

PONENCIAS 2016

5°
Congreso
Internacional

PSICOLOGÍA
Y EDUCACIÓN

BOGOTÁ
COLOMBIA

2 AL 6 DE NOVIEMBRE DE 2016



**TRANSEXUALIDAD: HISTORIA DE VIDA
EXPRESIONES AFECTIVAS E IMAGEN CORPORAL: HISTORIA DE
VIDA DE UN TRANSEXUAL**

**Brenda Ivonne Santiago Santiago
Universidad Mesoamericana – México**

RESUMEN

Expresiones afectivas e imagen corporal: Historia de vida de un transexual, es una investigación cualitativa que tiene como objetivo principal identificar la relación de la percepción de la imagen corporal de un hombre transexual y las expresiones afectivas hacia él mismo a lo largo de su vida, cuando este aún posee las características de su sexo biológico y cuando estas cambian al sexo deseado.

Las personas transexuales atraviesan por distintos conflictos al verse inmersos en un cuerpo que denota un sexo que no es el suyo, esto hace que presenten una desestabilidad emocional y que no tengan una adecuada calidad de vida. Las dificultades que enfrenta la comunidad transexual pueden llevarlos a situaciones emocionales de riesgo como la depresión, ansiedad e incluso a consecuencias fatales.

Es por ello que esta investigación se halla en función del discurso de un hombre transexual, el cual nos permitió conocer las expresiones afectivas hacia él mismo durante su infancia, su adolescencia, su juventud y su, ahora, adultez, en relación a la percepción de su imagen corporal, primero como mujer y luego, como hombre, mediante entrevistas a profundidad que fueron analizadas desde la perspectiva hermenéutica.

De acuerdo a lo anterior se concluyó que desde la niñez pero más aún en la adolescencia; cuando comienzan los cambios físicos que determinan el sexo al que una persona pertenece y este es el

contrario al sexo sentido; las expresiones afectivas hacia sí misma se ven afectadas de manera negativa a causa de la percepción de la imagen corporal que este va desarrollando, sin embargo, al comenzar el proceso de transición estas expresiones mejoran significativamente, dándole una mejor calidad de vida emocional al sujeto que se ve reflejada en el autocuidado, autorespeto, el manejo de emociones y sentimientos.

INTRODUCCIÓN

El fenómeno de la transexualidad ha existido desde tiempos muy antiguos, Bataller (2008) afirma que la transexualidad es un “hecho remotísimo, que ha atravesado numerosas culturas, y que por tanto debe atribuirse a la estructura misma del ser humano” (p.1). La tradición mitológica nos da un ejemplo de esto ya que se hace referencia en muchos relatos de la presencia de lo transexual. En la actualidad y en nuestra sociedad, este tema se está haciendo más visible.

Rubio (2009) nos dice que “Las personas transexuales (hombres y mujeres) viven una incongruencia interna (psicológica) entre el sexo con el que éstos y estas nacieron y el sexo al que se sienten pertenecer y con el que quieren vivir social y laboralmente” (p. 2). Para responder a la pregunta por la ubicación del sexo “sentido”, hay distinguir entre las distintas dimensiones del concepto de sexo en el ser humano, así hablaríamos de sexo biológico, sexo psicológico y sexo social.

El sexo biológico es la suma de todos los elementos sexuados del organismo (los principales son: los cromosomas sexuales, las gónadas, los genitales y las hormonas sexuales). El sexo psicológico o identidad sexual es como la persona se define y se identifica mentalmente, es decir, la persona se “siente” de un sexo u otro. El sexo social es el género o sexo público que puede ser de hombre o de mujer (Rivera, 2015). Respecto a lo anterior cuando hablamos de transexualidad nos estamos refiriendo a personas cuyo sexo biológico no corresponde con su sexo psicológico y social.

MEMORIAS V CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION

Para dar explicación a este fenómeno han surgido diversas teorías, una de ellas la biológica, existen investigaciones como la realizada por Gooren, L.; Hofman, M.; Swaab, D. y Zhou, J. (1995) quienes llegaron a la conclusión que existe una diferencia en el cerebro de hombres transexuales, este se asemeja al cerebro femenino. Esta investigación introduce nuevas hipótesis en las cuales se demuestran bases de un origen biológico de la transexualidad, donde habría una diferenciación sexual cerebral femenina pero que no continúa en el resto del cuerpo, es decir con los cromosomas, las gónadas y los genitales.

Respecto a esto Megens (2003) plantea que el hallazgo de un índice biológico de diferenciación femenina del cerebro en transexuales H a M (hombre a mujer) podría ser un punto crucial en el abordaje del transexualismo desde diferentes puntos de vista: implicaría que la medicina los considere como padeciendo de un trastorno de la diferenciación sexual y no de un trastorno mental ya que el CIE-10 conserva el transexualismo como parte de los trastornos de identidad sexual en su clasificación F64, donde determina como pautas para el diagnóstico, “el deseo persistente y generalizado del niño de ser del sexo opuesto al asignado, junto con un intenso rechazo del comportamiento, atributos y/o atuendos del mismo (...) estos trastorno se conocen más en chicos que en chicas” (p. 151). Del mismo modo el Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales DSM IV-TR (2000) define a la transexualidad como un trastorno de la identidad sexual.

Poder explicar los motivos o razones del por qué se da la transexualidad, sigue siendo un tema complejo no solo para psicólogos sino también para los sociólogos, los antropólogos etcétera. Comprender lo que significa ser una persona transexual desde el punto psicológico no es nada sencillo. Pero es importante rescatar que el trabajo de investigación mutua que hacen estas diferentes disciplinas, nos ayudan a acercarnos más a lo que significa dicho fenómeno.

Debido a todo esto, las personas transexuales atraviesan por una serie de situaciones de discriminación tales como el rechazo familiar, pérdida de amistades, de los derechos civiles, actitudes de desprecio, de descalificación, etcétera. Trayendo consigo el deterioro de la calidad de vida del sujeto transexual en situaciones como: No llegar a finalizar sus estudios, dificultades en la inserción laboral, no llevar a cabo el tratamiento psicológico y hormonal adecuado, el rechazo hacia su misma persona, entre otros.

En comparación a otros temas relacionados, como la homosexualidad, de los cambios en las autoexpresiones afectivas por las que las y los transexuales pasan al percibirse con un cierto cuerpo, poco se sabe; es por ello que se consideró importante investigarlo, pues, en primer lugar al conocerlo y comprenderlo, se podrían elaborar herramientas terapéuticas que permitan evitar las consecuencias negativas que conlleva ser una persona transexual las cuales pueden llegar a ser fatales. Por otro lado al ser esta una investigación de tipo exploratoria podría abrir camino a nuevas investigación relacionadas al tema de la transexualidad, y así, con un trabajo multidisciplinario mejorar significativamente la calidad de vida de estas personas.

En este sentido, escuchar sus voces, sus problemas cotidianos, sus inquietudes y aspiraciones se hace necesario al igual que investigar más a fondo las problemáticas que se dan en el contexto de la transexualidad, con la finalidad de comprender la forma en la que estas personas viven su día a día con factores como la discriminación, la transición, su identidad de género, los grupos sociales a los que pertenece, etc.

Lorenci, Rodríguez y Polo (2013) realizaron un estudio exploratorio, *Género binario y experiencia de las personas transexuales y transgénero*, donde se profundizó en las narrativas biográficas de algunas personas transexuales a través de su discurso y posteriormente se pusieron en relación estas experiencias con los criterios diagnósticos DSM IV TR del Trastorno de la Identidad de Género, en este mencionan que durante las entrevistas que realizaron se encontraron diversas expresiones de rechazo de partes del cuerpo en el discurso analizado. En la pubertad, refieren angustia por la aparición de los caracteres sexuales secundarios, y sentimientos de desagrado con algunas partes del cuerpo.

Así como en esa investigación, uno de los objetivos fue conocer la experiencia subjetiva de las propias personas transexuales como una forma de aproximación a su experiencia con su cuerpo, con su género y con el proceso médico que lleva a cabo, esta investigación se haya en función del discurso de la persona transexual, para poder así comprender, desde su perspectiva, la modificación de su expresiones afectivas hacia él mismo, en relación a la percepción de su cuerpo, el cómo influye este proceso médico de transición en la forma en se percibe al adoptar un nuevo rol de género ante la sociedad.

MEMORIAS V CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION

Muchas personas transexuales sienten la necesidad de realizarse cambios hormonales y quirúrgicos que permitan que la persona pueda verse exteriormente como su sexo psicológico le indica, como lo mencionan Herrero y Díaz (2009) “En gran parte de los casos, para estas personas es una necesidad básica verse en el espejo como realmente se sienten; que la proyección que hace el espejo del cuerpo físico corresponda con la del sentimiento como persona” (p. 82). Para realizarse estos cambios se requieren de ciertos tratamientos.

Herrero y Díaz, (2009) mencionan que:

Se conoce como reasignación de sexo al proceso mediante el cual se produce la transformación física de un sexo –el que la persona tiene adscrito biológicamente al nacer – en otro: aquel con el que la persona se identifica. Este proceso consta de varias fases: estudio psicológico, hormonación e intervención quirúrgica de genitales conocida también como cirugía de reasignación sexual. No todas las personas siguen las tres fases, siendo habitual que la correspondiente a la cirugía genital se deje sin realizar por parte de algunas personas (p. 84).

Este proceso surge de los estándares asistenciales establecidos por la Asociación Internacional Harry Benjamin 16-HBIGDA¹ que ha determinado una serie de parámetros e instrucciones para el diagnóstico y tratamiento de estos casos. Esta Asociación señala la necesidad de realizar estos tratamientos en unidades especializadas y con equipos multidisciplinarios, siendo las y los especialistas de salud mental quienes deben confirmar el diagnóstico y realizar la oportuna intervención psicoterapéutica. En cuanto al proceso, establece siguientes procedimientos: 1.Evaluación diagnóstica, 2.Psicoterapia, 3.Supervisión de la experiencia de vida real, 4.Terapia hormonal y 5.Tratamiento quirúrgico. A partir de estos estándares cada servicio de salud establece sus protocolos concretos

¹ Asociación internacional que desde 1979 se dedica a la investigación y tratamiento de pacientes transexuales o con síndrome de disforia de género (Becerra, 2003)

Que el exterior refleje lo interior es uno de los procesos más difíciles para algunas personas, para otras es el cambio tan anhelado y es un proceso de muchas felicidad. Esto es algo subjetivo puesto que cada persona transexual, vive de manera diferente sus experiencias. Cada persona resuelve la cuestión de su imagen exterior e interior, sobre todo en lo referido a la genitalidad, de una manera diferente. (Herrero, 2009, p. 82).

Sin embargo, cuando un hombre transexual se somete a cambios hormonales y/o quirúrgicos aquello visible que tenemos es la generación de cambios en su conducta. Dentro de la psicología, el análisis del comportamiento humano trae consigo diferentes elementos que conducen a esta, Steiner (2005) en su investigación *La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano* nos dice que “En el individuo como ser esencialmente biopsicosocial, confluyen diversidad de elementos, los cuales connotan su dinámica interna y su conducta en general (...) una de las variables socio-afectivas que intervienen en la conducta del individuo es la percepción afectiva que se puede traducir en la autoestima, la cual imprime una visión particular de sí mismo y del mundo” .

Esta percepción afectiva hacia uno mismo y lo que ella involucra como la autovaloración, el autoconcepto, autorespeto, etc. y según múltiples teóricos, entre ellos Coopersmith (1995), Yagosesky (1998), McKay y Fanning (1999); está relacionada, cuando esta es positiva, con afectos positivos como son el gozo, la confianza, el placer, el entusiasmo y el interés; mientras que cuando es negativa conlleva afectos negativos como el dolor, la angustia, la duda, la tristeza, el sentirse vacío, la inercia, la culpa y la vergüenza; entre otros.

Por lo tanto, desde una perspectiva teórica puede considerarse que en el cambio de la conducta del individuo transexual que pasa de un sexo biológico a otro (en este caso de mujer a hombre) y que se percibe con determinada imagen corporal, se ve influenciada por los cambios en la concepción del individuo sobre su autoconcepto, su autovaloración, es decir, elementos del afecto propio lo cual repercute en la visión de sí mismo y la realidad.

También aseguran desde el sustento de otros teóricos (Guimón, 1999 y Rosen, 1995) que “la percepción, la evaluación, la valoración, la vivencia del propio cuerpo está relacionada con la

imagen de uno mismo como un todo, con la personalidad y el bienestar psicológico (...) la imagen corporal es el modo en el que uno se percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo.”

La imagen corporal va sumamente ligada a los procesos afectivos y las expresiones de los mismos, para entender con mayor claridad a que se hace referencia cuando se habla del afecto es primordial explicar el mismo.

La afectividad, según los textos de Alonso, Alonso y Balmori (2004), Coon y Mitter (2010) y Cosacov (2010) es un aspecto de la adaptación del individuo con funciones propias que orienta y matiza las acciones del sujeto; abarca todos los estados anímicos y todas las reacciones que se enraízan en el instinto y en el inconsciente.

Las características de la afectividad son según estos autores:

Actualidad: la experiencia afectiva pertenece solo al momento en que se da en la persona.
Intensidad: Un tipo igual de experiencia afectiva es posible que se dé en distinta cantidad, habiendo ocasiones en que la alteración en la intensidad produce cambios en el tipo.

Irradiación: Los estados afectivos se ligan a los objetos y acontecimientos que los originan, pero algunas veces, se desplaza su significado a los hechos y circunstancias que rodean a lo que originalmente despierta la afectividad o la representa.

Según la duración e intensidad de las experiencias afectivas, se clasifican en:

Sentimientos: estados afectivos de carácter duradero y de moderada intensidad. Están más ligados a procesos intelectuales razón por la cual son más lentos en su desencadenamiento.

Emoción: Forma de comportamiento que puede desencadenarse tanto por causas externas como por causas internas y que persiste aún después de haber desaparecido el estímulo, constituyendo una forma moderadora del sujeto.

Pasión: estado afectivo muy intenso que absorben o colorean algunas actividades psíquicas y perdura en el sujeto durante un periodo largo de tiempo.

La afectividad juega un papel fundamental en el desarrollo de la vida humana: mediante ella nos unimos a otros, al mundo y a nosotros mismos. En el ser humano sufre un proceso de maduración y desarrollo desde la infancia, donde aparece como difusa y egocéntrica, hasta que en la vida adulta se diversifica como tonalidad que tiñe todo nuestro acontecer. En la vida cotidiana observamos que la conducta de las personas tiene un objetivo o finalidad, hay una razón o motivo que incita, mantiene y dirige su acción o fuerza de voluntad. La afectividad se aborda a través de la motivación, emoción y sentimientos para comprender su funcionamiento.

Existen muchos “porqué” acerca de la conducta humana, y gran parte de ellos se refieren a la motivación. La motivación es la fuerza que activa y dirige el comportamiento y que subyace a toda tendencia por la supervivencia, o bien, es el móvil que incita, mantiene y dirige la acción de un sujeto para lograr una meta, suelen expresarse de diversas formas: amor propio, espíritu de lucha o fuerza de voluntad, es decir, la motivación se refiere a la dinámica de la conducta; a la forma en que iniciamos, sostenemos, dirigimos y terminamos nuestras acciones.

De acuerdo a lo anterior, la afectividad, es decir, aquello que va a orientar y matizar las acciones del sujeto, va ligada estrechamente con la percepción de la imagen corporal, siendo esta detonante de las conductas que la hacen visible

Para poder lograr la comprensión de esto, desde la perspectiva del individuo transexual, se realizó esta investigación donde el objetivo principal fue identificar la relación de las autoexpresiones afectivas y la percepción de la imagen corporal en una persona transexual a lo largo de su vida, cuando aún pertenecía al sexo de nacimiento y cuando este adopta el sexo con el que se siente identificado.

Es importante señalar que la investigación se abordara desde la perspectiva hermenéutica ya que esta como método induce a la reflexión y a la intuición para describir y clarificar la experiencia tal como ella es vivida, trata de introducirse en el contenido y la dinámica de la persona estudiada y en sus implicaciones, buscando estructurar una interpretación coherente del todo (Buendía, Bravo y Hernández, 1998).

Si bien, esta investigación tiene limitaciones, y los alcances son de tipo exploratorio, es satisfactorio para la autora presentar este documento y poder dar a conocer una voz extraída de nuestra realidad.

MÉTODO

Para lograr el objetivo de la investigación se utilizó el enfoque cualitativo y el método historia de vida mediante entrevistas a profundidad pues autores como Alonso (1994) mencionan que la entrevista a profundidad pretende, a través de la recogida de datos, la construcción del sentido social de la conducta individual o del grupo de referencia del individuo.

Para ello se elaboró una guía de preguntas que permitieran obtener la información necesaria, estas fueron adaptadas para recabar información de la infancia, adolescencia y juventud, y vida actual del entrevistado, por lo tanto, uno de los principales objetivos de la entrevista a profundidad radicó en captar la visión subjetiva del sujeto respecto a la relación que existe entre sus autoexpresiones afectivas y su imagen corporal.

Se realizaron tres entrevistas al sujeto de investigación, quien fue una persona transexual de 30 años de edad, de sexo biológico mujer y sexo psicológico hombre, que vivió desde su nacimiento hasta los 28 años con un rol sexual femenino. Radica en el estado de Oaxaca (México) y actualmente, lleva un tratamiento médico basado en la administración de testosterona de un año y vive en el rol sexual masculino desde hace dos años, además, cuenta con el cambio legal de nombre.

Las entrevistas se realizaron en la cámara de Gesell de la Universidad Mesoamericana en Oaxaca, México los días viernes 6 de noviembre, sábado 7 de noviembre y miércoles 11 de noviembre del año 2015.

Dichas entrevistas fueron grabadas y posteriormente transcritas en el programa Word, la información recabada se utilizó para la construcción de un relato autobiográfico, mismo que se

encuentra dividido en tres tiempos, el primero enfocado a la época de su infancia, el segundo cuando pasa de esta a la etapa de la adolescencia, y el tercero finaliza con su vida actual.

Gracias al discurso que el actor social nos proporcionó, y a la elaboración del relato, se pudieron detectar en la vida de este, sus expresiones afectivas hacia el mismo, en las diferentes etapas que se tocaron en las entrevistas, la infancia, donde contó su vida familiar y escolar; la adolescencia, donde se habló más de él mismo y como percibía su cuerpo; y su vida actual, donde se pudieron detectar los cambios significativos en sus expresiones afectivas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Como se dijo durante el texto, las personas transexuales atraviesan por distintos conflictos al ver que poseen caracteres sexuales que no van de acuerdo al sexo que psicológicamente poseen, esto crea en muchos de los casos una notable inestabilidad emocional que se refleja en las expresiones afectivas del individuo hacia él mismo.

Es por eso que esta investigación se realizó en función de identificar si existe relación entre las autoexpresiones afectivas y la percepción de la imagen corporal en una persona transexual a lo largo de su vida, antes y después de su proceso de transición.

Como resultado de la investigación Expresiones afectivas e imagen corporal: Historia de vida de un transexual, es posible concluir que desde la niñez, en el hombre transexual, comienza cierto rechazo, no al cuerpo, pero sí a la vestimenta y a las actividades relacionadas con el sexo no sentido, este rechazo comienza a generar aislamiento en el niño y un cierto sentimiento de inferioridad, mismo que puede ser exteriorizado con agresiones a otros niños del sexo deseado, aburrimento aun en presencia de otros niños de su género y edad, apatía, enojo, puede volverse callado y dejar que otros niños o personas decidan por él.

Sin embargo, en la adolescencia, cuando comienzan los cambios físicos que determinan el sexo al que una persona pertenece y este es el contrario al sexo psicológico, las expresiones afectivas

MEMORIAS V CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION

hacia sí misma se ven más afectadas de manera negativa a causa de la percepción de la imagen corporal que este va desarrollando.

Se generan sentimientos de tristeza, la motivación para realizar actividades de interés se pierde, el adolescente transexual puede sentir que no forma parte de la sociedad, se aísla aún más que en la niñez, y puede volverse vulnerable a otras personas pues el sentimiento de inferioridad está más marcado. Existe poco cuidado de sí mismo y una notable falta de respeto hacia su persona.

Por otra parte, cuando el hombre transexual se comienza a someter a tratamientos médicos, es decir cuando comienza el proceso de transición, estas autoexpresiones afectivas mejoran significativamente, este, al verse tratado y aceptado por la sociedad al mostrarse con las características físicas de sexo sentido, al verse a sí mismo por fuera como se siente por dentro, muestra un aumento de la autoestima, mayor seguridad en su trato con los demás, deja de aislarse y retoma o adopta actividades de interés, la alimentación se vuelve mejor que antes, en general, comienzan conductas que dan una mejor calidad de vida emocional y física a este y que se ve reflejada también en el mejor manejo de las emociones y sentimientos.

Por lo tanto, las personas transexuales tienen la necesidad de conseguir la reasignación al sexo opuesto, pues esto va más allá del verse por fuera como se sienten por dentro, tiene, como se pudo apreciar, muchas otras implicaciones en el sujeto transexual. Hasta el año 1983 las operaciones de reasignación de sexo, estaban consideradas como mutilaciones y podían pensarse con la cárcel. Desde entonces, las personas transexuales han luchado mucho por ser ellos y ellas mismas. Han luchado sobre todo por su identidad y por su dignidad como personas.

Actualmente la discriminación social sigue afectando a los hombres pero sobre todo a las mujeres transexuales.

Lo diferente produce miedo y el miedo, a la vez rechazo. Hay que recordar, que estas personas en muchos casos, tienen niveles de estudios medios y universitarios y que se encuentran perfectamente capacitados y capacitadas para ocupar puestos de trabajo dignos –como cualquier otro individuo-. Debemos tener en cuenta, esta realidad social y laboral,

para apoyar a todas las personas que decidan cambiar su identidad sexual, evitando todas aquellas prácticas sociales discriminantes y/o transfóbicas.

Rubio (2008)

Es importante darle a la persona transexual el lugar social que merece como cualquier otro individuo, dejando de lado las diferencias, respetando su individualidad y también, darles la oportunidad de ser exteriormente lo que son por dentro apoyando reformas de salud que les faciliten los procesos médicos que les corresponden.

BIBLIOGRAFÍA

Alonso G., José I., Alonso G. Angel, Aspizua A. Maria A., Irabien José F., Bereziartua A. Minguéz O. Gotzan M. (2002). *Psicología*. México: Mc Graw Hill

Amat, J. H. (2004). *Introducción a la Patología*. Recuperado el 21 de octubre de 2015, de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/scap/introduccion_a_la_patologia.pdf

Antonelli, C. (2003). *Transexualidad masculina. Cirugía del transexualismo de Mujer a Hombre*. Recuperado el 10 de octubre de 2015. http://www.carlaantonelli.com/cirurgia_trans_masculina.html

Asociacion Americana de Psiquiatria. (2010). *Manual Dagnostico y Estadistico de los trastornos mentales (DSM-IV)*. Arlington: Asociacion Americana de Psiquiatria.

Bataller, V. (2001). *La escucha y el proceso analítico en identidades sexuales*. Recuperado el 20 de octubre de 2015 de http://www.transsexualitat.org/InfoTrans/Vicent_Bataller.pdf

Bataller, V. (2008). *Historia Natural de la Transexualidad*. Recuperado el 20 de octubre de 2015 de <http://www.felgt.org/temas/transexuales/i/14070/59/historianatural-de-latransexualidad-i>

MEMORIAS V CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION

Becerra Fernández, A. (2003). *Transexualidad, La búsqueda de una Identidad*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.

Bleichmar, S. (2006). *Paradojas de la Sexualidad Masculina*. Bs. As.: Paidós.

Borgogno, I. (s.f). La transfobia en América. *Red LacTrans*, 1-76.

Cárdenas, L. (2010). La humanidad en la transexualidad. *Ide@s CONCYTEG*. (57). 175 – 182. Recuperado el 10 de octubre de 2015. http://www.concyteg.gob.mx/ideasConcyteg/Archivos/57042010_HUMANIDAD_EN_LA_TRANSEXUALIDAD.pdf

Coon, Denissis; Mitterer, Jhon O. (2010). *Introducción a la Psicología: el acceso a la mente y la conducta*. México: CENGAGE Learning

Cosacov, E. (2010). *Introducción a la Psicología*. Argentina: Brujas

Daquino, M. (2009). Transexualidad: Definiciones y consideraciones histórico – culturales para su delimitación. *Transexualidad masculina, coordenadas para pensar este fenómeno*. (1). Recuperado de http://www2.kennedy.edu.ar/departamentos/psicoanalisis/tfi/TFI_MarianoDaquino.pdf

Diccionario de la Real Academia Española. 22ª Edición (2001). Formato digital. Recuperado: <http://buscon.rae.es/drae1>

El economista. (2014). *Jefe de Apple, Tim Cook*. Recuperado 11 de octubre de 2015 de: <http://eleconomista.com.mx/entretenimiento/2014/10/30/jefe-apple-tim-cook-sale-closet>

Esteban Ezama Coto, Y. A. (2010). Pacientes, síntomas, trastornos, organicidad y psicopatología. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 293-314.

Frignet, H. (2000). *El Transexualismo*. España: Nueva Visión.

Fundación Daniela. (2015). *Fundacion Daniela change.org petition*. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=i1HrVtsnfFM>

Giberti, E. (2003). *Transgéneros, Síntesis y Aperturas*. España: Feminaria Editora.

Gonzales, F. (2000). *Investigación cualitativa en psicología*. México: International Thomson editores.

Gooren, L.; Hofman, M.; Swaab, D. y Zhou, J. (1995). Una diferencia en el cerebro humano y su relación con la transexualidad. *The International Journal of Transgenderism*.(1) Recuperado el 21 de octubre de 2015 de <http://www.transsexualitat.org/InfoMedica/bstc-esp.html>

Hernández, R. Et al. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill Education.

Herrero, I. & Díaz, C. (S.f). *La situación de las personas transgénero y transexuales en Euskadi*. España: Gráficas Santamaría.

Herrero, I. (2009). *Personas Transexuales*. Euskadi: Gráficas Santamaría.

Lorenci, M. Et al. (2013). Género binario y experiencias de las personas transexuales y transgénero. *Norte de salud mental*. (45). 13 – 22. <http://revistanorte.es/index.php/revista/index>

Millot, C. (1984). *Exsexo, ensayo sobre el transexualismo*. Bs. As.: Catálogos.

Nieto, I. (2010). *Curso sobre diversidad sexual y mundo laboral*. Recuperado el 12 de octubre de 2015. http://www.fsc.ccoo.es/comunes/recursos/99922/doc21154_La_diversidad_sexual._Conceptos.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2001) *Clasificación Multiaxial de los Trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes (CIE-10)*. España: Panamericana

MEMORIAS V CONGRESO INTERNACIONAL PSICOLOGIA Y EDUCACION

Orozco , G., Ostrosky, F., Borja, K., Castillo, G., Salín, R. (2010) Evaluación afectiva en una población transexual. *Revista Mexicana de Psicología*. (27). 239-299 . Recuperado el 21 de octubre de 2015 de <http://www.redalyc.org/pdf/2430/243016324017.pdf>

Paz, M. (2003). *Investigación Cualitativa en Educación, fundamentos y tradiciones*. España: Mc Graw Hill.

Ramírez, O. (2009) La historia de vida desde la antropología. *Biblioteca las casas*. Recuperado el 31 de agosto de 2015 del sitio web: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0479.pdf>

Romero, C. Et al. (2005). *El eje del mal es heterosexual. Figuraciones, movimientos y prácticas feministas queer*. Madrid: Traficantes de sueños.

Rubio, F. (2008). ¿El tercer género? La transexualidad. *Nómadas*. (17). Recuperado el 11 de octubre de 2015. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18101703>

Rubio, F. (2009). Aspectos sociológicos de la transexualidad. *Nómadas*. (27). Recuperado el 10 de octubre de 2015. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18111521019>

Salaberria, K., Rodríguez, S. y Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*. (8) 171-183. Recuperado el 15 de noviembre de 2015 de <http://www.euskomedia.org/PDFAnlt/osasunaz/08/08171183.pdf>

Steiner, D. (2005). *La teoría de la autoestima en el proceso terapéutico para el desarrollo del ser humano*. Recuperado el 11 de octubre de 2015. http://www.tauniversity.org/tesis/Tesis_Daniela_Steiner.pdf

RESEÑA

BRENDA IVONNE SANTIAGO SANTIAGO

Nacionalidad mexicana. Técnica en informática y diseño por la institución educativa Computación del Golfo, operadora de empresas turísticas e instructora en lenguas extranjeras por el Instituto Alemán de Turismo y Hotelería.

Actualmente, estudiante mexicana del 5° semestre de la licenciatura en Psicología en la Universidad Mesoamericana.