



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

"Experiencias y satisfacción sexual de hombres en
proceso de reasignación de género y sexo"

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA(N):

Eréndira Toquiantzi García
Nilda Corina Durán Barrera

DIRECTORA: Dra. Diana Isela Córdoba Basulto
DICTAMINADORES: Dr. José Salvador Sapién López
Lic. Verónica Estela Flores Huerta



Los Reyes Iztacala, Edo de México, Junio de 2019



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

AGRADECIMIENTOS

La vida se encuentra plagada de retos, y uno de ellos es la universidad. Tras verme dentro de ella, me he dado cuenta que más allá de ser un reto, es una base no solo para mi entendimiento del campo en el que me he visto inmersa, sino para lo que concierne a la vida y a mi futuro, es por eso que quiero agradecerle a mi universidad por darme la oportunidad de haberme formado en ella y por permitirme convertirme en ser una profesional en lo que tanto me apasiona, gracias al Departamento de Seguimiento y Evaluación Dirección de Becas y Enlace con la Comunidad-DGOAE por otorgarme la beca y apoyarme en el proyecto para obtener el título de licenciada en psicología. Así mismo quiero agradecer a mi asesora de tesis y a mis maestros por haberme transmitido sus diversos conocimientos, especialmente del campo y de los temas que corresponden a mi profesión ya que sin su apoyo no hubiera sido posible el desarrollo de esta tesis. Finalmente, quiero agradecer a mi familia y amigos, gracias a mi madre porque aun sabiendo que jamás existiría una forma de agradecerle su apoyo, días de sacrificio y esfuerzos constantes que junto conmigo vivió para la culminación de esta gran etapa, deseo que sepa que este logro mío, es logro de ella, porque mi esfuerzo ha sido inspirado en ella, me formo con reglas y algunas libertades, pero al final siempre me motivo para alcanzar mis anhelos. La vida es hermosa, y una de las principales características de esta hermosura es que la podemos compartir y disfrutar con quienes amamos, podemos ayudar y guiar a muchas personas si ellas lo permiten, pero también podemos ser ayudados y guiados durante nuestra vida; por esto mismo, mediante estos agradecimientos de tesis, quiero exaltar la labor de todos mis amigos, pero en especial la de mi mejor amigo que siempre creyó en mí y me apoyo en todo momento a lo largo de este proceso, dicen que una amistad tarda muchos años en consolidar, pero yo siento que lo conozco de toda la vida y por eso le doy gracias por estar conmigo en este momento tan importante para mí.

Eréndira Toquiantzi García

AGRADECIMIENTOS

Hace 8 años no habría imaginado que esta etapa en mi vida llegaría, ser recibida en la UNAM y culminar una licenciatura; he de decir que no fue un camino fácil, noches de desvelo, arduo trabajo, constantes retos que parecían interminables, sin embargo gracias a ello he aprendido más que un tema teórico para aplicar, sino a convertirme en profesionista, comprender la complejidad del ser humano y cada día mejorar como persona. Claro, este camino no lo recorrí sola, por ello agradezco a mis padres Ana María, Rogelio, Salud y Patricia, quizá no he sido el tipo de hija que esperaban pero gracias a ustedes, su incondicional apoyo, su sabiduría, su disciplina, es que me enorgullezco de tenerlos de guía, espero también se sientan orgullosos de mi.

A mis tíos Fausto, Vicente, Sandra, Marcela, Rocio, por ser mis segundos padres, por acompañarme e impulsar mis sueños y metas. A mis hermanos Emilio, Rosa Elia, Elías, Orlando, Sofía, Romina, María José, sé que aún ustedes son pequeños pero no saben lo feliz que me hace ver su sonrisa y tener su cariño.

A mi segunda familia, mis amigas Naomi, Mariana, Alejandra, Eréndira, por creer en mí, por estar presentes en momentos importantes en mi vida, incluyendo este logro, gracias por permitirme compartir momentos con ustedes y ayudarme en este camino llamado vida. A mis profesores y mi asesora que me enseñaron más que un simple tema de clase, sino a comprender lo que es convertirse en Psicóloga.

Y por último pero no menos importante, al Departamento de Seguimiento y Evaluación Dirección de Becas y Enlace con la Comunidad-DGOAE por haberme brindado el impulso económico para que esta tesis se realizara.

DEDICATORIA

Dedicado a mis padres Ana María y Rogelio, porque ustedes no sólo me dieron la vida, sino motivos para darle un significado...

Nilda Corina Durán Barrera

RESUMEN

La asignación del sexo y la construcción del género crean una congruencia en cuanto a la identidad de la persona, siendo relevantes las actitudes, aprendizajes y creencias durante los primeros años de vida, implicando relaciones familiares y de amistad. Por tanto, es relevante conocer cómo es asumida la satisfacción sexual ligada a la reasignación sexual en personas que realizan estos cambios. Por ello la presente investigación tuvo como objetivo conocer las experiencias y satisfacción sexual de hombres en proceso de reasignación de género y sexo. Se recabaron los datos mediante una entrevista semiestructurada, el análisis se realizó desde la perspectiva de género, con 5 hombres que han practicado alguna cirugía de reasignación de sexo, el rango de edad fue de 29 a 51 años. Encontrando que el inicio de la transformación transgénica coincide con el consumo de hormonas, seguida de implantes de busto y glúteos. La presencia del dolor es minimizada ante el deseo del cambio de sexo y género. Para la satisfacción sexual, se encontró considerar este cambio como una necesidad de vida, estado de plenitud, identificación y pertenencia con su cuerpo e incremento en la frecuencia de relaciones sexuales. Concluyendo que la realización de las cirugías para el cambio de sexo y la reasignación genérica permitió a los participantes estar conformes, a pesar de las implicaciones económicas, familiares y sociales que esto conlleva.

Palabras Clave: Construcción de género, Metodología cualitativa, Cirugía de cambio de sexo, Satisfacción sexual y Relaciones de pareja.

ÍNDICE

Resumen	
Introducción	1
Metodología	18
Procedimiento	20
Resultados	22
1. Gestación y nacimiento: Expectativas y cuidados prenatales de sus padres	26
1.1 Forma de dirigirse de los padres a su hijo durante la gestación	26
1.2 Preferencia de los padres en la elección en el sexo de sus hijos	27
1.3 Cuidados prenatales de la madre	27
1.4 Reacciones de los padres al conocer el sexo del bebé	28
1.5 Tipos de vestimenta usados en la etapa postnatal	29
2. Infancia: Creencias, estereotipos y autopercepción durante la infancia.	29
2.1 Estereotipos de género durante la infancia	29
2.1.1 Tipos de vestimenta usado durante la infancia	29
2.1.2 Preferencia de vestimenta durante la infancia	30
2.1.3 Estereotipos de comportamiento inducidos por los padres durante la infancia	31
2.1.4 Tipo de juguetes comprados por los padres	32
2.1.5 Preferencia de juguetes durante la infancia	33
2.1.6 Motivos de los padres al prohibir los juegos del sexo opuesto durante la infancia	34
2.1.7 Regaño de los padres al prohibir los juegos del sexo opuesto durante la infancia	35
2.2 Identificación con el sexo opuesto durante la infancia	37
2.2.1 Comportamiento perteneciente al sexo opuesto durante la infancia	37
2.2.2 Opinión de los padres respecto al comportamiento	38

perteneiente al sexo opuesto durante la infancia	
2.2.3 Autopercepción psicológica durante la infancia	39
2.2.4 Autopercepción física durante la infancia	40
2.2.5 Comentarios de los familiares sobre el comportamiento perteneiente al sexo opuesto durante la infancia	41
3. Adolescencia: Creencias, estereotipos, autopercepción y relaciones interpersonales durante la Adolescencia	43
3.1 Relaciones interpersonales durante la adolescencia	43
3.1.1 Interacción con los compañeros de clase durante la adolescencia	43
3.1.2 Interacción con sus amigos durante la adolescencia	44
3.1.3 Interacción con los familiares durante la adolescencia	45
3.1.4 Relaciones de pareja con el sexo opuesto durante la adolescencia	47
3.1.5 Relaciones de pareja con el mismo sexo durante la adolescencia	48
3.1.6 Opinión de las propias relaciones de pareja con el mismo sexo durante la adolescencia	49
3.1.7 Opinión de las relaciones de pareja con sexo opuesto durante la adolescencia	49
3.2 Identificación con el sexo opuesto	50
3.2.1 Autopercepción física durante la adolescencia	50
3.2.2 Sentimientos sobre el cuerpo durante la adolescencia	52
3.2.3 Incomodidad sobre la estructura del cuerpo durante la adolescencia	53
3.2.4 Identificación con el cuerpo durante la adolescencia	53
3.2.5 Opinión sobre el comportamiento en la adolescencia por parte de los padres	54
3.2.6 Opinión sobre el comportamiento en la adolescencia por	56

parte de los hermanos	
3.2.7 Pensamientos de los comentarios por parte de sus padres acerca de su comportamiento	56
3.2.8 Vestimenta usada durante la adolescencia	58
3.2.9 Preferencia de vestimenta durante la adolescencia	59
4. Adulthood: Work experiences during adulthood	59
4.1 Previous jobs in which you have worked	59
4.2 Difficulties presented in previous jobs	60
4.3 Treatment of bosses while working in those jobs	62
4.4 Treatment of colleagues while working in those jobs	62
4.5 Current job	64
4.6 Reasons for working in the current job	64
4.7 Opinions of people referring to your current job	66
4.8 Opinions about current economic situation in your job	67
4.9 Type of jobs in which you would have liked to work	68
5. Religion: Opinion on religious beliefs of family and personal	69
5.1 Religion practiced by parents	69
5.2 Characteristics of the religion of the parents	69
5.3 Opinion of the religion about sexual differences	70
5.4 Practice of religion currently	72
6. Before the process: Experiences about the first approaches to the process of sex reassignment	72
6.1 Information regarding sex change surgery	72
6.1.1 Means of information for performing surgeries in sex change	72
6.1.2 Information gathered for the initiation of the process	73

cambio de sexo	
6.1.3 Accesibilidad de información para la iniciación del cambio de sexo	73
6.1.4 Motivos para la búsqueda de información del proceso de cambio de sexo	74
6.1.5 Trato ante la búsqueda de información del cambio de sexo	75
6.2 Toma de decisiones para la cirugía de resignación sexual	75
6.2.1 Autopercepción psicológica antes de iniciar el proceso de reasignación sexual	75
6.2.2 Autopercepción física antes de iniciar el proceso de reasignación sexual	76
6.2.3 Conocimiento de las consecuencias de la realización de la reasignación sexual	77
6.2.4 Decisión de comentar a la familia respecto a su iniciación de reasignación sexual	77
6.2.5 Decisión de comentar a los amigos respecto a su iniciación de reasignación sexual	78
6.2.6 Decisión de comentar a la pareja respecto a su iniciación de reasignación sexual	78
6.2.7 Opiniones de la familia respecto a la decisión de iniciación de reasignación sexual	79
6.2.8 Opiniones de los amigos respecto a la decisión de iniciación de reasignación sexual	80
6.2.9 Opiniones de la pareja respecto a la decisión de iniciación de reasignación sexual	80
7. Durante el proceso: Experiencias sobre las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo	81
7.1 Intervenciones quirúrgicas y hormonales	81
7.1.1 Primeras intervenciones realizadas para la reasignación	81

sexual	
7.1.2 Motivos por los cuales se realizaron la primera intervención de reasignación sexual	82
7.1.3 Expectativas de la primer intervención de reasignación sexual	82
7.1.4 Pensamientos generados durante el proceso de reasignación sexual	83
7.1.5 Sensaciones físicas durante el proceso de reasignación sexual	83
7.1.6 Especificación de las cirugías de reasignación sexual	84
7.1 7 Síntomas físicos experimentados durante el proceso de reasignación sexual	85
7.1.8 Síntomas emocionales experimentados durante el proceso de reasignación sexual	85
7.2 Relaciones interpersonales	86
7.2.1 Exposición del cambio ante las personas	86
7.2 2 Transición física de la reasignación sexual	87
7.2.3 Transición emocional de la reasignación sexual	87
7.2.4 Explicación de los cambios físicos a los familiares	88
7.2.5 Explicación de los cambios físicos a los amigos	88
7.2.6 Explicación de los cambios físicos a la pareja	89
8. Posterior al proceso: Expectativas y autopercepciones posteriores a la realización de las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo	89
8.1 Percepciones posteriores a la intervención quirúrgica	89
8.1.1 Expectativas de la reasignación sexual	89
8.1.2 Percepciones posteriores a la reasignación sexual	89

8.1.3	Pensamientos posteriores a la reasignación sexual	90
8.1.4	Pensamientos generados al verse al espejo posterior a las cirugías de reasignación sexual	90
8.1.5	Complicaciones físicas posteriores a las cirugías de reasignación sexual	91
8.1.6	Atención a complicaciones físicas posteriores a la reasignación sexual	91
8.1.7	Autopercepción durante los encuentros sexuales posteriores a la reasignación sexual	92
8.1.8	Motivos para la realización de nuevas cirugías	92
8.2	Identificación de su sexo	93
8.2.1	Satisfacción personal actual	93
8.3	Relaciones interpersonales	94
8.3.1	Reincorporación a la vida cotidiana, posterior a la cirugía de reasignación sexual	94
8.3.2	Relación familiar posterior a la cirugía de reasignación sexual	94
8.3.3	Relación con los amigos posterior a la cirugía de reasignación sexual	95
9.	Pareja: Percepción de la pareja sobre su proceso de reasignación de sexo	96
9.1	Descripción y experiencias sobre la pareja actual	96
9.1.1	Descripción de la pareja actual	96
9.1.2	Identificación sexual de la pareja	96
9.1.3	Actividades que realizan en pareja	97

9.2	Percepción de la pareja antes del proceso de reasignación sexual	98
9.2.1	Opinión de la pareja sobre la decisión de la reasignación sexual	98
9.3	Percepción de la pareja durante el proceso de reasignación sexual	98
9.3.1	Acompañamiento de la pareja durante el proceso de reasignación sexual	98
9.3.2	Opiniones sobre el apoyo de la pareja durante el proceso de reasignación sexual	99
9.4	Percepción de la pareja después del proceso de reasignación sexual	99
9.4.1	Opiniones de la pareja sobre el proceso de reasignación sexual	99
9.4.2	Descripción de la relación de pareja posterior al proceso de reasignación sexual	100
10	Experiencias sexuales: Iniciación y experiencias sexuales durante el proceso quirúrgico de reasignación de sexo y educación sexual familiar.	100
10.1	Experiencias sobre la iniciación sexual	100
10.1.1	Edad de iniciación sexual	100
10.1.2	Descripción sobre la primera relación sexual	101
10.1.3	Pensamientos posteriores a la primera relación sexual	102
10.1.4	Sensaciones experimentadas posteriores a la primera relación sexual	102
10.1.5	Opinión sobre la primera relación sexual	103

10.1.6 Satisfacción sexual en la primera relación sexual con el sexo opuesto	103
10.1.7 Satisfacción sexual en la primera relación sexual con el mismo sexo	104
10.2 Relaciones sexuales antes de la cirugía de reasignación sexual	104
10.2.1 Satisfacción sexual antes de la realización de la cirugía de reasignación sexual	104
10.2.2 Frecuencia de encuentros sexuales antes del proceso de reasignación sexual	105
10.3 Relaciones sexuales posteriores al proceso de reasignación sexual	105
10.3.1 Lapso de recuperación entre la cirugía de reasignación sexual y el primer encuentro sexual	105
10.3.2 Primera experiencia sexual posterior a la cirugía de reasignación sexual	106
10.3.3 Satisfacción sexual actual	106
10.3.4 Frecuencia actual de relaciones sexuales	107
10.3.5 Características personales sobre una persona sexualmente atractiva	108
10.3.6 Tipo de rituales realizados antes del acto sexual	108
10.3.7 Reacciones ante la excitación sexual	109
10.3.8 Tipo de relaciones sexuales	109
10.3.9 Papel dentro de las relaciones sexuales	110
10.4 Percepción de las parejas respecto a su sexo biológico	110
10.4.1 Explicación a la pareja respecto a su sexo biológico	110

10.4.2	Pensamientos al momento de la explicación respecto a su sexo biológico	111
10.4.3	Opiniones de la pareja respecto a su sexo biológico	112
10.4.4	Dificultades al momento del acto sexual por su sexo biológico	112
10.5	Acercamiento familiar a la sexualidad y reproducción	113
10.5.1	Edad de la primera charla familiar sobre sexualidad y reproducción	113
10.5.2	Fuente de información actual sobre sexualidad y reproducción	113
10.6	Masturbación	114
10.6.1	Edad de primera sensación de placer	114
10.6.2	Experiencias sobre masturbación	114
10.6.3	Pensamientos posteriores a la masturbación	115
10.6.4	Orgasmo al momento de la masturbación	115
10.6.5	Fantasías al momento de la masturbación	115
10.7	Orgasmo	115
10.7.1	Experiencias sobre orgasmos	115
10.7.2	Sensaciones al momento de la relación sexual con su actual pareja	116
11.	Maternidad: Concepción de la maternidad durante el proceso de reasignación de sexo	117
11.1	Pensamientos sobre el tener un hijo	117
11.2	Impedimentos para tener un hijo	118

11.3 Alternativas para tener un hijo	119
11.4 Planeación sobre tener un hijo	120
11.5 Percepción de la pareja sobre tener un hijo	120
11.6 Autopercepción como padre/madre	121
11.7 Deseos de tener un hijo anteriores a la realización de las cirugías de reasignación sexual	122
11.8 Pensamientos sobre la adopción	122
11.9 Pensamientos sobre el estereotipo actual de la mujer y los hijos	123
11.10 Creencias sobre ser madre al realizarse la vaginoplastía	124
11.11 Transformación de la vida al tener un hijo	125
Discusión y Análisis	127
Propuestas	137
Conclusiones	139
Bibliografía	141
Anexos	148

INTRODUCCIÓN

La psicología de la salud es un conjunto de contribuciones profesionales, científicas y educativas de la psicología como disciplina, para así promover y mantener la salud, prevenir y tratar la enfermedad, identificar los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la enfermedad y la disfunción asociada, mejorar el sistema sanitario y formular políticas de salud. En este sentido el enfoque de género en psicología de la salud da pie al análisis de las desigualdades entre hombres y mujeres para su eventual crítica y transformación (Oblitas, 2006).

De esta manera se ha marcado la diferencia entre ser hombre y ser mujer desde la educación que cada uno ha recibido desde su niñez. En esta educación se han generado construcciones tales como que la mujer es aquella persona que debe preocuparse por los demás antes que por ella misma y siempre debe estar dispuesta a servir y de la mejor manera. Por el contrario, el hombre tiene la oportunidad de decidir sobre las demás personas, puede exigir y equivocarse y, su estatus lo representa como un ser único, fuerte, admirable y correcto. Por tanto, se establece que la masculinidad se construye a través de los procesos de socialización, y da como resultado una serie de masculinidades diversas. Estas resultan, según lugar de trabajo o condición socioeconómica, entre otros factores que pueden ser determinantes en los procesos de socialización masculina. La conceptualización de hombre a nivel social se ha manejado de una manera autoritaria y apropiante ante los derechos de la mujer. La mujer se determina como un ser inferior, que se debe subordinar a los deseos del hombre, sin importar sus propios intereses, es decir, la masculinidad y feminidad de las personas se nos es impuesta desde el momento en que estamos en el vientre materno (Chávez, 2012).

Sin embargo de manera particular, estas identidades cuestionan y llaman a revisión la forma en que los abordajes psicológicos, sociales y de las ciencias de la salud se aproximan al estudio y definición de las prácticas sexogénicas y de la identidad de género. Martínez (2012) señala que en décadas recientes,

comunidades trans progresivamente politizadas han rebatido la consideración de las identidades transgénero y transexuales como una expresión patológica del género y la sexualidad.

Las identidades transexuales plantean actualmente importantes desafíos a la forma que tradicionalmente se concibe en género y el sexo. Si bien, cada sociedad concibe, normas, legitima y legaliza la sexualidad de las personas que la constituyen, y crea así concepciones y prácticas hegemónicas de vida. Cada cultura define de manera diferenciada los contenidos, las formas y los procesos de lo masculino y de lo femenino; aprecia, reconoce e impone a los géneros valores positivos y negativos como medida esencial para asegurar su cumplimiento cotidiano, con base en éste se construyen los contenidos del deber ser, desear y del poder del hombre y la mujer, es decir el deseo social de que los individuos sean de una manera y no de otra (Cazés, 2000).

Antes de adentrarnos al tema de la transexualidad, cabe destacar que no se debe confundir la transexualidad con el travestismo ya que éstas últimas son personas que utilizan vestimenta destinada al sexo opuesto, sin embargo no rechazan su cuerpo ni sienten la necesidad de modificarlo, por ello las personas transexuales no son personas que únicamente se visten con los atuendos del sexo opuesto al asignado biológicamente, sino que por el contrario, si conlleva todo un proceso en donde pueden arriesgar su salud y vida por lograr la armonía deseada entre su cuerpo y el género con el que se identifican, de igual manera no se debe confundir con la homosexualidad, aunque en su mayoría predomine la heterosexualidad (Rubio, 2009).

Ahora bien, el transexualismo se define como el conjunto de características propias de un individuo que lo hacen tener el deseo de rechazar su sexo biológico y adoptar el sexo opuesto. En otras palabras, se caracteriza porque la persona tiene una identidad de género por el sexo opuesto, mencionando que se encuentran en un cuerpo erróneo, teniendo el deseo de vivir y cambiar de sexo, siendo situación que acontece tanto a hombres como a mujeres, este cambio conlleva un proceso en cual hay un tratamiento hormonal y cirugía de

transformación de genitales, la finalidad del proceso es tener congruencia con lo que quieren en su persona (Becerra, En: Montoya, 2003).

En este sentido, Rodríguez, et al. (2009) menciona que la transexualidad es técnicamente un trastorno de la identidad de género (TIG), por el cual una persona de un sexo biológico determinado se siente pertenecer al contrario, este trastorno también es conocido como síndrome de Harry Benjamin, en honor al autor que usó por primera vez el término transexualismo en 1948. Sin embargo, Rubio (2008) menciona que el término transexual empieza a utilizarse en 1940 para denominar a los individuos que desean vivir de forma permanente como miembros del sexo opuesto y que quieren someterse a la cirugía de reasignación de sexo. Por otro lado, Saro (2009) menciona que Johannes Friedrich, autor alemán, fue el primero en referir en la literatura médica a individuos con deseos de asumir el rol del género opuesto. Carl Westphal, psiquiatra berlinés, publicó la primera historia clínica médica de la atracción erótica entre miembros del mismo sexo, según Westphal, existían sentimientos sexuales contrarios en las personas que comentan con lo que conocemos ahora como transexualidad.

La transexualidad es un término que se ha aplicado en zoología y veterinaria, no en medicina humana. Sin embargo, en sexología se usa para referirse a una persona que se siente del otro sexo, adoptando sus atuendos y comportamientos, dicho de una persona que mediante tratamiento hormonal e intervención quirúrgica adquiere los caracteres sexuales del sexo opuesto, así como un cambio de nombre en el registro (Saro, 2009).

Los y las transexuales tienen la convicción de pertenecer al sexo opuesto al que nacieron, con una insatisfacción mantenida por sus propios caracteres sexuales primarios y secundarios, con un profundo sentido de rechazo y un deseo manifiesto de cambiarlos médica y quirúrgicamente. En otras palabras las personas con disforias de género presentan una persistente sensación de inconformidad en relación con sus características sexuales físicas, y tienen un deseo continuo de adoptar actitudes y cambios en su estilo de vida para poder ser parte del género opuesto (Chárriez, 2013; Hernández, et al. 2017).

Apoyando lo anteriormente mencionado Aguilar (2015) indica que el concepto transexualidad surge de la ciencia médica denominada como patología, pero actualmente eso no está aprobado de manera científica por lo que es una terminología un tanto carente de validez específica, sin embargo desde la perspectiva jurídica en la transexualidad se contemplan los derechos de las personas, mismos que han evolucionado, y según el APA la transexualidad se considera cuando está se presenta después de la pubertad, habiendo inconformidad de órganos sexuales. Por otro lado esta transformación integra diversos factores entre los que destaca los físicos, psíquicos, sociales, religiosos, morales, científicos, y los jurídico-constitucionales (Atienza y Armaza, 2014). Mientras que la identidad de género se refiere a un sentimiento personal, profundo y de pertenencia a un grupo determinado, a la sensación de conformidad o rechazo entre el género biológico y el psicológico (Aguilar, 2015).

López (2012) menciona que las causas que condicionan que una persona sea transexual son desconocidas, como lo son en otras patologías, es decir, no es un desconocimiento específico a la transexualidad, aunque, cada día se hacen más hallazgos que confirman la teoría biológica. Esta plantea que en las personas transexuales, se ha producido durante el periodo fetal un cambio en el proceso de diferenciación sexual. Todo esto pasaría por su desarrollo normal hasta llegar a la etapa de desarrollo cerebral donde el cerebro varía hacia el otro sexo. Según estudios, las mujeres desarrollan distintas características y estructuras que diferencian su cerebro del masculino. Las primeras investigaciones sugieren que, niveles ligeramente elevados de testosterona o de estrógenos en ciertos períodos críticos del desarrollo podrían masculinizar un feto femenino o feminizar uno masculino. El transexualismo se puede considerar como una condición del desarrollo neuronal del cerebro. Se han encontrado varios núcleos sexuales dimorfos en el área hipotalámica del cerebro. El núcleo límbico sexual dimorfo denominado subdivisión central del núcleo de la cama de la estría terminal (BSTc). El cual en personas transexuales se muestra con característica y forma del sexo contrario. Un estudio reciente en el hipotálamo de seis transexuales MTF, demostró que el núcleo basal de la estría terminal era significativamente más

pequeño que el de hombres heterosexuales y homosexuales. La transexualidad podría originarse durante la etapa fetal: Una alteración hace que el cerebro se impregne hormonalmente con una sexualidad distinta a la genita.

Desde la infancia su identidad mental es distinta a su fenotipo genital. Son mujeres que se sienten "atrapadas" en cuerpos de hombre, y hombres que se sienten "atrapados" en cuerpos de mujer; sin trastornos psiquiátricos graves que distorsionen la percepción de la realidad, que necesitan ser aceptados social y legalmente en el género elegido. A diferencia de los travestidos, que alivian su conflicto vistiendo y comportándose como el sexo contrario, los transexuales necesitan conseguir la reasignación al sexo opuesto.

Al ser la familia el núcleo primario del ser humano, el hombre inscribe en ella sus primeros sentimientos, sus primeras vivencias e incorpora las principales pautas de comportamiento dándole un sentido a la vida. Desde la infancia los niños toman conciencia del concepto de género, al diferenciar a qué juegan los niños y a qué las niñas, utilizando como referencia a personas de su entorno familiar, social, educativo, e incluso personajes de televisión, los juguetes se convierten en importantes instrumentos educativos, transmisores de un sistema de valores socioculturales, en los cuales se encuentra de manera inmersa la observación ya que los teóricos del aprendizaje social consideran que los estereotipos de género son pautas de conducta aprendidas mediante la experiencia directa e indirecta, de la misma. Durante la infancia, las personas reciben aprobación social cuando realizan actividades propias de su sexo, y se les corrige en sus preferencias, cuando éstas no coinciden con los estereotipos tradicionales, en esta misma etapa las personas interiorizan progresivamente las normas de conducta propias de su género, para poder actuar conforme a ellas (Martínez y Vélez, 2009).

Cano et al. (2004) realizaron un estudio con el propósito de identificar de la forma de comienzo y el curso de los síntomas principales de la transexualidad en 200 pacientes con diagnóstico clínico de transexualidad (125 hombres a mujer, y 75 mujeres a hombre) que están siendo atendidos en la UTIG del Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga, con edades comprendidas entre los 15 y 61

años, esto por medio de la aplicación de un cuestionario estructurado explorando datos del comienzo y curso de los síntomas de la transexualidad que incluye: pensamiento, sentimiento y deseo de pertenecer al otro sexo, adopción del rol del otro sexo en la intimidad y en el entorno social, comunicación de la transexualidad al entorno sociofamiliar, factores de estrés percibidos y datos que revelan la situación de sufrimiento psíquico que se traducen en: antecedentes de utilización de servicios de salud mental, ideación e intentos autolíticos, así como agresiones y maltrato recibidos.

Obteniendo como resultados que el supuesto de que el deseo temprano y persistente de vivir plenamente en el papel del sexo opuesto permite a los pacientes transexuales una mayor facilidad para adquirir el nuevo rol e identidad sexual necesario para cumplir su deseo inicial y básico de llegar a ser una verdadera persona. El grupo de pacientes mujer a hombre se muestra más precoz que el grupo hombre a mujer en el deseo de adoptar el aspecto físico de un varón e inician y establecen antes el rol masculino en la intimidad del hogar, entre familiares y amigos y en el contexto laboral. Un aspecto importante a señalar respecto a estas importantes diferencias se refiere a las creencias sociales en torno al género. La sociedad es más tolerante hacia las mujeres que visten o se comportan como hombres que hacia hombres que se comportan como mujeres. Respecto al apoyo familiar percibido por ambos grupos de pacientes durante el proceso de cambio de sexo, encontramos que la calidad de las relaciones con los padres y hermanos es mejor para el grupo mujer a hombre. Esto tiene consecuencias muy favorables para estos pacientes, ya que el aprendizaje de las conductas de rol masculinas son considerablemente facilitadas por el entorno sociofamiliar, por otro lado, el escaso reconocimiento y aceptación por parte de la comunidad del rol femenino que comienzan a desempeñar dificulta la construcción de su identidad como mujer. El grupo hombre a mujer comienza a una edad más temprana los tratamientos hormonales y las intervenciones quirúrgicas (mamoplastia, principalmente) para conseguir la apariencia física de una mujer (15 años). Eliminar los caracteres secundarios del sexo masculino y adquirir los del aspecto físico femenino resulta especialmente complejo para este grupo. Los

tratamientos con andrógenos producen en el paciente mujer-a-hombre un completo y llamativo desarrollo masculino, constituyendo un aspecto fundamental en la construcción de la identidad de género de este grupo de pacientes. Concluyendo que resulta importante el diagnóstico precoz, diagnósticos diferenciales y el correcto abordaje, así como el conocimiento exhaustivo de los factores que dificultan y facilitan la adquisición del nuevo género en cada grupo transexual. La prevención de posibles dificultades que puedan acontecer en el contexto familiar, escolar y laboral, se establecen como importantes objetivos terapéuticos de cara a disminuir el elevado impacto emocional que conlleva la transexualidad para el paciente y su familia.

Asenjo, et al. (2015) refieren que la Disforia de Género en la Infancia anteriormente era denominado como Trastorno de Identidad de Género en la infancia/adolescencia (DSM-V; APA, 2014), durante la etapa de la niñez y la adolescencia hay dificultades para la expresión de los estados, en ocasiones los padres o tutores son entes de influencia para la toma de decisiones.

La presentación clínica de la disforia de género suele darse desde la infancia con manifestaciones diversas, especialmente dadas por conductas propias del sexo opuesto, calificadas por los padres como inadecuadas. Estos comportamientos percibidos como inadecuados se intensifican en la pubertad. La adolescencia ha sido definida como un periodo crítico en el desarrollo de la personalidad y, por ende, del género (Herrera et al, 2015). Una vez determinada esta condición, es importante conocer la disfunción que esta condición provoca en estas personas a nivel social y profesional. Fernández, Guerra y Martín (2017) realizaron una investigación con 20 adolescentes españoles, en donde encontraron que la disforia de género ha estado presente desde la infancia. Aunque la mayoría de los adolescentes aceptan y valoran positivamente el apoyo y acompañamiento psicológico a lo largo del proceso, solo la cuarta parte realizaron esta demanda de forma explícita. De igual manera encontraron que tanto ellos como sus parejas se perciben heterosexuales.

Carcedo, Lexarta y Sánchez (2016) mencionan que la discriminación y el acoso comienzan en la etapa de escolarización, reduciendo de esta manera las perspectivas de empleo. Posteriormente, la discriminación continúa en el acceso al empleo y en el ciclo de empleo; en casos extremos, los trabajadores y las trabajadoras LGBT pueden llegar a sufrir hostigamiento, acoso, abuso sexual o maltrato físico. El temor a ser víctimas de discriminación y violencia suele inducir a muchos/as trabajadores y trabajadoras LGBT a mantener en secreto su orientación sexual.

Rodríguez, et al. (2009), Misede y Coll-Planas (2010), Martínez-Guzmán y Montenegro (2011) señalan que aunque desde hace décadas viene tratándose la transexualidad, este fenómeno ha recibido un tratamiento ante todo médico (farmacológico y quirúrgico), y en menor medida social (generalmente desde el trabajo social, lo que le da un carácter eminentemente reivindicativo) o psiquiátrico.

Saro (2009) puntualiza que puede hablarse de una etiología multifactorial, genética, endocrinológica-cerebral, hormonal y gestacional de la transexualidad. Como causas de la transexualidad han sido señaladas muchas y muy diversos factores, una de ellas es que las personas transexuales tuvieron madres castrantes, la falta de la figura paterna, preferencia de los padres por una persona del sexo contrario al que nació el hijo, un abuso sexual en la niñez, homosexualidad reprimida, posesión de juguetes del género contrario o bien un trastorno mental.

En este sentido, la psicología también ha realizado algunos intentos aislados de abordar el problema, en consonancia con el punto de vista psiquiátrico, fundamentalmente desde el paradigma psicoanalítico. De ahí la necesidad de establecer, al menos tentativamente, tanto protocolos de evaluación e intervención, cuánto herramientas diagnósticas y de apoyo.

Por el momento, es imposible realizar el diagnóstico de transexualidad sólo a partir de criterios objetivos. Este diagnóstico depende de la información suministrada por

los pacientes, que a menudo es modificada, de forma consciente o no. Para el diagnóstico de transexualidad, deben realizarse las evaluaciones siguientes:

1. Una valoración inicial para poder incluir a la persona demandante de tratamiento o bien derivarla para evaluaciones de otra índole (psiquiátrica, estudio de enfermedades somáticas, etc.), o incluso no aceptar su entrada, en el caso de personas de las que no hay dudas respecto a que en absoluto cumplen los criterios o manifiestan abiertamente no ser transexuales, habiendo llegado a tratamiento como fruto de errores de ellas mismas o de otros profesionales de la salud.
2. Una valoración del cumplimiento de los criterios DSM-IV, así como un diagnóstico diferencial respecto a trastornos sexuales con los que podría confundirse
3. Una escrupulosa historia clínica orientada, la historia de desarrollo de la identidad de género, el desarrollo psicosexual (incluida orientación sexual) y aspectos de la vida cotidiana, especialmente por lo que se refiere al previsible impacto del cambio en su vida familiar, social y laboral.
4. Un análisis funcional de al menos 2 conductas de las que suelen ser problemáticas para muchas personas en proceso transexualizador: vestirse (o no llegar a hacerlo) con ropas del sexo sentido y comunicar (o no hacerlo) su situación a terceros próximos (familia, parejas, amigos íntimos, etc.) o relevantes (jefes y compañeros en el trabajo, etc).

Ahora bien, el primer paso de este proceso de transexualización, es la atención psicoterapéutica que comprende: la escucha psicológica, realización de pruebas médicas, test de la vida real, etcétera, esto durante el tiempo que fuera necesario, hasta obtener el informe del diagnóstico. En el caso que el informe confirme la transexualidad, podría comenzar el tratamiento hormonal. Ahora bien, la atención psicoterapéutica especializada no finaliza en este momento, siendo aconsejable

que continúe a lo largo de todo el proceso, ya que la persona puede necesitar en algún momento apoyo para sobrellevar posibles complicaciones sociales y/o físicas.

El profesional médico endocrino supervisará la hormonación, que es esencial para que se produzca el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios del sexo que se siente y que deberá mantenerse el resto de su vida, ya que suplirá las hormonas que producía su cuerpo y que después de las operaciones quirúrgicas ya no podrá producir.

Una vez conseguidos los objetivos establecidos por los y las profesionales de la psicología y/o sexólogo/a y los de la medicina (endocrino o endrocrina) durante la hormonación, la persona transexual podrá, si lo desea, acceder a la cirugía de reasignación sexual, con lo que podrá modificar su cuerpo adaptándolo al sexo que siente. Para realizar este tipo de operaciones es necesario contar con especialistas en ginecología, urología y cirugía plástica. Sin embargo no finaliza todo aquí, la persona transexual necesita dar un paso más, y es realizar el cambio de nombre y sexo legal.

Como se ha dicho, una de las opciones terapéuticas para el manejo de esta inconformidad es la cirugía de cambio de sexo. Harry Benjamín fue uno de los primeros en destacar la importancia de la cirugía de reasignación de sexo en los pacientes con trastornos de la identidad de género o mejor conocido como disforia de género, en su libro *El fenómeno transexual*; con esto se creó la Asociación Internacional de Disforia de Género, hoy en día conocida como la Asociación Mundial Profesional para Salud Transgénero (Aguilar, 2015 y Herrera, et al., 2015).

Dichas personas requieren, previo al procedimiento quirúrgico, una valoración multidisciplinaria donde se determina si el individuo reúne todos los criterios para una transición de género irreversible, y si está en condiciones de beneficiarse de un tratamiento médico hormonal y quirúrgico de cambio de género, aclarando que la cirugía del cambio de sexo no debe realizarse solo ante la solicitud del individuo

sino que requiere una adecuada indicación por parte del conjunto de especialistas. (Chárriez, 2013)

La cirugía de reasignación sexual (CRS) consiste en procesos quirúrgicos que las mujeres y los hombres transexuales llevan a cabo para armonizar su sexo anatómico con su identidad sexual. Puede centrarse en los genitales, denominada cirugía de reconstrucción genital, pero también existen operaciones feminizantes o masculinizantes de caracteres sexuales no genitales, como puede ser una cirugía facial o una mastectomía. Estas incluyen en las mujeres transexuales: mamoplastia, vaginoplastia y cirugía facial y corporal estética (feminización de frente y cigoma, rinoplastia, gonioplastia, mentoplastia, tiroplastia, liposucción y lipoescultura). No siempre es estrictamente necesario someterse a todas ellas, depende de cada caso. Los hombres transexuales se someten a mastectomía, histerectomía y anexectomía, y faloplastia, que puede ser una reconstrucción por colgajos (permite un tamaño de pene promedio, con resultados plásticos estéticos aceptables, pero generalmente poco sensible y casi sin capacidad erógena), o bien, una metaidoioplastia o metaidoplastia (reconstrucción de un clítoris hipertrofiado por el tratamiento hormonal, y por ello con la estimulación erógena preservada; sin embargo, generalmente es un micropene sin capacidad penetrativa). Este proceso puede incluir tomar hormonas o someterse a la cirugía de reasignación de sexo para modificar sus características sexuales primarias y secundarias. Este tratamiento puede variar de acuerdo con el lugar donde se realice dicho procedimiento. No todas las personas transexuales se someten a la cirugía de reasignación sexual (bien por el alto costo de la operación, por los riesgos médicos o por razones personales), a pesar de que vivan permanentemente en el rol del género del sexo con el que se identifican (Álvarez, 2008; Saro, 2009 y Chárriez, 2013).

En este sentido, para los hombres que se realizan una cirugía de reasignación de sexo han sido múltiples las técnicas quirúrgicas se han empleado a lo largo de los años para la realización de la vaginoplastia, utilizando gran cantidad de elementos para lograr el objetivo principal que es la adecuada funcionalidad y buen resultado

estético. Dentro de ellas se encuentran las técnicas con injertos cutáneos, las técnicas con colgajos intestinales (estas conservan la propiedad de autolubricación de la mucosa intestinal y resisten los traumatismos repetitivos propios del coito); actualmente esta es la técnica más utilizada y la técnica de Perovic en la cual se usan tejidos provenientes del pene, con excepción de los cuerpos cavernosos, de este modo utilizando el tejido eréctil para aumentar sensibilidad y estimulación durante la excitación sexual (Silva, Pérez, Camilo y Shek, 2012). Actualmente, los estudios publicados de pacientes llevados a cirugía de cambio de sexo con técnica de Perovic muestran que aproximadamente el 80% pueden lograr una vida sexual satisfactoria, alcanzando orgasmo sin molestias durante la penetración.

La recopilación y cuantificación en cuanto a satisfacción sexual posteriormente en la realización de cirugías es escasa, siendo los datos más sobresalientes de hombres que realizan su transición a mujer, por lo que uno de los mayores intereses es recopilar datos a largo plazo sobre la ganancia bienestar funcional anatómico de los órganos reconstruidos y si se cumplieron las expectativas previas como por ejemplo aceptación de los nuevos órganos obtenidos, si poseen la habilidad para mantener relaciones sexuales y obtener el orgasmo, además de saber si hay presencia con la nueva vida personal y social. Así mismo se menciona que hombres con cambio de sexo refieren dolor o dispareunía durante la actividad sexual después de la vaginoplastía, recurriendo al uso de lubricantes (Becerra, En: Montoya, 2003).

La calidad de vida es el grado de bienestar en el que viven y refieren los individuos que ya se han realizado la cirugía de cambio de sexo y que han puesto en marcha algún tratamiento para su rehabilitación, el transexual genuino puede aceptar ser hombre o mujer intersexual, sin embargo no puede vivir sin expresar y desarrollar su propia identidad, ni con la angustia y malestar que genera el crónico aislamiento, la evitación del tener contacto con otros. Para poder evaluar la calidad de vida es importante tomar en cuenta los sentimientos, vivencias y valores que

expresa la persona que se ha realizado el cambio de sexo, antes, durante y después del tratamiento de reasignación (Becerra, En: Abenoza, 2003).

No es fácil comprender a un sujeto que lleva a cabo el proceso de cambio de sexo ya que implica en primer lugar la reasignación sexual, la relación con individuos, algunas fases de reasignación sexual posterior a la cirugía y en calidad de vida son: momento quirúrgico y fase de liberación; fase de hormonación sexuación, pubertad y adolescencia: adaptación erótica, función orgásmica y vínculos afectivos; integración biográfica y aceptación corporal; área de adaptación social y desarrollo laboral profesional; readaptación familiar y autoafirmación, desarrollo del orgullo y autoestima; reasignación legal y elaboración de la omnipotencia, agresividad y aceptación de límites; por último valoración subjetiva de su propia vida y desarrollo de capacidades para cubrir y satisfacer sus propias necesidades.

En una investigación realizada por Krege, Lümme, y Rübbe (2001) citados en Chárriez (2013), relacionada con las técnicas, resultados y seguimiento a largo plazo con 66 pacientes con respecto a la cirugía de reasignación de sexo, los siguientes resultados fueron señalados. En 9 de los 66 pacientes (14%) hubo complicaciones serias durante, inmediata y posteriormente a la cirugía; en el 36% de los pacientes hubo complicaciones menores; 31 pacientes llenaron un cuestionario de seguimiento a largo plazo sobre aspectos funcionales y psicosociales; más del 90% de los pacientes quedaron satisfechos con los resultados cosméticos y la capacidad de alcanzar orgasmos. Un 58% informó tener relaciones sexuales.

Valdés, Sapién y Córdoba (2004) realizaron un estudio con el objetivo de determinar y comparar las significaciones que la satisfacción sexual tiene para hombres y mujeres, para ello se utilizaron 7 participantes (cuatro hombres y tres mujeres) de 22 a 35 años de edad. Entre las diferencias intragenerias encontradas entre los participantes, se tiene que: 1) los hombres asignaron mayor importancia que las mujeres al orgasmo en la percepción de una relación sexual como satisfactoria; 2) las mujeres recurrieron y valoraron menos la masturbación que los hombres, y esto pareció relacionarse con un menor disfrute de las relaciones

sexuales; 3) las mujeres señalaron mayor importancia que los hombres al amor, a fin de experimentar una relación sexual como satisfactoria; 4) los hombres y las mujeres expresaron la idea de que, por lo general, a los hombres corresponde tomar la iniciativa en las relaciones íntimas y que a las mujeres toca colaborar en ellas; 5) los hombres atribuyeron mayor importancia que las mujeres a las características estéticas del cuerpo de la pareja; 6) los hombres se mostraron más interesados que las mujeres en obtener conocimientos y experiencias sexuales que las mujeres; 7) los hombres dijeron tener un comportamiento erótico más atrevido y activo que las mujeres, para obtener una mayor satisfacción sexual; 8) los hombres son más sexuales y las mujeres más complacientes en las relaciones sexuales, desde el punto de vista de ambos; 9) la educación sexual que hombres y mujeres han recibido de sus familias son congruentes con la producción de las diferencias intergeneracionales.

En esta misma línea Bergero et. al. (2012) realizaron un estudio de corte cuantitativo en donde participaron un total de 260 personas transexuales que acudieron a la Unidad de Trastornos de Identidad de Género del Complejo Hospitalario Carlos Haya de Málaga, cuyas edades se situaron entre los 15 y los 61 años, a los cuales aplicaron el Cuestionario de Comportamiento Sexual para Transexuales de Málaga (CSTM) que constaba de un total de 73 ítems de formato variado incluyendo tanto preguntas de respuesta dicotómica como de elección múltiple y también algunas abiertas. La temática de los ítems era de: Fuentes de información y formación sexual en la infancia, Experiencias sexuales traumáticas o estresantes, Primeras sensaciones sexuales, Masturbación, Orientación sexual, Sueños sexuales, Deseo sexual, Historia de relaciones de pareja, Fantasías sexuales durante la relación, Comportamiento sexual durante la relación, Excitación sexual, Orgasmo, Dolor en las relaciones, Satisfacción tras la relación, Pareja estable y Expectativas respecto a los efectos del tratamiento en la vida sexual. En dicha investigación encontraron que las personas transexuales independientemente de las intervenciones quirúrgicas a las que son sometidos, alcanzan el orgasmo de una manera satisfactoria antes y después de las intervenciones, esto gracias a la anatomía sexual que funciona de manera

adecuada, cabe destacar que en este sentido, los transexuales que específicamente se realizaron una cirugía de Hombre a Mujer experimentan mayor placer posterior a la cirugía, que los que se realizaron cirugía de Mujer a hombre, finalmente mencionan que la motivación por tener un cuerpo distinto al asignado biológicamente no está relacionado con el sexo del objeto sexual por el que se siente atraído.

Por otro lado, cabe destacar que respecto a las relaciones afectivas las mujeres transexuales a diferencia de los hombres transexuales, no eligen, son elegidas, sus criterios de exclusión son menos exigentes y con cierta frecuencia establecen relaciones de menor grado de estabilidad y más problemáticas. El que las parejas de las mujeres transexuales sean habitualmente varones heterosexuales implica otras dificultades: el varón es menos flexible y se adapta peor a las situaciones nuevas, prioriza con frecuencia lo sexual sobre lo afectivo y con frecuencia se acerca a las personas transexuales buscando “el morbo”, lo que favorece el sentimiento de ser un “objeto” para la satisfacción del varón transexuales.

Mesa (2010) menciona que la mujer transexual, con independencia de su orientación sexual, necesita ser vista por su pareja como mujer, sus signos de masculinización (ausencia de pecho, presencia de genitales, vello, voz grave) van a interferir con su integración social y sexual y dificultar su invisibilidad social. Los problemas más habituales a los que se suelen enfrentar son:

1. Su dificultad para revelar su condición a los varones que se sienten atraídos por ellas.
2. Su temor a la agresión si alguien revela su condición, o su posible pareja detecta respuestas sexuales inesperadas (erección) o intenta acceder a sus zonas íntimas (pechos, genitales) no sometidas aún a modificación.

Las transexuales femeninas utilizan diversas técnicas para evitar que en las relaciones sexuales se aprecie el pene y los testículos. En algunos casos se trata de técnicas muy dolorosas; por ejemplo se recogen el pene hacia atrás con

esparadrappo, sus testículos los introducen en el abdomen, utilizan ropa interior como tangas-faja y no se las quitan durante las relaciones, etc.

Desde el punto de vista de la respuesta sexual, algunos programas ofrecen asesoramiento sexual individual y de pareja pre y postcirugía, alcanzándose elevados niveles de satisfacción en cuanto al deseo, excitación y orgasmo, tanto en el plano individual a través del autoerotismo, como en la interacción de pareja, sea esta estable u ocasional

Ahora bien, las cirugías de reasignación sexual tienen repercusiones más allá de la sensibilidad y dolor físico que implica todo este proceso, sino que también incide dentro de los aspectos reproductivos, los cuales en su mayoría dejan estéril a las personas que se realicen alguna cirugía de reasignación sexual o bien, que este en tratamiento hormonal, imposibilitando la procreación de hijos propios. Una mujer transexual pudo haber criopreservado semen y así tener la posibilidad de descendencia genéticamente relacionada. Un hombre transexual, por su parte, puede vitrificar los ovocitos y así también tener descendencia genéticamente relacionada. Además, ambos podrían criopreservar tejido gonadal.

Otra tendencia es reconocer que las parejas no heterosexuales pueden criar bien a un hijo. Al realizar revisiones en la literatura científica especializada, se puede ver que los estudios muestran que los hijos que crecen en familias con madres lesbianas o con padres homosexuales no tienen ninguna repercusión negativa; por el contrario, parece ser que su desarrollo es mejor. Esto ha llevado a la Asociación Americana de Pediatría a recomendar que las parejas no heterosexuales puedan adoptar. También ha llevado a los profesionales de la medicina reproductiva a preguntarse si se puede poner algún tipo de límite en el tratamiento de no heterosexuales. La Sociedad Americana de Medicina Reproductiva ha redactado una Declaración de Ética donde se dice que no es éticamente admisible negar el acceso de los tratamientos de TRHA para personas solas, homosexuales y lesbianas por su sola condición (Álvarez, 2008).

La transexualidad tiene constructos en los cuales se derivan perspectivas conceptuales, médicas, legales, jurídicas etcétera, no es fácil llegar a un constructo totalmente aceptable, sobre todo en estados de la República Mexicana, ya que se ha instaurado la aceptación legal hace muy poco tiempo pero únicamente en la capital (Aguilar, 2015), la dominación de la transexualidad radica entre el sexo que es meramente biológico y el género de la persona, mismo que es arraigado por la cultura y sociedad, comenzando este constructo desde la infancia, incluso mucho antes con los ideales que se forman principalmente con padres durante el periodo de gestación. Lo cual tanto sexo como género crean una congruencia en cuanto a la identidad de la persona, por lo que se abordarán en la investigación datos relevantes a partir de la infancia de los participantes (Asenjo et al; 2015), indagando sobre actitudes y comportamiento que presentaban durante las primeras etapas de la vida, así mismo indagar en cuanto a los familiares y personas relevantes que acompañaron a los participantes en su construcción genérica puesto que se denota de una etiología multifactorial (Saro, 2009). Por otro lado se pretende abordar la satisfacción y la concepción del cuerpo a partir de la ingesta de hormonas y realización de cirugías estéticas, pues es sumamente importante conocer cómo los participantes asumen estos eventos en cuanto a la transición realizada antes, durante y después del proceso, además de la toma de decisiones en el transcurso del mismo, ya que en ocasiones puede o no haber un sometimiento en cirugía de reasignación de sexo y la satisfacción sexual puede concebirse a partir de estas cirugías (Saro, 2009 y Chárriez, 2013), por ello, el objetivo de la presente investigación es conocer las experiencias y satisfacción sexual de hombres en proceso de reasignación de género y sexo.

METODOLOGÍA

Se utilizó la metodología cualitativa para la realización de la investigación ya que esta es aquella que produce datos descriptivos, de manera inductiva (desarrollo de conceptos, intelecciones y comprensiones partiendo de los datos para evaluar modelos, hipótesis o teorías), holística (revisa contextos del pasado y en las situaciones que se halla), empática, humanista y válida, es decir, que la metodología cualitativa es una parte de la investigación sistemática conducida con procedimientos rigurosos, pero no tan estandarizados (Taylor y Bogdan, 1987; Castro, 1996).

Díaz, Torruco, Martínez, y Varela (2013) mencionan que la entrevista es una técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos; la técnica de la entrevista semiestructurada (con preguntas abiertas de un guión previamente preparado), es una técnica útil para conocer comportamientos, experiencias, opiniones, creencias, sentimientos, conocimientos, sensaciones u otros aspectos de personas o instituciones. Su objetivo consiste en descubrir en detalle el esquema de significados del entrevistado, llegando más allá de la superficie del tema de discusión. Para ello, es importante asegurar la confidencialidad, no ser muy directo en las preguntas y asegurar el control por parte del entrevistador (March, Prieto, Hernán y Solas, 1999), por ello en la presente investigación se realizó una entrevista semiestructurada para la recopilación de las experiencias y satisfacción sexual de hombres en proceso de reasignación de género y sexo.

Participantes

Se seleccionaron de manera intencional 5 hombres que han practicado alguna cirugía de reasignación de sexo (vaginoplastía, aumento de senos, aumento de glúteos, liposucción, cirugías faciales) cuya edad se encontraba en un rango de 29 a 51 años.

Escenario

Las entrevistas se realizaron en espacios convenidos con los participantes cómo su lugar de trabajo (estética) o en su casa.

Las reuniones que se llevaron a cabo en el lugar de trabajo de las participantes fueron la de Katia, Karina, Jaz y Fanny. Todas las estéticas contaban con una mesa de manicure, por lo que ahí se realizó la entrevista para mayor comodidad. Por otra parte, las entrevistas que se realizaron en la casa de una de las participantes se llevaron a cabo en la sala.

Aparatos

Se utilizaron 2 celulares para la grabación de las entrevistas.

Instrumentos

Se utilizó como instrumento una guía de entrevista realizada por las integrantes de la investigación, la cual constó de 11 categorías (Anexo 1).

PROCEDIMIENTO

Se realizaron de 1 a 2 entrevistas de una duración aproximada de 50 a 70 minutos por participante, en las cuales se abordaron 11 ejes que permitieron realizar el análisis de resultados, los cuales son:

1. Gestación y nacimiento: Expectativas y cuidados prenatales de sus padres
2. Infancia: Creencias, estereotipos y autopercepción durante la infancia.
3. Adolescencia: Creencias, estereotipos, autopercepción y relaciones interpersonales durante la Adolescencia
4. Adulthood: Experiencias laborales durante la adultez
5. Religión: Opinión sobre creencias religiosas familiares y personales
6. Antes del proceso: Experiencias sobre los primeros acercamientos al proceso de reasignación de sexo
7. Durante el proceso: Experiencias sobre las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo
8. Posterior al proceso: Expectativas y autopercepciones posteriores a la realización de las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo
9. Pareja: Percepción de la pareja sobre su proceso de reasignación de sexo
10. Experiencias sexuales: Iniciación y experiencias sexuales durante el proceso quirúrgico de reasignación de sexo y educación sexual familiar.
11. Maternidad: Concepción de la maternidad durante el proceso de reasignación de sexo

Cabe destacar que durante las primeras dos categorías (gestación y nacimiento e infancia) los participantes se referían a sí mismos en sentido masculino ya que son etapas en las que biológicamente eran hombres y se les impusieron estereotipos masculinos, posteriormente en la etapa adolescente ellos iniciaron con disforia de género, cuestionándose el hecho de que su sexo no concordaba con sus preferencias de género, por lo tanto a partir de la adolescencia se referían a sí mismos como mujeres, aunado al hecho de que fue la etapa en la que

comenzaron sus primeros cambios para la reasignación de sexo. De igual manera se utilizaron códigos para la localización de testimonios dentro de la descripción de los resultados, poniendo las dos primeras letras del nombre del participante, seguido del número de entrevista y página del que fue extraído el testimonio, por ejemplo: Fa, E1, Pág. 20 (Testimonio de Fanny, entrevista 1, página 20).

Quisiéramos hacer mención especial acerca del lenguaje utilizado para la presentación de los resultados ya que durante las entrevistas se identificó que depende de las temáticas abordadas los participantes hicieron alusión a ciertos datos recuperando los discursos correspondientes a su sexo de nacimiento y a la construcción genérica correspondiente y en algunas temáticas que se abordaron que abarcan el inicio de sus decisión, cambios y cirugías se puede observar como el lenguaje va cambiando y hace referencia a las personas que participaron recuperando el discurso correspondiente al género femenino. Consideramos necesario hacer esta aclaración ya que en algunas categorías nosotros como investigadoras hemos respetado la forma de hablar de los participantes y el lector encontrará referencia principalmente de la descripción de los hallazgos haciendo mención de éstos considerando que actualmente los participantes ahora se describen de acuerdo al nuevo género asumido. Por lo tanto de ahora en adelante hablaremos de ellas y hacemos referencia a las mujeres del estudio.

RESULTADOS

Trabajo de campo

Participaron 5 hombres que se realizaron alguna cirugía de reasignación sexual, cuyas edades se encuentran en un rango de 29 a 51 años, en la Tabla 1 se pueden observar los datos recabados del trabajo de campo, como lo son el pseudónimo de los participantes para mantener la confidencialidad de su nombre real, cabe destacar en este aspecto que la mayoría decidió que se pusiera su nombre con el que son llamadas tras su proceso de reasignación sexual, dejando en ámbito privado su nombre puesto al nacer por sus padres, por otro lado se tomó en cuenta la fecha de entrevista, el número de entrevistas que se realizaron a cada uno, las páginas totales de las transcripciones de entrevista, la duración de la entrevista, hora de inicio y término, el lugar en el que se realizó y observaciones que se tomaron en cuenta de cada entrevista.

Al primer participante Fanny se le realizaron 2 entrevistas, la primera realizada el día 21 de Abril de 2018, la cual tuvo una duración de 01:00:47 min, constó en su transcripción de 33 páginas y se realizó en el trabajo del participante (estética). La segunda entrevista se realizó el día 12 de Noviembre de 2018 con una duración de 00:52:37 min, la cual de igual manera se realizó en el trabajo del participante y en su transcripción constó de 24 páginas.

Al segundo participante Jaz se le realizaron dos entrevistas, la primera de ellas fue realizada el día 27 de Noviembre del 2018, la cual duró 01:07:33 min y se realizó en el trabajo del participante (estética) y constó en su transcripción de 32 páginas, la segunda entrevista se realizó al día siguiente, 28 de Noviembre de 2018, la cual duró 01:13:54 min, y de igual manera se realizó en el trabajo de la misma, en su transcripción constó de 34 páginas.

Al tercer participante Karina se le realizaron 2 entrevistas, ambas realizadas en el trabajo del participante (estética), la primera de ellas realizada el 04 de Mayo de 2018, con una duración de 01:16:32min, y en su transcripción constó de 25 páginas, la segunda entrevista se realizó el día 18 de Diciembre de 2018, con una duración de 00:30:25min, y en su transcripción constó de 13 páginas.

Al cuarto participante Mariana se le realizaron 2 entrevistas ambas realizadas en el domicilio del participante, la primera de ellas realizada el 06 de Diciembre de 2018 con una duración de 01:52:45min y en su transcripción constó de 40 páginas, la segunda de ellas realizada el día 13 de Diciembre de 2018, con una duración de 00:49:07min, y en su transcripción constó de 20 páginas.

Al quinto participante Katia se le realizó una entrevista el día 20 de Diciembre de 2018, la cual tuvo una duración de 02:23:45min, se realizó en el trabajo de la participante (estética) y en su transcripción constó de 61 páginas.

Tabla 1. Trabajo de campo

Pseudónimo	Fecha de entrevista	Número de entrevistas	Páginas	Duración de la entrevista	Hora de inicio	Hora de término	Lugar de entrevista	Observaciones
P. 1 Fanny (Fa)	21/04/2018 (Entrevista 1)	2	33	01:00:47	16:20	17:21	Estética	Durante la entrevista se presentaron varios ruidos que no permitían que se escuchara la voz de la participante, esto porque la entrevista se realizó mientras atendía a su clientes en la estética.
	12/11/2018 (Entrevista 2)		24	00:52:37	13:30	16:03	Estética	Durante la entrevista la participante se mostró muy participativa al momento de responder las preguntas, además de que decidió dedicarle completamente el tiempo a la entrevistadora para evitar interrupciones por parte de sus clientes
P.2 Jaz (Ja)	27/11/2018 (Entrevista 1)	2	32	01:07:33	14:30	16:24	Estética	Durante toda la entrevista la participante se mostró muy participativa, sin embargo cabe destacar que al momento de preguntar respecto a su relación Familiar, ella se mostraba apenada y no quería dar una explicación detallada del tema.

	28/11/2018 (Entrevista 2)		34	01:13:54	14:15	15:57	Estética	La participante se mostró muy cooperativa durante toda la entrevista.
P.3 Karina (Ka)	04/05/2018 (Entrevista 1)	2	25	01:16:32	16:05	17:21	Estética	Hubo interrupciones debido a que atendió a una cliente y debía ir por material al otro del cuarto, así mismo en algunas preguntas relacionada a sus relaciones de pareja se mostraba cortante al momento de responder
	18/12/2018 (Entrevista 2)		13	00:30:25	12:05	12:33	Estética	Desde el inicio de la entrevista la participante se mostró cortante al momento de responder las preguntas, por lo que solo respondía lo que quería a pesar de que se le replanteaban las preguntas de diferente manera
P.4 Mariana (Ma)	06/12/2018 (Entrevista 1)	2	40	01:52:45	20:35	22:25	Casa de la participante	Durante toda la entrevista la participante se mostró muy participativa y trataba de explicar de manera detallada cada una de las preguntas.
	13/12/2018 (Entrevista 2)		20	00:49:07	20:55	22:49	Casa de la participante	De la misma forma que la entrevista anterior la participante se mostró cooperativa
P. 5 Katia (Kat)	20/12/2018 (Entrevista 1)	1	61	02:23:45	20:30	22:41	Estética	La participante decidió cerrar su estética para dedicarle completamente el tiempo a la entrevistadora, se debe destacar que durante toda la entrevista la participante fue muy cooperativa y trataba de responder lo más detallado posible las preguntas.

Datos Sociodemográficos

En la Tabla 2 se pueden observar los datos sociodemográficos de los participantes, tomando el cuenta el pseudónimo, la edad, sexo biológico, preferencia sexual, si se han sometido a tratamiento hormonal, la edad de inicio de

vida sexual, las cirugías que se han realizado hasta el momento, su ocupación, si actualmente tienen pareja y la preferencia sexual de la misma. Se puede observar que todos los participantes son biológicamente del sexo masculino que se han realizado cirugías de reasignación sexual a femenino, es decir Transexuales, todos se han sometido a tratamiento hormonal y son estilistas, las edades se encuentran en un rango de 29 a 51 años, cuyo inicio de vida sexual se encuentra en un rango de 13 a 18 años de edad, las cirugías que se han realizado son de mínimo 2 a máximo 9 entre las cuales se encuentra predominante el busto y glúteos, 2 de ellos tienen pareja actualmente, 2 de ellos no, y 1 participante durante la investigación tenía pareja en la realización de la primera entrevista, sin embargo al realizar la segunda entrevista, ya no contaba con pareja, finalmente se puede observar que todos mencionan que sus parejas son Heterosexuales.

Tabla 2. Datos sociodemográficos de los participantes

Pseudónimo	Edad	Sexo biológico	Preferencia sexual	Tratamiento de hormonas	Edad de inicio de vida sexual	Cirugías realizadas	Ocupación	Pareja actual	Preferencia sexual de la pareja
P. 1 Fanny	45 años	Masculino	Transexual	Si	15-16 años	3 (Busto, glúteos)	Estilista	Si	Heterosexual
P. 2 Jaz	31 años	Masculino	Transexual	Si	17 años	3 (busto, glúteos y cadera)	Estilista	Si	Heterosexual
P. 3 Karina	50 años	Masculino	Transexual	Si	18 años	9 (Busto, glúteos, vaginoplastia, faciales)	Estilista	1)Si 2) No	Homosexual
P.4 Mariana	29 años	Masculino	Transexual	Sí	17-18 años	7 (Busto, Nariz, Pómulos, Mentón, Lipotransferencia en caderas y piernas, costillas)	Estilista	No	Heterosexual (sin pareja actualmente)

P. 5 Katia	44 años	Masculino	Transexual	Sí	13 años	2 (busto y glúteos)	Estilista	No (relaciones casuales)	Heterosexual
------------	---------	-----------	------------	----	---------	---------------------	-----------	--------------------------	--------------

A continuación se presentan los resultados en categorías y subcategorías de análisis:

1. Gestación y nacimiento: Expectativas y cuidados prenatales de sus padres

1.1 Forma de dirigirse de los padres a su hijo durante la gestación

Cuatro de los cinco participantes comentan no recordar o bien, que nunca les han preguntado a sus padres acerca de la forma en la se dirigían a ellos en etapa prenatal, por otro lado, desde un inicio los padres de un participante se dirigían hacia ellos en un sentido generalizado como "bebé", quitando implicaciones genéricas, únicamente un participante menciona que se dirigían hacia él como hombre ya que desde antes de nacer, al conocer su sexo decidieron cómo nombrarlo.

Fanny: "Normal, era principalmente sales ahora sí como la persona que eres, eres el bebé, eres todo" (Fa, E1, Pág 1)

Jaz: "No pues no me acuerdo la verdad" (Ja, E1, Pág. 1)

Mariana: " En gestación, pues prácticamente se dirigían a mí como mi nombre que iba a ser Carlos, o sea en masculino" (Ma, E1, Pág. 1)

Katia: "No sé nombramiento me llamaban "bebé", "mi vida", no sé, desconozco[...] pero dentro de ello siempre se dirigían hacía mi como niño, ya cuando vieron mi identidad que "corazón", "mi cielo", minimizar mi nombre ¿no?" (Kat, E1, Pág. 1)

1.2 Preferencia de los padres en la elección en el sexo de sus hijos

Respecto a la preferencia sexual , en tres de los participantes no se encontró un sexo de preferencia de los padres hacia sus hijos, esto debido a que para sus padres era primordial el hecho de que la gestación llegara a su final con éxito y sus hijos nacieran saludables, uno de ellos menciona que no tenían preferencia por un sexo en específico ya que tiene hermanos mayores de ambos sexos, por otro lado, dos participantes mencionan que sus padres si tenían preferencia sobre tener un hijo o hija.

Fanny: " No, o sea, siempre le dije a mi mamá que no me gustaba, y realmente después ella empezó a decirme "pues es que eres hombre" " (Fa, E1, Pág. 1)

Jaz: "Yo que sepa pues niño [...] pues regularmente como habíamos tenido, bueno habían tenido puros hombres, pues ya se habían acostumbrado a tener hombres" (Ja, E1, Pág. 1)

Karina:"Pues no, definitivamente en ese tiempo lo que importaba era que yo naciera" (Ka, E1, Pág. 1)

Mariana: " Pues fue curioso porque cuando nací básicamente tenían la inclinación de que básicamente yo iba a nacer siendo niña y al final nací siendo niño, o sea como que fue un poco confuso" (Ma, E1, Pág. 1)

Katia: " No, porque afortunadamente fuimos 6 hermanos, fuimos 3 hombres y fueron 3 mujeres, así que ahí no había prioridad si se era mujer o si era hombre" (Kat, E1, Pág. 1)

1.3 Cuidados prenatales de la madre

Respecto a los cuidados prenatales de la madre, dos de los participantes desconoce esto, justamente porque el tema de gestación es algo que no tienden a

platicar con sus padres, Por otro lado dos de ellos comentan que sus madres se hicieron ultrasonido para saber su salud y sexo, confirmando que eran varones, finalmente uno de ellos menciona que en los años de su nacimiento no era muy frecuente que los ultrasonidos se usaran como método de revisión, por lo tanto su madre no tenía posibilidades de conocer el sexo de su hijo antes de nacer.

Fanny: "Ah claro, le dijeron que era pues era hombre" (Fa, E1, Pág. 1)

Jaz: " Si de hecho ahí le dijeron que era niño" (Ja, E1, Pág. 2)

Karina: " No, de hecho cuando nací pues yo era niño" (Ka, E1, Pág. 1)

"Pues realmente yo creo que a esas alturas del partido y en esa generación, yo creo que igual y no eh, nada más era el chequeo normal, lo que era a la antigüita o igual no sé, buen punto eh, nunca lo he comentado con mi mami pero yo creo que ni ultrasonidos había en esos tiempos" (Kat, E1, Pág. 1-2)

1.4 Reacciones de los padres al conocer el sexo del bebé

Tres de los padres de las participantes tomaron de manera favorable el sexo del bebé, esto debido a que la mayoría de ellos no eran hijos únicos y no existía una preferencia específica por un sexo, ya que el sexo de nacimiento era algo que quedaba en segundo plano ya que la prioridad de los padres era el nacimiento de un bebé sano, por otro lado, dos de los participantes al preguntarles las reacciones al conocer el sexo de sus hijos al nacer, omitieron la respuesta.

Jaz: "Pues bien" (Ja, E1, Pág. 2)

Karina: "Pues mira yo creo que fue un caso muy pues yo digo normal " (Ka, E1, Pág. 2)

Katia: " Eee pues yo creo que lo tomaron bien, porque de hecho llevo el nombre de mi padre, yo creo que con esa ansiedad me esperaban y siendo el más chico ya porque mi mami pues ya se había ligado y todo eso, yo creo que solo esperaron que fuera el último, entonces yo creo que felices porque te digo llevo el nombre de mi padre" (Kat, E1, Pág. 2)

1.5 Tipos de vestimenta usados en la etapa postnatal

El tipo de vestimenta que los padres de los participantes compraban antes de su nacimiento es desconocida en 3 de las participantes, por otro lado, 2 de las participantes mencionan que sus padres compraron ropa azul o bien, neutra (de color amarillo o verde) debido a la incertidumbre de los ultrasonidos que se realizaron sus madres durante el embarazo.

Mariana:" Yo creo que habían comprado desde ropa amarilla hasta ropa azul [...] decidieron poner la ropita sin importar si era rosa, sin importar si era azul " (Ma, E1, Pág. 2)

Katia: " Pues no, pero por los recuerdos que veo en fotografías, siempre traía yo el azul o el amarillo" (Kat, E1, Pág. 2)

2. Infancia: Creencias, estereotipos y autopercepción durante la infancia.

2.1 Estereotipos de género durante la infancia

2.1.1 Tipos de vestimenta usado durante la infancia

Todos los participantes mencionan que durante su infancia la ropa era en su totalidad ropa asignada hacía el género masculino como lo son pantalones, camisas, ropa estilo traje, zapatos, shots, tenis, sin embargo a cuatro de ellos este era un aspecto no era de entero agrado, ya que les comenzaba a llamar la atención la ropa que se le asignaba al género femenino, cabe destacar que

únicamente a un participante le gustaba y tenía la libertad de elegir el tipo de ropa que usaría.

Fanny: "Pues me compraban pantalones, camisas, todo todo lo de un niño más que nada" (Fa, E1, Pág. 2)

Jaz: "Pues pantalones, casi ropa de vestir [...] Suéteres así como de encaje, pantalones de vestir así como si fuera de tipo traje, zapatos" (Ja, E1, Pág. 2)

Mariana: "Pues básicamente todo era de niño, todo, desde los zapatos, los pantalones, las camisitas, todo todo era de niño" (Ma, E1, Pág. 2)

Katia: "A mí me gustaba mucho en mi infancia, me gustaba andar de short, tenis, playeras y sudaderitas o chamarritas, pero siempre la ropa fue a mi gusto (Kat, E1, Pág. 2)

2.1.2 Preferencia de vestimenta durante la infancia

A pesar de que todos los participantes hayan usado vestimentas masculinas que sus padres les compraban y decían que debían usar, dos de ellos tenían el deseo de usar ropa femenina, incluso mencionan que les hubiera gustado usar prendas que se les eran asignadas al género femenino, como vestidos, faldas, tacones, o bien, llegaban al punto de usar la ropa de sus hermanas a escondidas de sus padres, evitando así regaños, cabe destacar que este no era el caso de todos los participantes ya que dos de ellos diferían de pensamiento, un participante comenta que siempre le dieron la libertad de elegir la ropa que usar, otro de ellos no tenía elección ya que al ser de los hermanos menores y provenir de una familia de bajos recursos económicos, la vestimenta que usaba era heredada.

Fanny: "Pues me compraban pantalones, camisas, todo todo lo de un niño más que nada, pero te inclinas después con lo de que como ves a tus hermanas pues ya te pones las zapatillas, te

pones las faldas, a lo mejor a escondidas pero todo va saliendo como a ti te gusta, y como lo que tú quieres" (Fa, E1, Pág. 2)

Jaz: "Pues yo desde ese momento pues normal como todo niño" (Ja, E1, Pág.2)

Karina: "Sí, llegó un momento en la etapa de mi vida en qué me quería poner un vestido de mi hermana de niña, o a lo mejor escondidas y lo hacía, que no me vieron mis papás ni nada con las niñas, yo me pongo éste y me acuerdo que me ponía un rebozo, para ser que era mi cabello porque siempre pelón y decía "no, yo ya tengo pelo" y pues eso era cositas, etapas en mi vida que no sean muy seguido, ya que me restringía y pues obviamente tú sabes que a esa edad no puedes tener libertad ni decidir.." (Ka, E1, Pág. 23)

Katía:"La ropa fue a mi gusto que el short porque a mí me gustaba mucho el short, de hecho con estampados de Mickey Mouse" (Kat, E1, Pág. 2)

2.1.3 Estereotipos de comportamiento inducidos por los padres durante la infancia

A todos los participantes sus padres les decían que se comportaran acorde con su sexo y juntarse con varones, situación que era más notoria por parte de los padres, quienes eran los que al recibir una educación machista, era el tipo de enseñanza que transmitían a sus hijos, por otro lado, de parte de las madres no existía problema alguno con su comportamiento, esto debido a que dos de ellos desde pequeños decían comportarse de una manera "amanerada". En este aspecto cabe destacar que un participante comenta que durante su infancia no comprendía lo que significaba "comportarse como niño", sino que es un aspecto que comprendió al paso del tiempo y de su crecimiento.

Fanny: "Mi papá sí, mi papá si empezaba, era fuerte pero realmente nunca me faltó al respecto, me decía que me comportara como tal" (Fa, E1, Pág. 2)

Jaz: "Ah como niño, no como niña porque era muy amanerada en ese momento [...]si, haz de cuenta que no nunca hable grueso, este... pues como que me llamaba mucho la atención jugar con niñas, muñecas, todo ese tipo de cosas y por eso se daban cuenta de eso, me ponían a jugar con carros, con muñecos y cosas así" (Ja, E1, Pág. 2-3)

Mariana: "Pues mi papá era muy estricto conmigo y era de que "pues tú eras un varón" y tenía que hacer todo lo que los varones hacían, o sea básicamente me inculcaron que desde niño, yo tenía que ser un niño por lo que ellos consideraban de ser un niño" (Ma, E1, Pág. 2)

Katia: "Si a veces me decían mucho que tenía que comportarme como niño pero yo no alcanzaba a discernir, distinguir la diferencia entre niño y niña ¿no? pues obviamente yo creo que como niño también en la actualidad un niño no tiene identidad hasta que va creciendo" (Kat, E1, Pág. 3)

2.1.4 Tipo de juguetes comprados por los padres

El tipo de juguetes que les era comprado en la infancia eran juguetes dirigidos hacia el sexo masculino, como por ejemplo: carros, trompos, juguetes de acción, pistolas, yoyos, sin embargo a 4 de los participantes no les era de entero agrado jugar con ello ya que no llamaban su atención. Únicamente un participante menciona que su padre le compró una muñeca Barbie durante su infancia. Por otro lado, un participante comenta que al provenir de una familia de bajos recursos

económicos, sus padres compraban juguetes con base en su economía, sin importar si eran juguetes dirigidos a niños o niñas.

Fanny: "Si, fíjate que me gustaban mucho los trenes, y me llevaban mucho los trenes, pero ya después me incliné y la primera muñeca que me regaló mi papá fue una Barbie"(Fa, E1, Pág. 3)

Jaz: "Pues regularmente eran carros, trompos, yoyos" (Ja, E1, Pág. 3)

Mariana: " Pues me compraban carritos, me compraban muñecos de acción, me compraban no sé como piezas, ese tipo de juguetes pero básicamente se enfocaban en cosas de niño" (Ma, E1, Pág. 3)

Katía: "Carritos, pistolas, pero a mi realmente no me llamaba la atención y cómo tenía una hermana más que yo ya después vino mi hermana la menor, yo jugaba con los juguetes de ella, inclusive me escondía debajo de la cama para poder jugar con las muñecas" (Kat, E1, Pág. 4)

Karina: "Pues mira toda mi infancia fue yo creo que normal de un niño, de un niño, pues hasta cierto punto tenía juguetes que pues como éramos varios hermanitos y como no había los recursos económicos, pues no me quejo que no tuve todo lo que ello, o que un niño puede tener realmente ese era otro tiempo" (Ka, E1, Pág. 21)

2.1.5 Preferencia de juguetes durante la infancia

A pesar de que sus padres compraban juguetes que eran dirigidos para niños, como carros, trompos, juguetes de acción, pistolas, yoyos, todos los participantes mencionan que siempre existió ese deseo por querer jugar con juguetes dirigidos

a niñas, como lo son las muñecas y los juegos de té, incluso jugaban a escondidas de sus padres con los juguetes de sus hermanas.

Fanny: " Ajá, con las muñecas, con el juego de té y todo, después el tiempo pasó y me empezaron a gustar más las muñecas, la ropa, ya después empiezas a la moda y después no sabes que comprarte tu" (Fa, E1, Pág. 4)

Jaz: "Pues es que como tenía hermanos casi de mi edad, primas, primos, pues con todos jugábamos pero cambiaba los juguetes de niño por niña" (Ja, E1, Pág. 3)

Mariana: " básicamente yo siempre hice lo que me inculcaban aunque pues lo que yo sentía no era jugar con carritos, no era jugar con muñecos de niño, sino me gustaban las barbies y todo eso, todo hacia lo femenino era lo que a mí me gustaba [...] si tuve la oportunidad de jugar con muñecas pero a escondidas, o sea con mis hermanas y era de "vamos a jugar" y los muñecos que a mí me traían eran como que los novios de las muñecas por así decirlo las Barbies pero yo siempre quería escoger una Barbie a escondidas porque hójole, cuidadito con que me vieran, mi papi se enojaba y ardía Troya" (Ma, E1, Pág. 2)

Katia: "¿Yo? muñecas, yo era feliz con las muñecas y con los juegos de té" (Kat, E1, Pág. 4)

2.1.6 Motivos de los padres al prohibir los juegos del sexo opuesto durante la infancia

Todos los participantes jugaban con niños de ambos sexos durante su infancia, ya que convivían frecuentemente con sus hermanos y primos, esto debido a que provenían de familias extensas, situación que a ellos no les incomodaba, sin embargo, deseaban jugar únicamente con las niñas, se les hacía más atractivo en

lugar de jugar juegos de niños que sus padres les imponían hacer ya que al nacer como varones, debían comportarse, realizar actividades y jugar únicamente lo que los varones debían jugar, como jugar con muñecos de acción, con pistolas, fútbol, sólo por mencionar algunas.

Fanny: "No, fíjate que hasta eso siempre jugué con niños y niñas"
(Fa, E1, Pág. 4)

Jaz: "No, por ejemplo cómo la familia de mi papá era muy grande pues había niños y niñas casi de la edad mía pues con los que siempre jugaba pues era normal que estuviéramos juntos" (Ja, E1, Pág. 4)

Mariana: "Si me permitían jugar con niñas y con niños pero siempre jugaba con primos que pues la mayoría eran siempre niños ¿no? y jugaba no solo a los muñecos , sino pues pistolas, cosas de niños que a mí me aburrían y no me gustaba eso, yo era feliz con una muñeca o haciendo cosas de niñas, que todo eso, no, no me gustaba" (Ma, E1, Pág. 4)

Katia: "Convivíamos, convivíamos con ellas, porque yo tuve 3 hermanas y tuve primitos, los cuales convivíamos aquí en el patio y pues jugábamos a la Mamá y el Papá, yo era la que dirigía la orquesta ahí, afortunadamente siempre fui líder y he sido líder en la actualidad, entonces se hacía lo que yo decía al jugar con los juguetes de las chicas" (Kat, E1, Pág. 4)

2.1.7 Regaño de los padres al prohibir los juegos del sexo opuesto durante la infancia

Durante esta etapa se encontraron opiniones divididas ya que dos de los participantes mencionan no haber tenido prohibición alguna respecto a los juegos, por el contrario, dos de ellos mencionan que si les prohibían juegos que eran

dirigidos hacia las niñas, como el jugar a las muñecas o al resorte, por lo cual era una actividad que hacían a escondidas de sus padres para evitar regaños, inclusive uno de ellos comenta que amenazaba a sus primas para que no lo acusaran con sus padres al verla jugar algún tipo de juego del sexo femenino.

Jaz: "Ah sí, que no podía jugar yo con muñecas, que por ejemplo cuando mis primas andaban jugando con zapatillas o tacones no me dejaban que fuera con ellas" (Ja, E1, Pág. 4)

Karina: " Ajá sí, todo escondidas y así me acusaba les pegaba a las niñas, me la sonaba y pues oye ¿cómo me van a acusar? tú no le digas a nadie que yo así me ves así es" (Ka, E1, Pág. 23)

Mariana: " Por ejemplo yo tenía primas que jugaban a los... al resorte, a no sé cosas de niñas y al final me decían "es que tú no puedes jugar eso porque eso es para las niñas y tú tienes que jugar futbol tienes que jugar a las pistolas" siempre me prohibían los juegos femeninos, el avión, todas esas cosas como que eran para las niñas, yo no las podía jugar" (Ma, E1, Pág. 4)

Katia: "No, prohibición no, prohibición no, nada más me decían que eso era para niñas, pero prohibir no [...] porque todo era sano, no había malicia, entonces no había malicia, todo era tan sano, el convivir, o sea no había ninguna malicia, lo único que nos prohibían era la famosa Ouija, pero era lo único que teníamos prohibido, eso y los toques, que vendían equipos ahí, que ahora ya los hacen en la secundaria, era lo único que teníamos prohibido jugar, pero otro que así otro objeto no" (Kat, E1, Pág. 5)

2.2 Identificación con el sexo opuesto durante la infancia

2.2.1 Comportamiento perteneciente al sexo opuesto durante la infancia

Todos los participantes mencionan que durante su infancia tenían comportamientos femeninos notorios, en la forma de hablar, agacharse, sentarse, platicar, forma de caminar, ya que a su vez se comportaban de una manera delicada, afeminada, uno de ellos menciona que incluso decía ser mujer a las personas que recién conocía, por otro lado, un participante menciona que durante sus juegos con primas, tomaba el papel de una reina de belleza.

Fanny: " El agacharme, el sentarme, el platicar con la gente, yo les decía que era mujer" (Fa, E1, Pág. 5)

Jaz: " Ajá, que los comentarios o sea eran de mis tíos que tenían niños ¿no? obviamente me veían a mí, pues me veían más amanerado que sus hijos y pues a lo mejor era que simplemente me decían a mí y obviamente le hacían burla a mi papá, y pues mi papá me controlaba más" (Ja, E1, Pág. 5)

Karina: " recuerdo que estaban los certámenes de señorita México con Raúl Velasco y jugábamos a ser certámenes, yo siempre quería ganar y yo decía "no tú no" o a las artistas, ya cantábamos yo también cantaba como mujer, y decía "yo soy esto, yo soy Angélica María" okey, yo soy esto y que yo soy la señorita México, y si yo siempre defendí a eso y porque mis primas no sabían caminar, no, en esto yo siempre les ganaba y hasta ahorita les he ganado, porque llegué créeme ahora me acuerdo, que pues no sé algún día yo creo que en algún momento de su infancia, dije "yo algún día ganaré algún certamen", seré señorita o algo así" (Ka, E1, Pág. 22)

Mariana: " Pues en ese momento yo me percibía todavía como niño porque yo todavía no tenía cierta madurez y yo iba a lo que

mis padres me inculcaban ¿no?, me decían “eres un niño” y pues si, en específico yo me veía al espejo y yo sabía que era un niño, pero yo tenía pensamientos que cuando iba a la escuela con mis compañeritas, compartía algunas cosas que ellas hacían y con los niños no lo compartía, decía “es que yo no pertenezco a los niños, yo siento que a pesar de que soy un niño, siento que soy como una mujer” ” (Ma, E1, Pág. 6)

2.2.2 Opinión de los padres respecto al comportamiento perteneciente al sexo opuesto durante la infancia

Los padres en este ámbito tenían opiniones contradictorias respecto a los comportamientos que veían en sus hijos, ya que uno de los participantes comenta que quién siempre daba regaños respecto a su comportamiento femenino era el padre e incluso llegaba a ejercer violencia como por ejemplo, golpes, cinturonzos o patadas; por otro lado, la madre de todos los participantes era quien protegía a sus hijas de los regaños del padre, llegando a encubrir acciones, comportamientos que veía en sus hijos para evitar violencia física y verbal hacia sus hijos.

Jaz: " Pues te digo que me decían que estaba mal, que porque los niños no gritaban como niña, que los niños no jugaban con muñecas, que los niños no le peinaban el cabello a las niñas, hasta ese tipo de cosas que de los 6 años yo ya traía la verdad [...]pues cinturonzos, patadones, todo, si había veces que me decía "tu no debes de jugar así, tu no debes hacer esto, tu no debes de hacer el otro porque tú eres niño" ¿no? sino ya no te voy a dejar salir, ya te voy a encerrar"(Ja, E1, Pág. 5-6, testimonio respecto al padre)

Mariana: " No me juzgaba, dentro de ella me apoyaba y me echaba aguas por si nos iban a cachar y decíamos "bueno si nos van a agarrar pues que nos agarren" ¿no? pero ella me cubría, o sea como que mi hermana yo siento que desde el principio ella se daba cuenta de cuál era, no mi sexualidad sino mi identidad y género, o sea que yo no quería ser un niño, sino que yo quería ser una niña pero pues éramos chiquitos y no podíamos eee ¿cómo se dice? pues deducir que era lo que me pasaba" (Ma, E1, Pág. 9, testimonio respecto a la madre)

Katía: " Pues sí, me decía que eso era para niñas, que parecía Marica yo entre tanta niña, pero ya de momento dejaba de jugar y lloraba, de momento se me olvidaba, volvía a retomar el juego" (Kat, E1, Pág. 6, testimonio respecto al padre)

2.2.3 Autopercepción psicológica durante la infancia

Respecto a la imagen que tenían de sí mismos a nivel psicológico, todos los participantes mencionan que existía cierta confusión ya que pensaban que su cuerpo y su pensamiento no estaban en sintonía, es decir, tenían pensamientos de ser una niña, ya que preferían vestimenta, juegos y se comportaban de manera delicada, como socialmente debe comportarse una niña, e incluso en uno de ellos empezó sentirse atraído por niños, sin embargo biológicamente también era él un varón.

Jaz: " No, como que desde que tengo uso de razón, desde los 5 años yo me veía y pues te ves de niño y yo me veía feo, obviamente ya cuando empiezas a crecer pues con mis primas eran niñas de mi edad, 6-7 años, por ejemplo me prestaban las

zapatillas, o ropa que ellas usaban y yo me agradaba más cuando me veía al espejo y me veía así" (Ja, E1, Pág. 7)

Karina: " Sí, pues yo ya me daba cuenta, ya me daba cuenta que me gustaban los niños, porque incluso me sentaban siempre en la escuela un niño y una niña, y a mí no me gustaba incluso yo creo que si no mal recuerdo en esa edad más o menos, me sentaba con una niña y yo la quitaba, le pegaba, creo que en una ocasión, hubo una ocasión en que la maestra me pegó muy feo y me dijo "te vas a sentar con una niña" y yo "mejor no, mejor solo, mejor ponme con un niño", me quería sentar con el niño jaja" (Ka, E1, Pág. 23)

2.2.4 Autopercepción física durante la infancia

Físicamente los participantes se veían como un varón, sin embargo no existía concordancia con sus pensamientos y acciones, ya que las consideraban "afeminadas", situación que era "extraña" para ellas ya que en ese momento de sus vidas su identidad de género no estaba totalmente estructurada, por lo tanto físicamente no se aceptaban, no querían mirarse al espejo e incluso uno de ellos comenzó a recibir atención psicológica desde los 13 años.

Fanny: "No, no, Caso no me miraba por lo mismo, sino ya hasta después que empecé a transformarme pues ya me gustaba más [...] al psicólogo me llevaron a los 13 años y empezaron a ver que tenía un poco de hormonas" (Fa, E1, Pág. 6)

Jaz: "No, como que desde que tengo uso de razón, desde los 5 años yo me veía y pues te ves de niño y yo me veía feo, obviamente ya cuando empiezas a crecer pues con mis primas eran niñas de mi edad, 6-7 años, por ejemplo me prestaban las zapatillas, o ropa que ellas usaban y yo me agradaba más cuando me veía al espejo y me veía así [...] a lo mejor solo me veía y

decía "ah pues me veo bien" ¿no? o bueno a mí me gustaba que me vistieran como mis primas pero a lo mejor ese era el único pensamiento que me daba ¿cómo se vestían tus primas?" (Ja, E1, Pág. 7)

Mariana: "Pues en ese momento yo me sentía normal ¿no? no tenía ningún prejuicio, ni tenía ningún tipo de vergüenza o de algo, yo sabía lo que tenía y lo que siempre había tenido hasta ese momento pero porque a lo mejor nunca había preguntado lo que tenía una niña o hasta ese momento no lo sabía muy bien, pero hasta ese momento yo me sentía cómoda con lo que tenía, solo quería vestirme como una mujer y actuar como una mujer sin importar los genitales" (Ma, E1, Pág. 8)

Katia: "Pues obviamente con los genitales no estás contento porque pues dices "esto yo no lo quiero" ¿no? yo no lo quiero y afortunadamente siempre fui de cuerpo muy delgado, pero pues obviamente en vez de querer pene, quería tener vagina" (Kat, E1, Pág. 7)

2.2.5 Comentarios de los familiares sobre el comportamiento perteneciente al sexo opuesto durante la infancia

Todos los participantes mencionan que recibían comentarios ofensivos de parte de sus familiares, en específico de varones como tíos, primos o hermanos, los cuales los agredían con comentarios de "joto", "maricón", "puto", esto debido a que tanto ellos como sus mismos padres tenían crianza machista y al notar comportamientos femeninos, los rechazaban y repetían constantemente que debían comportarse como hombres.

Fanny: "Mi hermano! uno de mis hermanos si me decía "es que tú no te debes de comportar así que esto y el otro" y luego cuando

jugaba con ellos decía "no, no juegues tú" porque pues gritaba, todo lo que hacía una niña, yo lo hacía" (Fa, E1, Pág. 7)

Jaz: "Pues si me decían que era muy amanerado, que yo no debería de haber sido eso, que me van a acusar con mi papá para que me pegara o cuando veían que yo andaba con mis primas así, mis mismos tíos luego me pegaban o me llevaban allá con mi papá a su negocio para que me tuviera ahí que porque yo nada más andaba haciendo mis desfiguros, así me decían ¿no? pero te digo que como regularmente no casi nunca, pues nunca nos veían pues nos encerrábamos en la casa de ellas pues era muy difícil que me llamaran la atención" (Ja, E1, Pág. 8)

Karina: " Cómo te podré decir había muchas críticas por parte de primos hombres, de "órale que juegue con los niños" " (Ka, E1, Pág. 21)

Mariana: "Había unas tías que me ponían ciertos apodos regionales ¿cómo se dice? refiriéndose a mí como niña o refiriéndose a mí como "jotito", "maricón", "mafailon", no sé algún tipo de palabra que yo asociaba con que ellos querían decirme que yo no era como un niño, sino que era como afeminado en sus palabras pero yo en mi inocencia no sabía ni que era, hasta que yo le comentaba a mi mami y en esa cuestión mi mami me decía "cuando te digan esas cosas, mándalos a..." ¿no? entonces era lo que yo hacía, pero si a lo mejor en alguna vez con alguna tía o algún primo era lo que pasaba" (Ma, E1, Pág. 8)

Katia: "No directamente, escuchaba, que me veían un poco afeminado y porque era muy afeminado" (Kat, E1, Pág. 7)

3. Adolescencia: Creencias, estereotipos, autopercepción y relaciones interpersonales durante la Adolescencia

3.1 Relaciones interpersonales durante la adolescencia

3.1.1 Interacción con los compañeros de clase durante la adolescencia

Durante la adolescencia las participantes mencionan que sufrieron de agresiones verbales por parte de sus compañeros de clase, ya que éstos les decían "joto", "puto", "maricón", aunque algunos trataban de hacer caso omiso a los comentarios ofensivos, una participante menciona que al escuchar estos comentarios, agredía de forma física a quienes lo decían. Es importante mencionar que no todo era discriminación y agresión, sino también tenían su cierto grupo de amistades.

Jaz: " Así como "el putito", "el joto", "¿por qué no caminas bien?" o "¿tú qué haces aquí en este taller?" pero la verdad yo no le prestaba tanta importancia porque era de muy de vez en cuando porque ya después me hablaban bien y luego a veces no y cosas así" (Ja, E1, Pág. 10)

Karina: "Pues me decían de cosas, porque yo creo que tenía la voz muy delgada en esa etapa de la secundaria, "que habla fuerte, que habla como hombre" y yo de ahí no podía, fíjate que una vez igual en algún momento, una vez llegó el momento en que... ¿cómo te podré decir? en qué me decía que "como habla muy quedito, no sé, como niña", llegó el momento en el que yo pensé "ahí sí me corta el cuello y a lo mejor me operan, y ya me engruesa más la voz" tonterías de niños, no de adolescente, pero se pasó esa etapa y era así de que pues los mismos compañeros, habla bien, como hombre fuerte y yo pues ahí no lo puedo definitivamente" (Ka, E1, Pág. 24)

Mariana: "Pues con mis compañeros era curioso porque antes la palabra "Bullying" no existía, pero ya ahora que lo puedo ver

desde otro punto yo siento que si sufría bullying aunque no era bullying de golpearme ni nada, pero era de que los niños no me juntaban con ellos porque decían que yo era como una niña, me excluían, [...] pues eso, me decían "es que tú no eres niño, o sea tu eres como jotito, tu no juegas con nosotros" y te digo pues me defendían "ay no les hagas caso, no les hagas caso, vente vamos acá con nosotras" y yo jugaba con todas las niñas, y los niños jugaban futbol, todo lo relacionado con los niños, yo nunca hacía eso pero pues te digo que hasta ahorita el bullying que te digo que se, no lo viví de una manera agresiva, solamente fueron como cuestiones verbales pero tampoco era algo tan marcado" (Ma, E1, Pág. 9)

Katia: " Obviamente "el maricon, el joto, el puto, el choto" pero pues no me causaba conflicto porque el puto, el choto les daba en su madre, veíamos quien era el puto ahí porque a los golpes no me ganaban" (Kat, E1, Pág. 8)

3.1.2 Interacción con sus amigos durante la adolescencia

Por otro lado, a pesar de recibir agresiones por algunos compañeros, lograban hacer lazos de amistad con ambos sexos, sin embargo poco a poco comenzaron a tener más amistades mujeres que hombres, esto debido a los comportamientos que tenían, o bien, los gustos diferentes a los que tenían los hombres durante su adolescencia (futbol, juegos agresivos entre sí).

Fanny: "Sí, y ahí conocí a muchos amigos, y ahí fue lo más bonito" (Fa, E1, Pág. 7)

Jaz: "Pues era buena, yo tenía muchos amigos y amigas, pero pues por ejemplo, obviamente ya cuando era en la primaria si tenía amigos pero más hombres y pues me llevaba pesado con

todo mundo ¿por qué? úes obviamente como tenia a mi papá muy machista, pues mis hermanos eran igual y me acostumbre en ese tiempo a ser tosco ¿no? así como que me llevaba muy pesado, ya cuando paso de la primaria a la secundaria, en la primaria empecé a tener como que más amigas, pues como que yo me empecé a hacer más amanerado ¿no?" (Ja, E1, Pág. 9)

Karina: "Ay, pues ahí sí ya tuve discriminación, pero incluso ahí no me importaba porque tenía este ¿cómo te diré? amigas, siempre tuve amigas mujeres, ahí no incluso jugaba básquetbol con mujeres y jugábamos contra hombres" (Ka, E1, Pág. 24)

Katia: "Pues todo era muy normal, inclusive tuve compañeros, grupos de hombres y mujeres pero como que la mujer te aislaba un poquito ¿no? por el hecho de ser entre comillas "hombre", pero ya cuando empezaron a descubrir la homosexualidad, el lado genuino, como que hubo más integración con las niñas y de hecho los niños me buscaban porque yo era el conecte con las niñas, en ese entonces no tuve problemas, con los dos no tuve problemas, convivía con todo el salón, te digo, siempre fui líder y era la que organizaba los convivios, la que organizaba con quien se iba a bailar, o sea pues no, y agresión pues si obviamente pues de otros compañeros o de gente más grande que tu ¿no? pero obviamente los enfrentaba con valor" (Kat, E1, Pág. 8)

3.1.3 Interacción con los familiares durante la adolescencia

Con su familia las participantes mencionan haberse llevado bien, una de ellas seguía aparentando "ser un niño" a pesar de identificarse con el género femenino, por otro lado dos de las participantes mencionan que de los 14 a los 16 años decidieron decirle a sus padres que eran Homosexuales y que querían cambiarse a mujer en un futuro, cabe destacar que en esta etapa aún no conocían la

terminología de Transexualidad, por lo cual, para ellos como hombres biológicos, el hecho de que les gustara un hombre, los hacía Homosexuales.

Fanny: "Fíjate que yo empecé a hablar con ellos, yo a los 16 años precisamente hubo una comida y yo les hable y les dije "¿sabes qué? pues la verdad soy gay y me gusta, quiero tener pues busto, esto y el otro" y de hecho ya después me empezaron a apoyar" (Fa, E1, Pág. 8)

Karina: "El proceso fue no de un día para otro, sino haz de cuenta, esto fue hace unos 12 años que empecé yo a trabajar en esto, entonces haz de cuenta que pues mis papás pues obviamente mi padre me decía "¿por qué? ¿para qué? y es que yo le dije, es que no te estoy preguntando si quieres, yo te estoy avisando porque vivo en tu casa y si a ti no te parece pues me voy de tu casa" " (Ka, E1, Pág. 2)

Mariana: "Pues con mis padres trataba yo de aparentar mejor que pues lo que ellos me habían inculcado lo que tenía que seguir ¿no? de que tenía que ser un niño, aunque como te comento, yo en la escuela pues me sentía libre y me sentía pues plena de hacer lo que yo quisiera" (Ma, E1, Pág. 10)

Katia: " Siempre fíjate que muy bien eh, siempre respecto con mi mami ya cuando llegaba de trabajar había la comunicación y hasta la fecha existe la comunicación y la confianza porque yo tenía el valor de platicarle lo que sucedía, de la manera que me agredían y todo, entonces muy bien, con mis hermanos nunca hubo cuestionamiento del "¿por qué eres así?" mis hermanos me vieron como lo que soy, como un hermano y jamás me cuestionaron" (Kat, E1, Pág. 9)

3.1.4 Relaciones de pareja con el sexo opuesto durante la adolescencia

Si bien, desde su estancia en la primaria, comenzaban a serles atractivos los niños, durante la etapa adolescente se intensificaba dicha atracción, ya que las formas de demostrar interés eran más notorios, en algunos casos llegando a ser un interés recíproco e incluso dos de las participantes comentan que llegaron a entablar sus primeros noviazgos, en dónde se iniciaba la sexualidad con los primeros besos, por otro lado tres de ellas no tuvieron una relación de pareja como tal, dos de las participantes comentan que si les llegaba a gustar un chico, sin embargo no confesaban sus sentimientos por miedo al rechazo al ser ambos del mismo sexo. únicamente una participante menciona que la relación de pareja no estaba entre sus planes e intereses ya que al vivir bajo cierto tipo de confrontaciones familiares, el aspecto amoroso no era algo en lo que pensaría.

Fanny: "Ahí conocí a un niño que se llama Juan Carlos, pero bien bonito, hasta tuvimos unos pequeños roces, fue muy padre, quizá a lo mejor fue mi primer novio, yo le decía, era lo más padre [...] nunca le dije nada pero si llegamos a besarnos y todo pero hasta ahí" (Fa, E1, Pág. 7)

Jaz: "Pues porque a lo mejor de tantos problemas que yo tenía en mi casa, como que no era algo que me interesara ¿no?" (Ja, E1, Pág. 13)

Karina: "Tuve ahí un amigo que me gustaba mucho y luego jugaba con él pero le gustaban las mujeres" (Ka, E1, Pág. 24)

Mariana: "No ninguna, o sea como que cuando yo empezaba a escuchar que las amiguitas decían "es que ese niño me gusta",

"es que ese niño esta guapo", "ese niño tiene bonitos ojos", dentro de mí, pero sin decirlo, pensaba "pero a mí también me gusta, pero ¿por qué? se supone que yo soy un niño y a un niño le deben gustar las niñas, más no los niños" como que yo lo dudaba hasta que tenía 10-12 años que no le prestaba atención, no tuve ningún vinculo con un niño, ni ningún acercamiento" (Ma, E1, Pág. 10)

Katia: "Mi primer novio, yo iba en quinto año de primaria, él iba en sexto pero de otra primaria, entonces comenzó la comunicación porque afortunadamente él venía a convivir con otros vecinos que yo tenía enfrente y nos hicimos muy buenos amigos y fue cuando me pidió si quería ser su novia, porque me hablaba de novia, no me habló de novio, te digo porque yo era muy afeminado y fue mi primer novio" (Kat, E1, Pág. 10)

3.1.5 Relaciones de pareja con el mismo sexo durante la adolescencia

Ninguna de las participantes menciona haber tenido alguna relación con una mujer, ni durante su adolescencia por curiosidad, ni a lo largo de su vida, ya que se sentían identificadas con las mujeres y atraídas por los hombres, es decir, se sentían pertenecientes a las mujeres, por lo tanto establecer una relación con alguna de ellas no estaba en sus preferencias.

Jaz: " No, pareja no, o sea si salía con ellos y me iba, o por ejemplo cuando hacían fiestas pues ahí estaban todos con todos ¿no? pero pues te digo que las relaciones que tenía yo eran así de amistad, de hombres con mujeres y así me iba bien" (Ja, E1, Pág. 11)

Katia: " Pues obviamente aquí con los muchachitos de la colonia, pues ya sabes que empiezan los juegos pre-sexuales, que las

escondidillas, que el beso, que el arrimón, que el abrazo, entonces yo creo que ahí empieza a despertar el instinto sexual, fíjate porque a través de ello, los juegos pre-sexuales cuando empieza el toqueteo, todo ese rollo, yo creo que ahí empieza a despertar el instinto sexual, ya después a la edad de 14 años fue cuando ya descoyuntas, no perdón a los 13 años despiertas el instinto porque ahí si ya hubo una penetración" (Kat, E1, Pág. 11)

3.1.6 Opinión de las propias relaciones de pareja con el mismo sexo durante la adolescencia

Una de las participantes menciona que ésta fue una etapa bonita, sana respecto a las relaciones amorosas, ya que al ser sus primeros gustos por los hombres, le fue correspondida la atracción y entablaron una relación, la cual describe como sana y de amor puro, las demás participantes al únicamente ser atraídas por hombres pero no entablar relación, no opinaron al respecto.

Katia: "Muy bonita, fue muy bonita, yo creo que fue un amor verdadero cuando te enamoras por primera vez es una mor limpio, sano, pues sin temor a nada, a nada, o sea un amor limpio [...] Pues yo creo que es algo por lo que tienes que pasar ¿no?, vamos a hablarlo como persona, no vamos a hablarlo como género, como persona yo creo que es algo divertido porque empiezas a vivir y empiezas a descubrir tanto tu cuerpo, como en lo sentimental, como en lo emocional" (Kat, E1, Pág. 11)

3.1.7 Opinión de las relaciones de pareja con sexo opuesto durante la adolescencia

Respecto a las relaciones de pareja con mujeres, todas las participantes mencionan que era algo que no podían ni imaginar, ya que a las mujeres las veían como iguales, no como parejas.

Jaz: "Yo me llevaba muy bien con ellas, de platicar, salir y todo, únicamente eso" (Ja, E1, Pág. 10)

3.2 Identificación con el sexo opuesto

3.2.1 Autopercepción física durante la adolescencia

Durante la adolescencia todos los participantes comenzaban a tener los primeros pensamientos de no pertenecer al cuerpo masculino que tenían y deseaban tener una apariencia femenina, al grado de que actualmente 4 de ellas no conservan fotos de sí mismas cuando eran fisiológicamente hombres. Cabe destacar que dos de ellas tenían el pensamiento de ¿cuándo me van a crecer los senos? y ¿cómo es posible que yo no tenga que pasar por ello? (crecimiento de senos, ensanchamiento de caderas).

Fanny: "No sentía que era mi cuerpo, que era de otra persona y se lo decía a mi mamá constantemente [...] Mi mamá me decía, no te preocupes, de hecho en mis partes y todo, me tapaba, y yo le decía, ¿oye cuando me van a crecer a mi?, pero nunca me decía, siempre me decía, no, todavía no, como que era el juego entre ella y yo" (Fa, E1, Pág. 10)

Jaz: " Pues mira a lo mejor ya cuando salí de la secundaria es cuando yo empecé a conocer chicas, a lo mejor trans pero ya más grandes que yo, yo las veía y decía "yo quiero ser igual" ¿no?, quiero tener el pelo largo, quiero tener la cintura que ellas tienen, quiero vestirme así como ellas, ese tipo de cosas ¿no? ya cuando salgo de la secundaria te digo como que cambia el prototipo de vida, a lo mejor para cualquiera yo soy más liberal y es cuando yo ahí empiezo como cuando me veo al espejo pues yo me empiezo a dejar crecer el cabello, depilarme las cejas, pues ya que te

empiezas a poner el brillito y cosas así para que te cambie un poco la fisionomía y es cuando ahí a lo mejor yo pensaba si estaba bien quedarme así de hombre o mujer ¿no? a lo mejor algo que a mí me sirvió mucho fue plantearme el a ver "voy a probar ¿cómo me vería yo de mujer?, si me veo bien, me quedo de mujer y si veo que no me veo bien y me veo fea, pues mejor me quedo de hombre" y pues la verdad yo digo y yo pienso que pues si después de que me deje crecer el cabello pues si" (Ja, E1, Pág. 15)

Karina:"De hecho pues yo nací siendo niño pero con ciertas preferencias al mismo sexo de eso yo me di cuenta a partir de los 6 años, obviamente pues mi vida, mi niñez, lo que es parte de mi adolescencia y ya en mi juventud pues yo dije no, o sea definitivamente yo tenía miedo no, porque dije cómo les voy a decir que esto, que el otro, que yo tenía que ser un muy buen actor y una muy buena actriz tanto en mi casa como en la calle, entonces ya definitivamente yo pues a los 15 años, pues que te gusta 14 pues yo decía, yo pensaba "algún día me voy a cambiar, en algún tiempo ojalá haya algo para que yo me vea como una mujer" (Ka, E1, Pág. 2)

Mariana: "Pues yo pensaba que pues, no sé, como que yo veía que todas tenían ese cuerpo bien torneado y pues yo al ser niño no tenía absolutamente nada y yo pensaba que pues como era posible que yo pudiera ser eso y no sé como que a veces me sentía mal pero en algunos casos pensaba que con el tiempo probablemente iba a lograr verme como una mujer pero eso iba a costarme más trabajo, no iba a ser algo que me creciera o que fuera naturalmente pues mío ¿no?" (Ma, E1, Pág. 11)

3.2.2 Sentimientos sobre el cuerpo durante la adolescencia

En cuanto a los sentimientos que tenían, 3 de las participantes sentían rechazo por el cuerpo masculino que tenían, querían ser igual que una mujer, pasar por el mismo proceso de crecimiento fisiológico por el que pasa una mujer en pubertad, incluso una de ellas menciona que en ese entonces pensaba que el pene únicamente le servía para ir al baño, de igual manera comenzaban los primeros pensamientos de futuros cambios físicos como las operaciones de senos, tratamiento hormonal, entre otros.

Mariana: "ya empezaba a tener un poco de rechazo porque yo decía "¿por qué no tengo bubis?" o "¿por qué no tengo pompas o cadera?" o la parte de los genitales pues hasta la prepa si ya comenzó a tener como que conflicto porque decía "esta parte solamente me sirve para ir al baño, realmente no me sirve para nada más" "(Ma, E1, Pág. 11)

Katia:"Pues fíjate que me siento bien porque yo creo que respeté en su momento ese niño, fíjate, yo le doy gracias a él porque por él soy lo que soy en la actualidad, soy lo que soy por él en la actualidad porque siempre se prometió el quererse, el respetarse porque fueron tiempos muy difíciles, no era tan abierto como en la actualidad respecto a la sexualidad, había muchos prejuicios, mucha discriminación, había muchos tabúes, mucha ignorancia respecto a la homo sexualidad, entonces yo al verlo digo "gracias, doy gracias porque gracias a ti soy lo que soy y tú hiciste a Katia, tu adoptaste a esa Katia" y me siento muy muy feliz cuando las llevo a ver" (Kat, E1, Pág. 12)

3.2.3 Incomodidad sobre la estructura del cuerpo durante la adolescencia

Al no tener los mismos cambios que las mujeres, todas las participantes mencionaron sentirse inconformes con su cuerpo, una de ellas comenta que fuera del deseo por desarrollarse por igual como una mujer, le incomodaba el hecho de los cambios hormonales en sí misma, como el acné.

Mariana: "Pues yo creo que en la adolescencia me salió mucho acné, y eso era cuestión de que la gente me bulleara y si tratara como de ¿cómo se dice? de hacerme sentir mal porque tenía muchos granitos, pero fuera de eso úes creo que no, hasta ese punto no" (Ma, E1, Pág. 11)

3.2.4 Identificación con el cuerpo durante la adolescencia

Cuatro de las participantes no se sentía identificada con el cuerpo masculino que tenían durante la adolescencia, ya que pensaban que éste era el de otra persona y no el suyo, por ello comenzaban con los primeros cambios, una de ellas comenta que hacía más ejercicio, usaba ropa ajustada y una vez así sentía una leve identificación con su cuerpo. Cabe destacar que únicamente una participante menciona haberse sentido plena con su cuerpo, sabía que nació fisiológicamente como hombre sin embargo aún seguía teniendo el deseo de ser mujer ya que veía los cambios por los cuales pasaban sus hermanas.

Jaz: "Pues mira en ese momento pues bien porque a lo mejor como hacia ejercicio pues cosas así, pues yo me veía bien ¿no? tenía el cuerpo así como delgadito, pero siempre he sido como cuando era niño pues nalgón y piernudo, por ese tipo de cosas son así como que... a lo mejor yo en la secundaria casi como que tenía entre 14-15, yo ya era un poquito más pues como me rebelé, yo ya hacía más de lo que yo quería, que de los que me decían en mi casa, a lo mejor ya había quien me compraba pantalones más

ajustados y ese tipo de cosas que a lo mejor yo ya me sentía identificado en el espejo con quien yo era" (Ja, E1, Pág. 16)

Katia: "No, no porque siempre estoy convencido de lo que yo era, siempre estuve convencido de lo que yo era y hacia donde me dirigía, pero mi identidad no era tanto el ser hombre, yo siempre crecí con la idea de que algún día iba a crecer y algún día tenía que hacer una transformación en mi cuerpo" (Kat, E1, Pág. 13)

3.2.5 Opinión sobre el comportamiento en la adolescencia por parte de los padres

Las familias de todas las participantes sabían desde su infancia que el comportamiento de ellas no era el de un hombre, por ello 3 de las participantes decidieron hablar con sus padres sobre la nula identificación que tenían con su cuerpo, incluso 2 de ellas dijeron a sus padres que eran Gays para no tener que dar explicaciones en ese entonces. Ante ello todas las participantes recibieron entero apoyo de sus madres, al contrario de sus padres, a los cuales les llevó más tiempo asimilar que sus hijos querían ser mujeres.

Jaz: "Pues nada más me decían que no me comportara tan femenino, pero ese era mi papá, porque mi mamá pues no, ya mi mamá cuando yo tenía como 16, mis papás se separaron y mi mamá se fue a vivir a Estados Unidos y nos dejó con mi papá, pero obviamente yo tome la decisión de quedarme con mi papá porque pues tenía a mi hermano el más chico que cuidar y a lo mejor en ese aspecto mi papá ya no le costo de otra más que asimilar lo que yo era ¿no? pero si me decía a lo mejor este... "pues eres lo que eres, pero yo te quiero de niño, no te quiero que andes con tus ridiculeces de mujer y cosas así de ese tipo" o sea

que a lo mejor no me dejaran que me hiciera más amanerado, por ejemplo del cabello me costó mucho trabajo de que me lo dejaran crecer, me lo querían cortar a cada rato, ese tipo de cuestiones así como de qué pues lo fue asimilando poco a poco, nunca lo terminó de asimilar, la verdad pero pues entre lo que cabe como yo soy de esas que nunca me importó, yo hice de mi vida lo que yo quise la verdad" (Ja, E1, Pág. 18)

Mariana: "Mmm a lo mejor algún primo si me llegaba a preguntar "oye y tu ¿por qué siempre andas con las niñas?" o "¿a ti por qué siempre te gusta estar como entre todas las mujeres?" a lo que yo pensaba "pues bueno, pues yo me siento parte de ellas" pero yo no tenía el valor de decírselo por el miedo al rechazo, entonces yo decía "no pues, me gusta" hasta la adolescencia en algún momento llegue a fingir que me gustaba una niña para yo poder decir "es que me gusta, por eso estoy ahí cerca de ella" pero pues no era cierto, realmente nunca me gusto una niña, nunca tuve inclinación hasta ese momento de las mujeres, solo por mirarlas y quererme ver como una, no porque me atrajeran" (Ma, E1, Pág. 15)

Katia: "[...] hablé con mi mamá y lo primero que me dijo fue "¿sabes qué? eres mi hijo, me dueles, yo te amo, yo te quiero y lo demás que el mundo ruede" entonces eso me dio las fuerzas y las agallas de seguir adelante, entonces como te dije ya hablé con mi mamá, me dijo "ya lo sabía, nada más yo quería que tú me lo dijeras" entonces eso fue lo que me dio valor para hablar con mi papá no fue fácil porque mi papá siempre ha sido de un carácter horrible, machista obviamente, pero tuve la necesidad de hablar con él y cuando hablé con él, él me pidió muchas cosas, el

primero, que me respetara a mí misma, que respetara la casa y que respetara a mis hermanos, nada más, y que si me iba a vestir como mujer, que me vistiera de una manera adecuada, no vulgar, no corriente y no denigrante" (Kat, E1, Pág. 15)

3.2.6 Opinión sobre el comportamiento en la adolescencia por parte de los hermanos

Únicamente una participante menciona que su hermana entendía su deseo por querer ser mujer, e incluso le cuestionó el que si no quería ser hombre, que no lo fuera, al igual que había ocasiones en que sin que las vieran sus papás, jugaban a ser artistas de la TV.

Mariana: "Eee si e incluso era mucho más a menudo y mi hermana ya también me empezaba a decir "es que ¿qué? si tú no quieres ser Carlos, no tienes que ser Carlos, tienes que ser alguien más" incluso inventamos un personaje de que cuando estemos nosotras juntas tu vas a ser, no sé, agarrábamos las modelos de la TV y decíamos "no sé, tu vas a ser Ximena" ¿no? " y yo voy a ser Ofelia" y así creábamos un personaje cuando ella y yo jugábamos yo era esa persona y cuando se acababa el juego yo tenía que regresar nuevamente a ser Carlos" (Ma, E1, Pág. 14)

3.2.7 Pensamientos de los comentarios por parte de sus padres acerca de su comportamiento

Respecto a lo que las participantes pensaban de los comentarios de sus padres, 4 de ellas mencionan que no les importa lo que piensen de ellas ya que consideran que son lo suficientemente maduras para asumir sus decisiones, únicamente una de ellas menciona que la opinión de sus padres le importa mucho y siempre la ha tomado en cuenta para su toma de decisiones respecto a su cambio de sexo, ya que a la primera en comentarle fue a su madre, la cual impulsó a hablar con su

padre y una vez teniendo la aceptación de ambos, menciona que le dio valor para iniciar su proceso de reasignación de sexo .

Karina: "Yo hablé con mis papás, yo les dije "pues si a ustedes no les gusta, lo siento, lo siento mucho pero yo soy ya una persona adulta, ya puedo decidir por mí misma, no les pido ningún centavo, nada y me voy a hacer lo que yo quiera" " (Ka, E1, Pág. 2)

Mariana: "¿Qué pensaba? pues realmente no me clavaba tanto en eso, simplemente yo trataba de sacar la mejor versión de mí en la escuela para que por lo menos yo dijera "bueno probablemente no soy quien quiero ser hasta ese momento" pero pues destacaba como estudiante, pero realmente no tenía conflicto con lo que ellos me dijeran, como que trataba de hacerlo un poco menos" (Ma, E1, Pág. 13)

Katia:"Hablé con mi mamá y lo primero que me dijo fue "¿sabes qué? eres mi hijo, me dueles, yo te amo, yo te quiero y lo demás que el mundo ruede" entonces eso me dio las fuerzas y las agallas de seguir adelante, entonces como te dije ya hablé con mi mamá, me dijo "ya lo sabía, nada más yo quería que tú me lo dijeras" entonces eso fue lo que me dio valor para hablar con mi papá no fue fácil porque mi papá siempre ha sido de un carácter horrible, machista obviamente, pero tuve la necesidad de hablar con él y cuando hablé con él, él me pidió muchas cosas, el primero, que me respetara a mí misma, que respetara la casa y que respetara a mis hermanos, nada más, y que si me iba a vestir como mujer, que me vistiera de una manera adecuada, no vulgar, no corriente y no denigrante" (Kat, E1, Pág. 15)

3.2.8 Vestimenta usada durante la adolescencia

Respecto a la ropa que usaban en su adolescencia dos participantes mencionan haber empezado a usar ropa de ambos sexos o unisex, por otro lado dos de ellas tuvieron la oportunidad de usar prendas femeninas, una de ellas tuvo la oportunidad en una fiesta de disfraces con su familia y la otra de ellas por la ropa de sus hermanas. Por otro lado, dos participantes mencionan tener que seguir usando ropa masculina como camisas y pantalones de vestir, aunque a ellas no les hubiera gustado usarla.

Fanny: "Mi mamá me empezó a comprar poco a poco. Tuvimos una fiesta y supuestamente era de disfraces y ahí fue donde me arregle y me puse todo lo que yo quise" (Fa, E1, Pág.11)

Jaz: "Pues en esa época usaba mucho short chiquito, usaba de esas blusas pegaditas pegaditas que casi se me subían al ombligo, este... pantalones de mezclilla pero de esos típicos entubados pero acampanados" (Ja, E1, Pág. 19)

Mariana: "Pues de niño, todavía de niño [...] mmm no me gustaba pero pues era lo que tenían y no modo, me tenía que vestir, entonces eran pantalones de niño, camisas de niño, todo todo era de niño y pues ni modo, me tenía que acoplar a lo que hay" (Ma, E1, Pág. 13-14)

Katia: "En mi adolescencia pues entre de hombre y femenina, usaba de las dos" (Kat, E1, Pág. 16)

3.2.9 Preferencia de vestimenta durante la adolescencia

En este ámbito todas las participantes coinciden en desear haber podido usar prendas femeninas como faldas, blusas cortas, vestidos o zapatos de mujer, ya que desde la infancia eran prendas que ellas tenían el deseo de usar, sin embargo por atribución de sus padres, no podían hacerlo, ya que para ellos, las prendas que ellos querían usar, no eran para un varón.

Mariana: "Pues por ejemplo a lo mejor ya me hubiera gustado tener las faldas, blusitas chiquitas, en ese entonces se usaba que se amarraban en la blusa y se hacían aquí un moño y se levantaban la blusa, a lo mejor cosas así, yo creo que hasta ese momento, eso" (Ma, E1, Pág. 14)

Jaz: "Pues mira, en ese momento no me desagradó usar eso, pues la ropa era entre hombre y mujer, pues ya no era mucho el conflicto de que a mí me gustaba traer vestidos ¿no? porque a lo mejor yo no veía tanto eso, se veía más chicas que te digo yo conocía que usaban pantalones, blusitas pegadas o tops y ese tipo de cosas, yo lo veía normal como yo me vestía ¿no?" (Ja, E1, Pág.20)

Katia: "Sí, que era de mujer y pues decía que a mí no me importaba, que a mí me gustaba" (Kat, E1, Pág. 16)

4. Adulthood: Experiences during adulthood

4.1 Previous jobs in which you have worked

The participants have worked in different areas, for example, archivist, employee in a cafeteria, employee in cleaning, waitress in a restaurant, cheerleader, employee in a family store, only two of them have worked since the beginning of their work life in fashion, to which they are currently dedicated.

Fanny: "Mmm si, también, estuve archivando los papeles, estuve con una amiga de hecho en una cafetería" (Fa, E1, Pág. 13)

Jaz: "Bueno pues tuve varios trabajos, yo le hice como que de todo ¿no? a lo mejor por la necesidad, por gusto, pero trabaje en una empresa de limpieza, luego también trabaje de... en una empresa igual como que de haciendo rollos de papel bond, así como de ese tipo de imprentas y luego trabaje en una marisquería, obviamente de chico trabaje en el negocio de mi papá y luego ya después cuando tuve la oportunidad de que una persona me enseñara a lo del estilismo, que ahí fue cuando me metí como que a auxiliar estilistas y de ahí hasta acá fue cuando le agarre el gusto" (Ja, E1, Pág. 20)

Katia: "¿Qué crees? que siempre me enfoque a esto, me enfoque a esto en el área del estilismo, salí de la secundaria, estudie estilismo y estaba estudiando la preparatoria, termine la preparatoria y termine la carrera de estilista y me enfoqué más en lo de estilismo" (Kat, E1, Pág. 17)

4.2 Dificultades presentadas en los trabajos anteriores

Dos participantes mencionan que ha sido fácil adentrarse en sus trabajos anteriores ya sea por que ha sido negocio familiar o bien, por méritos propios, al contrario de una de ellas que comenta que dentro de la comunidad LGBT se viven envidias, críticas, discriminación y rechazo hacia alguien que va comenzando.

Jaz: "Pues sí, fíjate que no tuve problemas con eso de que me hayan hecho discriminación o algo así no, te digo que como yo parecía más niña que niño, obviamente si se saltaba mucho porque me decían que como que "te ves niña y tienes nombre de niño" ¿no? pero no, fíjate que no, ninguno de los trabajos que tuve, jamás tuve problemas por la identidad ¿no?" (Ja, E1, Pág. 20)

Mariana: "Pues si fue un poco complicado porque la verdad el mundo de las personas Gays, Transexuales y Transgénero siempre es un poco como que de envidias, incluso un poco más que las mismas mujeres y los hombres, entonces si me costó un poco de trabajo pero tuve que tener el valor de afrontarlo porque no me quedaba de otra, o era eso o lo que muchas chicas como yo hacen, que al final se respeta pero yo no lo quería hacer que era pues la prostitución, pero yo decidí no hacerlo porque los valores y principios que me inculcaron fueron diferentes a lo que muchas personas rechazaban y ellas terminaban siendo lo que no querían ser" (Ma, E1, Pág. 16)

Katia: "No, créeme que en el ámbito no, en el ámbito del estilismo no, al contrario, el homosexual era lo más cotizado para trabajar en un negocio, en esos ayeres el que trabajara un homosexual era la maravilla y nos buscaba mucho la gente" (Kat, E1, Pág. 18)

4.3 Trato de los jefes al laborar en esos trabajos

El trato de los jefes hacia las participantes ha sido bueno, sin embargo únicamente una participante menciona que sus jefes anteriores se dirigían hacia él como "masculino", situación que le era incómoda a ella.

Jaz: "Pues por ejemplo, donde trabajaba en la marisquería me hablaban de niño ¿no? porque pues en papeles yo era un niño, por ejemplo cuando trabajaba en la de la empresa de... pues en casi todas me hablaban de niño, ajá la mayoría porque pues te estaba hablando de eso que me estas preguntando en el transcurso de ese tiempo trabaje en dos lugares" (Ja, E1, Pág. 21)

Katia: "Pues normal porque el chico, el dueño de la estética era gay y ahí ya fue donde tomé la iniciativa de vestirme como mujer" (Kat, E1, Pág. 19)

4.4 Trato de los compañeros al laborar en esos trabajos

Respecto a los compañeros de trabajo, las participantes comentan que se encontraba dividido el trato hacia ellas, por un lado estaban los compañeros que las trataban con respeto, tenían buena relación con ellas y les tenían confianza, por otro lado se encontraban los compañeros "sin cultura" que discriminaba de manera verbal. Cabe destacar que las participantes mencionan que dentro del ámbito LGBT es dónde se tratan con más envidia y dónde difícilmente se pueden hacer lazos cordiales o amistosos dentro del ámbito laboral y personal.

Fanny: "Mira de repente la gente cuando no tiene cultura es muy cerrada, nunca va a cambiar pero vamos a estar bien, estamos a

gusto, ya hay mucho ambiente, y realmente ahorita ya se ve todo normal"(Fa, E1, Pág. 13)

Jaz: "Pues realmente en todas las que trabaje eran puros señores y pues eran muy respetuosos y las secretarias se llevaban súper bien conmigo porque a lo mejor era más confianza de que platicábamos, que esto, que el otro, pero no, te digo que yo haya sufrido discriminación en conforme a mi trabajo no jamás" (Ja, E1, Pág. 22)

Katia: "Pues obviamente pues como todo, como mujer contra mujer, envidia porque una se ve más buena, que porque si otra se ve más nalgona, que porque si otra está más chaparra, pero pues ahí comenzó, comentó todo realmente y pues normal o sea un ambiente muy muy muy normal" (Kat, E1, Pág. 19)

Mariana: " Pues si fue un poco complicado porque la verdad el mundo de las personas Gays, Transexuales y Transgénero siempre es un poco como que de envidias, incluso un poco más que las mismas mujeres y los hombres, entonces si me costó un poco de trabajo pero tuve que tener el valor de afrontarlo porque no me quedaba de otra, o era eso o lo que muchas chicas como yo hacen, que al final se respeta pero yo no lo quería hacer que era pues la prostitución, pero yo decidí no hacerlo porque los valores y principios que me inculcaron fueron diferentes a lo que muchas personas rechazaban y ellas terminaban siendo lo que no querían ser" (Ma, E1, Pág. 16)

4.5 Trabajo actual

Actualmente todas las participantes son estilistas, una de ellas aparte de estar en el mundo de la belleza femenina, da shows Travesti, es maestra de estilismo y vendedora de ropa por catalogo.

Fanny: "Soy estilista" (Fa, E1, Pág. 12)

Jaz: "Actualmente soy estilista" (Ja, E1, Pág. 22)

Katia: "Gracias a dios sigue dándome el negocio, aparte tengo otro empleo, soy maestra dentro de la docencia de estilismo, martes y miércoles trabajo para el gobierno y digo "bueno, pues también" y obviamente lo que te mencionaba hace rato, me dedico al show Travesti también, trabajo para eventos particulares-privados, es otro dinero extra, aparte me dedico a vender ropa, prendas de mujer, bisutería, o sea te digo, si hay bastante" (Kat, E1, Pág. 21)

4.6 Motivos para laborar en el trabajo actual

La razón principal para trabajar actualmente como estilistas es por gusto, ya sea que desde pequeñas les había gustado el ámbito de la belleza femenina ya que jugaban a arreglar a sus muñecas, o bien, tuvieron la oportunidad de laborar como practicantes y comenzó a gustarles. La segunda razón es la ganancia, ya que mencionan que el trabajar dentro del estilismo ganan considerablemente bien. Cabe destacar que una participante menciona que aparte de las razones anteriormente mencionadas, se adentró en este ámbito ya que estaba estudiando arquitectura cuando decidió comenzar su cambio de sexo y que no le hubiera gustado sufrir más discriminación de la que ya se vive actualmente.

Fanny: "...Me gusto mucho, fíjate que peine mucha gente, me empecé a peinar y después empecé a peinar y a varias quinceañeras yo las peinaba"(Fa, E1, Pág. 13)

Jaz: "Pues una, por necesidad porque yo veía que se ganaba muy bien de estilista en esos tiempos y pues te digo, fue suerte que una amiga trabajaba en ese negocio y desafortunadamente tuvo un accidente y falleció, y una amiga me presento con esa misma dueña y la dueña me preguntó "oye ¿no quieres trabajar? y así y así", yo le dije "pues pero no sé hacer nada" y dijo "no importa, yo te voy enseñando pero se mi auxiliar" y pues imagínate de hace, ponle 11 años, me pagaba \$900 que en ese entonces era muchísimo dinero ¿no?" (Ja, E1, Pág. 23)

Mariana: "¿Por qué? pues por temor a que no pudiera desempeñar bien mi trabajo al cuestionar la gente mi sexualidad, porque la gente a veces sentía ¿cómo se dice? empatía conmigo porque chocaban y me hacían sentir como que yo no era pues esa mujer que yo sentía sino que me hacían sentir como un hombre, entonces por eso mejor fue que decidí estar en un medio donde nadie me juzgara y donde yo pudiera ser quien yo quisiera ser" (Ma, E1, Pág.17)

Katia: " Ah pues obviamente después de que trabajé con todas las chicas, obviamente el trabajo se empezó a sobresaturar y me ofrecieron otro trabajo mucho mejor donde iba a ganar más, iba a estar yo de encargado y me fui para allá, entonces ahí dure trabajando 7 años, yo estaba al frente de 2 empleados, de 2

personas más, yo era encargada y ya llegó ese momento, empecé a ahorrar dinero y pues ya me dio la oportunidad mi papá de hacer este pequeño negocio, y tomé la decisión de venir para acá obviamente por toda la ganancia que iba a ser para mi, ya no iba a trabajar para nadie" (Kat, E1, Pág.19-20)

4.7 Opiniones de las personas referentes a tu trabajo actual

Las opiniones respecto a su trabajo actual se centra únicamente en el cómo laboran, denotando sus habilidades y dejando en otro plano su cambio de sexo. Aunque dos de ellas mencionan que son escasas las personas que a veces quieren llamarlas por su nombre de hombre, o bien tratarlas como hombre, una de ellas comenta que son situaciones y comentarios que no la molestan ya que quienes se lo dicen son personas mayores, fuera de ello puntualizan que son aspectos que les molesta ya que quisieran ser llamadas como mujeres.

Jaz: "Ahorita pues ya sabes hay como todo, personas que no tienen conciencia, personas que no tienen educación que te vienen a hablar de hombre, a lo mejor porque por molestar, o porque su ignorancia no llega a más ¿no? pero yo si soy de las personas que yo sé lo que soy, yo ya me identifico con una persona y yo si soy de las personas que no me importa si se molestan pero yo les aclaro cómo me tienen que llamar ¿no?, o sea nada de "amigo" o de "joven" o "caballero", ese tipo de cosas" (Ja, E1, Pág. 24)

Katia: "Pues toda la gente se ha dirigido hacía mi con respeto, obviamente gente que ha llegado nueva, "hola, yo soy Katia", para gente que me conoce de toda la vida o de años, si viene una gente ajena y trata de llamarme como mi nombre de hombre, si la

pongo en su lugar, digo, obviamente ya no ha habido cambios en mi cuerpo del cual como bebés, pues no como mujer, "trátame como mujer porque yo te estoy tratando como hombre, en ningún momento te estoy tratando como un homosexual o lesbiana, así que te pido por favor que me trates como tal" " (Kat, E1, Pág. 20)

4.8 Opiniones sobre situación económica actual en su trabajo

Respecto a la ganancia dentro del ámbito del estilismo, tres participantes mencionan que ganan buen sueldo en sus trabajos, una de ellas comenta que desde el tiempo que estaba como asistente percibía ganancias considerables y fue un aspecto que la impulsó mayormente a laborar en el estilismo y belleza, por otro lado, 2 de ellas menciona que el sueldo depende de la preparación que tengan como estilistas y que eso ha hecho que últimamente el sueldo de ellas baje considerablemente.

Fanny: "Pues todo va, depende de cómo te vayas formando" (Fa, E1, Pág. 14)

Mariana: "Mmm sí, por ejemplo, cuando yo entré a la primera estética, yo no sabía mucho de estética, o sea yo me avente bien valiente aunque yo no sepa y comencé ganando un sueldo bastante bajo que eran de \$800 a la semana que hasta ese momento me ayudaba pero yo en ese momento quería conseguir verme como una mujer y ¿cómo lo iba a lograr? pues haciéndome cirugía plástica entonces hasta ese momento no me alcanzaba, hoy en día me va extremadamente bien, o sea la verdad no me quejo, de cortar cabello se gana tan bien como ser un abogado, como ser probablemente no sé, un arquitecto, o sea realmente es muy buen trabajo" (Ma, E1, Pág. 18)

Katia: " Pues mira en la actualidad no tanto eh, esto ya no se ve tan remunerado como en otros años, obviamente pues porque han puesto mucha competencia, porque abrieron mucha barbería, por muchas situaciones" (Kat, E1, Pág.21)

4.9 Tipo de trabajos en los que les hubiera gustado laborar

Al cuestionarles si les hubiera gustado trabajar en otro ámbito en lugar del que se encuentran actualmente, tres de ellas mencionan que sí les hubiera gustado laborar en otro aspecto, por ejemplo ser Chef, desempeñarse como Arquitecta ya que únicamente cursó pocos semestres, ser diseñadora de vestidos, estudiar periodismo o derecho; por otro lado, dos de ellas mencionan no tener gusto por otro trabajo que no sea el actual ya que es algo que les gusta y en lo que piensan que es su vocación.

Jaz: "...Pues no, este me gusto mucho, me gusta mucho mi trabajo, fíjate que desde que empecé me gusto mucho"(Fa, E1, Pág. 14)

"Pues me hubiera gustado ser Chef, me llamaba la atención ser eso" (Ja, E1, Pág. 24)

Mariana: "Mmm ahora que veo de lo de la estilista, no, me gusta ser estilista aunque probablemente como un hobby o como algo para desaburrirme, hacer vestidos de novia o hacer vestidos de XV años porque siempre me gustaron las Barbies de chiquita y eso era como que lo que yo quería ¿no? pero fuera de eso me gusta mucho mi trabajo, lo disfruto tanto" (Ma, E1, Pág. 19)

Karina: " Pues yo creo que no, porque mi gusto, mi gusto y dije "esto es lo mío y de aquí quiero hacer esto" " (Ka, E1, Pág. 25)

Katia: " Ah claro que si, a mí, mi sueño era ser periodista, pero obviamente ya no habían recursos, te digo, éramos 6 hermanos, entonces también ya no hubo recurso para seguir estudiando, también me hubiera gustado estudiar derecho pero me hubiera gustado más periodismo" (Kat, E1, Pág. 17-18)

5. Religión: Opinión sobre creencias religiosas familiares y personales

5.1 Religión que practican los padres

Respecto a la religión, todas las participantes mencionan provenir de una familia católica.

Fanny: "Católica...o sea son creyentes nada más, eran creyentes, ya fallecieron los dos pero la verdad nos guiaron por ese camino nada más" (Fa, E1, Pág. 14)

Mariana: "Pues ellos practican la religión de catolicismo, son católicos y pues a mí me inculcaron siempre ser católica pero yo soy como creyente, yo siento que católica es quien siempre está en las iglesias y reza y hace todo y yo simplemente creo en lo que ellos me inculcaron y por eso me considero como creyente ¿no? de su religión" (Ma, E1, Pág. 19)

5.2 Características de la religión de los padres

Ahora bien, como todas las participantes son provenientes de una familia católica, y mencionan que esta es una religión que consiste en la visita a iglesias, veneración a santos y vírgenes, por lo que aquí se puede denotar el desconocimiento general de la religión que profesan sus familiares.

Fanny: "...Pues más que nada vas a iglesia, el padre, rezamos, oramos más que nada, ahora sí, hay mucha gente(...) fíjate que casi no, o sea son creyentes nada más, eran creyentes, ya fallecieron los dos pero la verdad nos guiaron por ese camino nada más" (Fa, E1, Pág, 15)

Mariana: " Pues la religión trata como en todas las religiones existe un dios, en esta existe una mujer que es la que engendra a Dios por así decirlo, por obra del espíritu santo y todo eso, pues básicamente es esa religión de creer en un Dios aunque también existen pues varios santos" (Ma, E1, Pág, 20)

Katia: " Pues la religión católica es enfocarte en un poder superior, en el poder superior como tú lo quieras concebir, eso siempre me ha quedado claro, siempre nos impusieron por tradición una imagen la cual pues a lo mejor no existe ¿no? porque Dios te lo venden de esa manera, pero yo creo realmente que el poder superior lo encuentras en tu corazón ¿no? el poder tener la comunicación con un poder superior que a lo mejor semejanza o a lo que a nosotros nos presentaron en una imagen, pues así lo concibes pero sé que es algo más grande, algo más divino ¿no? y realmente el físico pues "no lo sé señor, no lo sé porque en algún momento existes pero por eso es tan grande tu poder que no te puedo ver hasta el día que llegue a tu presencia" " (Kat, E1, Pág. 25)

5.3 Opinión de la religión sobre las diferencias sexuales

Al cuestionar sobre las opiniones de la religión católica ante las diferencias sexuales, 3 de las participantes desconocían dichas opiniones, incluso una de ellas evadió la pregunta, contestando algo totalmente distinto a lo planteado, por

otro lado una de las participantes menciona que la iglesia católica menciona que ellas no son creadas por dios.

Fanny: "No, fíjate que hasta conocíamos la iglesia y una muchachita, amiguita de nosotros trabajaba ahí y nos dejaba entrar, luego nos metíamos, te decía que nos encontramos un vestido, nos lo poníamos y empezábamos a ofrecer flores hasta que después ya se perdió o no sé qué paso con ese vestido pero fue algo muy padre también (...) No, nunca nunca" (Fa, E1, Pág. 15)

Mariana: " Ah bueno algunas personas piensan que nosotras o nosotros como personas Gays, Transexuales, Lesbianas, como quieras, mmm piensan algunos que no nos creó Dios que nos creo el Demonio ¿no? y bueno nosotros decimos "bueno nosotros, si tú crees que nos creo Dios está bien, y si crees que nos creo el Demonio está bien" o sea a veces satanizan y piensan que nosotros no fuimos creados por su señor Jesucristo ¿no? como que a nosotros nos exiliaron pero pues estamos aquí por algo" (Ma, E1, Pág. 20)

Katia: " Pues que trates de cambiar porque tú eres del demonio, que dios no creó homosexuales "a ver espérame cabrón, entonces ¿por qué estoy creada?" ¿no? por el chamuco, por el enemigo o ¿por quién? ¿no? entonces no, como que no congenio en muchas, muchas ideas, quieren tratar de cambiarte, imagínate tratar de cambiar una homosexualidad de toda una vida a 44 años, que cambies a ser hombre, y luego ¿qué hago con las chichis? ¿qué hago con las nalgas? ¿qué hago con el pene que ya no se erecta? ¿cómo le voy a hacer?" (Kat, E1, Pág. 25)

5.4 Práctica de religión actual

Actualmente 3 de ellas practican la misma religión inculcada por sus padres (Católica), por otro lado, dos de ellas omitieron su respuesta al cuestionarles sobre la religión que profesan actualmente.

Mariana: "Pues si la practico porque pues vamos a misa, rezamos un rosario, a lo mejor antes de dormirme pues rezo 2 que 3 oraciones, pido por mi familia, por mi salud, o sea realmente si la practico, pero tampoco es que la lleve a cabo todos los días" (Ma, E1, Pág. 20)

6. Antes del proceso: Experiencias sobre los primeros acercamientos al proceso de reasignación de sexo

6.1 Información respecto a la cirugía de cambio de sexo

6.1.1 Medios de información para realizarse cirugías en el cambio de sexo

Todas las participantes mencionan que uno de los principales medios de información que tomaron en cuenta para realizarse las cirugías de cambio de sexo fueron sus amistades más cercanas o del trabajo, sin embargo solo dos de ellas también decidieron consultar libros, información a través de internet y médicos especialistas.

Fanny: "ya cuando ibas con el psicólogo ya te empiezan a decir cómo van a ser las cosas" (Fa, E1, Pág. 15)

Jaz: "yo veía a mis amigas que ya se veían bien pues a lo mejor yo también por eso decidí tomar el paso de hacerme lo que ellas hicieron"- (Ja, E1, Pág.26)

Karina: “no pues fue entre amistades primeramente lo que son inyecciones, qué es cuando yo veía ciertos cambios en mi cuerpo” (Ka, E1, Pág. 12)

Mariana: “principalmente fueron amistades porque en la estética conocí muchas mujeres como yo, que yo las veía con unos cuerpazos y yo decía “yo quiero tener ese cuerpo”...ese momento decidí pues investigarlo por mi cuenta para saber la transición de una, a una mujer trans ¿no? Transexual y yo creo que fueron algunos libros, en ese entonces ya comenzaba el internet, entonces o sea como que todo eso” (Ma, E1, Pág. 21)

Katia: “aquí no había tanta información, nosotros no íbamos por lo que te vendían ¿no? “¿sabes qué? pues ponte esto” sin saber las consecuencias que iba a traer” (Kat, E1, Pág. 28)

6.1.2 Información recabada para la iniciación del proceso de cambio de sexo

Todas las participantes mencionan que al momento de iniciar con el proceso de cambio de sexo no contaban con la información necesaria para poder identificar los riesgos que esto les podría traer a pesar de que dos de ellas decidieron investigar más a detalle a través de fuentes confiables.

Mariana: “No, no creo que tuviera tanta información, yo creo que todavía la gente hasta hace 8 o 10 años estaban muy cerradas a todo esto” (Ma, E1, Pág. 21)

6.1.3 Accesibilidad de información para la iniciación del cambio de sexo

Todas las participantes comentan que les fue fácil encontrar información respecto a la iniciación del cambio de sexo ya que sus amigas siempre les responden sus

dudas, además de que gracias a que el tema de la transexualidad actualmente es más abierto les fue fácil encontrar información más confiable en diferentes medios de comunicación.

Katia: "Pues si porque ya estaba más abierto el tema, entonces como ya se vio muy de moda de que ya todas las chicas Trans pues ya obviamente no cualquiera porque si es una buena lanita" (Kat, E1, Pág. 31)

Mariana: "Si fue fácil porque como te digo, ya había internet y ya había todas estas cuestiones que antes no existían y probablemente si me costó menos porque antes si tenía buenas amigas que me decían "no, no seas tonta, si vas a hacer las cosas, hazlas bien y si no mejor no las hagas" pero eran personitas que realmente me querían" (Ma, E1, Pág. 22)

6.1.4 Motivos para la búsqueda de información del proceso de cambio de sexo

Todas las participantes mencionan que el principal motivo por el cual buscaron información respecto al proceso de cambio de sexo fue porque querían verse como una mujer al igual que sus amigas que ya comenzaban a tener algunos cambios en su cuerpo, además de que dos de ellas no querían correr el riesgo de tener complicaciones durante el proceso.

Mariana: "Pues el que yo ya no me quería ver como Carlos o sea el que yo veía en el espejo y decía "pues yo no soy esta persona, yo quiero ser quien yo quería"..." (Ma, E1, Pág. 22)

Katia: "pues yo creo que el tratar de modificarte, el tratar de verte mejor, el tratar de poder lucir un escote, el tratar de demostrar que

no eran trucos o eran trapos, eso fue lo que me impulsó que pudieras lucir un buen escote sin llevar un sostén, un brasier y lucir bella” (Kat, E1, Pág. 31)

6.1.5 Trato ante la búsqueda de información del cambio de sexo

La mayoría de las participantes menciona que el trato que recibieron mientras buscaban información del cambio de sexo fue muy bueno, sin embargo una de ellas menciona que en ocasiones sus amistades del trabajo no siempre la trataron bien cuando les preguntaba del tema o trataba de conseguir información respecto a los lugares donde ellas acudían para realizarse las intervenciones quirúrgicas.

Fanny: “No, fijate que tuve una suerte muy padre porque mi tío este...como es profesionalista, él conocía...tuvo muchos amigos y ellos me empezaron a este...a ver” (Fa, E1, Pág. 17)

Mariana: “Pues en algunos casos era bueno, en otros no tanto, en algunos eran mucho mayores y me decían “no, tu ahorita estas en el Kindergarten de todo esto, tú te falta mucho para llegar a una transexualidad pero bien hecha, no es nada fácil y necesitas tener por los que no quieres ser un hombre para poder ser una mujer”...” (Ma, E1,Pág.23)

6.2 Toma de decisiones para la cirugía de resignación sexual

6.2.1 Autopercepción psicológica antes de iniciar el proceso de reasignación sexual

Tres de las participantes mencionan que antes de iniciar el proceso de cambio de sexo se sentían como una mujer atrapada en el cuerpo de un hombre a pesar de que ya comenzaban a ver cambios en su cuerpo gracias a la ingesta de hormonas, mientras que dos de ellas mencionan que desde que comenzaron a ver cambios en su cuerpo con la hormonización se sentían cómodas con su cuerpo.

Jaz: “Pues mira, no me sentía mal, pero si me sentía como indefinida ¿no? como que yo estaba, te digo estaba en el trascurso de a la mejor de los sueños o de mis anhelos que decía "ah sí quiero ponerme esto", "me quiero poner el otro"...” (Ja, E1, Pág. 28)

Mariana: “Pues yo percibía una persona que pues básicamente era una mujer aunque me costó mucho trabajo primero aceptarme a mí misma, al ser una mujer atrapada en el cuerpo de un hombre, eso fue muy complicado para mí” (Ma, E1, Pág. 24)

6.2.2 Autopercepción física antes de iniciar el proceso de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que les fue fácil poder aceptarse físicamente ya que desde muy pequeños tenían claro que querían verse como una mujer y ejercer los roles de dicho género.

Katia: “No, si claro que sí, te vuelvo a repetir, sabes a dónde querías llegar, entonces ya cuando tienes la aceptación desde pequeño a la actualidad, por supuesto que fue muy fácil que desde pequeñas sabían que querían tener un cuerpo de mujer” (Kat, E1, Pág. 32)

Mariana: “No me fue difícil porque era lo que yo buscaba, yo no quería verme plana de acá sino que yo quería tener un busto como todas las mujeres por el simple hecho de lucir una blusa como todas las mujeres” (Ma, E1, Pág. 24)

6.2.3 Conocimiento de las consecuencias de la realización de la reasignación sexual

Todas las participantes estaban conscientes de las consecuencias que podrían tener al momento de comenzar la realización del cambio de sexo como los riesgo de adquirir alguna infección, complicaciones durante la cirugía e incluso llegar a la muerte, sin embargo esto no les importo debido a que querían verse físicamente como uno mujer.

Mariana: “Si sabía, pero era tan fuerte lo que yo sentía, como que yo quería llegar a ser Gaviota sin importar que hasta pudiera quedarme en el camino, pero obviamente yo quería llegar, yo decía "tengo que hacer las cosas bien, si no las hago bien, probablemente me voy a quedar en el camino como desafortunadamente muchas amiguitas que conocí" y digo "conocí" porque ellas sí se quedaron en ese camino por la desinformación que tuvieron ¿no?” (Ma, E1, Pág. 24)

Katia: “Claro, porque tú sabes que toda acción trae una reacción y todo lo que tú te realices, a la larga trae consecuencias, entonces obviamente pues si estás consciente de ello” (Kat, E1, Pág. 33)

6.2.4 Decisión de comentar a la familia respecto a su iniciación de reasignación sexual

Todas de las participantes mencionan que sus familiares las apoyaron al momento de tomar la decisión respecto a su iniciación del cambio de sexo, destacando que la que mostró mayor preocupación por la situación fue su madre debido a los riesgos de las intervenciones quirúrgicas.

Fanny: “Mi mamá cuando yo iba a ponerme eso... Pues ya sabes preocupada, no sabía cómo iba a reaccionar esto ni nada” (Fa, E1, Pág. 22)

Mariana: “Pues mi mami solo me trato de... no de regañar pero de “¿por qué lo vas a hacer?” sino porque estaba preocupada porque yo pude haber quedado ahí en una plancha, o sea nada más por eso, pero ella me dijo “si tu quieres hacerlo, yo te voy a apoyar porque eres mi hijo y yo te voy a querer como seas y como tu decidas, no importa” (Ma, E1, Pág. 25)

6.2.5 Decisión de comentar a los amigos respecto a su iniciación de reasignación sexual

Todas las participantes comentan que en el ambiente de las chicas transexuales es pesado porque entre ellas se tienen mucha envidia, por lo que solo preferían contarle a sus amigas más cercanas o bien, a sus amistades de la infancia.

Katia: “porque obviamente dentro del ambiente Gay, hay mucha envidia, entonces eso ya fue el toque final, que se enteraran, obviamente le comentabas a tu mejor amigo-mejor amiga del ambiente Gay, o de la gente heterosexual que siempre te ha apoyado” (Kat, E1, Pág. 33)

6.2.6 Decisión de comentar a la pareja respecto a su iniciación de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que al momento de tomar la decisión de iniciar el cambio de sexo no tenían ninguna pareja o no tenían una pareja estable, por lo que las personas que las apoyaron fueron sus familiares y amigos más cercanos

Karina: "Claro, mi madre siempre fue un ángel apoyándome" (Ka, E1, Pág. 2)

6.2.7 Opiniones de la familia respecto a la decisión de iniciación de reasignación sexual

Solo una de las participantes menciona que a sus familiares les dio gusto que les diera la noticia de la decisión que había tomado porque se dieron cuenta que desde su infancia era algo que quería, por otra parte, una de ellas menciona que en un inicio solamente su mamá y sus hermanas la apoyaron al momento de saber la noticia y posteriormente su papá.

Katia: "No pues súper bien, les da gusto verme feliz, que me vea bonita, que me vea guapa, para ellos de verdad se ve reflejado cuando te ven, el abrazo, el aprecio, el que te llamen, "¿cómo estás? te ves magnífica" llegas a una reunión y "que bonita te ves"..." (Kat. E1, Pág. 34)

Mariana: "Pues mi mami yo me acuerdo que me abrazó y yo me puse a llorar, y dije "bueno, ya me aceptó", mis hermanas hasta ese momento yo creo que ya lo sabían y no sentí ningún tipo de rechazo de ninguna, al contrario, sentí esa parte de "te queremos por quien eres y no por lo que tienes" y a mi papi si le costó mucho trabajo porque siendo un hombre machista y viniendo de una familia de puros hombres pues si le costó mucho trabajo" (Ma, E1, Pág. 25)

6.2.8 Opiniones de los amigos respecto a la decisión de iniciación de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que sus amigos más cercanos las apoyaron en la decisión que habían tomado, mientras que algunas de sus amistades del ambiente gay las criticaban

Katia: "Sí, porque pues obviamente unas están gordas, otras están feas, otras están mal hechas, y obviamente al verte a ti pues "ay, se ve mal" entonces tu realmente sabes que no lo es ¿no?, ""¿por qué ella se las puso? ¿cuánto te salieron?", "\$50,000", "pues no te creo", "no tengo que demostrarte lo que me costaron, solo yo sé cuánto me costaron, tengo con qué comprobarte pero no tengo por qué justificarte" entonces es ahí donde viene la envidia" (Kat, E1, Pág.31)

6.2.9 Opiniones de la pareja respecto a la decisión de iniciación de reasignación sexual

Referente a las opiniones de las parejas respecto a su cambio de sexo, todas las participantes mencionan que durante esta etapa no tuvieron pareja, ya que el mayor apoyo lo recibieron de los amigos y familiares.

Katia: "no muchos han corrido con la suerte que yo he tenido con la familia, con mi empleo, con mi demás familia no han corrido la suerte, yo gracias a Dios siempre he corrido con la suerte de que he tenido el apoyo de todos ellos" (Kat, E1, Pág. 34)

7. Durante el proceso: Experiencias sobre las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo

7.1 Intervenciones quirúrgicas y hormonales

7.1.1 Primeras intervenciones realizadas para la reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que para poder realizarse las primeras cirugías de cambio de sexo primeramente tuvieron que ingerir hormonas durante un tiempo señalado por el médico, ya sea a través de pastillas anticonceptivas, parches anticonceptivos e inyecciones, esto para que su piel tuviera mayor elasticidad al momento de introducir los implantes mamarios. Ahora bien, las primeras cirugías que se realizaron a las participantes fueron la cirugía de glúteos y de busto ya que para ellas es lo primero que ven las personas, y posteriormente decidieron realizar alguna cirugía facial, lipotransferencia, etc.

Jaz: “Si, hormonizarme porque obviamente yo pregunté y todo con el cirujano y el cirujano me dijo que yo tenía que hormonizarme para que la piel se me hiciera un poquito más floja, el pezón se me hiciera grande, para que empezara a cambiar la forma del pecho para que el día que me pusieran los implantes, los implantes pudieran entrar sin riesgo y tampoco no me quedara tan justo” (Ja, E1 Pág,28)

Mariana: “Pues entre las que te puedo mencionar han sido el busto, la nariz, los pómulos, el mentón, ¿cómo se dice? lipotrasnferencia, que es prácticamente como una liposucción y que te transfieren la grasa a otras partes del cuerpo” (Ma, E1, Pág.25)

Katia: “La primera intervención fue la del busto, haberme puesto la del busto y posteriormente la del glúteo” (Kat, E1, Pág. 34)

7.1.2 Motivos por los cuales se realizaron la primera intervención de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que uno de los principales motivo por los cuales se realizaron las primeras cirugías fue para sentirse mayormente identificadas con su cuerpo, ya que se sentían como una mujer atrapada en un cuerpo de hombre.

Mariana: "Pues porque yo pensaba que tenía que conectar mi cuerpo con mi cerebro, mi cerebro era como el de una mujer, pero mi cuerpo no era el de una mujer, entonces yo mentalmente me sentía como una mujer pero me hacían falta esos accesorios para poderme ver como una mujer" (Ma, E1, Pág.28)

Katia: "¿Por qué? pues por lo mismo que te vuelvo a repetir de que tenía unas con pura hormona, entonces lo que querías era verte un poco más estilizada, más estética y dices "no pues a gusto" ¿no?...No pues impulsarme el verme preciosa" (Kat, E1, Pág. 35)

7.1.3 Expectativas de la primer intervención de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que la primer intervención que se realizaron superó sus expectativas de parecerse un poco más físicamente a una mujer y gracias a esto se motivaron a realizarse alguna otra cirugía.

Fanny: "pues la verdad me dejaron, me gusto como me dejaron mis pompas...ya estoy bien ya me siento realizada, me siento a gusto" (Fa, E1, Pág. 25)

7.1.4 Pensamientos generados durante el proceso de reasignación sexual

Todas la participantes mencionan que los pensamientos más recurrentes que tenían durante el proceso de cambio de sexo eran que cada día estaban más cerca de parecerse a una mujer y que no importaba el dolor físico o cambios emocionales que pudieran llegar a tener por el consumo de hormonas ya que al final de todo el proceso se verían como siempre lo desearon.

Jaz: “pues la verdad yo lo veía para algo bien, para algo que yo quería conseguir desde hace mucho tiempo atrás, pues no importa dije “me tengo que aguantar”, hasta incluso cuando me llegaban a contar de que la cirugía de pechos era muy dolorosa y era lo peor que te puedes hacer, pues yo decía “no importa, tengo que tomar el riesgo” porque tampoco no me puedo quedar en el proceso de y ni me voy a quedar tranquila ni me voy a quedar en paz” (Ja, E1, Pág. 32)

Katia: “¿Qué pensaba? en verme bien, el verme magnífica, tratar de verme mejor y el ver reflejado lo que te mencionaba, el ser lo que tú querías ser” (Kat, E1, Pág. 35)

7.1.5 Sensaciones físicas durante el proceso de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que los primeros cambios físicos que comenzaron a notar fue el crecimiento de mamas. mayor sensibilidad en zonas erógenas, ensanchamiento de caderas, cambios de voz y disminución del vello corporal.

Jaz: “Pues por ejemplo yo vi que como que se me anchó la cadera, obviamente la piel de la bubi como que se me empezó a hacer más flácida, más guanga así y como que el pezón se te hacía duro, tieso, pero ya empezabas a ver como que el volumen

¿no?...también obviamente las facciones te cambiaban un poquito porque tiene que ver mucho, o sea yo ya veía como que más fina la barbilla, te cambiaba la nariz, te debilita el vello, o sea yo ya empecé a notar ese tipo de cambios” (Ja, E1, Pág. 30)

Mariana: “las aureolas empezaron a sensibilizarse de tal forma que me dolían hasta con el roce de la blusa, de la camisa” (Ma, E1, Pág. 30)

7.1.6 Especificación de las cirugías de reasignación sexual

Las participantes mencionan que algunas de las cirugías que se han realizado son de busto, glúteos, nariz, abdomen, pómulos, mentón, lipotransferencia, peeling mecánicos, reducción de costillas y vaginoplastia, destacando que la cirugía de glúteos y de busto es la más frecuente, mientras que la cirugía de vaginoplastia es la menos recurrente por las participantes ya que solamente una de ellas cuenta con ella.

Mariana: “Pues entre las que te puedo mencionar han sido el busto, la nariz, los pómulos, el mentón, ¿cómo se dice? lipotransferencia, que es prácticamente como una liposucción y que te transfieren la grasa a otras partes del cuerpo, en este caso fue como, no sé, las caderas, las piernas, todo eso, este se me fue la palabra, lo de las costillas, como no me acuerdo pero reducción de las costillas para que quede más chiquita, no sé cuántas vayan pero los peeling mecánicos” (Ma, E1, Pág. 27)

7.1.7 Síntomas físicos experimentados durante el proceso de reasignación sexual

Algunos síntomas experimentados por las participantes durante el proceso de cambio de sexo fueron náuseas, sueño excesivo, dolor de cabeza, falta de sensibilidad en los pezones y dolor de espalda.

Katia: “sí sentía como que sueño, pero yo estaba completamente segura de que eso era muy normal, porque era algo que mi cuerpo pues estaba recibiendo y estaba yo muy contenta” (Ka, E1, Pág. 13)

Katia: “lo único malo que me daba miedo era que no tenía sensibilidad en los pezones ni nada de eso, me tocaban, me mordían, pero no tenía sensibilidad, al paso de los 3 meses recobre la sensibilidad” (Kat, E1, Pág. 37)

7.1.8 Síntomas emocionales experimentados durante el proceso de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que usualmente se sentían tristes y tenían constantemente cambios drásticos de humor como por ejemplo algunas de las participantes señalan que en ocasiones se sentían tristes en determinados momentos y al poco rato se sentían sumamente felices.

Fanny: “son unos cambios y de repente este... y pues de repente pues si hay veces que estabas alegre, hay veces que estabas triste, o sea la hormona te cambia completamente” (Fa, E1, Pág. 27)

Jaz: "siempre de malas, irritante todo te molesta, te da mucho sueño, muchísimo sueño y luego así como que no soportas a toda la gente, la verdad, no tienes humor de nada" (Ja, E1, Pág. 31)

Mariana: "Si, cambie muchísimo, de tal forma que cuando ustedes mujeres biológicas llega su ciclo y se ponen como dicen muchas "me pongo bien loca" pues has de cuenta que yo me ponía desde, súper enojada" (Ma, E1, Pag. 30)

Katia: "me dio depresión, entonces lejos de sentirme bien, me sentía triste, me daban ganas de llorar, lloraba por nada, muy sensible muy muy sensible" (Kat, E1, Pág. 28)

7.2 Relaciones interpersonales

7.2.1 Exposición del cambio ante las personas

Todas las participantes mencionan que a las primeras personas que les querían mostrar sus cambios eran a las personas que en algún momento les dijeron que no podrían lograr un cambio y posteriormente a familiares y amigos cercanos.

Mariana: "¿Ante quién? pues yo creo que ante todas esas personas que alguna vez me hicieron sentir mal ¿no? que me hicieron sentir como que yo nunca iba a poder alcanzar esa meta, yo creo que eso también fue lo que pues me motivó al verme tan bien que las mismas personas que me conocieron me dijeron "es que no eres ni la mitad de lo que conocí" yo creo que eso fue" (Ma, E1, Pág. 35)

7.2.2 Transición física de la reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que la transición física del cambio de sexo no fue fácil debido a los cuidados que necesitaban para prevenir alguna complicación, además del dolor muscular que sentían después de cada cirugía y en ocasiones el tiempo de reposo recomendado por sus médicos no siempre coincidía con la recuperación que sentían en su cuerpo.

Katia: “fue muy difícil porque yo pensé que nada más iba a estar 15 días lo que iba a estar en convalecencia pero no, nos aventamos un mes porque estuve drenando demasiado e inclusive todo ese mes tuve que ir al hospital diario porque me estuvieron checando y eso fue más difícil y la recuperación porque en 3 días estás toda adolorida de la espalda y brazos, pero ya después ahí ya fue muy muy muy normal” (Kat, E1, Pág. 39)

7.2.3 Transición emocional de la reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que a pesar de los cambios drásticos de humor que tienen cuando consumen hormonas, se sentían bien consigo mismas durante la transición del cambio de sexo porque ya estaban haciendo algo para lograr verse como una mujer.

Mariana: “Me gustaban porque yo decía “ya estoy empezando” era como haber tenido 13 años, como haber vuelto a los 13 años y ver que mi cuerpo que nunca se desarrolló, se comenzó a desarrollar por cuestiones ¿cómo se dice? ingeridas y todo eso que se empezaban a notar esos cambios que siempre había buscado y que no espere nunca porque normalmente en el cuerpo de un hombre no crecen las bubis ¿no?” (Ma, E1, Pág. 30)

7.2.4 Explicación de los cambios físicos a los familiares

Una de las participantes menciona que no le dio ninguna explicación a sus familiares, por otra parte, cuatro de las participantes mencionan que esperaban que sus familiares las aceptaran con sus nuevos cambios a pesar de que no siempre les comentaban de todas las intervenciones quirúrgicas que planeaban realizarse.

Jaz: "Pues no, nada más me acusó con mi mamá ¿no? "ah que ya se opero" que no se qué y ya mi mamá me marcó "oye ahora ¿qué hiciste? ¿qué no entiendes?" y que no se qué, y a lo mejor yo lo único que le dije "pues es mi vida y yo se lo que hago ¿no? es a lo mejor algo que yo quiero y ya las tengo, no me las voy a quitar"..." (Ja, E1, Pág. 35)

Mariana: "hubo personas que me rechazaron e incluso le dijeron a mi padre "llévalo a un psicólogo para que se le quite", casi casi de "dale vitaminas y que se le quite esa cuestión", o sea muy ignorantes, a lo cual yo decidí sacarlos de mi vida ¿no? yo dije "si quieren estar conmigo, me van a aceptar como soy y si no, no importa, no me voy a detener porque si no lo hice ni por mis padres, menos lo voy a hacer por ustedes"..." (Ma, E1, Pág. 35)

7.2.5 Explicación de los cambios físicos a los amigos

Ninguna de las participantes decidió explicarle a sus amistades respecto a sus cambios físicos.

Fanny: "No, como que fue una sorpresa, una sorpresa y ya dijeron ay mira te ves muy bien" (Fa, E1, Pág. 22)

7.2.6 Explicación de los cambios físicos a la pareja

Todas las participantes mencionan que no tenían pareja al momento de realizarse las cirugías de cambio de sexo.

8. Posterior al proceso: Expectativas y autopercepciones posteriores a la realización de las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo

8.1 Percepciones posteriores a la intervención quirúrgica

8.1.1 Expectativas de la reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que posteriormente a las cirugías esperaban verse finalmente como una mujer.

Jaz: “Pues como que superar mis expectativas ¿no?, a lo mejor obviamente conforme cada cirugía, ver un resultado bueno y que me gustara lo que me iban a hacer ¿no?” (Ja, E2, Pág. 2)

Mariana: “Pues lo que yo esperaba era ser, pues físicamente lo que yo quería ser era verme como una mujer, realmente ser Mariana como siempre quise serlo y 2, sentirme tanto por dentro y por fuera una mujer” (Ma, E1, Pág.35)

8.1.2 Percepciones posteriores a la reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que después de que se realizaron las cirugías de cambio de sexo se sintieron felices y satisfechas porque estas superaron sus expectativas al verse finalmente como una mujer

Katia: “son satisfacciones, son orgullos, son logros de la vida de las cuales yo me siento contenta, me siento feliz, me siento realizada en todos los aspectos” (Kat, E1, Pág. 41)

Mariana: “ Pues lo que yo esperaba era ser, pues físicamente lo que yo quería ser era verme como una mujer, realmente ser Gaviota como siempre quise serlo y 2, sentirme tanto por dentro y por fuera una mujer” (Ma, E1, Pág. 35)

8.1.3 Pensamientos posteriores a la reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que los pensamientos más recurrentes que tienen posterior a las cirugías de cambio de sexo son que por fin lograron su objetivo de verse como una mujer a pesar de las dificultades económicas, psicológicas y sociales que llegaron a tener, y que se sienten orgullosas de poder mostrarse antes los demás como una mujer, sobre todo con las personas que en algún momento no las apoyaron o se burlaron de ellas.

Mariana: “Pues me siento orgullosa porque nadie sabe lo que tuve que atravesar al hacerme tantas cirugías, todos piensan que es muy fácil al ver pasar una mujer como yo y digan "ay operada cualquiera" y dentro de mi digo "bueno ya quisiera que te operaras y quedarás como yo, una, y dos que tuvieras el dinero para hacerlo. y tres que tuvieras el valor de meterte a un quirófano, que te metan cuchillo hasta debajo de la lengua y que digas ahora sí, soy como quiero ser" o sea, yo siento que el hecho de decidir ser una mujer también tiene un merito” (Ma, E1, Pág. 37)

8.1.4 Pensamientos generados al verse al espejo posterior a las cirugías de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que les gusta mirarse al espejo porque se gustan así mismas y se sienten cómodas con lo que ahora están visualizando.

Jaz: “si me veo en el espejo ya me gusto, me gusto como me veo, el cómo me reflejo en el espejo ¿no? o sea yo puedo decir que ahorita ya hoy por hoy pues me siento perfecta” (Ja, E2, Pág. 7)

Katia: “yo podría desvestirme en un espejo y decir “que chulada de señora todavía” porque todavía tengo cuerpo para rato” (Kat, E1,Pág. 41)

8.1.5 Complicaciones físicas posteriores a las cirugías de reasignación sexual

Solamente una de las participantes menciona haber tenido complicaciones posteriores a la cirugía de mamas ya que le inyectaron aceite de carro.

Katia: “Pues mira, me convenciste, si y te voy a platicar por qué, así a grandes rasgos te lo voy a platicar, lo que le pasó a Alejandra Guzmán en el glúteo, a mi me pasó en el busto, yo estuve al borde de la muerte, me inyectaron aceite de carro, estuve a 5 milímetros de la tiroides y a punto de una trombosis...tuve un absceso muy grande, una infección muy grande, tenía opresión en el pecho, no podía respirar” (Kat, E1,Pág. 43)

8.1.6 Atención a complicaciones físicas posteriores a la reasignación sexual

Las indicaciones que le recomendaron a la única participante que presentó complicaciones durante la cirugía de mamas fue un alto consumo de antibiótico y cuidados específicos del área afectada como exprimir sus mamas para sacar el aceite que le inyectaron, no utilizar gasas, etc .

Katia: “Pues me dieron mucho antibiótico, mucho cuidado, nada de grasa, el exprimirme, tener que exprimirme eran unos dolores

inmensos, horribles y el tratar de cuidarme pero yo caí en depresión porque haz de cuenta cuando desinfladas un globo”
(Kat, E1, Pág. 44)

8.1.7 Autopercepción durante los encuentros sexuales posteriores a la reasignación sexual

Cuatro de las participantes mencionan que después de realizarse las cirugías de cambio de sexo sus encuentros sexuales fueron más placenteros porque se sentían más bonitas y más seguras de sí mismas porque su cuerpo era más parecido al de una mujer, mientras que una de las participantes señaló que después de las cirugías aumentó su seguridad pero aún se sentía incomoda por tener pene.

Mariana: “Pues ahí fue algo diferente porque yo siempre estuve consciente de que yo no era una mujer al 100%, que yo me sentía una mujer pero sentía cierto temor al estar con un hombre, al poderle decir “¿sabes qué? no todo es lo que parece, o sea, si me estás viendo como una mujer pero hay una parte de mi que probablemente no te va a gustar, pero que si no me la comprendes, tampoco me va a importar porque si alguien te quiere, te va a querer como seas”...” (Ma, E1, Pág. 38)

8.1.8 Motivos para la realización de nuevas cirugías

Solo una de las participantes mencionó que le gustaría realizarse en un futuro la cirugía de radiofrecuencia fraccionada para mejorar su piel debido a que durante su adolescencia presentó problemas de acné y la cirugía rutinaria de implantes de mamas como método preventivo por la caducidad de sus implantes.

Mariana: “Probablemente sí, no sé cuándo, ni cómo, pero por ejemplo el tiempo del busto, de la caducidad de los implantes,

pues alcanza un tiempo límite, yo ya llevo aproximadamente 9 años con los implantes y probablemente me los tendría que cambiar, a lo mejor esa sería una de las que consideraría, me quiero hacer, no son cirugías pero son procesos para la piel que con como la fraccionada que son para disminuir todas esas marcas y pues ¿qué más? a lo mejor si en algún momento pues subiera un poquito de peso, a lo mejor pensaría en algún otro método, pero por el momento, así que me obsesione por algo, no”
(Ma, E1, Pág. 38)

8.2 Identificación de su sexo

8.2.1 Satisfacción personal actual

Todas las participantes mencionan que tiene mucha seguridad y se sienten satisfechas con lo que han logrado en diferentes ámbitos como personal, familiar, relaciones de pareja, y sobre todo en el ámbito laboral.

Mariana: “pues yo creo que si me siento bastante bien porque incluso te pudo decir que trabajo mucho más que una mujer y gano mucho más que un hombre, porque ahí sería esa parte que los hombres me juzguen porque decidí ser una mujer pero más sin en cambio, gano más que ellos y una mujer que siendo mujer no hace ni gana lo que yo...Mi seguridad ahora es muy, mucha, o sea, realmente me pasaron tantas cosas que me hicieron casi casi tener una coraza para poder ser una mujer completamente segura de mi misma y hacerme valer por lo que soy y no por lo que tengo”
(Ma, E1, Pág. 40)

Katia: “Pues la verdad feliz, primeramente y vuelvo a repetir gracias a Dios porque he llegado a esta edad yo pensaba desde que estaba pequeño que yo iba a morir muy joven, no sé, siempre

tuve esa idea de que iba a morir muy joven, yo pensaba que ni llegaba a los 20 años y hoy que he logrado mis 44 años, he logrado la satisfacción que he tenido en la vida, igual con las bajas y todo me siento feliz” (Kat, E1, Pág. 47)

8.3 Relaciones interpersonales

8.3.1 Reincorporación a la vida cotidiana, posterior a la cirugía de reasignación sexual

Solo una de las participantes menciona que no le fue fácil incorporarse a su vida cotidiana ya que no contaba con el apoyo total de sus familiares y amigos cercanos, por lo que se le dificulto realizarse los cuidados requeridos posterior a las cirugías, mientras que cuatro de las participantes mencionan que les fue fácil incorporarse a su vida cotidiana gracias al apoyo y los cuidados que les brindaron sus familiares y amigos cercanos.

Jaz: “Un poco porque pues obviamente pues te sientes adolorida, encerrada, sin ganas de hacer nada, y ese tipo de cosas si cuesta trabajo volver a retomar lo que tú ya estabas acostumbrada a hacer pero pues obviamente como yo tenía bastantes amigos y amigas pues con el apoyo fue in poquito más como que “échale ganas” y “sabes que con esto vas bien”, te digo que a lo mejor con eso si me costó volverme a acostumbrar a ver gente, salir, andar, a ir y venir” (Ja, E2, Pág. 11)

8.3.2 Relación familiar posterior a la cirugía de reasignación sexual

Cuatro de las participantes mencionan que la relación con sus familiares después de realizarse las cirugías de cambio de sexo es buena porque tienen la confianza de hablar de diferentes temas como por ejemplo los temas de sexualidad, y sobre todo las siguen apoyando en su toma de decisiones, sin embargo una de las

participantes menciona que su relación familiar es neutra debido a que su mamá no vive con ella.

Katia: "Feliz, fíjate que mucha comunicación, hoy por el hoy, hoy les puedo tocar muchos temas, lo que antes no se tocaba, podemos hablar de sexualidad, podemos hablar de religión, podemos hablar de política, podemos hablar de mentadas de madre, podemos hablar de cotorreos, para todo hay tiempo, en la familia con la comunicación" (Kat, E1, Pág. 48)

Jaz: "mi mamá vino después de 3 años...ella me dijo "yo te apoyo en todo lo que tú hagas aunque yo no esté contigo, nada más que cada que te quieras hacer otra cosa, si consúltalo para que no te vaya a pasar algo ¿no?".."- (Ja, E2, Pag. 4)

8.3.3 Relación con los amigos posterior a la cirugía de reasignación sexual

Cuatro de las participantes mencionan que la relación con sus amigos después de las cirugías de cambio de sexo es buena ya que las han aceptado sin prejuicios con sus cambios físicos, sin embargo una de las participantes menciona que a partir de las cirugías tuvo diferentes rupturas con sus amistades porque muchos de ellos no la apoyaron con los cuidados que necesitaba después de cada una de las intervenciones quirúrgicas, sobre todo con sus amistades trans que apoyo cuando también se realizaron alguna intervención.

Mariana: "Pues me tratan casi casi de la Femme Fatale que puede lograrlo toco con el simple hecho de pararme enfrente porque no es lo mismo que me veas con esta ropa de trabajo, a que me veas con un vestidito y que veas y realmente digas "esta parece una Miss Playboy" o sea realmente la relación con las personas es como muy buena" (Ma, E1, Pág. 41)

Jaz: “los amigos se ven en el hospital, yo ayude a mucha gente cuando ellas hicieron su transición de operaciones yo las ayude demasiado, y cuando yo estuve en esa situación nadie me fue a ver ¿no? o sea yo como que deje personas que yo consideraba mis amigos, ya las dejé por fuera ¿no? o sea a lo mejor yo ahí entendía a la buena o a la mala que mis únicos amigos eran mi familia” (Ja, E2, Pág. 12)

9. Pareja: Percepción de la pareja sobre su proceso de reasignación de sexo

9.1 Descripción y experiencias sobre la pareja actual

9.1.1 Descripción de la pareja actual

Solamente dos de las participantes mencionan tener una pareja estable, en ambos casos dicha pareja ha estado con ellas en diferentes periodos de sus vidas, de manera que sus parejas han podido visualizar en diferentes momentos los cambios físicos que han tenido las participantes con las intervenciones quirúrgicas ya que por momentos decidían dejar la relación y después de un tiempo la retomaban.

Jaz: “Mira él se llama Juan, tiene 36 años y pues con él esta es como la quinta vez que hablo con él, porque a él lo conozco muchísimo antes de que yo tuviera cirugías, yo lo conozco desde hace 15 años” (Ja, E2, Pág. 14)

Fanny: “Sí, tengo una pareja de 5 años y este...pues la verdad me llevo muy muy bien con él” (Fa, E1, Pág. 17)

9.1.2 Identificación sexual de la pareja

A pesar de que solamente dos participantes tienen pareja, todas las participantes mencionaron que las personas con las que han salido son hombres

heterosexuales, sin embargo algunos dudan de su preferencia sexual debido a que están con una persona con cirugías de cambio de sexo.

Mariana: "Si, todas las personas con las que yo he tenido una relación sentimental han sido hombres aunque ellos se han sentido dudar de su sexualidad porque dicen "si tú me gustas ¿qué soy?" a lo que yo digo "bueno ¿qué estás viendo?", "una mujer" y yo "entonces eres un hombre, eres un hombre heterosexual pero probablemente serias un hombre heteroflexible porque sabes que estás con una mujer que no es completamente una mujer pero que siempre jugando y siendo el papel de ser una mujer"..." (Ma, E1, Pág.42)

Katia: "Sí, afortunadamente siempre he tenido la dicha y la verdad siempre me ha gustado la gente Heterosexual, a mi no me gusta la gente Homosexual, que psicológicamente lo nombran que un hombre cuando anda con otro hombre pues es homosexualidad ¿no? pero aquí los chicos no ven el lado masculino, sino así cómo tú me ves, ya es el lado femenino ¿no? entonces se enamoran del lado femenino, no del masculino y afortunadamente con las personas que he andado, he sido la única persona Homosexual en su vida" (Kat, E1, Pág. 52)

9.1.3 Actividades que realizan en pareja

Las dos participantes que mencionaron tener una pareja estable señalaron que cuando tienen tiempo libre les gusta salir con su pareja a comer, al cine, a la feria, o bien, quedarse en casa.

Fanny: "Pues mira...el diario viene a verme, diario viene por mí, vamos a cenar...cuando él puede en nuestro tiempo libre que luego es domingo, mira...como mañana domingo nos paramos,

nos arreglamos, nos bañamos, me pongo bien guapa y nos vamos a desayunar. De ahí me trae al trabajo porque trabajo los domingos un rato y ya él me espera para cenar” (Fa, E1, Pág. 20)

Jaz: “Pues por ejemplo somos de ir a cenar, ir al cine, dar la vuelta en el carro, ir a la feria, o sea cosas que a lo mejor él cuando tiene tiempo libre y cuando yo tengo tiempo libre, pues podemos hacer cosas que en ese momento se puedan hacer ¿no? pero pues obviamente como yo trabajo todo el día y él también trabaja, pues no tenemos mucha posibilidad de estar saliendo tanto” (Ja, E2, Pág. 17)

9.2 Percepción de la pareja antes del proceso de reasignación sexual

9.2.1 Opinión de la pareja sobre la decisión de la reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que durante los periodos en los que decidieron hacerse alguna intervención quirúrgica no tenían una pareja o no tenían una pareja estable, por lo que en ningún momento pidieron una opinión.

Jaz: “Pues mira yo nunca he sido de dar explicaciones, yo solamente dije “mira ¿sabes qué? me voy a inyectar los glúteos porque me quiero ver mejor”...” (Ja, E2, Pág. 20)

9.3 Percepción de la pareja durante el proceso de reasignación sexual

9.3.1 Acompañamiento de la pareja durante el proceso de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que durante el proceso de cambio de sexo no tuvieron una pareja estable, por lo que las únicas personas que las apoyaron en ese momento fueron sus amigos más cercanos y familiares

*Katia: “Mi mami, pues como vivo con ellos, mi mamá y mi papá”
(Kat, E1, Pág. 58)*

Mariana: “básicamente los que siempre estuvieron conmigo fueron mi familia, mi padres, mis hermanas, o sea realmente si fueron los que siempre estuvieron aquí” (Ma, E1, Pág.47)

9.3.2 Opiniones sobre el apoyo de la pareja durante el proceso de reasignación sexual

Solo una de las participantes menciona que si en dado caso su pareja casual le hubiera comentado algo al respecto de sus cirugías de reasignación de sexo no le hubiera tomado importancia porque no tenían nada formal, además de que solamente ella puede decidir qué es lo que quiere hacer con su cuerpo

Jaz: “No, yo lo hubiera hecho porque mira, también hay que ser algo muy realista ¿no? a lo mejor pudo haber sido mi pareja en ese tiempo, pero yo no sé si en ese tiempo hasta ahorita todavía seguiría estando conmigo...obviamente lo que iba a hacer, lo iba a hacer por mí, para que yo estuviera bien , para sentirme bien conmigo misma .” (Ja, E2, Pág. 21)

9.4 Percepción de la pareja después del proceso de reasignación sexual

9.4.1 Opiniones de la pareja sobre el proceso de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que sus parejas les han comentado que les gusta cómo se ven físicamente porque actualmente su cuerpo es bastante similar al de una mujer biológica.

Katia; “Pues felices, digo o sea, ellos más que nada felices, al ver la silueta, el ver que te procuras, el ver el cuerpo, no pues se vuelven locos, o sea dicen "ponte un poquito más", oye no

chingues, ya a esta edad del partido está más cabrón” (Kat, E1, Pág. 59)

9.4.2 Descripción de la relación de pareja posterior al proceso de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que sus relaciones de pareja no han cambiado después de realizarse la cirugía de cambio de sexo ya que continúan haciendo diferentes actividades de pareja como lo hacían anteriormente como salir al cine, ir a caminar, ir a comer o quedarse en casa.

Jaz: “No, yo siempre he visto que ha sido siempre igual ¿no? porque obviamente como yo no busco tanto el físico, sino el cómo me traten, pues obviamente que también se basan en lo mismo ¿no?” (Ja, E2, Pág. 22)

Katia: “Pues normal, o sea, normal, el salir, el platicar, el convivir, pues todo muy normal eh, todo muy normal, obviamente por ahí les bota el celito de que "oye hablame con la verdad ¿andas con fulanito?" y yo "a ver, esperate, o sea no somos nada, no tenemos nada" hasta ahí nada más” (Kat, E1, Pág. 59)

10 Experiencias sexuales: Iniciación y experiencias sexuales durante el proceso quirúrgico de reasignación de sexo y educación sexual familiar.

10.1 Experiencias sobre la iniciación sexual

10.1.1 Edad de iniciación sexual

Cuatro de las participantes mencionan que iniciaron su vida sexual entre los 13 y 17 años, por otra parte sólo una de ellas menciona haber iniciado su vida sexual a los 22 años.

Fanny: “Mi primera relación que tuve fue con alguien de 18 años y en ese entonces yo tenía 12 años, no fue violación, o sea me gustó, me llamaron la atención siempre los hombres y realmente me gustó mucho” (Fa, E2, Pág 1)

Karina: “A los 22 años en Acapulco” (Ka, E1, Pág. 6)

Mariana: “Yo creo que tendría como 17-18 años, fue tan pronto, pero sí creo que fue a esa edad” (Ma, E1, Pág. 48)

10.1.2 Descripción sobre la primera relación sexual

Todas las participantes describen su primera relación sexual como algo muy bonito y placentero, sin embargo tres de ellas mencionan que fue un encuentro bonito porque fue con una persona a la que querían, mientras que dos de ellas señalan que fue solo algo bonito porque a pesar de ser algo casual las trataron como una mujer sin verse como tal.

Katia: “Pues fue un amor muy limpio, puro y si tú me puedes preguntar que si hubo dolor o fue algo con agresión, o forzado, no, fue algo bonito, algo que se dio, algo limpio, lindo, o sea, sin que lo pidieran, sin que lo esperaras, sin que nada” (Kat, E1, Pág. 60)

Karina: “se podría decir que fue el trato hacia mi persona de una mujer, porque me trataba muy bien, y sentía bonito porque no era un acoso sexual, si no quiera no sé, a lo mejor, incitarte sentir algo que yo no había sentido jamás en mi vida, entonces pues ya me trataba muy bien” (Ka, E1, Pág. 7)

10.1.3 Pensamientos posteriores a la primera relación sexual

Tres de las participantes mencionan que los pensamientos más recurrentes que tenían después de su primera relación sexual fueron que les había gustado entregarse por completo a la persona que amaban en ese momento, mientras que dos de ellas mencionan que les gusto porque la persona con la que estuvieron las vio y trató como una mujer a pesar de que no tuvieran el aspecto físico de una.

Katia: "Pues el enamoramiento, fue lo primero, el enamoramiento, el quererlo, amar a esa persona y más imagínate por ese momento tan especial tanto para mí como para él que para ambos fue la primera experiencia" (Kat, E1, Pág. 60)

Mariana: "Mmm pues fueron lo que a lo mejor a muchas mujeres les pasa de "¿por qué lo hice? porque fue el momento y lo merecía" o "lo hice por calentura, por estar con alguien porque lo quería" y realmente en ese momento lo hice porque con él me sentía identificada porque no me estaba viendo como un extraterrestre como muchos me veían o sea realmente lo hice porque quise estar con él" (Ma, E1, Pág. 48)

10.1.4 Sensaciones experimentadas posteriores a la primera relación sexual

Todas las participantes mencionan que se sintieron bien consigo mismas y satisfechas después de su primera relación sexual porque lo hicieron con una persona a la que querían.

Mariana: "A lo mejor me sentí un poco como que todo mundo me observaba pero pues fue una decisión que tomé y yo creo que me sentí pues bien, y tampoco fue que me sintiera orgullosa de decir

"ah miren ya no soy..." pero pues no pues no me sentí tampoco mal" (Ma, E1, Pág. 48)

Jaz: "Pues bien, la verdad me sentía muy bien, porque yo sé que al final de cuentas yo vi que a él le gusto y que pues él estaba bien" (Ja, E2, Pág. 23)

10.1.5 Opinión sobre la primera relación sexual

Todas las participantes opinan que fue placentera su primera relación sexual porque también lo disfruto la persona con la que estuvieron, sin embargo una de ellas lo recuerda con gracia porque se pregunta si el chico con el que estuvo en algún momento llegó a dudar de su sexualidad.

Katia: "Pues hoy me da risa porque digo, fue algo muy bonito pero a mí me da risa ¿no? porque pues obviamente no había edad, no había edad e imagínate si digo sin tener nada de conocimiento de, imagínate, imagínate lo duro que fue para él, para mí no, para él, imagínate él, es lo que decíamos hace rato, el pensar "¿qué hice? si a mí me educaron como niño con una niña ¿cómo fui con otro niño?" ¿no? y hoy lo platicamos y nos morimos de la risa porque recordamos esos tiempos" (Kat, E1, Pág. 61)

10.1.6 Satisfacción sexual en la primera relación sexual con el sexo opuesto

Todas las participantes mencionan que en ningún momento tuvieron relaciones sexuales con una mujer porque en ningún momento les atrajo una, además de que pensaban que el hacerlo con una mujer era tener relaciones sexuales con su mismo sexo.

Karina: "así pues también de novia mujer, yo no me sentía a gusto" (Ka, E1, Pág. 3)

10.1.7 Satisfacción sexual en la primera relación sexual con el mismo sexo

Todas las participantes mencionan que todas sus relaciones sexuales han sido con personas de su mismo sexo (hombres heterosexuales) porque a pesar de que en ese momento no se venían físicamente como una, si se sentían identificadas con el género femenino, por lo que ellas sentían que estaban teniendo relaciones sexuales con personas del sexo opuesto.

Jaz: “Si, con el mismo sexo” (Ja, E2, Pág,24)

Mariana: “No, fue con alguien de mi mismo sexo, obviamente porque hasta ese momento yo era hombre, me sentía hombre, pues si fue con un hombre, que en ese momento era mi mismo sexo, si hubiera sido una mujer Trans, tendría que haber sido mi sexo opuesto que pues es un hombre” (Ma, E1, Pág. 50)

10.2 Relaciones sexuales antes de la cirugía de reasignación sexual

10.2.1 Satisfacción sexual antes de la realización de la cirugía de reasignación sexual

Todas las participantes mencionan que sus relaciones sexuales antes de la realización de las cirugías de cambio de sexo fueron satisfactorias, sin embargo había ocasiones en las que les daba pena mostrar su cuerpo ya que no era parecido al de una mujer.

Fanny: “Antes, fijate que eran... pues ya sabes como el pudor y todo ¿no? como todo, que no quieres que te vean al momento, no quieres esto y el otro, pero pues se va dando todo y es lo más bonito” (Fa, E1, Pág. 28)

10.2.2 Frecuencia de encuentros sexuales antes del proceso de reasignación sexual

Tres de las participantes mencionan que su vida sexual no era muy activa antes de las cirugías de cambio de sexo ya que no tenían una pareja estable. Por otra parte, dos participantes mencionan que frecuentemente tenían relaciones sexuales, destacando que una de ellas trabaja de Escort.

Katia: “Ayyyy amiga, casi diario, casi diario...con varios, con quien fuera...siempre y cuando me gustara eh” (Kat, E1, Pág. 62)

Jaz: “Pues muchas porque yo en ese entonces me dedicaba a trabajar en la calle, era Escort antes de ser estilista” (Ja, E2, Pág. 24)

10.3 Relaciones sexuales posteriores al proceso de reasignación sexual

10.3.1 Lapso de recuperación entre la cirugía de reasignación sexual y el primer encuentro sexual

Todas las participantes mencionan que el lapso de recuperación entre la cirugía de cambio de sexo y el primer encuentro sexual fue dependiendo del dolor que sintieran y de la intervención que se hayan realizado, sin embargo todas coinciden en que tuvieron un periodo de recuperación de entre 3 y 4 meses cuando se realizaron la cirugía de busto, cabe destacar que solo una de ellas decidió esperar un mes a pesar de las recomendaciones dadas por su médico.

Katia: “Pues tendría que haber esperado mínimo 3 meses, pero yo esperé el mes chula” (Kat, E1, Pág. 63)

10.3.2 Primera experiencia sexual posterior a la cirugía de reasignación sexual

Cuatro de las participantes mencionan que su primera relación sexual posterior a la cirugía de cambio de sexo fue más placentera porque su pareja ya las podía tocar y ya tenían un aspecto más parecido al de una mujer, sin embargo una de las participantes menciona que su primera relación sexual después de la cirugía de cambio de sexo no fue tan placentera porque no tenía sensibilidad en el pecho.

Katia: “pues no fue plena porque no sentía nada, no había sensibilidad y lo normal, fue la penetración normal y el otro fascinado porque ya tenía busto ¿no? pero de ahí no lo disfrute tanto como las anteriores porque no había sensibilidad” (Kat, E1, Pág. 63)

10.3.3 Satisfacción sexual actual

Todas las participantes mencionan que actualmente sus relaciones sexuales son plenas y satisfactorias ya que ahora las puede tocar su pareja como a una mujer, además de que su cuerpo es más parecido al de una mujer y esto les permite complacer más a sus parejas de forma visual.

Mariana: “ Pues sí, incluso fueron más satisfactorias después del proceso, porque estéticamente era mucho mejor” (Ma, E2, Pág.2)

Katia: “No pues placenteros eh y al 100% por mi parte, porque por parte de los otros, no es que ya hoy yo busque satisfacerlo, sino yo busco mi propia satisfacción, sí él no lo buscó pues muy su problema, pero el mío es al 100” (Kat, E1, Pág.63)

Fanny: “Ay sí, bueno yo me siento muy realizada, me siento muy realizada porque pues ahora si ya me toca a mí, dices tú ah y pues realmente mi pareja, pues antes no, o sea estaba en el proceso pero cuando me tocaba luego le decía, ay no, no me toques tanto porque qué crees me duele, y me decía si y ya me dejaba de tocar y ya hasta que ahora ya vio esto, dijo no manches” (Fa, E1, Pág. 32)

10.3.4 Frecuencia actual de relaciones sexuales

Solo una de las participantes menciona que actualmente tiene con mayor frecuencia relaciones sexuales porque ya tiene una pareja estable, mientras que otra de las participantes menciona que la frecuencia con la que tiene relaciones sexuales es menos frecuente ya que actualmente no se dedica a trabajar en las calles y prefiere tener relaciones sexuales con su pareja actual. Por otra parte, tres de las participantes señalan que actualmente no tiene frecuentemente relaciones sexuales porque no tienen una pareja estable.

Mariana: “Mmm pues ahorita no muy seguido porque no tengo novio, aproximadamente tengo como un año y 3 meses que no tengo un novio, entonces las relaciones no han sido frecuentes” (Ma, E2, Pág. 3)

Katia: “Pues es que no es algo seguro, puede durar 3 meses o como te puedo decir, vi a los 3 en un mes, o sea, esto no te puedo decir con exactitud tal día, no, esto es esporádico, por ejemplo tengo un mes que no veo al Inge, de los otros tampoco los he visto, yo creo que los veo hasta el otro año” (Kat, E1, Pág. 64)

10.3.5 Características personales sobre una persona sexualmente atractiva

Todas las participantes mencionan que para que les atraiga un hombre físicamente debe ser un poco más alto que ellas, limpio, robusto, verse varonil, que haga ejercicio y que huela rico, por otra parte, las participantes mencionan que emocionalmente el hombre que les atraiga debe de tratarlas bien y aceptarlas como una mujer transexual. Se debe agregar que una de ellas quiso resaltar que además de todas estas características también debe ser mucho más joven que ella.

Karina: “ Pues no me gustan gente mayor adulta, de hecho nunca he estado con personas adultas, siempre con gente joven, y pues para que me atrajera, no sé, necesitaría tener, conocerlo primero, ya después pues yo vería las cualidades, el trato hacia mi persona, si es satisfactorio yo seguiría tratándolo hasta que se llegara a una relación, de hecho por ser físico a mi no me importa, me importan los sentimientos de la persona” (Ka, E2, Pág.2)

10.3.6 Tipo de rituales realizados antes del acto sexual

Tres de las participantes mencionan que no les gusta hacer ningún ritual ya que prefieren que las relaciones sexuales se den en el momento, mientras que dos participantes mencionan que si les gusta hacer diferentes tipos de juegos como cambiarse de nombre y utilizar lencería.

Katia: “Cambiamos el nombre, o sea no decir "tú te llamas Roberto y yo Katia" ¿no? "tú te vas a llamar Pepe y yo me voy a llamar Berta" en ese aspecto cambiamos el nombre, ver la fijación en otra persona ¿no? y como no es mi pareja pues a mí no me importa, puedo decirle Pepe, Arturo, Toño, el que se me ocurra ¿no? eso nada más” (Kat, E1, Pág. 64)

Mariana: "y posteriormente a eso el acto sexual" ¿no? o jugar con las luces, con alguna lencería sexy, eso sería más o menos lo que podría llegar a ocurrir" (Ma, E2, Pág. 5)

10.3.7 Reacciones ante la excitación sexual

Tres de las participantes mencionan que a partir de que comenzaron a hormonarse no han tenido alguna erección al momento de tener relaciones sexuales, mientras que dos de ellas señalan que es rara la ocasión en la que llegan a tener una erección durante las relaciones sexuales a pesar de que consumen hormonas.

Jaz: "No casi no por lo mismo de que estuve tiempo hormonizada pues casi no" (Ja, E2, Pág. 28)

Katia: "Te digo que no hay una erección al 100%, hay una erección al 30%-40% medio medio" (Kat, E1, Pág. 65)

10.3.8 Tipo de relaciones sexuales

Todas las participantes mencionan que el tipo de relaciones sexuales que tienen son de manera anal y oral, destacando que la participante que si tienen la vaginoplastia menciona que a pesar de tenerla no siente nada al momento de tener relaciones sexuales, por lo que prefiere continuar teniendo relaciones sexuales de manera anal.

Karina: "Pues anal...Si porque por la otra parte no se siente placer...Pues no porque no es una vagina ¿me entiendes? o sea definitivamente no lo es y nunca lo va a ser, placer nunca se va a sentir ahí" (Ka, E2, Pág. 4)

10.3.9 Papel dentro de las relaciones sexuales

Todas las participantes mencionan que el papel que juegan al momento de tener relaciones sexuales es el de una mujer, por lo tanto siempre las penetran a ellas. Cabe destacar que una de las participantes si llego a penetrar cuando se lo pedían mientras trabajaba de Escort y aunque no fuera de su agrado lo hacía porque le estaban pagando.

Mariana: "Mmm no, el hecho de prácticamente ser una mujer Trans implica no solo el verte como una mujer, sino adquirir el papel de una mujer, si en la, no sé, en tu casa haces la comida, planchas la ropa, limpias la casa, eso es ser una mujer, y al estar en la cama es hacer lo que una mujer hace que es básicamente ser penetrada por un hombre" (Ma, E2, Pág. 6)

Jaz: "O sea era una cuestión de "yo te doy pero tú me das a mí, yo recibo algo a cambio" ¿no?, digo por esa cuestión a mi nunca tuve problemas, o sea, te digo, muchas se espantan de "ay no ¿cómo crees que yo lo voy a penetrar?" si es algo muy normal, porque al final de cuentas no naciste no usándolo" (Ja, E2, Pág. 35)

Fanny: "No, yo 100% femenina, nunca, como te lo dije, nunca tuve una relación con una mujer, nunca supe lo que es tener los brazos de una mujer, nunca tuve una relación con una mujer y realmente 100% femenina en ese aspecto" (Fa, E2, Pág. 6)

10.4 Percepción de las parejas respecto a su sexo biológico

10.4.1 Explicación a la pareja respecto a su sexo biológico

Solo una de las participantes menciona que le explicó a su pareja que es una chica trans desde la perspectiva de género, mientras que cuatro participantes

decidieron no explicarle a su pareja ya que ellas mencionan que ellos se dan cuenta de lo que son.

Mariana: "Mmm le tuve que explicar desde la identidad de género, que básicamente a mi me había tocado nacer en el cuerpo de un hombre, pero que mi cerebro o todo en mi interior, no sé ¿cómo se diría?, como sentimentalmente hablando y en gusto de acá, era una mujer completamente, entonces yo le dije "yo tengo el cuerpo de un hombre pero estoy haciendo todo lo posible por verme como una mujer" entonces al explicarle esto, él comprendía que ser una mujer Trans no era cualquier cosa, no era como de "tengo 20 pesos, me pongo unas bubis" o "esta parte de la ropa no me gusta y me la quito", era una parte que no podía hacer a un lado porque anatómicamente estaba conmigo, pero al final de cuentas no era algo que me gustara a mí, ni en ese momento pues a él tampoco"
(Ma, E2, Pág. 7)

10.4.2 Pensamientos al momento de la explicación respecto a su sexo biológico

Cuatro de las participantes mencionan que no tuvieron ningún pensamiento recurrente al momento de explicarle a su pareja respecto a su sexo biológico ya que ellas mencionan que él desde un inicio sabía que eran unas chicas trans, mientras que solo una de las participantes menciona que se sentía incómoda y frecuentemente tenía el pensamiento de que si hubiera sido mujer desde nacimiento no hubiera tenido que pasar por eso.

Mariana: "Pues era un poco incómodo para mí y decía "¿por qué tengo que estar pasando por esto? Cuando en algún momento si me hubiera tocado ser una mujer normal, no habría que tener que pasar por esto"..." (Ma, E2, Pág. 7)

10.4.3 Opiniones de la pareja respecto a su sexo biológico

Todas las participantes mencionan que ninguna de sus parejas les dio una opinión respecto a su sexo biológico ya que es claro que no son mujeres desde nacimiento y claramente ellos se pueden percatar de esto porque tienen características muy particulares que no pueden cambiar con tratamientos y cirugías.

Mariana: "no necesitas explicarme absolutamente nada, yo se básicamente lo que tú eres, lo que tú quieres, lo que tú necesitas en este momento de mi y no te preocupes por lo que pueda o no haber, tu siéntete tranquila, espero que sea lo que tú quieres y lo que tú en ese momento esperas" (Ma, E2, Pág. 8)

10.4.4 Dificultades al momento del acto sexual por su sexo biológico

Tres de las participantes mencionan que hasta el momento en ninguna ocasión las ha rechazado algún hombre, mientras que dos de ellas señalan que en alguna ocasión las han rechazado por no tener vagina, ya sea de manera personal o a través de sus redes sociales

Katia: "Sí, claro que sí, no te voy a decir que no porque también, cuando descubren que no eres la mujer o que no traes vagina "no pues ¿sabes qué? no", "pues yo tampoco mi vida" ..." (Kat, E1, Pag. 68)

Mariana: "Físicamente no, a lo mejor ahora con tantas redes sociales y todo eso" (Ma, E2, Pág. 8)

10.5 Acercamiento familiar a la sexualidad y reproducción

10.5.1 Edad de la primera charla familiar sobre sexualidad y reproducción

Todas las participantes mencionan que sus padres en ningún momento les hablaron de los temas de sexual y reproducción ya que en ese momento las familias eran muy conservadoras respecto a esos temas, además de que a ellas les daba pena preguntar respecto al tema.

Katia: “no había tanta comunicación, yo tengo 44 años, no había ese tema tan abierto, a la fecha lo abordamos porque somos personas adultas, hoy son personas de la tercera edad” (Kat, E1, Pág. 69)

Mariana: “Pues mira, básicamente nunca tuvieron el tema exacto de decirme “¿sabes qué? necesitas saber que la sexualidad que es lo que conlleva esto”, despertar en esa parte adolescente, nunca lo tuve” (Ma, E2, Pág. 10)

10.5.2 Fuente de información actual sobre sexualidad y reproducción

Las participantes mencionan que la información que obtuvieron respecto a los temas de sexualidad y reproducción fueron a través de sus profesores de la escuela, amigos, internet y conforme iban adquiriendo diferentes experiencias.

Jaz: “Pues por... platicando con amigos, amigas, me explicaban y me decían esto y el otro y pues ya ahí ibas como que tu entendiendo ¿no?” (Ja, E2, Pág. 35)

Katia: “Pues ya en la escuela, en la preparatoria, ya fue un poquito más abierto el tema” (Kat, E1, Pág. 69)

Mariana: “Pues yo creo que en la escuela, incluso me acuerdo que una maestra que yo le preguntaba, tendría como 13 años y le decía “bueno usted está hablando de cromosomas y tantas cosas, yo quisiera platicarle algo que estoy sintiendo y que francamente no tengo la confianza de decirle a otra persona y espero que usted no me juzgue...” (Ma, E2, Pág. 11)

10.6 Masturbación

10.6.1 Edad de primera sensación de placer

Todas las participantes mencionan que su primera sensación de placer fue cuando tuvieron por primera vez relaciones sexuales con una persona de su mismo sexo biológico.

10.6.2 Experiencias sobre masturbación

Tres de las participantes mencionan que en algún momento si se llegaron a masturbar por curiosidad o porque era parte de su etapa de adolescencia, mientras que dos de las participantes mencionan que no lo hicieron porque en ningún momento sintieron esa necesidad.

Mariana: “Pues no, nunca sentí la necesidad de hacerlo aunque a lo mejor si estaba con un... no sé, viendo una película o viendo a alguien que me gustaba, cuando era chiquito y tenía esa parte de erecciones, probablemente sentía la sensación pero yo no sentía como muchos niños que a los 13 años se metían en el baño y se masturbaban, o sea yo no sentía esa parte” (Ma, E2, Pág. 13)

Fanny: “ No, la sensación la tengo cuando estoy con un hombre” (Fa, E2, Pág. 11)

10.6.3 Pensamientos posteriores a la masturbación

Los pensamientos más recurrentes que tenían las participantes después de masturbarse eran que es algo muy normal en una persona, cabe destacar que una de ellas menciona que después de masturbarse pensaba que pudo haberlo hecho mejor con un hombre y no autoestimularse.

Katia: "Ay que tonta, qué estúpida, pues habiendo tanto hombre".."

(Kat, E1, Pág, 70)

10.6.4 Orgasmo al momento de la masturbación

Cuatro de las participantes mencionan que si han llegado a tener un orgasmo durante sus relaciones sexuales, mientras que solo una participante menciona que solo ha llegado a la excitación pero no a un orgasmo cuando está con su pareja

Fanny: "No, excitado si, a lo mejor si porque se da ¿no? cuando empiezas a tener una relación si" (Fa, E2, Pág. 11)

10.6.5 Fantasías al momento de la masturbación

Tres de las participantes mencionan que en el momento en que se han masturbado no han tenido ninguna fantasía para lograr llegar al orgasmo

Fanny: "No, excitado si, a lo mejor si porque se da ¿no? cuando empiezas a tener una relación si" (Fa, E2, Pág. 11)

10.7 Orgasmo

10.7.1 Experiencias sobre orgasmos

Cuatro de las participantes mencionan que si han llegado a sentir un orgasmo cuando tienen una penetración anal

Katia: "Sí..." (Kat, E1, Pág. 71)

Jaz: "Si, igual que mi pareja" (Ja, 2, Pág. 38)

10.7.2 Sensaciones al momento de la relación sexual con su actual pareja

Todas las participantes mencionan que se sienten satisfechas y felices al momento de tener relaciones sexuales con sus parejas porque lo hacen con la persona que les gusta o que aman, además de que su aspecto físico es mucho más similar al de una mujer.

Jaz: "Pues yo lo primero tranquilidad ¿no?, y también sentirme bien porque solamente cuando lo estás haciendo con la persona con la que estás, pues el deseo que tiene hacía ti pues te digo que a mí lo que me llena es el ego ¿no? te digo, te dicen cosas en el momento que a lo mejor dice que yo a él le agrado y le gusto mucho ¿no? por ejemplo con la pareja con la que estoy yo actualmente, con y sin maquillaje, para él yo soy perfecta ¿no?, o sea lo que muchas personas tiempo antes no te decían ¿no?" (Ja, E2, Pág. 38)

Mariana: "Probablemente si estoy con una persona que quiero, pues el saber que si estuve con él es porque él me quería o me quiere y yo a él, eso sería cuando estoy con una pareja, pero cuando estoy con una persona que me gusta y llegamos a ese punto, me siento en un punto de "pues ya terminamos esto ¿qué hacemos aquí? ya" (Ma, E2, Pág. 15)

11. Maternidad: Concepción de la maternidad durante el proceso de reasignación de sexo

11.1 Pensamientos sobre el tener un hijo

Las participantes no tienen hijos, sin embargo a lo largo de sus vidas si lo han considerado, pero no es algo que quisieran actualmente ya que mencionan que están conscientes que a pesar de las intervenciones quirúrgicas que se han realizado para tener mayor similitud física al de una mujer, no cuentan con el aparato reproductor de una. Sin embargo alguna de ellas han podido experimentar la etapa de maternidad a través de sus sobrinos debido a que se han involucrado en el cuidado y la crianza de los hijos de sus hermanas, por lo que esto las hace sentir satisfechas y felices.

Mariana: " Sí, porque yo veía que las mujeres, no sé, de mi generación de la prepa o de... si de la prepa, me platicaban "no pues ya tengo 3 hijos", "no pues ya tengo un hijo" o "estoy embarazada" y yo decía, es una parte que vuelve como cuando estaba chiquita, que nunca me creció el busto y yo decía "bueno no me va a tocar" y cuando llegas a una adultez o una madurez, te das cuenta que también hay cosas que nunca vas a poder negarlas, como esta parte de decir "bueno tampoco voy a poder concebir un hijo" de mi parte no puedo aunque tienes las opciones, pero todo lo que te acabo de mencionar es por lo que desafortunadamente no podría tener un hijo" (Ma, E2, Pág. 18)

Katia: "Mira nunca en mi vida, desde que he sido niño, no me he visualizado en tener hijos, para mí, mis hijos son quienes se criaron aquí conmigo hijos de mi hermana a quien amo, entonces nunca tuve esa necesidad ¿no? porque aquí siempre estuvimos al pendiente de ellos, que hacerles el disfraz, vivir todas esas etapas

con ellos para mi haz de cuenta que para mí son mis hijos" (Kat, E1, Pág. 72)

11.2 Impedimentos para tener un hijo

Los motivos para no querer tener hijos, son diversos en todas las participantes, sin embargo todas coinciden en que tener un hijo es una gran responsabilidad por los cuidados que requiere un niño a lo largo de sus diferentes etapas, además de que necesitan tener un buen sustento económico para poder darles una buena calidad de vida, agregando que la sociedad a pesar de sus avances, no está preparada para ver a una mujer Transexual siendo madre, inclusive una de ellas se cuestiona el hecho del cómo se podrían educar.

Fanny: " Ay es una responsabilidad muy fuerte porque si así tienes tu responsabilidad en ti misma, hay veces que luego no pegaría eso, realmente no y en adoptar a un niño cómo que no aparte de mi trabajo ¿Quién te lo va a cuidar? en parte y pues la verdad me gustaría pensarlo bien para tener algo estable con esta persona y pues que el también quiera porque si yo, o sea, de mi parte a lo mejor yo te puedo decir "sí" y al momento digo "no, mejor no" porque realmente pues tienes que llevarlo a cabo" (Fa, E2, Pág. 15)

Jaz: " Porque a lo mejor yo tuve mi niñez muy dura y muy fuerte, yo no me gustaría verme reflejado con un niño, niña, lo que sea, como que pasara lo mismo, yo no digo que a lo mejor vaya a pasar lo mismo ¿no? pero pues una parte por eso ¿no? y otra parte porque todavía a lo mejor la gente no esta tan preparada de ver que una chica como yo, nosotras se haga cargo de un niño ¿no? o de una niña, lo que sea ¿no?, o sea de que una parte yo soy en ese aspecto una persona muy consciente que yo no voy a hacer pasar penas o una discriminación, no tanto por mi sino por

el niño que le vayan a decir de cosas en la escuela, que lo vayan a insultar" (Ja, E2, Pág. 39)

Katia: " Mira, para empezar ¿de qué manera lo vas a educar? ¿qué le vas a vender? porque para mí eso es venderle, ¿qué información le ibas a dar? ¿qué le vas a mentir? ¿qué eres mamá? y cuando te descubra el niño ¿que eres papá? y que sepa que tiene mamá, o sea ¿cómo? para mi es dañar y lastimar a alguien que no tiene la culpa" (Kat, E1, Pág, 73)

11.3 Alternativas para tener un hijo

Respecto a las alternativas que conocen para tener un hijo, dos de ellas comentan que conocen varias opciones como lo son la adopción y el alquiler de vientre, cabe destacar que hace años, a dos de ellas sus amigas les propusieron sus espermatozoides para poderse inseminar pero ambas participantes se negaron, una de ellas por ser estéril y la otra porque pensaba que ella era una mujer y no sería correcto para ella. Por otro lado dos participantes mencionan no haber pensado ni investigado en las alternativas existentes para tener un hijo ya que es algo que no les llama la atención.

Mariana: " Pues la inseminación, los in vitro, los vientres alquilados, no sé, alguna vez una amiga decía "no importa que me tenga que pues meter con una mujer para poder tener un hijo" o sea llegaban a ese punto y yo decía "eso te va a llegar a hacer sentir como una mujer, o sea básicamente estas teniendo relaciones con una mujer para concebir a un hijo que tu no pariste, no vas a sentir esa parte" entonces yo prefiero mejor no sentir una cuestión así a ¿cómo se dice? a invadir esa parte de que vuelves al mismo punto que estas tratando de salir desde que estás chiquita" (Ma, E2, Pág. 18)

Katia: " Ay, hay muchas, de hecho tengo mi mejor amiga que era mi mejor amiga de la infancia, ella me lo propuso "¿sabes qué amiga? vamos a hacer una inseminación" se me fue el nombre, que me masturbara y que se los inseminara, yo agradezco la propuesta porque si me da pendiente que a la larga te quedes sola, entonces realmente no me visualicé así, no está en mis planes" (Kat, E1,Pág, 73)

11.4 Planeación sobre tener un hijo

Todas las participantes coinciden en que no está dentro de sus planes el tener un hijo porque es una gran responsabilidad y ante la sociedad actual está mal visto.

Katia: "Me lo propusieron hombres, el traerse a sus hijos conmigo, o adoptar un hijo pero yo voy en contra de la adopción", (Kat, E1, Pág. 73)

Jaz: "No, porque yo que recuerde que me diga, no" (Ja, E2, Pág.40)

11.5 Percepción de la pareja sobre tener un hijo

Ahora bien, 3 de las participantes mencionan si haber hablado en algún momento de su relación con sus parejas, el hecho de tener un hijo, sin embargo es algo que no está en sus planes de vida y no llegaron a algún acuerdo.

Mariana: " Alguna vez alguien me preguntó "oye Mariana y no te gustaría sentir esa sensación de las mujeres de sentir como un niño pues te dice mamá, que necesita de tus cuidados, que necesita que lo cambies, que lo bañes, que le des de comer, que lo lledes a la escuela" todo eso, "¿tú no sientes esa parte? ¿no te

gustaría?" y yo en ese momento dije "de que me gustaría, me gustaría" pero básicamente tendría que sacrificar esa parte porque yo se que ser una mujer Trans no es fácil, menos para un niño o una niña tener una mamá Trans" (Ma, E2, Pág. 18)

11.6 Autopercepción como padre/madre

Respecto al cómo se imaginan siendo madre, 2 de las participantes mencionan imaginarse exigentes, regañonas y enojonas porque es la forma en la que son con sus sobrinos, por otro lado 2 de las participantes mencionan imaginarse cariñosas, sensibles, consentidoras y sobreprotectoras con sus hijos.

Jaz: " Pues como que muy sobreprotectora ¿no? como que no le faltara tanto económicamente como sentimentalmente nada al niño ¿no? a lo mejor darle lo que a mí no me dieron" (Ja, E2, Pág. 40)

Mariana: " Probablemente sea una mujer cariñosa, muy sensible, muy tierna, muy consentidora, muy ¿cómo se dice? como cuando le aceptas todas las personas, alcahueta" (Ma, E2, Pág. 20)

Katia: " Yo creo que muy cabrona, muy exigente, sí, porque yo soy muy exigente con mi persona, entonces yo creo que soy una persona muy estricta, eso sí, sería una madre muy linda, muy amorosa, comprensiva pero si muy exigente, muy exigente con ellos" (Kat, E1, Pág. 74)

11.7 Deseos de tener un hijo anteriores a la realización de las cirugías de reasignación sexual

Tres de las participantes mencionan haber estado siempre seguras de que no querían tener hijos ya que aparte de no estar en sus planes, la sociedad difícilmente aceptaría ver a una madre Transexual.

Mariana: " No, básicamente yo siempre fui una persona muy ubicada y yo sabía perfectamente que no iba a ver esa parte de mi, que llegara a estar conmigo, sí o sea que yo llegara a estar perfectamente que podía cambiar por fuera para ser otra persona, pero en el momento que yo llegara a pensar teniendo un hijo, jamás iba a llegar porque yo decía "ni voy a reglar cada 28 días, ni me van a sacar de blanco, ni tampoco me van a llamar madre, porque desafortunadamente nunca lo voy a poder hacer" pero con todo lo que me restaba yo decía "tengo que ser feliz porque en este mundo tienes que ser feliz con lo que tengas" básicamente y pues eso" (Ma, E2, Pág. 21)

11.8 Pensamientos sobre la adopción

Respecto a la adopción 4 de las participantes mencionan que es una excelente alternativa para quienes decidan dar ese paso en sus vidas, sin embargo no es opción para ellas debido a que la sociedad no está preparada para ver esta nueva estructura familiar, por otro lado una de ellas se niega a que las mujeres Transexuales o bien, personas dentro de la comunidad LGBT adopte hijos por el hecho de las explicaciones que tendrían que darse al hijo, la discriminación y bullying que llegaría a sufrir al tener una madre Transexual.

Fanny: " Bueno para las personas que quisieran, realmente es bonito es muy padre ¿Por qué? porque se van a tener que dedicar a la personita que adopten y realmente para que tengan una

buena educación porque hay veces que luego se van forjando forjando y ahorita como esta todo realmente pues no" (Fa, E2, Pág. 19)

Jaz: " Pues yo digo que debe de ser buena ¿no? pero igual es algo que a mí me gustaría hacer, no, o sea ni en trans ni ahorita no, como que es algo que no me interesaría, no está en mis planes ahorita" (Ja, E2, Pág. 41)

Mariana: " Alguna vez lo pensé, pero no es básicamente lo que yo quisiera para mi ¿por qué? porque vuelvo al mismo tema de que estamos en un país o en un momento en que las personas no van a aceptar el que tengas un hijo siendo una mujer Transexual" (Ma, E2, Pág.17)

Katia: "No, yo no, yo voy en contra de la adopción porque mañana lo llevas a vender, o sea tener un niño porque los papás son Gays, "ahí viene el niño, también es Gay, ay qué bonito", no, ellos tienen derecho de vivir una vida plena con lo que ellos quieran elegir y punto, pero que tú misma se los transmitas y todo ese rollo, claro que no, claro que no" (Kat, E1, Pág. 74)

11.9 Pensamientos sobre el estereotipo actual de la mujer y los hijos

Al cuestionarles sobre su opinión de que para ser mujer deben tener hijos, todas las participantes mencionan que el tener o no tener hijos no las hace más ni menos mujeres ya que cada quién decide qué hacer con su vida, además de que actualmente muchas mujeres han tomado la decisión de ir postergando la maternidad y darle prioridad a su desarrollo personal.

Jaz: " Bueno pues yo digo que ahí no es cierto ¿no? porque yo conozco mujeres que no por no tener hijos no sean mujeres

¿estás de acuerdo?, y yo conozco mujeres que tienen hijos y que vida les dan ¿no?" (Ja, E2, Pág. 41)

Mariana: " Pues yo creo que a veces la gente piensa que la vida tiene que ser como un manual ¿no? no te ha pasado que conoces a una mujer que tiene 30 años y no ha tenido un hijo y le dicen "¿qué onda y tu para cuando vas a tener un hijo? ¿para cuándo te vas a casar?" ella no es un manual, que a los 20's, a los 15 te hacen tu fiesta, a los 22 te casas, a los 25 tienes un hijo, a los 40 ya tienes nietos, o sea no, probablemente yo no tendría esa parte, yo pienso como que las personas marcan un estereotipo de mujeres por lo que les inculcaron sus padres, pero yo creo que la vida no es así, cada mujer es libre, si tiene un hijo desde los 15 años o si lo tiene a los 40" (Ma, E2, Pág. 21)

Katia: " Claro porque aquí cada quien elige lo que quiere ser, no hay una regla que te obligue a ser madre" (Kat, E1, Pág. 75)

11.10 Creencias sobre ser madre al realizarse la vaginoplastía

Todas las participantes sabían que la vaginoplastía no las iba a hacer tener de manera interna un útero para concebir un hijo, por lo que en ningún momento llegaron a pensar que el realizarse dicha cirugía les iba a dar la oportunidad de poder tener un hijo como una mujer biológica.

Mariana: " No, porque yo pensaba que la ciencia tendría que avanzar muchísimo para poder dentro de mi ponerme una matriz, algo que llegara hasta el ovulo, que básicamente yo dije "no se puede volver a nacer" con la tecnología" (Ma, E2, Pág. 23)

Katia: " Claro que no, eso es autoengaño, eso es autoengaño de verdad que eso no, volvemos a lo mismo, la vaginoplastía no te

hace más mujer ni te hace mujer, simplemente es un deseo para complacer a los demás, en este caso estamos hablando de los hombres, para que haya la aceptación, claro que no, aquí es "soy esto, lo tomas o lo dejas" " (Kat, E1, Pág. 75)

11.11 Transformación de la vida al tener un hijo

Todas las participantes coinciden que el tener un hijo cambiaría su vida completamente, ya que cambiarían responsabilidades, hábitos, tendrían que cuidar de su educación, cuidarlos y amarlos; agregando que las salidas con sus amistades por la noches y convivencias con sus diferentes parejas tendrían que terminar.

Fanny: " Pues principalmente el educarlo, el tener más que nada unos ¿qué te puedo decir? pues tenerlo bien, o sea porque va a ser una de las personas que vas a querer mucho" (Fa, E2, Pág. 23)

Mariana: " Mmm yo creo que transformaría en que tendría que ser un poco más responsable, porque cuando no tienes a nadie que te espere en casa, o sea básicamente tus padres siempre van a estar, pero alguien que dependa de ti, que tu tengas que trabajar para su educación, para que puedan lograr ser alguien, yo creo que hasta ese momento cambiaría mi percepción de la vida y tendría que ser mucho más aguerrida al estar aquí, pero cuando no tienes esta parte de que te gusta esta vida y que no naciste una mujer, pero que con lo que tienes, tienes que aprender a ser feliz" (Ma, E2, Pág. 24)

Karina: " Uy yo creo que es un tema, para mi hablar de hijos es un tema muy delicado y de mucho respeto fíjate, porque aquí el hablar de hijos es de procurar, de amar, de dar, el procurar,

entonces yo creo que aquí si es un tema muy delicado porque hablar de un hijo es hablar de todo, de hablar de toda una vida, de dejar muchas cosas, de dar muchas cosas entonces realmente no" (Ka, E1, Pág. 75)

DISCUSIÓN Y ANÁLISIS

En la presente investigación se ha abordado las experiencias y satisfacción sexual de hombres con cirugías para el cambio de sexo. A partir de una entrevista semiestructurada, se indagó la historia de vida de 5 personas nacidas hombres con alguna cirugía para el cambio de sexo a mujeres, encontrando primeramente que durante la gestación, se desconoce el tipo de cuidados ya que en los años que nacieron los participantes, al ser mayores de 30 años, no sabían si el ultrasonido estaba dentro de los cuidados prenatales, de igual manera se encontró que no existía implicación genérica al referirse los padres a los hijos durante la gestación, únicamente existía la preocupación de que sus hijos nacieran sanos, posteriormente en el nacimiento se encontró que si bien los padres pudieran inferir sobre el comportamiento de sus hijos por medio del deseo por tener un hijo o hija, en los entrevistados no se presentó tal caso, ya que hubo una aceptación del sexo de sus hijos desde un inicio.

Sin embargo como lo menciona López (2012) las causas que condicionan que una persona sea transexual aun son desconocidas, aunque, cada día se hacen más hallazgos que confirman la teoría biológica, considerando el transexualismo como una condición del desarrollo neuronal del cerebro que podría originarse durante la etapa fetal, una alteración que hace que el cerebro se impregne hormonalmente con una sexualidad distinta a la genital. Por otro lado, Saro (2009) menciona que existe una fuerte influencia de la preferencia del sexo de sus hijos en la construcción de la transexualidad.

Durante la infancia los participantes comenzaban la identificación con el sexo opuesto, ya que si bien su cuerpo era masculino, no sentían que su cuerpo estuviera ad oc con su pensamiento, dicho proceso de cambio de sexo fue iniciando con la vestimenta masculina que era impuesta por los padres y rechazada por ellos mismos, optando por cubrir ese deseo con el uso de la vestimenta de sus hermanas o bien, por medio de los juegos pertenecientes al género femenino; de igual manera cabe destacar que las opiniones por parte de

sus padres era la más influyente ya que existía un rechazo por parte de los mismos para que sus hijos se vistieran y comportarán como hombres, ejerciendo así la construcción de la masculinidad desde la educación parental, por otra parte, en la madre existía una aceptación total ante su identificación con el género femenino, e incluso ellas mismas eran quienes reforzaban comportamientos femeninos, al igual que facilitaban la vestimenta femenina; en este sentido Martínez y Veléz (2009) mencionan que durante la infancia, como seres humanos recibimos aprobación social de quienes nos rodean, siendo la familia el principal círculo social por el cual nuestro comportamiento se rige, en el caso de las participantes, estas recibían tal aprobación por parte de su madre, denotando que su comportamiento referido a lo femenino no les provocaba disgusto alguno.

En la misma línea Pastor (2015) menciona que la mayoría de los niños y adolescentes transexuales antes de empezar una transición social y/o tratamiento endocrino pueden sufrir dificultades en sus habilidades sociales, problemas de comportamiento, baja autoestima, ansiedad, depresión, anorexia nerviosa, autolesiones e intento de suicidio y/o suicidio debido a la discriminación que sufren por parte de su entorno, aquí quienes juegan un papel de suma importancia son los padres, ya que son los principales a quienes se dirigen cuando comienzan a identificarse con el sexo contrario al que nacieron, muchas veces es difícil tomar la noticia que sus hijos son Transexuales, existen miedos, algunos padres piensan que es una enfermedad curable y acuden a psiquiatras con la esperanza de cura, o bien, algunos familiares o médicos tratantes esperan a que los niños tengan la mayoría de edad para comprobar que no es un simple capricho de los mismos para comenzar el proceso de cambio de sexo, sin embargo, en esta investigación no se vio tal acción ya que si existía miedo y negación principalmente de los padres, pero no acudieron a alguna instancia médica, psiquiátrica o psicológica.

Por otro lado, Rica, Grau, Rodríguez, y Vela (2015) puntualizan que durante la infancia se dan ciertos comportamientos en los niños que son la iniciación de una incongruencia entre el sexo que el niño siente o expresa y el que se le asignó, como son en el caso de los niños varones, la fuerte preferencia por el travestismo

o simular atuendos femeninos, fantasías con pertenecer al sexo contrario, fuerte preferencia por el uso de juguetes, juegos o actividades típicamente femeninos, rechazo por los juegos bruscos, disgusto por su anatomía sexual, deseo por poseer caracteres sexuales primarios y/o secundarios pertenecientes al sexo opuesto.

Cabe destacar que existía mayor rechazo de los padres hacia los comportamientos afeminados o amanerados (según el discurso de los participantes) de parte de los participantes, e incluso existían múltiples comentarios homofóbicos referentes a ellos, comprobando lo que menciona Chávez (2012) sobre la imposición del deber ser masculino y femenino que nos son atribuidos por la sociedad y por quienes nos rodean desde la infancia.

Por otra parte, en la adolescencia durante su etapa escolar se denoto una vivencia de discriminación y bullying por parte de sus compañeros varones en el caso de algunos participantes, mientras que en otros fue lo contrario y hubo aceptación, sin embargo, existía una total aceptación por parte del género femenino, en este punto cabe destacar que preferían tener mayor amistad con mujeres, que con hombres. No obstante Flores (2007) menciona que diversas organizaciones reportan que los maestros molestan y reprimen a los alumnos que se orientan hacia el lesbianismo o la homosexualidad y los exhiben denigrándolos frente al grupo. Del mismo modo, tanto los niños que tienen VIH como los hijos de padres homosexuales o madres lesbianas son discriminados y excluidos, y en muchas ocasiones expulsados, truncando así el derecho de cualquier infante a la educación. En los niveles de educación superior se presentan también conductas discriminatorias por parte de catedráticos, personal administrativo y elementos de seguridad contra las personas que muestran una orientación sexual no heterosexual

Ahora bien, como se mencionó anteriormente, la identificación con el género femenino se inició durante la infancia, en la adolescencia se dan a denotar de una manera pública las preferencias hacia el género masculino, esto se puede identificar con la iniciación de la vida sexual, teniendo su primera relación coital

con una persona del mismo sexo, la cual se dio entre los 13 y 18 años, sin embargo ya adentrados en la adolescencia, comenzaron a iniciar sus primeras relaciones homosexuales, describiendo a estas como placenteras “bonitas”, “gratificantes”, ya que se sentían a gusto consigo mismos y con su relación.

Continuando con el tema de la identificación con el género femenino, se encontró que desde la infancia existe lo que Asenjo, et al. (2015) y Herrera, et al. (2015) denominan disforia de género, lo cual es referente a comportamientos propios del sexo opuesto que se hacen más evidente durante la adolescencia ya que los participantes no sienten que el cuerpo masculino les pertenezca, sino que su cuerpo es meramente femenino e incluso está latente la esperanza del crecimiento de senos en la etapa adulta y el refinamiento de facciones para sentirse completamente identificados con su cuerpo.

Cabe destacar que durante la adolescencia también se dio como suceso importante el comunicarles a sus familiares su nula identificación con su sexo biológico, sin embargo debido al poco conocimiento de la terminología "Transexualidad" no lo expresaban en esos términos, sino lo comunicaban como "Homosexualidad" ya que para los participantes la atracción por alguien de su mismo sexo era denominado Homosexualidad.

Ahora bien, en la adultez, específicamente en el área laboral, se encontró que todos los participantes actualmente se encuentran inmersos dentro de la industria de belleza femenina ya que trabajan en estilismo y belleza, trabajo que desde pequeños llamaba su atención, sin embargo hasta la adultez pudieron cumplir ese deseo. En dicha industria han encontrado una inclusión plena, al igual que en sus trabajos anteriores, esto por parte de sus jefes y amigos, sin embargo por parte de sus compañeros de trabajo no se dio una aceptación ya que eran evidentes los comentarios discriminatorios respecto a su persona. Lo cual corrobora lo que Carcedo, Lexarta y Sánchez (2016) mencionan sobre la discriminación que se vive desde la adolescencia en la etapa escolar y se continúa hasta el ámbito laboral ya que como podemos ver en un inicio cuando las participantes tenían trabajos que no estaban relacionados a la belleza femenina, vivían discriminación por parte de

quienes los rodeaban en su contexto laboral, sin embargo una vez inmersos en el estilismo y belleza ha sido donde mayor crítica y envidia han sufrido por parte de la comunidad LGBT. Hay que mencionar, además que si existió ese deseo por desempeñarse en otro ámbito profesional que no fuera el de la belleza femenina, sin embargo no se adentraron en él debido a la poca aceptación de la sociedad y los estereotipos ya existentes de que la comunidad LGBT únicamente se dedica al estilismo, la presentación de shows Travestí, la prostitución y su aceptación dentro de los Clubes nocturnos. Respecto a ello, la Organización Internacional del Trabajo (2012) menciona en su proyecto "Identidad de Género y Orientación Sexual: promoción de los derechos, la diversidad y la igualdad en el mundo del trabajo" que las personas pertenecientes a la comunidad LGBT encuestadas declararon no haber sido admitidas para un empleo debido a su orientación sexual, ya que a menudo, a los trabajadores y las trabajadoras LGBT se les encasilla como aptos para ciertas ocupaciones y no para otras. Por ejemplo, en el caso de la Argentina, los hombres gays dijeron que se les animaba a trabajar en centros de llamadas y servicio al cliente, y que se les desaconsejaba trabajar en el sector de la minería. Asimismo, en Tailandia, las mujeres trans dieron cuenta de una mayor aceptación en el mundo del espectáculo o en la industria de servicios. Sin embargo, muchas personas LGBT se apartan por completo del empleo formal, y optan por el trabajo independiente o informal. Las mujeres trans en particular declararon gozar de mayor aceptación social y una mejor remuneración en el trabajo sexual.

Por otro lado, la CNDH (2018) menciona que las personas Transexuales tienen derecho a no ser discriminados, gozando de una educación, alimentación, salud, vivienda, recreación, ambiente sano, acceso a cultura y libre tránsito, así como dedicarse y ejercer la profesión que más les acomode, no ser aislados socialmente, ni recibir agresiones físicas o verbales, decidir sobre su cuerpo y sexualidad, decidir sobre el hecho de formar una familia, recibir servicios de salud, manifestar sus ideas y acceder a programas de asistencia social, si bien son derechos que todo ser humano debe tener, aún son aspectos que siguen teniendo incidencia en la población Transexual.

Respecto a la práctica religiosa, se encontró que todos son provenientes de una familia católica, sin embargo existe un desconocimiento de la religión en cuanto a sus prácticas y opiniones respecto a las diferencias sexuales, actualmente ellas también practican esta religión.

Ahora bien ya adentrándonos al proceso de cambio de sexo, se encontró que los primeros acercamientos al proceso, fueron la búsqueda de información con personas cercanas a ellos, ya que tenían evidencia latente de los resultados del proceso puesto que sus amigas eran personas con el cambio completo de sexo, sin embargo, cabe destacar que no todos los consejos de parte de conocidas y/o amistades que tenían dentro del ámbito LGBT fueron bien intencionados ya que existe mucha envidia y críticas entre ellas mismas, por lo tanto las sugerencias que se hacían en algunos casos eran contraproducentes a su salud. Como se mencionó anteriormente, el motivo para realizarse el cambio de sexo es la distinción corporal que tenían ya que se sentían caracterizados con el género femenino y las intervenciones quirúrgicas son el primer paso para ser mujeres, sin embargo el primer paso para su cambio está en comunicar a las personas de su entorno, su pensamiento de identificación con el género femenino, siendo la primordial en saberlo, su mamá, debido al apoyo que ellas le brindaban, posteriormente informaban a sus padres, hermanos, familia cercana y finalmente los amigos; sus opiniones expresadas no se centraban en sus preferencias e identificación con el género opuesto, sino con las implicaciones que pudieran surgir en las intervenciones quirúrgicas, las cuales a los participantes no les causaba conflicto alguno, con tal de llegar a su meta, ser mujeres.

Charriez (2013) puntualiza que previo al procedimiento quirúrgico debe existir una valoración multidisciplinaria para determinar si la persona reúne los requisitos para una transición de género, situación que no se vio en las participantes ya que únicamente una tuvo orientación psicológica desde la adolescencia, dejando esto de lado y comenzando su proceso con el consumo de hormonas recomendadas por amigas que ya habían pasado por el proceso de cambio de sexo, seguida del aumento de busto y glúteos puesto que para ellos es lo más vistoso del cuerpo de

una mujer y lo que los haría pertenecientes al género femenino, posterior a ello, algunas de ellas se realizaron cirugías faciales, reducción de costillas, lipotransferencia, y finalmente la vaginoplastia, la cual únicamente una llegó a tal proceso debido a que existen tabúes respecto a la pérdida de la sensibilidad durante el acto coital al realizar dicha cirugía; ahora bien en factores emocionales se encuentran la nostalgia, cambios de humor repentinos y estos son los pertenecientes a la sobrecarga hormonal debido al tratamiento. De igual manera cabe destacar que posterior a las cirugías se encontraba la presencia del dolor sin embargo era un dolor tolerable y necesario para su cambio completo hacia el género femenino.

Al momento de realizarse las cirugías, se encontró que los participantes superaron las expectativas respecto a los resultados que esperaban ya que finalmente han podido sentirse identificadas, conformes, felices y satisfechas con el cuerpo que siempre deseaban desde pequeñas, e incluso mencionan que han podido verse al espejo de manera plena ya que el reflejo que ven en él es perteneciente a ellos. Por otro lado, su reincorporación a su vida cotidiana fue más sencilla ya que se sentían orgullosas, satisfechas y felices consigo mismas debido a sus cambios, y querían mostrarlos a las personas que no creían posible su transformación.

En cuanto a pareja, se encontró que antes, durante y después del proceso de cambio de sexo ninguna de ellas tuvo una pareja estable, sino que únicamente contaban con el apoyo familiar y amistoso que para ellas era el más importante, actualmente sólo 2 de ellas tienen pareja. Hay que mencionar además que todas sus parejas han sido del sexo masculino, nunca han tenido una pareja mujer ya que las consideran sus iguales en lugar de objeto de atracción, así mismo en sus relaciones pasadas y actuales tanto ellos como sus parejas se consideran heterosexuales, apoyando la investigación de Fernández, Guerra y Martín (2017) la cual encontró que posterior al proceso tanto ellas como sus parejas se consideraban heterosexuales.

En cuanto a la satisfacción sexual, se encontró que su vida sexual inició entre los 13 y 18 años, siendo esta primera experiencia sexual con alguien de su mismo

sexo y describiendo esta experiencia como bonita y placentera ya que más allá del acto sexual, fue con una persona que las veía y aceptaba como mujeres, no como hombres. Coincidiendo con Schindhelm y Hospers (2004) en un estudio en Alemania con 961 hombres que se definen como homosexuales, encontraron que el 68% de los encuestados habían tenido su primera experiencia homosexual antes de adoptar tal identidad y con Dubé (2000) que señala que la identidad homosexual en los hombres se adquiere, en el 58% de los casos, por una secuencia de contactos sexuales con personas del mismo género

Ahora bien, comparando su satisfacción sexual antes y después de comenzar su proceso de cambio de sexo, estas son mayormente placenteras posterior al cambio de sexo ya que se encuentran en un estado de plenitud, identificación, pertenencia con su cuerpo y consigo mismas, así como mencionan tener mayor frecuencia de relaciones sexuales a la semana. Dichas relaciones sexuales son de manera oral y anal, teniendo como predecesor al acto coital una cita con su pareja en donde se involucra cena, plática, besos y caricias, una vez en el acto ellas toman el papel pasivo, es decir, son penetradas por sus parejas, únicamente una de ellas comentó haber penetrado durante una relación sexual, esto debido a que era Escort

Al mismo tiempo Nosedá (2016), en un estudio con una muestra de diez hombres transexuales, encontró que las relaciones sexuales de los hombres transexuales antes de la transformación no son recordadas de forma satisfactoria, sino con bastante vergüenza e incomodidad ya que la sexualidad pasa a ser placentera sólo una vez ocurrido el cambio corporal debido a que brinda libertad de movimientos corporales y extirpa algo que les parece el gran delator del sexo que tienen. Para los hombres transexuales, la relación sexual es un acto de expresión del amor, respeto y comunión con la pareja, mientras que la masturbación, al tener como único objetivo la liberación de tensión sexual, no llama la atención de los hombres transexuales. Por lo tanto, la auto exploración sexual se realiza muy esporádicamente y de forma rápida, la relación sexual se extiende por horas,

señalando que obtienen mucho más placer desde el amor que sólo desde el erotismo

En relación a la educación sexual, mencionan no haber recibido explicación de sus padres en cuanto a lo que es sexualidad y reproducción, esto debido a que todas venían de una familia machista y/o conservadora, tomando en cuenta que era el tipo de familia predominante en los años que nacieron, ya que en ese entonces era un tabú hablar con los hijos sobre sexualidad, por lo tanto su conocimiento actual de sexualidad y reproducción lo adquirieron con sus profesores en el ámbito escolar y por parte de sus amistades del ámbito LGBT. Por otro lado se encontró que durante su adolescencia existía la masturbación como parte de la exploración de sí mismas únicamente, en donde no existían fantasías pero si llegaban al orgasmo por medio de ellas. Por otro lado, dentro de sus relaciones sexuales anteriores y posteriores a las cirugías para el cambio de sexo, se llegaba al orgasmo durante el acto coital. Para las participantes, el cambio de sexo era un aspecto necesario para sentirse ellas mismas y un factor que favorece su desempeño sexual ya que posterior a las cirugías encuentran mayor confianza de mostrar su cuerpo ante su pareja sexual ya que como mujeres se encuentran en total satisfacción y mayor autoestima.

En cuanto al concepto de maternidad, ninguna de ellas es madre actualmente, ni está dentro de sus planes ser madre, ya que si bien conocen las alternativas para ser madres como lo son la adopción y el alquiler de vientre, consideran que son buenas alternativas para quienes lo deseen, pero no para ellas ya que conlleva una gran responsabilidad, cambio de hábitos y un gran reto ya que en algún momento del crecimiento del hijo tendrían que explicarle su condición de mujeres Transexuales y no quisieran que sus hijos sufrieran discriminación por tener una madre Transexual, ya que si para ellas aún no existe una aceptación de la sociedad, para sus hijos menos y quisieran evitarlo, para ellas el hecho de tener o no un hijo no las hace más ni menos mujeres.

Si bien hay múltiples alternativas para que las mujeres Transexuales tengan un hijo (adopción, alquiler de vientre, entre otras), las participantes mencionan que no

es una alternativa que ellas tomarían, a pesar de ver que los estudios muestran que los hijos que crecen en familias con madres lesbianas o con padres homosexuales no tienen ninguna repercusión negativa; por el contrario, parece ser que su desarrollo es mejor. Esto ha llevado a la Asociación Americana de Pediatría a recomendar que las parejas no heterosexuales puedan adoptar. También ha llevado a los profesionales de la medicina reproductiva a preguntarse si se puede poner algún tipo de límite en el tratamiento de no heterosexuales. La Sociedad Americana de Medicina Reproductiva ha redactado una Declaración de Ética donde se dice que no es éticamente admisible negar el acceso de los tratamientos de TRHA para personas solas, homosexuales y lesbianas por su sola condición (Álvarez, 2008).

Finalmente cabe mencionar que todas tienen su cambio legal de identidad sexual.

PROPUESTAS

Dentro de las entrevistas se encontraron algunos temas que escasos participantes mencionaron durante las entrevistas y otros temas que se encontraron durante el análisis de la discusión del proyecto, por lo que se propone para futuras investigaciones abarcar estas temáticas con la finalidad de enriquecer la investigación.

Entre estas propuestas se destaca que se encontró que en el proceso de cambio de sexo no existía un acercamiento a realizarse un diagnóstico e intervención psicológica, si bien los participantes cuentan con características notables de la disforia de género, nunca fueron diagnosticados, saltando este primer paso y adentrándose al consumo de hormonas, cirugías y cambio legal, por lo cual es importante conocer las razones de la omisión de este paso en el cambio de sexo, pensamientos y sentimientos al respecto, ya que en algunas asociaciones a las que acudían los participantes si era requisito para iniciar el cambio, sin embargo no era un aspecto que tomará importancia para ellos.

Dentro de esta línea se propone incluir un apartado sólo para padres y/o hermanos, mismos que tengan la disposición de aportar datos a la investigación, ya que había participantes que no sabían o no recordaba ciertos eventos de su vida, como lo fue en la gestación, para la compra de artículos y ropa que adquirirían los padres antes de su nacimiento.

Por otra parte, se recomienda que se indague más respecto a la toma de decisión de la realización de la vaginoplastia, realizando un una entrevista pre y post cirugía, indagando en los pensamientos y evolución cognitiva que presentan las participantes durante el proceso de transformación, ya que si bien, aunque solo una de las participantes contaba con dicha cirugía, esta no quiso comentar mucho al respecto, mientras que el resto de las participantes llegaron a comentar durante las entrevistas que tenían conocidas que se habían realizado la vaginoplastia pero que habían notado un cambio significativo en su personalidad catalogandose como "locas" debido a la pérdida de sensibilidad en el área genital, o bien, se

podría considerar que aún exista un concepto de masculinidad en las mujeres transexuales al realizarse esta cirugía y al perder el pene, tome otra significación de la identidad sexual.

Así mismo, siguiendo la línea de la investigación cualitativa se recomienda analizar a través de dibujos el concepto que tienen las mujeres transexuales de cómo debe ser físicamente una mujer, ya que por lo que se pudo observar durante las entrevistas estas tienden a exagerar algunos aspectos físicos.

Por último abordar más acerca de los trámites de cambio de identidad legal, ya que si bien todas las participantes realizaron este cambio, no se saben las razones que las motivaron a tal decisión, qué medios de información tuvieron para realizarlo y qué requisitos necesitaron si es el caso de que ya realizaron este proceso.

CONCLUSIONES

Para concluir, la utilización de la entrevista semiestructurada permitió indagar en los significados personales de los participantes así como cumplir con el objetivo de conocer cómo experimentan la sexualidad y satisfacción sexual mujeres que se han realizado cirugías de cambio de sexo. En este caso la investigación cualitativa tiene cualidades que nos permiten desarrollar de manera más profunda una investigación ya que su principal método radica con la empatía y confianza que se genera entre entrevistado-entrevistador, permitiendo que la captura de datos sea a través del diálogo fluido el cual permite conocer sobre la subjetividad en cuanto a emociones, y pensamientos, además de la observación, que implica tanto conducta verbal, como no verbal, acceso a objetos, fotografías e incluso la participación de personas cercanas al entrevistado.

Principalmente se identificó que las prácticas de crianza influyen en la decisión en cuanto a los gustos en la infancia, como vestimenta, juguetes y comportamiento, así mismo las madres fueron quienes apoyaron e incitaron de manera indirecta a sus hijos en las preferencias femeninas, siendo el padre quien se encontraba de manera ausente o corregía permisivamente a sus hijos, por otro lado los hermanos varones fueron los que mencionaron a los participantes que no debían tener ese tipo de comportamiento ni preferencias ya que ellos no eran mujeres sino hombres.

Otro punto que cabe destacar es que la mayoría de los participantes mencionan que tienden a tener preferencia por iniciar un cambio inicialmente por el aumento de senos, seguido por el de glúteos, dejando a un lado la vaginoplastia o aspectos faciales, lo cual indica que su concepción de mujer es externa, resguardándose únicamente en glúteos y senos además de que estos últimos tienden a ser grandes, lo cual no es proporcional al pecho femenino natural, cabe resaltar que su forma de maquillarse y vestirse, en ocasiones suele ser un tanto exagerada respecto a los estereotipos de la mujer.

Por otro lado la concepción de satisfacción sexual es cumplida o incrementada al momento de someterse a las cirugías de cambio de sexo en las cuales la mayoría no tiene la vaginoplastia, en un caso es debido a cuestiones religiosas, refieren que hay satisfacción pero esto es meramente cognitivo ya que no mencionan cambios respecto al tacto físico.

Así mismo durante las entrevistas se percató que hubo varios silencios esto es debido a que el recordar un evento donde hubo una transición sumamente relevante de la vida, genera extracción de sucesos, en este caso no gratos y de reflexión actual, por ello es importante tomar en cuenta la conducta no verbal, postura, gestos, además que en este caso se enfatizó hacia la voz en tonalidad, volumen, pausas y coherencia ya que esta nos ofrece demasiada información, se encontró que en ocasiones se opta por brindar otro relato, si esta hipótesis es real entonces la pregunta sería ¿por qué escudarse y recurrir a un ideal de mi vida?, por otro lado se menciona el tema de la violación, en el que un varón provoca un acto ilícito en contra de la voluntad de otro entonces si es un evento aversivo ¿por qué no hay repulsión por concebir relaciones sexuales con otros varones? ¿además de haber preferencia por ellos?, lo cual abre el panorama para futuras investigaciones.

BIBLIOGRAFÍA:

- Aguilar, C. M. J. La transexualidad en México. El paradigma desde la patología al derecho humano de modificar la identidad. *Revista de Bioética y Derecho* 2015;35(1). <http://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n35/articulo1.pdf>
- Aguirre de R. R. Pensamiento Narrativo y Educación. *EDUCERE. Artículos arbitrados.* 2012;53(1).
<http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/35759/1/articulo9.pdf>
- Álvarez, J.A. ¿La maternidad de un padre o... la paternidad de una madre? Transexualidad, reproducción asistida y bioética. *Gac Méd Méx.* 2008;146(2). https://www.anmm.org.mx/GMM/2009/n2/68_vol_145_n2.pdf
- Asenjo, A.N., García, G.G., Rodríguez, M.J.M., Becerra, F.A., Lucío, P.M.J. Disforia de género en la infancia y adolescencia: una revisión de su abordaje, diagnóstico y persistencia. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes.* 2015;2(1).
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=477147185004>
- Atienza, M. E., Armaza, A. E. J. La transexualidad: aspectos jurídico-sanitarios en el ordenamiento español. *Salud colectiva.* 2014;3(8).
<http://www.redalyc.org/pdf/731/73138581007.pdf>
- Becerra, F.A. (2003) *Transexualidad: La búsqueda de una identidad.* Madrid: Díaz de Santos
- Bergero, T., Ballester, R., Gonermann, I., Cano, G., Asiain, S. Desarrollo y validación de un instrumento para la evaluación del comportamiento sexual de los transexuales: El CSRM. *Revista de Psicopatología Clínica.* 2012;17(1).
http://www.aepcp.net/arc/02_2012_n1_bergero_ballester_gonermann_cano_asiaian.pdf

Cano, O.G., Bergero, M, T., Esteva, I., Giraldo, A.F., Gómez, B.M., Gonerman, S.I. La construcción de la identidad de género en pacientes transexuales. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. 2004;89(1). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000100003

Carcedo, A., Chaves, M., Lexarta, A., Sanchez, A. La discriminación en el trabajo por motivos de orientación sexual e identidad de género. Organización Internacional del Trabajo. 2016. http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---gender/documents/briefingnote/wcms_380831.pdf

Castro, R. (1996). Ivonne Szasz y Susana Lerner, Para comprender la subjetividad: investigación cualitativa en salud reproductiva y sexualidad. México. El colegio de México

Cazés, D. (2000) La perspectiva de género. Guía para diseñar, poner en marcha, dar seguimiento y evaluar proyectos de investigación y adicciones públicas civiles. México: D.F.

Chárriez, C. M.(2013) La transexualidad ¿Construcción de una identidad?. Revista Griot, Vol. 6 (1), 18-28.

Chávez, J. A. Masculinidad y feminidad ¿de qué estamos hablando?. Revista electrónica Educare. 2012;16(5) <http://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/viewFile/4746/45>
69

CNDH (2018) Derechos humanos de personas Transgénero, Transexuales y Travestis. México: Comisión Nacional de Derechos Humanos.

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., Varela, M. La entrevista, recurso flexible y dinámico. Investigación en Educación Médica. 2013;2(7)
<http://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

Dubé, E. M. (2000). The Role of Sexual Behavior in the Identification Process of Gay and Bisexual Males. The Journal of Sex Research. 2000;37(2).
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00224490009552029>

Espinosa, P., Hernández, H., López, R., Lozano, S. Departamento de probabilidad y estadística. Muestreo de bola de nieve. UNAM. 2018.
http://www.dpye.iimas.unam.mx/patricia/muestreo/datos/trabajos%20alumnos/Proyectofinal_Bola%20de%20Nieve.pdf

Fernández, R.M., Guerra, M.P., Martín, S.E. Características de los menores de edad con disforia de género que acuden a la unidad de tratamiento de identidad de género. Revista Española de Salud Pública. 2017;91(1).
<http://www.redalyc.org/pdf/170/17049838015.pdf>

Flores, J. I. La discriminación y los ámbitos de inequidad y la exclusión. En: La Diversidad Sexual y los retos de la Igualdad y la Inclusión. Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. 2007.
[https://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/E0005\(1\).pdf?fbclid=IwAR0BeLYvhycOaR0yN8EbsN6kiGmYVdDJaYbGlc6HH2z13xbbhD3jVj1rEIY](https://www.conapred.org.mx/documentos_cedoc/E0005(1).pdf?fbclid=IwAR0BeLYvhycOaR0yN8EbsN6kiGmYVdDJaYbGlc6HH2z13xbbhD3jVj1rEIY)

Hernández, A.R; Gómez, S.S., Noval, C.C., Rybak, K.E., Gallardo, B.L., Sevillano, B.I., Isidro, G.G.J. Vivir en un cuerpo. A propósito de un caso. Psicósomática y Psiquiatría. 2017;1(1).
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6114014.pdf>

- Herrera, J. M. et al. Calidad de vida, función del tracto urinario y salud sexual en cirugía de resignación de sexo hombre a mujer. Revista de Urología Colombiana. 2015;25(2). <http://www.elsevier.es/es-revista-urologia-colombiana-398-articulo-calidad-vida-funcion-del-tracto-S0120789X1500132X>
- López, M.N. La identidad sexual: personas transexuales y con trastornos del desarrollo gonadal “No existen sexos, solo roles”: un experimento antropológico necesitado de la biotecnología. Cuadernos de bioética. 2012;23(78). <http://aebioetica.org/revistas/2012/23/78/341.pdf>
- March C, J.C., Prieto R, M.A., Hernán G, M., Solas G.O. Técnicas cualitativas para la investigación en salud pública y gestión de servicios de salud: algo más que otro tipo de técnicas. 1999;13(4). <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911199713737>
- Martínez, A. Repensar la perspectiva psicosocial sobre el género: contribuciones y desafíos a partir de las identidades transgénero. Psicoperspectivas. Individuo y Sociedad. 2012;11(2). <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/197/23>
- Martínez-Guzmán, A., Montenegro, M. M. El desafío trans Consideraciones para un abordaje situado de las identidades de sexo-género. Revista Sociedad & Equidad. 2011;1(2). <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3714697.pdf>
- Martínez, R. M. y Vélez; C. M. Actitud en niños y adultos sobre los estereotipos de género en juguetes infantiles. Revista Ciencia Ergo Sum. 2009;16(2). <http://www.redalyc.org/pdf/104/10411360004.pdf>

Mesa, P. Estudio de la salud y satisfacción sexual percibida en mujeres que ejercen la prostitución y mujeres transexuales. Universidad de Almería. 2010.

http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/421/ESTUDIO_DE_LA_SALUD_Y_SATISFACCION_SEXUAL_PERCIBIDA_EN_MUJERES_QUE_EJERCEN_LA_PROSTITUCION_Y_MUJERES_TRANSEXUALES_PATRICIA_MESAS_CARRE%C3%91O.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Missé, M. y Coll-Planas, G. La patologización de la transexualidad: reflexiones críticas y propuestas. Norte de salud mental. 2010;8(38).
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4830142.pdf>

Nosedá, J. (2016). ¿Existen otras formas de tener sexo? Sexualidad en Hombres Transexuales. Interamerican Journal of Psychology. 2016;50(2).
<https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/79>

Oblitas, L. A. (2008) el estado del arte de la psicología de la salud. Revista de Psicología. 2008;26(2).
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0254-92472008000200002

Pastor, E. A. Principios básicos de la atención a infancias y adolescencias transexuales. Revista especializada en endocrinología pediátrica. 2015;6(2).
<http://www.endocrinologiapediatrica.org/modules.php?name=articulos&idarticulo=334&idlangart=ES>

Rica, I., Grau, G., Rodríguez, A., Vela A. La atención a menores transexuales. Revista especializada en endocrinología pediátrica. 2015;6(2).
<http://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E17/P1-E17-S737-A324.pdf>

Rodríguez, M. J. et alt. Abordaje psicológico de la transexualidad desde una unidad multidisciplinar: la Unidad de Trastornos de Identidad de Género de Madrid. 2009. <https://medes.com/publication/64397>

Rubio, A. F. ¿El tercer género?: La transexualidad. *Nómadas. Critical Journal of Social and Juridical Sciences*, 2008;17(1). <http://www.redalyc.org/pdf/181/18101703.pdf>

Rubio, A. J. Aspectos sociológicos de la transexualidad. *Revista crítica de ciencias sociales y jurídicas*. 2009;21(1). <https://webs.ucm.es/info/nomadas/21/fjrarribas.pdf>

Saro, C. J. (2009). *Transexualidad. Una perspectiva transdisciplinaria*. México: Editorial Alfil.

Schindhelm, R. K., Hospers, H. J. Sex with Men Before Coming-out: Relation to Sexual Activity and Sexual Risk-taking Behavior. *Archives of Sexual Behavior*. 2004;33(6). <https://link.springer.com/article/10.1023/B:ASEB.0000044742.83096.b9>

Silva, H.J., Pérez, N.F., Camilo, G.J., Shek, P. Cirugía de cambio de sexo de hombre a mujer con preservación de piel y mucosa peneana. *Sociedad Colombiana de Urología*. 2012;21(2). <http://www.urologiacolombiana.com/userfiles/file/agosto2012/Articulo%207.pdf>

Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1996) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Paidós.

Valdés, R. M. Sapién, L. J. y Córdoba, B. D. Significados de satisfacción sexual en hombres y mujeres de la zona metropolitana. *Psicología y Ciencia Social*. 2004;6(1). <http://www.redalyc.org/pdf/314/31406104.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1. Guía de entrevista

1. Gestación y nacimiento: Expectativas y cuidados prenatales de sus padres
2. Infancia: Creencias, estereotipos y autopercepción durante la infancia.
 - 2.1 Estereotipos de género
 - 2.2 Identificación con el sexo opuesto
3. Adolescencia: Creencias, estereotipos, autopercepción y relaciones interpersonales durante la Adolescencia
 - 3.1 Relaciones interpersonales
 - 3.2 Identificación con el sexo opuesto
4. Adulthood: Experiencias laborales durante la adultez
5. Religión: Opinión sobre creencias religiosas familiares y personales
6. Antes del proceso: Experiencias sobre los primeros acercamientos al proceso de reasignación de sexo
 - 6.1 Información respecto a la cirugía de cambio de sexo
 - 6.2 Toma de decisiones para la cirugía de reasignación sexual
7. Durante el proceso: Experiencias sobre las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo
 - 7.1 Intervenciones quirúrgicas y hormonales
 - 7.2 Relaciones interpersonales
8. Posterior al proceso: Expectativas y autopercepciones posteriores a la realización de las primeras intervenciones quirúrgicas para la reasignación de sexo
 - 8.1 Percepciones posteriores a la intervención quirúrgica
 - 8.2 Identificación de su sexo
 - 8.3 Relaciones interpersonales
9. Pareja: Percepción de la pareja sobre su proceso de reasignación de sexo
(únicamente se aplica si la respuesta a la primer pregunta es afirmativa)

9.1 Descripción y experiencias sobre la pareja actual

9.2 Percepción de la pareja antes del proceso

9.3 Percepción de la pareja durante el proceso

9.4 Percepción de la pareja después del proceso

10 Experiencias sexuales: Iniciación y experiencias sexuales durante el p
quirúrgico de reasignación de sexo y educación sexual familiar.

10.1 Experiencias sobre la iniciación sexual

10.2 Relaciones sexuales antes de la cirugía de cambio de sexo

10.3 Relaciones sexuales posteriores al cambio de sexo

10.4 Percepción de las parejas respecto a su sexo biológico

10.5 Acercamiento familiar a la sexualidad y reproducción

10.6 Masturbación

10.7 Orgasmo

11. Maternidad: Concepción de la maternidad durante el proceso de reasignación
de sexo