DOI: <https://doi.org/10.46296/yc.v5i8edespmar.0136>

NIVEL DE ANSIEDAD Y RESILIENCIA EN MUJERES TRANSGENEROS POR EMERGENCIA SANITARIA, COVID-19 LEVEL OF ANXIETY AND RESILIENCE IN TRANSGENDER WOMEN DUE TO A HEALTH EMERGENCY, COVID-19

Pesantes-Castillo Fernando Antonio ¹; Sampedro-Mera Martha Johanna ²

¹ Egresado de Psicología Clínica, Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo, Ecuador. Correo: nando.1105ee@gmail.com.

² Universidad Técnica de Manabí. Portoviejo, Ecuador. Correo: martha.sampedro@utm.edu.ec.

Resumen

La ansiedad en las mujeres transgéneros se encuentra en los intervalos de mediana escala, esto quiere decir que los síntomas más fuertes están en los aspectos musculares, sensaciones de debilidad y preocupaciones. Por otra parte, la resiliencia se encuentra en niveles promedios lo cual indica que esta escala no ha sido afectada en estados más altos de la población de estudio. El objetivo de esta investigación es relacionar la ansiedad y resiliencia para monitorear aspectos clínicos de estas personas. De acuerdo a la metodología que se utilizó se aplicaron tres fases, la primera que ha sido la aplicación de la escala de HARS, para medir los niveles de ansiedad, la segunda fase es el test SV-RES (Saavedra) año 2008, para determinar los niveles de resiliencia, y la tercera fase fue a través de aplicación de google forms que permite la autenticación de los resultados, para contrastar los datos se entrevistaron a la líderes a nivel nacional sobre las problemáticas presentadas durante de la emergencia de COVID-19. Los resultados indican que las mujeres transgéneros tuvieron problemas de ansiedad leve, porque de acuerdo a los resultados globalizados el nivel de ansiedad esta ponderada en un marco de (4,82) con la resiliencia en una ponderación general (3,03), los estándares tienen margen de diferencias mínimas y con el contraste de determinación entre ambas es de : 0,62. La relevancia de este estudio es que las mujeres transgéneros tuvieron síntomas ansiosos por parte del confinamiento y que su principal razón es por la falta de atención por autoridades competentes del sistema gubernamental.

Palabras claves: Nivel de ansiedad, Nivel de resiliencia, Mujeres transgéneros, Emergencia por covid-19.

Abstract

Anxiety in transgender women is found in the mid-scale intervals, meaning that the strongest symptoms are in the muscular aspects, feelings of weakness and worries. On the other hand, resilience is found in average levels which indicates that this scale has not been affected in higher states of the study population. The objective of this research is to relate anxiety and resilience to monitor clinical aspects of these people. According to the methodology used, three phases were applied, the first was the application of the HARS scale to measure anxiety levels, the second phase was the SV-RES test (Saavedra) in 2008, to determine the levels of resilience, and the third phase was through the application of google forms that allows the authentication of the results, to contrast the data, national leaders were interviewed about the problems presented during the COVID-19 emergency. The results indicate that transgender women had problems of mild anxiety, because according to the globalized results the level of anxiety is weighted in a frame of (4.82) with resilience in a general weighting (3.03), the standards have a margin of minimal differences and with the contrast of determination between the two is: 0.62. The relevance of this study is that transgender women had anxious symptoms due to confinement and that their main reason is the lack of attention by competent authorities of the governmental system.

Keywords: Level of anxiety, Level of resilience, Transgender women, Covid-19 emergency.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 18 de enero de 2021.

Fecha de aceptación: 19 de marzo de 2021.

Fecha de publicación: 29 de marzo de 2021.

1. Introducción

“El COVID-19 y las medidas adoptadas para contenerlo intensifican las desigualdades y la discriminación. La existencia de leyes de criminalización, por ejemplo, hace que las personas LGBT sean más vulnerables a los abusos de la policía y a los arrestos y detenciones” (Declaración de expertos en Derechos Humanos en el Día Internacional contra la Homofobia, Transfobia y Bifobia, 2020, p. 3).

Sin duda alguna, la serie de problemas que se han presentado durante la pandemia, representan las desigualdades sociales de donde surgen diferentes problemas y en tal caso lo que se me mencionan en la actualidad; como son los problemas de ansiedad y resiliencia en una de las poblaciones más vulnerable como es en las mujeres transgéneros.

Los trastornos de ansiedad (TA), que se encuentran asociados a otras patologías, son una de las causas más frecuentes de consulta en atención primaria (Navas, 2012). Sin duda la ansiedad representa un síntoma en el ser humano, capaz de

afectar su estado emocional, además de desequilibrar sus partes emocionales que toman parte de su tranquilidad personal.

Por una parte, la ansiedad se toma como uno de los aspectos más comunes que afecta el estado emocional de las personas y que a nivel mundial son miles las personas que se ven afectada (Reye, 2017). Pero sin duda alguna la ansiedad puede ir más allá de los aspectos mencionados, y a esto se refiere al autor, que como produce impacto personal muchos individuos se ven afectados; ya que los casos varían de acuerdo a los problemas individuales.

Los trastornos de ansiedad social (TAS), se encuentra reflejados por un sesgo de opresión o de la misma forma a temores entre interacciones por parte de la misma sociedad, es en sí como el resto de las personas puede evaluar tu forma de ser desde los aspectos externos (Campo, 2017).

Sin duda alguna los niveles y síntomas de ansiedad son presentados en todos los seres humanos, por mucho que uno

desee contener estos síntomas con el tiempo logran afectar cualquier parte del cuerpo y es ahí donde un diagnóstico es necesario, pero una de las poblaciones que se ven mayormente afectadas por la ansiedad y que esta secundada por su propia identidad de género es la población transgénero, femenina de los grupos vulnerables.

El problema radica que, las mujeres transgéneros han sido víctimas históricamente de la discriminación por parte de la cultura sexista y machista, dándoles un espacio mínimo dentro de la sociedad, y asumiéndoles un rol que para ellas sigue siendo la identidad de género que las representa.

Desde ciertos aspectos en la identidad de género, la mayoría de los cuales son características del género autopercibido de estas personas. A lo que se refiere esta teoría es que las mujeres transgénero han desarrollado actitudes a lo largo del tiempo y han mostrado una forma de ver su género desde una construcción política. (Godoy, 2020).

La realidad que existe ante las concepciones sobre la identidad de

género, es el reconocer sus aspectos identificatorios sobre la construcción sexo-genérica, y para aquello surgen preguntas como tales, ¿Por qué hay características distintas para estas mujeres transgénero?, y la realidad es que una aproximación que realiza la autor Frida (2011), existe forma para referirse a esta mujeres, pero la composición propia de aquello es que no son cisgéneros de biología propia, pero en sí que factores presentan estas mujeres como características individuales.

Entonces a la que afirma Sues (2011), antes de describir el status de las personas transgénero y bisexuales, y antes de esbozar este tema, es importante determinar el movimiento y las visiones teóricas de los activistas, que se derivan del concepto de presión social en ellos.

Sin embargo, estas a su vez, promueven cambios significativos en las vidas de las mujeres transgéneros reflejándose en cambios anímicos de ellas, es decir presencia de síntomas irregulares en su comportamiento, causas por un tipo de presión social.

Por otro lado, la diferencia entre las características sexuales y la identidad de género de una persona al nacer, así como la presión que genera la discriminación y la exclusión social, pueden generar un fuerte malestar y un dolor severo. Esta situación también se conoce como "disforia de género" (Bockting, 2011).

El factor sobre disforia de género es una etapa de transición corpórea que intersecta elementos factibles sobre las identidades y que conlleva el riesgo de síntomas, como depresión, ansiedad, trastornos alimenticios y prácticas de salud no adecuadas para el proceso hormonal.

“El género para las personas transgénero, sería infinito, plástico y flexible, como también el cuerpo, y no deben necesariamente corresponderse uno con otro según patrones culturales” (Nosedá, 2011, p.10).

La realidad que se establece sobre la construcción del género y más aún en las mujeres transgéneros, no solo esta emergida en la conceptualización cultural, sino también se encuentra sesgada por

la comprensión de factores internos, que se encuentran radicados en su sistemas biológicos, que forman parte de su construcción política; es decir como ellas desean ser reconocidas durante su nueva visión de ser ante la sociedad.

El autor, Gil (2018), los factores anteriores que son parte de la historia de las mujeres transgéneros dejaron una conexión muy estrecha, y luego mostraron que: las personas transgénero tienen más problemas de salud mental, el tabaquismo, la bebida, las drogas ilegales y las conductas sexuales peligrosas son más frecuentes. Estas características están relacionadas con la situación real de estas mujeres.

Las mujeres transgéneros logran presentan síntomas de ansiedad por los cruces hormonales, dotados de la valoración clínica, y desde la postura médica y psicológica, es decir sus cambios de humor son visibles a raíz de tratamientos hormonales denominados TRH, y que factores externos como fue el caso de la emergencia sanitaria por COVID-19, producen síntomas de ansiedad por la falta de recursos propias e individuales y en donde

este afecto el sistema social desde todos los aspectos.

Ante de mencionar factores que están relacionados con la ansiedad, es importante destacar, porque se encuentra en objeto de estudio este tema, y es ahí en donde no se puede dejar vacío el hecho de la construcción social de cada persona, para aquello las mujeres transgéneros representan claramente la colocación de la visibilidad social, sabiendo que ante los estereotipos causados en el entorno, no son los correctos porque van contra la heteronormatividad, este influye claramente para la representación de problemas, y la manera de superarlos desde sus propias perspectivas.

Dentro del desarrollo emocional y personal, las mujeres transgéneros han sufrido problemas sobre la discriminación y sin embargo han desarrollado una forma muy estratégica de superar los problemas, pero sin embargo el conocer el nivel de resiliencia de aquellas tiene niveles bajo y otros medios.

La resiliencia en las mujeres transgéneros de acuerdo a la autora Cabral (2019), debe estar basado en espacios seguros, que tiene integración en las relaciones positivas y conceptuales las cuales desprenden la seguridad de cómo se han construido políticamente, y que manera las familias han demostrado su apoyo en ellas.

Ahora si los efectos de esta variable que ha sido la ansiedad, el contraste sobre la resiliencia en las mujeres transgéneros tomaría un aspecto crítico para reconocer los aspectos que cursaron durante la emergencia sanitaria, y como afectado los niveles de estos en las mujeres transgéneros.

El COVID 19, ha tenido una prevalencia en la vida de estas mujeres, porque los diferentes problemas que se surgieron a raíz de esta pandemia provocaron el cambio de vida de cada una; manteniéndolas doblemente discriminadas, y a su vez afectando sus estados psicológicos. Para el expurgo de este contexto es fundamental la delimitación de las problemáticas que surgen por: estigma del género, el desarrollo

personal y la discriminación que parte desde la misma sociedad.

El presente trabajo de investigación cumplió con la correlación entre la ansiedad y resiliencia para conocer sus factores más predominantes en las mujeres transgéneros. De acuerdo a los objetivos planteados se procedió para entender cuáles son las principales problemáticas de esta población conocida como vulnerable, ante la sociedad ecuatoriana, y que durante el confinamiento por COVID-19, presentaron síntomas de ansiedad, y cuáles serían las características para superar los problemas sobre la emergencia.

Por ello el objetivo es: Relacionar ansiedad y resiliencia en mujeres transgéneros femeninas de la población GLBTI de Ecuador, en el periodo Septiembre 2020- Noviembre 2020 durante la emergencia por COVID-19.

2. Metodología

Para la elaboración de la investigación se determinó que fuera de tipo correlacional y descriptivo. Los métodos que se

utilizaron fueron entrevista online, encuesta a través de google forms y procesamiento de datos. Instrumentos: HARS, Escala de ansiedad de Hamilton, permitirá evaluar y realizar el monitoreo sobre los niveles de ansiedad en mujeres trans, con una categoría de 18 años de edad. El nivel de ansiedad fue evaluado por una puntuación del 1-5, que estuvieron correlacionados con el nivel de resiliencia. Se utilizó también el Test SV-RES (Saavedra) año 2008, que permitió calcular el nivel de resiliencia que presentan las mujeres trans de acuerdo a lo suscitado por la emergencia sanitaria por el Covid-19, durante los meses de pandemia, para consolidar los niveles dentro de la tabla de evaluación. Con el objeto de estudiar de relacionar ambas variables, se pretendió conocer cuál es el estado situacional de estas variables de estudio, y reconocer que medios han sido utilizados durante la emergencia para el apoyo a esta población. La población de estudio fue aplicada a las mujeres transgéneros femenina del Ecuador, mediante el uso de la técnica de bola nieve, descrito en libro de: “Metodología de investigación”, Hernán, Sampieri.

Muestra: Tuvo un alcance con cuatro ciudades del país las cuales fueron: Quito, Guayaquil, Manta y Portoviejo, en donde se tomarán en cuenta las siguientes organizaciones: Por la ciudad de Quito (Organización Crýsalis), Por la ciudad de Guayaquil (Federación ecuatoriana GLBTI de Ecuador), por la ciudad de Manta (Organización

LUVID) y por la ciudad de Portoviejo (Organización trans Femeninas de Portoviejo). Con el objeto de representar una muestra de 100 mujeres y las edades oscilan entre 17 a 55 años.

3. Análisis y procesamiento de datos

Tabla 1. Nivel de ansiedad, resiliencia y escala correlacional.

Tabla 1. Nivel de ansiedad, resiliencia y escala correlacional				
Ítems	Muestra total	Media	Desv. Total	Rango de edad
Nivel de ansiedad	100 mujeres transgéneros participantes	4,8242	7,257436	17-55 años
Nivel de resiliencia	100 mujeres transgéneros participantes	3,03254	0,09803084	17-55 años
Determinación	100 mujeres transgéneros participantes	0,62349861		17-55 años

Elaboración: Autores

Fuente: Organizaciones (Crýsalis, Federación Glbtí de Ecuador, Organización Luvid, Organización trans femenina de Portoviejo).

Análisis e interpretación:

En la tabla 1, sobre el nivel de ansiedad se puede identificar que la escala globalizada es de 4,82, lo cual indica que los síntomas han sido leves durante la pandemia, mientras que la escala de desviación total, es 7, 25 lo cual no estima de mucha diferencia el soporte de variación. El nivel de ansiedad en su escala globalizada

está en el rango promedio con un nivel promedio que no afecta la representación de la muestra total. El desvió total se encuentra entre menor nivel del 0, 098, esto se lo contrasta con la ponderación de determinación de un 0,62 de ambos resultados. De acuerdo a estos resultados las variaciones de correlación son bajas lo cual indica que ambos procesos son muy

dispersos desde su propio contexto individual.

Tabla 2. Relación de ansiedad y resiliencia en mujeres transgéneros.

Participantes	Nivel de ansiedad	Nivel de resiliencia	Correlación
00.1	5,01	3,05	0,31
00.2	5,03	3,06	0,30
00.3	5,04	3,05	0,30
00.4	5,06	3,05	0,30
00.5	5,07	3,05	0,29
00.6	5,04	3,05	0,29
00.7	5,02	3,06	0,29
00.8	5,03	3,05	0,28
00.9	5,02	3,05	0,28
00.10	5	3,054	0,27
00.11	4,95	3,05	0,27
00.12	4,96	3,06	0,27
00.13	4,95	3,05	0,26
00.14	4,96	3,05	0,26
00.15	4,98	3,05	0,26
00.16	4,99	3,05	0,25
00.17	4,99	3,07	0,25
00.18	5,01	3,06	0,24
00.19	5,03	3,06	0,23
00.20	5	3,06	0,22
00.21	4,99	3,06	0,22
00.22	4,93	3,06	0,21
00.23	4,9	3,06	0,20
00.24	4,86	3,06	0,20
00.25	4,85	3,07	0,20
00.26	4,88	3,06	0,19
00.27	4,9	3,06	0,19
00.28	4,9	3,05	0,19
00.29	4,91	3,05	0,18
00.30	4,91	3,05	0,18
00.31	4,94	3,05	0,17
00.32	4,97	3,04	0,17
00.33	5	3,04	0,16
00.34	5,04	3,04	0,16
00.35	5,06	3,04	0,15
00.36	5,09	3,06	0,14
00.37	5,1	3,04	0,12
00.38	5,06	3,04	0,12
00.39	5,03	3,04	0,11
00.40	5,04	3,04	0,10
00.41	4,99	3,05	0,09
00.42	4,96	3,03	0,07
00.43	4,99	3,03	0,07
00.44	5,04	3,03	0,07
00.45	5,05	3,03	0,064
00.46	5	3,03	0,058
00.47	4,96	3,03	0,05
00.48	4,95	3,03	0,046
00.49	4,96	3,05	0,040
00.50	4,88	3,03	0,02
00.51	4,93	3,04	0,01
00.52	4,89	3,04	0,00
00.53	4,84	3,04	-0,00

00.54	4,83	3,02	-0,01
00.55	4,78	3,02	-0,01
00.56	4,84	3,02	-0,01
00.57	4,9	3,02	-0,01
00.58	4,9	3,02	-0,02
00.59	4,91	3	-0,02
00.60	4,91	3	-0,01
00.61	4,96	3	-0,00
00.62	5,01	3	0,00
00.63	4,95	3	0,01
00.64	4,8	3,02	0,02
00.65	4,71	3	0,02
00.66	4,72	3	0,03
00.67	4,63	3	0,03
00.68	4,6	3	0,04
00.69	4,67	3	0,04
00.70	4,7	3,03	0,04
00.71	4,7	3	0,04
00.72	4,75	3	0,05
00.73	4,84	3	0,05
00.74	4,86	3	0,07
00.75	4,75	3	0,09
00.76	4,66	3,04	0,10
00.77	4,62	3	0,09
00.78	4,58	3	0,10
00.79	4,66	3	0,11
00.80	4,74	3,04	0,12
00.81	4,64	3	0,11
00.82	4,51	3	0,12
00.83	4,46	3	0,12
00.84	4,37	3	0,12
00.85	4,3	3	0,12
00.86	4,43	3,06	0,11
00.87	4,5	3	0,11
00.88	4,49	3,07	0,11
00.89	4,48	3	0,11
00.90	4,59	3	0,12
00.91	4,82	3	0,13
00.92	4,9	3	0,17
00.93	4,53	3	0,24
00.94	4,48	3,14	0,27
00.95	4,52	3	0,26
00.96	4,71	3,2	0,30
00.97	5,17	3	0,35
00.98	4,61	3	0,34
00.99	3,42	3	0,35
00.100	3,57	3	0,32

Elaboración: Autores

Fuente: Organizaciones (Crysalis, Federación Gltbi de Ecuador, Organización Luvid, Organización trans femenina de Portoviejo).

Análisis e interpretación:

Para realizar el procesamiento de estos datos de la tabla 2, se

relacionaron dos procesos, primero fue la aplicación del test de HARS, que permitió determinar la ansiedad psíquica y los síntomas somáticos

de los cuales se unificaron y su estableció una ponderación globalizada y su nivel es más elevado es de 5, 06, lo cual indica que los síntomas han sido leves en la población de estudio. En el segundo proceso de análisis se realizó la interpretación de los datos sobre los niveles de resiliencia

teniendo como resultado que el 3,06 es la intención más elevada lo cual se establece como nivel promedio. La intención de correlación de ambas escalas es 0,35 lo que significa que es mínimo sus valores correlaciones ante la ansiedad y la resiliencia como objeto de estudio.

Tabla 3. Escala percentil

PUNTAJE DIRECTO	PUNTAJE EN VALOR PERCENTIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
194	PUNTAJE PERCENTIL 0-25 = BAJO	40	BAJO	40%
243 - 261	PUNTAJE PERCENTIL 26-74 = PROMEDIO	50	PROMEDIO	50%
0	PUNTAJE PERCENTIL 75-99 = ALTO	10	ALTO	10%
TOTAL		100		

Elaboración: Autores

Fuente: Organizaciones (Crysalis, Federación Gltbi de Ecuador, Organización Luvid, Organización trans femenina de Portoviejo).

Análisis e interpretación:

Para realizar el procesamiento del análisis de la tabla 3, se procedió a establecer los resultados de acuerdo al número de respuesta que se obtuvieron de la aplicación del instrumento de google forms, de lo cual 40 de las participantes que representan el 40% de la población

en escala estadística tienen un nivel percentil bajo, mientras que el 50% de ellas tienen un nivel percentil promedio, y solo un 10% tiene un nivel alto, de lo cual en su gran parte los niveles percentiles un su gran parte son promedio de acuerdo a sus realidades personales.

Gráfico 1. Escala percentil, mujeres transgéneros participantes.

Fuente: Organizaciones (Crysalis, Federación Gltbi de Ecuador, Organización Luvid, Organización trans femenina de Portoviejo).

Tabla 4. Yo soy - yo estoy.

F1 IDENTIDAD	F2 AUTONOMIA	F3 SATISFACCION	F4 PRAGMATISMO
30	20	30	20
30%	20%	30%	20%

Elaboración: Autores

Fuente: Organizaciones (Crysalis, Federación Gltbi de Ecuador, Organización Luvid, Organización trans femenina de Portoviejo).

Gráfico 2. Yo soy, yo estoy.

Análisis e interpretación:

Para el análisis de la tabla 4 se procedió a determinar los cuatro factores iniciales de la encuesta de los cuales se establecieron los siguientes valores, el 30% se determinó con la identidad, mientras el 20% se lo consolidó con la autonomía, un 30% con la satisfacción y el 20% restante con el pragmatismo, de los cuales: Identidad y Satisfacción queda con los porcentajes iguales, esto se debe que gran parte de la población encuestada, que se representó en 100 mujeres transgéneros, han logrado identificar su construcción de género desde una manera política y social, enunciando su presencia con una prevalencia de derechos, lo cual las hace capaces de la superación de su realidad ante

los cuadros de discriminación. De acuerdo con (Solano & Mera, 2020). Ciento de las personas transgéneros se han construido de una manera política y que esta relación se debe a los constructos sociales, en donde la identidad es la prevalencia en un cuerpo, pero sin embargo esta se vio afectada en las representaciones de género durante el COVID-19, según las Naciones Unidas en su informe sobre la pandemia, visto que las mujeres representan globalmente el 70 % del personal en el sector social y sanitario, se debería prestar especial atención a cómo su entorno de trabajo puede exponerles a la discriminación, así como a su salud sexual y reproductiva y sus necesidades psicosociales.

Tabla 5. Yo tengo

F5 VINCULOS	F6 REDES	F7 MODELOS	F8 METAS
20	45	30	5
20%	45%	30%	5%

Elaboración: Autores

Fuente: Organizaciones (Crysalis, Federación Gltbi de Ecuador, Organización Luvid, Organización trans femenina de Portoviejo).

Grafica 3. Yo tengo.

Análisis e interpretación:

De acuerdo a los resultados obtenidos el 20% de las participantes afirman que una forma de sobrellevar la situación ha sido gracias a los vínculos, el 45% sintió apoyo de las redes de apoyo que recibieron de las diferentes organizaciones sin fines de lucro/ o no gubernamentales (ONG), que brindaron apoyo a las diferentes comunidades, por otra parte la guía de modelos se encontró establecida en un 30%, y un 5 % afirmaron que no lograron metas que están propuestas para sus vida personales durante el confinamiento, esto indica que una parte de ella no logran superar el confinamiento por el atraso de sus alcances personales, y que sin duda representa una parte de los nudos

sobre los niveles de ansiedad en ciertas mujeres transgéneros. Para correlacional el aspecto que tuvo mayor ponderación sobre las redes de apoyo, Cepeda (2017), indica que: “desde la agencia política el Colectivo transgénero ha dimensionado la importancia de lo corporal expresando que lo que aparece como obsceno revela toda una construcción identitaria”. (p. 174). Lo cual indica que se logra basar en aspectos identificatorio con su género, esto nace también en correlación de la tabla 4, en donde un 30% afirma que la identidad de género es el fuerte para establecer su presencia en la sociedad y la superación de problema ante los constructos binaritas.

Tabla 6. Yo puedo

F9 AFECTIVIDAD	F10 AUTOEFICACIA	F11 APRENDIZAJE	F12 GENERATIVIDAD
40	20	30	10
40%	20%	30%	10%

Elaboración: Autores

Fuente: Organizaciones (Crysalis, Federación Gltbi de Ecuador, Organización Luvid, Organización trans femenina de Portoviejo).

Gráfico 4. Yo puedo

Análisis e interpretación:

De acuerdo a los resultados el 40% de la población investigado determino que el 40% determino la afectividad como parte importante para el confinamiento por COVID-19, el 20% determino la autoeficacia, el 30% el aprendizaje que era continuo por el desarrollo de la pandemia y confinamiento y el 10% hacia la generatividad. Las organizaciones de la sociedad civil, que desde antes de la pandemia operaban bajo circunstancias

difíciles, han trabajado frenéticamente para llenar los vacíos dejados por los Estados. Ello, mediante la recolección y distribución de alimentos y agua, materiales higiénicos y máscaras; la activación de las redes de comunicación, solidaridad y protección social; y brindándose apoyo mutuo. Declaración de expertos en Derechos Humanos en el Día Internacional contra la Homofobia, Transfobia y Bifobia, 2020.

Análisis descriptivo

De acuerdo con estas realidades los factores que han incidido en las mujeres transgénero durante la pandemia de COVID-19. Ha sido parte de la construcción descriptiva de este proceso investigativo:

“El COVID 19, ha sido unas de las pandemias en donde las mujeres transgéneros sufrimos una doble discriminación. La fuente de nuestras economías se vio afectadas, así mismo la desmotivación por el encierro fueron uno de los efectos más difíciles de superación, la ansiedad por querer recuperar la vida que se llevaba, provoco desestabilidad emocional”. (Vargas, I, 2020). Esto es un hecho que plasma la realidad de las mujeres transgéneros que, sin duda, es un aspecto clave para el fomento de su realidad en el tiempo de pandemia.

“El Covid-19, demostró que la intransigencia y la operatividad que se realizó para garantizar el proceso de confinamiento por emergencia sanitaria, afecto directamente a las poblaciones claves, que sin duda se vieron a la esperanza de las redes de apoyo, que sumaron esfuerzo

para cubrir aspecto de primera mano, como fueron los aportes de alimentos, brindando una mano amiga, para las que aún no tenemos voz en Ecuador” (Ruiz, A, 2020). Las mujeres transgénero en este aspecto expresan que la realidad en el Ecuador es totalmente indistinta a las necesidades prioritarias que presentaron durante el confinamiento por COVID-19.

“La danza del grupo Ñuca trans, llega a modificar la construcción de la identidad, basando al arte como herramienta para potenciar la visibilidad de las mujeres transgéneros, sin embargo, la emergencia sanitaria produjo un cambio en la vida de nosotras, las compañeras que vivían del sustento diario presentaron problemas hasta de alimentación, la crisis ha provocado que la alternativa (Rodríguez, K, 2020)

El divorcio con la invisibilidad es un hecho del pasado, pero en el COVID 19 se volvió a repetir, esa falta de apoyo, y el estar encerradas, durante todo el tiempo de la pandemia hizo que las compañeras trans, no pudieran desarrollar sus actividades económicas, lo cual produjo un des

compendio entra la parte emocional y la forma de vida de cada una de ellas. (Pico, C, 2020).

4. Conclusiones

Las mujeres transgéneros durante el confinamiento por COVID-19, han presentado diferentes problemáticas, desde los aspectos internos hasta los externos, por una parte los aspectos internos han sido medidos a través de instrumentos que fueron capaces de establecer el desarrollo de los problemas de ansiedad presentados por la pandemia, uno de los elementos más fuerte que han sido marcados durante la pandemia es la sensación de debilidad por la falta de apoyo, y esto afecto a la psiquis personal de cada una. Por otra parte la escala de resiliencia percentil se encuentra en niveles medios de los cuales, un 50% demostró que tuvieron un empuje de superación a través de las redes de apoyo que prolongaron apoyo para la sobrevivencia por la pandemia. Entonces la generalidad de estos permitió desarrollar una correlación interna de ambos aspectos demostrando que son muy bajos los niveles de relación entre la

ansiedad y resiliencia ya que ambas funcionan desde manera distintas y que estas a su vez, prolongan un sistema de características individuales, es decir los síntomas depresivos no se debieron en su totalidad por el confinamiento sino, también por la inexistencia y apoyo gubernamental.

Bibliografía

- Bockting, W, Keatley, J. (2011). Por la salud de las personas trans elementos para el desarrollo de la atención integral de personas trans y sus comunidades en Latinoamérica y el Caribe. <https://www.paho.org/arg/images/gallery/Blueprint%20Trans%20Espa%C3%83%C2%B1ol.pdf>
- Cabral, M. (2019). Resiliencia en el colectivo transgénero de la ciudad de Mar del Plata. (Tesis, Argentina). <http://rpsico.mdp.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1007/Cabral-Melograno-Vasquez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Campo, A, Vanegas j, Herazo E. (2017). Orientación sexual y trastorno de ansiedad social: una revisión sistemática. *Rev. chil. neuro-psiquiatr.* 55(2): 93-102.

- <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272017000200004>.
- Cepeda, J. (2017). Agenciamiento político y subjetividad política de la “Red comunitaria trans” en Bogotá, Colombia. *Jangwa Pana* 16 (2). 169-179. Doi: <http://dx.doi.org/10.21676/16574923.2128>. <https://core.ac.uk/download/pdf/208611658.pdf>
- Declaración de expertos en Derechos Humanos en el Día Internacional contra la Homofobia, Transfobia y Bifobia. (2020). COVID-19: El sufrimiento y la resiliencia de las personas LGBT deben ser visibles e informar de las acciones de los Estados. 110A.pdf (oas.org)
- García, F, Gómez, O. (2011). Mujeres trans: discriminación y lucha por derechos. (Referencias). <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r27476.pdf>
- Gil, C, Velasco, C, Martí, M, Latasa, P. (2018). La identidad de género, factor de desigualdad olvidado en los sistemas de información de salud de España. *Gac Sanit*, 32 (2). 184-186. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.10.004> de <https://www.scielosp.org/pdf/gac/2018.v32n2/184-186>
- Godoy, G. (2019). La identidad de género trans: una construcción relacional y contextualizada (San Luis, Argentina, 2013-2015). *Athenea Digital*, 19(3), e2536. <https://doi.org/10.5565/rev/athenea.2536>. <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:LWUgcNetvkEJ:https://www.raco.cat/index.php/Athenea/article/download/364286/458598/+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
- Lozano, A. (2020). Impacto de la epidemia del Coronavirus (COVID-19) en la salud mental del personal de salud y en la población general de China. *Rev Neuropsiquiatr*, 83(1). 51-56. Doi: <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i1.3687>. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf>
- Navas, W, Vargas, M. (2012). Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria. *Revista médica de costa rica y Centroamérica*, LXIX (604). 497-507. <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>
- Noseda, J (2012). Muchas formas de transexualidad: diferencias de ser mujer transexual y de ser mujer

transgénero. Revista de
Psicología, 21(2),7-30.
[https://www.redalyc.org/articu
lo.oa?id=264/26424861001](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=264/26424861001)

Reyes, J. (2017). Trastornos de
ansiedad guía práctica para
diagnóstico y tratamiento.
[http://www.bvs.hn/Honduras/
pdf/TrastornoAnsiedad.pdf](http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf)

Solano, K, Mera, R. (2020). Redes
de apoyo y resiliencia en
mujeres transgeneros: caso
ciudad de Bolívar, Ecuador.
Revista científica
multidisciplinaria arbitrada
YACHASUN, 4 (7). 311-322.
[https://editorialibkn.com/index
.php/Yachasun/article/view/5
6/128](https://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/56/128)

Suess, A. (2014). Cuestionamiento
de dinámicas de
patologización y exclusión
discursiva desde
perspectivas trans e intersex.
Revista de Estudios Sociales,
49. 128-143.
[https://revistas.uniandes.edu.
co/doi/pdf/10.7440/res49.201
4.10](https://revistas.uniandes.edu.co/doi/pdf/10.7440/res49.2014.10)