



Percepción de la salud mental

de las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la ciudad de Bogotá

Anjul María del Carmen Saavedra Hernández

11462015706

Daniel Santiago Vallejo Rodríguez

11461922124

Universidad Antonio Nariño

Programa Enfermería

Facultad de Enfermería

Bogotá, Colombia

2022

Percepción de la salud mental
de las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la ciudad de Bogotá

Anjul María del Carmen Saavedra Hernández
Daniel Santiago Vallejo Rodríguez

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

Enfermero(a) Profesional

Director (a):

MSc. Nathalia Andrea Herrera Bazurto

Grupo de investigación:

Innovación y cuidado

Línea de Investigación:

Salud colectiva y medio ambiente

Sub línea de investigación:

Cuidado en Salud mental y Psiquiatría

Universidad Antonio Nariño

Programa Enfermería

Facultad de Enfermería

Bogotá, Colombia

2022

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado
Percepción de la salud mental
de las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la
ciudad de Bogotá

Cumple con los requisitos para optar
Al título de Enfermero.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a todas las mujeres trans y a todas las personas trans que se han llegado a sentirse solos, desamparados, rechazados y violentados por el mundo, les queremos recordar que ustedes son personas valiosas, que merecen todo el amor y respeto de este mundo por el simple hecho de ser ustedes mismos, mismas y mismes además queremos resaltar que ustedes son personas que piensan, sienten, que tienen metas y sueños por cumplir y que no son objetos, recalcamos lo mucho que deseamos ver un mundo sin transfobia, sin odio y en un progreso social donde todas las personas puedan vivir sin temor a ser violentados y sin temor a exista un yugo social.

Agradecimientos

Gracias a Dios primeramente, a cada una de nuestras familias por el amor y la infinita paciencia con la que siempre nos han apoyado y es el motor para superarnos en cada meta y obstáculo vivido e impulsarnos a progresar.

Anjul María del Carmen Saavedra Hernández

Le doy gracias a las Diosas y a los Dioses que me permitieron tener esta oportunidad para poder realizar esta investigación para mi desarrollo como persona primordialmente, le agradezco a mi padre, a mi madre, a mi hermano y a mi tía por estar en este proceso y acompañarme durante el mismo; con todos los percances que se nos presentaron y la paciencia que me tuvieron, agradezco a mi familia que no es de sangre por apoyarme incondicionalmente mis Freaks de toda la vida, agradezco a mi luna que siempre estará en mi corazón por su amor y por la paciencia que me tiene, agradezco a la red comunitaria trans por abrirme las puertas y poder ingresar a sus vidas, agradezco a mi profesora por siempre estar en este proceso sin dimitir de esta investigación, a mi hermoso semillero de salud mental que siempre estuvieron presentes y terminó agradeciendo a cada una de las entrevistadas y personas cercanas que estuvieron durante este trabajo.

Daniel Santiago Vallejo Rodríguez

Tabla de contenido

Dedicatoria	4
Agradecimientos	5
Resumen	9
Summary	10
Justificación	13
Pregunta de investigación	15
Objetivo General	16
Objetivos Específicos	16
Antecedentes de la investigación	17
Marco conceptual	21
Trabajador sexual	21
Salud mental	21
Enfermería	21
Transgénero	22
Factores influyentes en la salud mental	22
Factor interno:	22
Factor externo:	23
Percepción	23
Marco normativo	24
Diseño metodológico	26
Tipo de estudio	26
Selección de población	26
Criterios de inclusión:	26
Criterios de exclusión:	26
Proceso de recolección de datos	27
Elaboración propia	27
Técnicas de recolección de datos:	27
Pasos de la entrevista:	27
Análisis de la información	29
Consideraciones éticas	37

Rigor de la investigación cualitativa	39
Resultados	42
Caracterización sociodemográfica	42
Edad	43
Lugar de residencia	43
Estrato socioeconómico	44
Nivel educativo	44
Entidad administradora del plan de beneficios	45
Codificación y categorización del contenido de las entrevistas	45
Validación de la información	64
Análisis de los resultados	66
Discusión	70
Conclusiones	75
Recomendaciones	77
Anexos	78
Anexo 1- Consentimiento informado	78
Anexo 2- Ficha de caracterización sociodemográfica.	80
Anexo 3 Preguntas orientadoras	81
Anexo 4- Aprobación de comité de bioética	82
Anexo 5- Presupuesto	83
Anexo 6 Cronograma	85
Anexo 7. Fichas de caracterización de las entrevistadas.	87
Anexo 8 Categorías emergentes	93
Anexo 8 Análisis de resultados	121
Referencias Bibliográficas	129
Índice de tablas	
Tabla 1 Temáticas abordadas en los diferentes artículos revisados.	23
Tabla 2 Categorías y subcategorías obtenidas.	49
Índice de gráficas	
Gráfica 1 Países de desarrollo de estudios revisados.	23
Gráfica 2 Proceso de identificación de informantes	31
Índice de ilustraciones	

Ilustración 1 Proceso de análisis de información

40

Resumen

Las trabajadoras sexuales transgénero son una población que ha sido discriminada y segregada en la sociedad; factores que pueden generar daños en diferentes aspectos de su salud mental. En Colombia se ha presentado falta de información frente a la salud mental de las trabajadoras sexuales, que se han caracterizado por no tener suficientes datos que permitan generar e implementar estrategias activas de promoción por parte de los profesionales en enfermería y así responder de manera asertiva a sus necesidades de cara a la percepción de la salud mental, según los factores de riesgo que los afecten, y así conocer si hay actividades de autocuidado, donde enfermería está cumpliendo su rol estratégico en atención primaria en salud para el cuidado del trabajador sexual.

Objetivo: Describir la percepción de las trabajadoras sexuales transgénero de la salud mental.

Metodología: Estudio de enfoque cualitativo de carácter descriptivo fenomenológico, con mujeres trabajadoras sexuales transgénero a las que se aplicó una ficha de caracterización sociodemográfica para la posterior realización de una entrevista semi estructurada.

Resultados: Por medio de los datos obtenidos a través de la información dada por las trabajadoras sexuales transgénero, se identificó que el concepto de salud mental para esta población está relacionado con las emociones y un estado de equilibrio, que puede ser alterado por diferentes factores internos como externos, como lo son la discriminación, la estigmatización, las relaciones sociales y los procesos propios de su transición; lo que hace necesario, como ellas lo expresan crear intervenciones y programas acordes a sus necesidades a nivel de salud mental; además de normativas sociales que logren generar protección para la población.

Conclusiones: Con esta investigación se logró conocer cuál es la percepción sobre la salud mental por parte de las mujeres transgénero trabajadoras sexuales en la ciudad de Bogotá, se identificó y caracterizó las zonas que habitan las entrevistadas, además de reconocer el concepto de salud mental por parte de estas y se analizaron los factores que influyen en la salud mental de las mujeres transgénero trabajadoras sexuales.

Palabras clave: percepción, salud mental, trabajo sexual, enfermería, transgénero.

Summary

Transgender sex workers are a population that has been discriminated against and segregated in society; factors that can cause damage to different aspects of your mental health. In Colombia there has been a lack of information regarding the mental health of sex workers, which have been characterized by not having enough data to generate and implement active promotion strategies by nursing professionals and thus respond assertively to their needs in the face of the perception of mental health, according to the risk factors that affect them, and thus know if there are self-care activities, where nursing is fulfilling its strategic role in primary health care for the care of sex workers.

Objective: To describe transgender sex workers' perception of mental health.

Methodology: Study of qualitative approach of phenomenological descriptive character, with transgender sex workers to whom a sociodemographic characterization sheet was applied for the subsequent realization of a semi-structured interview.

Results: Through the data obtained through the information provided by transgender sex workers, it was identified that the concept of mental health for this population is related to emotions and a state of balance, which can be altered by different internal and external factors, such as discrimination, stigmatization, social relationships and the processes of their transition; what makes it necessary, as they express it, to create interventions and programs according to their needs at the mental health level; in addition to social regulations that manage to generate protection for the population.

Conclusions: With this research, it was possible to determine the perception of mental health by transgender women sex workers in the city of Bogotá, identifying and characterizing the areas inhabited by the interviewees, in addition to recognizing the concept of mental health on the part of the women. themselves and the factors that influence the mental health of transgender women sex workers were analyzed.

Key words: perception, mental health, sex work, nursing, transgender.

1. Introducción

Planteamiento del problema

Desde hace muchos años se conoce la prostitución como una ocupación ejercida por hombres y mujeres con el fin de obtener un bien o remuneración económica a cambio de un servicio sexual prestado; por lo anterior, se ha estimado que el sexo es una opción rentable y un recurso de uso propio al punto de ser considerado una ocupación laboral común, que sigue siendo estigmatizado por la sociedad (1).

Por otro lado, según Ramírez M. et al (2), en esta práctica no solo se paga por un encuentro sexual, sino también por ejercer poder sobre el cuerpo ya sea para satisfacer fetiches y placeres que puedan atentar contra la vulnerabilidad del otro individuo, debido a que altera la salud mental si este no está en disposición de equilibrar las diferentes situaciones del entorno y su ocupación laboral, como se menciona en el párrafo anterior, es un recurso de uso propio que debido a la situación de estigmatización no cuenta con ningún tipo de garantías.

Según el Ministerio de la Protección Social en Colombia, las trabajadoras sexuales padecen distintos tipos de estigmatizaciones entre ellos, la creencia de que todas las personas que lo ejercen tienen algún tipo de enfermedad o de infección de transmisión sexual; y suelen creer que por su ocupación son personas incapaces de tener sentimientos, siendo cosificados y teniendo un imaginario social, en torno al desarrollo de esta ocupación, como una vía fácil al dinero sin necesidad de un esfuerzo(3).

En otras palabras, el señalamiento sobre las trabajadoras sexuales ha generado un estigma internalizado que incluso los ha llevado a no dar relevancia a su estado de salud, en especial a no prestar atención a su salud mental. Como lo evidencia Melo O et al.(4), en su estudio nombrado "*Prácticas promotoras del autocuidado de la salud de mujeres en ejercicio de prostitución Bogotá Colombia*", en donde las trabajadoras sexuales no asisten a servicios de salud debido al estigma y

discriminación que piensan que pueden tener, a pesar de no haber tenido malas experiencias con el personal asistencial .

Además, de lo mencionado anteriormente, Medina M et al.(5), establece que el contexto en el que ejercen su ocupación las trabajadoras sexuales incrementa los episodios de violencia, lo que puede generar un impacto negativo en la salud mental, presentando síntomas o periodos de depresión y desarrollar estrés postraumático, resaltando la importancia de brindar atención en salud mental.

A pesar de hacer énfasis en la importancia de la salud mental en esta población durante la investigación no se encontró evidencia de datos estadísticos o epidemiológicos que aborden la temática relacionada y con respecto a su ocupación laboral, de tal forma que solo se tienen algunas cifras referentes a la cantidad aproximada de la población , datos sobre la mortalidad, violencia y con referente a la salud mental sobre la discriminación y masculinización, siendo escasa la información y el conocimiento pero no referentes sobre la salud mental en donde describan la situación que viven como mujeres transgénero trabajadoras sexuales y herramientas para mejorarla enfocadas a ellas.

Justificación

La población de trabajadoras sexuales transgénero es una población vulnerable en diferentes aspectos, principalmente porque sufren doble discriminación, debido a que son señalados por ser personas transgéneros y además, ejercer el trabajo sexual, esto es imprescindible a las barreras y falta de oportunidades que sufren como muestra de rechazo de la sociedad que describen en algunas entrevistas. (6)

En Colombia hay un registro a nivel de la ciudad de Bogotá del 2017 por parte de la veeduría distrital y de la secretaría distrital de la mujer como lo indica la ficha técnica de la misma; respecto a la número de personas que conforman la población trabajadora sexual; sin discriminar su género, se encuentra que existe una población estimada de 7.094 personas, haciendo una distinción por localidades, donde se resalta la localidad de los mártires que tiene una población del 21.4% del total de trabajadores sexuales en Bogotá (7). Permitiendo hacer un estimado de la población que sería beneficiada al reconocer su percepción de la salud mental, además de otras características que favorecen la misma.

Con la siguiente investigación se buscó conocer la percepción de las trabajadoras sexuales transgénero de la salud mental, en una localidad de Bogotá; debido a que esta población de acuerdo con la literatura revisada es abordada en su salud, priorizando programas y estrategias enfocadas a la salud sexual y reproductiva, más no en estrategias de promoción de la salud mental de estos mismos; como se evidencia en: la guía de prevención del VIH/SIDA para mujeres trabajadoras sexuales, además, para esta población se implementó en el año 2021 una estrategia denominada la atención integral en salud para personas trans y no binarias/situaciones de salud y caracterización (8) por parte de la alcaldía de Bogotá a cargo de la secretaria distrital de salud donde este aborda sobre las vivencias de las personas transgénero desde diferentes enfoques pero, cuando se hace alusión a la salud mental de la población solo se habla del apoyo psiquiátrico frente a su proceso de tránsito de género y además de esto, el apoyo de psicoterapia si se presentan casos de agresión física o psicológica más no se tiene en cuenta la percepción de la salud mental para ellos y los procesos de promoción de la salud mental, como lo favorece la ley 1616 de 2013.(9)

De acuerdo con lo anterior, este estudio pretende disminuir el vacío en investigación sobre esta población, con el fin de poder realizar estrategias para la promoción del cuidado de la salud mental por parte del profesional de enfermería para las trabajadoras sexuales, permitiendo también realizar

un análisis de factores internos y externos en la construcción de la salud mental de la población objeto de estudio.

Por otro lado, este estudio aporta a la profesión de enfermería al identificar aspectos a mejorar en el cuidado holístico teniendo en cuenta la teoría del cuidado intercultural propuesta por Madeleine Leininger, donde es aplicado el esquema del sol naciente y se habla de una salud holística donde los valores culturales, factores políticos y legales, económicos, educacionales religiosos y filosóficos, además de los factores tecnológicos que comprenden el cuidado holístico establecido por la misma teorista (10) esto con el fin de demostrar la importancia de que los profesionales de salud generen un cuidado acorde con las necesidades y prioridades de los sujetos de cuidado.

Se espera que los resultados del presente estudio permitan de forma posterior realizar estrategias de promoción de la salud mental para las trabajadoras sexuales transgénero, proceso que podría tener implicación a nivel socioeconómico debido a que se podría evidenciar que mejorando la salud mental en las trabajadoras sexuales el proceso de prevención de la aparición de alteraciones y/o trastornos mentales podrían permitir disminuir los costos que representan las trabajadoras sexuales en el sistema de salud ya que como lo estipula el “documento diagnóstico e identificación de factores estratégicos política pública de actividades sexuales pagadas 2019-2029” (11) donde se establece que la mayoría de esta población se encuentran vinculados al régimen subsidiado como lo indica esta política pública siendo un 60.2% de la población, por ende es un mayor costo la hospitalización y todo el tratamiento psicológico, psicoterapéutico, farmacológico y psiquiátrico que necesite el trabajador sexual en cambio el hacer estrategias de promoción de la salud mental promueve que la población se encuentre en mejores condiciones respecto a su salud mental.

Pregunta de investigación

¿Cuál es la percepción de las trabajadoras sexuales transgénero de la salud mental?

Objetivo General

Describir las experiencias entorno a la percepción de la salud mental de las trabajadoras sexuales transgénero.

Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la ciudad de Bogotá.
- Determinar el significado de salud mental para las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad en la ciudad de Bogotá.
- Reconocer los factores internos y externos que inciden en las experiencias entorno a la percepción de salud mental de la población de trabajadoras sexuales transgénero.

Antecedentes de la investigación

Con el propósito de reconocer la evidencia desde la investigación, se realizó una revisión de literatura con los términos MESH: sex workers, mental health, utilizando el operador booleano AND, en las bases de datos de Pubmed, Scielo y Biblioteca virtual de salud; usando como filtro de lenguaje los idiomas: inglés y español, asimismo, artículos con publicación no mayor a 5 años y que presenten texto completo gratuito, empleando como estrategia metodológica: sex workers AND mental health.

Como resultado de la búsqueda se encontraron en Pubmed 343 resultados de los cuales 14 abordaban la temática correspondiente, en Scielo 8 resultados de los cuales sólo 2 artículos tienen relación a la temática, en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) se obtuvieron 1.687 resultados de los cuales 11 artículos fueron de interés.

Dentro de la evidencia encontrada, se encuentra como hallazgos que estudios que fueron desarrollados con esta población se realizaron en otros países, permitiendo identificar con la información encontrada que no se han realizado investigaciones en Colombia correspondientes a la salud mental, sus necesidades en ella y herramientas para mejorarla de los trabajadores sexuales transgénero, como se demuestra en la gráfica 1.

Por otro lado, como hallazgos encontrados se observó la relación entre el estigma con salud mental, que sufren las personas transgénero que son trabajadoras sexuales; además de la violencia que sufren por parte de sus parejas, la presencia de depresión, ansiedad y estrés postraumático, estrés laboral y suicidio por presión social como se puede evidenciar en la Tabla 1.

Dado que, se evidencia que existe un antecedente frente al análisis de la salud mental de las mujeres trabajadoras sexuales, enfocándose en el daño emocional que genera ser una persona con alto riesgo de adquirir VIH como está presente en la investigación de Ámbar Basu et al (12) esto siendo sustentado por más investigaciones a nivel global encontradas en el buscador académico “Pubmed” con un total de ochenta (80) resultados; anexando el artículo de prevención frente a

infecciones de transmisión sexual realizada por Elena Argento et al. (13) Este estudio hizo un análisis desde los países de altos ingresos económicos o de centro periferia.

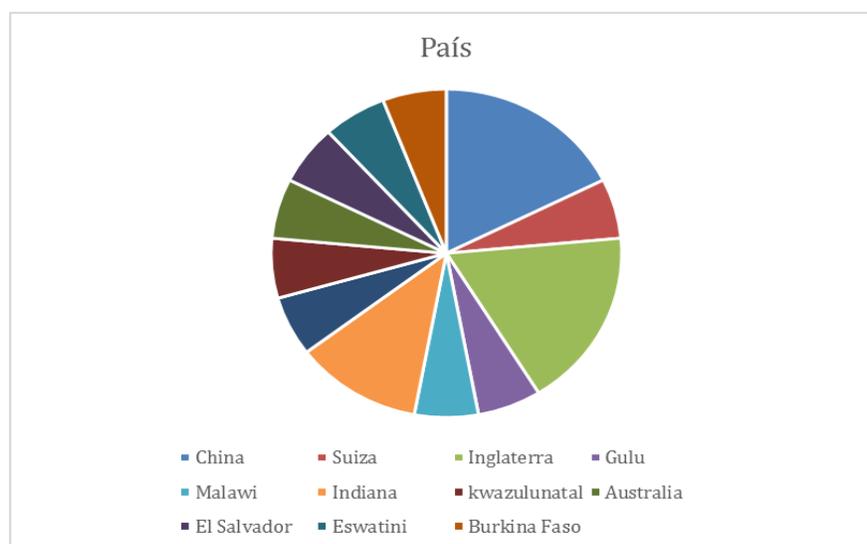
Teniendo en cuenta lo anterior, las investigaciones de salud mental en mujeres transgénero y trabajadoras sexuales en la búsqueda a nivel internacional se evidencian netamente dieciocho (18) artículos los cuales tienen intención directa de explicar situaciones en salud mental desde el consumo de sustancias psicoactivas, la resiliencia, factores estresores, estigmatización y violencia.

Valga aclarar que a nivel nacional se comprueba que en el buscador de Google académico existen 8.610 resultados pero sin relación a la necesidad de salud mental de la comunidad que se investiga en este trabajo, por excepción de solo dos (2) artículos en Colombia se ha encontrado: “Mujeres trans trabajadoras sexuales de la fundación pereirana Arcobaleno: identidades vulneradas y sentidos subjetivos (14) y El bienestar mental en mujeres trabajadoras sexuales transgénero que laboran en el barrio Santa Fe de Bogotá: experiencias y expectativas”(15), en donde inicialmente se aborda la situación de la comunidad describiendo las experiencias y expectativas involucradas en el acceso y/o tratamiento de salud mental en las mujeres trabajadoras sexuales transgénero, resaltando a si la falta de atención en salud mental individualizada, se encontró que son víctimas de violencia de género entre ellas mismas, la discriminación en centros educativos, en contextos familiares y por parte de la sociedad, esta discriminación y violencia se evidencian en el acceso a educación superior, en violencia física, verbal y psicológica., como resultado el estigma, la violencia y las dinámicas del trabajo sexual hace que muchas mujeres sufran de depresión, ansiedad y estrés, además, cabe resaltar que su publicación es reciente en el año 2.021 y no se evidencio que solo uno de los dos artículos es de una investigación realizada en la ciudad de Bogotá.

Una de las primeras temáticas abordadas en los diferentes artículos revisados mencionan la situación de la relación de la comunidad con el VIH y cómo este ha tenido relación con su vida, situación laboral, la cual no es estable y les genera tantas preocupaciones económicas al no representar un ingreso seguro y constante, así mismo otra temática mencionada es la económica siendo un factor estresante dado que, algunas personas cuenten con un nivel educativo superior no están exentas de este factor por su condición transgénero y la alta estigmatización que sufren lo que repercute en la inestabilidad de sus ocupaciones, en especial aquellas que no cuentan con un

nivel educativo superior o un trabajo estable lo que se evidencia en el estrés laboral que enfrentan y así se menciona en tres (3) de los artículos encontrados; de igual forma se evidencia depresión, ansiedad y estrés postraumático entre otras patologías de salud mental como temática que deben ser abordada y tratada para disminuir la tasa de suicidios y violencia de la cual son víctimas en reiteradas ocasiones como lo mencionan siete (7) de los artículos encontrados, se demuestra una necesidad para esta comunidad, otro factor que afecta a la comunidad y su salud mental es ser víctimas por parte de sus parejas como lo mencionan tres (3) de los artículos encontrado, sus parejas ejercen distintos tipos violencia sobre ellas la falta de acompañamiento para evitar o afrontar estas situaciones refleja otra necesidad por parte de la comunidad. Por si fuera poco en las temáticas encontradas al realizar la investigación también se pudo observar la presencia de dos (2) artículos que hablan de la catarsis como una intervención para afrontar la salud mental en personas transgénero que hasta ahora se implementaba como intervención, finalmente la temática de la cual se encontró mayor incidencia fue la relación del estigma con los procesos de atención en salud mental con diez (10) artículos donde se hace referencia al estigma que padecen con a su proceso de salud mental debido a que cualquier acercamiento siempre es determinado o relacionado con su situación transgénero y este marca su diagnóstico y el resto de su proceso de atención independientemente del motivo por el que asistan.

Gráfica 1 Países en donde se desarrollaron los estudios.



Elaboración propia

Tabla 1 Temáticas abordadas en los diferentes artículos revisados. 16

Relación entre el VIH y el riesgo en Salud mental.
Referencias: 16, 20 , 39
Presencia de depresión, ansiedad y estrés postraumático.
Referencias: 18, 14, 25, 26, 35, 37 , 42
Ser víctimas por parte de la pareja
Referencias: 17, 29
Relación del estigma con los procesos de atención en salud mental
Referencias: 21, 22, 19, 30, 32, 33, 36, 38, 40, 41
Intervenciones en salud mental- Facilitar catarsis
Referencias: 27, 29
Suicidio por presión social
Referencias: 19, 28
Factores relacionados al estrés laboral
Referencias: 31, 34, 37

Elaboración propia

Marco conceptual

Teniendo en cuenta que el presente trabajo aborda una temática de interés en diferentes aspectos, es relevante conocer a mayor profundidad cada concepto que tuvo participación de la investigación y relacionarlo: Trabajador sexual, salud mental, enfermería, estrategia de enfermería y transgénero.

Trabajador sexual

Se denomina trabajo sexual a toda actividad sexual que es llevada a cabo por personas que, sin distinción de género, edad, preferencia sexual y hasta estado socioeconómico, en donde cuyo objetivo sea el de obtener dinero o bienes a cambio del servicio prestado, en donde comprenden o no conscientemente estas actividades como generadoras de ingresos, sea de forma regular u ocasional. (43)

Salud mental

La OMS lo define como un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad (44). Cabe resaltar que la presencia de una buena salud mental no impide que un sujeto padezca algún tipo de patología mental.

Enfermería

Según la OPS son profesionales que están en la línea de acción hacia prestación de servicios y desempeñan una función importante en la atención centrada en las personas y comunidades. En muchos países son líderes o actores clave en los equipos de salud multiprofesionales e interdisciplinarios, en donde proporcionan una amplia gama de los servicios a todos los niveles del sistema de salud. (45)

Por el cual su importancia en la creación de estrategias de salud, que brindan cuidado a sujetos con necesidades que de acuerdo con la literatura presentan factores que pueden incidir de forma negativa en su salud mental.

Transgénero

Hace referencia al cambio en la identidad de género que se le ha sido asignado al nacer. Una persona transgénero o trans puede identificarse con los conceptos de hombre, mujer, hombre trans, mujer trans y persona no binaria, o bien con otros términos como hijra, tercer género, biespiritual, travesti, fa'afafine, queer, transpinoy, muxé, waria y meti. La identidad de género es un concepto diferente de la orientación sexual que puede ser heterosexual, homosexual, bisexual y asexual. Finalmente, estas personas desean que el nombre y el género con el que se identifican se reconozcan legalmente para en algunos casos las personas trans, aunque no todas, se someten a cirugía de afirmación de género, a tratamientos con hormonas o ambos, muchas de ellas cambian su forma de vestir, para afirmar o expresar su identidad de género; de tal forma que sea reflejado en los documentos de identidad oficiales (46).

Factores influyentes en la salud mental

Los factores son condicionantes de la salud mental en general, intervenidos por determinantes culturales, expectativas sociales, emociones, creencias, entre otros, que actúan de forma positiva o negativa en el proceso de toma de decisiones en donde son conocidos como factores internos y factores externos, como resultado influyendo en la vida de cada ser. (47).

Factor interno:

Se describe como el conjunto de determinantes internos, debido a que son características que influyen en si mismo, en el pensamiento y desarrollo emocional de cada sujeto, tales como el autoconcepto, intereses, las habilidades, las

motivaciones, las aptitudes y las actitudes, autoestima, autoaceptación, autocontrol, resiliencia, entre otras, las cuales influyen sobre las conductas de salud de las personas y su introspección en donde se desarrolla su personalidad e influencia la toma de decisiones ya sean positivas o negativas.(48)(49)

Factor externo:

Hace referencia al conjunto de circunstancias exteriores que afectan a cada individuo, tales como la sociedad, la economía, el trabajo, el medio ambiente, el entorno, la familia, entre otras circunstancias que no son decisión del sujeto, pero si lo atraviesan de forma negativa o positiva, dando como resultado una influencia externa que repercute en la toma de decisiones y con ello desarrollando la capacidad de afrontamiento ante la vida de cada sujeto. (50)

Percepción

La percepción es definida como un término de múltiples significados como lo indica Barthey, donde se determina por tener el conocimiento de los sucesos o verdades propias; esto en base a las vivencias o las sensaciones, también lo define como: la asimilación de una situación u objeto que es externo además de definirlo como un conocimiento que se toma de manera espontánea o a partir del juicio propio por lo cual puede verse influenciado por las emociones y a la certeza de tener un concepto(51).

Así mismo, la definición establecida por Rosales Juan en su artículo sobre la percepción y los diferentes significados que se le brinda a este término, que determina que la percepción es el mecanismo esencial sobre las experiencias que permiten dar una respuesta frente a ese estímulo; ya sea un entorno, una situación o algún objeto debido a esto también es un mecanismo que se va acoplado a partir de las situaciones y contextos vividos además de la connotación de los objetos (52).

Marco normativo

Se utilizará como marco normativo la ley 1751 del 2015 también conocida como ley estatutaria de salud de donde se desarrolla la política de atención integral en salud PAÍS (48) la cual tiene como objetivo mejorar las condiciones de salud de la población colombiana determinado por la seguridad social, utilizando el modelo de atención primaria en salud (APS) donde se encuentra la promoción, prevención, diagnóstico temprano, atención oportuna y paliación.

Además, este trabajo se apoyará en la ley 1616 del 2013 (53) la cual busca garantizar el ejercicio pleno del derecho en la salud mental a la población colombiana mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en salud.

Se tomará en cuenta el documento diagnóstico e identificación de factores estratégicos política pública de actividades sexuales pagadas 2019-2029 (54) donde esta hace alusión a el reconocimiento de los trabajadores sexuales de la ciudad de Bogotá, se identifican factores socioeconómicos, frente al sistema de seguridad social en salud, al sistema de salud y otros factores que atraviesan a la población identificados en el documento.

Se tomara en cuenta la ley 1752 del 2015 donde en sus disposiciones generales indica que sancionará cualquier acto de discriminación ya sea por, etnia, raza, orientación sexual, identidad de género, discapacidades y algún otro motivo de discriminación, además de esto está suscrita la a ley 1482 del 2011 donde si se discrimina se puede “ *incurrir en prisión de doce (12) a treinta y seis (36) meses y multa de diez (10) a quince (15) salarios mínimos legales mensuales vigentes.*”(55) esto está siendo destacado por el código penal colombiano bajo el artículo 134 A. Bajo legislación de los de DUDH consagrado en el artículo número 25 además de estar presentes en el PIDESC en su artículo número 12 los principios refieren sobre el derecho a la salud sin discriminación por su identidad de género y su orientación sexual a lo cual este indica que los países deben realizar estrategias para mejorar la accesibilidad del servicio de salud (56)

El Decreto 1227 del 2015 indica sobre el reglamento para poder realizar la corrección en el componente de sexo en el registro civil del ciudadano (57)

La Resolución 8430 de 1993 la cual hace alusión a los tipos de riesgo que se presenten además de los criterios éticos que debe cumplir la misma investigación para ser desarrollada bajo el sistema legislativo colombiano. (58)

Diseño metodológico

Tipo de estudio

Se realizó un estudio de enfoque cualitativo, teniendo en cuenta el factor de la subjetividad de los participantes y su percepción; además, esta investigación es de tipo descriptivo fenomenológico así como lo refiere Guerrero Raúl et al(59) donde los estudios fenomenológicos se destacan por el uso subjetivo a partir de las experiencias de vida, experiencias sensoriales y desde las vivencias marcadas; permitiendo que las realidades sean interpretadas y se le da un sentido a la problemática que las personas están viviendo.

Selección de población

Los informantes del presente estudio fueron seleccionados de forma intencional a través del uso de la base de datos de la red de las mujeres transgénero y trabajadoras sexuales de una localidad de la ciudad de Bogotá, cumpliendo con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Mujeres trabajadoras sexuales transgénero
- Personas mayores de 18 años.
- Personas que se encuentran trabajando actualmente como trabajadores sexuales.

Criterios de exclusión:

- Personas que al momento de la entrevista se encuentran desorientadas en persona, tiempo y/o lugar.
- Personas que no se consideren transgénero.

Proceso de recolección de datos

Las mujeres transgénero y trabajadoras sexuales seleccionadas laboran en un barrio de la ciudad de Bogotá y cumplían con los criterios de inclusión; esta población fue obtenida por medio de las participantes de la red comunitaria trans, que permitió tener información del contacto de las mujeres para generar un primer acercamiento de manera presencial, telefónico o a través del chat, para establecer un encuentro presencial o virtual de acuerdo a la disponibilidad del tiempo y espacio por parte de las mujeres, para la entrega del consentimiento informado (**Anexo 1**) aclarar dudas que surgieran de este, luego se realizó la entrega de la ficha de caracterización (**Anexo 2**) y finalmente se realizó la entrevista a la informante.

Gráfica 2 Proceso de identificación de informantes



Elaboración propia

Técnicas de recolección de datos:

Se realizó una entrevista estructurada con preguntas orientadoras (**Anexo 3**) a la trabajadora sexual transgénero, que fue grabada por los investigadores por medio de un dispositivo móvil.

Además, se llevó un diario de campo que permitió registrar el lenguaje paraverbal de las entrevistas y la experiencia de los entrevistadores durante el proceso.

Pasos de la entrevista:

De acuerdo con la fecha y hora acordada con las informantes, se realizó el encuentro para realizar las entrevistas donde las entrevistadas se ubican en un espacio y se les informa que pueden expresarse libremente que la grabación es en audio, que se expresen como se sientan más cómodas

(incluyendo gerundios y términos coloquiales), se inicia una charla y conversación previa con el fin de generar comodidad con la entrevistada por parte de los entrevistadores.

Posteriormente, con el consentimiento informado de la entrevistada, se daba inicio a la grabación donde se hace hincapié que se posee el permiso de la entrevistada, para realizar la grabación, se realiza preguntas sobre el nombre de la participante se le informa a la entrevistada que los entrevistadores poseen un curso en primeros auxilios psicológicos por sí se llegasen a requerir, se empieza a realizar las preguntas orientadoras con el fin de abrir la entrevista; en donde si la respuesta permitía dar profundidad se realizaba otra pregunta en caso de ser necesario, para obtener respuestas más detalladas.

Durante la entrevista el segundo entrevistador realizó toma del lenguaje paraverbal de la entrevistada y realizaba las preguntas que el entrevistador uno no realizaba de forma oportuna, posteriormente se realiza el cierre de la entrevista finalizando la grabación y despidiendo a la entrevistada, e informando un aproximado de la fecha de socialización de los resultados obtenidos.

Saturación de la información

Se realizó un proceso de codificación con todas las entrevistas realizadas, esto con el fin de determinar si las entrevistas tenían similitud en sus respuestas siendo comprobado en la tabulación, para reconocer que esta investigación llegó a un punto de saturación de la información como el proceso de transcripción y análisis de la información recolectada a lo cual con cada entrevista se podía evidenciar que se empezaba a visualizar que las respuestas cada vez tenían una mayor similitud a partir de las categorías que existían y las categorías que se generaron, posteriormente a partir del modelo establecido por Flick y Vasilachis de Gialdino (60), que habla sobre la saturación teórica desde su sentido reflexivo, iterativo y recursivo con una estructura la cual es de carácter codependiente con un orden propuesto que guía en este caso siendo realizar las entrevistas e inmediatamente analizar la información recibida, con esto permitió a los investigadores desde la sensibilidad de las entrevistadas brindando su información posteriormente como son des entrevistadores para evitar que se genere un sesgo de percepción. Finalmente apoyado de la tabulación realizada los entrevistadores comprueban desde su introspección y si se

está demostrando que se empiezan a repetir o a tener similitud la respuestas de las entrevistadas, a la décima (10) entrevista los investigadores analizaron que las categorías y subcategorías ya generaban una similitud bastante amplia en sus respuestas.

Análisis de la información

El proceso de análisis realizado en el presente trabajo fue orientado con el modelo de metodología propuesta por Roberto Hernández Sampieri (61) en los estudios cualitativos y el análisis de datos, que se plasma en la Ilustración 1. De esta forma, a medida que se realizaban las entrevistas se obtuvo la recolección de los datos en donde pasaron por un proceso de transcripción mediante el uso de la herramienta Pinpoint, la cual es de uso gratuito y debe ser revisada por cada uno de los entrevistadores; al revisar la transcripción para realizar correcciones como uso de puntuación, palabras no transcritas correctamente o faltantes, entre otras, en donde a la vez se apoye las notas del diario de campo donde se incluye el lenguaje paraverbal de cada entrevistada permitiendo una interpretación más completa al hacer una lectura de la entrevista, en la cual de forma posterior el proceso de codificación evidencia la respectiva clasificación que se hizo con respecto a las temáticas narradas, donde se percibió referentes recurrentes, permitiendo así ir saturando y creando de esta forma las categorías y subcategorías, donde emergen características y necesidades que sustentan las necesidades expuestas de la población. Para la realización de este proceso de codificación se realizó durante la transcripción de la información y la lectura de las entrevistas para obtener palabras que se repiten constantemente en las entrevistas teniendo en cuenta que las palabras pueden ser sinónimos de las misma y también las frases como lo fue:

Categoría	términos
Salud mental	<ul style="list-style-type: none"> ● Amigas ● Salud Mental ● Emociones ● Reacción ● Sentir ● Estímulo ● Familia ● Estabilidad

	<ul style="list-style-type: none"> ● Tránsito ● Hormonas ● Transfobia ● Identidad ● Transición ● Cuerpo ● Cedula ● Nombre
Herramienta para mejorar el estado de ánimo.	<ul style="list-style-type: none"> ● Marihuana ● Salir ● Hablar
Necesidades de abordaje en salud mental	<ul style="list-style-type: none"> ● Atención ● Política ● Hospitales

Para el uso de esta codificación y brindarle un soporte de veracidad de la información se emplean los fragmentos de las entrevistas, con el fin de realizar este proceso del análisis de la información, donde se evidencia que están presentes en las entrevistas; no obstante se anexa un solo ejemplo debido a que posteriormente en los resultados obtenidos y en la categorización **anexo 8**, se encuentran en mayor cantidad los términos referenciados con anterioridad:

Salud mental

- Amigas

Fragmento 1, Entrevista 2

*"pues de mi trabajo baby como que también ver a tantas **amigas** caer sabes como derrumbarse morir como que de alguna otra forma son tantas mierdas que te pasan".*

- Salud Mental

Fragmento 2, Entrevista 6

*"pues para mi la salud mental es como estar estable, estar bien y no tener como pensamientos re pailas , ahora me parece que la **salud mental** es estar relajada".*

- Emociones

Fragmento 3, Entrevista 2

*"-Para mí todo lo que va ligado con las **emociones** con los sentires con lo que están tocando cabeza con lo que puedes liar y no lidiar".*

- Reacción

Fragmento 4, Entrevista 9

*"La salud mental para mi es como lo que pasa en la cabeza, ¿si me entiendes? ; osea las emociones como el hecho de cómo vas a **reaccionar** frente a lo que pase".*

- Sentir

Fragmento 5, Entrevista 7

*"para mi la salud mental es como lo que una llega a **sentir**, lo que una regular, como todo eso lo emocional".*

- Estímulo

Fragmento 6, Entrevista 5

*"Creo que la salud mental va atravesada por muchos más factores aparte de las emocionalidades que te atraviesan si no es un conjunto de reacciones ante **estímulos** del entorno"*

- Familia

Fragmento 7, Entrevista 5

*"La **familia** para mi... pues marica en mi caso ha sido uno de mis problemas y situaciones que he ido sanando poco a poco porque pues la **familia** no comprende ¡asi ya sepan!, en mi caso pues volver a tener contacto con mi **familia** especialmente con mi mamita pues a mi si me hace sentirme mucho mejor".*

- Estabilidad

Fragmento 8, Entrevista 3

*“Una tiene que afrontar esa situación y sacrificarse mucho a hacer cosas, que por ejemplo, uno no quiere no quiere hacer, pero pero que tocan sí que tocan la **estabilidad** económica de porque porque yo siento que pues pues el dinero es muy importante”.*

- Tránsito

Fragmento 9, Entrevista 2

*"Han habido momentos de mi vida cuando inicie el **tránsito** que me sentía tan insegura, me preocupaba todo, sentía como ush!, Una ansiedad toda maluca, siempre estaba tan alerta de todo"*

- Hormonas

Fragmento 10, Entrevista 6

*“Marica la verdad las **hormonas** a una la ponen muy sensible, en mi caso a mi me hacen estar bien pero a las demás las pone demasiado agresivas y sensibles "...“mi cabecita está bien sabes?, a pesar de parecer una loca y ser una radical como me dicen me siento muy bien, tengo mis **hormonas**, estoy tranquila”*

- Transfobia

Fragmento 11 Entrevista 1

*“.. algo que nos pasó muy frecuentemente, nos masculinizan, no nos entienden, no saben cómo tratar con una mujer trans, no saben que es **transfobia**.. de mí personalmente en una ocasión me golpearon y fui a urgencias a que me valoraran, el médico no sabía que era un caso de **transfobia**, el médico creía que me habían pegado por revoltosa, me masculinizaban todo el tiempo”.*

- Identidad

Fragmento 12, Entrevista 6

*“Gordo es que si te contara a mi siempre me niegan la **identidad** y yo soy bien parada;*

porque pues yo se que no soy tan hegemónica pero eso no significa que me tengan que tratar como un zapato”.

- Transición

Fragmento 13, Entrevista 1

*“La **transición**, pues el choque hormonal como fue como más fuerte como que como que niña tú tú tú decidiste a ser niña, no lo eres, pero quisiste ser niña allá enfrente del mundo sola”.*

- Cuerpo

Fragmento 14, Entrevista 8

*“verme un espejo y ver que me gusta mis cejas. Me gusta mi **cuerpo**. Eso me da salud mental. Siento que lo estoy poniendo mucho desde la imagen desde la estética desde pero no, porque esto que estoy exteriorizando ahorita es mi interior.”*

- Cedula

Fragmento 15, Entrevista 10

*“Yo cuando era joven sí tuve muchos problemas porque no teníamos nuestra **cédula** con nuestros nombres ni nada, entonces si o si en los hospitales, en las clínicas donde sea a una le hablaba como si fuese un varón”.*

- Nombre

Fragmento 16, Entrevista 4

*“con las hermanas nos pasan muchas cosas digamos la vez pasada apuñalaron a una chica que no voy a decir el **nombre** y cuando estábamos en el hospital todo el mundo le hablaba como si fuera un hombre”.*

Herramienta para mejorar el estado de ánimo.

- Marihuana

Fragmento 17, Entrevista 8

*“no es algo que me enorgullezca pero he usado pues muchas sustancias psicoactivas, mis hermanas los saben pero pues antes me drogaba mucho para no pensar en lo que pasaba en mi vida, ahora solo fumo **marihuana** de vez en cuando”.*

- Salir

Fragmento 18, Entrevista 7

*“parchar, **salir**, ayudar a los demás, fumarme mi baretico y treparme treparme me hace sentirme muy chimba”.*

(El término parchar es reunirse, el término treparse en la jerga popular significa vestirse, maquillarse o también denominado arreglarse)

- Hablar

Fragmento 19, Entrevista 4

*“entonces es chévere cuando las borracheras están y es algo muy psicólogo de las de las putas que entra en otras manos nos apoyamos y cuando estamos borrachas cierto y nos ponemos a **hablar**, nos abrazamos”.*

Necesidades de abordaje en salud mental

- Atención

Fragmento 20, Entrevista 4

*“le exigimos al sistema de salud que haya más como **atención** a la psicología como más atención a tratar”.*

- política

Fragmento 21, Entrevista 6

“me he dado cuenta que no hay **políticas** en salud mental.”.

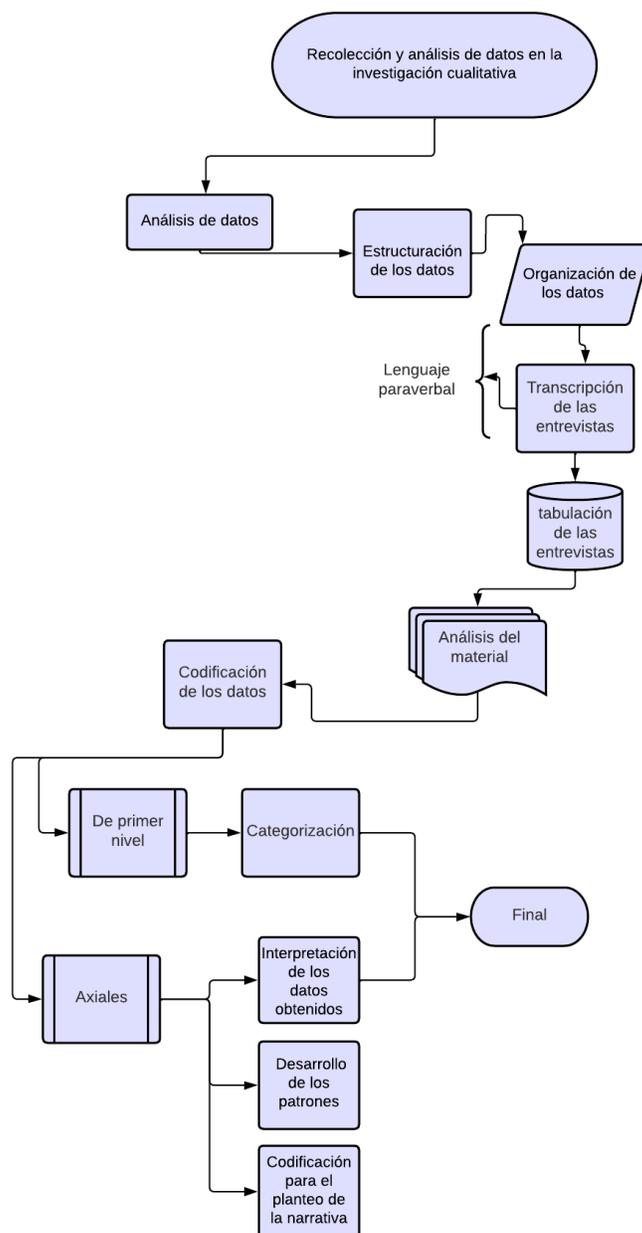
- hospital

Fragmento 22, Entrevista 7

*“en los **hospitales** eso de lo masculinicen a una es tan pero tan horrible que me hace llorar, cuando estaba estudiando la gente suele tratarla a una re feo por que quieren masculinizarla, quieren tratarla a una como si fuera un bicho raro, una enferma o algo asi”.*

Cabe resaltar que la información obtenida en las entrevistas fue almacenada por los investigadores, favoreciendo la confidencialidad de los datos y el almacenamiento de estos por un periodo de dos años en un disco duro extraíble, en caso de ser necesario o exigido para la investigación.

Ilustración 1 Proceso de análisis de información



Consideraciones éticas

Para la realización de la presente investigación se tomaron en cuenta leyes, resoluciones, decretos y sentencias que avalan esta investigación con el fin de aplicar los aspectos éticos mencionados en el presente documento.

- Resolución 8430 de 1993 en su título II, artículo 5, se estipula que “En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar. Igualmente como se indica en el artículo 11 de la misma resolución, esta es una investigación con riesgo mínimo porque no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio”(62), sin embargo se considera la posibilidad de generar susceptibilidades emocionales, para ello el equipo entrevistador cuenta con el curso “Primera ayuda psicológica (PAP) en el manejo de emergencias (COVID-19) - 2020” brindado por la OPS, además de que en el momento en que se llegue a identificar algún riesgo de la salud mental en la persona entrevistada se notificará a la red comunitaria trans del acontecimiento con el propósito de poder buscar un proceso de atención oportuno y adecuado.
- La ley 911 del 2004 también denominada el código deontológico del profesional de enfermería en Colombia. En el primer artículo establece “*El respeto a la vida, a la dignidad de los seres humanos y a sus derechos, sin distinción de edad, credo, sexo, raza, nacionalidad, lengua, cultura, condición socioeconómica e ideología política, son principios y valores fundamentales que orientan el ejercicio de la enfermería.*” (63), de acuerdo con lo anterior en el presente estudio se establece como prioridad el respeto a las participantes y sus derechos, en donde se respete su identidad de género y se garantice un cuidado de calidad, libre de tratos crueles, inhumanos, degradantes o discriminatorios.
- La ley estatutaria 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, respetando los principios para el tratamiento de datos personales del artículo 4 de la ley mencionada. (64) Se vigila el respeto de la

confidencialidad, seguridad, transparencia, acceso y circulación restringida de la información brindada por las participantes y en relación con ellas durante el desarrollo de la investigación y después de finalizada, al igual que brindar información si la requieren sobre el estudio; además de mantener el anonimato de la identidad de las participantes.

- Se aplicarán los principios bioéticos propuestos como lo indica La ley 911 del 2004 también denominada el código deontológico del profesional de enfermería en Colombia. en el artículo segundo donde se hace alusión “- *los principios éticos de Beneficencia, No-Maleficencia, Autonomía, Justicia, Veracidad, Solidaridad, Lealtad y Fidelidad, orientarán la responsabilidad deontológica - profesional de la enfermería en Colombia*” (65)
 - **Autonomía:** La autonomía de las personas participantes está completamente validada por medio del consentimiento informado, con el ingreso al proyecto investigativo y también si está decline de participar, donde la información suministrada será eliminada inmediatamente al reporte de su desinterés de no pertenecer a la investigación. En donde cada participante se encuentra en libertad de abandonar el estudio si así lo desea y no serán cuestionados, ni juzgados sus motivos para la no participación del estudio.
 - **Beneficencia:** Se buscará la beneficencia para los participantes del proyecto brindando apoyo social y conocimiento mediante la interacción con las participantes, que puede ser utilizado para la creación de una estrategia que permita mejorar su salud mental con autocompasión y aporte artístico, con el fin de mejorar su calidad de vida.
 - **Justicia:** En este proyecto se buscará mantener la justicia, permaneciendo bajo los lineamientos metodológicos planteados y permitiendo a todas las personas que desean ingresar o retirarse del proyecto de manera voluntaria y respetar su decisión haciendo válida la ley 1581 del año 2012 de protección de datos personales y el derecho al libre desarrollo de la personalidad. En donde el trato de sus datos y la información suministrada por las participantes será de manejo único de los investigadores para el estudio y no para otros intereses, al igual que será descartada en el momento que las participantes se deseen retirar del estudio.

- **No maleficencia:** Teniendo en cuenta la información brindada por cada uno de los participantes, no se realizarán señalamientos, acusaciones, ni ningún tipo de discriminación (racismo, clasismo, xenofobia, transfobia, misoginia u otras formas de discriminación), de parte alguno de los investigadores. Además de no revelar las identidades de las personas que participan en este estudio, bajo la ley hábeas data 1581 del año 2012. En donde es prioridad velar por el respeto y la dignidad de las participantes de tal forma que no sean expuestas de ninguna forma y manteniendo siempre en anonimato y discreción la información brindada y haciendo uso solo de forma investigativa.

Por otro lado se resalta, que la presente investigación obtuvo el aval de realización por parte del comité de bioética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Antonio Nariño, a través del Acta Número 034 del 2022, la cual se encuentra como **anexo (4)** .

Además del soporte legal, ético y normativo para el desarrollo de la presente investigación

Rigor de la investigación cualitativa

Con el fin de asegurar el rigor metodológico se aplicarán los criterios determinados por Calderón (66) debido a que la pregunta de investigación y la metodología planteada parte desde un estudio descriptivo fenomenológico.

- **Adecuación epistemológica:** en el presente estudio a partir de la pregunta y el diseño metodológico que se planteó desde un enfoque cualitativo de tipo descriptivo fenomenológico e interpretativo se buscó estudiar la percepción de la salud mental desde la perspectiva de las trabajadoras sexuales transgénero.
- **Relevancia:** Durante el proceso de obtención de resultados finales se tiene como perspectiva que esta investigación que tendrá una repercusión positiva en el ámbito del profesional de enfermería y en los profesionales de salud por que permite reflexionar sobre el cuidado que se le está brindando a las mujeres trans, a las personas que ejercen el trabajo sexual además de las falencias que se tienen como sociedad frente a los actos discriminatorios con el fin de evitar seguir repitiendo actos de transfobia provocados por la falta de conocimiento, también permitiendo a los profesionales de salud conocer la

calidad del servicio que están refiriendo las entrevistadas connotando las falencias por parte de los profesionales de salud y generando nuevas herramientas para poder dar un soporte a las entrevistadas de que sus identidades y derechos no van a ser vulnerados permitir brindar un servicio de calidad teniendo en cuenta que las entrevistadas es una población que no asiste de manera frecuente a las instituciones médicas, para las entrevistadas desde sus experiencias y vivencias que afrontan y las situaciones que enfrente frente a salud mental además de reconocer que factores inciden en su salud mental y todos los contextos que pueden abarcar sus vivencias y desde su ocupación; asimismo se resaltó la importancia de no tener intervención para afectar el concepto proporcionado por las entrevistadas desde un punto de la no neutralidad durante el momento de realizar la priorización y selección de los objetivos y cuál era el fin establecido para poder realizar este estudio; permitiendo con la misma realizar un análisis y una reflexión por parte de los entrevistadores que se mantenga esta objetividad sin afectar la percepción de las entrevistadas durante las entrevistas

- **Validez:** Para regenera una validez de esta investigación; realizando una recogida de los datos (adquirida por las entrevistas y ficha sociodemográfica) incluyendo con esto el análisis de los datos que permite buscar la respuesta a la incógnita planteada además de indagar a profundidad para obtener la explicación de manera exhaustiva. Teniendo en cuenta que el análisis se realiza desde un punto de vista lógico y contextualizado debido a que si se plantea en una situación hipotética no se tendría en cuenta el contexto de las entrevistadas y sus experiencias de vida, esta adquisición de los datos permitió llegar a un punto de saturación de la información e incluyendo el proceso inmediato de las entrevistas del análisis e interpretación de las mismas que dio como resultado diez (10) entrevistas, que posteriormente para ratificar la validez de la información suministrada se realizó un proceso de triangulación de la información con las entrevistadas para contemplar si la información plasmada en las entrevista fue explicadas de la manera acorde de cómo las mismas quería manifestarlo esto con la finalidad de confirmar y contrastar que los entrevistadores e investigadores hayan realizado una interpretación de las entrevistas de manera adecuada
- **Reflexividad:** A partir del inicio de las entrevistas los investigadores y entrevistadores omitieron sus preconceptos sobre la población sobre la zona donde ejercen su trabajo y

demás opiniones sobre la población ya que la intención de la misma es no influir en la información obtenida por parte de las participantes del estudio; ni afectar a las entrevistadas con ideas o preconcepciones que pueden re victimizarlas o causar incomodidad a las mismas, asimismo los entrevistadores llevaron entrevista un diario de campo anotando el lenguaje paraverbal, la duración de la entrevista, si se realizaron cortes en la grabación y manifestaciones o cambios sobre el comportamiento al expresarse sobre las preguntas que se realizaron durante la entrevista y posteriormente si el otro entrevistador tiene alguna otra anotación e inclusive los entrevistadores en el diario de campo escribieron sobre sus experiencias y qué reflexión les queda de cada una de las entrevistas además de las emociones que les hace sentir cada una de las entrevistas después de las entrevistas(esto se realizó de manera posterior a la entrevista). Usando esta información para documentar y contextualizar durante todo el proceso de la investigación permitiendo describir de manera acorde el fenómeno que se está presentando; Anexando verificación de información para generar credibilidad al trabajo se realizó un proceso de triangulación de datos con las entrevistadas, donde se planteó reunir a las entrevistadas a partir de la disponibilidad de tiempo de la mayoría de ellas, siendo así la reunión de forma asistida de manera presencial o si es remotamente asistida y dependiendo de la disponibilidad de las mismas, posteriormente se determinó la fecha en el cual se realizará la socialización de los datos obtenidos con las entrevistas esto con el fin de verificar la información que fue suministrada por las entrevistadas; se realizó un proceso de validación de información a partir de lo que informaron y su intención al decirlo o si tienen otra connotación, se vuelve a informar si desean seguir participando para poder realizar el uso de la entrevista; así mismo como lo refiere Mayumi Okuda Benavides y Carlos Gómez et al donde el proceso de triangulación es una herramienta que permite al estudio obtener un rigor, obtener diferentes grados de variabilidad y esto teniendo un propósito principal de reducir sesgos y aumentar la credibilidad de la misma investigación (67), para concluir se realizó un análisis con el fin de conocer la esencia y las categorías y subcategorías que generó las entrevistas.

Resultados

A partir de las entrevistas, la verificación de la información, el análisis de la tabulación se logra obtener como resultado especificado por cada objetivo planteado en la presente investigación los descritos a continuación.

Caracterización sociodemográfica

La cantidad de informantes del presente estudio fue de diez (10) entrevistadas donde el total de las personas fueron mujeres transgénero y de estas mismas cuatro (4) son mujeres trans no binarias y seis (6) mujeres trans binarias.

N° Entrevista	Género	Edad	Estrato socioeconómico	Lugar de residencia	Nivel educativo	Entidad administradora del plan de beneficios
1	mujer trans	22	Estrato dos	Perdomo	Básica primaria	subsidiado
2	mujer trans	32	estrato dos	Soacha	Técnica	contributivo
3	mujer trans	27	Estrato dos	Kennedy	Técnica	subsidiado
4	mujer trans	24	estrato dos	Santafé	Bachiller	contributivo
5	Mujer trans	20	Estrato tres	Soacha	Bachiller	subsidiado
6	Mujer trans no binaria	24	estrato dos	Bosa	Bachiller	subsidiado
7	Mujer trans no binaria	21	estrato dos	Soacha	Técnica	subsidiado
8	Mujer trans no	20	estrato tres	Funza	Técnica	contributivo

	binaria					
9	Mujer trans no binaria	24	estrato dos	Kennedy	Bachiller	contributivo
10	mujer trans	56	estrato tres	Teusaquillo	Bachiller	contributivo

Edad

Entre las entrevistadas se encontró que las edades oscilaban a partir de los grupos etarios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social (68) donde personas en juventud que realizaron la entrevista fueron siete (7) las cuales con edades comprendidas de catorce hasta los veintiséis años de edad (14-26) y las otras tres (3) personas entrevistadas se les ubica en el grupo etario de adultez que comprende de los veintisiete hasta los cincuenta y nueve años (27-59).

Cantidad de personas	Siete (7)	Tres (3)
Grupo etario	(14-26) años	(27-59) años

Lugar de residencia

Las entrevistadas habitan en la ciudad de Bogotá y en los pueblos cercanos al mismo donde en Soacha habitan tres (3) de las entrevistadas y en Funza una (1), en la ciudad de Bogotá en el barrio Kennedy se encuentran viviendo dos (2) de las entrevistadas, también en el barrio Perdomo habita una (1) participante y en el barrio de Bosa vive una (1) mujer participante, en el barrio Santafé habita una (1) entrevistada y una (1) entrevistada vive en Teusaquillo.

Cantidad de personas	Tres (3)	Dos (2)	una (1)	una (1)	una (1)	una (1)
Lugar de residencia	Soacha	Kennedy	Perdomo	Bosa	Santafé	Teusaquillo

Estrato socioeconómico

La población entrevistada vive en diferentes estratos socioeconómicos, siete (7) de las participantes pertenecen al estrato socioeconómico dos (2) y las otras tres (3) pertenecen al estrato socioeconómico tres.

Cantidad de personas	Siete (7)	Tres (3)
Estrato socioeconómico	Estrato dos	Estrato tres

Nivel educativo

Se evidenció que el nivel educativo de cinco (5) de las entrevistadas era bachiller académico, cuatro (4) tenían un nivel técnico y una (1) de ellas su nivel educativo es de básica primaria.

Cantidad de personas	cinco (5)	Cuatro (4)	una (1)
nivel educativo	Bachiller académico	Técnico	Básica primaria

Entidad administradora del plan de beneficios

Para reconocer cuál entidad administradora del plan de beneficios tienen las entrevistadas se encontró que: cinco (5) de las entrevistadas están en el régimen de seguridad social subsidiado y cinco (5) de las mismas pertenecen al régimen contributivo de la seguridad social.

Cantidad de personas	Cinco (5)	Cinco (5)
Régimen de afiliación	Contributivo	Subsidiado

Codificación y categorización del contenido de las entrevistas

A partir de las entrevistas realizadas se establecieron tres (3) categorías y seis (6) subcategorías, como se evidencia en el **Anexo 8** Categorías emergente: Salud mental, herramienta para mejorar el estado de ánimo y Necesidades de abordaje en salud mental, por otra parte las subcategorías emergentes son: Concepto de salud mental, mi salud mental factores que inciden en la salud mental, consumo de marihuana, nuevas herramientas en salud mental y Programas y política pública para personas trans

A continuación, se realiza una descripción de cada una de las categorías establecidas en el análisis del contenido de las entrevistas realizadas:

Tabla 2 Categorías y subcategorías obtenidas

Categoría	Temáticas
Salud mental	Concepto de salud mental Mi salud mental Factores que inciden en la salud mental
Herramienta para mejorar el estado de ánimo.	Consumo de marihuana

Necesidades de abordaje en salud mental	Nuevas herramientas en salud mental Programas y política pública para personas trans

Elaboración propia

Salud mental

Concepto de la salud mental

Respecto a la salud mental, las entrevistadas generaron apreciaciones precisas sobre el concepto que tenían sobre estas palabras, algunas hacían una relación con la estabilidad emocional.

Fragmento 1, Entrevista 1
<i>“Estar tranquila entre uno misma emocional, física y mentalmente”.</i>

Fragmento 2, Entrevista 6
<i>"pues para mi la salud mental es como estar estable, estar bien y no tener como pensamientos re pailas , ahora me parece que la salud mental es estar relajada."</i>

Además de relacionar la salud mental con la estabilidad emocional, también algunas de las entrevistas relacionaban este concepto con las emociones, la capacidad de afrontar situaciones propias de la vida cotidiana y el avance de esta.

Fragmento 3, Entrevista 2

"-Para mí todo lo que va ligado con las emociones con los sentires con lo que están tocando cabeza con lo que puedes liar y no lidiar"

Fragmento 4, Entrevista 3

"Nosotros como persona porque de eso de eso se muestra personalidad sí y y hacerlas de eso se va a basar en como nosotros veamos la vida, no? de eso va a depender mucho.. porque si estamos bien mentalmente, pues todo, todo va a funcionar bien. Sí, poco a poco las cosas van a funcionar y van a influir bien en nuestra vida, pero pero pues si no pues pues es va a ser muy complicado".

Fragmento 5, Entrevista 4

"la salud mental es como estoy yo por dentro, o sea, literal como en mi día a día con mis pensamientos con mis acciones, como es esa es como esa forma de poder yo expresar mi día a día de la manera, como me sienta".

Fragmento 6, Entrevista 7

"para mi la salud mental es como lo que una llega a sentir, lo que una regular, como

todo eso lo emocional..... como que la salud mental es como la estructuración de la cabeza".

Fragmento 7, Entrevista 8

"esto que nos ayuda a transformar todo lo que tenemos en nuestra vida cotidiana, entonces si tú te sientes bien las cosas que transcurren alrededor de tu vida van a estar bien, pero si tú te sientes mal vas a hacer que las cosas alrededor de tu vida se dañen, entonces para mí la salud mental es el estado en el que una persona puede encontrarse".

Fragmento 8, Entrevista 9

"La salud mental para mi es como lo que pasa en la cabeza, ¿si me entiendes? ; osea las emociones como el hecho de cómo vas a reaccionar frente a lo que pase, el hecho de que la salud mental exista significa que hay algo bueno y hay algo que no es tan bueno".

Fragmento 9, Entrevista 10

"la salud mental es las cosas que pasan en la cabeza de una, como eso de los sentimiento como de sentirse bien, sentirse llevada del putas, es toda esas cosas que uno siente en el corazon y pues si usted está paila de la cabeza y muy rayado pues también , no? , es que la salud mental es todo lo que le pasa a uno y usted cómo lo recibe y que

hace con eso."

Al identificar el concepto de la salud mental, las informantes también realizaron alusión a su salud mental, reconociendo complicaciones en su salud mental; además por medio del diario de campo, se logró establecer incomodidad con el abordaje de la temática, debido a que nueve de las entrevistadas desde el lenguaje paraverbal expresan que no es un tema fácil de manejar y les llega a causar discomfort, porque se evidencian actitudes y comportamientos como: tender a agachar los hombros, disminuir el tono de la voz, mirar al suelo además de a veces tener la voz solloza y se presentaron situaciones de llanto porque evitan recordar sus historias de vida.

Fragmento 10, Entrevista 8

"siento que no soy la persona con salud mental más estable, pero me refiero a que mi ansiedad ha bajado mucho hace mucho, no tengo una crisis de ansiedad tan fuerte hace mucho, no, no pienso en cosas horribles, eh? Por eso digo que los entornos"

Fragmento 11, Entrevista 1

"-Yo no tengo salud mental""-Hay días que no quiero trabajar, no quiero ir de caimana y tampoco transmitir me la paso llorando porque me siento una repudisima mierda, que me toque andar defendiendo mi existencia me hace sentirme peor"

Fragmento 12, Entrevista 2

"Han habido momentos de mi vida cuando inicie el tránsito que me sentía tan insegura, me preocupaba todo, sentía como ush!, Una ansiedad toda maluca, siempre estaba tan

alerta de todo que a veces me metía en tantos, pero tantos problemas que ya ni me acuerdo parece"

Factores que inciden en la salud mental

De acuerdo con la ley 1616 del 2013 (69) *“-la salud mental es una construcción social que puede variar de un contexto a otro, dependiendo de los criterios de salud y enfermedad, normalidad y anormalidad establecidos en cada grupo social (que puede ser tan extenso como una nación o tan reducido como una familia), lo cual influirá directamente en la forma de sentirse sano o enfermo de las personas pertenecientes a un determinado grupo”*; en ese sentido las entrevistadas expresaron que algunos factores externos e internos pueden influir en la salud mental.

De acuerdo con las entrevistas realizadas se identificó: que uno de los factores externos que inciden en su salud mental, son las relaciones intrafamiliares, ya que no todas poseen un tipo apoyo por parte de la familia y cercano, en la mayoría de ocasiones no existe ni relación o comunicación constante por lo cual no encuentran un respaldo, ni un soporte, dificultando las posibilidades de tener redes de apoyo más sólidas teniendo en cuenta que no solo son mujeres de la ciudad de Bogotá, si no de diferentes zonas del país e inclusive personas migrantes.

Fragmento 13, Entrevista 1

“una niñez, súper súper marcada, que yo creo que, que eso fue lo que más me traumó psicológica mental y físicamente como, o sea, mi niñez, mi familia”

Fragmento 14, Entrevista 3

“mi familia, que mi familia gracias a Dios me apoya, de verdad me apoya, que me quiere mucho, que está ahí, que se preocupan si me enfermo, están ahí al pendiente, están todos mi cuñado, mi papá, mi sobrinos, todos, que sin el apoyo de una familia, pues no, y no digo la familia de sangre también los amigos, que están llamándote,

preguntándote, escribiéndote a ver como estas, siento que eso es lo importante para mi”

Fragmento 15, Entrevista 4

“mi familia, que mi familia gracias a Dios me apoya, de verdad me apoya, que me quiere mucho, que está ahí, que se preocupan si me enfermo, están ahí al pendiente, están todos mi cuñado, mi papá, mi sobrinos, todos, que sin el apoyo de una familia, pues no, y no digo la familia de sangre también los amigos, que están llamándote, preguntándote, escribiéndote a ver como estas, siento que eso es lo importante para mi”

Fragmento 16, Entrevista 5

“La familia para mi... pues marica en mi caso ha sido uno de mis problemas y situaciones que he ido sanando poco a poco porque pues la familia no comprende ¡así ya sepan!, en mi caso pues volver a tener contacto con mi familia especialmente con mi mamita pues a mi si me hace sentirme mucho mejor porque me siento un tris más segura y siento un poco de apoyo pero por otra parte pienso en todas las hermanas que no tienen ese apoyo y están solas, completamente solas... Es algo que nos afecta.”

Fragmento 17, Entrevista 8

“ La familia para mi... pues marica en mi caso ha sido uno de mis problemas y situaciones que he ido sanando poco a poco porque pues la familia no comprende ¡asi ya sepan!, en mi caso pues volver a tener contacto con mi familia especialmente con mi mamita pues a mi si me hace sentirme mucho mejor porque me siento un triz más segura

y siento un poco de apoyo pero por otra parte pienso en todas las hermanas que no tienen ese apoyo y están solas, completamente solas... Es algo que nos afecta.”

Factores que inciden en la salud mental

Las entrevistadas refieren durante las entrevistas que han sido víctimas de actos discriminatorios (transfobia) donde se han visto afectadas tanto físicamente como psicológicamente por estos actos de violencia e intolerancia.

Fragmento 18, Entrevista 2

“pues de mi trabajo baby como que también ver a tantas amigas caer sabes cómo derrumbarse morir como que de alguna otra forma son tantas mierdas que te pasan alrededor de tu vida solamente por ser que te obligan a pensártela diferente que te obligan a actuar diferente como que la sociedad patriarcal y cisgénero tiene una visión y un imaginario sobre las personas trans en específico las mujeres trans de que somos peligrosas de que somos atacadas que no nos pueden decir nada...”

Fragmento 18, Entrevista 3

“hay cosas más difíciles y para no para una mujer trans es muy complicado para una mujer tener muy complicado porque porque uno tiene que lidiar con con las personas en la calle una tiene que lidiar con los trabajos. Si te aceptan si no te aceptan en el trabajo, eh? .Una tiene que afrontar esa situación y sacrificarse mucho a hacer cosas, que por ejemplo, uno no quiere no quiere hacer, pero pero que tocan sí que tocan la estabilidad económica de porque porque yo siento que pues pues el dinero es muy importante”.

Fragmento 19, Entrevista 4

“algo que nos pasó muy frecuentemente, nos masculinizan, no nos entienden, no saben cómo tratar con una mujer trans, no saben que es transfobia.. de mí personalmente en una ocasión me golpearon y pedí a urgencias a que me valoraran el médico no sabía que era un caso de transfobia, el médico creía que me habían pegado por revoltosa, me masculinizaban todo el tiempo”.

Fragmento 20, Entrevista 6

“La gente a una la puede poner bien o mal así una sea fuerte eso siempre afecta. , la situación de las compas a mi realmente me afecta porque me pueden decir radical pero la transfobia a mí me raya muchísimo sabes es algo que no tiene justificación”.

Fragmento 21, Entrevista 7

“Sabes el hecho de ser mujer trans a una la pone re sensible en muchos aspectos porque la gente en la calle a pesar de que una es re parada y viene del sur la gente sigue siendo muy mierda con una, el hecho de que las cuerpas sean violentadas todo el tiempo es algo que a mi me afecta muchísimo. ”.

Fragmento 22, Entrevista 9

“La gente sabes, la gente siempre tiene una actitud super déspota con una y la verdad a

mí me genera mucho miedo de que me hagan algo en la calle porque una va sola y puede pasar cualquier cosa”.

Fragmento 23, Entrevista 7

“en los hospitales eso de lo masculinicen a una es tan pero tan horrible que me hace llorar, cuando estaba estudiando la gente suele tratarla a una re feo porque quieren masculinizarla, quieren tratarla a una como si fuera un bicho raro, una enferma o algo así”.

Las entrevistadas reconocieron como otro factor relevante en su salud mental, su proceso de transición, generando emociones o situaciones positivas o negativas en el proceso.

Fragmento 24, Entrevista 5

“ porque pues nosotros las personas trans con el tema del trato hormonal, pues tenemos muchas, eh, sentimientos situaciones en las cuales a veces nos deprimimos mucho y pues hay muchos chicas que han tomado la decisión de suicidarse o han tenido como malos momentos, ya que pues no asimilan lo que está pasando ”.

Fragmento 25, Entrevista 1

“la transición, pues el choque hormonal como fue como más fuerte como que como que niña tú tú tú decidiste a ser niña, no lo eres, pero quisiste ser niña allá enfrente del mundo sola”.

Fragmento 26, Entrevista 3

“después de yo haber haber tomado la decisión es cuando he tenido como más situaciones complicadas en mi vida, no, porque antes pues no las tenía mucho.”.

Fragmento 27, Entrevista 5

“nuestras construcciones, los tratamientos de reemplazo hormonal ponen a las chicas super sensibles”.

Fragmento 28, Entrevista 6

“marica la verdad las hormonas a una la ponen muy sensible, en mi caso a mí me hacen estar bien pero a las demás las pone demasiado agresivas y sensibles ”...“mi cabecita está bien sabes?, a pesar de parecer una loca y ser una radical como me dicen me siento muy bien, tengo mis hormonas, estoy tranquila

Fragmento 29, Entrevista 9

“Sabes el hecho de sentirme feliz y tranquila es una de las mejores cosas que me han pasado desde el tránsito, como que por fin entendí quién soy y me hace muy feliz sentir que por fin sé que no estoy mal, sabes el verme y sentirme bella es algo que para mí es super importante ”.

Fragmento 30, Entrevista 10

“pues papito la verdad a mi las hormonas me ayudan a estar bien, me calman además, yo ya realmente quiero vivir mi vejez tranquila, ya sufrí lo que tenía que sufrir, ya me mate mucho y he conseguido mis cosas ... ”.

Fragmento 31, Entrevista 6

“ mi cabecita está bien ¿sabes?, a pesar de parecer una loca y ser una radical como me dicen me siento muy bien, tengo mis hormonas, estoy tranquila y no estoy siendo atacada todo el tiempo por la transfobia ”.

Fragmento 32, Entrevista 6

“Yo tenía de todas las situaciones complicadas que me habían pasado, que habían influido mucho en mi salud mental, pero fíjate que después que yo comencé a hacer mi transición y que tomé la decisión fue me di cuenta que que hay cosas más difíciles sí hay cosas más difíciles y para no para una mujer trans es muy complicado”.

Fragmento 33, Entrevista 1

“yo no soy normal, o sea, yo lo digo yo estoy bien al rato estoy mal, no seas una, es que y si tomó hormonas más. La desequilibración emocional ”.

Factores que inciden en la salud mental

A partir del lenguaje para verbal y de su comportamiento durante la entrevista, frente a los entrevistadores, las entrevistadas fomentan un interés por sentirse cómodas de cómo se están viendo y esto les brinda tranquilidad a la hora de expresarse con los entrevistadores, demostrando así, la importancia que tiene como se perciben y si eso es reflejado con la gente a su alrededor. Además, esto se encuentra en algunos de los fragmentos de las entrevistas:

Fragmento 34, Entrevista 7

“parchar, salir, ayudar a los demás, fumarme mi baretico y treparme treparme me hace sentirme muy chimba”.

(el término treparse en la jerga popular significa vestirse, maquillarse o también denominado arreglarse)

Fragmento 35, Entrevista 8

“verme un espejo y ver que me gusta mis cejas. Me gusta mi cuerpo. Eso me da salud mental. Siento que lo estoy poniendo mucho desde la imagen desde la estética, pero no, porque esto que estoy exteriorizando ahorita es mi interior. Entonces, eh? Me da mucha alegría mucha paz salud y también riqueza mental verme bella, verme bonita verme linda y haciendo cosas que muchas veces dicen nooo, es que tú te ves bonita, tú no podrías estar haciendo más o tú te ves fea? Tú no podrías estar haciendo esto y eso es lo bonito de de la transición”

Herramienta para mejorar el estado de ánimo.

Consumo de marihuana

Se logró encontrar que para las entrevistadas el consumo de sustancias psicoactivas, en específico la marihuana es una herramienta que utilizan con el fin de mantenerse tranquilas por la presión de conseguir dinero además de referir que el consumo de la misma evita que sientan frío, también

utilizan como herramienta el hablar y ser escuchadas entre ellas mismas ya que se sienten agobiadas de diferentes situaciones y contextos en los que viven que hace que el estrés y diferentes cargas que tengan ellas además de que como lo refieren ellas las personas externas no las escuchan y las tienden a ignorar o minimizar sus problemáticas. Haciendo hincapié que las entrevistadas aunque textualmente no todas lo refiere, posteriormente a la realización de la entrevista o tiempo después hacían uso del consumo de marihuana con el fin de sentirse más relajadas

Fragmento 36, Entrevista 4

“entonces es chévere cuando las borracheras están y es algo muy psicólogo de las de las putas que entra en otras manos nos apoyamos y cuando estamos borracho cierto y nos ponemos a hablar, nos abrazamos nos lo cuentan así como un comentario.es así como que ellas buscan como un consejo, pero no le dicen. ¡Ay, amor, tengo un problema! si no que empiezan a hablar del caso que sienten y una como amiga, pues una opina, no? Pues es como una ley de amor, pues vea usted hace esto y tan tan tan y pues ahí es donde ellas caen en cuenta si me entiendes”.

Fragmento 37, Entrevista 7

“fumarme mi baretico y treparme treparme me hace sentirme muy chimba”.

Fragmento 38, Entrevista 8

“Tú no podrías estar haciendo esto y eso es lo bonito de de la transición, lo que me da paz mental;. marihuana”.

Fragmento 39, Entrevista 8

“no es algo que me enorgullezca pero he usado pues muchas sustancias psicoactivas, mis hermanas los saben pero pues antes me drogaba mucho para no pensar en lo que pasaba en mi vida, ahora solo fumo marihuana de vez en cuando”.

Necesidades de abordaje en salud mental

Nuevas herramientas en salud mental

La salud mental en la comunidad transgénero es una necesidad prioritaria según lo refieren las entrevistadas, manifestando que no conocen herramientas para el afrontamiento y manejo para estabilizar su salud mental, además de sentirse culpables por no comprender sus estados de ánimo o sentirse triste, deprimida sin saber o conocer del sentimiento.

Fragmento 40, Entrevista 3

“La información ha sido más psicológica puesto que nunca nunca nunca de los nunca había ido a un psicólogo nunca había tenido asesoramiento de una persona que me dijera sentirse triste está bien sentirse mal está bien, entonces lo tuve hasta mis 18 años con mi madre drag puesto que empecé a tener un proceso psicológico con un psicólogo real, entonces esta fue la primera forma de encontrar una salud mental una paz mental”

Fragmento 41, Entrevista 4

“Es que nadie me decía que hacer cuando todo estaba mal, cuando se me venía el mundo encima, yo solo me sentía sola y triste, no sabía si estaba algo mal en mi o si eran mis mis hormonas o que era porque nadie me decía y yo no entendía hasta que mi madre drag que había pasado por eso comenzó a contarme pero yo si quisiera que las pollas no

les tocara eso”

Fragmento 42, Entrevista 7

“Pero machi para algo psicológico en el caso de chicas que acceden a tratamientos de TRH con seguro pues tienen supuestamente gente que las asesora y les debe explicar porque les da la depre, que a veces son las hormonas y que métodos tener si la depre las pone muy triste pero a una que no tiene a nadie que le diga y le hable, le explique, qué hacer, cómo y por qué.. ahí es donde son importantes las amigas trans”

Fragmento 43, Entrevista 5

“Una a veces necesita quien lo guie por este río de emociones y no sabe a quien preguntarle pero de profesional, que te digan las cosas de verdad”

Fragmento 44, Entrevista 8

“..pero quien le explica a uno que no está loca por sentirse triste todo el día, las otras chiques también están así, así como tristes y felices y es un ciclo y ahí uno a quien le pregunta.”

Fragmento 45, Entrevista 10

“Todo sería diferente si alguien va y le enseña a uno que hacer con lo que sientes, con las las emociones, las ganas de morirse o no con lo que se siente bien o mal y a respirar, eso me lo enseñó una madre y y y le agradezco, yo siento que eso me ha ayudado.”

Programas y política pública para personas trans

Con frecuencia en las entidades prestadoras de salud vulneran los derechos de la comunidad trans por falta de garantías en el trato y prestación del servicio de salud debido al trato que se les da donde son masculinizadas, en otras ocasiones suelen afirmar los trabajadores de la salud que las agresiones recibidas son culpa de ellas, ay que no hay suficientes derechos y garantías para su protección.

Fragmento 46, Entrevista 5

“.. algo que nos pasó muy frecuentemente, nos masculinizan, no nos entienden, no saben cómo tratar con una mujer trans, no saben que es transfobia.. de mí personalmente en una ocasión me golpearon y fui a urgencias a que me valoraran, el médico no sabía que era un caso de transfobia, el médico creía que me habían pegado por revoltosa, me masculinizaban todo el tiempo.”

Fragmento 47, Entrevista 7

“en partes rurales abandonadas por el Estado estas chicas, por ejemplo, trans indígenas que recogen café por allá en Caldas, a ellas quien les va a ofrecer psicológica de que me entiendes es como no sé, hay que abordarlo muy desde ahí hay que abordarla desde desde realmente la imposibilidad de acceder a este tipo de espacios este tipo de servicios, por qué se presenta esta imposibilidad porque se nos presenta esta dificultad a la hora de atender a las personas trans en el país siempre siempre pienso que es necesario.”

Fragmento 48, Entrevista 8

“No hay realmente rutas de acceso en el caso de la salud para nosotros las mujeres trans y cuando los hay primeramente se ve solamente en Bogotá .. y son cosas muy básicas cosas reducidas y cosas a todas las que lo necesitásemos no tenemos acceso, si me entiendes? trabajadoras sexuales, chicas en habitante de calle todo este tipo de situaciones no nos no nos permitan que este tipo de espacio sea accesibles para nosotras entonces es complejo cuando de pronto eres una chica trans, eres una chica con VIH y eres una chica inestable mentalmente y tras del hecho, pues estás ubicado en una parte que no hay salud..”

Fragmento 49, Entrevista 10

“Mijo la verdad a mi si ya me da hasta como igual que el médico, la enfermera , quien sea le hable a uno , siempre es la misma vaina, la idea es que no nos hablen así pero tristemente la gente le falta aprender mucho, yo cuando era joven sí tuve muchos problemas porque no teníamos nuestra cédula con nuestros nombres ni nada, entonces si o si en los hospitales, en las clínicas donde sea a una le hablaba como si fuese un varón.”

Fragmento 50, Entrevista 9

“o no he tenido muchos problemas con los trabajadores de salud solamente que una vez que fui a cita médica general, el médico usaba solo pronombres masculinos y despues me pedia perdon; la verdad es incomodo y siento que si se les enseñara bien no tendríamos que pasar por cosas asi”

Fragmento 51, Entrevista 8

“sabes, yo aun no he ido al medico porque no quiero que me masculinizan porque veo a que a las hermanas aunque tengan su cédula y todos los documentos suelen usar pronombres masculinos y pues yo se que soy muy sensible y me voy a terminar alejando, osea mi hermana de sangre a veces en el médico le hablan como si guiera un hombre y tiene que corregirlos y aun así vuelven y lo hacen. espero poder tener mis documentos al dia para poder ir.”

Fragmento 52, Entrevista 7

“en los hospitales eso de lo masculincen a una es tan pero tan horrible que me hace llorar, cuando estaba estudiando la gente suele tratarla a una re feo porque quieren masculinizar, quieren tratarla a una como si fuera un bicho raro, una enferma o algo así”

Fragmento 53, Entrevista 6

“Gordo es que si te contara a mí siempre me niegan la identidad y yo soy bien parada; porque pues yo sé que no soy tan hegemónica pero eso no significa que me tengan que tratar como un zapato, hace unos meses cuando estaba malita de las migrañas tenía que ir al hospital si o si y lo primero que me dijo la enfermera que me quitara la peluca que ... eso se me hizo tan mal porque no saben que a muchas todavía no tienen su cabello largo y eso incomoda muchísimo me atrevo a decir que hay muchas hermanas y es que a mí me paso que me da severa disforia cuando tenía el pelito como un carajito, otra vez fue que tuve que ir de urgencias con una amiga por que se había desmayado y lo primero que dijo el médico que si eso era un hombre con peluca entonces yo arme el mierdero porque una no es bruta y sabe que cuando empiezan ya no la sueltan.”

Fragmento 54, Entrevista 5

“yo la verdad evito a ir a sitio de salud a menos que me toque porque me siento supremamente acosada, siento que soy el bicho raro porque no saben referirse a mí, si un día una enfermera que me estaba tomando muestras de sangre y me preguntaba que si yo era un niño o que era y que tenía entre mis piernas.... una maricada parece que una se le empieza a saltar la piedra”

Fragmento 55, Entrevista 4

“con las hermanas nos pasan muchas cosas digamos la vez pasada apuñalaron a una chica que no voy a decir el nombre y cuando estábamos en el hospital todo el mundo le hablaba como si fuera un hombre, cuando la iban a dejar en la habitación, parece me moleste mucho porque la iban a dejar con hombre y me toco armar el que mierdero hasta que alguien llegó a ayudarnos pero si es una mamera que no sepan cómo atendernos”

Fragmento 65, Entrevista 1

“Un día machicito me tocó ir al médico para que me dieran las hormonas y el médico todo patán me llamaba por el otro nombre y me hablaba como varoncito, ¡ush!, me moleste tanto que me puse a llorar y le pedí que me diera rápido mis pastillas para poder irme.”

Validación de la información

Se realizó el proceso de validación de la información entre sujetos donde se les entregó los resultados a la entrevistadas sobre la investigación a partir de las entrevistas realizadas a ellas dando como resultado de este proceso la aceptación y la corroboración de los resultados bajo sus

entrevistas, donde especifican que la subcategoría de estigma y autoestima en el resultado obtenido de justificar los actos violentos hacia ella es por que buscan evitar conflictos y problemas más grandes ya que prefieren evitar confrontaciones innecesarias “- porque suficiente ya tenemos con todo lo demás para buscar otro problema” además se llegaron a unas recomendaciones para poder aplicar estos resultados en las políticas públicas y posteriormente que se vean aplicados, además de comprender puntos concretos cuál es la percepción de la salud mental desde sus vivencias y ninguna de las entrevistadas declinó del consentimiento informado.

Como parte del proceso de validación de información los entrevistadores en su diario de campo narran cómo se sintieron al realizar cada entrevista donde se evidenció que los entrevistadores tenían estereotipos sobre las mujeres trans trabajadoras sexuales y que con la primera entrevista permitió afianzarse en el espacio, también las entrevistas hicieron que los entrevistadores cuestionaron cómo son atendidas las personas en diferentes espacio y como se le sigue marginalizado a pesar de los años, también los entrevistadores pudieron observar cómo las entrevistadas tenían momentos donde hablar les resultaba algo doloroso a nivel sentimental ya que muchas de ellas no suelen hablar sobre sus pasado porque es una época dolorosa y poco grata teniendo con ello comportamientos como enviar los hombros hacia abajo, la mirada en el suelo y tener menos expresión corporal con las manos.

Los entrevistadores se sintieron cómodos y fragmentaron ese concepto erróneo que tenían sobre la población; para eso los entrevistadores procuraron no hacer sentir instrumentalizadas a las participantes durante el proceso de investigación ya que referían que diferentes institutos han sido poco respetuosos con la población y por eso tienden a tener apatía por realizar estos procesos sociales.

Análisis de los resultados

De acuerdo con las entrevistas realizadas se obtuvieron como resultado tres (3) categorías, las cuales a partir del análisis de información se determinó: que los factores externos inciden en su salud mental, como lo es la carencia económica, en donde aquellas personas que viven bajo la marginalidad, tienden a tener menos herramientas para poder solventarlo; así mismo esto causa irritabilidad en las trabajadoras sexuales, ya que la gran mayoría pagan su vivienda y demás gastos cotidianos día a día. Se evidenció que el factor económico es de suma importancia para ellas ya que no todas poseen las capacidades económicas de un ingreso mensual seguro y con prestaciones, además de que viven del diario, y no tienen oportunidades de empleo en su mayoría debido a que son mujeres trans o porque no cuentan con un nivel de estudio media o superior, por lo cual deben recurrir al trabajo sexual y aun así desde su marginalidad social, deben tener que conseguir el dinero de manera diaria para poder subsistir, no obstante deben pagar moteles porque no tienen una vivienda propia, ni les reciben en arrendamiento, haciendo así que deban pagar estos espacios para poder descansar y trabajar. Otro factor externo que incide son las relaciones intrafamiliares, ya que no todas poseen un tipo apoyo por parte de la familia y cercano, en la mayoría de ocasiones no existe ni relación o comunicación constante por lo cual no encuentran un respaldo, ni un soporte, dificultando las posibilidades de tener redes de apoyo más sólidas teniendo en cuenta que no solo son mujeres de la ciudad de Bogotá, si no de diferentes zonas del país e inclusive personas migrantes, además de que sus parejas sentimentales suelen repercutir de forma importante, así mismo indica la exploración de la violencia intrafamiliar hacia personas LGBT y entre parejas del mismo sexo/género en el Caribe colombiano (70) debido a que se llegan a sentirse protegidas con sus parejas, a pesar de que en reiteradas ocasiones conviven con violencia intrafamiliar por parte de los mismos; ya que las personas trans suelen no tener apoyo parte de sus familias y tener una marginación social cuando inician su proceso de tránsito enfrentan depresión, ansiedad entre otras alteraciones de salud mental, también se aíslan y crean barreras para no vincularse afectivamente, ni confiar. Por el contrario se pudo identificar que aquellas mujeres que tienen apoyo familiar constante significó un factor externo positivo en donde tenían mejores recuerdos y la confianza en sí misma y con su entorno era mejor, por último,

Por otro lado, se identificó que uno de los factores internos más importantes para ellas es el tratamiento de reemplazo hormonal (TRH), donde al estar en este proceso se ve afectada la recaptación de serotonina, del proceso de inhibición de testosterona y así provocando con esto el declive hormonal, teniendo en cuenta que el medicamento empleado como inhibidor específico de testosterona es la espironolactona trabajando directamente con los receptores androgénicos, además del uso de estrógenos los cuales son recibidos por la proteína encargada de recibir el estrógeno o denominado “17-Beta- Estradiol” como lo refiere la sociedad argentina ginecología infanto juvenil (71). Otro factor interno es su autoimagen, connotado así por las entrevistadas como parte de influir en la disforia, en muchos casos, en otros se presentaba dismorfia corporal debido a la necesidad de encajar en las estructuras sociales cisgénero y normativas a nivel social y como estas tienden a que su autoimagen se vea afectada y a tender a tener conductas autolesivas con el fin de disminuir la incomodidad sobre su aspecto físico, también como resultado se logró encontrar que las mujeres trans refieren sentir incertidumbre en las calles o en cualquier espacio que se movilizan ya que han sido víctimas de violencia física, verbal o paraverbal el cual les hace sentirse incómodas; esto llegando al punto de determinar que no pueden tener certeza de donde se encuentran seguras ya que como ellas lo refieren “- el mundo es muy hostil para nosotras”.

, así mismo para las entrevistadas la salud mental es “-es un conjunto de reacciones ante estímulos del entorno” a partir de lo que viven en las calles, con los clientes y las demás personas ya que determinan que la sociedad tiende a tener ciertos comportamientos los cuales van a hacerles sentirse agredidas comúnmente molestas, incómodas y otras reacciones frente a los comentarios, señalamientos, abusos o violencias que son ejercidas hacia ellas o a otras personas trans.

El compartir espacios con sus amistades es de suma importancia ya que son personas que tienen confianza para poder compartir espacios además de permitir que puedan mantener sus apoyos emocionales y tener a donde recurrir en situaciones complicadas para ellas. La autoimagen es de suma importancia ya que esto les permite sentirse cómodas con sus corporalidades, además de evidenciarse con lenguaje paraverbal con el uso de maquillaje para resaltar sus rasgos faciales que las hacen sentirse seguras de sí mismas. Por otra parte, se obtienen cuáles son las necesidades en salud mental que las mujeres trans trabajadoras sexuales refieren según sus vivencias, como lo es una política pública para personas trans ya que no se han visto respaldadas y por el contrario se ven afectadas porque las leyes actuales, ya que no abordan las realidades trans desde la

marginalidad social, además de tener vacíos legales en diferentes aspectos; también refieren que necesitan programas de salud mental específicos para vivencias trans ya que los programas de salud mental en diferentes ocasiones no tienen un enfoque de las identidades diversas por lo cual suelen no ser bien atendidas en los servicios ofrecidos para la población en específico en la ciudad de Bogotá y aledaños y determinan que una de sus necesidades en salud mental es poder tener nuevas herramientas que favorezcan su salud mental ya que; a veces no saben cómo controlar sus emociones exacerbadas e inclusive durante el tratamiento de reemplazo hormonal tienden a tener alteraciones emocionales haciendo que ellas suelen presentar irritabilidad y cuadros depresivos por lo cual refieren no tener conocimiento de hábitos para realizar un autocuidado en salud mental. Además de las las subcategorías mencionadas con anterioridad nacieron dos nuevas categorías con el fin de comprender “mi salud mental” y “estigma y autoestigma”; donde ellas refieren no sentirse emocionalmente estables ya que debido a muchas de las experiencias de vida por las cuales atravesaron marcaron grandes dificultades, lo cual hace que su salud mental se vea afectada desde su autoconcepto, también desde un análisis paraverbal se evidenció que al contar sus historias de vida suelen presentar bajo tono de voz, labilidad emocional, esto ya que como lo indican ellas recordar sus pasados no fueron tan felices y han sido complejos por lo cual causa que expresen sus emociones de manera espontánea.

Para concluir la última categoría sobre estigma y autoestigma se evidencia que los servicios de salud suelen tener actos de estigmatización por el hecho de no tener la capacitación suficiente o por factores socioculturales hacen que desconocen las realidades de las identidades trans o algunos trabajadores suelen tener actos de transfobia como lo refieren todas las entrevistadas, además ellas mismas tienden a aceptar la estigmatización y justificar con el fin de evitar enfrentamientos como lo es permitir que los clientes les hablen en masculino como si fuesen hombres además de tolerar comportamientos y comentarios de odio hacia ellas ya que como lo indica una de las entrevistadas “-yo tengo el discurso de libertad, que yo doy entonces empiezo a dar un discurso de respeto más de un discurso de libertad, porque si no tomarían mi libertad como libertinaje y es algo que no me gustaría” donde permiten que las personas pasen por encima de sus derechos básicos como lo es el respeto a sus identidades, se logra identificar que todas las entrevistadas han sido víctimas de transfobia por parte de la sociedad ya sea por violencia física, violencia psicológica, violencia económica y como último resultado se evidencia que varias de las entrevistadas “no se sienten

normales” es decir que no se sienten que sean una persona con las mismas capacidades haciendo alusión a que no tienen aspectos positivos si no son un problema para la sociedad.

Discusión

A partir de las categorías y subcategorías obtenidas se realiza una comparación de los resultados obtenidos con otras perspectivas, donde: se comprende el concepto de salud mental desde diferentes conceptos como lo definen las entrevistadas haciendo alusión a que la salud mental representa emociones a partir de como lo informa la sociedad de medicina familiar de España "las emociones son reacciones psicofisiológicas que se activan a partir de un estímulo que todas las personas experimentan a diario sin tener control de estas y sin percatarse de las mismas, estas son de carácter universal y que independiente de las culturas estos estímulos llegan a activarse de manera fisiológica produciendo cambios repentinos por situaciones que implican peligro, amenaza, daño, pérdida, éxito o alguna novedad y para esto el cuerpo se prepara para brindar una respuesta frente al estímulo" (77) así mismo lo refiere la entrevistada número dos(2) *"-Para mí todo lo que va ligado con las emociones con los sentires con lo que están tocando cabeza con lo que puedes liar y no lidiar"cinco (5)"-. una palabra que describa salud mental: emociones, diría yo. una persona cisgénero viviendo un día a día, no le atraviesan, pues las mismas violencias las mismas emociones y su salud mental obviamente no va a estar en el mismo estado una persona trans y sobre todo una mujer trans"*

Para la entrevistada siete (7) *"-para mi la salud mental es como lo que una llega a sentir, lo que una regular, como todo eso lo emocional."*, la entrevistada número ocho (8) define salud mental como *"-la salud mental es este ehh..concepto esto que nos ayuda a transformar todo lo que tenemos en nuestra vida cotidiana, entonces si tú te sientes bien las cosas que transcurren alrededor de tu vida van a estar bien, pero si tú te sientes mal vas a hacer que las cosas alrededor de tu vida se dañen"* además también la entrevistada número diez (10) indica que *"-la salud mental es las cosas que pasan en la cabeza de una, como eso de los sentimiento como de sentirse bien, sentirse llevada del putas, es toda esas cosas que uno siente en el corazón y pues si usted está paila de la cabeza y muy rayado pues también, no?"*.

anexando otro concepto de salud mental donde la salud mental y física se relacionan debido a que cada una de ellas genera e influye en el ser humano en una mayor o menor medida. Una mente saludable hace que el cuerpo funcione mejor y a su vez un cuerpo sano genera bienestar emocional para evitar enfermedades." (73). Así mismo como lo mencionan la totalidad de las entrevistadas como por ejemplo la número seis (6) *"la salud mental... pues para mi la salud mental es como*

estar estable, estar bien y no tener como pensamientos re pailas , ahora me parece que la salud mental es estar relajada.”, la entrevistada número uno (1) menciona “*La salud mental es estar tranquila entre uno misma emocional física y mentalmente.*”, la entrevistada número tres menciona (3) “*.. porque si estamos bien mentalmente, pues todo, todo va a funcionar bien. Sí, poco a poco las cosas van a funcionar y van a influir bien en nuestra vida, pero pero pues si no pues pues es va a ser muy complicado. Yo creo que es una de las cosas más importantes que tenemos que tener los seres humanos para afrontar las situaciones de la vida.*” . resaltando la importancia que tiene la salud mental para su vida.

y las entrevistadas definen a la salud mental cómo se comporta alguien en determinada ocasión, así como lo indica la entrevistada número tres (3) la cual define como salud mental “-Yo creo que es una de las cosas más importantes que tenemos que tener los seres humanos para para frotar las situaciones de la vida.” asimismo, el participante número cuatro (4) indica que la salud mental es “-la salud mental es como estoy yo por dentro, o sea, literal como en mi día a día con mis pensamientos con mis acciones, como es esa es como esa forma de poder yo expresar mi día a día de la manera, como me sienta”. la entrevistada número cinco(5) estructura su concepto de salud mental como “-es un conjunto de reacciones ante estímulos del entorno” y la entrevistada diez (10) define la salud mental a partir de “- la salud mental es todo lo que le pasa a uno y usted cómo lo recibe y que hace con eso” a partir de estas respuestas se compagina con la definición que está indicada por la lo cual Organización mundial de salud “-La OMS define la salud mental como «un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su comunidad».”(74)

Analizando la siguiente subcategoría sobre “mi salud mental” haciendo alusión a las vivencias de estigmatización hacia ellas o también estigmatizando y violentando se ellas mismas negando sus derechos e identidades además de definir cómo se encuentran ellas respecto a su salud mental teniendo en cuenta su percepción así mismo como lo indica la entrevistada número ocho (8) “*siento que no soy la persona con salud mental más estable, pero me refiero a que mi ansiedad ha bajado mucho hace mucho, no tengo una crisis de ansiedad tan fuerte hace mucho, no, no pienso en cosas horribles, eh? Por eso digo que los entornos*”.

Se revisaron los resultados obtenidos en la subcategoría denominada “ factores que influyen en la salud mental” donde las participantes el hecho de compartir con sus amistades es fundamental a

partir de explicarlo de manera directa o también refiriéndose a tener apoyo o compartir con los mismos; así como lo refiere la entrevistada número tres (3) “-*la familia de sangre también los amigos, que están llamándote, preguntándote, escribiéndote a ver como estas, siento que eso es lo importante para mí*” también como lo indica la entrevistada número (10) que le gusta compartir ayudando a otras mujeres y también compartiendo realizando vestidos así mismo otras entrevistadas como participantes cuatro, seis, siete, ocho(4,6,7,8) les gusta salir a compartir con sus amistades. A partir de la teoría del desarrollo de la personalidad en sociedad de Vygotsky " la forma del desarrollo según Vygotsky está especializada en comprender los presos desde la interiorización de este hasta llegar a hacer que un proceso interpersonal se torne intrapersonal” (75)

Se comprende que la comunidad transgénero vive constantemente con el señalamiento, el odio, la no aceptación por parte de la sociedad lo cual suele reflejarse en la transfobia, esto afecta la vida de las personas de la comunidad trans debido a que suelen no tener vidas plenas y no sentirse a salvo de que les hagan daño en todo momento. (76)

Un factor externo que incide en su salud mental han sido víctimas de las transfobia por parte de la sociedad en general todas las entrevistadas refieren experimentar la transfobia por parte de la sociedad así mismo como lo narra la entrevistada número tres(3) “-. *Es que bueno, por ser trans, me han cerrado las puertas en muchos lugares, no me deja ni siquiera entrar a las discotecas por ser trans, entonces eso también es otra cosa muy complicada*” y por otra parte aunque vivan estos actos de violencia otras reaccionan con enojo como lo cuenta la entrevistada diez (10) “- *a mi la verdad me tiene mamada, hasta las tetas los malparidos hombres que matan a las chicas!, solo por ser travestis nos quieren matar, todos los malparidos días siempre es ese miedo de que nos maten en todo lado,*” así mismo bajo el artículo de Raquel(Lucas) Platero “-*supone referirse a un conjunto de experiencias heterogéneas, de las cuales aún estamos sólo comenzando a conocer algunos de sus matices distintivos. Son vivencias que aún están muy invisibilizadas en nuestra sociedad, que suele concebir que las rupturas de las normas de género y la sexualidad pertenecen al mundo adulto y necesitan ser autorizadas por la autoridad médica y legal*”(77) permitiendo comprender que la transfobia parte de la invisibilización del población.

Como lo menciona las Naciones Unidas la falta de acceso al reconocimiento de género niega la identidad de una persona hasta tal punto que provoca una ruptura fundamental de las obligaciones del Estado, por ende, el principal ente que debe garantizar sus derechos no lo hace y con ello se

ven vulnerados constantemente, con el tiempo la comunidad transgénero refiere que se ha tenido que adaptar a esta problemática a tal punto de hacerse a la idea y tener que tolerar la estigmatización de la cual padecen hasta el punto de hoy. (78)

Una de las problemáticas más grandes que ya ha sido evidenciada por otras organizaciones y que también se encontraron en los resultados de la presente investigación es la discriminación, identificándose como problemática, hacer parte de una sociedad en la cual se les discrimina según su genitalidad, además no respetan e invalidan su identidad como persona, así mismo, como lo indica la organización de naciones unidas "Las personas trans y de género diverso de todo el mundo están sometidas a niveles de violencia y discriminación que ofenden la conciencia humana: están atrapados en una espiral de mujer o de ser diferente que tiene una persona;"(79) como lo expresa la entrevistada dos (2).

Las personas trans han sido históricamente estigmatizadas y criminalizadas por la sociedad pero gracias al avance, la lucha de activistas y colectivos trans se ha podido promover una perspectiva que permita reivindicar los derechos humanos en donde el reconocimiento legal de la identidad de las personas trans no representé un obstáculo en el acceso a los servicios de salud, esto incluyendo los procedimientos de tránsito, construcciones corporales, y también la atención por parte del personal de salud, puesto que las personas trans no han recibido la suficiente atención, y más aun entendiendo que sus necesidades y riesgo en atención en salud es prioritaria puesto que refieren sentirse agredidos por el personal y de tal forma no asisten a los sistemas de atención en salud con la frecuencia que debe ser.(80)

Por otro lado, cabe resaltar que también se pudo conocer según las experiencias narradas de las entrevistadas el déficit en herramientas para mejorar el estado de ánimo como lo refieren en las entrevistas sus herramientas son: el consumo de sustancias psicoactivas específicamente la marihuana, así lo indica la entrevistada número cuatro (4) "*-es como lo de la marihuana, si uno no fuma a veces unas veces son muy feo que te ponen mal, se pone como con rabia, con todo el mundo y uno está como muy sobrio*", al igual que la entrevistada número diez (10) que refiere "*- me gusta estar acompañada, me gusta moverme, hacer más cosas , estar con mis hijas además un baretico*", al ser revisado y comprobado lo menciona la Escuela Superior de Medicina, Instituto Politécnico Nacional, en donde "- los efectos que se tienen la primera vez que se utiliza influyen en el uso posterior. Se desconocen los factores personales o ambientales que influyen en sus efectos en el SNC (Sistema Nervioso Central), sólo se sabe que dependen de la dosis y vía de administración.

La vía de administración más común es la inhalatoria porque es con la que los efectos se presentan más rápido" (81). Confirmando así lo que refieren algunas entrevistadas sobre la forma de consumo y su efecto, reiterando la necesidad de evaluar nuevas herramientas para mejorar el estado de ánimo que no sean perjudiciales para su salud ya que no creen dependencia, ni alteren su conciencia.

Así mismo se percibió las necesidades de abordaje en salud mental mencionadas por las entrevistadas como: nuevas herramientas en salud mental referido por la entrevistada número dos (2) refiriendo que "*algo en lo que yo trabajo en mi carácter en mi carácter mejor respirar, sabes cómo tratar de no hacer tan atacada tan impulsiva y pues eso mismo también me ha ayudado desde que soy mamá porque de alguna otra forma me toca llenarme mucho de paciencia*" al igual que lo refiere la entrevistada número uno (1) "no tengo con quien hablar", y otras entrevistadas no saben cómo regular sus emociones ni su actuar por lo cual mencionan que les genera demasiado incomfort, por ende, a partir del modelo de Phil Barker, el cual menciona la marea en salud mental, la cual implica a una de las tres esferas de la persona y determina el comportamiento(82); programas y políticas públicas para personas trans. De igual modo otra necesidad son los programas y políticas públicas para personas trans, como lo refiere la entrevistada número cinco (5) "*no hay realmente rutas de acceso en el caso de la salud para nosotros las mujeres trans y cuando los hay primeramente se ve solamente en Bogotá y son cosas muy básicas cosas reducidas y cosas a todas las que lo necesitásemos no tenemos acceso*", y así lo corroboran las estadísticas en el informe regional trans del caribe sobre las necesidades del apoyo a la población trans. "*La impunidad y la falta de voluntad política para el cese de la violencia, convierte a los gobiernos en cómplices de las muertes y en responsables de las violaciones a los derechos humanos de la población trans en toda la región*" (83), denotando así la carencia y necesidad, al igual de como afecta a la comunidad y repercusiones que tiene al estar relacionado con la vulnerabilidad que afrontan.

Conclusiones

- Se logro determinar la percepción sobre la salud mental por parte de las mujeres transgénero trabajadoras sexuales en la ciudad de Bogotá.
- Se identificó que las entrevistadas habitan en la ciudad de Bogotá donde los barrios que viven son: Perdomo, Bosa, Kennedy, Santafé además de Teusaquillo y en los alrededores como lo es en Funza y Soacha.
- Se reconoció el concepto de salud mental siendo este para las mujeres transgénero trabajadoras sexuales, la estabilidad física y mental, reacciones que se obtienen a partir de los estímulos y el componente de las emociones y como se manejan estas.
- Se analizan que los factores externos e internos que influyen en la salud mental de las mujeres transgénero y trabajadoras sexuales donde se evidencian el lazo familiar como un factor que puede llegar a ser positivo como en la gran mayoría de casos de manera negativa, los factores económicos siendo una prioridad para poder sentir tranquilidad, los profesionales de salud son un factor externo ya que su conocimiento frente a las identidades trans pueden determinar el trato sobre las mismas por lo cual puede ser negativo, discriminatorio y estigmatizante ya que no tienen la capacitación sobre el trato adecuado así mismo la estigmatización sobre los comportamientos esperados de ellas y tender a afrontar estas situaciones además de las discriminación que es ejercida día a día a sus identidades por lo cual llega ser un factor sumamente importante para que se sientan incomodas por el comportamiento de la sociedad para con ellas así mismo la discriminación por negarle sus identidades por el hecho de su genitalidad. No obstante los factores internos que se lograron identificar es su corporalidad ya que pueden afectar como se vea su comodidad y confort debido a puede verse alterada su autoimagen pero si esta es positiva hace que se sientan más empoderadas frente a sus corporalidades y se puedan sentir a gusto, otro factor interno que refieren es el tratamiento de remplazo hormonal ya que pueden hacerlas tener cambios emocionales bruscos y con esto afectar su estabilidad emocional ya que se ven disminuida la testosterona hasta bloquearla , el tránsito es un factor interno por lo cual este proceso puede enfrentarse a problemáticas sociales que conllevan a tener posibilidades de ser víctima de violencias y agresiones por

el hecho de realizarla y en otros casos puede ser de manera positiva ya que le ha permitido poder “liberarse” y crecer como persona como realmente se identifica brindándole comodidad y tranquilidad y por último la incertidumbre que tienen las mujeres trans y no solo las mujeres si no todas las identidades trans ya que no conocen el comportamiento de la sociedad y pueden verse afectadas , violentadas y agredidas por actos de transfobia o discursos de odio en cualquier espacio en el que se encuentren por lo cual es un sentimiento que tienen las identidades trans además de ser trabajadoras sexuales con más factores de riesgo que pueden afrontar ellas.

Recomendaciones

- Se recomienda seguir explorando la población ya que hay diferentes necesidades en diferentes contextos para poder brindarle calidad de vida y además de esto mejorar la calidad de los servicios de salud.
- Se le recomienda a la comunidad que si desean trabajar con la población no instrumentalizar sus vivencias sino tener un interés genuino sobre la población y mejorar su calidad de vida.
- Se le recomienda a los próximos investigadores realizar exploración de métodos para lograr abordar la población teniendo en cuenta las necesidades de las mismas y como no afectarles.
- Se recomienda a la población en general respetar las identidades y las vivencias de las mujeres transgénero y de todas las trabajadoras sexuales y de todas las identidades trans ya que esto permite conocer a la población además de caracterizarla permite mejorar el confort de sus vivencias.
- Se le recomienda educar a las identidades trans con el hecho de que puedan reconocer las leyes actuales para su protección frente a estos actos de violencia que viven.
- Indagar con la población acerca del trabajo sexual y sus problemáticas en salud para trabajarlas en conjunto, y no solo trabajar en patologías de sexualidad y reproducción.

Anexos

Anexo 1- Consentimiento informado

Bajo La ley 23 de 1981, mencionada como la ley de ética médica (92) esta describe el principio que ningún profesional de la salud realizará intervenciones a los usuarios sin obtener una autorización con anterioridad determinada por el consentimiento informado.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO**

Este consentimiento informado se encuentra ligado al trabajo de grado denominado Percepción de la salud mental de las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la ciudad de Bogotá; realizado en el marco de la asignatura trabajo de grado II asesorado por Nathalia Andrea Herrera Bazurto, elaborado por los estudiantes Anjul Saavedra Hernández, Daniel Vallejo Rodríguez de la Facultad de Enfermería de la Universidad Antonio Nariño.

El presente documento, tiene como finalidad darle a conocer las etapas en las que se desarrollará el trabajo y proporcionar la información suficiente relacionada con el estudio en el que usted participará, el cual tiene por objetivo: Describir la percepción de la salud mental que tienen las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la ciudad de Bogotá, enfocados a la salud mental, el cual se logrará mediante las estrategias que se plantean mediante una entrevista semiestructurada para identificar los factores más influyentes en la construcción de la percepción de la salud mental de las trabajadoras sexuales transgénero.

Tenga presente que, si usted tiene preguntas u observaciones como participante en esta investigación, podrá realizarlas cuando lo requiera. Para esto se podrá comunicar con la investigadora principal Nathalia Andrea Herrera Bazurto a su celular 3204236613.

De acuerdo con lo anterior, YO _____
identificado con (tipo de documento: CC o CE) N° _____ de _____
declaro que estoy dispuesto a participar voluntariamente en el estudio y tengo en cuenta que en cualquier momento puedo solicitar información adicional, así como suspender mi participación en el mismo, independientemente de la etapa de desarrollo en que se encuentre.

Soy consciente que la información suministrada para el estudio tiene carácter confidencial y solo será utilizada por los autores con fines académicos; se guardará la fidelidad de los datos, bajo parámetros de reserva.

En constancia de lo anterior, informo que he leído los aspectos mencionados y he tenido la oportunidad de preguntar y aclarar cualquier duda sobre mi participación en el estudio, obteniendo una respuesta satisfactoria. Adicionalmente, aclaro que no exigiré ningún tipo de retribución económica o material por contribuir con información a los investigadores ni a la Universidad.

Consiento mi participación:

Nombre de participante _____

Firma del participante _____

Fecha _____

VºB Comité de Bioética Facultad de Enfermería. Abril 2020

Anexo 2- Ficha de caracterización sociodemográfica.

Nombre			
Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista			
Edad		Lugar de residencia	
Sexo		Género	
Teléfono y/o correo electrónico		Estrato socioeconómico	
Nivel educativo			
EAPB			

Anexo 3 Preguntas orientadoras

OBJETIVOS	PREGUNTAS
Determinar el concepto de salud mental de las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la ciudad de Bogotá	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Para usted qué es la salud mental? 2. ¿Qué importancia tiene para usted la salud mental?
Reconocer los factores internos y externos que inciden en la percepción de la salud mental establecida en la población de trabajadoras sexuales transgénero.	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué experiencias considera usted que han influido en su concepto de la salud mental? 2. ¿Qué aspectos de su vida considera relevantes en su salud mental? 3. ¿Qué personas han intervenido en la construcción de su concepto de la salud mental? 4. ¿Qué tipo de orientación, acompañamiento y/o educación ha recibido referente a su salud mental?

Anexo 4- Aprobación de comité de bioética



FACULTAD DE ENFERMERÍA
COMITÉ DE BIOÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN-CBI

CONCEPTUA:

Que previa información aportada por Nathalia Andrea Herrera Bazurto, el Comité de Bioética para la Investigación (CBI) en sesión del 22 de abril de 2022, emite concepto de **APROBADO**, al proyecto **Percepción de la salud mental de las trabajadoras sexuales transgénero de una localidad de la ciudad de Bogotá** presentado por primera vez.

Se hace constar en el acta No. 034 de 2022.

El presente concepto se expide el 22 de abril de 2022.

Wimber Ortiz Martínez PhD
Presidente CBI

Mg Nataly Andrea Sanchez Garcia
Secretaria CBI

3219121810



UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO OFICINA



@UNANTONIONARIÑO



UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO OFICINA



@UNANTONIONARIÑO



UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

www.uan.edu.co

Anexo 5- Presupuesto

PRESUPUESTO DETALLADO MENSUAL	
MATERIAL E IMPUESTOS	TOTAL
Equipos (3 Celulares, 2 Computadores y servicio técnico de los computadores).	\$180.000
Transporte y salida de campo (transporte público por 16 días)	\$54.000
Materiales y suministros (2 Tabla portapapeles tamaño oficio, 300 copias, 1 grapadora)	\$21.000
Material bibliográfico y papelería (1 resma de papel, 4 esferos, 10 carpetas de carta oficio con su gancho legajadores, 4 marcadores)	\$25.000
Gastos imprevistos (Recarga Celular, dinero transporte adicional)	\$20.000
TOTAL	\$300.000

PRESUPUESTO DETALLADO									
PERSONAL									
C.C del participante	Nombr e del participante	Nivel de formación	Rol en el proyecto	Tipo de participante	Actividades para realizar en el proyecto	Horas mens uales dedicadas a proyecto	N° de meses	Valor/ Hora	Costo

100051 5542	Daniel Santiago Vallejo Rodríguez	Pregrado	Investigador	Estudiante	Elaborar estrategias de intervención Coordinar proyecto, recopilar y analizar información.	180	6 meses	30.000	5.400.000
107062 4384	Anjul María del C. Saavedra Hernández	Pregrado	Investigador	Estudiante		180	6 meses	30.000	5.400.000
							Total	60.000	10.800.000

RUBROS	COSTO
Personal	\$10.800.000
Material e Insumos	\$300.000
Total	\$11.100.000

Anexo 6 Cronograma

A continuación, se puede visualizar el cronograma de actividades para la realización de esta investigación.

Actividad	Mes	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Agosto.	Sept.	Oct.	Nov.
Corrección y ajustes del anteproyecto.										
Redacción, del anteproyecto para la aprobación del comité de trabajo de grado y comité de bioética										
Obtención del aval del comité de trabajo de grado y comité de bioética										
Investigación, documentación y recopilación de la información obtenida en la metodología.										
Realización de entrevistas a la población.										
Transcripción de las entrevistas.										
Codificación y categorización de los datos.										

Análisis de datos proporcionados por las entrevistas.									
Redacción del Informe Final de Trabajo de Grado III.									
Realización de artículo científico.									
Presentación del Informe Final de Trabajo de Grado III.									
Sustentación Trabajo de Grado.									

Anexo 7. Fichas de caracterización de las entrevistadas.

1

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Eimy		
Edad	32	Lugar de residencia	soacha
Sexo	masculino	Género	mujer
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxx	Estrato socioeconómico	2
Nivel educativo	Técnica		
EAPB	Compensar		

2

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Alexa tu fantasia		
Edad	24	Lugar de residencia	santafé
Sexo	masculino	Género	mujer
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxx	Estrato socioeconómico	2

Nivel educativo	Bachiller
EAPB	Compensar

3

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Lorena		
Edad	22	Lugar de residencia	Perdomo
Sexo	masculino	Género	mujer
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxx	Estrato socioeconómico	2
Nivel educativo	Primaria		
EAPB	Capital Salud		

4

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Angel Elizabeth
--	-----------------

Edad	20	Lugar de residencia	funza
Sexo	masculino	Género	mujer trans no binaria
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	Estrato socioeconómico	3
Nivel educativo	técnica/ universitaria		
EAPB	Famisanar		

5

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Marjorie		
Edad	27	Lugar de residencia	Kennedy central
Sexo	masculino	Género	mujer
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Estrato socioeconómico	2
Nivel educativo	Técnica		
EAPB	Capital salud		

6

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Jazmin		
Edad	20	Lugar de residencia	Soacha
Sexo	masculino	Género	Mujer
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Estrato socioeconómico	3
Nivel educativo	Bachiller		
EAPB	Salud total		

7

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Perla		
Edad	24	Lugar de residencia	Bosa
Sexo	masculino	Género	Mujer trans no binaria
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	Estrato socioeconómico	2

Nivel educativo	Bachiller
EAPB	capital salud

8

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Citrina		
Edad	21	Lugar de residencia	Soacha
Sexo	masculino	Género	Mujer trans no binaria
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxx	Estrato socioeconómico	2
Nivel educativo	técnica / universitaria		
EAPB	capital salud		

9

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	baby
--	------

Edad	24	Lugar de residencia	Kenneddy central
Sexo	mujer	Género	Mujer trans no binaria
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx x	Estrato socioeconómico	2
Nivel educativo	Bachiller		
EAPB	Sanitas		

10

Nombre por el cual desea ser reconocido en la entrevista	Cindy		
Edad	56	Lugar de residencia	Teusaquillo
Sexo	mujer	Género	Mujer
Teléfono y/o correo electrónico	xxxxxxxxxxx	Estrato socioeconómico	3
Nivel educativo	Bachiller		
EAPB	Compensar		

Anexo 8 Categorías emergentes

Entrevistas	Factores externos	Factores internos	Concepto de salud mental	Herramientas de salud mental	Necesidades en salud mental	Mi salud mental	Estigma y autoestigma
E1= Lorena	<p>una niñez, súper súper marcada, que yo creo que, que eso fue lo que más me traumó psicológica mental y físicamente como, o sea, mi niñez, mi familia</p> <p>machi pues es que si yo tuviera el dinero suficiente yo no andaría toda preocupada por que el dinero a una le da calma no se si me hago entender?, la plata a una que vive sola y esta sola como mariquita pues es re paila no</p>	<p>la transición, pues el choque hormonal como fue como más fuerte como que como que niña tú tú tú decidiste a ser niña, no lo eres, pero quisiste ser niña allá enfrente del mundo sola</p> <p>Todos los días pienso, será que voy a estar bien, no se que va a ser de mi, tengo esa pregunta todo el tiempo porque no se si me va a pasar algo hoy o mañana.</p>	<p>" estabilidad emocional"</p> <p>"la salud mental es tranquilidad y paz."</p> <p>"Estar tranquila entre uno misma emocional, física y mentalmente."</p>	Caminar sola	no tengo con quién hablar	<p>"Yo no tengo salud mental"</p> <p>una niñez, súper súper marcada, que yo creo que, que eso fue lo que más me traumó psicológica mental y físicamente</p> <p>Hay días que me siento tan sola, pero es que no me siento segura con la gente, yo creo que la gente es una mierda y quiere hacerle la gatada a una.</p>	<p>yo no soy normal, o sea, yo lo digo yo estoy bien al rato estoy mal, no seas una, es que y si tomó hormonas más. La desequilibración emocional</p> <p>Un día machicito me tocó ir al medico para que me dieran las hormonas y el médico todo patán me llamaba por el otro nombre y me hablaba como varoncito, ¡ush!, me moleste tanto que me puse a llorar y le pedí que me diera</p>

	tener un peso porque nadie ayuda a una.					Hay días que no quiero trabajar, no quiero ir de caimana y tampoco transmitir me la paso llorando porque me siento una reputisima mierda, que me toque andar defendiendo mi existencia me hace sentirme peor	rápido mis pastillas para poder irme.
--	---	--	--	--	--	--	--

<p>E2=Eimy</p>	<p>"A través de mi tránsito" "pues de mi trabajo baby como que también ver a tantas amigas caer sabes como derrumbarse morir como que de alguna otra forma son tantas mierdas que te pasan alrededor de tu vida solamente por ser que te obligan a pensártela diferente que te obligan a actuar diferente como que la sociedad patriarcal y cisgénero tiene una visión y un imaginario sobre las personas trans en específico las mujeres trans de que somos peligrosas de que somos atacadas</p>	<p>"la desconfianza, el miedo, la incertidumbre todo ese tipo de sentir es hacen parte de nuestra vida diaria"</p>	<p>Según Eimy "-Para mí todo lo que va ligado con las emociones con los sentires con lo que están tocando cabeza con lo que puedes liar y no lidiar"...</p>	<p>en mi caso cuando me da mucha ansiedad cosas así que es recurrente, así que es recurrente cuando sufrí sobre todo de mucha disforia y cosas así como que trato de relajarme trato de respirar trato de buscar el porqué estoy así tratar de encontrar una solución y si no la encuentro pues parece, o sea, buscar la ayuda que sea puede hacer habla con alguien salir comer algo</p>	<p>algo en lo que yo trabajo en mi carácter en mi carácter mejor respirar, sabes cómo tratar de no hacer tan atacada tan impulsiva y pues eso mismo también me ha ayudado desde que soy mamá porque de alguna otra forma me toca llenarse mucho de paciencia</p>	<p>Han habido momentos de mi vida cuando inicie el tránsito que me sentía tan insegura, me preocupaba todo, sentía como ush!, Una ansiedad toda maluca, siempre estaba tan alerta de todo que a veces me metía en tantos, pero tantos problemas que ya ni me acuerdo parece,</p>	<p>las mujeres trans de que somos peligrosas de que somos atacadas que no nos pueden decir nada, pero como que solamente se quedan en esa imaginario y no se ponen a pensar como que bueno, pero porque estás viejas son así porque lo estamos diciendo que no lo seamos, sí lo somos, o sea, es vivimos con un escudo todo el tiempo, pero precisamente es por toda la mierda que nos hacen vivir por todo lo que tenemos que pasar</p>
-----------------------	--	--	---	---	--	--	--

	<p>que no nos pueden decir nada, pero como que solamente se quedan en esa imaginario y no se ponen a pensar como que bueno, pero porque estás viejas son así porque lo estamos diciendo que no lo seamos, sí lo somos, o sea, es vivimos con un escudo todo el tiempo, pero precisamente es por toda la mierda que nos hacen vivir por todo lo que tenemos que pasar", además de su hijo y su familia</p>			<p>dormir hacerme la paja como que muchas cosas funcionan para relajar y como pues sí como que tratar de que tu salud mental esté lo más estable posible,</p>			
--	---	--	--	---	--	--	--

<p>E3=Marjorie</p>	<p>hay cosas más difíciles y para no para una mujer trans es muy complicado para una mujer tener muy complicado porque porque uno tiene que lidiar con con las personas en la calle una tiene que lidiar con los trabajos. Si te aceptan si no te aceptan en el trabajo, eh? (discriminación)---- estigma social---- Una tiene que afrontar esa situación y sacrificarse mucho a hacer cosas, que por ejemplo, uno no quiere no quiere hacer, pero pero que tocan sí que tocan . (por la</p>	<p>después de haber tomado la decisión (transito) es cuando he tenido como más situaciones complicadas en mi vida, no, porque antes pues no las tenía mucho.</p> <p>A veces pienso que va a ser de mi pues porque mis posibilidades como mujer trans se que son más cortas y pues que aun vivimos en un mundo peligroso entonces pensar si voy a llegar a casa o haré alguna cosa o cualquier vaina rara.</p>	<p>Según Marjorie "- yo creo que la salud mental es una de las cosas más importantes que debemos tener .. nosotros como persona porque de eso de eso se muestra personalidad sí y y hacerlas de eso se va a basar en como nosotros veamos la vida, no? de eso va a depender mucho.. porque si estamos bien mentalmente, pues todo, todo va a funcionar bien. Sí, poco a poco las cosas van a funcionar y van a influir bien en nuestra vida, pero pero pues si no pues pues es va a</p>	<p>"uno tiene que aprender a vivir que son muy fuertes y entonces he aprendido cómo a ir pasando por esas situaciones y aprendí y aprender a vivir con ellas " aguantar -- - hablar con la gente porque eso es muy importante.. Hablar! antes, yo no hablaba antes, yo no decía yo no hablaba con nadie. Cuando hago shows me gusta muchísimo porque porque a mí me gusta</p>	<p>yo entregar mi hoja de vida , ir a un trabajo y que me digan no, porque tú eres una mujer trans y entonces no tienes que cambiar tus papeles porque me ha pasado, tienes que cambiar tus papeles, eh? Tienes que cambiar tu nombre, eh? Hacer tu proceso, o sea, eso no es algo fácil que uno no puede hacer y menos para una persona migrante donde solo es</p>	<p>otra cosa también que me ha pasado. Es que bueno, por ser trans, me han cerrado las puertas en muchos lugares, no me deja ni siquiera entrar a las discotecas por ser trans, entonces eso también es otra cosa muy complicada , hace como dos años. Yo me iba a suicidar. Yo me iba a tirar del edificio y la psicóloga me ha ayudado mucho, bueno, ella me dice, no te tranques, habla, tienes que decir</p>	<p>pues me sentía mal, fue terrible la experiencia pero pues igual primero me sentía sola, estaba enferma, y sabes que no dejan quedar a nadie. Entonces fue terrible la situación pero yo en ese caso pienso mucho, pienso y entiendo mucho en la diferencia como piensa la gente, como persona, y si respeta como a nosotros somos, y cómo exijo respeto pues.. quizá está mal hecho, si? Pero yo tampoco ya me pongo a pelear por eso. otra cosa también que me ha pasado. Es que bueno, por ser trans, me han cerrado las puertas en muchos</p>
---------------------------	--	---	---	---	---	--	---

<p>discriminación en los sitios laborales) la estabilidad económica de porque porque yo siento que pues pues el dinero es muy importante. Sí, me esta era en esa época. mucho el no tener trabajo el no tener una estabilidad económica un lugar donde estar sí, eso eso me afecta mucho y y fíjate que también me afecta mucho cuando por ejemplo mis amigos no no tienen dinero no tienen donde quedarse no tienen comidas, ya me afecta mucho eso sí, emocionalmente porque porque o sea, todos sabemos</p>		<p>ser muy complicado. Yo creo que es una de las cosas más importantes que tenemos que tener los seres humanos para para frotar las situaciones de la vida..".</p>	<p>mucho el arte. "IR A LA PSICOLOGA"</p>	<p>fácil, entonces de tener uno que trabajar en otros lugares donde uno no quiere</p>	<p>las cosas, cómo te sientes sí y yo creo que eso es muy importante. Yo tenía de todas las situaciones complicadas que me habían pasado, que habían influido mucho en mi salud mental, pero fíjate que después que yo comencé a hacer mi transición y que tomé la decisión fue me di cuenta que que hay cosas más difíciles sí hay cosas más difíciles y para no para una mujer trans es muy complicado (el proceso</p>	<p>lugares, no me deja ni siquiera entrar a las discotecas por ser trans, entonces eso también es otra cosa muy complicada</p>
--	--	--	---	---	--	--

<p>todos. Tenemos derecho a tener un techo todos. Tenemos que tener un trabajo digno todos tenemos derecho a tener un trabajo digno mi familia, que mi familia gracias a Dios me apoya, de verdad me apoya, que me quiere mucho, que esta ahí, que se preocupan si me enfermo, estan ahí al pendiente, están todos mi cuñado, mi papá, mi sobrinos, todos, que sin el apoyo de una familia, pues no, y no digo la familia de sangre también los amigos, que están llamándote, preguntándote,</p>					<p>genero mayores problemas en su vida en general)</p>	
--	--	--	--	--	--	--

	escribiéndote a ver como estas, siento que eso es lo importante para mi						
--	---	--	--	--	--	--	--

<p>E4= Alexandra tu fantasia</p>	<p>le exigimos al sistema de salud que haya más como atención a la psicología como más atención a tratar, porque pues nosotros las personas trans con el tema del trato hormonal, pues tenemos muchas, eh, sentimientos situaciones en las cuales a veces nos deprimimos mucho y pues hay muchas chicas que han tomado la decisión de suicidarse o han tenido como malos momentos, ya que pues no asimilan lo que está pasando "- que quiero esto que quiero lo otro y pues a veces eso ahora la</p>	<p>nosotros las personas trans con el tema del trato hormonal, pues tenemos muchas, eh, sentimientos situaciones en las cuales a veces nos deprimimos mucho y pues hay muchas chicas que han tomado la decisión de suicidarse o han tenido como malos momentos, ya que pues no asimilan lo que está pasando</p> <p>¡Ush! machi pues es que yo me la paso pensando que voy a hacer de mi porque pues el puteo a mi me da de comer pero quiero crecer, quiero estudiar,</p>	<p>Según Alexandra tu fantasia "-la salud mental es como estoy yo por dentro, o sea, literal como en mi día a día con mis pensamientos con mis acciones, como es esa es como esa forma de poder expresar mi día a día de la manera, como me sienta".</p>	<p>a veces uno intentan colapsar, pero uno no colapsa porque pues también uno está enfocada en que tengo que sobrevivir en que tengo entonces. que me hace sentir fuerte en lo mental sí, porque hablo solo mental como que a veces me super divina, pero por dentro pueda que esté pasando muchos circunstancias pero los asimilo y ahí es donde me puedo cargar de que todo en</p>	<p>estoy bien y Trabajo día a día con mis amigas con la parcera con el ánimo lukero pero cuando yo lo hago sola y lo hago reprimida y no lo cuento, no lo expreso, amor, uno cuando ya vaya a estar con las amigas con el mundo va a estar así horrible , y yo como que salud hablando de lo que es físicamente me siento súper bien porque pues como que yo siento que</p>	<p>Cuando yo empecé el tránsito machisito me sentía tan sola, sin nadie que estuviera para mi, me sentía tan mal, me sentí culpable porque pues una es una guerrera y todo pero no siempre podía con esto, me frustraba tanto que me la pasaba llore que llore, ahora pues una se ama trans pero cuando era bien polla, mas de lo que soy me sentí muy paila.</p>	<p>machi en la calle a una la tratan super feo porque lo mandes a una en los hospitales le hablan como si fuera un macho</p> <p>con las hermanas nos pasan muchas cosas digamos la vez pasada apuñalaron a una chica que no voy a decir el nombre y cuando estábamos en el hospital todo el mundo le hablaba como si fuera un hombre, cuando la iban a dejar en la habitación, parece me moleste mucho porque la iban a dejar con hombre y me toco armar el que mierdero hasta que alguien llegó a</p>
---	---	--	--	--	--	---	--

	<p>conflictúa aparte de eso las clases de dinero y la falta de redes de apoyo".</p>			<p>la mente o sea, si yo puedo ser exitosa y si yo quiero ser la más tengo que proponérmelo y... y eso es lo que va a transmitir sí, porque solo quiero una transmite desde adentro puede sonar también sanando. entonces es chévere cuando las borracheras están y es algo muy psicólogo de las de las putas que entra en otras manos nos apoyamos y cuando estamos borracho cierto y nos ponemos a</p>	<p>las corporalidades se dan a su debido tiempo sí, o sea, como que y no envidia a las hermanas y antes apoyo por aquí las chicas empiezan con el transito hormonal y también con cirugías quirúrgicas buscamos es que lo haga el sistema. digamos a mi me pasa que aveces no me gusta verme seca, pero pues me trama y nuevamente. Pu</p>		<p>ayudarnos pero si es una manera que no sepan cómo atendernos</p>
--	--	--	--	--	--	--	---

				<p>hablar, nos abrazamos nos lo cuentan asi como un comentario.es así como que ellas buscan como un consejo, pero no le dicen. ¡Ay, amor, tengo un problema! si no que Empiezan a hablar del caso que sienten y una como amiga, pues una opina, no? Pues es como una ley de amor, pues vea usted hace esto y tan tan tan y pues ahí es donde ellas caen en cuenta si me entiendes?</p>	<p>es voy a estar súper mal porque se me va la posibilidad de poder ir, pero mentalmente lo hice inconscientem ente.</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

<p>E5=Jazmin</p>	<p>cuando la salud mental se ve afectada por esto, pero los comportamientos en el entorno y en la vida ya se ven afectadas como la capacidad de sobrellevar una vida diaria y un entorno de forma estable. algo que nos pasó muy frecuentemente, nos masculinizan, no nos entienden, no saben cómo tratar con una mujer trans, no saben que es transfobia.. de mí personalmente en una ocasión me golpearon y pedi a urgencias a que me valoraran el médico no sabía que era un</p>	<p>nuestras construcciones (relacionado a ser mujer trans), los tratamientos de reemplazo hormonal ponen a las chicas super sensibles</p>	<p>el conjunto de cosas que en el diario vivir de una persona hace que se desarrolle de una forma, pues.. estable no? que comunicación y una participación con el entorno sana. una palabra que describa salud mental: emociones, diría yo. una persona cisgénero viviendo un día a día, no le atraviesan, pues las mismas violencias las mismas emociones y su salud mental obviamente no va a estar en el mismo estado una persona trans y sobre todo una mujer trans.</p>		<p>no hay realmente rutas de acceso en el caso de la salud para nosotros las mujeres trans y cuando los hay primeramente se ve solamente en Bogotá .(oportunidad de acceso a la salud). y son cosas muy básicas cosas reducidas y cosas a todas las que lo necesitásemos no tenemos acceso</p>		<p>Estigma "me golpearon"-- trato de la sociedad---- yo la verdad evito a ir a sitio de salud a menos que me toque porque me siento supremamente acosada, siento que soy el bicho raro porque no saben referirse a mí, si un día una enfermera que me estaba tomando muestras de sangre y me preguntaba que si yo era un niño o que era y que tenía entre mis piernas... una maricada parece que una se le empieza a saltar la piedra</p>
------------------	--	---	---	--	---	--	--

	<p>caso de transfobia, el médico creía que me habían pegado por revoltosa, me masculinizaban todo el tiempo. (trato del personal de salud)</p> <p>La familia para mi... pues marica en mi caso ha sido uno de mis problemas y situaciones que he ido sanando poco a poco porque pues la familia no comprende ¡asi ya sepan!, en mi caso pues volver a tener contacto con mi familia especialmente con mi mamita pues a mi si me hace sentirme mucho mejor porque me siento un triz más segura y siento un</p>		<p>Creo que la salud mental va atravesada por muchos más factores aparte de las emocionalidades que te atraviesan si no es un conjunto de reacciones ante estímulos del entorno</p>				
--	---	--	---	--	--	--	--

	poco de apoyo pero por otra parte pienso en todas las hermanas que no tienen ese apoyo y están solas, completamente solas... Es algo que nos afecta.						
E6=Perla	La gente a una la puede poner bien o mal así una sea fuerte eso siempre afecta. , la situación de las cosas a mi realmente me afecta por que me pueden decir radical pero la transfobia a mi me raya muchísimo sabes es algo que no tiene justificación.... machi cuando la situación no está bien hablando	marica la verdad las hormonas a una la ponen muy sensible, en mi caso a mi me hacen estar bien pero a las demás las pone demasiado agresivas y sensibles	la salud mental... pues para mi la salud mental es como estar estable, estar bien y no tener pensamientos re pailas , ahora me parece que la salud mental es estar relajada.	salir a parchar tranquila con las amigas, poder viajar	pues mira que lo mierda de todo lo que he vivido como mujer trans... fue la relación con mis papás y será lo mismo por que desde niña ya todo era un mierdero, yo trabajando con la red latina trans me he dado cuenta	mi cabecita está bien sabes?, a pesar de parecer una loca y ser una radical como me dicen me siento muy bien, tengo mis hormonas, estoy tranquila y no estoy siendo atacada todo el tiempo por la transfobia	marica, me da mucha rabia que siempre la gente cuando ve a una trans o a un pelado trans parece siempre es a tratarnos mal, siempre pisan que somos ratas, es re paila pero pues me importa un culo porque no somos así, nosotros somos personas como todo el mundo marica.

	económicamente es algo que me afecta demasiado por que me siento super presionada y estresada				que no hay políticas en salud mental.. .de por si todo se reducen a que si nos vamos a enfermar de VIH o nos van a matar por andar en el puteo.	Gordo es que si te contara a mi siempre me niegan la identidad y yo soy bien parada; porque pues yo se que no soy tan hegemónica pero eso no significa que me tengan que tratar como un zapato, hace unos meses cuando estaba malita de las migrañas tenía que ir al hospital si o si y lo primero que me dijo la enfermera que me quitara la peluca que ... eso se me hizo tan mal porque no saben que a muchas todavía no tienen su cabello largo y eso incomoda muchísimo me atrevo a decir que hay muchas hermanas y es que a mi me
--	---	--	--	--	--	---

							paso que me da severa disforia cuando tenia el pelito como un carajito, otra vez fue que tuve que ir de urgencias con una amiga por que se había desmayado y lo primero que dijo el medico que si eso era un hombre con peluca entonces yo arme el mierdero porque una no es bruta y sabe que cuando empiezan ya no la sueltan.
E7=Citrina	Nene sabes el hecho de ser mujer trans a una la pone re sensible en muchos aspectos por que la gente en la calle a pesar de que una es re parada y viene del	la disforia que me da el hecho de verme tan plana en mis pechos, sabes que la soledad es algo que me cuesta muchísimo.	para mi la salud mental es como lo que una llega a sentir, lo que una regular, como todo eso lo emocional.... como que la salud mental es como la	parchar, salir, ayudar a los demas, fumarme mi baretico y treparme treparme me hace sentirme muy chimba	sabes que la gente se entere que las mujeres trans no binarias existimos y por ende no tenemos que	en este momento mi cabeza no se como se encuentra me siento como bloqueada como que no se que hacer, me siento	en los hospitales eso de lo masculincen a una es tan pero tan horrible que me hace llorar, cuando estaba estudiando la gente suele tratarla a una re feo por que quieren

	<p>sur la gente sigue siendo muy mierda con una, el hecho de que las cuerpas sean violentadas todo el tiempo es algo que a mi me afecta muchísimo. El hecho de sentirme tan sola en algunas por que me siento muy paila es algo que me atosiga, sabes estar con la recolecta de ropa para personas trans a mi me hace muy feliz por que siento que puedo ayudar desde lo que pueda e igual que hacer las ollas comunitarias y ver que la gente le sonría a una eso es severo</p>		<p>estructuración de la cabeza</p>		<p>encajar totalmente en esa estructura social de la mujer trans binaria, además de que siempre la patologizar a una y pues una no esta enferma por existir</p>	<p>sola, sin dinero pero pues debo mantenerme en pie</p>	<p>masculinizar, quieren tratarla a una como si fuera un bicho raro, una enferma o algo asi</p>
--	--	--	------------------------------------	--	---	--	---

E8= Angel	<p>Siento que desde que me dijeron que soy hombre jajja, sí, o sea, desde que te categorizan como hombre siento que desde ese momento tienes una salud mental un poco guahhh!.. porque te estandarizan, te llenan, te meten en binarismos, te.. te obligan a cosas heteronormativas que no van contigo entonces empieza ahí a dañar tu salud mental, yo siento que ese es el primer punto en donde se categorizan como hombre.. el segundo punto es saber que me gustan los hombres.. ehh en ese, mis amistades,</p>	<p>Apariencia física, yo como me veo, verme, la disforia</p>	<p>la salud mental y lo que tenemos cada uno, puesto que la salud mental es este ehh..concepto esto que nos ayuda a transformar todo lo que tenemos en nuestra vida cotidiana, entonces si tú te sientes bien las cosas que transcurren alrededor de tu vida van a estar bien, pero si tú te sientes mal vas a hacer que las cosas alrededor de tu vida se dañen, entonces para mí la salud mental es el estado en el que una persona puede encontrarse.. entonces digamos si esta triste si está enojada, si está</p>	<p>El maquillaje, verme con mis amigos, inciensos, plantas y animales además de cosas que a su gusto sean lindas meditar el decir verme un espejo y ver que me gusta a mis ceja. Me gusta mi cuerpo. Eso me da salud mental. Siento que lo estoy poniendo mucho desde la imagen desde la estética desde pero no, porque esto que estoy exteriorizando ahorita es mi interior. Entonces, eh? Me da mucha</p>	<p>respeto de los pronombres y el nombre, que se respeten a las personas</p>	<p>siento que no soy la persona con salud mental más estable, pero me refiero a que mi ansiedad ha bajado mucho hace mucho, no tengo una crisis de ansiedad tan fuerte hace mucho, no, no pienso en cosas horribles, eh? Por eso digo que los entornos y todo es eso, o sea, digamos salud mental.. los ambientes, no sé.. inciensos cositas, que tú digas que te ayuda con una buena con una paz interior eso salud mental</p>	<p>Sabes, yo aun no he ido al medico porque no quiero que me masculinizan porque veo a que a las hermanas aunque tengan su cédula y todos los documentos suelen usar pronombres masculinos y pues yo se que soy muy sensible y me voy a terminar alejando, osea mi hermana de sangre a veces en el médico le hablan como si guiera un hombre y tiene que corregirlos y aun así vuelven y lo hacen. espero poder tener mis documentos al dia para poder ir.</p>
-----------	--	--	--	---	--	---	--

<p>mi madre drag y mi madre biológica el tercer punto yo diría que es entrar al mundo gay y la aceptación física y corporal creo que eso dañó mucho mi salud mental puesto que me veía muy flaca para muchos chicos, o no me sentía atractiva para otros chicos, entonces llegaba a caer en cosas que pensaba mi piel no es lo suficientemente atractiva, mi nariz nos lo suficientemente pequeña, mi piel no es lo suficientemente tersa, no es lo suficientemente</p>		<p>feliz entonces eso ayuda mucho a lo que es tu memoria, a tu forma de convivir, para mí la salud mental es muy importante con respecto a lo que son las amistades convivir, apariencia física, eso para mí la salud mental, o sea, lo es todo, la verdad, la salud mental para mí lo es todo! salud mental para mi es amor propio eh, también podría decir un poco que.. ehehh aceptación desde un punto de vista.. también como un entorno sano.. un entorno que te ayude, para mí es</p>	<p>alegría mucha paz salud y también riqueza mental verme bella, verme bonita verme linda y haciendo cosas que muchas veces dicen nooo, es que tú te ves bonita, tú no podrías estar haciendo más o tú te ves fea? Tú no podrías estar haciendo esto y eso es lo bonito de de la transición, lo que me da paz mental;. marihuana no es algo que me enorgullezca pero he usado pues muchas</p>		<p>para mí esa salud mental , cómo puedo llegar a buscar mi salud mental mi paz mental imponiendo sacando mi papel donde diga yo me llamo Juanita Pérez yo me llamo Ángel Elizabeth yo me llamo Treka Anabel freak así. Entonces eso yo ahí ya puedo decirle a las personas. Mira aquí está mi nombre y tengo derecho a que me llames por ese nombre en ese momento mi salud mental podría mejorar</p>	
--	--	--	---	--	---	--

	<p>blanca y eso me hacía dudar mucho sobre mis capacidades de encontrar el amor propio y mis capacidades de encontrar el amor.. también en colectivo el mundo trans existe este.. método. Bueno, este pase llamado El ciss passing* que trata de que si tú no te ves como una mujer hegemónicamente biológica, o sea, no te ves como una mujer biológica no vas a hacer bien aceptada en un ámbito social, o sea, siempre te van a ver como una persona disfrazada o nunca te van a tomar en</p>		<p>eso salud mental.</p>	<p>sustancias psicoactivas, mis hermanas los saben pero pues antes me drogaba mucho para no pensar en lo que pasaba en mi vida, ahora solo fumo marihuana de vez en cuando</p>		<p>porque al fin y al cabo ya tengo algo que me reconozca como mujer.. ahorita lo único que me reconoce como mujer es soy yo misma</p>	
--	--	--	--------------------------	--	--	--	--

<p>serio entonces para mujeres trans que estamos en procesos iniciales de.. de transiciones.. es muy complicado porque muchas veces siento que me ven como un niño disfrazado.</p> <p>Entonces.. ehh me genera mucha disforia, me genera mucho conflicto conmigo misma porque yo a muchas personas se los he dicho, eh? Claro, me encantaría que me trataras como chica, me sentiría mucho más cómoda, pero si no lo quieren hacer, pues tampoco voy a obligar a nadie entonces en dónde queda el discurso de</p>						
---	--	--	--	--	--	--

<p>libertad, que yo tengo el discurso de libertad, que yo doy entonces empiezo a dar un discurso de respeto más de un discurso de libertad, porque si no tomarían mi libertad como libertinaje y es algo que no me gustaría, entonces empieza a dar un discurso de respeto el respeto que nos merecemos por simplemente ser seres humanos. A eso es lo que yo voy. Entonces si yo digo no es que es mi libertad de expresión la gente tal vez en la universidad o yo siento, no sé si estoy mal, pero siento que</p>						
--	--	--	--	--	--	--

	<p>lo tomarían así porque no quiero estar obligando a nadie, porque a mí él me obligaron toda la vida hacer algo que no quería y sé que es horrible obligar a alguien, entonces en la universidad no siento paz mental</p> <p>yo por mi parte soy muy agradecida de que mi familia, la de sangre y la que elegí me han aceptado tal y como soy, han estado apoyándome muchísimo además de mi madre drag que siempre ha estado apoyándome mucho, toda mi familia me da</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

	<p>mucho amor pues omitiendo a mi padre el resto de personas son un sol y me han hecho sentir cómoda con la persona que soy hoy en día.</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

<p>E9: Baby</p>	<p>La gente sabes, la gente siempre tiene una actitud super déspota con una y la verdad a mi me genera mucho miedo de que me hagan algo en la calle por que una va sola y puede pasar cualquier cosa, A veces cuando estoy con mis amigos nos ponemos a parchar por ratos y esto me ayuda mucho por que tanto trabajo y pues una necesita respirar salir de esta rutina que es trabajar. mira que desde mi vivencia pues me han pasado cosas super densas como que me persigan en la calle</p>	<p>Sabes el hecho de sentirme feliz y tranquila es una de las mejores cosas que me han pasado desde el tránsito, como que por fin entendí quien soy y me hace muy feliz sentir que por fin se que no estoy mal . sabes el verme y sentirme bella es algo que para mi es super importante</p>	<p>La salud mental para mi es como lo que pasa en la cabeza, ¿si me entiendes? ; osea las emociones como el hecho de cómo vas a reaccionar frente a lo que pase, el hecho de que la salud mental exista significa que hay algo bueno y hay algo que no es tan bueno y púes una trata de buscar desde lo que conocer para poder lograr avanzar mas, ademas que la salud mental pues no se osea es como tambien las emociones es muchas cosas la salud mental , no es</p>	<p>Maquillarse, compartir con mis amigas de lo que tenga, andar con mi familia es algo que me alegra mucho por que poco a poco me estan aceptando , sabes cuando comparto en ballroom me siento muy genial porque me siento querida,</p>	<p>Sabes hay algo que me molesta mucho es que cundo le digo soy ella a alguien y sigan tratandome de el , UGH!, me molesta demasiado por que significa que no me va a respetar solo quiere tratarme mal, El hecho de que asuman queu somos solo personas sexules y ya sin pensar en que tambien tenemos sentimientos , sentimos marica, no somos objetos</p>	<p>Yo siento que desde que he ido a terapia las pocas veces que puedo ir, me he sentido mucho mejor de lo que antes sentía porque no comprendía, además de que el hecho de que me esté yendo bien hoy me esté alejando poco a poco de la calle me da más tranquilidad.</p>	<p>Yo no he tenido muchos problemas con los trabajadores de salud solamente que una vez que fui a cita médica general, el médico usaba solo pronombres masculinos y despues me pedia perdon; la verdad es incomodo y siento que si se les enseñara bien no tendríamos que pasar por cosas asi</p>
------------------------	--	--	---	--	--	--	---

<p>tipos ahí todos malucos y una sabe que no es para trabajo ni nada si no para hacerle la maldad a una. El estar estudiando en una industria como lo es la cosmética es muy difícil por que la gente a veces piensa que lo que soy es un disfraz o estoy en drag o cualquier cosas así por el estilo..... El dinero amor es super importante por que si no tengo dinero pues no me pagó los estudios, no puedo comprar nada, no puedo pagar nada y pues cuando una está bien de dinero pues el resto ya es mas</p>		algo tan simple				
---	--	-----------------	--	--	--	--

	facil creo yo...						
E10 =cindyrell a nuñez	papito pues la verdad un parchesito bien chimba por que me gusta estar acompañada, me gusta moverme, hacer más cosas , estar con mis hijas además un baretico, pero pues por otra parte está el hombre que pues le puede pegar a una esas culiadas muy ricas pero hay otros que le pegan a una, esos	pues papito la verdad a mi las hormonas me ayudan a estar bien, me calman además, yo ya realmente quiero vivir mi vejez tranquila, ya sufrí lo que tenía que sufrir, ya me mate mucho y he conseguido mis cosas , por que a las niñas la verdad la vaina esta pesada papito, usted viera	la salud mental es las cosas que pasan en la cabeza de una, como eso de los sentimiento como de sentirse bien, sentirse llevada del putas, es toda esas cosas que uno siente en el corazon y pues si usted esta paila de la cabeza y muy rayado pues tambien , no? , es que la salud mental	estar con las niñas, hacer proyectos nuevos para alegrarle el rato, me gusta mucho que me maquille, andar en el olimpo con sebastián ayudándole con los vestidos y eso, la verdad fumarme un porro estar en mi casa y culear	la verdad me preocupa mucho lo que le pasa a algunas niñas porque esas peladas pues andan macabras allí trabajando pero usted sabe que está pasando en sus cabezas?, muchas de ella están		¡ a mi la verdad me tiene mamada, hasta las tetas los malparidos hombres que matan a las chicas!, solo por ser travestis nos quieren matar, todos los malparidos días siempre es ese miedo de que nos maten en todo lado, no me parece justo que por que la gente piensa cosas una tenga que dejarse matar, por eso

	<p>cacorro que vienen a atacar a una y a la chicas, eso de que me digan señor a mi si me emputa que voy es dandoles en la jeta para que respeten, por que pues usted puede andar caimana papito pero puede llegar el macho a querer robarla a una, eso de que por que una es viejita ya vienen a tratar a una como si no valiera nada eso a mi me emputa,</p>	<p>cómo vienen esas pollas y una sabe que estan mal porque se sienten mal o están solas o algo asi y pues una les regala su bareto y las invita a algo pero no es tan facil por que es algo que pasa en la cabeza de ellas.</p>	<p>es todo lo que le pasa a uno y usted cómo lo recibe y que hace con eso.</p>	<p>con estos fríos tan hijueputas que estan haciendo santiaguito la verdad eso es lo que una necesita, cuando aveces me siento paila prefiero irme a la casa hacerme una comida bien rica y ponerme a ver televisión</p>	<p>preocupadas para poder comer mas rato, pagar las cosas, usted sabe papito que estas muchachas la verdad no la tienen fácil y que casi no tienen tiempo para poder hacer otra cosa que no sea andar putiando</p>	<p>es que una se para duro y les da en la jeta por cacorros</p> <p>Mijo la verdad a mi si ya me da hasta como igual que el médico, la enfermera , quien sea le hable a uno , siempre es la misma vaina, la idea es que no nos hablen así pero tristemente la gente le falta aprender mucho, yo cuando era joven sí tuve muchos problemas porque no teníamos nuestra cédula con nuestros nombres ni nada, entonces si o si en los hospitales, en las clínicas donde sea a una le hablaba como si fuese un varón.</p>
--	---	---	---	--	--	---

Anexo 8 Análisis de resultados

Factores externos	Factores internos	Concepto de salud mental	Herramientas en salud mental	necesidades en salud mental	mi salud mental	Estigma y Autoestigma
Discriminación: hacer parte de una sociedad donde se les discrimina según su genitalidad no respetan su identidad así mismo como lo dice la organización de naciones unidas "-Las personas	Corporal: El sentirse a gusto con sus cuerpos es un factor influyente en su salud mental.... a partir desde la teoría de la personalidad sobre la autopercepción como lo refiere Daryl Bem que La teoría de la	Para 5 de las entrevistadas la salud mental representa emociones a partir de como lo informa la sociedad de medicina familiar de España "-las emociones	seis de las entrevistadas afirman que fumar marihuana les ayuda a relajarse esto comprobado como lo indica la Escuela Superior de Medicina, Instituto Politécnico	Política pública para personas trans así mismo como lo indica el informe regional trans del caribe sobre las necesidades del apoyo a la población trans.(62)	seis de las entrevistadas refieren no sentirse emocionalmente estables a partir de su sentir. Esto corroborado con	los servicios de salud suelen tener actos de estigmatización todas las entrevistadas esto a partir de los procesos socioculturales y de educación que tengan los profesionales de salud

<p>trans y de género diverso de todo el mundo están sometidas a niveles de violencia y discriminación que ofenden la conciencia humana: están atrapados en una espiral de exclusión y marginación: a menudo son acosados en la escuela, rechazados por su familia, expulsados a la calle y se les niega el acceso al empleo;" (52)</p>	<p>autopercepción se propuso como una alternativa a la teoría de la disonancia cognitiva.. Según esta teoría, los efectos anteriores se deben a que la gente se basa en su propio comportamiento a la hora de deducir sus propias actitudes.(54)</p>	<p>son reacciones psicofisiológicas que todos experimentamos a diario aunque no siempre seamos conscientes de ello. Son de carácter universal, bastante independientes de la cultura y generan cambios en la experiencia afectiva, en la activación fisiológica y en la conducta expresiva. Surgen ante situaciones relevantes que</p>	<p>Nacional en donde "- los efectos que se tienen la primera vez que se utiliza influyen en el uso posterior. Se desconocen los factores personales o ambientales que influyen en sus efectos en el SNC, sólo se sabe que dependen de la dosis y vía de administración. La vía de administración más común es la inhalatoria porque es con la que los efectos se presentan más</p>			
--	--	--	--	--	--	--

		implican peligro, amenaza, daño, pérdida, éxito, novedad...y nos preparan para poder dar una respuesta adaptativa a esa situación. A lo largo de nuestra evolución como especie, gracias a las emociones hemos podido responder rápidamente ante aquellos estímulos que amenazaban nuestro bienestar físico o psicológico,	<i>rápido" (58)</i>			
--	--	--	---------------------	--	--	--

		garantizando nuestra supervivencia." (55)				
Familia: Seis entrevistadas afirman que la relación familiar es un factor que puede beneficiarlas o afectarlas; de acuerdo con Maribel Vélez y Paula Suarez el desarrollo psicoemocional inicia desde la	Terapia de reemplazo hormonal: cinco de las entrevistadas refieren que el tratamiento de reemplazo hormonal genera una alteración emocional donde puede causar irritabilidad. como lo explica la asociación	Estabilidad mental y física así mismo como lo refiere la clínica Shaio sobre su definición de qué es la salud mental indica que <i>"Salud física: es el conjunto de actividades,</i>	para 6 de las entrevistadas compartir con sus amistades es fundamental.... Según la teoría del desarrollo de la personalidad en sociedad de Vygotsky "- la forma del desarrollo segun vigotsky	Programas en salud mental para las personas trans ya que 8 de las entrevistadas refieren que no las escuchan. A partir del modelo de phil barker con su modelo de la marea en salud mental donde lo que implica a una de las tres esferas de la persona determina el comportamiento a posterior así mismo	Nueve de las entrevistadas refieren que la incomodidad que presentan en salud mental es muy grande y es un tema que suele causar discomfort	tres de las entrevistadas tienden a aceptar la estigmatización justificar además de expresar con lenguaje paraverbal al disminuir el tono de voz, bajar su mirada..finalmente, verse "apagadas"

<p>afecto familiar "- el papel integrador y propiciador de la familia en el desarrollo social de los hijos está ligado a las relaciones interpersonales que se llevan al interior del núcleo familiar, en este sentido es necesario que los hogares basen su sistema educativo en los valores que puedan permitirles a sus miembros aportar actos positivos y proactivos a la</p>	<p>americana oncológica se pueden ver una alteración emocional "- Cambios en el estado de ánimo. Estos pueden incluir depresión o cambios anímicos. " (55), el reemplazo hormonal genera alteración a partir del uso de la hormona gonadotropina y el uso de la espironolactona como inhibidor de la testosterona ...: E1 E2"...</p>	<p><i>posturas y funciones que se debe tener para mantener un estado óptimo a nivel fisiológico.</i> <i>Salud mental: es el estado en el que el ser humano comprende la necesidad de identificar factores que le permiten pensar, sentir y actuar frente a la vida, esto incluye el bienestar emocional, psicológico y social.</i></p>	<p>esta especializada en comprender los presos desde la interiorización del mismo hasta llegar a hacer que un proceso interpersonal se torne intrapersonal(59)</p>	<p>como la teoría de peplau sobre las relaciones interpersonales(63)</p>		
---	--	---	--	--	--	--

<p><i>sociedad en general. Dado que desde el hogar se transmiten modelos de comportamientos que resultan ser beneficiosos para la sociedad, así mismo se transmiten otros modelos que afectan seriamente el funcionamiento de la sociedad."(53)</i></p>		<p><i>La salud mental y física se relacionan debido a que cada una de ellas genera e influye en el ser humano en una mayor o menor medida. Una mente saludable hace que el cuerpo funcione mejor y a su vez un cuerpo sano genera bienestar emocional para evitar enfermedades." " (56)</i></p>				
---	--	---	--	--	--	--

<p>Falta de formación en el proceso de atención de los trabajadores en salud:..... artículo menciona que es necesario establecer una ruta de atención para las personas transgénero, debido a que como se identificó en varios situaciones se han vulnerado sus derechos e incluso maltratado de forma psicológica:..... :.....E3" para una mujer trans</p>	<p>Transito:Seis de las entrevistadas afirmaron que el tránsito es un factor que puede causar muchos conflictos internos como la disforia, dismorfia, cuadros depresivos y ansiosos además de apatía social. El tránsito como lo indica: E1: E2 construcción de la identidad por lo social</p>	<p>E5 : "-es un conjunto de reacciones ante estímulos del entorno" lo cual como está indicado por la OMS "- La OMS define la salud mental como «un estado de bienestar en el cual cada individuo desarrolla su potencial, puede afrontar las tensiones de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera, y puede aportar algo a su</p>	<p>para las entrevistadas el hablar y ser escuchadas es necesario y es una de sus herramientas que aplican a diario a partir de la investigación realizada por SÚbiela García et al "-La comunicación es una necesidad primaria en cualquier ámbito y ante cualquier comunidad dada nuestra necesidad de compartir nuestros pensamientos,</p>	<p>brindar nuevas herramientas de salud mental como lo evidencia .la E2 refiriendo que "- algo en lo que yo trabajo en mi carácter en mi carácter mejor respirar, sabes cómo tratar de no hacer tan atacada tan impulsiva y pues eso mismo también me ha ayudado desde que soy mamá porque de alguna otra forma me toca llenarme mucho de paciencia"</p>	<p>Bajo el lenguajes paraverbal hablar sobre sus vivencias en salud mental y como esta las afecta se comprueba que disminuyen el tono de voz y baja la mirada además de inclinar sus hombros para adelante</p>	<p>No soy normal.. E1"-yo no soy normal, o sea, yo lo digo yo estoy bien al rato estoy mal, no seas una, es que y si tomé hormonas más. La desequilibración emocional "</p>
--	---	--	--	--	---	--

<p>es muy complicado para una mujer tener muy complicado porque porque uno tiene que lidiar con con las personas en la calle una tiene que lidiar con los trabajos. Si te aceptan si no te aceptan en el trabajo," , así mismo como lo indica Dorothea Orem en su teoría de los sistemas de enfermería asi como lo indica ydalis Naranjo "- la teoría de Dorothea E Orem es la</p>		<p>comunidad». "(57)</p>	<p>sentimientos y nuestra sabiduría. Cuando se dan situaciones en las que la comunicación es deficiente o inadecuada, en muchos casos se genera un conflicto interpersonal. En el ámbito de la salud desde sus orígenes la práctica sanitaria está totalmente vinculada a la comunicación interpersonal y a las habilidades de comunicación. En la base de la atención</p>			
--	--	--------------------------	--	--	--	--

<p><i>promoción y el mantenimiento de la salud a través de acciones educativas, además de la capacidad que debe tener el profesional de enfermería de definir en qué momento el paciente puede realizar su propio autocuidado y cuando debe intervenir para que él mismo lo logre, además de ofrecer un cuerpo teórico para que estos profesionales expliquen los diferentes</i></p>			<p>sanitaria donde se sitúa el proceso salud-enfermedad se encuentran la interacción entre un paciente, su familia y el médico y el enfermero como representantes del equipo de salud" 60)</p>			
--	--	--	--	--	--	--

<p><i>fenómenos que pueden presentarse en el campo de la salud"</i> madellene leninger....</p>						
<p>Estigmatizació n: tres entrevistadas informan que los trabajadores de salud no han respetado sus identidades además de señalarlas como violentas.... A partir del postulado hecho por</p>	<p>Incertidumbre: E2 "-la desconfianza, el miedo, la incertidumbre todo ese tipo de sentir es hacen parte de nuestra vida diaria" Durante las entrevista se puede identificar que la causa de la incertidumbre</p>		<p>autoimagen a partir del lenguaje para verbal además de su comportamient o frente a los entrevistadores las entrevistadas fomentan un interés por sentirse cómodas de</p>			<p>todas las entrevistadas refieren experimentar la transfobia por parte de la sociedad.</p>

<p>Erving Goffman la estigmatización es un hecho multifactorial que trasciende afectar distintos flancos de la identidad y de cómo se percibe la persona en las sociedades.</p>	<p>cotidiana, esta relacionada con los diferentes peligros de su trabajo sexual, al igual que su dimensión económica, entre otras</p>		<p>cómo se están viendo y esto les brinda comodidad a la hora de expresarse con los entrevistados, utilizando como un referente</p>			
<p>Dificultades económicas: así como lo indica el informe " <i>-Las mujeres LBT y otras mujeres que se oponen a este sistema tienen más probabilidades de quedar excluidas de las oportunidades</i></p>						

de empoderamiento económico y de ser sometidas a las formas más atroces de violencia, como la La impregnación forzada, los ataques con ácido y la violencia doméstica. También son objeto de un control social desproporcionado y corren un mayor riesgo de acabar en el sistema de justicia penal"

--	--	--	--	--	--	--

Referencias Bibliográficas

1. Benoit C, Jansson SM, Smith M, Flagg J. Prostitution stigma and its effect on the working conditions, personal lives, and health of sex workers. *J Sex Res* [Internet]. 2018;55(4–5):457–71. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/00224499.2017.1393652>
2. Portilla MCR, Jaramillo SIR, Quevedo JCA. Factores Psicosociales Laborales que afectan a Trabajadoras Sexuales en Bogotá e Intervención desde la Andragogía. *Noria Investig Educ* [Internet]. 2022 [citado 23 de febrero de 2022];1(9):13–31. Disponible en: <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/NoriaIE/article/view/18541>
3. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Guías mujeres trabajadoras sexuales VIH/sida en mujeres trabajadoras sexuales [Internet]. Gov.co. 2011 [citado 23 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/guias-mujeres-trabajadoras-sexuales-vih.pdf>
4. Melo O, Castañeda K, Peña E, Méndez K. Prácticas promotoras del autocuidado de la salud de mujeres en ejercicio de prostitución Bogotá Colombia [Internet]. org.co. 2018 [citado el 23 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v24n2/0121-7577-hpsal-24-02-00060.pdf>
5. Medina Mora ME, Sarti Gutiérrez EJ, Real Quintanar T. Los problemas de salud mental y las trabajadoras sexuales [Internet]. Edu.mx. 2014 [citado 24 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://ns2.clea.edu.mx/biblioteca/files/original/9d234f17da86b65381218e65c25c6574.pdf#page=152>
6. Avella E. Trabajadoras sexuales trans: una doble discriminación [Internet]. Cerasetenta. 2017 [citado 29 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://cerosetenta.uniandes.edu.co/trabajadoras-sexuales-trans-una-doble-discriminacion/>
7. Subsecretaria de servicios de salud y aseguramiento dirección de provisión de servicios de salud atención integral en salud para personas trans y no binarias

- situaciones de salud y caracterización. Gov.co. 2021. [citado 30 marzo 2022]
 Disponible en:
http://www.saludcapital.gov.co/DASEG/At_integr/AT_INT_CHARACTERIZACION.pdf
8. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. las y los trabajadores sexuales y sus derechos humanos ante el VIH [Internet]. Org.mx. 2019 [citado 29 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/cartillas/2015-2016/29-DH-trabaj-sexuales-VIH.pdf>
 9. Ministerio de salud Colombiano. ley 1616 de 2013. [Internet]. 1616 del 2013. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
 10. Pérez Pimentel S. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado en una comunidad urbana: Camaguey 2008. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2009 [citado el 14 de noviembre de 2022];25(3-4):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192009000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 11. Ministerio de La mujer, secretaria distrital de la mujer. documento diagnóstico e identificación de factores estratégicos política pública de actividades sexuales pagadas 2019-2029. <http://www.sdp.gov.co/>. 2019. [citado 30 marzo 2022]
 Disponible en:
http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/diagnostico_politica_publica_de_actividades_sexuales_pagadas.pdf
 12. Basu A, Ketheeswaran N, Cusanno BR. Localocentricity, mental health and medical poverty in communication about sex work, HIV and AIDS among trans women engaged in sex work. Cult Health Sex [Internet]. 2020 [citado el 15 de noviembre de 2022];24(1):1-13. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32996407/>
 13. Argento E, Goldenberg S, Shannon K. Preventing sexually transmitted and blood borne infections (STBBIs) among sex workers: a critical review of the evidence on determinants and interventions in high-income countries. BMC Infect Dis [Internet].

- 2019 [citado el 15 de noviembre de 2022];19(1):212. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30832596/>
14. Mejía Caicedo MA, Hurtado Ramírez M. Mujeres trans trabajadoras sexuales de la fundación pereirana Arcobaleno: identidades vulneradas y sentidos subjetivos [Internet]. Edu.co. 2021 [citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/9492/2/DDMPSI400.pdf>
 15. Fandiño Munévar, J El bienestar mental en mujeres trabajadoras sexuales transgénero que laboran en el barrio Santa Fe de Bogotá : experiencias y expectativas. [Internet]. Universidad de los Andes; 2019 [citado: 2022, noviembre]
 16. Kerrigan D, Karver TS, Barrington C, Donastorg Y, Perez M, Gomez H, et al. Mindfulness, mental health and HIV outcomes among female sex workers in the Dominican Republic and Tanzania. *AIDS Behav* [Internet]. 2021 [citado 29 de marzo de 2022];25(9):2941–50. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10461-021-03168-1>
 17. Jewkes R, Milovanovic M, Ot wombe K, Chirwa E, Hlongwane K, Hill N, et al. Intersections of sex work, mental ill-health, IPV and other violence experienced by female sex workers: Findings from a cross-sectional community-centric national study in South Africa. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021 [citado 29 de marzo de 2022];18(22):11971. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph182211971>
 18. Beattie TS, Smilenova B, Krishnaratne S, Mazzuca A. Mental health problems among female sex workers in low- and middle-income countries: A systematic review and meta-analysis. *PLoS Med* [Internet]. 2020 [citado 29 de marzo de 2022];17(9):e1003297. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pmed.1003297>
 19. Beksinska A, Jama Z, Kabuti R, Kungu M, Babu H, Nyariki E, et al. Prevalence and correlates of common mental health problems and recent suicidal thoughts and behaviours among female sex workers in Nairobi, Kenya. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2021 [citado 29 de marzo de 2022];21(1):503. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12888-021-03515-5>

20. Mimiaga MJ, Hughto JMW, Klasko-Foster L, Jin H, Mayer KH, Safren SA, et al. Substance use, mental health problems, and physical and sexual violence additively increase HIV risk between male sex workers and their male clients in Northeastern United States. *J Acquir Immune Defic Syndr* [Internet]. 2021 [citado 29 de marzo de 2022];86(3):305–12. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/QAI.0000000000002563>
21. Puri N, Shannon K, Nguyen P, Goldenberg SM. Burden and correlates of mental health diagnoses among sex workers in an urban setting. *BMC Womens Health* [Internet]. 2017 [citado 29 de marzo de 2022];17(1):133. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12905-017-0491-y>
22. Zhang L, Li X, Wang B, Shen Z, Zhou Y, Xu J, et al. Violence, stigma and mental health among female sex workers in China: A structural equation modeling. *Women Health* [Internet]. 2017 [citado 29 de marzo de 2022];57(6):685–704. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/03630242.2016.1186781>
23. Zehnder M, Mutschler J, Rössler W, Rufer M, Rüsch N. Stigma as a barrier to mental health service use among female sex workers in Switzerland. *Front Psychiatry* [Internet]. 2019 [citado 29 de marzo de 2022];10:32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00032>
24. Elmes J, Stuart R, Grenfell P, Walker J, Hill K, Hernandez P, et al. Effect of police enforcement and extreme social inequalities on violence and mental health among women who sell sex: findings from a cohort study in London, UK. *Sex Transm Infect* [Internet]. 2021 [citado 29 de marzo de 2022];sextrans-2021-055088. Disponible en: <https://sti.bmj.com/content/early/2021/10/26/sextrans-2021-055088.long>
25. Ouma S, Tumwesigye NM, Ndejjo R, Abbo C. Prevalence and factors associated with major depression among female sex workers in post-conflict Gulu district: a cross-sectional study. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 [citado 29 de marzo de 2022];21(1):1134. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-021-11207-8>
26. MacLean SA, Lancaster KE, Lungu T, Mmodzi P, Hosseinipour MC, Pence BW, et al. Prevalencia y correlaciones de depresión probable y trastorno de estrés postraumático entre trabajadoras sexuales en Lilongwe, Malawi. *Int J Ment Health*

- Addict [Internet]. 2018 [citado 29 de marzo de 2022];16(1):150–63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s11469-017-9829-9>
27. Felsher M, Wiehe SE, Gunn JKL, Roth AM. “I Got it off my Chest”: An Examination of how Research Participation Improved the Mental Health of Women Engaging in Transactional Sex. *Community Ment Health J* [Internet]. 2018 [citado 29 de marzo de 2022];54(2):171–9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28155031/>
28. Iaisuklang MG, Ali A. Morbilidad psiquiátrica entre trabajadoras sexuales comerciales. *Psiquiatría india J* [Internet]. 2017 [citado 29 de marzo de 2022];59(4):465–70. Disponible en: http://dx.doi.org/10.4103/psychiatry.IndianJPsychiatry_147_16
29. Tsang EY-H. A sisterhood of hope: How china’s transgender sex workers cope with intimate partner violence. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [citado 29 de marzo de 2022];17(21):7959. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17217959>
30. Mejia Christian R, Chacon Jhosselyn I, Enamorado-Leiva Olga M, Garnica Lilia Rosana, Chacón-Pedraza Sergio Andrés, García-Espinosa Yislem Analyn. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab* [Internet]. 2019 [citado 2022 Mar 29] ; 28(3): 204-211. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004&lng=es. Epub 13-Ene-2020
31. Luvuno ZPB, Ncama B, Mchunu G. Transgender population’s experiences with regard to accessing reproductive health care in Kwazulu-Natal, South Africa: A qualitative study. *Afr J Prim Health Care Fam Med* [Internet]. 2019;11(1):e1–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4102/phcfm.v11i1.1933>
32. Elmes J , Estuardo R , Grenfell P , et al Efecto de la aplicación de la policía y las desigualdades sociales extremas sobre la violencia y la salud mental entre las mujeres que venden sexo: hallazgo de un estudio de cohorte en Londres, Reino Unido Infecciones de transmisión sexual Primera publicación en línea: 26 de octubre de 2021. doi: 10.1136/sextrans-2021-055088

33. Ella R, Mo PK-H, Ma T, Liu Y, Lau JT-F. Impacto del estrés de las minorías y la mala salud mental en los comportamientos sexuales de riesgo entre las trabajadoras sexuales transgénero en Shenyang, China. *Comportamiento del SIDA* [Internet]. 2021;25(6):1790–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10461-020-03108-5>
34. Nic Rider G, McMorris BJ, Brown C, Eisenberg ME, Gower AL, Johnston-Goodstar K, et al. Salud mental y factores de protección para jóvenes transgénero y de género diverso que comercian con el sexo: un estudio basado en escuelas en todo el estado de Minnesota, 2019. *Am J Public Health* [Internet]. 2022;112(3):499–508. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2105/AJPH.2021.306623>
35. Potter LC, Horwood J, Feder G. Acceso a la atención médica para trabajadoras sexuales callejeras en el Reino Unido: perspectivas y orientación sobre mejores prácticas de una encuesta transversal nacional de trabajadores de primera línea. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2022;22(1):178. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-022-07581-7>
36. Millan-Alanis JM, Carranza-Navarro F, de León-Gutiérrez H, Leyva-Camacho PC, Guerrero-Medrano AF, Barrera FJ, et al. Prevalence of suicidality, depression, post-traumatic stress disorder, and anxiety among female sex workers: a systematic review and meta-analysis. *Arch Womens Ment Health* [Internet]. 2021;24(6):867–79. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00737-021-01144-1>
37. Reynish TD, Hoang H, Bridgman H, Nic Giolla Easpaig B. Mental health and related service use by sex workers in rural and remote Australia: “there’s a lot of stigma in society”. *Cult Health Sex* [Internet]. 2021;1–16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/13691058.2021.1985616>
38. Evens E, Lanham M, Santi K, Cooke J, Ridgeway K, Morales G, et al. Experiences of gender-based violence among female sex workers, men who have sex with men, and transgender women in Latin America and the Caribbean: a qualitative study to inform HIV programming. *BMC Int Health Hum Rights* [Internet]. 2019 [citado 29 de marzo de 2022];19(1):9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-30832664>

39. Lyons C, Stahlman S, Holland C, Ketende S, Van Lith L, Kochelani D, et al. Stigma and outness about sexual behaviors among cisgender men who have sex with men and transgender women in Eswatini: a latent class analysis. *BMC Infect Dis* [Internet]. 2019 [citado 29 de marzo de 2022];19(1):211. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-30832602>
40. Benoit C, Jansson SM, Smith M, Flagg J. Prostitution stigma and its effect on the working conditions, personal lives, and health of sex workers. *J Sex Res* [Internet]. 2018;55(4–5):457–71. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/00224499.2017.1393652>
41. Kim H-Y, Grosso A, Ky-Zerbo O, Lougue M, Stahlman S, Samadoulougou C, et al. Stigma as a barrier to health care utilization among female sex workers and men who have sex with men in Burkina Faso. *Ann Epidemiol* [Internet]. 2018 [citado 29 de marzo de 2022];28(1):13–9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-29425532>
42. Coetzee J, Buckley J, Ot wombe K, Milovanovic M, Gray GE, Jewkes R. Depression and Post Traumatic Stress amongst female sex workers in Soweto, South Africa: A cross sectional, respondent driven sample. *PLoS One* [Internet]. 2018 [citado 29 de marzo de 2022];13(7):e0196759. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-29975685>
43. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. las y los trabajadores sexuales y sus derechos humanos ante el VIH [Internet]. Org.mx. 2019 [citado 29 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.cndh.org.mx/sites/all/doc/cartillas/2015-2016/29-DH-trabaj-sexuales-VIH.pdf>
44. Organización Mundial de la Salud. salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. Who.int. 2018 [citado 29 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
45. Organización Panamericana de la Salud. Enfermería [Internet]. Paho.org. [citado el 25 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

46. Libres e iguales. ficha de datos transgeneró. Hum Rights [Internet]. :4. [citado 30 Marzo 2022] Disponible en: <https://www.unfe.org/wp-content/uploads/2017/05/Transgender-Factsheet-Esp.pdf>
47. Rodríguez-Yunta Eduardo. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD MENTAL. ROL DE LA RELIGIOSIDAD. pers.bioét. [Internet]. 2016 July [cited 2022 Nov 17] ; 20(2): 192-204. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222016000200192&lng=en. <https://doi.org/10.5294/PEBI.2016.20.2.6>.
48. Villar Aguirre M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta médica peru [Internet]. 2011 [citado el 17 de noviembre de 2022];28(4):237–41. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1728-59172011000400011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
49. Mental Health America. Que influye en el desarrollo de los problemas de salud mental [Internet]. Mental Health America. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.mhanational.org/que-influye-en-el-desarrollo-de-los-problemas-de-salud-mental>
50. atlantidamedica. Factors psicològics que influeixen en els processos de salut i malaltia [Internet]. Atlàntida. 2014 [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.atlantida.net/factores-psicologicos-internos-que-influyen-en-los-procesos-de-salud-y-enfermedad/?lang=es>
51. OPS. Determinantes sociales de la salud [Internet]. Paho.org. [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
52. Sánchez R, Juan J. Percepción y Experiencia. Episteme NS [Internet]. 2015 [citado el 15 de noviembre de 2022];35(2):21–36. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0798-43242015000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
53. Ministerio de salud Colombiano. ley 1616 de 2013. [Internet]. 1616 del 2013. Disponible en:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

54. Ministerio de La mujer, secretaria distrital de la mujer. documento diagnóstico e identificación de factores estratégicos política pública de actividades sexuales pagadas 2019-2029. <http://www.sdp.gov.co/>. 2019. [citado 30 marzo 2022] Disponible en: http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/diagnostico_politica_publica_de_actividades_sexuales_pagadas.pdf
55. Función pública. Ley 1482 de 2011 [Internet]. 1428 30 noviembre. Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=44932>
56. United Nations. La Declaración Universal de Derechos Humanos | Naciones Unidas. [citado 30 de marzo de 2022]; Disponible en: <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>
57. Sistema Único de Información Normativa. DECRETO 1277 DE 2013 [Internet]. Gov.co. 2013 [citado 1 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Decretos/1257534>
58. Ministerio de salud pública de Colombia. Ley 8430 de 1993 [Internet]. 9430, ley 9430 del 1993. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
59. Guerrero-Castañeda Raúl Fernando, Prado Marta Lenise Do, Kempfer Silvana Silveira, Ojeda Vargas M^a Guadalupe. Momentos del Proyecto de Investigación Fenomenológica en Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Nov 16] ; 26(1-2): 67-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100015&lng=es.
60. Ortega-Bastidas J. ¿CÓMO SATURAMOS LOS DATOS? UNA PROPUESTA ANALÍTICA “DESDE” Y “PARA” LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA. Interciencia. 2020;45(6):293-9.[citado 2022 Nov 16] ; Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/339/33963459007/>

61. Hernandez Sampieri, R., Fernandez Collado, C., Baptista Lucio, P. (2006). Metodología de la Investigación. 4 ed. Mexico, México: McGraw-Hill 2006. 850 p. [citado 2022 Nov 16] disponible en <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
62. Ministerio de salud pública de Colombia. Ley 8430 de 1993 [Internet]. 9430, ley 9430 del 1993. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
63. Ministerio de educación . LEY 911 DE 2004. mineduccion.gov.co 2004. [citado 2022 Mar 30] Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf
64. Gobierno Nacional de Colombia. Ley 23 de 1981 [Internet]. Gobierno Nacional de Colombia. Bogotá; 1981.[citado 2022 Mar 30] p. 12. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/BF00305621>
65. Ministerio de educación. LEY 911 DE 2004. mineduccion.gov.co 2004. [citado 2022 Mar 30] Disponible en: https://www.mineduccion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf
66. Noreña Ana Lucía, Alcaraz-Moreno Noemí, Rojas Juan Guillermo, Rebolledo-Malpica Dinora. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. Aquichan [Internet]. 2012 Dec [cited 2022 Nov 17] ; 12(3): 263-274. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000300006&lng=en.
67. Benavides Mayumi Okuda, Gómez-Restrepo Carlos. Métodos en investigación cualitativa: triangulación. rev.colomb.psiquiatr. [Internet]. 2005 Mar [cited 2022 Nov 15] ; 34(1): 118-124. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000100008&lng=en.
68. Ministerio de salud y protección. Ciclo de Vida [Internet]. MINISTERIO DE SALUD [citado 16 oct 2022] disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cicloVida.aspx>

69. Ministerio de salud Colombiano. ley 1616 de 2013. [Internet]. 1616 del 2013. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
70. Redondo-Pacheco Jesús, Rey-García Pilar Alejandra, Ibarra-Mojica Angela Nathalia, Luzardo-Briceño Marianela. Violencia intragénero entre parejas homosexuales en universitarios de Bucaramanga, Colombia. Univ. Salud [Internet]. 2021 Dec [cited 2022 Nov 17] ; 23(3): 217-227. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000300217&lng=en. Epub Sep 01, 2021. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.235>.
71. Aristegui I, Cabrera N, Duran Y, Crespo S, Gonzàlez Fraile PH, Calvar C. Terapia Hormonal y Bienestar Psicológico [Internet]. 2021 [citado 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/350896509_Terapia_Hormonal_y_Bienestar_Psicologico
72. Beltrán L, Amparo J. Prácticas de autocuidado y apoyo en mujeres transgénero durante sus procesos de transformación. 2017. 1. Millán LV.
73. Clínica Shaio. Salud física y mental ¿cómo se relacionan entre sí? [Internet]. Shaio.org. 2019 [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.shaio.org/relacion-salud-fisica-y-mental>
74. Organización internacional de la salud. Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático En un nuevo informe de políticas de la OMS se ponen de relieve las medidas que deben adoptar los países [citado 17 oct 2022]p. 1.Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change>
75. Mazzarella C, Carrera B. Vygotsky: enfoque sociocultural . Educere [Internet]. [citado el 18 de octubre de 2022];5(13):41–4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35601309>

76. ¿Qué es la transfobia? [Internet]. Plannedparenthood.org. [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/identidad-de-genero/trans-e-identidades-de-genero-no-conforme/que-es-la-transfobia>
77. Méndez R (Lucas) P. La agencia de los jóvenes trans* para enfrentarse a la transfobia. 2014;citado 18 Oct 2022]F Disponible en:: <http://hdl.handle.net/10272/10717>
78. ACNUDH [Internet]. OHCHR. [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ohchr.org/es/special-procedures/ie-sexual-orientation-and-gender-identity/struggle-trans-and-gender-diverse-persons>
79. NACIONES UNIDAS. La lucha de las personas trans y de género diverso [Internet]. NACIONES UNIDAS. 2021 [citado 16 oct 2022] disponible en: <https://www.ohchr.org/es/special-procedures/ie-sexual-orientation-and-gender-identity/struggle-trans-and-gender-diverse-persons>
80. SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO, DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS TRANS Y NO BINARIAS [Internet]. Gov.co. 2021 [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://www.saludcapital.gov.co/DASEG/At_integr/AT_INT_CHARACTERIZACION.pdf
81. Villanueva C. Los pros y los contras del uso de la mariguana. Cuicuilco [Internet]. 2010 [citado el 18 de octubre de 2022];17(49):13–30. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592010000200002
82. Zaraza Morales Daniel Ricardo, Contreras Moreno Jeffersson Ricardo. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. rev.colomb.psiquiatr. [Internet]. 2020 Dec[citado 17 oct 2022](4): 305-310. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502020000400305&lng=en. Epub Feb 20, 2021. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.10.002>.

83. Marcela Romero. NO MUERO, ¡ME MATAN! [Internet]. 2021. p. 32. Disponible en <http://redlactrans.org.ar/site/wp-content/uploads/2022/03/INFORME-REGIONAL-CEDOSTALC-2021-NO-MUERO-ME-MATAN.pdf>
84. Gobierno Nacional de Colombia. Ley 23 de 1981 [Internet]. Gobierno Nacional de Colombia. Bogotá; 1981.[citado 2022 Mar 30] p. 12. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/BF00305621>