



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MEDIDAS PSICOPROTECTORAS PARA LA INTEGRIDAD DE LOS
ADOLESCENTES TRANS EN ESTADO DE GESTACIÓN

ZAMBRANO QUIMI GABRIELA LIZBETH
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA
2021



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MEDIDAS PSICOPROTECTORAS PARA LA INTEGRIDAD DE LOS
ADOLESCENTES TRANS EN ESTADO DE GESTACIÓN

ZAMBRANO QUIMI GABRIELA LIZBETH
PSICÓLOGA CLÍNICA

MACHALA
2021



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

EXAMEN COMPLEXIVO

MEDIDAS PSICOPROTECTORAS PARA LA INTEGRIDAD DE LOS
ADOLESCENTES TRANS EN ESTADO DE GESTACIÓN

ZAMBRANO QUIMI GABRIELA LIZBETH
PSICÓLOGA CLÍNICA

CARPIO MOSQUERA CARLOS PATRICIO

MACHALA, 29 DE ABRIL DE 2021

MACHALA
29 de abril de 2021

trans psicoprotección

por Gaby Z

Fecha de entrega: 15-abr-2021 11:07p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1560642503

Nombre del archivo: 6ZAMBRANO.pdf (113.92K)

Total de palabras: 3753

Total de caracteres: 19838

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, ZAMBRANO QUIMI GABRIELA LIZBETH, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Medidas PsicoProtectoras para la integridad de los adolescentes trans en estado de gestación, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 29 de abril de 2021



ZAMBRANO QUIMI GABRIELA LIZBETH
0705531754

Medidas PsicoProtectoras para la integridad de los adolescentes trans en estado de gestación

Resumen

Gabriela Lizbeth Zambrano Quimi

C.I. 0705531754

glzambrano_est@utmachala.edu.ec

Los adolescentes trans presentan su lucha por la igualdad de sus derechos, permitiendo la implementación de nuevas leyes y medidas psicoprotectoras que ayudan a mejorar el bienestar del individuo. Pero, mucho más la aceptación y comprensión por parte de su núcleo familiar y social sigue siendo una de las mayores dificultades especialmente siendo este grupo el más vulnerable. Para este ensayo se planteó objetivo; comprobar la existencia de cuáles son las medidas psicoprotectoras en Ecuador que respalde la integridad de los adolescentes trans embarazados para ayudar su salud mental. El estudio se realizó bajo un enfoque psicoanalítico. Se utiliza la investigación bibliográfica y el uso del método deductivo con estudio de caso es fomentar el apoyo del núcleo familiar y respaldar la integridad de los adolescentes trans, a pesar de que hay muchas investigaciones sobre la comunidad trans en otros países en el Ecuador aún existen prejuicios, sin embargo, es necesario realizar seguimientos a las instituciones y centros de salud para que cumplan los protocolos autonómicos e inclusive la implementación de nuevas medidas psicoprotectoras y la realización de una nueva ley y que el apoyo del núcleo familiar sea una base fundamental en los adolescentes trans y mucho más en el proceso de cuerpo gestante.

Palabras clave: Integridad, aborto, adolescente, trans, intervención psicológica, padres.

PsychoProtective measures for the integrity of trans adolescents in a state of pregnancy

Abstract

Gabriela Lizbeth Zambrano Quimi

C.I. 0705531754

glzambrano_est@utmachala.edu.ec

Trans adolescents present their fight for equal rights, allowing the implementation of new laws and psychoprotective measures that help improve the well-being of the individual. But, much more, the acceptance and understanding on the part of their family and social nucleus continues to be one of the greatest difficulties, especially since this group is the most vulnerable. For this trial, an objective was set; check the existence of what are the psychoprotective measures in Ecuador that support the integrity of pregnant trans adolescents to help their mental health. The study was carried out under a psychoanalytic approach. Bibliographic research is used and the use of the deductive method with a case study is to promote the support of the family nucleus and support the integrity of trans adolescents, despite the fact that there is much research on the trans community in other countries in Ecuador there are still prejudices, however, it is necessary to monitor health institutions and centers so that they comply with regional protocols and even implement new psychoprotective measures and the implementation of a new law and that the support of the family nucleus is a fundamental basis in the trans adolescents and much more in the process of the pregnant body.

Key words: Integrity, abortion, adolescent, trans, psychological intervention, parents.

Índice

...pág.

Resumen	I
Abstract	II
Índice	III
Introducción	4
Medidas PsicoProtectoras para la integridad de los adolescentes trans en estado de gestación	6
Caso	11
Conclusiones	15
Bibliografía	16

INTRODUCCIÓN

En la sociedad desde aproximadamente 15 años atrás se consideraba a los trans como anomalía o como trastorno mental, sin embargo, se ha entendido con el pasar del tiempo que no solo el sexo biológico identifica a hombre (sexo cromosómico XY) y a la mujer (sexo cromosómico XX), existe otro factor para la identidad de género, donde la persona trans indiferentemente de su sexo cromosómico, siente la elección de considerarse mujer u hombre (Men, Unicef, Unfpa, y PNUD, 2016).

La transexualidad en los adolescentes en estado de gestación, teniendo en cuenta una problemática en su entorno familiar enfocado al aborto afectando su estado emocional afectando su salud mental siendo más susceptible emocionalmente al recibir una gran cantidad hormonal generada durante el estado de gestación, entonces se deben tomar medidas PsicoProtectoras, las cuales son seguridad, acogimiento familiar, buscando de esta manera, rescatar la subjetividad del joven. Estas medidas por medio de la escucha activa, no se enfoca en la persona trans, sino también a su entorno familiar y social (Fraile, 2020).

El entendimiento de integridad por parte del entorno familiar y social como lo indica la OMS, es “comportarse de acuerdo con los principios éticos y actuar de buena fe, honestidad intelectual y equidad”, esta conceptualización trata de implementar una psicoeducación respecto a la integridad, la cual al no manifestarse afecta directamente a la persona trans en el proceso de cuerpo gestante (OMS, 2021).

La identidad transgénero se puede desarrollar en la adolescencia o adultez, en este caso se enfoca en la adolescencia sea romperían mucho prejuicios y estigmas si desde la infancia se les permitiera que los niños sean lo que son en realidad, seres libres de ir construyendo su identidad sexual y no se le inculque asumir una unidad identidad binaria (decidir entre las opciones de ser mujer u hombre), tomando en cuenta que la felicidad estaría en reconocerse con una identidad transgénero sin implicar intervenciones del área de la salud desde temprana edad (Ristori y Steensma, 2016).

Este trabajo de investigación bibliográfica y el uso del método deductivo con estudio de caso, tiene como finalidad resolver la pregunta ¿Cuáles son las medidas psicoprotectoras en el Ecuador

que respaldan la integridad de los adolescentes trans embarazados? y afrontar ante una sociedad en la cual aún existe la desinformación sobre las identidades de género, para ello se planea trabajar un plan terapéutico orientado a terapia familiar.

Para Soley (2014) la denominación “trans” o transgénero ha estado contaminada por “cuestiones de bioética desde sus comienzos”. También, la intención de un sector de la clase médica a tomar la distinción sexo y género como parte del protocolo de tratamiento y etiología de la denominada “disforia de género”, fue considerada por este mismo sector como una práctica inspirada por una responsabilidad humanista, porque su intención era disminuir el malestar de las “enfermas” que decían sentir un malestar o disconformidad entre su identidad de género y su morfología orgánica.

Para Basterrechea et al. (2017) el problema está en que el sexo se asocia al componente orgánico de las personas y no en el componente subjetivo, pensando a estos existenciaris como masculinidades o femineidades según sus genitales. Todo esto, sin tomar en cuenta que esta etiqueta se edifica a partir de múltiples parámetros además de lo exclusivamente orgánico. En fin, se debe diferenciar entre el sexo biológico de aquella identidad de género con que se identifica de manera personalísima cada uno.

Todas las identidades trans como practicas mancomunadas, experiencias y cuerpos constituyen expresiones de género que desafían las normatividades instituidas sobre la noción de la diferencia sexual. Las personas trans se posicionan fuera de las limitaciones inteligibles expuestas, en vista de la falta de correspondencia de los patrones culturales establecidos de la dicotomía hombre/mujer, con el sentido que las aseveraciones de masculinidad y feminidad sean hegemónicas (Morán, 2015).

En la actualidad se discute menos el concepto de diversidad. Sin embargo, al momento de aceptarla en el torno no existe la misma unanimidad. El transgénero es una de las situaciones que actualmente está siendo más vulnerada por lo tanto sufren frecuentes exclusiones dentro los entornos familiares y sociales. Muchos autores han definido el concepto de transgénero. De esta manera, para Álvarez y Gómez (2017) ser trans significa no identificarse con el sexo asignado de forma biológica por otros (padres o médicos) al nacer. El Movimiento de Integración y Liberación Homosexual *Movilh* en 2009 indica, según las estadísticas, que en el 10% de la población existe

una orientación sexual diversa o no heterosexual. Todo esto ha implicado “disforia en el género”, es decir, un desbalance psicológico producto de la incongruencia del género asignado a la persona en el momento del nacimiento por su apariencia sexual orgánica y del sentir personalísimo de ser una femineidad o masculinidad.

El tema de la transgénero a más de ser una condición mental, también conlleva a entender patrones de comportamientos del individuo hacia las preferencias, no sexuales más bien atañen a conductas representativas del género tanto masculino como femenino. Entre ellas la forma de vestir, comportarse, comunicarse y expresarse, puede configurar una realidad donde interactúan los roles del sexo establecidos por la sociedad y que han cambiado, como variantes para construir nuevas plataformas en las que el sujeto pueda estimular la plenitud y sus logros personales.

Cabe entender que una persona que auto percibe en cuestión de su identidad sexual, por tanto, su problema reside en el descubrimiento de los rasgos y la afinidad que se generan a partir de la inconformidad que acarrea efectos negativos en el transcurso de la transición, que se contextualizan en el ámbito o campo de la salud, familiar, social, mental, profesional, económica y entre otras.

Quienes la ven como patología de la transexualidad, lo consideran como trastorno psiquiátrico en una visión binaria del género, pero como psicólogos del área de la salud se ha respaldado por investigaciones de instituciones médicas como la OMS y la APA, tomando como partida para un tratamiento despatologizando las identidades trans para obtener mejores vínculos en la sociedad, fomentando en gran medida el desarrollo de endocrinología y cirugía plástica, ofreciendo técnicas para posibles operaciones de reasignación sexual, a medida que el tiempo pasa, las personas trans no demandan que se las diagnostique como una enfermedad o trastorno, sino que se los deje de obstaculizar en la parte social, se les permita un libre desarrollo, tener derechos y conciencia social asertivo, debido a esto exigen despatologizar la transexualidad basándose en la conceptualización de salud de la OMS, que no limita a la ausencia de afecciones o enfermedades, sino que incluye la presencia de bienestar físico, mental y social Organización Mundial de la Salud, (2017).

Dentro de esta problemática se toma a consideración la intervención psicológica, en nuestro país no se ha profundizado demasiado en el tema, los protocolos que intervienen por parte de los

profesionales de la rama, no ha sido desmesurado por lo cual las herramientas para reducir los problemas de las personas o superarlos son reducidas, en estos protocolos no existe un índice totalmente cerrado, se necesita presentar la descripción del problema, el análisis funcional habitual de la patología a la que nos referimos, proceso de evaluación, sistema de toma de decisiones en la intervención, los objetivos del tratamiento, las técnicas psicológicas más utilizadas para lograr objetivos y controles de postratamiento y seguimiento (González, et al., 2017).

La discriminación que se efectúa en contra de personas trans por su identidad transgénero o la orientación sexual es una cuestión que se encuentra aún arraigada en sus hogares. Es decir, debe ofrecer un espacio de seguridad, de confianza, protección, y sobre todo de apoyo; no obstante, muchas veces los padres son quienes comienzan a manifestar comportamientos de marginación, segregación, exclusión e incluso llega a un rechazo transfóbico (Sevilla et al., 2017). Las y los adolescentes trans conforman un grupo altamente vulnerado, siendo los padres quienes deberían proporcionar un derecho a que su hijo elija su identidad (Olivo, 2014). Sin embargo, las familias pueden manifestar conductas heteronormativas al asignar roles, los cuales generan afecciones que conducen a un desarrollo psico-social, que como resultados ejerce dificultades dentro de la etapa de desarrollo (Ruiz, 2017).

Los trastornos depresivos como la ideación suicida, aumenta en los trans femeninos a diferencia del resto de la población. El estigma social se ve trastocada en el ámbito de la vida a tal punto que llega a ser parte de una estructura, la cual genera barreras como en el acceso al sector de la salud, a pesar de que cuentan con protección constitucional por su orientación sexual (Mendoza, 2020). Por otra parte, en el ámbito familiar las personas que son expuestas al maltrato familiar, tienen un factor de riesgo al estar expuesto, no obstante, presenta una débil relación con la ideación suicida, a pesar de ser un factor que afecta la salud mental (Roman y Rodriguez , 2020).

Las personas Trans enfrentan algunos desafíos, en algunos casos por su propia familia. Siendo el caso que el apoyo puede variar dependiendo de los miembros de la familia. Aguilera (2018) afirma que “los miembros que más apoyan, encontramos que son las mujeres, lideradas por las madres (30,4%), hermanas (17,4%) y abuelas (8,7%). En contraste, los padres representan el 21,7%, los hermanos (17,4%), y los hijos biológicos o adoptados (4,3%)” (p. 118).

La Constitución de la República del Ecuador decreta el derecho a la igualdad y no discriminación para salvaguardar los derechos a las personas. El Código Orgánico Integral Penal (COIP) tipifica los delitos contra el derecho a la igualdad: Artículo 176.- Discriminación y Artículo 177.- Actos de odio (FGE, 2019).

En Ecuador se realizó un estudio por medio del (Instituto Nacional de Estadística y Censo (2013), que reflejó una marcada situación hacia exclusión, violencia y discriminación que sienten los LGBTI por su condición, según los consultados de la encuesta, las personas gays, lesbianas, bisexuales y transexuales, en el referido estudio el 71,8 % indicó que vivió dentro de su hábitat familiar estas experiencias, el 13% es rechazado por sus padres y el 61,4% sufre violencia. El 18,6 % dijo que fue sometido a agresiones físicas incluso golpes y un 4,2 % experimentó relaciones sexuales obligadas.

A continuación, se procede a resolver la pregunta planteada en base al estudio de la situación problema ¿qué intervención podría hacer como psicóloga?, del análisis de caso que trata sobre un adolescente trans de diecisiete años va a ser obligado por sus padres a abortar. Luego de que estos se enteraron que había quedado embarazado de su novio tomando en cuenta que el joven embarazado no desea abortar.

Para el presente caso se han planteado dos variables de análisis, en donde la primera trata sobre una adolescente de 17 años que es “*obligado por sus padres a abortar*”, de lo cual se manifiesta que esta es una de las causas de los problemas sociales y psíquicos de los trans, ya que los problemas que sufren los trans son resultado del rechazo social y la violencia a la que son sometidos, esto ha creado que en la sociedad cree una manera inconsciente de pensar, para ello se planteó una investigación basada en este análisis de caso (Roussos, 2007).

En estos casos, algunas familias no están preparadas para afrontar este tipo de situaciones, y en lugar de generar vínculos de entendimiento, provocan situaciones de discriminación evitando reconocerlos por su identidad sexual generando de esta manera un estigma social e incluso mucho más cuando es un cuerpo gestante.

No es muy común la noticia que los padres obliguen a sus hijos a abortar, sin embargo, cuando la situación se torna más delicada al hecho que los padres no acepten la identidad de género de su hijo pueden darse estos casos. En muchos de los casos los padres son autoritarios ante este hecho

y no aceptan que sus hijos sean así. Esto se asocia al caso que las familias tradicionales no tienen la mente abierta para convivir y aceptar este caso que no son recurrentes en su convivir común.

Dada la seriedad del caso, el protagonismo que ha ganado la adolescencia trans ha sido abordado de manera interna por cuestiones del abordaje tradicional, y de acuerdo con este enfoque, se consideraba que él o la adolescente trans, y su familia o entorno, deben ser tratados por un profesional en salud mental. Con ello, se procede a prescribir un tratamiento adecuado para llevarse a cabo lo mejor posible, con esto que él pueda aceptar su propia identidad y de la misma forma, pueda desarrollar una identidad sexual saludable.

Algunos teóricos manifiestan que va de la mano con el problema de aceptación familiar y social, a la identidad que como sabemos se refiere a personas que por causas del transcurso de su vida requieren de realidades fuera de contextos, entre ellos del hecho de omitir partes de la que asumen para el funcionamiento de sus actividades diarias. Según (Butler, 2019) existe una tendencia en creer que se puede diferenciar entre cada una de las culturas que estigmatizan a aquellos que se sienten identificados como transgénero.

Para Tajer (2017) introducir la dimensión del sexo conlleva una serie de incidencias en lo subjetivo, o también generaría un desvío que legitima todo lo que se ha constituido, e incluso lo tradicional respecto a los roles de género como en el libre goce de la función sexual. El autor también asevera que puede ocasionar un riesgo de subordinación a la biología al momento de querer enmarcar que la sexualidad humana no se relaciona con las vías naturales, sino más bien que la identidad de género se establece por inscripciones simbólicas.

Con respecto a la segunda variable "*porque es trans*", el modelo social actual debe aprender a entender la experiencia trans no como una patología, un desorden identitario o un problema, sino como un continuo de deconstrucciones y elecciones de carácter personalísimo, de trayectorias diversas, fluidas e inconstantes. Así mismo, hablar de personas trans suele tener la finalidad de poner en contra un grupo social a otro, es señalar, buscar y estigmatizar a este pequeño grupo de personas, en donde el punto de vista de la imagen social es negativo, además, la imagen no depende sólo de las comunicaciones y comportamientos producidos por el colectivo de personas

transexuales, sino a través de las percepciones sociales que tiene la sociedad (González y Prieto, 2018).

Gonzales y Prieto (2018) y (Basterrechea et al., (2017) también planean que, en años recientes la sociedad consideraba la transexualidad como una anomalía o trastorno de identidad de género, lo que provocaba discriminación hacia las personas trans. De esta forma, las ideas que las familias han arraigado sobre la transexualidad tienen mucha relación con las ideas que existen sobre los géneros: es decir sobre el verdadero significado ser hombre o mujer (sexo biológico), en otras palabras, la transexualidad es trasgresión social, es un desafío a la idea que solo existen mujeres u hombres y cuestiona la idea de la supuesta naturalidad de los géneros. Nacer hombre o mujer, implica sentirse como tales.

Una pregunta elemental que base al estudio de la situación problema del presente artículo plantea lo siguiente; ¿Qué intervención podría hacer como psicóloga, tomando en cuenta que el joven embarazado no desea abortar?

Sobre el aborto y sus condiciones se han llevado a cabo un sinnúmero de investigaciones, como las propuestas por Amnistía Internacional (2016) donde afirma “Una encuesta realizada recientemente concluyó que el 87 % de la población desea una ampliación del acceso al aborto. También concluyó que la abrumadora mayoría considera que la prohibición casi total del aborto en Irlanda es cruel, inhumana y discriminatoria”, de tal forma que en el 2018 se aprobó la legalidad del aborto. Teniendo como referencia a estudios como "El aborto clandestino y el derecho a la salud", "El aborto como un asunto de salud pública" y "Aborto y Salud mental". Este último señala que después de 5 años, el 95 % de mujeres aseguran haber tomado la decisión correcta y las que tuvieron las óptimas condiciones de seguridad tienden a proyectarse de manera positiva hacia el futuro (IPAS, 2020).

El papel del psicólogo ante la situación de querer abortar es parte importante del tratamiento del joven embarazado, y como futuro psicóloga intervendría en mayor medida ahondando la terapia familiar para lograr conectar la familia mediante la psicoeducación con el fin de prevenir las patologías asociadas al estrés en los familiares del adolescente y de el mismo, para reducir el sentimiento de incapacidad logrando estimular la descarga emocional, física y social de angustia, temor, malestar, estigma y aislamiento que se viven el adolescente embarazado y sus familiares (Núñez, 2013; Arguez et al., 2018).

Considerar la asociación libre para evaluar al adolescente trans logrando que exprese todo lo que se viene a la cabeza sobre su decisión tomada de no querer abortar, al igual que a los padres por obligarlo hacer. Con ello se logrará acceder en algunos de los aspectos traumáticos, los cuales puedan ser revelados indirectamente mediante el lenguaje.

También la implementación de una escucha activa para rescatar la subjetividad del joven y escuchar a su núcleo familiar (los padres) lo que tengan que decir al respecto para que a posterior no haya una exclusión de la familia y mejor haya la posibilidad de que lo acojan en el estado de cuerpo gestante.

CONCLUSIONES

A pesar que existen muchas investigaciones sobre la comunidad trans en otros países latinoamericanos en el Ecuador aún existen prejuicios sin embargo; es necesario realizar seguimientos a las instituciones y centros de salud para que cumplan los protocolos autonómicos e inclusive la implementación de nuevas medidas psicoprotectoras y la realización de una nueva ley estatal para obtener mayor acercamiento al derecho constitucional que recalca que todos pueden ser iguales ante la ley y así mismo cada personas tiene derecho a la identidad ya que esto mejoraría el problema a la hora de solicitar una atención adecuada por parte del profesional del área de salud.

El apoyo del núcleo familiar es una base fundamental en los adolescentes trans y mucho más en el proceso de cuerpo gestante ejemplo de esto es el núcleo familiar de padres autoritarios cosificados al imponer su deseo de heteronormatividad al ser la tutel del control de los cuerpos adolescentes en un proceso de gestación la aceptación de sus figuras paternas le ayudará a fortalecer y desarrollar una medida psicoprotectora de seguridad, confianza y así la persona se sienta comprendida y se permita afrontar cualquier tipo de adversidad que aun exista en la sociedad logrando la disminución de problemas emocionales y bajando la tasa de suicidio especialmente en comunidad trans para ello se planea trabajar un plan terapéutico orientado a terapia familiar.

Aceptar la identidad de una persona puede salvar vidas, la visibilización de las personas trans desde ya es un paso importante dentro y fuera su comunidad porque va rompiendo la destitución socialmente, logrando una inclusión con equidad de derecho deconstruyendo esa imagen negativista y despatologizando las identidades trans para obtener mejores vínculos en la sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

- Instituto Nacional de Estadística y Censo. (1 de 2013). Estudio de caso sobre condiciones de vida, inclusión social y cumplimiento de derechos humanos de la población LGBTI en el Ecuador. Obtenido de <http://repositorio.iaen.edu.ec/handle/24000/4441>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2017). Cómo define la OMS la salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
- Aguilera, A. (junio de 2018). Hacia una comprensión integral de las personas Trans de la Gran Caracas. *11*(21). Obtenido de http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/estudios_culturales/num21/art07.pdf
- Àlvarez, J., & Gòmez, G. (2017). EL TRANSGENERISMO. DETECCIÓN Y ACTUACIÓN COMO PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO. *INFAD Revista de psicologia*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349853537011.pdf>
- Amnistia Internacional. (9 de junio de 2016). La prohibición del aborto impuesta por Irlanda viola los derechos humanos: resolución pionera de las Naciones Unidas. Obtenido de <https://www.amnesty.org/es/latest/news/2016/06/irelands-ban-on-abortion-violates-human-rights/>
- Argaez, S., Echeverría, R., Evia, N., & Carrillo, C. (2018). Prevention of Risk Factors in Adolescents: Intervention for Parents and Mothers. *Scielo*.
doi:<http://dx.doi.org/10.1590/2175-35392018014279>
- Basterrechea, J., Bonilla, N., Borrero, L., Bottaro, G., & Fuentes, L. (2017). Concepciones sobre transexualidad en estudiantes de Medicina de la Universidad de Carabobo. *Scielo*,
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382017000100003.
- Basterrechea, J., Bonilla, N., Bottaro, G., & Fuentes, L. (2017). Conceptions about transsexuality in medical students from Carabobo. *Salus*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3759/375952385003.pdf>
- Butler, J. (2019). *Minerva*. Obtenido de <https://cbamadrid.es/revistaminerva/articulo.php?id=376#:~:text=A%20trav%C3%A9s%20de%20un%20di%C3%A1logo,de%20acceso%20a%20lo%20natural>.
- Evaluacion del Impacto Social . (2017). Obtenido de <file:///C:/Users/59393/Downloads/1Gonzlezetal2017EvaluacindelimpactosocialdelatecnologiaenEspaayPortugal.pdf>

FGE. (18 de Abril de 2019). Delito contra el derecho a la igualdad. *Fiscalia Informa*, 01-04.
Obtenido de <https://www.fiscalia.gob.ec/FiscaliaInforma/fiscalia-informa-boletin297.pdf>

Fraile, S. G. (Mayo de 2020). Infancia y Adolescencia Trans. Reflexiones eticas sobre su abordaje. Obtenido de
https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/669691/SGF_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

González, C., & Prieto, I. (2018). Obtenido de
http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/11309/Experiencia_aceptacion_familiar.pdf?sequence=1&isAllowed=y

González, Rueda, & Esteban. (2017). Protocolos de intervención psicológica desarrollados a nivel Iberoamérica; una revisión. Obtenido de
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/749/1/Protocolos%20de%20intervenci%C3%B3n%20psicol%C3%B3gica%20desarrollados%20a%20nivel%20Iberoam%C3%A9rica_una%20revisi%C3%B3n%20documental%20en%20trabajos%20realizados%20entre%202002%20y%202016.pdf

IPAS. (mayo de 2020). Aborto y salud mental. Ipas CAM A.C. Obtenido de
<https://ipasmexico.org/pdf/IpasCAM-2020-AbortoySaludMental.pdf>

Men, Unicef, Unfpa, & PNUD. (2016). Orientaciones sexuales e identidades de género. Obtenido de
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/ORIENTACIONES%20SEXUALES%20E%20IDENTIDAD%20DE%20GENERO%20EN%20LA%20ESCUELA.pdf>

Mendoza, M. d. (17 de 12 de 2020). Intento de suicidio en trans femeninas VIH positivas en Managua, Nicaragua. *FAREM-Estelí*(36). doi:<https://doi.org/10.5377/farem.v0i36.10613>

Morán, J. (2015). GÉNEROS, TRANSGÉNEROS: HACIA UNA NOCIÓN BIDIMENSIONAL DE LA INJUSTICIA. *Andamios*, 12(27). Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/628/62841659013.pdf>

Núñez, A. (2013). Obtenido de <http://132.248.9.195/ptd2013/agosto/0699730/0699730.pdf>

Olivo, T. (7 de Abril de 2014). Discriminación contra Personas Trans en el Entorno Familiar. *asilegal*. Obtenido de <https://asilegal.wordpress.com/2014/04/07/discriminacion-contra-personas-trans-en-el-entorno-familiar/>

- OMS. (2021). *Organizacion Munidial de la Salud*, 4-5. Obtenido de <https://www.who.int/es/about/ethics/ethical-principles#:~:text=Integridad%3A%20comportarse%20de%20acuerdo%20con,decisiones%20y%20de%20sus%20consecuencias>
- Ristori, J., & Steensma, T. (2016). Gender dysphoria in childhood. *Internacional Review of Psychiatry*, 28(1), 13-20. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.3109/09540261.2015.1115754>
- Roman Vidal, K. D., & Rodriguez Reyes, P. D. (2020). Exposición a la violencia e ideación suicida en jóvenes de la comunidad LGBTI de la ciudad de Trujillo. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/45836>
- Roussos, A. (2007). EL DISEÑO DE CASO ÚNICO EN INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA. UN VÍNCULO ENTRE LA INVESTIGACIÓN Y LA PRÁCTICA CLÍNICA. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281921790006.pdf>
- Ruiz. (2017). Depresión y apoyo familiar en personas transgénero. 45.
- Sevilla, A., Marta, A., & Limiñana, R. (2017). La Salud de Adolescentes y Adultos Transgénero: Revisión Sistemática desde la. doi:v
- Soley, P. (2014). Transexualidad y Transgénero: una perspectiva bioética. *Revista de Bioética y Derecho*, 21-39. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/bioetica/n30/original2.pdf>
- Tajer, D. (2017). Infancias trans y destinos de la diferencia sexual: nuevos existenciaros, renovadas teorías. Obtenido de <https://www.bibliopsi.org/docs/lectura-brote/Psicoan%C3%A1lisis%20y%20g%C3%A9nero.%20Escritos%20sobre%20el%20amor,%20el%20trabajo,%20la%20sexualidad%20y%20la%20violencia.pdf>