriores y en diferentes culturas. El término transexual se utiliza para denominar a los individuos que desean vivir de forma permanente como miembros del sexo opuesto, existiendo una incongruencia entre sexo y el género al que quieren permanecer. En épocas anteriores se desconocía el por qué las personas no se sentían cómodas con su sexo asignado, por lo cual comenzaron a realizarse investigaciones dentro de la medicina y la psicología para encontrar una respuesta a este fenómeno. A continuación, se explicarán algunas de las teorías realizadas por diferentes investigadores.

1.1 Definición de transexualidad

El término transexualismo fue utilizado por primera vez por Cauldwell en *Psychopathia Transexualis* (citado por Gotwal; 1983), se refiere a creencias por personas normales anatómicamente, que tienen preferencia a vestirse como su género opuesto Block y Tessler (citados por Gotwal;1983). Se buscó profundizar sobre este término ya que era muy ambiguo y poco específico, buscando características que definieran al grupo de personas.

Henry (citado por Bergero y cols.; 2004) define transexualidad como el sentir que se pertenece al sexo contrario, con un deseo intenso de funcionar como el miembro opuesto, los órganos primarios (testículos) y los órganos secundarios (pene) son una deformidad del cuerpo.

Por otra parte, se entiende que la transexualidad es la convicción de un sujeto, biológicamente normal, que quiere pertenecer al otro sexo; a esta creencia le acompaña la demanda de intervención quirúrgica y endocrinológica para modificar la apariencia anatómica en el sentido del otro sexo (Stoller, citado por Bergero y cols.; 2004).

Asimismo, la transexualidad es un problema de la identidad del género en el que una persona manifiesta con convicción persistente y constante, el deseo de vivir como miembro del sexo opuesto y progresivamente enfoca sus pasos hacia una vida completa en el rol del sexo opuesto (Money, citado por Bergero y cols.; 2004).

Las personas transexuales masculinas son hombres que nacen con miembros sexuales pertenecientes al sexo masculino y se identifican como mujeres, teniendo un sentimiento de haber nacido en el cuerpo equivocado, manifiestan un fuerte deseo a vestirse con ropas del sexo opuesto, necesidad intensa por cambiar de sexo incluso en su estructura anatómica, presentan características femeninas (Eslava; 2008).

Estas personas consideran haber estado ubicados en un rol para el cual no están preparados, sin embargo, para ellos es necesario adaptarse para sobrevivir, de manera que tienen que aprender un rol que no les gusta y con el cual no se sienten identificados, aprendiendo líneas de diálogos y emitiendo conductas que socialmente son atribuidas a lo masculino. El problema aparece cuando dejan este rol que les fue asignado por la sociedad y buscan una explicación coherente sobre cómo su cuerpo se equivocó con sus órganos sexuales, queriendo ser mujeres.

Las personas transexuales masculinas buscan sentirse mujeres y vivirse como tales, adoptando el rol correspondiente ante la sociedad; buscan que se les reconozca como personas femeninas, algunos se someten a tratamientos hormonales para tener un físico parecido al de una mujer (Sarason y Sarason; 1990).

El ser transexual es un conflicto entre el sexo físico real de una persona y el sexo con el que esta se identifica, ella presenta una molestia considerable con el sexo biológico con el que nació (Allen y Gorski, citados por Bee y Mitchel; 1987).

Por otra parte, el trastorno de identidad sexual (transexualismo) se caracteriza por una identificación intensa y persistente con el otro sexo, acompañada de malestar persistente por el propio sexo. Detona sentimientos intensos y persistentes de malestar con el sexo asignado, así como el deseo de poseer el cuerpo del otro sexo y de ser considerado como un miembro del otro sexo (López; 2003).

1.1.1 Diferencias entre transexual, travesti y homosexual

Para fines prácticos, se explicarán las diferencias teóricas entre transexual, travesti y homosexual, ya que cada uno de ellos posee características diferentes al identificarse con su sexo y con su género, asimismo, como la forma en que se perciben.

Gotwald (1983) hace referencia a que un travesti es una persona que siente satisfacción o placer por vestir con ropas del sexo opuesto, sin necesidad de ser homosexual; se puede clasificar como un fetiche el deseo intenso de necesitar una vestidura del sexo contrario para llegar a una excitación o clímax dentro de una relación sexual.

Por otra parte, Ortega (citado por Cava, 2006) menciona que un homosexual se caracteriza por tener una preferencia sexual por su mismo sexo, conservando su porte y características físicas de su sexo biológico con el sexo social o género adecuado, presentan características femeninas, pero no tienen el deseo de ser mujeres.

El transexual masculino, como ya se ha descrito anteriormente, es un sujeto que nace perteneciendo al sexo masculino, pero tiene un deseo intenso por pertenecer al sexo opuesto, toma características femeninas y busca parecerse a una mujer (Dor; 1988).

Se diferencian los travestis y los homosexuales de los transexuales, ya que los travestis y los homosexuales juegan a ser mujeres, conservando el sentimiento de seguir siendo hombres y disfrutando de su órgano sexual, el pene, como fuente de excitación y placer; por otra parte, los transexuales viven la presencia de su pene con el más grande horror, el transexual jamás podrá sentirse en una posición homosexual cuando mantiene relaciones con hombres, ya que busca obtener el placer como las mujeres. Cuando el transexual mantiene relaciones con personas de su mismo género, no se considera un acto homosexual, para estas personas, la experiencia es totalmente heterosexual (Gotwald; 1983).

Cava (2006) menciona que el travesti busca vestirse con prendas del sexo opuesto para llegar a una estimulación sexual, este no es el motivo por el cual el transexual usa ropas del sexo opuesto, ya que él se siente mujer y la vestimenta se toma como una parte intrínseca de su ser.

Asimismo, Dor (1988) considera al transexual como un acompañante femenino, adoptando el rol social de una mujer; los transexuales idealizan a una mujer perfecta, la cual pretenden llegar a ser, otra característica esencial del transexual es la relación que mantuvo con su madre en su primera infancia, ya que el modelo con el que se identificó desde el nacimiento fue ella.

1.2 Identidad de género

Se entiende que a lo largo del tiempo, la sociedad ha considerado el género como una etiqueta con la cual se identifican, ya sea por una cuestión histórica o decisión propia. Sin embargo, por tratarse de una cuestión identitaria, es importante aclarar que el género no es natural o innato, sino que es un constructo social que tiene décadas impuesto como una regla social para pertenecer a ciertos grupos o clases sociales, con esto se explica que un niño (personas con órganos sexuales masculinos) se identifica como un hombre.

Dicho niño tendrá que ser persuadido por sus padres, para identificarse primeramente con su padre, el cual le transmitirá lo aprendido socialmente y enseñará lo que es ser un varón; por otro lado, la niña (persona con órganos femeninos) será persuadida por su madre, la cual le transmitirá cómo ser una mujer, según la cultura y sociedad según Flores (2001).

Beneria y Roldan(1987) sostienen que el género es una red de creencias, rasgos de personalidad, actitudes, sentimientos, y actividades diferenciadas entre hombre y mujer, a través de una construcción social que tiene una serie de elementos distintivos.

De tal forma que se les atribuirán o designarán conductas y valores asociados a sus roles se considera la educación como una instancia de socialización, destacándose el sexismo que existe en la misma educación, la cual no es solamente textual, sino que también se da por medio de un currículo oculto, el cual se entiende mejor como el trato diferencial entre hombres y mujeres mediante el lenguaje, los gestos y el tono de voz. Existen diferentes maneras de reafirmar a los niños y niñas su identidad de género por medio de la familia, la escuela y los medios de comunicación, según Barreda (2002).

La identidad de género atribuida por la sociedad se establece desde el momento en que se sabe si el feto tiene pene o vulva, por lo cual, antes de nacer, los seres humanos ya tienen designado cuál será su modelo de crianza y proceso para su identificación de género según Barreda (2002).

Es así que, culturalmente, el modelo del hombre masculino heterosexual y la mujer femenina heterosexual, es sobrevalorado, apartando identidades sexuales que se han construido al margen del discurso dominante de la heterosexualidad, de esta manera, “se deja de lado las múltiples e imaginables combinaciones de los tres constituyentes de la identidad sexual, que dan como resultado que un hombre pueda ser en diferentes niveles, más o menos femenino y que una mujer pueda ser más o menos masculina, incluso puede que no consideren la posibilidad de hombres homosexuales muy machos y mujeres lesbianas muy hiper femeninas, dado que la división binaria comprende las prácticas sociales y los opuestos como una

construcción excluyente, donde el ser hombre es no ser una mujer y ser mujer es no ser un hombre” según Escobar (citado por Gregorio; 2010).

La cultura ha impuesto barreras de género en específico, de manera que no son intercambiables unas con otras, brindando a la sociedad una escala para medir a las personas, etiquetando y llenando de prejuicios los actos y actividades que realizan por el hecho de no ser lo adecuados para su sistema de género.

Por otra parte, dentro del eje de género, existe la diversidad sexual que da lugar a las preferencias sexuales de los seres humanos, sean hombres o mujeres. El género, como ya se explicó anteriormente, es un constructo social importante para poder encajar dentro de una sociedad o comunidad, el género, al igual que la personalidad, se comienza a formar a partir de los primeros 2 años de vida del infante, siendo estos de suma importancia para la vida adulta, ya que se reafirma la conducta esperada socialmente, un niño(a) que no es reafirmado(a) correctamente crecerá con la incertidumbre de no saber cuáles son sus bases para representar un comportamiento adecuado, esto es referido por Barín y Meler (2004).

1.2.1. Identidad sexual

La identidad sexual es la suma de las dimensiones biológicas y de conciencia de un individuo que le permiten reconocer la pertenencia sexual a otro, es decir, ser varón o mujer independientemente de la identidad de género (sentirse

como hombre o mujer) o su orientación sexual (tendencia o inclinación sexual). Este concepto está en estrecha relación con la identidad de género según Papalia y Wendkos (1998).

La formación de la identidad sexual es un proceso complejo que empieza en la concepción, pero que se vuelve clave durante el proceso de gestación e incluso en experiencias vitales, tras el nacimiento. Existen muchos factores y combinaciones de los mismos que pueden llevar a la confusión, pero la tradición en la mayoría de las sociedades insiste en catalogar a cada individuo por la apariencia de sus genitales, según Papalia y Wendkos (1998).

La identidad sexual se fija en la infancia temprana (no más allá de los 2 o 3 años), a partir de entonces es inmutable. Esta conclusión se obtiene generalmente preguntando a personas transexuales cuándo se dieron cuenta por primera vez que la identidad sexual que les había asignado la sociedad no se correspondía con aquella con la que se identificaban, según Praíces (citado por Gherardi; 2010).

En el caso de las personas transexuales, sus problemas suelen reducirse cuando pueden pasar por el proceso de reasignación de sexo, el cual incluye la cirugía de reasignación sexual, u“operación de cambio de sexo”.

Escobar (citado por Gregorio; 2010) menciona que, equivocadamente, hay personas que definen la transexualidad con una homosexualidad extrema; es decir,

según estas personas, una persona transexual ama tanto al otro sexo que acaba identificándose con él.

Sin embargo, investigaciones en sexología de la Universidad Libre de Ámsterdam, apuntan a que la identidad y la orientación sexual son hechos absolutamente diferentes, por lo que pueden darse personas transexuales con diferentes orientaciones sexuales. Praíces (referido por Gherardi; 2010) menciona que hay estudios que indican que más de un 30% de la población transexual es homosexual o bisexual, muy por encima al 5% o 10% que suele darse en la población no transexual.

Asimismo, un recién nacido trae consigo al mundo impulsos sexuales que después de un periodo de desarrollo, van manifestándose en una represión progresiva, la cual puede ser interrumpida a su vez por avances regulares del desarrollo sexual o detenida por particularidades individuales Freud (citado por Torres; 2005).

Como se menciona anteriormente, un bebé trae consigo impulsos sexuales, pero será alrededor de los 3 años de vida cuando el niño comenzará a sentirse identificado con uno de sus padres, en la adolescencia se desarrollan por primera vez las experiencias sexuales, pero es durante la adultez joven cuando se establece como tal la sexualidad.

Se llama diversidad sexual a la variedad dentro de la orientación sexual, dando lugar a tipologías y preferencias que pueden dar lugar y responder a una motivación puramente biológica, los Derechos Humanos en México (referidos por Bergero y cols.; 2004) establecen la libertad y oportunidad de condiciones, permitiendo a la persona su realización en las diferentes facultades e instituciones, haciendo referencia a bienes primarios.

1.3 Relación de la madre con el hijo transexual en la infancia

Dentro del desarrollo del ciclo de vida, los niños (as) dependen de sus padres o de los tutores, quienes son los que se hacen responsables del crecimiento y desarrollo de los menores, estos adquieren hábitos y costumbres con base en la educación que los padres les pudieron brindar; el factor socioeconómico y el sector de salud al que los padres pueden aspirar, es uno de los factores que dependerán de la calidad de educación y de vida que los menores podrán tener.

Por otra parte, la relación con los padres, en este caso con la madre, jugará un papel importante, al ser ella con quien se formará un vínculo afectivo persistente mediante un amor recíproco, este vínculo será la base en la que se desarrollan los demás lazos que establecerá el ser humano con las demás personas a lo largo de la vida.

Desde que el bebé está en el vientre, la madre comienza a relacionarse con él al sentir cómo se mueve dentro de ella y crear imágenes mentales sobre cómo será, posteriormente; cuando el bebé nace, la madre siente la necesidad de mantenerlo en sus brazos para protegerlo de los peligros que se encuentran en el medio ambiente; el contacto corporal, las miradas, caricias y el procurar su bienestar, es lo que formará el vínculo entre madre e hijo.

El vínculo se desarrolla como consecuencia de las respuestas de la madre ante la conducta del bebé, este comienza a identificar a las personas de su madre por el olor que la leche materna desprende, posteriormente, se dará cuenta de la ausencia de la madre, estas son las manifestaciones que indican el desarrollo del vínculo entre madre e hijo (Stoller, citado por Sarason y Sarason; 1990).

Asimismo, el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres, le provoca la seguridad necesaria para un sano desarrollo de la personalidad; el estado de ansiedad o temor de un niño es determinado por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura afectiva la madre (Bowlby, citado por Stern; 2010).

Por otra parte, se hace mención de que “la esencia del transexual fue su madre”, ya que los primeros estereotipos fueron introyectados por la madre en la relación de la aproximación del cuerpo, ya que el niño buscará refugiarse en el seno materno y al no existir una separación por parte de la madre, el niño se vivirá como

una extensión de ella; si el padre es casi inexistente o nulo en una relación con el hijo, este tendrá con quien identificarse, según Millot (1990).

Al no existir una relación de afecto con el padre hacia el niño, la madre buscará compartir un amor recíproco con su hijo, siendo ella todo para él; en otro caso, también se ve en las madres que se devalúan ante su pareja, sintiéndose inferiores, este tipo de madres alientan la conducta femenina, solapando las conductas que ellas consideran masculinas, fomentando así una feminidad desde la infancia (Stoller, citado por Sarason y Sarason; 1990).

En estos casos, la madre ama a su hijo fuera de toda seducción y ambivalencia, existiendo una relación psicotizante, por otra parte, el padre se muestra casi inexistente dentro de una relación con su hijo, según Stoller (citado por Sarason y Sarason; 1990).

Durante años, se investigó por qué las personas transexuales tenían estas preferencias y se formuló la siguiente teoría, que menciona tres etapas para que los niños constituyen su identidad de género sexual (Stoller, citado por Dor; 1988).

La primera etapa consiste en la adquisición de una feminidad primordial, sin importar el sexo del niño, sostenida por la relación simbiótica que existe entre él y la madre en los primeros meses de vida.

El niño únicamente se identifica con la madre como uno mismo, ya que es ella quien cubre sus necesidades innatas para poder sobrevivir, por lo cual el niño se vive como parte de su madre, siendo ella una extensión de él.

La segunda etapa termina con el núcleo de la identidad de género que se entiende mejor, por ser la etapa en la que el niño comienza a identificarse con un género, según las vertientes que se esté relacionado o influyan de manera directa con él, para designar al individuo como varón o como mujer, en este momento comienza su masculinización psíquica, al desnudar la relación del infante con la madre, siendo esta funcional o no.

El núcleo de la identidad de sexo-género se basará en un fondo inalterable que se conservará a través de las dificultades que se pudieran presentar por el medio; este núcleo le permitirá situarse al niño como hombre o mujer.

La tercera etapa se relaciona con el momento edípico, en el cual se desarrolla un conflicto con la madre o el padre. Esto deja suponer que la segunda etapa constituye un momento crucial respecto a la identidad de género. El origen del proceso transexual resulta en la relación simbiótica madre/hijo que persiste durante las etapas siguientes de desarrollo (Stoller, citado por Dor; 1988).

Dor (1988) menciona que el origen del proceso transexual resulta de una persistente relación simbiótica de la madre con el niño, que se prolonga en las etapas

siguientes; si a esto se le suma la poca o nula reafirmación de género masculino, el niño se verá desubicado de su sexo- genero.

Esto explica cómo los niños se verán afectados en su comportamiento, adoptando un modelo de feminidad, lo cual termina por reafirmar sus preferencias y comportamientos; desde los dos primeros años de vida, el niño ya podrá experimentar que algo consigo mismo no está bien, buscando explorar una feminidad

Por otra parte, se realizó una investigación Neurológica en el Hospital del Instituto Geriátrico Anhui, en China, por los doctores A. Michell, Hofman y colaboradores (citado por Farré y cols.; 2006), en donde sometieron a una población de travestis y transexuales a un estudio desde el punto de vista fisiológico, con el objetivo de encontrar alguna alteración en el sistema límbico que modificara o alterara la desviación sexual, ya que ambos grupos tenían similitudes de comportamiento, siendo que en los travestis, las características, pese a tener similar génesis, se desarrollan de diferente manera; ellos se describían como personas del sexo opuestos, mientras que los transexuales se definían como mujeres

Estos autores encontraron que los transexuales (masculinos a femeninos) tenían una producción de hormonas femeninas en el sistema límbico, lo cual consiste en una fibra de bandas que van a lo largo del margen lateral de la superficie ventricular del tálamo. Esto servía como ruta que proviene de la amígdala, recorriendo desde su división corticomedia hasta el núcleo ventral del hipotálamo.

Esta parte del cerebro tiene entre sus funciones el identificar el género del individuo. Se determinó que los transexuales poseen una proliferación mayor de células normativas femeninas. Se cree que esto se debe a un bajo nivel de andrógenos producidos en el útero de la madre mientras el feto estaba en el primer trimestre de desarrollo.

Esta alteración neurológica, sumada a la relación con la madre y su simbiosis, da como resultado que los hombres se sientan desubicados de su sexo biológico, buscando una identidad como mujeres, ya que su cerebro, el cual tiene alteraciones, les modifica su percepción de la identidad con su sexo biológico y su género deseado.

1.4 Transición a la transexualidad

Cava(2006) menciona que las personas que no se identifican con su sexo y su género, buscan modificar su cuerpo por medio de tratamientos hormonales o cirugías estéticas, adoptando la figura estética al sexo deseado; el cambio no solo se da en el cuerpo, sino también en el estilo de vida que lleva, ya que desempeñan roles femeninos y buscan establecer relaciones amorosas con personas de su mismo sexo.

Por otra parte, buscan corregir la disociación que sufre su mente con su cuerpo, poniendo acorde su mente y su reconocimiento con el cuerpo, a través de

una intervención quirúrgica llamada reasignación o afirmación de sexo, ya que reafirma o afirmalo que siempre ha sido.

Esta cirugía ha ayudado a un número importante de personas a ser más felices y llevar una vida más productiva. Por ello, se la considera justificada en personas muy motivadas, correctamente diagnosticadas de transexualismo, con un medio social y laboral estable y que han pasado la prueba de vivir desempeñando un rol de sexo opuesto durante un tiempo prudencial, que puede ir desde 1 a 2 años según Cava (2006).

El Dr. Harry Benjamín (citado por Eslava; 2006) fue el primero en proponer un tratamiento hormonal a estos pacientes, y gracias al cual, las personas transexuales pueden actualmente, encontrar una armonía entre su cuerpo y su mente. En homenaje a este médico alemán, el transexualismo lleva también el nombre de Síndrome de Harry Benjamín.

La persona que entra en esta fase del tratamiento es por lo general llamado "transexual pre-operado". El tratamiento hormonal gradualmente va ayudando al transexual a despojarse de su disfraz, lo que le ayudará a adentrarse en su "rol" y adaptarse a la sociedad en la que ella (él) considera ser su lugar correcto; después de un tiempo que puede ser desde varios meses a varios años, el transexual públicamente acepta su nuevo rol de género. Se recomienda servicios de consejería psicológica durante todo el período de terapia hormonal, para ayudar al transexual a

des-aprender el rol que ha tenido por tantos años. Hay muchas situaciones traumáticas comprometidas. El transexual necesita no solo aprender el nuevo rol, sino también el aprender que está bien encontrarse en él (Eslava; 2006).

Stoller(citado por Gotwald; 1977) menciona que el tratamiento hormonal y la cirugía toman el siguiente proceso; cuando se realiza el cambio de sexo hombre a mujer, se somete a una cirugía menos compleja en comparación con el cambio de mujer a hombre; antes de la cirugía habrá ocurrido la formación mamaria, además de la curvatura de tronco del cuerpo; se detiene el crecimiento de la barba y elvello corporal, se forma una voz afeminada por medio de hormonas y adiestramiento, se reduce el tamaño de la manzana de Adán, en algunos pacientes se aumenta el tamaño de los pechos por medio de implantes de silicón.

El proceso de castración y reconstrucción de la vagina se da de la siguiente forma: se extirpa el tejido del interior del pene, para dejar la piel exterior del pene y sus terminaciones nerviosas intactas, para que puedan utilizarse para poder revestir el interior de la vagina, que se construye por delante del recto, la uretra del pene se acorta y se coloca en la posición de formar un clítoris, el saco escrotal se transforma en labios (Stoller, citado por Gotwald; 1977).

Tras esta cirugía delicada, queda constituida una vagina que podrá ser sensible al tacto y tener orgasmo recurrente. En algunos casos, donde las personas que deciden someterse a esta cirugía no tienen los fondos necesarios para costearla,

optan por castrarse, dejando plano la parte frontal donde tendrían que ir los órganos sexuales, esto en su desesperación por sentirse mal con su pene y buscar un pronto alivio a su malestar. Los resultados en ambas cirugías son buenos, los pacientes manifiestan conformidad y les permite obtener empleo más fácilmente (Stoller, citado por Gotwald; 1977).

1.5 Perspectiva psicoanalítica, endocrinológica y genética de la transexualidad

El origen de la transexualidad ha sido objeto de diversas teorías. Tres perspectivas son las más desarrolladas y reconocidas, por lo cual se mencionaran a continuación.

A) Perspectiva psicoanalítica

Según esta propuesta, el transexualismo es un mecanismo de defensa contra un conflicto temprano de la identidad, el refuerzo inconsciente de los padres de la conducta cruzada, de los cuales surge lo siguiente.

El transexualismo primario masculino se sustenta en la feminidad primaria, manifestando un comportamiento afeminado durante su infancia (Stoller, citado por Dor; 1988).

Por otra parte, el transexualismo secundario, como consecuencia de una elaboración tardía de la feminidad, no es considerado como un transexualismo verdadero, ya que la feminidad de este tipo es socialmente asimilada después de haber cambiado de sexo (Stoller, citado por Dor; 1988).

En el denominado transexualismo secundario, se incluyen aquellas personas en las que la identificación con el otro sexo aparece de manera más gradual y más tardía, generalmente en las primeras etapas o en las etapas intermedias de la vida adulta. Este grupo puede fluctuar más en el grado de identificación con el otro sexo y mostrar mayor ambivalencia en cuanto a la cirugía de reasignación. En los casos de hombres biológicos, existe una mayor probabilidad de sentir atracción por las mujeres y una menor probabilidad de satisfacción después de la cirugía de reasignación. En estos casos, algunos autores describen la existencia de remisiones espontáneas, por lo que recomiendan extremar la prudencia a la hora de iniciar el tratamiento de reasignación sexual (Gómez, citado por Bergeron y cols.; 2006).

Dor (1988) menciona que cuando los transexuales se identifican violentamente con la feminidad de su madre, da como resultado una exageración de sus comportamientos desde muy temprana edad, por esto se caracteriza una hiperfeminidad, representada con movimientos exagerados y vestimentas llamativas.

Por otra parte, Córdoba (citado por Torres; 2005), consideran que reprimen su deseo homosexual inherente, existiendo un polimorfismo sexual natural previo a la

represión; se entiende mejor como el surgimiento de un deseo que consideran como inapropiado, por el estándar sociocultural que se maneja sobre el rol femenino. La teoría psicoanalítica plantea la existencia de una realidad psíquica, muy distinta de una esencia biológica o de la marca implacable de la socialización.

El psicoanálisis explora la forma en que cada sujeto elabora en su inconsciente la diferencia sexual y cómo, a partir de esa operación, se posiciona el deseo sexual y su asunción a la masculinidad o feminidad; el psicoanálisis percibe al sujeto como un ser sexuado y hablante, que constituye a partir de cómo imagina la diferencia sexual y sus consecuencias se expresa también de la forma en la que se aceptan o rechazan los atributos y prescripciones del género (Lamas; 1990).

B) Perspectiva endocrinológica

Los investigadores consideran que puede haber concentraciones prenatales de estrógenos y andrógenos que influyen en cambios neurológicos que favorecen al desarrollo de la transexualidad, sin embargo, la información de que se dispone en seres humanos procede de los casos en los que un feto femenino ha sido sometido a la influencia de andrógenos durante la vida intrauterina o bien, por un síndrome adrenogenital padecido por el feto.

C) Perspectiva genética

En general, las anomalías cromosómicas producen alteraciones físicas, en un estudio importante sobre sujetos transexuales (Pauly, citado por Benedetti y cols.; 2011), demostró que el 95% de los pacientes en los que se dispuso de datos de anomalías cromosómicas no manifestaron ninguna de estas alteraciones.

Se sabe que existe un gen responsable de que la gónada indiferenciada se convierta en un testículo, si está presente, o en un ovario, si está ausente (Migeo y Wiiniewski, citados por Becerra; 2002).

Por otra parte, un estudio reciente en el hipotálamo de seis transexuales de hombres a mujeres, demostró que el núcleo basal de la estría terminal (BST) era significativamente más pequeño que el de hombres hetero y homosexuales, por ello, se considera que la transexualidad se origina en la etapa fetal.

Una alteración hace que el cerebro se impregne hormonalmente con una sexualidad distinta a la genital (Migeon y Wisniewski, citados por Becerra; 2002).

Así, la transexualidad podría desarrollarse como resultado de una interacción alterada entre factores genéticos, el desarrollo cerebral y la acción de las hormonas sexuales, además de los factores ambientales en periodos críticos del desarrollo como el estrés prenatal, abuso sexual durante la infancia o la pubertad, pueden influenciar la conducta y la orientación sexual (Cohen y Gooren, citados por Becerra; 2002).

Como forma de conclusión de estas investigaciones,“existen evidencias abrumadoras de que los seres humanos no son psicosexualmente neutros al nacer, sino que de acuerdo con su herencia como mamíferos, están predispuestos a interactuar con fuerzas ambientales, familiares y sociales de una forma masculina o femenina”(Diamond y Sigmundson, citado por Becerra; 2002: 26).

1.6 Perspectiva nosológica de la transexualidad.

La primera clínica de tratamiento de los trastornos de identidad de género, se fundó en la Universidad John Hopkins en 1963, en Baltimore, Maryland, Estados Unidos. Siendo una de las universidades privadas más importantes del mundo, fue fundada el 22 de febrero de 1876, siendo la primera universidad dedicada a la investigación en los Estados Unidos, ofrece programas de grado y posgrado (Bergero y cols.;2004).

Dentro de esta institución, el doctor y psicólogo Jhon Money, neozalandés especializado en sexología, y Harry Benjamin, endocrinólogo y sexólogo, emprendieron su tesis de la identidad de género y el tratamiento hormonal quirúrgico de la transexualidad, siendo ellos quienes comenzarían a desarrollar los primeros criterios diagnósticos para diagnosticar la disforia de género (Bergero y cols.;2004).

Consideraron el nombre de disforia de género ya que el trastorno produce ansiedad asociada al conflicto entre la identidad sexual y el sexo asignado. El grado de incongruencia entre la identidad sexual, el rol sexual y el sexo de nacimiento varía de unos individuos a otros, dando lugar a diferentes grados de disforia, insatisfacción y deseos de cambio de sexo (Bergeroy cols.;2004).

Asimismo, se intentó determinar con precisión el diagnóstico de transexualismo, tratando de diferenciarlo de otros diagnósticos como el travestismo o el homosexual afeminado. El transvestido o el homosexual se sienten pertenecientes a su sexo biológico y además, gozan de sus órganos sexuales. No existe conflicto en este sentido, además, advirtiéndole la importancia de realizar este diagnóstico diferencial con precisión (Stoller, citado por Bergeroy cols.; 2004),

Hoy en día, los trastornos de identidad de género (transexualidad) son considerados problemas de salud mental graves, definidos y descritos en las clasificaciones internacionales de enfermedades psiquiátricas. Tienen una característica transcultural y aparecen en todas las épocas.

Pero fue en el año de 1980 cuando apareció la transexualidad como diagnóstico en el DSM III (López; 2003). Incluía a individuos con disforia de género que hubieran demostrado tener a lo largo de al menos dos años, un continuo interés en transformar el sexo de sus cuerpos y su estatus social de género. Algunos

autores señalan la coincidencia entre la desaparición de la homosexualidad como trastorno mental y la aparición del diagnóstico de transexualidad.

En 1994, el DSM-IV (López; 2003) reemplazó el nombre de transexualismo por el de trastorno de la identidad sexual. Dependiendo de la edad de comienzo, diferenció los trastornos de la infancia, adolescencia y adultos. EICIE-10 continúa denominándolo transexualismo y lo incluye dentro del apartado de trastornos de la identidad sexual. Ambas clasificaciones coinciden en los aspectos fundamentales, en el sentido de que se trata de una divergencia entre el desarrollo de un sexo morfoanatómico y fisiológico, perteneciente a un género, y la construcción de una identidad sexual de signo contrario (Bergero y cols.; 2004).

La transexualidad está considerada como un trastorno de salud mental, en la medida en que produce patrones de comportamientos que conllevan un sufrimiento significativo y una gran desventaja adaptativa. Una de las dificultades más importantes es el aislamiento social, que repercute de una manera notable en el nivel de autoestima, ya que estos pacientes tienen que enfrentar consecuencias adversas por poseer un autoconcepto poco reforzado socialmente. Además, contribuye a crear dificultades en la adaptación social, produciendo interrupciones tempranas de la escolarización y dificultades de adaptación laboral. (Bergero y cols.; 2004).

Una característica generalizada de estos pacientes, es su negativa a ser considerados enfermos. Los transexuales sitúan su problema sobre todo en la

representación corporal. Si recurren al sistema sanitario, no lo hacen porque se sientan enfermos, sino para que se les restituya su “verdadero cuerpo”, para “corregir un error de la naturaleza” (Bergeroy cols.;2004:15).

Las asociaciones de afectados y los estándares asistenciales advierten que el reconocimiento de la transexualidad como problema de salud mental no debe ser utilizado con fines de estigmatización. El uso de un diagnóstico oficial debe ser considerado un paso importante para garantizar la asistencia sanitaria a estas personas, según Olivares (2011).

Los criterios para diagnósticos del F64.x, trastorno de la identidad sexual [302.xx] en el DSM-IV (López; 2003), son:

A) identificación acusada y persistente con el otro sexo (no solamente el deseo de obtener las supuestas ventajas relacionadas con las costumbres culturales), en los niños, el trastorno se manifiesta por cuatro o más de los siguientes rasgos:

- (1) Deseos repetidos de ser, o insistencia en que uno es, del otro sexo
- (2) En los niños, preferencia por el travestismo o por simular vestimentas femeninas; en la niña, insistencia en llevar puesta solamente ropa masculina

- (3) Preferencias marcadas y persistentes por el papel del otro sexo o fantasías referentes a pertenecer al otro sexo
- (4) Deseo intenso en los juegos y en los pasatiempos propios del otro sexo
- (5) Preferencias marcadas por compañeros del otro sexo

En los adolescentes y adultos, la alteración se mantiene por síntomas tales como un deseo de vivir, ser tratado como del otro sexo o la convicción de experimentar las relaciones y las sensaciones típicas del otro sexo.

- B) Malestar persistente con el propio sexo o sentimiento de inadecuación con su rol.

En los niños, la alteración se manifiesta por cualquiera de los siguientes rasgos: sentimientos de que el pene o los testículos son horribles o van a desaparecer, de que sería mejor no tener pene o aversión hacia los juegos violentos y rechazo a los juguetes, juegos, actividades propias de un niño; en las niñas, rechazo a orinar en posición sentada, sentimientos de tener o presentar en el futuro un pene, de no querer poseer pechos ni tener la regla o aversión acentuada hacia la ropa femenina.

En los adolescentes y en adultos, la alteración se manifiesta por situaciones como preocupación por eliminar las características sexuales primarias y secundarias (por ejemplo, pedir tratamiento hormonal, quirúrgico u otros procedimientos para

modificar físicamente los rasgos sexuales y, de esta manera, parecerse al otro sexo) o creer que se ha nacido con el sexo equivocado.

C) La alteración no coexiste con una enfermedad intersexual.

D) La alteración provoca malestares clínicamente significativos o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

Por otra parte, se busca modificar el término para acentuar el trastorno de la identidad sexual en el DSM V, presentado en febrero del 2012, dentro de los borradores del DSM V se encuentran los cambios propuestos el trastorno de la identidad sexual pase a llamarse incongruencia de género, según Olivares (2011).

Los argumentos que la APA da para justificar el cambio, es que el elemento central es el desajuste psicológico derivado de la incongruencia entre el género asignado a la persona, en el momento del nacimiento, y la identidad de género que la persona siente y manifiesta. Se dejan fuera de la definición conceptos como el sexo biológico o la presencia o no de determinados órganos genitales. Otra novedad es que los nuevos criterios permiten retirar el diagnóstico en el momento en el que el desajuste desaparece tras el proceso de reasignación, según Olivares (2011).

Sin embargo, en 2013 el DSM V fue publicado y el nombre que le darían a la transexualidad, trastorno de la identidad sexual en revisiones pasadas, adquiriría el

nombre de trastorno de disforia de género, el cual tendría cuatro apartados o clasificaciones: el de disforia de género en niño, disforia de género en adolescentes y adultos, disforia de género especificado y disforia de género no especificado.

Los criterios diagnósticos del trastorno de la disforia de género en adolescentes y adultos, son:

- A) una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y al que se le asigna, de una duración mínima de seis meses, manifestada por un mínimo de dos de las características siguientes:
1. Una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y sus caracteres sexuales primarios o secundarios (o en los adolescentes jóvenes, los caracteres sexuales secundarios previstos)
 2. Un fuerte deseo por desprenderse de los caracteres sexuales propios primarios o secundarios, a causa de una marcada incongruencia con el sexo que se siente o se expresa.
 3. Un fuerte deseo por poseer las características sexuales, tanto primarias como secundarias, correspondientes al sexo opuesto.
 4. Un fuerte deseo de ser tratado como del otro sexo.
 5. Una fuerte convicción de que uno tiene los sentimientos y reacciones típicos del otro sexo.

B) El problema va asociado a un malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.

En cuanto al diagnóstico diferencial, se muestran los criterios a considerar

- Disforia de género en niños.

Debe ser manifestada por un mínimo de seis de los criterios diagnósticos anteriores: presenta una fuerte preferencia por el travestismo o por simular el atuendo femenino, una marcada preferencia por compañeros de juego del sexo opuesto.

- Disforia de género especificada.

No cumple con todos los criterios diagnósticos de disforia de género, este diagnóstico se utiliza solamente cuando el clínico opta por comunicar el motivo específico por el que la presentación no cumple los criterios de disfunción de género. Dentro de esta categoría se encuentra la disforia de género breve la cual cumple con los criterios sintomáticos de disforia de género, pero su duración es inferior a seis meses.

- Disforia de género no especificada.

No cumple todos los criterios de la disforia de género, solo se utiliza en situaciones en las que el clínico opta por no especificar el motivo del incumplimiento de los criterios de una disforia de género.

Por otra parte, en el CIE 10 aparece el transexualismo como diagnóstico dentro de los trastornos de identidad sexual. Se define como el deseo de vivir y ser aceptado como un miembro del sexo opuesto, que suele acompañarse por sentimientos de malestar o desacuerdo con el sexo anatómico propio y de deseos de someterse a tratamiento quirúrgico u hormonal, para hacer que el propio cuerpo concuerde lo más posible con el sexo preferido. Se exige que la identidad haya estado presente al menos durante dos años y que no sea síntoma de otro trastorno mental ni anomalía intersexual.

Con lo anteriormente revisado, se puede concluir que la transexualidad, según las teorías revisadas, es el hecho de no sentirse identificado con su sexo biológico y querer pertenecer al sexo contrario, las conductas más comunes de las personas transexuales implican vivirse como personas del sexo contrario, jugando un rol social, apoderándose de conductas que no pertenecen a su sexo asignado.

Asimismo, algunas de las teorías consideran que los transexuales sufren una alteración a nivel neurológico durante la gestación, la cual desencadenara una transexualidad, por otra parte, existen autores que sustentan que la transexualidad

surge debido a la relación que existe con los padres y como estos moldean su identidad de género.

Las personas transexuales pasan por un proceso de transición a nivel hormonal y en algunos casos, quirúrgico, para cambiar la apariencia de su cuerpo y sentirse más cómodos con su apariencia física.

Es importante aclarar que la transexualidad comienza en los primeros años de vida, pero es en la juventud donde el individuo sedita lugar para vivirse como miembro del sexo contrario, ya que diversos factores acompañan a esta etapa, los cuales se analizarán en el siguiente capítulo.

CAPÍTULO 2

JUVENTUD

La juventud es considerada por algunos autores como la edad intermedia entre la adolescencia y la edad adulta, en la cual se considera que las personas tendrán mayor energía y vitalidad para realizar sus metas. En esta edad, las personas toman decisiones importantes para su edad adulta, como estudiar alguna carrera universitaria, elegir a la pareja para casarse, tener hijos, establecerse en un empleo, cambiar de ciudad, entre otras muchas. El ser joven y tener un desarrollo adecuado dentro de esta etapa, será un resultado de diferentes factores, como el ambiente por el cual se ve rodeada la persona y cómo reacciona ante el ambiente.

En México, la población joven crece cada vez más rápido que el total de la población, ya que el sector juvenil de los 15 a los 29 años crece en 2.20%, en el cual la población varonil es superior a la población de las mujeres. En comparación con el resto de la población, crece un 1.79%, lo que indica que México es un país joven en comparación con otros, según cifras de la CONAPO. A continuación, se explicará de manera más detallada lo que es la juventud, sus áreas de desarrollo y los factores que llevan a desarrollar una juventud óptima.

2.1 Definición de juventud

El vocablo juventud proviene del latín *iuventus*, que significa edad joven, la cual se encuentra ubicada entre la niñez y la edad adulta madura, este lapso de tiempo se divide en dos etapas: la primera etapa es la adolescencia y la segunda la juventud, lo que se entiende mejor como la transición a la madurez, desde el punto de vista psicosocial, consiste en un proceso de adaptación individual a las instituciones sociales, según Sánchez (1995).

Se considera que la juventud es un lapso en el desarrollo de la vida de los 20 a los 30 años de edad, en este periodo se espera que las personas resuelvan retos importantes tales como alcanzar la intimidad, elegir una carrera universitaria y lograr el éxito vocacional, a la vez, enfrentan decisiones tales como el matrimonio, la elección de pareja y la posibilidad de convertirse en padres. Muchas de las decisiones tomadas en esta edad establecen escenario para la vida posterior (Rice; 1997).

Por otra parte, adolescencia jóvenes el lapso de edad de los 12 a los 22 años y se le llama adulto joven al lapso de tiempo de los 22 a los 30 años, en el cual los procesos físicos y psicológicos son diferentes (Keniston, citado por Bee y Mitchel; 1987).

Se entiende así que la juventud es el lapso de tiempo entre la niñez y la edad viril, se considera que es una etapa breve que se vive con gran intensidad, ya que las personas se encuentran experimentando sus emociones y llevándolas al máximo; la juventud no calcula límites, no mide el riesgo de sus actos, ya que le basta saber que es digna de su ideal de vida (Bee y Mitchel; 1987).

Asimismo, la juventud es un proceso que el ser humano vive experimentando cambios fundamentales en los planos: biológico, psicológico, social y cultural. Las características que presenta cada joven pueden variar de acuerdo con las sociedades, las culturas, las etnias, clases sociales y el género. Las características que presenta un joven incluyen la impulsividad por sus deseos y metas, existe una autonomía emocional, dejando de considerar a los padres como el centro de su universo, según Mier (2005).

Asimismo, al comenzar la juventud, las personas han terminado su primer ciclo de vida, el desarrollo muscular e intelectual son la expresión de una evolución motriz que parten de la activación hormonal; por otra parte, existe la necesidad del joven de establecer vínculos con profesionales que ejercen la carrera que él aspira a ejercer, según Sambert (citado por Sánchez 1995).

En esta etapa, las personas comienzan a buscar una identidad que les proporcione estatus, el impacto de este hecho afecta su autoconcepto y buscan cómo construirlo, buscando grupos sociales o circunstancias con las cuales se sientan

identificados y estén en sintonía con la modificación del autoconcepto según Sánchez (1995).

Asimismo, sostiene que para que el autoconcepto de un joven se desarrolle tiene que sentirse impulsado por el propio desarrollo haciendo que el futuro tenga más importancia que el pasado y afirma que si obtiene un grado de autorrealización suficiente, se puede integrar las experiencias pasadas al presente, siempre y cuando se satisfaga las necesidades inferiores del individuo (Maslow, citado por Sánchez; 1995).

Por otro lado, se menciona que el joven va adquiriendo su autonomía y los rasgos esenciales para poder desempeñarse posteriormente como adulto, la visión clásica de los psicoanalistas apoyados en la teoría de Freud, es que la autonomía se alcanzada vez más como el resultado de separación de los padres y el rechazo a la infancia (Blos, citado por Mier; 2005).

El término de la juventud es muy variado, algunos autores mencionan que termina a los 25 años de vida, por otra parte, se menciona que termina a los 29 años debido a factores que se han presentado en el desarrollo de las sociedades modernas, que han contribuido a diluir los contornos que marcaban la conclusión de la etapa de la juventud, por ello, cada autor concibe a la juventud según la población a la que se refiera según Bee y Mitchel (1987).

2.2 Factores que influyen en el óptimo desarrollo

El desarrollo humano se refiere al proceso mediante el cual se extienden las oportunidades de crecimiento del individuo, para hacerlo, se requiere crear un entorno para poder realizar las metas y sueños de forma productiva.

El desarrollo humano es multidimensional o interdisciplinario, es una constante a lo largo del ciclo vital de los sujetos, aunque se ve afectado o influido por diferentes factores, uno de ellos es el ambiente, ya que contempla el desarrollo dentro de una cultura, otro factor es la genética, por medio de la herencia que determina rasgos fisiológicos como el genotipo y fenotipo, estos factores influyen sobre la formación de la personalidad y la forma en que percibe la vida cada uno de los seres humanos (Craig; 1997).

Asimismo, el desarrollo vital contempla desde el ser feto hasta la culminación de la vida adulta, es importante saber por qué las personas crecen y se desarrollan, para detectar una anomalía, ya que esto ayudará a comprender el proceso de cambio y lo significativo que es el constante crecimiento. En esta ocasión, solamente se mencionará la importancia del desarrollo en la edad juvenil.

Asimismo, es importante tener un adecuado desarrollo, ya que esto ayudará a que las personas tengan una mejor adaptación a su medio ambiente, siendo este uno de los factores que determinaran patrones de conducta, por otra parte, está la

herencia y la genética, ya que estatambién se considera un factor para que existan anomalías dentro del crecimiento (Craig; 1997).

La mezcla de las dos variables contribuye a un adecuado desarrollo, ya que las personas heredan una constitución genética que les permite erguirse, caminar y jugar a medida que maduran. Las personas nacen con la capacidad de amar, pero no de saber cómo expresarse, es entonces donde entra el ambiente. Un niño al que se le enseña cómo amar y su ambiente familiar contribuye al reforzamiento de expresar su amor, aprenderá a expresar las emociones; por otra parte, un niño al que su ambiente no le favorece, se le dificultará demostrar sus sentimientos; lo mismo ocurre con los jóvenes: pueden tener talentos, sueños y habilidades, pero si no las ponen en práctica y su ambiente no refuerza dichos fines, no los podrá desarrollar de una manera óptima (Craig; 1997).

El medio ambiente será uno de los factores más importantes, ya que dentro de este se desarrolla la personalidad y se tiene referencia sobre el temperamento que la persona tenga; el ambiente dentro de la familia contribuirá a moldear jóvenes seguros y capaces de salir al mundo a explorar y realizar sus sueños, la dinámica con cada uno de los miembros será una red de apoyo a donde el joven podrá acudir para sentirse protegido y cuidado.

Una favorable relación dentro de la familia aportará herramientas para que el joven comience a establecer vínculos de amistad duraderos o conflictivos.

El ambiente laboral contribuye a poner en prueba todas las habilidades y destrezas con las que cuenta la persona; el medio por el cual se comunica, la resolución de problemas y la independencia, son solamente algunas de las experiencias que influirán para su desarrollo laboral.

Siguiendo el mismo orden de ideas, la herencia se conforma por las características físicas que los padres transmiten a los hijos mediante los genes, este componente también considera responsable del comportamiento del individuo (Hebb, citado por Craig; 1997).

Asimismo, menciona que el ambiente y la herencia pueden modificar al individuo tras haber sufrido cambios de la adolescencia a la juventud y de ésta a la edad adulta, por ello, el individuo está en un constante crecimiento y desarrollo según Craig (1997).

2.3 Áreas de desarrollo

El desarrollo humano contempla diferentes áreas de la vida para el individuo, de manera que este alcance un desarrollo óptimo y estable, que conlleve a sentirse satisfecho y motivado a realizar distintas tareas en la vida cotidiana, que lo llevarán a la superación personal en los diferentes ámbitos de su vida.

El desarrollo se entiende como la forma esperada de que algo suceda en un tiempo establecido, sirve como indicador de la sociedad y las expectativas que se deben cumplir en las áreas: física, cognitiva, afectiva y social, ya que una persona que pertenece a la media o a la normalidad, deberá cumplir con lo establecido en la regulación social. A continuación, se explicaran las diferentes áreas de desarrollo en los jóvenes.

2.3.1 Área de desarrollo físico

La mayoría de los principales cambios fisiológicos de la pubertad, terminan a los 18 años, por cual comienza el desarrollo físico y psicológico del adulto joven; en el caso de los varones, podrá ser tardado o se desarrollará un poco después, a diferencia de la mujer (Bee y Mitchel; 1987).

Por otra parte, el desarrollo físico del crecimiento externo en tamaño y forma del cuerpo en el ser humano, está por culminar su crecimiento, ya que durante la adolescencia, los procesos de crecimiento son más notorios en cuestión de estatura, desarrollo de los genitales sexuales y el crecimiento óseo de las extremidades del cuerpo, a su vez, los varones se caracterizan por el aumento de la manzana de Adán, engrosamiento de la voz, los hombros se vuelven anchos y el vello facial aparece según McCary (1996).

Por otra parte, los cambios fisiológicos en las mujeres son el ensanchamiento de las caderas, desarrollo de los pechos, aparición de la menarquia y el vello púbico según McCary (1996).

El funcionamiento de los órganos, la fuerza, las habilidades motoras y la coordinación sensoriomotora, alcanzan su nivel máximo, después comienza a menguar paulatinamente, según Craig (2001). Existe una disminución de las habilidades y capacidades físicas al presentar situaciones de emergencia que exigen mayor energía.

Los hábitos de salud y ejercicio que se mantienen en la juventud, suelen perdurar toda la edad adulta. Muchos atletas alcanzan el nivel máximo de sus habilidades y condicionamiento en la juventud, ya que los músculos tales como los bíceps y tríceps consiguen su mayor fuerza, al igual que las piernas (Alvares, citado por McCary; 1996).

2.3.2 Área de desarrollo cognoscitivo

Al mismo tiempo que el cuerpo empieza a alcanzar su nivel óptimo de funcionamiento, lo mismo ocurre con su actividad cognoscitiva. El desarrollo es un continuo que se da durante toda la vida, el desarrollo del pensamiento en la juventud no es un factor que se deba a la edad cronológica o cambios biológicos específicos,

sino a factores personales, sociales y culturales, debido a las exigencias que se presentan para poder adaptarse al medio social (Craig; 2001).

Debido a lo anterior, el rasgo más distintivo en la juventud es la madurez la cual es la creciente capacidad de reaccionar al cambio y adaptarse a nuevas circunstancias. La madurez puede variar según la cultura, dentro de ella se incluye la independencia y la autonomía física y social, así como la capacidad para tomar decisiones independientes y estabilidad (Craig; 2001).

Por otra parte, Labouvie (citado por Craig; 2001), señala que la madurez cognoscitiva del joven se caracteriza por el compromiso y la responsabilidad. Desde su punto de vista, el desarrollo cognoscitivo debe incluir la evolución de la lógica y la autorregulación, en un continuo desarrollo que va de la niñez a la edad adulta

Asimismo, para otros autores como lo Labouvie (citado por Craig; 2001), la madurez se caracteriza por la adquisición de habilidades para tomar decisiones de manera independiente, aprendiendo a vivir con las contradicciones y ambigüedades de sus experiencias.

Por otra parte, las habilidades cognoscitivas que mejor se desarrollan en la juventud son: la memoria mecánica, la manipulación, matrices y otros patrones. Esta tendencia puede tener un origen biológico, ya que la mayoría de los jóvenes mantiene actividades que requieren de mayor destreza, por otra parte, los adultos

desarrollan otras habilidades como el raciocinio y procesar información más concreta (Willis, citado por Craig; 2001).

Los jóvenes tienen características en su pensamiento y la manera en que clasifican la información en diferentes tipos de pensamiento, uno de los cuales es el dialéctico, el cual se refiere a integrar información haciendo un análisis de ella y reflexionando su mensaje, para poder realizar observaciones contrarias o antagónicas. Este tipo de pensamiento se caracteriza por la integración de lo ideal y de lo real (Klaus, citado por Craig; 2001).

Otro pensamiento que juega un papel importante en la juventud es el pensamiento operacional formal, que también se conoce como el periodo de adquisición. Este pensamiento tiene como función ayudar a desarrollar en el joven las habilidades de abstracción de la información, para poder cursar una carrera o elegir un estilo de vida, a esto se le llama periodo de realización (Craig; 2001).

A su vez, la inteligencia juega un papel importante para el joven, ya que requiere de esta para comprender las exigencias de la vida y cómo evoluciona el funcionamiento ante las nuevas experiencias. Se proponen las siguientes etapas de pensamiento: la primera es la flexibilidad, con esta se podrá emplear la capacidad cognoscitiva, la cual comienza a desarrollarse durante la niñez y la adolescencia, ya que se va adquiriendo conocimiento más complejo para entender el mundo (Craig; 2001).

Los individuos que desarrollan de manera adecuada su capacidad intelectual, tienen más posibilidad de planificar objetivos y metas que los lleven a alcanzar determinados logros; igualmente, adquieren independencia para poder pasar a la siguiente fase, que supone la responsabilidad social, la cual consiste en resolver problemas ajenos a la familia, en la comunidad y en el trabajo (Schaie, citado por Craig; 2001).

Por otra parte, se proponen los siguientes estadios psicosociales y cada una de las etapas se basa en la anterior: el estadio de la crisis de la intimidad frente al aislamiento, que va de los 21 años a los 40, se refiere a la intimidad, la cual consiste en establecer una relación estrecha, mutuamente satisfactoria con otro individuo, es la unión de dos personas sin que ninguna de las dos pierda su identidad y cualidades propias.

Por otra parte, el aislamiento es la incapacidad o intento vano de lograr la reciprocidad, algunas veces por que la identidad es demasiado débil para tener una intimidad con otro. La crisis de la intimidad frente al otro surge cuando el individuo tiene un suceso doloroso como la muerte de algún familiar, cambio de residencia a otra ciudad, ruptura de pareja, entre algunas otras (Erikson, citado por Craig; 2001).

2.3.3 Área de desarrollo afectiva

Un aspecto importante dentro de esta área es el autoconcepto y la autoaceptación, ya que son las primeras funciones a desarrollar por los individuos. En ambas se ven implícitos el conocerse así mismo y el aceptarse como personas, aceptar todo lo que son y lo que implica; la autoestima será parte fundamental del cómo se perciben y cómo se aceptan, ya que esta tiene como función el valorarse y sentirse digno de un buen trato (Oñate; 1989).

Para llegar a una autoaceptación el individuo tendrá que pasar por una serie de funciones por las cuales cada persona vive de manera diferente, y en orden distinto, ya que cada sujeto es diferente y vive las emociones de determinada manera, percibe al mundo como le fue enseñado desde su infancia, según el tipo de familia donde se desarrolló (Oñate; 1989).

Asimismo, para que las personas puedan sentirse dignas de un buen trato o puedan ofrecerlo, es indispensable desarrollar una autoestima adecuada; se entiende la autoestima como el sentido de percibirse valioso, que se concretará en la confianza y seguridad de sí mismo (Muñiz, citado por Oñate; 1989).

Por otra parte, se considera el término autoestima como el concepto que uno tiene de sí mismo, las cualidades que posea por medio de su experiencia, y son catalogadas por él mismo como positivas o negativas, siendo esta la satisfacción

personal consigo mismo, la eficacia de su propio funcionamiento y una evaluativa actitud de aprobación que él siente por sí mismo (Coersimith, citado por Oñate;1989).

La autoestima comienza a construirse a partir de la infancia por medio de la familia, la cual es el centro de atención del niño. Las familias tienen diferentes clasificaciones, ya que cada una está constituida de forma distinta, con variadas creencias, costumbres y valores. El autor referido las clasifica cinco categorías de grupos familiares, las cuales son:

- Familias con gran vínculo de cohesión entre los padres, donde los niños se perciben como parte tanto de los padres como a los hermanos.
- Una familia con uno de los padres muy unidos, donde los niños también perciben a este único padre de la familia como muy próximo y unido.
- El modelo de familia con miembros aislados, donde los niños se perciben como aislados o solos en la familia.
- La familia dividida, donde los niños perciben división entre sus padres y pueden aproximarse o vincularse, simpatizando con el padre o bien con madre.
- La familia de colisión, donde los niños perciben algún tipo de división familiar, separándose por una parte el grupo cohesivo de los padres y por otra, los hijos.

A manera de conclusión, se considera que el tercer tipo de familia, donde el niño se percibe aislado de todos los miembros, expresando rechazo por parte de los integrantes. Esto afecta la autoestima del niño, los menores que tienen más acercamiento con uno de los padres, tendrían niveles intermedios de autoestima y adaptación familiar, estarán en una continua ambivalencia entre el rechazo y la aceptación.

De lo anteriormente explicado, tendrá gran importancia en la forma en que los jóvenes establezcan sus relaciones interpersonales, ya que dentro de dicha etapa se forman relaciones que pueden durar toda la vida, el relacionarse socialmente y obtener amigos tiene que ver con mantener relaciones físicas cercanas, como frecuentar un mismo lugar o compartir clases, según Bee y Mitchel (1987).

Asimismo, los jóvenes aprenden que un factor importante para mantener la amistad es la reciprocidad y el entender al otro desde su punto de vista, mantener la intimidad y relacionarse estrechamente con las emociones. Los jóvenes conectan las amistades con haber conseguido una interdependencia autónoma, las amistades más íntimas contribuyen a establecer la etapa para el desarrollo de las relaciones de noviazgo (Bee y Mitchel; 1987).

2.3.4 Área de desarrollo social

Durante la juventud, surgen numerosas inquietudes respecto al querer ser alguien en la vida, por medio de un título universitario, de un empleo estable, estableciendo relaciones como el matrimonio o la espera de un hijo; es justo esta etapa de la vida en donde se plantean metas y aspiraciones, es el punto de partida para un desarrollo completo en lo personal y lo social.

Al mencionar que los jóvenes tienen metas y sueños, no se refiere particularmente a que estos lleguen a ser reales o tangibles, algunas metas pueden ser el obtener un rol distinguido dentro de alguna empresa, algunos varones tienen aspiraciones más modestas como llegar a ser artesanos, conseguir un trabajo poco reconocido pero bien remunerado o llegar a ser padres de familia (Craig; 2001).

El aspecto más importante del sueño es la capacidad de inspirar los esfuerzos actuales, en teoría, los jóvenes comienzan a estructurar su vida en forma realista y optimista que le ayuden a cumplir su sueño, por lo demás, las fantasías desmedidas y las metas inalcanzables no favorecen el crecimiento personal, ya que el sueño puede ser abandonado por falta de oportunidades, presiones de los padres, rasgos tales como la pasividad y la pereza o por la carencia de habilidades especiales que no pueden adquirirse, por ello, los jóvenes optan por elegir una profesión que esté por debajo de sus sueños (Craig; 2001).

Los jóvenes que no desempeñan un trabajo que cubra sus expectativas, tendrán conflictos constantes, indiferencia y poca decisión. Se señala que luchan por cumplir por lo menos un aspecto de su sueño, así tienen más probabilidades de experimentar una sensación de realización (Levison, citado por Craig; 2001).

Para que los jóvenes logren sus sueños, es importante que un mentor los guíe por el camino que los llevará a cumplir sus expectativas, un consejero les inculcará seguridad en sí mismos, al compartir el sueño y aprobar si las habilidades desarrolladas son suficientes para lograr la meta establecida. El sentirse protegido por un guía, puede influir en el proceso de la carrera del principiante, una de las funciones principales del mentor es facilitar la transición de la relación entre progenitor e hijo al mundo de los compañeros adultos (Craig; 2001).

Una de las características del mentor es ser empático y carismático para establecer el vínculo de compañerismo, asimismo, mantener una postura rígida de autoridad que simule una figura paterna o materna; el joven buscará sentirse seguro y protegido durante sus logros y metas planteadas (Craig; 2001).

Por otra parte, el desarrollo social y emocional coexiste con los cambios psicológicos graduales que se dan en este periodo, lo mismo ocurre con el desarrollo de las habilidades y experiencias (Ginsberg, citado por Craig; 2001).

Las habilidades que son desarrolladas con base en la destreza, se deben a las situaciones repentinas y traumáticas que acontecen en lo personal y social como el matrimonio, la procreación o la elección de carrera; estos factores varían de un sujeto a otro, estos hechos se acompañarán de un estrés agudo, pues se dispone de tiempo para planearlo de apoyo social y de significado cultural para dar orientación, según Craig (2001).

El siguiente estadio es la estructura vital, la cual constituye el patrón en que se basa su vida, teniendo como función el límite entre el mundo externo y el interno; esto permite que los individuos enfrente el mundo y las diferentes circunstancias (Erikson, citado por Craig; 2001).

Por otra parte, Craig (2001) menciona que existe la moralidad convencional, la cual está en función de remplazar a los padres como fuente de autoridad ya que estos no expresan lo correcto o incorrecto de las acciones; se encuentra la moralidad con principios, la cual es un contrato social que consiste en seguir reglas y leyes sociales para una sana convivencia entre ciudadanos.

Dentro de esta sana convivencia, se encuentran los compañeros de vida los cuales pasarán a ser amigos; algunos serán pasajeros, otros permanecerán mientras la meta en común se cumple, por último, se encuentran los amigos de toda la vida, los cuales permanecerán a través de los años.

Dentro de las amistades, existen algunas que se clasifican como especiales, ya que son duraderas y contribuyen a un proceso largo y complejo, que a menudo requiere de muchos intentos de relaciones antes de que se forme un vínculo que tienda a ser permanente, que dure años (Bee y Mitchel; 1987).

Por otra parte, se hace referencia a la relación de compañeros, que es el conjunto de personas que simulan ser amigos durante un proyecto o trayectoria corta de la vida (Selma, citado por Bee y Mitchel; 1987).

En este sentido, se describe a los compañeros como personas que trabajan en conjunto durante actividades utilizando la denominación de trabajo en equipo para referirse a la manera en la que pueden mantener una relación. Cuando el grupo mantiene cierta unidad, intereses y creencias comunes, pueden llegar a formar amistades duraderas, según Bee y Mitchel (1987).

Asimismo, el mantener una relación de afecto con una persona del sexo contrario o del mismo, es muy cotidiano en los jóvenes, ya que en esta edad están en la búsqueda de la estabilidad y de encontrar al amor de sus vidas para formar una familia, según Bee y Mitchel (1987).

Para poder elegir una pareja, se necesita pasar por varios filtros, los cuales se ponen en práctica con los amigos, uno de ellos es la proximidad, ya que las personas solo escogerán como pareja, a aquella con la que se relaciona frecuentemente; otro

filtro es la familiaridad percibida, este es un tipo de atracción que se da entre amigos y posibles novios, esto se llama principio de la monogamia (Nelson, citado por Bee y Mitchel; 1987).

El último filtro es la atracción física con la otra persona, esta característica surge cuando se considera similar uno de otro. Una vez cumplidos estos filtros, las personas comienza a relacionarse más de cerca para saber si existe compatibilidad en creencias, religión, raza, identidades sexuales y gustos para la práctica sexual; si son pocos los aspectos a relacionarse, la pareja se disolverá, según Bee y Mitchel (1987).

Asimismo, los jóvenes contraen matrimonio poco antes de cumplir los veinte años o antes de los treinta ya que es esta edad donde la toma de decisión es autónoma, el matrimonio es el inicio de una constante entre permanecer juntos y formar una relación satisfecha (Lewis, citado por Bee y Mitchel; 2001).

Tomando como base el desarrollo de los jóvenes y a forma de conclusión, se considera que una persona joven es aquella que se encuentra dentro de los parámetros de los 18 a los 29 años de edad. En esta etapa se espera que cada joven tome decisiones importantes para su vida adulta y alcance un desarrollo óptimo que se verá reflejado en una estabilidad en la adultez.

El óptimo desarrollo se considera como el resultado de múltiples factores en diferentes aspectos de la vida, como son: el factor físico, cognoscitivo, afectivo y social, cada uno de estos influye de manera directa en el ambiente donde el joven se desarrolla, moldeando así su personalidad y estableciendo metas a nivel personal.

De tal manera que la relación de la juventud con las vivencias emocionales para asumir la transexualidad, es un factor importante porque dentro de esta etapa se toman decisiones pensando en sí mismo y en alcanzar el ideal planteado. Cabe mencionar en esta etapa, las emociones se viven de manera más intensa, llevándolas al extremo causando que los peligros se minimicen y los factores sociales tengan más impacto sobre la persona.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En este capítulo se mencionan y analizan las características de la metodología empleada en la relación de datos, así como el análisis y la interpretación de los resultados obtenidos en esta investigación.

3.1 Descripción metodológica

De acuerdo con Hernández y cols. (2010), la investigación es el conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos, los cuales se aplican al estudiar determinado fenómeno. Para ello, se definen y exponen las características del enfoque, diseño, tipo de estudio, alcance de la investigación y las técnicas e instrumentos de recolección de datos que fueron diseñados y utilizados.

3.1.1. Tipo de enfoque

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo, ya que se obtuvieron los resultados por medio de un análisis de entrevista para conocer las experiencias emocionales de un joven al asumir su transexualidad.

Al respecto, Hernández y cols. (2010) definen el enfoque cualitativo en función de la recopilación de información, sin medición numérica, para descubrir o afirmar una pregunta de investigación en el proceso de la interpretación.

3.1.2 Tipo de diseño

El diseño, según Álvarez (2003), se describe como el abordaje general que se habrá de utilizar en procesos de investigación. De acuerdo con la investigación presente, se consideró que el tipo de diseño más adecuado es el no experimental, el cual se describirá a continuación.

El diseño no experimental, según Hernández y cols. (2010) es aquel en el cual no se manipulan las variables con las que se trabajan, por lo cual solamente se observa el fenómeno de estudio en su contexto natural, para poder analizar su conducta ya existente. Las variables a estudiar pueden ser espontáneas sin perder el objetivo perseguido.

3.1.3 Tipo de estudio

La definición de estudio se entiende mejor como el nivel de conocimiento que se pretende alcanzar a analizar, debido al tipo de información que se pretende recolectar y los objetivos planteados, según Hernández y cols. (2010).

El tipo de estudio que se consideró adecuado para esta investigación es el transversal; según los autores referidos, este tipo de estudio se utiliza cuando la investigación se centra en investigar cual es el nivel o estado de una o más variables en un momento dado.

3.1.4 Tipo de alcance

Se entiende el alcance, según Hernández y cols. (2010), como una clasificación que constituye un continuo de causalidad de la magnitud, que puede tener un estudio de investigación.

El tipo de alcance que se utilizó en esta investigación fue exploratorio-descriptivo, lo cual se expondrá enseguida.

Se entiende por una investigación exploratoria “cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes” (Hernández y cols.; 2010: 76), ya que del tema a investigar, no se encontraron antecedentes en Uruapan, Michoacán, favoreciendo de esta manera la expansión del conocimiento sobre un fenómeno poco estudiado.

Asimismo, se puede decir que la investigación descriptiva “mide de manera más bien independientes los conceptos o variables con las que tiene que

ver”(Hernández y cols.; 2010: 79). Al respecto, se buscó detallar de manera precisa las características que presentaba el fenómeno.

Tomando en cuenta las definiciones de ambos tipos de estudio, esta investigación se considera que es exploratoria descriptiva, dado que en el desarrollo de esta, se encontró que era un tema relativamente nuevo, en el cual había poca información y por esto se realizó el estudio de caso en el que se desarrollaron las características encontradas.

3.1.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la actualidad, la aplicación de diversas técnicas ha servido para desarrollar el campo de la investigación, estas técnicas varían según las necesidades de la investigación. En el presente trabajo, la técnica para explorar la variable, fue la entrevista, la cual se entiende como “una reunión para intercambiar información entre un entrevistado y el entrevistador”, según Hernández y cols. (2010: 597). La entrevista utilizada en esta investigación fue de tipo semiestructurado, la cual se define según estos autores, como un recurso que se basa en una guía de asuntos o preguntas, en donde el entrevistado tiene la libertad de expresarse.

Las preguntas de las cuales consiste el instrumento de recolección de información, consta de 17 preguntas estructuradas, de las cuales se desarrollaron más al aplicarse las entrevistas. Dicho instrumento está basado en algunos autores

que exponen la importancia de la educación en la infancia, tipos de familias y la relación madre hijo, a su vez, se consideraron teorías que exponen la transición de hombre a mujer para una reasignación de sexo.

La entrevistada tenía la libertad de expresarse al realizarle una de las preguntas, de tal manera que la recopilación de información fue amplia al poder indagar minuciosamente sobre su experiencia emocional al asumir la transexualidad. Para mayores detalles, se puede ver el Anexo 1.

3.2 Población y muestra

Según Tamayo (1997), la población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades de población poseen una característica común, la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación.

Por otra parte, Hernández y cols. (2010) señalan que una muestra es un subgrupo de la población de interés, sobre el cual se recolectan los datos y que tiene que definirse o delimitarse de antemano con precisión. Debe ser representativo de la población.

Para esta investigación, al ser de caso único, se contó con un joven de 27 años de edad, de Uruapan, Michoacán. El cual se define a sí mismo como transexual desde los 5 años de edad, actualmente se dedica a impulsar su empresa

independiente, su nivel académico es de nivel licenciatura, expresa diferentes tipos de arte, como es el baile, canto, dibujo y diseño de prendas, su nivel socioeconómico es medio alto.

3.3 Descripción del proceso de investigación

En este apartado se hablará del proceso que se llevó a cabo para realizar esta investigación. En primer lugar, se estableció la pregunta de investigación, dirigida a conocer la experiencia emocional al asumir la transexualidad. Después se realizó la recopilación de la información, se comenzó por las investigaciones que existían, como antecedentes en cuanto a las variables. Posteriormente se inició la investigación teórica través de diversas fuentes, principalmente libros, diccionario, archivos en formato pdf y revistas electrónicas; con la obtención de esta información se realizaron los capítulos de transexualidad y juventud.

Una vez constituido el marco teórico, se llevó a cabo la investigación de campo, que consistió en primer lugar en pedir permiso a la Dirección de Diversidad Sexual de Uruapan, Michoacán, para hacer uso de la agenda telefónica y poder contactar a los jóvenes transexuales; una vez dado el permiso, se contactó a los jóvenes para hacerles una invitación a formar parte de esta investigación.

La mayoría accedió a participar, era una cantidad de 15 jóvenes, posteriormente se les indicó una fecha y lugar para llevar a cabo la entrevista, pero solamente uno se presentó a la etapa inicial.

La entrevista constaba de 15 preguntas estructuradas y se consideraron las respuestas para indagar más sobre el tema y poder llegar al objetivo final. En total se realizaron 4 entrevistas presenciales de 2 horas cada una, lo cual suman un total de 8 horas de entrevista; por último, se realizó un vaciado de la información, el cual se analizó detalladamente para poder llegar a una conclusión.

3.4 Análisis e interpretación de resultados

A continuación, se presentará una descripción del análisis y la interpretación de los resultados obtenidos a través de la técnica de entrevista. Mediante dicha recopilación, se obtuvo una serie de factores que influyeron para las experiencias emocionales y la transición de identificación con el sexo contrario.

Se comenzará por identificar los factores que influyeron en las experiencias emocionales para asumir su transexualidad dichos componentes se distribuyeron en cuatro categorías que se desglosarían en subcategorías, con base en la cantidad de unidades de análisis que se consideró importante, las cuales se mencionan a continuación.

1. Factores que influyeron para la identificación con el sexo contrario.

- a) Relación de los padres con el hijo.
- b) Factores sociales.

2. Experiencias emocionales de rechazo.

- a) Tristeza.
- b) Miedo.
- c) Enojo.

3. Experiencias emocionales de aceptación.

- a) Felicidad.
- b) Satisfacción y orgullo.

4. Proceso de transición para asumir su transexualidad a nivel social.

- a) Desconcierto.
- b) Grupos urbanos.
- c) Lucha por no caer en el estereotipo de transexualidad.

A continuación, se explicará el análisis obtenido de las entrevistas, comenzando con el primer tema y sus subcategorías para poder llegar a la respuesta de dicha investigación.

3.4.1. Factores que influyeron para la identificación con el sexo contrario

Esta categoría se subdivide en dos incisos, cada uno de los cuales se explica enseguida.

- a) Relación de los padres con el hijo.

En la persona entrevistada, los padres jugaron un papel importante, ya que las experiencias emocionales que vivió con estos, la dejaron marcada e influyeron en su estilo de vida. Dichas experiencias se muestran a continuación.

La persona entrevistada comentó las siguientes experiencias de vida, las cuales consideró que tuvieron más trascendencia.

“Mis papás omitían lo que yo era”; además menciona: “yo quería jugar a la comidita, pero no era correcto que lo hiciera, mi papá era machista y cuando me vio por primera vez, me regañó y me dijo que no era correcto eso, ya sabes... ¿no? El clásico: los niños juegan con carritos; toda mi infancia viví así reprimida”.

Por otra parte, la relación con la madre: “yo siempre estaba con mi mamá porque ella limpiaba casas, entonces siempre después de la escuela me iba con mi mamá”; “yo no jugué maquinitas, yo no tenía amigos en la cuadra porque me la pasaba con mi mamá”; “siempre mantuve una mejor relación con mi mamá, ya que era muy buena onda y me sentía identificada con ella”; “veía a mi mamá trabajar y decía: quiero ser como ella, quiero trabajar como ella”. La relación durante la infancia con su mamá determinó algunos gustos, por ejemplo: “mamá llegaba con tacones y vestidos, entonces yo quería usar todo lo que ella se ponía”.

Retomando lo anterior, la relación de la madre con el hijo influyó de manera directa para que la persona entrevistada se identificara con el sexo contrario, ya que fue la madre con la que compartió más tiempo durante su infancia, encontrando relación con la teoría de Millot (1990), el cual considera que la transexualidad fue provocada por el vínculo afectuoso tan fuerte con la madre, la cual a su vez introyectó sus estereotipos femeninos en su hijo.

Por otra parte, Stoller (citado por Sarason y Sarason;1990), formula una teoría, que consiste en la relación de la madre con su hijo y la identificación con el sexo contrario, al sostener y desarrollar un vínculo difuso con su padre y mantener una relación casi inexistente con él; se identificó con su madre, al ser ella quien lo orientaba para asumir comportamientos varoniles; al ser esta relación difusa, al identificarse con su madre y quererse vivir como una mujer, se dislocó su identidad sexual con el género y su reafirmación.

b) Factores sociales.

Del latín *socialis*, significa aquello perteneciente o relativo a la convivencia entre seres humanos que comparten una misma cultura, interactuando entre sí para conformar una población. Las experiencias emocionales dentro lo social, se atribuyen a la relación que mantuvo con amigos que consideró dentro de su desarrollo de vida hasta la actualidad y a los sujetos con los que compartía un espacio específico.

Dentro de esta área de su vida, la persona entrevistada comenta que la relación con la sociedad fue de la siguiente manera.

“Comencé a vestirme de mujer cuando tenía 5 años; me ponía diademas y tacones, recuerdo perfectamente que mi mamá veía la tele y un día vi un programa de Gloria Trevi en concierto y yo quería ser ella (jajaja); yo quería su vestido, su pelo, en ese tiempo estaba de moda la canción de “Pelo suelto”, pues me ponía cobijas y

movíala cabeza y cantaba (jajaja). Qué recuerdos cuando hacia eso, nadie estaba en la casa o buscaba la manera de que no se dieran cuenta, porque no era correcto” por otra parte:“cuando mi papá escuchaba la radio yo tarareaba las canciones de Alejandra Guzmán, quería ser rebelde como ella”.

Asimismo,“me acuerdo que tenía unas amigas y unos amigos que eran *gay* y vivían por mi casa, a esa edad fue cuando me transforme por primera vez. Bueno, fue una transición porque yo siempre he sido la misma persona,solamente que con diferente ropa. Ese día que me vestí como mujer, teníamos una fiesta entre amigos y me prestaron un vestido y una peluca, yo le agarré los tacones a mi mamá y me compre unas medias, mi primera prenda de mujer,pues bien que me acuerdo:traía un vestido café, largo, ya te imaginaras... de esos de abuelita, con unos tacones negros y mis medias. La peluca era negra, me peine de ‘chonguito’, nadie dijo nada, me saludabannormal, pues. Ese día me sentí como yo, sentí que me encontré a mí misma, después seguí haciendo lo mismo, cada que había fiesta me ponía ropa de mujer”.

Igualmente, relata: “El día que decidí ya no cambiar de ropa fue cuando hice mis prácticas profesionales y acompañe a una maestra en una conferencia de contaduría para algo de ayuntamiento. Bueno, ese día me dije: me gusto así y así me quedo, me vale lo que digan”; “El hecho de que las personas o la sociedad me miraran con ropa de mujer y me aceptaran, me hacía sentir bien, cómoda conmigo

mismo, fue el impulso que necesitaba para mostrarle al mundo lo que yo era realmente”

Las relaciones con la sociedad y los medios de comunicación, tuvieron influencia directa sobre la persona entrevistada para asumir su transexualidad, ya que se sentía identificada con actrices; los amigos fueron parte esencial para su transición, ya que lo ayudaron a vestirse como mujer y presentarse como tal ante la sociedad, esto formó una red de apoyo donde la persona entrevistada podía recurrir cada que no se sentía cómoda o segura de hacer lo correcto respecto a su atuendo y maquillaje.

3.4.2. Experiencias emocionales de rechazo

Para esto, cabe aclarar que las emociones son “un factor multidimensional que engloba elementos subjetivos, fisiológicos, funcionales y sociales, definiendo así la emoción como un estado caracterizado por experiencias subjetivas, activación fisiológica, con la finalidad de preparar al cuerpo para reaccionar y dar respuesta a las dimensiones del ambiente y permitir al individuo comunicar sus estados internos”(Cañoto y cols.; 2006: 251-252).

Cabe mencionar que las emociones no son positivas o negativas, solamente son respuestas del ser humano que operan en función de los estímulos percibidos, ya sean internos o externos, cada emoción está acompañada de una reacción

fisiológica; se les atribuye una carga positiva cuando la sensación que siente la persona es placentera, y negativa, cuando la sensación que siente la persona es poco placentera o no lo es.

Se lellamarán experiencias de rechazo a las sensaciones que son poco placenteras o no lo son para la persona que fue entrevistada. Se abarcan las emociones negativas como la tristeza, miedo y enojo.

a) Tristeza.

Se entiende mejor a la tristeza como un “sentimiento de dolor anímico producido por un suceso desfavorable, que suele mostrarse como un estado de ánimo pesimista, insatisfacción y la tendencia de llanto” (Cañoto y cols.; 2006: 251-252).

Al respecto, el sujeto de estudio comentó: “La familia de mi papá, ellos no me querían ni ver, yo sentía feo”; por otra parte: “un primo le dijo a mi papá que me llevaran a revisar con el doctor, porque yo era gay”; “mis primos si me decían cosas, ellos le tienen miedo a las cosas nuevas y yo era algo nuevo para sus vidas”; “es una familia de esas que golpean a las mujeres”.

Por otra parte, expresa de su familia materna: “ellas son de; si eres mujer, eres mujer, y si eres hombre, eres hombre, y un hombre no debe comer como una

mujer, un hombre debe de comer como un puerco, debe agarrar la comida y ponértela en la boca y masticar así, todo feo, y una mujer debe ser toda bonita y finita. Imagínate para alguien que viene de un rancho de costumbres muy arraigadas y luego yo de ciudad, pues luego luego notaban la diferencia”; “yo me sentía muy triste por no ser niña, no poder jugar como una niña”.

En el mismo sentido, agrega: “En ocasiones me sentía mal conmigo mismo por no poder cubrir lo que ellos esperaban de mí, porque yo no era un niño normal y eso ellos no lo entendían”; “muchas veces me escondía para poder llorar porque sentía tantas cosas al mismo tiempo, como tristeza y al mismo tiempo, pensaba en que decepcionaba a mis papás, por lo que yo quería hacer por querer comportarme como una niña”.

Las experiencias emocionales que surgieron durante esta identificación con el sexo contrario, fueron tristeza al no poder ser niña en su totalidad y tener que asumir un rol sexual que él consideraba que no le correspondía, el tener que cubrir las expectativas que la familia se formulaba y al sentirse presionado por no ser eso que esperaban. Todo ello le traía, como consecuencia, un sentimiento de malestar que acompañaba con llanto.

b) Miedo.

Se entiende que el miedo es una sensación de angustia provocada por la presencia de un peligro real o imaginario, dicho sentimiento se relacionaba con las siguientes situaciones.

Esta persona menciona: “yo tenía 16 años y estaba bailando algo de una coreografía y mi papá estaba en la mesa, como siempre, tomándose una cerveza para dormirse. Pues me habló y me dijo así, directo: ¿eres gay? Y le dije: sí. Me dio... no sé, sentí que lo decepcionaría, sentí mucho miedo, pero ya no podía ocultarlo; mi mamá escuchó y comenzó a llorar. Mi papá solo agachó la mirada y no dijo nada, se fue a su cuarto y yo me metí a mi cuarto, estaba muy nerviosa porque no sabía cómo reaccionaría y, pues, ese día no dormí. Recuerdo que no quería ni salir del cuarto, porque no sabía que pasaría, no sabía si me correrían, si me dirían cosas”.

La persona entrevistada continúa: “Mi mayor miedo era que me corrieran de mi casa, o me dejaran de querer”.

Ella comenta que el miedo formó parte de su vida, al no saber cómo reaccionarían las demás personas, en específico sus papás, ya que ellos, a pesar de tener sospechas, esperaban que no fuera realidad. Durante este momento la persona entrevistada no podía dormir, comer ni mantener la atención por largos periodos, ya

que frecuentemente las ideas o suposiciones de cómo reaccionarían sus papás la tenían intranquila y temerosa de que la fueran a correr de la casa o que perdiera el amor de sus padres por no ser heterosexual.

c) Enojo.

Se entiende el enojo como la sensación de expresar de manera física y emocional el desagrado, ira, y la frustración hacia un estímulo particular (Tomkins, citado por Chóliz; 2005).

Dentro de este apartado, se mencionarán los momentos vividos en relación con el ámbito escolar y laboral, en donde las vivencias eran más negativas que favorables, por los siguientes hechos vividos.

Comenta la persona entrevistada: “los niños me decían cosas feas por mi tono de voz, era un horror”; “los compañeros me decían cosas porque yo no quería jugar a cosas de niños como correr, jugar con los carritos, pegarle a las niñas, o sea, a mí eso ni me latía”; “ese maltrato me hizo más fuerte para la secundaria porque era más feo el trato que me daban, me decían cosas como: jota, joto, marica o nena; me molestaba bastante que me dijeran eso, pero ahora entiendo que nadie sabía por qué yo era así”.

Esta persona sigue comentando: “durante las entrevistas de trabajo, las personas de recursos humanos que me entrevistaban me hacían caras; yo no sabía si era una entrevista de trabajo o el juicio final, yo sentía que era una peste porque las personas pensaban que era contagioso, la ignorancia era mucha”;por otra parte, “algunas de las personas que me entrevistaban me preguntaban si tenía VIH, me irritaban”, “a veces sentía que no valía la pena porque las personas me hacían comentarios o desplantes; en una ocasión tuve que terminar con un novio porque a sus papás no le gustaba que estuviera conmigo, su papá fue a mi casa y me dijo que su hijo ya no regresaría a visitarme, que ya no lo molestara y me enojó bastante “.

El hecho de ser transexual, la marcó de diferentes maneras, pero el rechazo y desplantes que las personas le hacían por su apariencia física, le llenaban de coraje y frustración por no saber explicar su condición,al enfrentarse con la ignorancia de las personas. El hecho de ser diferente dentro de una sociedad con tantos prejuicios y etiquetas arraigadas, la llevaron a sentirse menos valiosa durante un tiempo.

Por lo anteriormente mencionado, se puede llegar a la conclusión que sentía rechazo por parte de su familia y la sociedad al no sentirse identificada con ellos. El hecho de vivir una transexualidad reprimida o tener que admitirla con tantos obstáculos, provocó un gran sentimiento de enojo consigo misma, miedo y tristeza al no saber cómo enfrentar la situación.

Al inicio de su transexualidad, las circunstancias se le dificultaban, ya que no lograba entender del todo lo que estaba pasando con ella misma y los cambios que tenía que hacer para sentirse bien.

3.4.3. Experiencias emocionales de aceptación

Durante este apartado, se analizarán las experiencias emocionales positivas, las cuales tienen este nombre debido a que son agradables para la persona, de las cuales solamente se detallará la felicidad y la satisfacción que le dejó vivirse como transexual.

a) Felicidad.

Se entiende la felicidad como una reacción neuronal fluida, donde los factores internos y externos estimulan el sistema límbico, asimismo, es un estado de ánimo que supone una satisfacción. Quien está feliz se siente a gusto, contento y complacido, este término resulta muy relativo según la subjetividad de cada persona.

La persona entrevistada menciona: “el estar con mis amigas era algo padre, ya que podía ser yo y no importaba la apariencia, ellas me enseñaron a cómo maquillarme porque en aquel tiempo no existía mucho acceso a las redes sociales, entonces me tocó que aprender de mis amigas”; “el tercer año de carrera comencé a vestirme como mujer en fiestas y cuando salía con mis amigos, nadie decía nada porque todos sabían que me gustaban estas ondas”

“Me fui ganando el respeto poco a poco de casi todos; para tercero ya había más respeto, fue difícil los dos primeros dos años, como que todavía no me daba cuenta de que podía poner alto, hasta que dije: ya no voy a permitir que lo sigan haciendo. Me sentí contenta, sentí que ya nadie podría lastimarme”.

La persona hace referencia a diversas circunstancias: “uno de los profesores siempre me decía ‘señorita’ y eso me hacía sentir bien”; “los de mi salón me hacían una coraza, entonces los de otros salones no me decían nada y eso era genial, me sentía protegida”; “pero el día que decidí ya no cambiar de ropa, fue cuando hice mis prácticas profesionales y acompañe a una maestra en una conferencia de contaduría para algo del ayuntamiento. Bueno, ese día me dije: me gusto así y así me quedo, me vale lo que digan de mí”.

La persona entrevistada sigue comentando: “la familia de mi mamá se mantuvo distante, no dijeron nada cuando se enteraron de que era transexual, eso me tenía tranquila”; “me aceptan mis papás y eso es lo único que me importa, les costó trabajo entenderlo, pero al final me aceptaron porque esa era el acuerdo que hicieron cuando me adoptaron”.

La aceptación de sus padres y el apoyo de sus amigos y compañeros de clase, la reconfortaron para aceptarse tal cual era y comprender que podía marcar límites para terminar con la violencia verbal de la que era víctima desde su infancia; el hecho de alzar la voz y decir a la sociedad que era transexual y asumirse como

mujer, la dejaba muy feliz, al ya no sentirse reprimida en cuanto a sus relaciones interpersonales y sociales.

Esta persona considera la felicidad como una racha de suerte y considera que en su caso, ha sido mucha, ya que le permitido llegar muy lejos con respecto a lo que la mayoría de la sociedad considera o limita, por el hecho de ser transexual.

b) Satisfacción y orgullo.

El término satisfacción se deriva del latín *satisfactio*, la cual se refiere a la acción de sentirse complacido, saciado, cumplir con ciertas exigencias, sentir placer por un estímulo particular al estar presente. Por otra parte, si dicha satisfacción está acompañada de seguridad racional de haber hecho lo que se encontraba a su alcance de una manera exitosa, esto contribuirá a sostener un estado armonioso en la persona y sentirse plena (Real Academia Española; 2016).

La persona entrevistada menciona: “una amiga me dijo: es que tu familia si te aceptó, y le digo: no, ni creas (jajaja), no te equivoques, porque yo jamás les pedí apoyo ni aprobación y me siento orgullosa de eso”; “yo solamente llegué un día con mi familia y les dije: así soy: llegué y dije: así me voy a vestir les guste o no, si les parece, bueno y si no, pues, ni modo. Me sentí realizada, me sentí yo”; “me siento muy feliz por lo que he logrado y por todo lo hecho hasta el momento; mi vida, creo, está bien y estoy satisfecha con lo que he logrado tal cual”.

La persona sigue comentando: “algo que me deja con un muy buen sabor de boca es decir: yo estudié y terminé una carrera a nivel universidad, que no cualquier transexual puede hacer y eso yo lo hice”; “pues, ¿cómo te explico? El hecho de hacer tantas cosas dentro del arte es algo que me enorgullece, porque me apasiona, porque no me limité a lo que todos creían que haría, yo fui más de lo que esperaban y es algo (wuau)... una sensación increíble, no la puedo definir en una sola palabra”; “algo que la gente me reconoce y que me hace sentir orgullosa de mí, es que yo marqué la diferencia entre los transexuales, yo soy diferente”; “hice un camino para quien quiera seguirlo, adelante, si a alguien le sirve mi ejemplo, yo no tuve que prostituirme, bueno, ya hice la diferencia”; “sé que me falta por hacer para terminar mi transición, pero hasta el momento estoy conforme tal y como estoy, me gusta mi cuerpo así como esta”.

Con base en lo anterior, se puede interpretar que la sensación de bienestar y satisfacción personal es bastante y muy grata, ya que considera que imponerse a su familia como a la sociedad, fue marcar un alto para poder comenzar a vivirse como lo que ella realmente se consideraba: una mujer; el ser firme y persistente la llevó a poder afrontar las críticas negativas, para tomarlas después como retos y transformarlas en logros, al no dejar que estas críticas afectaran o detuvieran su transición de hombre a mujer.

Asimismo, el marcar la diferencia y romper con una etiqueta social le deja una gran satisfacción al poder decir: “soy diferente”, ella considera que el hecho de ser

una persona tan preparada, no solamente en lo académico, sino también en la expresión del arte, le ayudó a romper expectativas que la sociedad tenía sobre ella por el hecho de ser transexual. El querer ser diferente lo percibe como la forma de no ser igual o normal a lo que ya está establecido, en este caso, ella es algo diferente a lo que ya está establecido dentro del estatus de la transexualidad.

Dentro de este apartado, en general, se analizaron las experiencias emocionales que surgieron como agradables y satisfactorias, lo cual le ayudó a poder expresarse como realmente era y dejar de ser un transexual reprimido, a ser alguien que podía vivir su feminidad sin limitaciones. El ser una persona académicamente preparada, le lleva a poder aspirar metas diferentes y relacionarse con personas que contribuyen a su crecimiento como persona.

3.4.4. Identificar el proceso de transición para asumir su transexualidad a nivel social.

Dentro del siguiente apartado, se explicará cómo fue el proceso para asumir o vivirse como transexual en la esfera social. Esto se consideró importante, ya que las personas por naturaleza son seres sociales, al no poder vivir totalmente aislados. Los resultados se desglosarán en tres subcategorías para tener una mejor comprensión.

a) Desconcierto.

Se entiende el desconcierto como una confusión o desorientación que siente una persona, generalmente debido a algo inesperado; por otra parte, el desconcierto puede ser un estado de perplejidad como resultado de un estímulo no esperado que presupone a la persona a no saber cómo actuar, también se entiende como el estado de dislocación o confusión entre lo esperado socialmente y lo real (Real Academia Española; 2016).

La persona entrevistada comentó: “yo me preguntaba en mi niñez: ¿cómo me pueden gustar las cosas tan varoniles y, al mismo, tiempo las cosas tan femeninas?(jajajaja) La verdad, no sabía qué pasaba o si era normal lo que me pasaba”.

La persona continúa comentando: “estaba como en una situación en la que no era una vestida común, porque no me dedicaba a la prostitución, no era *gay*, era obvio que no era *gay*, no era una persona normal, estaba entre todo eso y yo misma no sabía que era, quién era y no me había llegado eso de ¿quién soy?, ¿por qué soy?; yo misma me atormentaba y decía: es que jamás voy a encajar con ellos, jamás voy a encajar con ellos, jamás voy encajar con ellos... era algo que me angustiaba”; “no hacía cosas de *gay*, no hacía cosas de vestidas, no encontraba qué era”; “ en algún momento pensé en suicidarme, jamás lo intenté, pero sí lo pensé muchas veces”.

Continúa comentando: “Pero por otra parte, no sabía cómo decirlo o ser porque era tan diferente a la mayoría de los niños, yo pensaba que estaba loca y es que te estoy hablando de años atrás, no había Internet (Jajaja)”.

Retomando lo anterior, la persona entrevistada considera que no sabía cómo expresar lo que sentía, ya que no encontraba palabras para describir su intranquilidad y angustia, al percibirse diferente a la norma marcada socialmente. A pesar de haber sentido que su sexo no coincidía con su género desde la infancia, fue en la secundaria donde comenzó a preguntarse y cuestionarse por qué existían tantas diferencias entre él y los demás chicos de su clase; teniendo tantas preguntas y pocas respuestas, decidió oprimir sus conductas femeninas ante la sociedad y su familia, por miedo a que lo consideraran loco, asimismo, pasó por una etapa complicada al no poder recurrir a una persona en especial que le pudiera resolver sus dudas o lo dejara tranquilo.

Al no poder identificar su autoconcepto y no tener una autoaceptación, la persona entrevistada presentó un conflicto existencial al no saber lo que sucedía con su cuerpo, con sus pensamientos y pulsiones; el cúmulo de emociones reprimidas era de tal grado, que se consideraba loca, al no poder comprender que sucedía con su mente y su cuerpo.

Siguiendo la misma línea de ideas, la autoestima de esta persona se vio fragmentada al no sentirse perteneciente de la sociedad normal y al no poder explicar lo que sucedía consigo mismo. Para llegar a la autoaceptación, tuvo que pasar por un proceso de asimilación y exploración de sí misma, lo cuala llevó a tomar como mecanismo de defensa la compensación, la cual se explicará más adelante.

Por otra parte, la persona entrevistada comenta:“en un comienzo, en mi exploración, me juntaba con amigosgay, pero no me sentí a gusto con ellos porque era muy delicados, muy exagerados, eso a mí no me gustaba”; “ después conocí a unas personas que decían que eran travestis y transexuales, pero con ellas tenía que andar siempre de tacones, vestido corto y peluca, porque pues yo tenía el cabello corto; ellas siempre me decían cómo tenía que vestirme, eran muy criticonas, yo veía que se limitabanpor ser transexuales, decían que solamente podrían dedicarse a la prostitución y eso a mí no me gustaba nada”

La persona entrevistada continúa:“se criticaban tanto para ver cuál era la más falsa de todas (jajaja)”; “siempre buscaban llamar la atención, querían ser el centro de atención, eran bien exageradas”; “yo no sabía qué era porque no me sentía identificada con ellas, pues yo soy así, sencilla”; “recuerdo que cuando me juntaba con ellas teníaque ser más delicada y moverme como mucho de un lado a otro para caminar. Ay, no (jajajaja). Definitivamente eso no era para mí”.

Retomando lo mencionado por la persona entrevistada y relacionado con Ortega (2006), las personas homosexuales asumen su identidad sexual y su rol con preferencias sexuales por personas de su mismo sexo; por otra parte, Gotwald (1983) menciona que las personas travestis solamente utilizan ropas del sexo contrario, exaltando y exagerando características particulares del otro sexo como un fetiche sexual. La persona entrevistada no se podía sentir identificada con las anteriores, ya que la transexualidad de lo masculino a lo femenino, contrastando con Dor (1988), son hombres que no sienten identificarse con su sexo biológico y su género, prefiriendo vivirse como mujeres en las diferentes áreas de su vida.

Esto deja desconcertada a la persona entrevistada, ya que no sabía que existían diferentes clasificaciones de la identidad sexual, por lo cual se sentía perdida en sí misma.

b) Grupos urbanos.

Se consideran como grupos urbanos al conjunto de jóvenes que visten de forma similar, tienen comportamientos parecidos y comparten una ideología; estos grupos tienen un punto de reunión, de forma voluntaria y espontánea. La persona entrevistada perteneció a un grupo urbano denominado *dark*, a continuación, se analizará su estancia en dicho grupo.

La persona entrevistada menciona: “siempre me ha gustado la música *rock* y a una amiga le gustaba el metal, y ella me introdujo al mundo *dark* y a mí me encantaba, fui la primera trans que fue a una tocada aquí en Uruapan, Lázaro y Morelia. Era la novedad porque a todos los *gay* les gustaba otra música otro tipo de ropa y yo era la única vestida que no usaba tacones, yo usaba botas hasta arriba, platas con cadenas, labios negros, muchas cosas que ninguna”

Sigue comentando: “es un mundo muy...nosé, mágico, la música me gusta, me mueve poderme vestir de esa manera, es como poder ser un personaje, te cambias, te sientes... no sé, como un disfraz, como las personas que usan una máscara y se sienten diferentes. El negro es como protección, la gente ya no te critica, ya no te dice nada y si te critica, es porque usas negro y no por otra cosa”; “esa música solamente la escucha gente muy dañada, muy lastimada, que no son las personas que uno piensa, no son satánicos”; “hay gente muy dañada que sería incapaz de lastimar a otra gente”; “nunca voy a dejar esa música porque es parte de mi vida y me moldeó en cierta parte, me protegía de mí misma”.

Retomando lo anterior, la persona entrevistada buscaba sentirse perteneciente a un grupo, ya que no encajaba en la sociedad común; al sentirse protegida dentro de este grupo, decidió permanecer, ya que era un escape de su realidad para poder desplazar el dolor que sentía, por medio de la música y la ropa que utilizaba como escudo para dirigir la atención de las personas a su vestimenta y no a su sexualidad, la cual se encontraba difusa durante esa etapa.

Por otra parte, esta persona sigue comentando:“Dije: aquí no encajo, pero ninguno encaja. Ahí fue donde yo dije: dejo todas mis presiones, ahora sí voy a ser yo”; “era un escape de mí misma porque yo no tenía quien me orientara, no tenía quien me dijera: tú eres transexual y te puedes vestir como tú quieras, puedes hacer cosas que a ti te gusten, la demás gente no importa”.

Asimismo, la persona considera que dentro de este grupo, se dio cuenta que las personas no buscan encajar, solamente buscan ser ellas mismas, sin limitaciones; detrás del disfraz o escudo que utilizaban, se encontraban personas muy vulnerables y sensibles, que preferían adoptar el escudo para alejar a la gente que podía lastimarlas.

c) Lucha por no caer en el estereotipo de transexualidad

Dentro de este subtema, se analizará cómo la persona entrevistada luchó por ser diferente a lo que las personas consideran que es un transexual por medio del estereotipo, el cual se entiende mejor como una imagen estructurada y aceptada por la mayoría de las personas, como representativa de un determinado colectivo. Esta imagen se forma a partir de una concepción estática sobre las características generalizadas de los miembros de una comunidad o grupo social.

La persona entrevistada comienza describiendo: “cuando piensas en personas transexuales, las personas se imaginan a mujeres prostitutas y muy exóticas, que quitan maridos, piensan en mujeres con pechos grandes y nalgas postizas, piensan en personas anormales cambiadas de género, que pervierten a los demás y yo no soy así, a mí me gusta ser diferente: darme a respetar y darme mi lugar”.

La persona sigue comentando: “no me junto con personas de la comunidad, bueno, ni siquiera existe una comunidad; la verdad es que el ambiente entre ellas es muy pesado, ya que se tiran unas a las otras, peleándose los clientes o por quién es más falsa que la otra. Yo trato de no juntarme con ellas porque por una, pierden todas y no me quiero quemar como ellas; mis amigos son heterosexuales y uno que otro *gay*, yo voy en general a todos los lugares, no me limito por mi preferencia sexual o por mi apariencia, a mí me aceptan en todos lados y trato de estar bien con las personas que me rodean. Me siento muy feliz por lo que he logrado y por todo lo que he hecho hasta el momento, mi vida está bien y estoy feliz tal cual.”

Sigue comentando: “me propuse no ser igual que ellos, hice un camino para quien quiera seguirlo, adelante, si a alguien le sirve mi ejemplo, yo no tuve que prostituirme, bueno, ya hice la diferencia. Ahora tengo que hacerme a mí misma, la gente va a decir: eres una *darketa*; pero no me demerita el tener un tatuaje, el tener un cierto estilo de ropa o cierta ideología, no me va a delimitar en mi trabajo, jamás, y lo voy a saber mezclar y ahí fue donde me di cuenta que tenía que construirme poco a poco, ahí agarre fuerzas y soy yo. Y a quien le guste, y a quien no, ni modo”

Por otra parte, la persona comenta: “para mí la feminidad es esto, relaciono lo femenino con la delicadeza y con lo sencillo, sé lo que me falta por hacer para terminar mi transición, pero hasta el momento estoy conforme tal y como estoy”; “una mujer perfecta es muy inteligente, fuerte, (...) que imponga sus propias reglas, no sé, que tenga carácter; físicamente, yo creo que, no sé, cualquiera podría ser una mujer perfecta; es imposible definir perfección, yo creo que no hay imperfección físicamente, un ejemplo podría ser la Reyna Diana o Malala, que se opuso al islam y en una entrevista dice: yo no les tengo rencor, al contrario, yo los perdono y si lo hicieron, lo hicieron para hacerme más fuerte y eso no me va a detener”.

Por lo anteriormente mencionado, ella ha buscado marcar una diferencia para romper con este estereotipo, luchando constantemente por ser diferente; considera que su ejemplo de superación es bueno y le gustaría que las personas la vieran como un ejemplo a seguir o un ideal de lo que es la transexualidad, desde otra perspectiva más humana. También considera que los mismos transexuales se etiquetan y limitan al no asistir a lugares públicos y convencionales por su apariencia, el no sentirse parte de una sociedad, los lleva a ser personas inadaptadas.

Su relación con su feminidad y el ideal de mujer perfecta, se refieren a que cualquiera puede serlo, ya que el físico no importa, pues nadie tendría un cuerpo perfecto; mientras que en lo cognoscitivo tendría que asemejarse a una persona que

sea capaz de defender su ideología, que destaque por sus cualidades intelectuales y que sea un ejemplo a seguir, como el que ella misma quiere ser.

Por otra parte, continúa comentando: “Admiro al apóstol Pedro, porque él fue perseguido, señalado, juzgado, castigado, ‘latigado’; bueno, espero eso no me pase a mí, fue alguien rebelde, él murió al revés, invertido, porque él no se sentía capaz, digno de ser crucificado igual que Jesucristo”; “Pedro no se conformó, fue rebelde, los rebeldes son los que quieren algo más, algo diferente y de ahí vienen los grandes genios, Galileo Galilei, Isaac Newton, Albert Einstein; todos han ido en contra de la sociedad, han cambiado la sociedad, al igual que Pedro “.

La persona continúa: “Pedro fue quien inició el cristianismo y fue sobre quien se edificó el cristianismo en aquel entonces, prácticamente hizo una religión, ya que la religión no la empezó Cristo, la empezó Pedro, el papa es sucesor de Pedro; Pedro no hizo una diferencia, hizo una religión completa, bueno, hizo un mundo completamente diferente, yo solamente quiero poner mi granito de arena”.

Esta persona manifiesta que la sociedad ha ido cambiando por las personas rebeldes que se oponen a las creencias y normas establecidas por la sociedad, ya que los rebeldes buscan constantemente una respuesta a una pregunta. Ella se considera una persona rebelde, por no conformarse con lo que las personas esperan de ella o con lo que la sociedad entiende en el estereotipo subjetivo de cada uno. La persona entrevistada considera que poniendo un poco de ella y de su ejemplo, la

sociedad puede modificar su estereotipo o concepto, ya que las generalidades no aplican en su caso.

Por lo ya mencionado, se puede considerar que la persona entrevistada experimentó diferentes emociones que la llevaron a asumir su transexualidad de una forma placentera, al considerar los factores de aceptación con una trascendencia más marcada que los factores de rechazo, los cuales aportaron grandes aprendizajes, para no delimitarse en lo que ella espera lograr.

Asimismo, las experiencias emocionales de aceptación tuvieron un impacto a un mayor sobre esta persona, ya que contribuyeron a mejorar la autoestima de la persona y la autoaceptación de sí misma, fortaleciendo el vínculo social y mejorando sus relaciones interpersonales, de igual manera, la persona expresó un sentimiento de estar orgullosa de lo que es y de lo que ha logrado.

Asimismo, la relación con su familia influyó de manera directa para expresar su transexualidad y vivirse como mujer, ya que el apoyo que le brindaron sus padres fue incondicional, esto le permitió expresarse de manera más abierta ante la sociedad en general.

CONCLUSIONES

Durante esta investigación, se lograron adquirir evidencias, las cuales ayudaron a entender de manera más amplia cómo surgieron las experiencias emocionales de un joven en relación con sutransexualidad.

Los objetivos 1 y 2, planteados en el presente estudio, de naturaleza teórica, y referidos a la variable transexualidad, se cumplieron al abarcar el concepto y la conceptualización de los enfoques en el capítulo 1.

Por otra parte, en relación con los objetivos 3 y 4 de la presente investigación, se ha buscado satisfacer aspectos de índole teórica, referidos a la juventud. Se ha conceptualizado de manera profunda, exponiendo lo más relevante teóricamente sobre dicho fenómeno, señalando los aspectos de tipo psicológico, que resultaron importantes, a lo largo del capítulo 2.

El objetivo particular de carácter empírico, número 5, que plantea señalar los factores que dieron pauta para vivirse como transexual, se cumplió, ya que se logró identificar cómo la relación de los padres con el hijo y los factores sociales, repercutieron en su identificación con el sexo opuesto.

Se puede afirmar, aunado a lo anterior, que el objetivo 6, referido a identificar las experiencias emocionales respecto a la aceptación y el rechazo personal y social,

también fue alcanzado, ya que ambas experiencias emocionales se presentaron en el caso analizado.

De la misma manera, se contempla al objetivo particular 7, que se refiere a Identificar el proceso de transición para asumir su transexualidad a nivel social, este se cumplió al obtener información de interés.

La consecución del objetivo general del estudio, que consistió en describir la experiencia emocional de un joven de Uruapan, Michoacán, en relación con su transexualidad, tuvo éxito al cumplir los objetivos particulares ya mencionados y por lo tanto, se puede dar respuesta a la pregunta de investigación: ¿Cómo es la experiencia emocional de un joven de Uruapan, Michoacán, en relación con su transexualidad?

En cuanto a las experiencias emocionales, las cuales se clasificaron en dos categorías: aceptación y rechazo, surgieron al asumir la transexualidad, se consideró que cada una de estas categorías estaría acompañada de experiencias que dieron pauta para identificarse con el sexo opuesto.

Las experiencias emocionales de rechazo trajeron consigo grandes retos para enfrentar las diferentes situaciones, lo cual le exigía a la persona ser fuerte y tolerante con las circunstancias que la rodeaban.

Por otra parte, la relación con sus padres, en específico, con su madre, era muy buena, ya que estaban casi todo el día juntas, compartiendo momentos que marcarían a la persona entrevistada para lo largo de su vida, dado que la madre sería el ejemplo a seguir y con el cual se sentiría identificada, marcando su género como femenino y su sexualidad la asumiría como mujer, experimentando lo femenino dentro de la transexualidad. Por otra parte, la relación poco existente con el padre repercutió para identificarse con la madre; sin embargo la comprensión de ambos padres y su amor por su hijo, los llevo a aceptarlo tal y como era.

Asimismo, las relaciones de amistad lo ayudaron a sentirse identificado y sentirse cómodo con los demás, formando una red de apoyo que lo escudaría y orientaría cuando no se sintiera seguro de sí mismo; esta red de apoyo le proporcionó confianza para poder mostrarle a la sociedad quién era y que no lo limitaba ser transexual o tener una ideología diferente a los demás.

En relación con lo anterior, la persona entrevistada ha luchado para no caer en el estereotipo que la sociedad mantiene sobre los transexuales, ya que ella no se considera igual que ellos, no por considerarse moralista, sino porque supone que la sociedad ha encasillado a los transexuales, etiquetándolos como personas que denigran su personalidad o calidad humana, cuando esto no aplica en todos los casos.

Ella se asume como un ejemplo que ha estructurado un nuevo estereotipo sobre la transexualidad, que tendrá transcendencia a lo largo del tiempo, por ser un caso excepcional que rompe con la regla marcada por los mismos transexuales.

BIBLIOGRAFÍA

- Barin Mabel y Meler Irene
Veronese género y subjetividad masculina
Editorial Paidós
- Bee, Helen; Mitchell, Sandra.(1987)
El desarrollo de la personalidad en todas las etapas de la vida.
Editorial Harla. México.
- Benería Lourdes (1987)
Salud y género, conceptos básicos para incorporar el enfoque de género en salud
Editorial Harla México
- Cava, Fiorella. (2006)
Disidencia sexual e identidades sexuales y género.
Editorial Conapred. México.
- Cañoto R., Yolanda; Peña T., Gustavo; Santalla de Banderali, Zuleyma. (2006)
Una introducción a la Psicología.
Universidad Católica Andrés Bello. Venezuela.
- Craig, Grace J. (1997)
Desarrollo psicológico.
Editorial Pearson. México.
- Dor, Joel. (1988)
Estructura y perversiones.
Editorial Gedisa. Buenos Aires.
- Eslava Laguna, María de la Luz. (2008)
Salud mental.
Editorial UNAM. México.
- Flores Palacios, Fátima. (2001)
Psicología social y género.
Editorial McGraw-Hill Interamericana. México.
- Gotwald, William. (1983)
Sexualidad: la experiencia humana.
Editorial El Manual Moderno. México .
- H. Goldman. (1989).
Psiquiatría General
Editorial MM.

Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos; Baptista Lucio, Pilar.
(2010)

Metodología de la investigación.
Editorial McGraw-Hill. México.

López-Ibor Aliño, Juan. (2003)

DSM- IV-TR.

Editorial Mason. Barcelona

McCary James Leslie; Álvarez-Gayou, Juan Luis; Suárez, José Luis; Del Río, Carlos.
(1996)

Sexualidad humana de McCary.
Editorial El manual moderno. México.

Millot. C.(1990).

Exsexo. Ensayo sobre el transexualismo.

Editorial Paradiso

Oñate, Pilar. (1989)

El Autoconcepto, formación, medida y complicaciones en la personalidad.

Editorial Madrid. Madrid, España.

Papalia, Diane; Wendkos Olds, Sally. (1998)

Psicología del desarrollo.

Editorial McGraw-Hill. México.

Rice, Philip. (1997)

Desarrollo humano, estudio del ciclo vital.

Editorial Prentice Hall Hispanoamericana, S. A. México.

Sánchez Cerezo, Sergio. (1995)

Diccionario de las ciencias de la educación.

Editorial Santillana. México.

Sarason Irwing G.; Sarason, Barbara G. (1990)

Psicología anormal, los problemas de la conducta.

Editorial Trillas.México.

Tamayo y Tamayo Mario (1997)

El proceso de investigación científica

Editorial Limusa Mé

MESOGRAFÍA

Arrowthead. (2013)

“Tabú. Transgéneros”

Video parte 1, 3.

<http://adf.ly/1y/9xkx>

<http://adf.ly/1apuPr>

Barreda, Victoria. (2002)

“Cuando lo femenino está en otra parte”.

Archivo pdf. La transexualidad desde lo femenino.

<http://ppct.caicyt.gov.ar/index.php/publicar/article/view/1124/989>

Becerra, F. (2002)

“Tratamiento de reasignación de sexo en pacientes transexuales”

Archivo pdf

http://www.carlaantonelli.com/Guia_clinica_SEEN.doc

Bergero, Trinidad; Cano, Guadalupe; Giraldo, Francisco; Esteva, Isabel; Ortega, María; Gómez, María; Gorneman, Isolda. (2004)

“La transexualidad; asistencia multidisciplinar en el sistema público de salud”

Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. Madrid, España.

http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352004000100002&script=sci_arttext

Chóliz, Mariano. (2005)

“Psicología de la emoción”.

Archivo pdf. Proceso emocional.

<http://www.uv.es/choliz/Proceso%20emocional.pdf>

Cohen, L., de Ruiter, C., Ringelberg, H., Cohen K., Peggy T (1997).

“Psychological Functioning of Adolescent Transsexuals; “Personality and Psychopathology”. Journal of Clinical Psychology. Vol 53 “

Archivo pdf adolescen transsexuals

[http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/\(SICI\)1097-](http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/(SICI)1097-)

[4679\(199702\)53:2%3C187::AID-JCLP12%3E3.0.CO;2-G/abstract](http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/(SICI)1097-4679(199702)53:2%3C187::AID-JCLP12%3E3.0.CO;2-G/abstract)

CONAPRED. (2016)

“Monografías por la no discriminación LGBITTTI”.

<http://conapred.cdmx.gob.mx/por-la-no-discriminación/población>

Gherardi Carla (2010).

“Estructuras perversas”

Revista actualidad psicológica N 388

http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/1540/Gherardi_2010_ActPsi-388.pdf?sequence=1

Gregorio, Florencia. (2010)
"Transexualidad e identificaciones primarias."
Universidad Belgrano. Florencia Gregorio. Archivo pdf.
<https://www.yumpu.com/es/document/view/14226083/transexualidad-e-identificaciones-primarias-universidad-de-belgrano>

Farré Martí, J. M.; Lasheras Pérez, G.; Dixen, N. (2006)
"Trastorno de la identidad sexual".
Archivo pdf. Prevalencia, diagnóstico y tratamiento para la transexualidad.
<http://www.grupoaran.com/Rutinas/Bajar3PDF.asp?Dato=7570>

Olivares Zarco, Daniel. (2011)
"Consideraciones en torno a la propuesta de despatologización de la transexualidad"
Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. Madrid, España.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352011000200008&script=sci_arttext

Real Academia Española (2016)
"Definición de satisfacción".
<http://dle.rae.es/?id=XLJpCxx>

Stern, Daniel. (2010)
"Vínculo afectivo madre – hijo"
Revista Cosas de la Infancia.
<http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-familia13.html>

Torres Hernández, Agnés. (2005)
"Transexualidad de Psiquis femenina. Fin e inicio de vida"
Archivo pdf. Universidad Veracruzana. Facultad de Psicología, Xalapa
<http://portal.uacm.edu.mx/LinkClick.aspx?fileticket=m0jCjCadNr0%3D&tabid=232>

Guía de entrevista

1. ¿Cómo fue tu infancia?
2. ¿Con quién pasabas más tiempo durante tu infancia?
3. ¿Cómo consideras que fue la educación que te dieron tus papás?
4. De tus papás, ¿a quien admirabas más?
5. ¿Con cuál de tus papás te sentías identificado?
6. ¿En qué aspectos te sentías identificado?
7. ¿Qué edad tenías cuando comenzaste a sentirte atraído por querer ser como mujer?
8. ¿Cómo te sentías al sentirte atraído con las cosas de niñas?
9. ¿En qué momento despertó la curiosidad de experimentar el rol de ser del sexo contrario?
10. ¿A quién le contaste lo que te sucedía?
11. ¿Cómo te diste cuenta que eras transexual?
12. ¿Qué sentiste al saber que eras diferente?
13. ¿Qué emociones viviste al asumir tu transexualidad?
14. ¿Quién te orientó sobre la transición de hombre a mujer?
15. ¿Cómo viviste el proceso de transición?
16. ¿En qué momento decidiste decir que eras transexual abiertamente?
17. ¿Cómo fue para ti enfrentar a la sociedad?
18. Para ti, ¿cuál sería el ideal de mujer perfecta?
19. En la actualidad, ¿cómo vives tu transexualidad y cómo te hace sentir?