PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

DISERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA

TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO

ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO

AUTORA: KAREM YOMAIRA CHAMORRO ESTRELLA

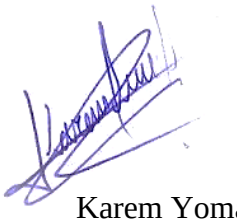
DIRECTORA: MARIE FRANCE MERLYN

QUITO, 2020

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, Karem Yomaira Chamorro Estrella portadora de la cédula de ciudadanía No. 1724240161 declaro que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo la obtención del título de PSICÓLOGA CLÍNICA, son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.



Karem Yomaira Chamorro Estrella

CI. 1724240161

DEDICATORIA

El fruto de todo el esfuerzo invertido. tanto en este trabajo como en mi día a día durante toda mi formación académica, se lo dedico a los pilares fundamentales de mi vida quienes con esfuerzo y entrega han procurado brindarme las mejores oportunidades para formarme en el aspecto académico y como ser humano; este logro es en honor a mis padres.

AGRADECIMIENTOS

Quiero extender mis agradecimientos, en primer lugar, a quienes buscaron la manera de otorgarme la oportunidad de formarme académicamente con una educación de calidad: gracias a mis padres Omar Chamorro y Sandra Estrella.

También, a la persona que ha estado a mi lado durante toda mi vida, brindándome su apoyo y conocimientos para ser una mejor persona y profesional, mi hermano mayor Omar Chamorro.

Así mismo, a quien me inspiró para realizar este trabajo y cuestionar realidades que antes parecían imposibles, mi compañera de camino durante 4 años, mi pareja Salomé Lagos.

Finalmente, quiero agradecer infinitamente a mi directora de tesis, Marie France Merlyn, quien además de ser un apoyo en el aspecto académico ha demostrado ser un ser humano admirable, por su dedicación, apertura y esfuerzo acompañándome en este camino.

Índice

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD 2
DEDICATORIA 3
AGRADECIMIENTOS 4
Resumen 7
Abstract 8
Introducción 9
Capítulo I. Trastornos psicológicos, ansiedad y depresión 11
1.1. Trastornos psicológicos 11
1.2. Definición del Trastorno Depresivo 13
1.3. Síntomas del Trastorno Depresivo 15
1.4. Definición del Trastorno de Ansiedad 17
1.5. Síntomas del Trastorno de Ansiedad 19
Capítulo II. Diversidades Sexuales 21
2.1. Definición de Sexo 21
2.2. Definición de Género 25
2.3. Definición de Orientación Sexual 27
2.4. Definición de Identidad de Género 28
2.4.1. Definición de Cisgénero 31
2.4.2. Definición de Transgénero 31
2.4.3. Definición de No Binario 32
Capítulo III. Presencia de Trastornos de Depresión y/o Ansiedad en Personas que se Identifican con el Género No Binario 36
3.1. Hipótesis 36
3.2. Metodología 36
3.2.1. Participantes 37
3.2.2. Instrumentos 37
3.2.3. Procedimiento 39
3.3. Resultados 40
3.3.1. Resultados de la Aplicación de Test de Depresión y Ansiedad 40
3.3.2. Resultados de las Entrevistas 41
3.3.3. Discusión 53
Conclusiones 57
Recomendaciones 59
Referencias 60

Índice de Figuras

Figura 1 Trastorno depresivo por región 12

Figura 2 Trastorno de ansiedad por región 13

Figura 3 Modelo cognitivo de la ansiedad 18

Figura 4 El dimorfismo y la motivación sexual 22

Figura 5 Esquema evolutivo de la identidad sexual y de género 25

Figura 6 Identidad de género 28

Índice de Tablas

Tabla 1 Síntomas del transtorno depresivo persistente 16

Tabla 2 Síntomas del trastorno de ansiedad generalizada 19

Tabla 3 Orientaciones sexuales 27

Tabla 4 Estructura de la entrevista 39

Tabla 5 Resultados test depresión y ansiedad 40

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo establecer la posible relación entre la presencia de trastornos de ansiedad y depresión en personas que se identifican con el género no binario. Esto se llevó a cabo de manera cuantitativa mediante la aplicación de tests como la Batería de Ansiedad de Beck y la Batería de Depresión de Beck, lo que permitió obtener resultados a partir de puntuaciones específicas que se complementaron con datos cualitativos, a través de entrevistas estructuradas con preguntas abiertas que se realizaron con el fin de recopilar información más personal.

Como parte de los resultados, se evidenció una relación directa entre los trastornos de ansiedad y depresión en personas no binarias, pues en gran mayoría, los participantes del estudio presentaron niveles intermedios y altos en ambos trastornos. Sin embargo, tomando en cuenta los contextos personales de cada participante, se puede alegar que algunos datos pudieron verse influenciados por efectos de tratamientos hormonales, específicamente en quienes mencionaron estar atravesando procesos de transición.

Por otro lado, fruto de la investigación teórica y práctica se destacan aspectos de gran relevancia, que incluso pasan desapercibidos, como la vulnerabilidad de las personas no binarias para acceder al sistema de salud; la falta de investigaciones que permitan comprender sus necesidades; el rol que esta comunidad tiene dentro de la sociedad ecuatoriana y cómo esto resulta ser un determinante para su inestabilidad mental y física. Finalmente, salta a la vista la necesidad de contar con espacios de inclusión para este colectivo, que al momento son escasos.

Palabras clave: no binario, ansiedad, depresión, transición

Abstract

This paper aims to study a possible relation between anxiety and depression disorders in non-binary people. This was conducted through a quantitative and qualitative research by the application of Beck Depression Inventory, Beck Anxiety Inventory, and open-ended interview questions, to obtain enough information and data.

The results of both research methods concluded a correlation between non-binary people and depression and anxiety disorders. Thought, it is important to consider that some participants are being part of a gender transitioning that involves medical treatment and hormones, thus their results might be affected.

This paper also reflects common situations that are extremely important but remain unnoticed, for example the insecurity of non-binary people to have access to public and private health care systems; the lack of investigation of gender binary; their role in the Ecuadorian society and how this affects their mental and physical health, and finally the lack of safe environments for non-binary people.

Keywords: non-binary, anxiety, depression, transition

Introducción

La depresión y ansiedad son trastornos mentales que están estrechamente relacionados con emociones comunes presentes en el diario vivir y, por lo tanto, se lo debe abordar con la seriedad e importancia que merecen. En ese sentido, resulta aún más relevante tratar esta problemática bajo una perspectiva directamente relacionada con la identidad de género, que permita identificar factores de riesgo a los que están expuestos específicamente estos grupos sociales y que inciden en el desarrollo de trastornos de depresión o ansiedad.

"Reconocer que una sociedad está compuesta por personas diversas y que precisamente esa diversidad permite tener más acceso y posibilidades de nuevos aprendizajes es el primer paso para construir relaciones sin discriminación y libres de violencia" (Consejo Nacional para la Igualdad de Género, 2018, p.19). Desde esta visión, se podrían plantear proyectos enfocados en el cuidado de la salud mental dirigidos específicamente a este sector de la población.

En ese sentido, la investigación en torno a la identidad de género no binario busca identificar factores de riesgo propios de este género, que puedan dar origen a trastornos de ansiedad o depresión, logrando así visibilizar posibles afectaciones a nivel psicológico. En este punto, es importante contextualizar la realidad actual de las diversidades sexuales y de género, para lo cual se parte de la siguiente reflexión de Butler (1990):

El hecho de que la realidad de género se determine mediante actuaciones sociales continuas significa que los conceptos de un sexo esencial y una masculinidad o feminidad verdadera o constante también se forman como parte de la estrategia que esconde el carácter performativo del género y las probabilidades performativas de que se multipliquen las configuraciones de género fuera de los marcos restrictivos de dominación masculina y heterosexualidad obligatoria, lo que se ha llamado heteronormatividad (p. 275). Es decir, se torna esencial el lograr un cambio de

perspectiva sobre lo ya establecido como “normal”, que permita generar una comprensión más clara de estas formas de vida, de los resultados que se obtienen a partir de esta investigación y de futuras estrategias para la prevención de problemas de salud mental.

“La identidad de género tiene que ver con el sentirse masculino o femenino. Es una experiencia personal y profunda de las personas, que no necesariamente se relaciona con el sexo biológico” (CNIG, 2018, p. x34). Además de esta afirmación, cabe indicar que la realidad de estas personas está ligada estrechamente a aspectos personales de su historia de vida y al contexto que les rodea; por ende, es fundamental conocer el impacto que estos pueden llegar a tener en la estabilidad emocional y mental del individuo.

El considerarse como una persona no binaria desencadena varias situaciones que podrían no palparse a simple vista, pero no por ello dejan de ser parte de una realidad social latente; por ende es necesario poder visibilizarlas. En consecuencia, esta investigación se enfoca en recabar información sobre la frecuencia de trastornos depresivos y ansiosos que se presentan en este grupo de personas, para lo cual se los aborda desde una perspectiva cognitiva. Además, se toma en consideración conceptos clave como género, identidad y orientación sexual, con la finalidad de esclarecer sus diferencias.

Una vez realizado esto, se procede a evaluar la presencia de síntomas de depresión y/o ansiedad en las personas con identidad de género no binario, en base a la siguiente pregunta de investigación: ¿En qué medida y con qué frecuencia están presentes los trastornos de depresión y/o ansiedad en las personas que se identifican con el género no binario?

Para obtener una respuesta, se estudia a una muestra de 10 personas de 20 a 30 años que se identifican con el género no binario en Quito; se descarta a otras identidades de género, edades, orientaciones sexuales y trastornos que no sean los ya mencionados.

Capítulo I. Trastornos psicológicos, ansiedad y depresión

1.1. Trastornos psicológicos

En primera instancia, es necesario entender que los trastornos psicológicos no se deben encasillar como "enfermedades mentales", ya que esto genera una idea errónea de locura o desequilibrio, y refuerza el ya arraigado estigma de salud mental. También es pertinente entender que dentro de los trastornos existentes se presentan varios de índole emocional, tales como la depresión y variaciones de ansiedad, en los que se centra este estudio.

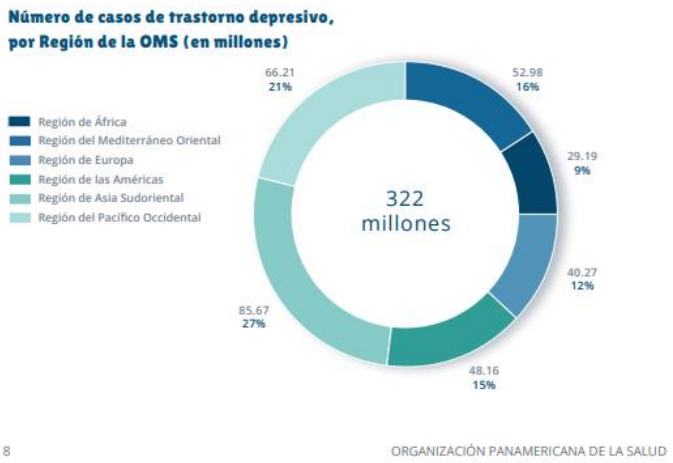
Estos trastornos son más comunes de lo que parecen, y para demostrarlo se considera información de organismos e instituciones a nivel mundial que están relacionadas con el cuidado de la salud mental. Así, por ejemplo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017):

> Los trastornos por depresión y por ansiedad son problemas habituales de salud mental que afectan a la capacidad de trabajo y la productividad. Más de 300 millones de personas en el mundo sufren depresión, un trastorno que es la principal causa de discapacidad, y más de 260 millones tienen trastornos de ansiedad. (p.5)

Tomando en cuenta como primer punto a los trastornos depresivos, es importante señalar algunas cifras que otorgan mayor contexto de su impacto mundial. Así, como lo indica la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2017), "el número total estimado de personas con depresión aumentó en 18,4% entre el 2005 y el 2015, lo que refleja el crecimiento general de la población mundial, así como un aumento proporcional de los grupos etarios" (p.8). Es decir, la cantidad de individuos que presentan trastornos depresivos se incrementa paulatinamente a medida que la población aumenta, y además su incidencia varía según la región, como se muestra en la Figura 1.

Figura 1

Trastorno depresivo por región

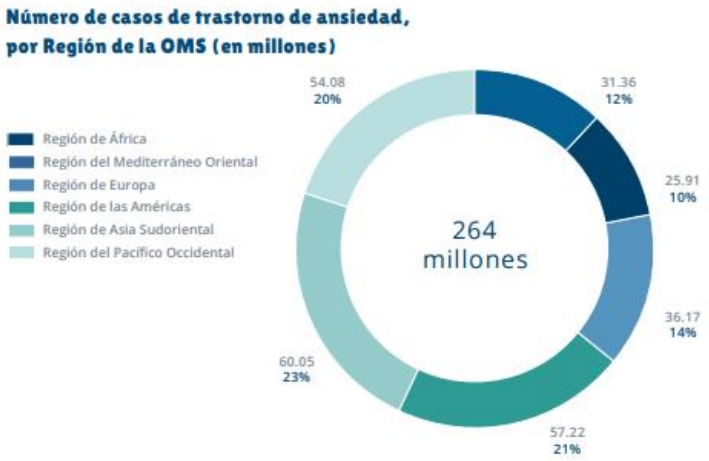


Nota. Adaptado de *Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales* (p.8) por Organización Panamericana de la Salud (2017), https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf.

Por otro lado, en cuanto a los trastornos de ansiedad es necesario también contemplar estadísticas de su presencia en la población mundial. Como lo menciona la OPS (2017), “el número total estimado de personas con trastornos de ansiedad en el mundo es de 264 millones en el 2015, lo que refleja un aumento de 14,9% desde el 2005 a consecuencia del crecimiento y el envejecimiento de la población” (p.12). Esto se puede contrastar con los datos por región que se detallan en la Figura 2.

Figura 2

Trastorno de ansiedad por región



Nota. Adaptado de *Depresión y otros trastornos mentales comunes .Estimaciones sanitarias mundiales* (p.10) por Organización Panamericana de la Salud (2017), https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf

Antes de distinguir los rasgos característicos de cada trastorno, es importante aclarar que en ambos casos existen distintas maneras de padecerlos y por lo tanto se analizarán los que se consideran más representativos para esta investigación.

1.2. Definición del Trastorno Depresivo

El trastorno depresivo puede analizarse desde diferentes aristas que aportan a tener un concepto más integral. Así, por ejemplo, en el DSM-5 se indica que el trastorno depresivo persistente o distimia, agrupa:

El trastorno de depresión mayor crónico y el trastorno distímico del DSM-IV. Estado de ánimo deprimido durante la mayor parte del día, presente más días que los que está ausente,

> según se desprende de la información subjetiva o de la observación por parte de otras personas, durante un mínimo de dos años. (Restrepo, 2014, p. 108)

Es decir, en términos generales existe un trastorno depresivo que recoge síntomas de otros existentes, y cuya presencia es constante en las personas que lo padecen. Sin embargo, es necesario considerar que este concepto está inclinado hacia una visión médica y no analiza las situaciones de la vida desde un sentido más integral.

Según Ruiz et al. (2012) en su "Manual de técnicas de intervención cognitivo conductuales", Beck concluyó que los deprimidos no buscan el fracaso, sino que distorsionan la realidad adoptando puntos de vista negativos sobre sí mismos y sobre su potencial para alcanzar bienestar o felicidad. Tomando en cuenta que sus conocimientos se fundamentan en varios principios básicos del psicoanálisis, es importante escalar el estudio más allá de los síntomas evidentes, pues esta búsqueda del fracaso o negatividad constante no es una decisión propia ni tampoco consciente, por lo que es necesario analizar el trasfondo para tener una mejor comprensión y brindar una mayor posibilidad de tratamiento.

Para comprender óptimamente cómo aborda y conceptualiza Beck a la depresión, se parte desde las observaciones sistemáticas y de investigaciones experimentales que conllevan a la triada cognitiva.

> La tríada cognitiva consiste en tres patrones cognitivos principales que inducen al paciente a considerarse a sí mismo, su futuro y sus experiencias de un modo idiosincrático. El primer componente de la tríada se centra en la visión negativa del paciente acerca de sí mismo, el segundo es la tendencia a interpretar sus experiencias de manera negativa y el tercero la visión negativa acerca del futuro. (Beck et al., 2012, 20)

“La visión negativa del paciente acerca de sí mismo”, hace referencia a una persona desgraciada, torpe, con tendencia a atribuir sus malas experiencias a algún error propio que le hace sentir inútil y sin valor; son personas que suelen subestimar sus capacidades y habilidades haciendo hincapié en sus defectos, pues creen que no tienen la capacidad de hacer lo necesario para conseguir una felicidad.

Por otro lado, “la tendencia a interpretar sus experiencias de manera negativa”, indica aquella situación en que la persona siente que el mundo demanda mucho de ella y le resulta imposible cumplir sus objetivos. Interpreta de forma negativa cualquier interacción que tenga con otras personas, animales u objetos, y se posiciona en un lugar de frustración e impotencia al no poder cambiar sus pensamientos.

Finalmente, el tercer componente de esta tríada es “la visión negativa acerca del futuro”, que se refiere a la tendencia de las personas a imaginar todas las posibilidades de fracaso y dificultades que puedan influir en sus proyectos y planes a futuro para que estos no se realicen, aún en situaciones que tengan que ver con un futuro inmediato.

Como se puede apreciar, muchos de los síntomas específicos que giran en torno a la depresión son derivados de estos tres principales componentes de la triada cognitiva que sigue el modelo planteado por Beck y que se toma como base para este estudio.

1.3. Síntomas del Trastorno Depresivo

Al considerar al trastorno depresivo persistente, en la Tabla 1 se detallan varios síntomas y su descripción; información tomada directamente del DSM-5.

Tabla 1

Síntomas del trastorno depresivo persistente

Síntoma	Descripción
A. Estado de ánimo deprimido	Dura la mayor parte del día. Observación por terceros durante un mínimo de dos años.
B. Persistencia de dos o más de los siguientes síntomas	Poco apetito o en exceso, insomnio o hipersomnia, poca energía, baja autoestima, dificultad para decidir, falta de concentración, desesperanza.
C. Presencia de criterios A y B	Durante un periodo de dos años, un año en niños y adolescentes.
D. Depresión mayor	Los criterios para presentar este trastorno han estado presentes por lo menos 2 años.
E. Episodio maníaco o hipomaníaco	Nunca se han presentado este tipo de episodios, ni criterios para un trastorno ciclotímico.
F. Trastornos psicóticos	La afección no tiene explicaciones relacionadas con criterios que cumplan otros trastornos como esquizofrenia, trastorno delirante, etc.
G. Drogas o afecciones médicas	La afección no se explica por estos motivos.
H. Malestar significativo	El malestar ocasiona un deterioro en varios aspectos personales como lo laboral, social e incluso físico.

Nota. Adaptado de Restrepo (2014).

Este listado de circunstancias debe cumplirse bajo distintas condiciones para poder definir en términos de diagnóstico si una persona padece específicamente este trastorno o no, y es clave para identificar conductas de riesgo en los individuos. En este contexto, es necesario acotar que muchos de los síntomas globales pueden estar presentes en mayor o menor proporción, y sin un

diagnóstico específico, lo cual no anula el riesgo que estos pueden tener para la salud mental de la persona.

1.4. Definición del Trastorno de Ansiedad

La ansiedad es un trastorno mental de tipo afectivo que se manifiesta de diferentes maneras y en las cuales se especifica situaciones, causas, efectos y más; puede evidenciarse en todo individuo, independientemente de su edad, sexo, raza, etc. Entre sus tipos de manifestaciones se encuentra el trastorno de ansiedad generalizada, que según el DSM-5 (Restrepo, 2014) se caracteriza por una preocupación excesiva (anticipación aprensiva) y difícil de controlar, presente durante un mínimo de seis meses, en relación con diversos sucesos o actividades (como en la actividad laboral o escolar).

"La ansiedad es una respuesta emocional provocada por el miedo. En consecuencia, el miedo «es la valoración del peligro; la ansiedad es el estado de sentimiento negativo evocado cuando se estimula el miedo»" (Beck y Clark, 2012, p 21). Evidentemente las emociones más predominantes son negativas, pues Beck analiza el miedo como un detonante que puede provocar algún tipo de ansiedad; en este punto es importante reconocer que se suele confundir los términos "miedo", "ansiedad" y "preocupación", sin tener claro que son conceptos individuales con diferentes significados y que se entrelazan para dar un sentido más completo al análisis del trastorno de ansiedad.

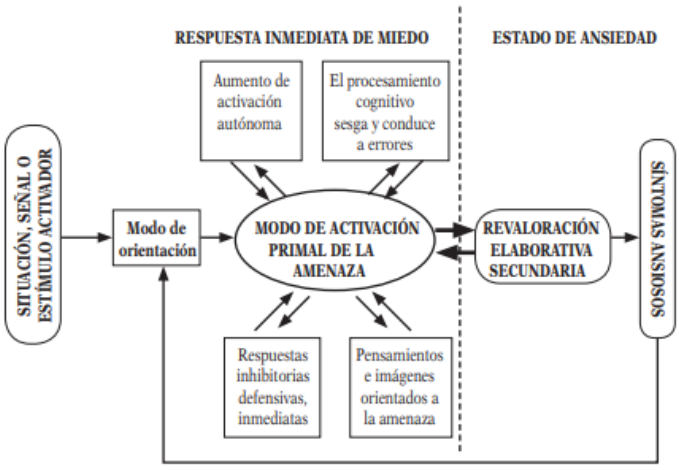
Si bien en un primer momento se asocia la triada cognitiva y sus componentes con los trastornos depresivos, los trastornos de ansiedad no están lejos de manejarse bajo la misma estructura, aunque sus síntomas se manifiestan de manera diferente. No obstante, el modelo cognitivo de la ansiedad permite explicar minuciosamente esta problemática:

Dada la experiencia de activación fisiológica intensa e incontrolable que suele ocurrir durante la ansiedad aguda, es comprensible por qué quienes la padecen no reconocen sus bases cognitivas. A pesar de esta falta de reconocimiento, la cognición desempeña una función mediadora importante entre la situación y el afecto, tal y como se indica en el siguiente diagrama: *Situación provocadora Pensamiento/Valoración ansiosa Sentimiento de ansiedad.* Los individuos suelen asumir que las situaciones y no las cogniciones (es decir, las valoraciones) son responsables de su ansiedad. (Beck y Clark, 2012, p 67)

Para una comprensión más visual, en la Figura 3 se detalla un esquema del modelo cognitivo.

Figura 3

Modelo cognitivo de la ansiedad



Nota. Tomado de *Modelo cognitivo de la ansiedad* (p.68), por Beck y Clark (2012), Descleé de Brouwer.

El modelo cognitivo de la ansiedad que plantea Beck, hace énfasis en el papel que juegan las creencias subyacentes de un individuo y la interpretación que hace de ellas ante los estímulos

que a los que teme, incluyendo sus propias reacciones fisiológicas. Como se visualiza en la Figura 3, en un primer momento se presenta una situación o un estímulo que va a activar esta sensación de amenaza o peligro en la persona; posteriormente se activan todas las alertas en el individuo y sus habilidades cognitivas empiezan a producir errores en el comportamiento debido al miedo y la paralización que experimenta, por lo que todos sus pensamientos e ideas se dirigen específicamente a la situación amenazante. Finalmente, se produce el estado de ansiedad en su totalidad, a pesar de haberse terminado la sensación de miedo, el peligro para estas personas sigue siendo una situación inminente.

Es aquí donde se puede marcar una diferencia evidente entre los trastornos depresivos y los de ansiedad, pues en los trastornos depresivos los esquemas y creencias negativas se dirigen específicamente a la idea de derrota o pérdida, mientras que en los trastornos de ansiedad todas las ideas y pensamientos giran en torno al sentimiento de peligro o amenaza.

1.5. Síntomas del Trastorno de Ansiedad

Es importante también analizar los síntomas del trastorno de ansiedad generalizada desde una perspectiva médica, para lo cual se detalla esta información en la Tabla 2, misma que está fundamentada en el DSM-5.

Tabla 2

Síntomas del trastorno de ansiedad generalizada

Síntoma	Descripción
A. Ansiedad y preocupación excesiva	Mínimo 6 meses, relacionado con sucesos o actividades específicos.
B. Preocupación	Difícil de controlar.
C. Ansiedad y preocupación relacionados con los siguientes síntomas	Inquietud, sensación de estar atrapado, fatiga, dificultad de concentración, mente en blanco, irritabilidad, problemas de sueño.
D. Ansiedad, preocupación, síntomas físicos	Malestar significativo, deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes para el funcionamiento.

E. Drogas y afecciones médicas	La afección no se explica por estos motivos.
F. Trastornos mentales	La afección no tiene explicaciones relacionadas con criterios que cumplan otros trastornos como trastorno de pánico, fobia social, TOC, etc.

Nota. Adaptado de Restrepo (2014).

Como se puede observar, para determinar un diagnóstico específico de trastorno de ansiedad generalizado, se cuenta con síntomas y condiciones claras y específicas a los que es importante adherirse para evitar que existan tergiversaciones y diagnósticos errados.

Este recorrido realizado a través del trastorno depresivo persistente y del trastorno de ansiedad generalizada, permite establecer las bases para comprender la relación que se pueda presentar en cuanto al impacto en la salud emocional y mental de las personas que se identifican con el género no binario.

Capítulo II. Diversidades Sexuales

Es necesario comprender que las diversidades sexuales no se abordan en este capítulo desde un solo concepto o definición, sino más bien desde la posibilidad que tienen las personas de vivir su sexualidad de manera libre y responsable, entendiendo dentro de la sexualidad aspectos como el sexo, la orientación sexual, el género, la identidad de género, la expresión de género y otros conceptos relevantes.

2.1. Definición de Sexo

Para lograr establecer un concepto base, se parte del significado que otorga la Real Academia Española (RAE, 2020) que lo define como una "condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas" (p. 1). Es decir, se lo aborda desde este aspecto biológico que determina las características físicas y orgánicas que marcan la diferencia, en el caso de los humanos, entre hombres y mujeres.

Es pertinente hacer esta aclaración ya que en reiteradas ocasiones el término es mal utilizado, lo que deriva en que las personas generen en una concepción errónea. Así, por ejemplo, la mayor parte del tiempo se relaciona al sexo directamente con el hecho de entablar una relación sexual, ya que a lo largo del tiempo este término ha sido utilizado para referirse precisamente a eso; en otras ocasiones, se utiliza el término "sexo" para definir si una persona es varón o mujer, asumiendo que va de la mano de la identidad de género. En consecuencia, resulta imprescindible establecer definiciones claras que permitan una mayor y mejor comprensión de estas terminologías, y así utilizarlas de manera adecuada, evitando que se presenten confusiones.

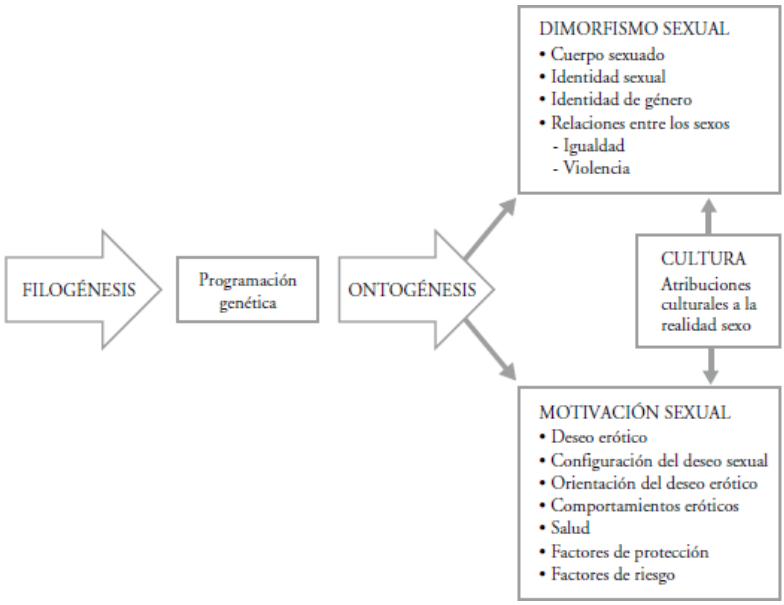
Para alcanzar una comprensión más integral, es necesario entender todo lo que conlleva el tema de la sexualidad, ya que como se mencionó en el inicio de este capítulo, no se trata únicamente de sexo. Así lo menciona Gómez Zapiain (2014), quien indica que "la mayoría de los

teóricos de la sexualidad humana coinciden en reseñar la enorme dificultad del establecimiento de los límites del concepto de sexualidad" (p. 23). Esta complejidad para dar una definición concreta de la sexualidad, nace de las distintas perspectivas científicas, médicas, filosóficas, etc., que han puesto su interés en estudiarla. Algunas tienen puntos coincidencia y otras no, por lo que llegar a un punto intermedio en el que todas converjan es prácticamente imposible.

Citando nuevamente a Gómez Zapiain (2014) "el origen de la sexualidad se establece en el momento en que la reproducción sexual exige la creación de dos formas, de dos sexos" (p. 25). Es importante señalar esto ya que permite una mayor comprensión del camino recorrido desde el origen de la sexualidad, pues a lo largo del texto se explica, con mayor profundidad, cómo el paso de la reproducción asexual a la sexual determinó el aparecimiento del dimorfismo sexual, que se entiende como el origen de dos formas; y cómo esto, posteriormente, vendría a influenciar hasta cierto punto en el comportamiento sexual humano. Esto se visualiza con detalle en la Figura 4.

Figura 4

El dimorfismo y la motivación sexual, puntos esenciales en la psicología



Nota. Tomado de *Psicología de la sexualidad*, (p.33) Por Gómez. J. (2014), editorial: Alianza.

A partir de lo mencionado, resulta interesante entender qué es el proceso de sexuación, Gómez Zapiain (2014) lo define de esta manera: “podemos mantener con claridad que la sexuación parte de un origen común para ambos sexos y a partir de ahí se produce un desdoblamiento en dos formas” (p.56). Este desdoblamiento no resultaría una cuestión simétrica, pues a lo largo del texto de este autor se entiende que la naturaleza tiende a crear especies femeninas, por lo cual lo masculino sería una derivación de ello, siendo la feminización un proceso estable en comparación con la masculinización.

En los seres humanos, estos procesos se pueden identificar durante el embarazo, el cual se entendería como la parte biológica de la sexuación, tomando en consideración que todos los embriones que están siendo gestados son femeninos, y es gracias a una carga hormonal en el desarrollo embrionario que se convierten en masculinos y se desarrollan de tal forma (Gómez Zapiain, 2014).

Esta aclaración es necesaria porque brinda cimientos sólidos con relación al sexo biológico y su desarrollo; en consecuencia, desde una perspectiva psicológica, la sexuación no se limita únicamente a la parte biológica, sino también al conjunto de cambios y procesos que la acompañan y cómo los seres humanos se van situando en el mundo y desarrollan su propia manera de ser. Por ende, el concepto de sexuación permite entender desde una perspectiva integral los procesos por los que cada persona atraviesa y la importancia en la vida del individuo. Como lo indica Gómez Zapiain (2014):

> En realidad, no es que seamos mujeres u hombres, sino que nos vamos construyendo como tales a través de un proceso que incluye tanto factores de desarrollo ontogenético, como factores de tipo psicosocial donde los contenidos culturales tienen un peso realmente importante. (p. 76)

Desde el origen del embrión, existen posibilidades infinitas para la determinación de su sexo biológico como parte del desarrollo del sexo genético, genital e hipotalámico; resulta incoherente que las personas se limiten a explorar netamente lo que los aspectos sociales y culturales determinan como "normal", cuando existe un abanico de posibilidades en torno a la sexualidad dentro de las cuales muchos individuos pueden encontrar un lugar cómodo y seguro, pero se ven limitados debido a restricciones culturales y sociales.

Es por eso necesario acotar que, desde la parte netamente biológica del desarrollo del ser humano, no existe nada totalmente definido y que pueda marcar la vida de una persona de manera determinante. Cada individuo va a encontrar su manera de situarse en el mundo con relación a su sexuación, tomando en cuenta todos los factores culturales, sociales y psicológicos que pueden influenciar en cómo se expresa y se desenvuelve.

A este punto, una vez ya establecida y entendida la sexuación, es necesario analizar el ámbito de las personas transexuales.

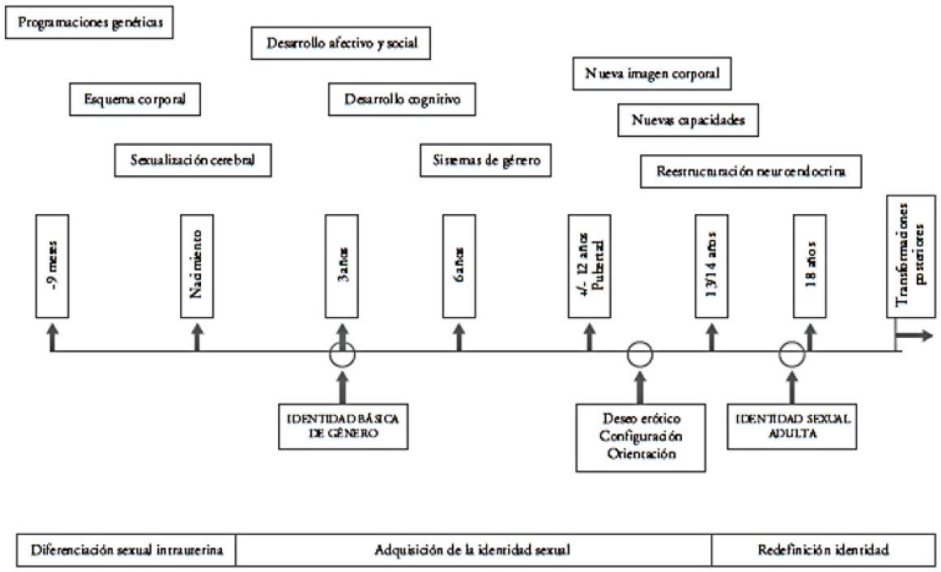
> Las personas transexuales (transexualismo) se sienten y se conciben a sí mismas como pertenecientes al género opuesto que social y culturalmente se asigna a su sexo biológico y que optan por una intervención médica – hormonal, quirúrgica o ambas-para adecuar su apariencia física–biológica a su realidad psíquica, espiritual y social. (Naciones Unidas, 2019, pág. 3)

En este punto es relevante abordar a la transexualidad ya que esta sobrepasa la identificación a nivel de género y va ligada también al sexo, que es este aspecto tan biológico del ser humano y que resulta un problema para dichas personas por lo que deciden transicionar en ambos niveles. Es así que "transexual" es un término utilizado para referirse a las personas que

concretan y finalizan su transición hacia el género que desean, es decir individuos que han realizado el proceso hormonal y de reasignación de género, o consideran a este como un paso importante para sentirse cómodos con su identidad. En la Figura 5, se muestra la evolución de la identidad sexual y de género.

Figura 5

Esquema evolutivo de la identidad sexual y de género



Nota. Tomado de *Psicología de la sexualidad,* (p.77) Por Gómez. J. (2014), editorial: Alianza.

Finalmente, con lo expuesto, en los siguientes apartados se realiza una explicación y profundización de las diferentes terminologías que se ubican alrededor de las diversidades sexuales, para lograr una mayor comprensión.

2.2. Definición de Género

El género hace referencia a “las identidades, las funciones y los atributos construidos socialmente de la mujer y el hombre, y al significado social y cultural que se atribuye a esas diferencias biológicas” (Naciones Unidas, 2019, p.2). Este es un término que va de la mano del

sexo, que lógicamente no tienen el mismo significado, pero ambos logran una mejor definición al articularse entre sí. Además, es de suma importancia considerar los aspectos sociales y culturales, ya que a partir de ello se puede explicar la definición de género que está asociado directamente con el hecho de que, dependiendo del sexo asignado al nacer, se presenten constructos sociales previamente establecidos que hasta cierto punto pretenden determinar el comportamiento de cada persona en función de su sexo.

Es así como cuando una persona nace hombre o mujer biológicamente, existe todo un trasfondo cultural y social en el que se espera determinadas actitudes, acciones, gustos y demás. Cabe indicar que "también es herencia social, un conjunto de patrones o hábitos, una configuración de conducta o comportamiento aprendido, compartido, modificado -es dinámico- y transmitido de generación en generación por los miembros de una colectividad determinada." (Fernández, 2002, p.45).

Así por ejemplo, cuando nace un bebé y se lo identifica como mujer, la mayoría de las personas de su alrededor determinan las condiciones en las que se deberá desenvolver, como por ejemplo el uso de ropa de colores "femeninos" como el rosa, morado, entre otros; juguetes para niñas como muñecas, cocinas, bebés, e inclusive el nombre que se le pone a la persona. De la misma manera ocurre con un bebé identificado como varón, que deberá utilizar ropa con colores "masculinos" como el azul, verde, etc.; tendrá que jugar con juguetes de hombres como los carritos, pistolas, balones de fútbol, etc.

Todos estos son factores que condicionan la manera en que estas personas van a desarrollar su crecimiento, bajo los roles de género que históricamente se han asignado y han sido transmitidos a los individuos por parte de una cara generacional que los precede.

2.3. Definición de Orientación Sexual

Sobre este aspecto, Soler (2005) indica que "tradicionalmente, la orientación sexual es definida como la inclinación o referencia hacia miembros del sexo opuesto (heterosexualismo), del mismo sexo (homosexualismo) o de ambos sexos (bisexualismo)" (p.162). Es importante tomar en cuenta que la orientación sexual es un concepto totalmente diferente al de género e identidad de género, y que no está determinado por estos.

Las personas son capaces de sentir atracción afectiva, emocional y sexual por otras del mismo género o del contrario; esto quiere decir que la orientación sexual se relaciona directamente con los gustos de cada individuo y no con cómo se siente una persona consigo misma. Para mayor comprensión, en la Tabla 3 se realiza un resumen de las variedades de orientaciones sexuales presentes en la actualidad:

Tabla 3

Orientaciones sexuales

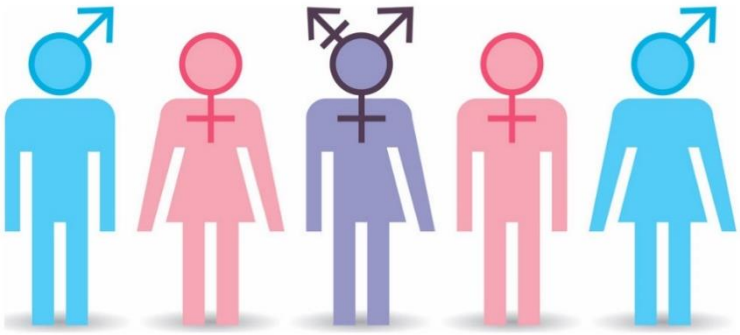
Orientación sexual	Descripción
Heterosexual	Personas que sienten atracción por el género opuesto.
Gay	Hombres que sienten atracción hacia personas de su mismo género.
Lesbiana	Mujeres que sienten atracción hacia personas de su mismo género.
Bisexual	Personas que sienten atracción por ambos géneros.
Pansexual	Personas que sienten atracción por otras de distintas identidades de género.
Asexual	Personas que no sienten atracción sexual por ningún género.

2.4. Definición de Identidad de Género

La identidad de género es la manera como la persona se percibe a sí misma, lo cual puede o no estar correspondido con el sexo asignado al nacer (Red Internacional de Jóvenes Activistas [RIJAC], 2021). Este término se refiere a un aspecto más personal del individuo, basado en su vivencia subjetiva del género y que visualmente se explica de mejor forma en la Figura 6.

Figura 6

Identidad de género



Nota. Tomado de *Identidad de género,* por Farango, 2019, p. 1.

A lo largo de la historia, se llegó a la conclusión errónea de que existía una correspondencia total y absoluta entre el sexo y el género de los individuos (hombre-masculino / mujer-femenino), dando a entender que la masculinidad y la feminidad eran conceptos opuestos entre sí, que no se podían relacionar si no correspondían al sexo que se suponía debía hacerlo. Esto se conoce como "Modelo de Congruencia", pero que en contraposición existen nuevas teorías y modelos que lo cuestionan.

Como lo menciona Gómez Zapiain (2014), el modelo de congruencia:

> Se presenta como un modelo bipolar y unidimensional. Considera que los polos son incompatibles entre sí. Una persona no puede tener características masculinas y femeninas al mismo tiempo. Si fuese así, esta se consideraría inadaptada, fuera de la norma, puesto que la sociedad «exige» congruencia, es decir, a un cuerpo de mujer le corresponde un comportamiento estrictamente congruente con lo que socialmente se espera de ella, igualmente para los hombres. (p.73)

Se entiende que este modelo es una perspectiva limitante para quienes no caben dentro de esta descripción, pues contrapone a lo masculino y femenino y normaliza un comportamiento que se espera de la sociedad. En contraste, se construye el Modelo Actual o de Androginia, el cual "mantiene que la masculinidad y la feminidad no se pueden explicar cómo dos polos de un mismo continuo, sino como dos dimensiones independientes. Estas dimensiones pueden estar presentes en cualquiera de los sexos." (Gómez Zapiain, 2014, p. 74).

Este modelo abre la perspectiva a un lugar en el cual los individuos no deberían encasillarse necesariamente en un rol definido y permite que puedan explorar más allá de lo que una sociedad establece, lo cual puede ser beneficioso incluso a nivel de salud mental por la capacidad de adaptación que se pueda llegar a desarrollar. Además, plantea dos dimensiones: por un lado, se habla de la Instrumentalidad, entendida como el "interés por lo que uno puede construir o destruir, impulsividad, independencia, competitividad, predisposición al riesgo, capacidad para el liderazgo, capacidad de toma de decisiones, iniciativa, etc."(Gómez Zapiain, 2014, p.74). Es decir, es un grupo de características o condiciones que definen el comportamiento de las personas como algo racional y lógico.

Por otro lado está la Expresividad, que “se identifica por el interés por el cuidado del grupo, empatía, dependencia, tendencia a la cooperación, apertura, afectuosidad, ternura, compasión, sensibilidad, hacia las necesidades del otro, etc.” (Gómez Zapiain, 2014, p.110). En este caso, son un conjunto de rasgos o características que se relacionan más con los aspectos emocionales y sentimentales del ser humano.

Una vez planteadas estas dos dimensiones, se puede analizar su relación con los modelos presentados. Así, el Modelo de Congruencia cae en el error de relacionar el tema de la instrumentalización netamente con lo masculino, y el concepto de expresividad con lo femenino, limitando en sobremanera la expresión total que puede tener el ser humano.

En contraposición, el Modelo de Androginia plantea que tanto la instrumentalidad como la expresividad se pueden ver presentes en todos los individuos, independientemente del sexo biológico asignado al nacer. Esto es lo que permite que las personas puedan desarrollar sus habilidades, capacidades y emociones de forma integral, y a su vez da paso a que dichos individuos se encuentren psicológicamente más saludables, debido a que tendrían la facilidad de adaptarse a cualquier situación.

Con base en lo mencionado, se puede determinar que la identidad de género se relaciona con la percepción personal del individuo sobre sí mismo, como ser sexual y emocional, la manera en la que cada persona vive y experimenta su cuerpo, y cómo lo lleva del ámbito personal al social. Así, existen por ejemplo personas transgéneros y transexuales, que no se identifican con el sexo asignado al nacer; personas que pueden ir variando entre ambos o no se identifican con ninguno, que es el caso de las personas no binarias; entre otros.

.

2.4.1. Definición de Cisgénero

Es importante conceptualizar este término para aclarar aún más el panorama de la presente investigación. “Dentro del área de estudios de género, se considera cisgénero a las personas cuya identidad de género concuerda con el género asignado al nacer” (Concepto definición de, 2019, párr. 1). Ser cisgénero entonces, se trata de una correspondencia entre el sexo biológico asignado al nacer y el comportamiento esperado del género de este.

Es así como las personas cisgénero pueden ser mujeres que nacieron con sexo femenino y se identifican con su género de mujer, al igual que los hombres que nacieron con sexo masculino y se identifican con su género de varón. El término nace como una contraparte de lo transgénero, ya que durante mucho tiempo se consideró a las personas cisgénero como este lado “normal” de la sociedad, dando una idea de que lo transgénero no lo era. Es por esto que surge la necesidad de nombrar también a esta identidad sexual como una más dentro de otras existentes, dejando de ser la única normalizada y pasando a ser parte de un todo que engloba muchas más posibilidades de identificación de género.

2.4.2. Definición de Transgénero

Es pertinente definir ahora qué es lo transgénero, pues al igual que en el apartado anterior, ayudará a comprender con mayor profundidad las diferencias que existen entre términos y la importancia de que estas sean esclarecidas. Transgénero “es la no conformidad entre el sexo biológico de la persona y la identidad de género que ha sido tradicionalmente asignada a este” (Naciones Unidas, 2019, p. 3). Ciertamente lo transgénero es la contraparte de lo cisgénero, ya que mientras para las personas *cis* su sexo, género e identidad de género mantienen un equilibrio en el cual todos corresponden, para las personas *trans* sucede lo contrario; cabe mencionar que las

personas trans pueden desarrollar su identidad de género independientemente de si toman la decisión de realizar tratamientos hormonales y se someten a procesos quirúrgicos o no.

> Existe un cierto consenso para referirse o auto referirse a las personas transgénero, como mujeres trans cuando el sexo biológico es de hombre y la identidad de género es femenina; hombres trans cuando el sexo biológico es de mujer y la identidad de género es masculina; o persona trans o trans, cuando no existe una convicción de identificarse dentro de la categorización binaria masculino-femenino. (Naciones Unidas, 2019, p. 3).

Es interesante entender desde una perspectiva externa cómo las personas crean su propia modalidad para autodenominarse, de la manera en la que a ellos les parezca mejor y más cómodo, viendo así este respeto que se crea para no vulnerar a nadie por medio de la palabra, y el gran peso que tiene el lenguaje y las maneras de expresarse.

2.4.3. Definición de No Binario

Después de un breve recorrido sobre términos y conceptos necesarios para alcanzar una comprensión más acertada del tema, se ha llegado al punto central de esta investigación, la identidad de género no binario. “Para la construcción de la identidad de género no binaria es necesario superar la dicotomía masculino/femenino; por ello, existen géneros que trascienden tal clasificación y no implican una única expresión” (Palomares y Rozo, 2019, p. 13)

Es importante entender que la identidad de género no binario permite a las personas que se identifican con esta definición, sentirse cómodas y tranquilas, fuera de lo ya preestablecido por una sociedad heteronormada, entendiendo esto como “el reconocimiento único de dos sexos claramente definidos que se vinculan en función de la procreación” (Segni, 2013, p.1). Pues desde inicios de la historia, se han mantenido roles de género específicos para hombres y mujeres,

limitando hasta cierto punto la capacidad de exploración y expresión de los individuos sobre su propia identidad.

La concepción de identidad de género no binario tiene su origen en la palabra inglesa *queer*, que "se empleaba para designar de algún modo a aquellas personas que se alejaban de la heteronormatividad, que sexualmente no eran normativas o que poseían identidades que no podían ser ubicadas en una de las dos posibilidades binarias de género." (Arjona, 2016, p.44). Es importante mencionar que esta palabra era utilizada desde una connotación negativa hacia las personas que se salían de la norma, en todo lo relacionado con expresión de género; en inglés su significado es "raro" por lo que su traducción al español se lo asoció con insultos y terminología negativa hacia estos individuos. De ahí que en español se llame "identidad de género no binario" y en inglés se hable del *genderqueer*, pues se define precisamente aquello que las personas no podían expresar.

El término se puede entender como una forma de sentir más abierta, sin prejuicios e inclusiva para todas las personas; no engloba una sola posibilidad de identidad de género, sino muchas, entre las cuales las personas pueden experimentar su sentir. Es decir, existen quienes se identifican tanto con lo femenino como con lo masculino, y quienes no se identifican con ninguno, generando así una libertad para expresarse en plenitud de lo que sientan.

El Modelo Actual o de Androginia parece ajustarse perfectamente a lo que las personas no binarias buscan, pues "mantiene que ambos polos, instrumentalidad y expresividad, pueden estar presentes en cualquiera de los dos sexos" (Gómez Zapiain, 2014, p.110). Planteado de esta forma, resultaría innecesario el uso de etiquetas como lo "masculino" o lo "femenino", pues cada persona está en su amplio derecho de situarse en el mundo como hombre o mujer, de la manera en que

sienta total comodidad, considerando que, en este sentido, existen posibilidades infinitas de posicionarse.

Las personas que se identifican como no binarias, por la situación per se, estás expuestas a situaciones que pueden estar relacionadas a trastornos depresivos y de ansiedad, y que pueden ser parte de las cifras que presenta la OPS (2017), la cual "calcula que, en el 2015, el número total de personas con depresión a escala mundial superaba los 300 millones. Casi el mismo número de personas sufre algún tipo de trastorno de ansiedad" (p.6).

En contraste, "según la Alianza Nacional para la Salud Mental, las personas LGBTQ corren un riesgo casi tres veces mayor de padecer trastornos de salud mental como ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático" (Synergy Health Programs, 2018, p.1). Es decir, solo por el hecho de no ser parte de la "normalidad", las personas ven afectada, en mayor medida, su estabilidad emocional, e incrementa su predisposición a padecer depresión y ansiedad.

Se demuestra así, claramente, la relación directa que existe entre estos trastornos con la diversidad sexual, entendiendo esta como resultado de ser parte de un grupo que "se sale de la norma". El interés por vincular estos trastornos, específicamente con la identidad de género no binario, se da precisamente por la escaza información que se obtiene del tema y por la mayor propensión a presentar ansiedad, depresión o ambos, producto de las condiciones sociales, culturales y personales que pueden favorecer o no el contexto de quienes se identifican así.

Hay que siempre tener presente que estas personas se enfrentan a un constante rechazo de sí mismos, y como si esto no fuese ya un problema, además deben afrontar el rechazo social, acompañado de la duda, la confusión, pensamientos intrusivos y sentimientos incomprensibles que pueden detonar en alguno de los trastornos mencionados.

Gracias al análisis realizado, a continuación, se de paso al modelo práctico del estudio, en donde se analizará la depresión y ansiedad en personas no binarias de Quito.

Capítulo III. Presencia de Trastornos de Depresión y/o Ansiedad en Personas que se Identifican con el Género No Binario

El presente capítulo se enfoca en demostrar el objetivo de este estudio, a través de la aplicación del test de ansiedad y de depresión de Beck, así como con la realización de entrevistas a personas que se identifican con el género no binario; y que en conjunto permitan identificar la relación entre ambos trastornos y la identidad de género.

3.1. Hipótesis

La presencia de trastornos de ansiedad y depresión podrían estar relacionados con la identidad de género no binario.

3.2. Metodología

La metodología que se emplea en la investigación es mixta, por lo que se realizó la recolección de datos a través de medios cuantitativos y cualitativos, haciendo especial énfasis en este último. Este es un estudio exploratorio en base a 10 casos, que pretende examinar la posible relación que puede darse entre los trastornos depresivos y ansiosos con la identidad de género no binario; además es una investigación transversal ya que la recolección de datos y teoría se desarrolló en un momento específico.

En ese sentido, desde la parte cuantitativa la recolección de datos se utilizará un test estandarizado que permite evaluar tanto los niveles de depresión como los de ansiedad; por otro lado, desde un aspecto cualitativo, se realizaron entrevistas estructuradas a las personas que formaron parte de la muestra para la recolección de información.

3.2.1. Participantes

La población que forma parte del estudio está comprendida por 10 personas de 20 a 30 años de edad de la ciudad de Quito, que se identifican con el género no binario; ellos fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico de tipo intencional y discrecional, que dé cumplimiento con los criterios establecidos (personas no binarias de 20 a 30 años).

Esta muestra permite obtener resultados confiables, ya que las personas interesadas en formar parte de la investigación lo hacen de manera voluntaria, para lo cual, cada uno de los participantes firmaron un consentimiento informado que explica el procedimiento y los fines del estudio.

3.2.2. **Instrumentos**

Por una parte, se utilizó el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) que "se ha diseñado específicamente para medir 'la ansiedad clínica', el estado de 'ansiedad prolongada' que en un entorno clínico es una evaluación muy relevante" (Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 2012, p.X). Este inventario resulta pertinente para la investigación ya que es aplicable para personas desde los 13 años; su presentación, realización y aplicación es sencilla, clara y concisa. Además, cada ítem del cuestionario está diseñado para medir la sintomatología que se puede presentar netamente en trastornos de ansiedad, sin mezclar síntomas con la depresión.

Son en total 21 ítems que pueden ser completados de manera escrita u oral, los cuales enlistan síntomas comunes de la ansiedad que son respondidos bajo una escala de cero a tres, que va desde la afección más baja que es "en absoluto", hasta la más alta que es "severamente"; de esta forma, el evaluado determina su nivel de afección en la última semana, incluyendo el día de aplicación del test en una escala de 0 a 3. Cabe indicar que el tiempo de respuesta es relativamente corto y no genera agotamiento ni desgaste al participante.

La forma de calificación es la suma de las respuestas del evaluado, en cada uno de los 21 ítems, lo que permite obtener un diagnóstico general que puede ser: ansiedad baja (0 a 7 puntos), leve (8 a 15 puntos), moderada (16 a 25 puntos) o grave (26 a 63 puntos).

Por otro lado, también se utilizó el Inventario de Depresión de Beck (BDI) que "tiene como objetivo principal servir como instrumento de medida, estandarizado, sencillo y de fácil aplicación e interpretación, de la depresión y de sus cambios a lo largo del tiempo en adolescentes y adultos" (Santos y Muñoz, 2016, p.X). Este inventario puede ser aplicado tanto a población adolescente como a población adulta y es principalmente utilizado para evaluar el cambio en pacientes diagnosticados con algún tipo de depresión, o la detección de algún trastorno depresivo.

Este cuestionario también cuenta con 21 ítems, de los cuales el participante debe elegir la respuesta que mejor describa su sentir, tomando en consideración las dos semanas anteriores hasta el día de la aplicación. Cada ítem presenta una lista de opciones a elegir por el evaluado en una escala de cero a tres; la calificación es sencilla, pues es el resultado de la suma de los puntajes de cada respuesta.

El valor total permite llegar a un diagnóstico general en cuanto a: depresión en niveles mínimos (0 a 10 puntos), leves (11 a 17 puntos), moderados (18 a 29 puntos) y severos (30 a 63 puntos). La aplicación del test puede ser de forma escrita u oral, y está diseñado para la detección de depresión por medio de los ítems que miden los síntomas.

Finalmente, se aplicó una entrevista estructurada a cada uno de los participantes, compuesta por ocho preguntas abiertas que podían ser respondidas o no por los entrevistados. Estas preguntas se detallan en la Tabla 4 con su respectiva explicación.

Tabla 4

Estructura de la entrevista

Pregunta	Objetivo
¿Qué significa para ti ser una persona "no binario/a"?	Obtener un panorama claro sobre la autopercepción de la persona.
¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?	Reconocer el momento vital en el cual la persona se identificó de manera consciente.
¿Cómo te informaste acerca del tema?	Identificar las fuentes de información existentes.
¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?	Conocer el primer cuestionamiento que llevó a la persona al lugar en el que se encuentra ahora.
¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?	Reconocer el sentir de la persona ante tales dudas.
¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?	Conocer la principal red de apoyo de la persona en estos momentos.
¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)	Saber si la red de apoyo de estas personas pudo aliviar el proceso o hacerlo más complejo.
¿Cómo te sientes ahora?	Demostrar cómo el proceso ha influido de manera positiva o negativa en la vida de los participantes.

3.2.3. Procedimiento

Se realizó una publicación (imagen) para convocar a personas no binarias que deseen formar parte del estudio, y de esta manera se obtuvo a los primeros participantes. Las siguientes personas fueron referidas de quienes ya participaron en la investigación.

La aplicación de tests y entrevistas se realizó por medio de un espacio virtual, de manera individual, a través de la plataforma Zoom. A cada participante se le dio una explicación previa del proceso a seguir, indicándole cómo se aplica cada test, la entrevista y la importancia del consentimiento informado para la grabación de esta. Así, el primer test que se realizó fue la Batería de Ansiedad de Beck, seguido por la Batería de Depresión de Beck y se finalizó con la entrevista estructurada grabada.

Cabe mencionar que el proceso con cada participante tomó alrededor de una hora. Pero de manera general, la recolección de información y la búsqueda de participantes tardó alrededor de un mes y medio hasta finalizar con todos los casos, cálculos y resumen de entrevistas.

3.3. Resultados

A continuación se presenta la información obtenida a partir del test y entrevistas aplicadas, en donde se toma en cuenta la información más relevante obtenida de cada caso,

3.3.1. Resultados de la Aplicación de Test de Depresión y Ansiedad

En la Tabla 5 se detalla el puntaje y diagnóstico de cada uno de los casos evaluados.

Tabla 5

Resultados test depresión y ansiedad

	BAI		**BDI**	
Identificación del caso	**Puntaje obtenido**	**Diagnóstico de Ansiedad**	**Puntaje obtenido**	**Diagnóstico de depresión**
Caso 1- N. G.	27	Grave	31	Severa
Caso 2 – M. Mi.	22	Moderada	26	Moderada
Caso 3 – T. S	27	Grave	38	Severa
Caso 4 – C. S.	26	Grave	23	Moderada
Caso 5 – M. Mo.	42	Grave	42	Severa
Caso 6 – S. L.	34	Moderada	32	Severa
Caso 7 – M. P.	23	Moderada	12	Leve
Caso 8 – N. M.	22	Moderada	19	Moderada
Caso 9 – C. S.	21	Moderada	24	Moderada
Caso 10 – K. A.	27	Moderada	29	Moderada

Con respecto a la aplicación de la Batería de Ansiedad de Beck, se visualiza que el 50% de los participantes presentan ansiedad moderada y el otro 50% niveles de ansiedad graves, siendo

inexistentes las puntuaciones leves o bajas de ansiedad. Es necesario tomar en cuenta que del total de personas que presentaron ansiedad grave moderada, 4 de los participantes están realizando procesos de transición, lo que implica la suministración de hormonas que puede haber influido directamente en los resultados.

En cuanto a los resultados de la aplicación de la Batería de Depresión de Beck, el 40% de los participantes presentan depresión severa, un 50% depresión moderada y el último 10% presenta niveles de depresión leve. Es importante señalar que dos de los cuatro casos de depresión severa, y dos de los cinco casos de depresión moderada, se encuentran tomando hormonas para realizar procesos de transición, y esto puede haber influido en los resultados de los tests.

De igual forma, es importante resaltar que los participantes con puntajes más altos de ansiedad y depresión no está realizando ningún proceso hormonal que pueda haber influido. Además, es necesario señalar que en la mayoría de los resultados presentados, los puntajes del BAI y del BDI están directamente ligados: los casos que presentan niveles más bajos de ansiedad también presentan los mismos niveles de depresión, mientras que quienes presentan puntajes más altos de ansiedad tienen niveles similares de depresión.

3.3.2. Resultados de las Entrevistas

3.3.2.1. Caso 1.- N. G. (23 años)

Es importante tomar en cuenta que N. G. manifestó estar atravesando un proceso de transición, por lo que está tomando hormonas y esto puede haber influido en los resultados de los test aplicados.

a) **Proceso de Identificación: Difícil.** A lo largo de le entrevista surgieron temas relevantes que permiten entender un poco más la situación de N. G. Ella expresa que para sí misma, identificarse como una persona no binaria ha sido un proceso de

exploración e investigación difícil, pues el acceso a información es escaso y limitado Su primer acercamiento al tema fue gracias a colectivos trans y la información que tiene es básicamente por experiencia y obtenida en internet.

b) **Primera Dudas y Reacciones Iniciales.** Las primeras dudas aparecieron durante su adolescencia y estaban relacionadas con su orientación sexual. Además, menciona que fue complicado porque estaba cuestionándose dos procesos diferentes: uno la orientación sexual y otro la identidad de género. Su mayor interrogante era ¿qué hacer cuando no se es ninguna de las dos identidades que impone la sociedad? N. G. comenta que en cuanto a su círculo familiar y social no representó mayor problema, su círculo más cercano le proporcionó el soporte y la apertura para informarse del tema, de la mano de ella.

c) **Estado Actual.** N. G. menciona que se siente bien. Está realizando el proceso de transición no para ser un hombre trans, sino para ser quien ella quiere ser sin los preconceptos sociales. Además, indica que todo lo que ha aprendido le ha permitido "vivir la identidad que quiere como ella quiere", y ayudar a más personas en su situación, con la intención de aportar a visibilizar que en el Ecuador sí existen personas no binarias.

3.3.2.2. Caso 2.- M.Mi. (30 años)

Es importante considerar que M. Mi. manifestó estar atravesando un proceso de transición, por lo que está tomando hormonas y esto puede haber influido en los resultados de los tests aplicados.

a) **Proceso de Identificación: Tranquilo.** M. Mi. menciona que para ella el autodenominarse como una persona no binaria implica fluir entre los estereotipos

acerca de lo masculino y lo femenino, sin necesariamente encasillarse en alguno. Comenta que alrededor de sus 15 años jugaba mucho con el tema de la estética, le gustaba confundir a las personas viéndose masculina y femenina al mismo tiempo; siempre sintió que no podía alcanzar ese ideal de mujer que la sociedad plantea y tampoco el de hombre. Su principal fuente de información fue el internet.

b) **Primeras Dudas y Reacciones Iniciales.** M. Mi. menciona que ella en su entorno familiar nunca se sintió encasillada en nada, por lo cual al tener su primera novia no sintió que estuviese haciendo algo malo, siempre se sintió libre de vestirse y mostrarse como ella quiso. Esto permitió que le resulte mucho más fácil la cuestión de asumir quien es.

   Comenta que enfrentó dos etapas, primero el tema de la orientación sexual que fue un tema hasta cierto punto para ella innecesario; y el tema de su identidad que lo ha enfrentado de manera distinta e independiente del anterior punto. Sus primeras conversaciones fueron con su expareja (actualmente su esposa), y menciona que se ha sentido apoyada por las personas que la rodean, sin embargo, le gustaría poder expresarse más con respecto al tema.

c) **Estado Actual.** M. Mi. ve el futuro como algo complicado. No le molesta que la traten como mujer o como hombre, pero es por eso por lo que nota la importancia de los pronombres; cree que el tener que volver a la normalidad y la forma en la que las personas traten con ella tal vez pueda generarle conflictos consigo misma.

3.3.2.3. Caso 3.- T. S. (29 años)

Es importante considerar que T. S. manifestó estar atravesando un proceso de transición, por lo que está tomando hormonas y esto puede haber influido en los resultados de los tests aplicados.

a) **Proceso de Identificación: Difícil.** T.S. menciona que para ella ser no binaria es una opción para no encasillarse en roles de hombre o mujer. Está haciendo el proceso de transición a trans no binario ya que no busca una masculinización completa y tampoco se siente totalmente cómoda con la feminización. T.S. dice que es reciente el poder enunciarse como una persona no binaria ya que antes no poseía tanta información, pero que su sentir ha estado ahí desde que era muy pequeña.

   También comenta que fue complicado lograr informarse, ya que no tuvo acceso a información por internet ni por su familia, hasta cuando salió de la universidad. Esto hizo que llegar a comprender lo que ahora sabe fuese un proceso progresivo de conocer personas en la misma posición que ella y así abrirse al tema.

b) **Primeras Dudas y Reacciones Iniciales.** T.S. menciona que desde muy pequeña se cuestionaba las cosas que debía hacer por ser mujer, lo que podía usar y lo que no. Al crecer, surgieron dudas con respecto a su orientación sexual; ella dice que siempre ha tenido cuestionamientos entorno a sí misma en cada etapa de su vida.

   Por otro lado, sus emociones dependían precisamente de la etapa de la vida en la que se encontraba, pues menciona que de pequeña hallaba un gran refugio en su padre, pero de adulto al vivir sola siente culpa por hacer lo que desea y que, quizás, falla a su familia. Las personas con las que habló primero sobre el tema fueron sus amigos de la universidad y su expareja, quienes la hicieron sentir tranquila.

c) **Estado Actual.** T. S. siente que es un momento triste en su vida y que esto tiene mucho que ver con el confinamiento, pues el no poder entablar conversaciones o tener su rutina diaria en un contexto normal, es complicado para ella. Expresa que trabajar sobre su identidad en otros aspectos de su vida, fuera de los espacios de la comunidad, ha sido duro para ella ya que son espacios olvidados de sí misma. Además, se siente perdida ya que indica tener muchas cosas por hacer y por pensar.

3.3.2.4. Caso 4.- C. S. (30 años)

Es importante tomar en cuenta que C. S. manifestó estar atravesando un proceso de transición, por lo que está tomando hormonas y esto puede haber influido en los resultados de los tests aplicados.

a) **Proceso de Identificación: Difícil.** C.S. menciona que para ella ser una persona no binaria es no ser encasillada en lo masculino ni lo femenino, ser quien es como ser humano. Menciona que siempre fue complicado para ella aceptar su feminidad debido a que lo veía como algo negativo y que su principal referente siempre era el hombre.

   Hace 6 meses comenzó a tomar hormonas y desde entonces su perspectiva cambió, sobre todo al aceptar su feminidad y dejar atrás el ideal de hombre como su finalidad. Comenta que se enteró del tema (identidad de género no binaria) a través de una persona que conoció y un amigo trans de Perú.

b) **Primeras Dudas y Reacciones Iniciales.** Con respecto a sus primeras dudas menciona que desde muy pequeña quiso ser hombre por tener el concepto de que la mujer es débil. Su identidad se fue construyendo en base a ser lesbiana y comenta que en su círculo de amigos siempre se sintió cómoda de expresarse tal como es.

   Pese a que se percibió como hombre, ahora se siente cómoda sin definirse así,

sin encajar en los estereotipos de hombre y mujer. En cuanto al tema de su entorno menciona que habló con su expareja, con sus padres e incluso con su empleada, pues siempre se ha sentido cómoda expresándose con sus seres más allegados. Para su padre todavía es un tabú, que, pese a que le cuesta comprender, poco a poco lo entiende más.

c) **Estado Actual.** Se siente bien desde que empezó a tomar hormonas, su inseguridad ha disminuido y le gusta los cambios que ha visto en sí misma. Sin embargo, no sabe si continuar con este proceso ya que no está segura si el miedo que tiene es por ella o por las personas de afuera.

3.3.2.5. Caso 5.- M. Mo. (25 años)

M. Mo. manifestó estar atravesando un proceso de transición, por lo cual está tomando hormonas y esto puede haber influido en los resultados de los tests aplicados.

a) **Proceso De Identificación: Difícil.** Para M. Mo. ser una persona no binaria es poder encontrar comodidad entre esta fluctuación de lo masculino a lo femenino; está realizando el proceso de transición para ser una chica, pero menciona sentirse bastante cómodo con su parte masculina. Comenta que desde muy pequeño siempre tuvo su parte femenina muy marcada, pero debido a la familia y el machismo fue modificando sus comportamientos conforme se lo enseñaron. M. Mo dice que su principal fuente de información fueron sus amistades, ya que ha tenido la suerte de conocer a personas profesionales en el tema de género que han sabido guiarle.

b) **Primeras Dudas y Reacciones Iniciales.** Menciona que desde muy pequeño se cuestionaba por qué debía vestirse siempre como niño y no poder utilizar falda, por qué debía ser el fuerte y cumplir con todos los estereotipos alrededor del rol de “hombre”; esto hacía que se sienta juzgado. En cuanto a su entorno familiar y social,

comenta que desde muy pequeño él sabía que le gustaban los chicos. En el colegio cuando tenía 15 años logró acercase a su profesor y él supo guiarlo con el tema, pero con sus amigos era algo implícito que no se hablaba a profundidad. En ese sentido, ampliar su círculo de amistades le ha permitido compartir experiencias con personas que viven lo mismo, pues se ha sentido apoyado por estas personas mucho más que por su familia; además, dice que se dio cuenta de que su familia le mintió cuando le dijeron que la pasaría mal.

c) **Estado Actual.** Se siente estancado, a pesar de que ha avanzado mucho en su proceso, ha perdido confianza y le cuesta tomar acciones concretas. Comenta que siente ese estancamiento sobre todo por su familia, ya que vive aún con ellos y es complicado tomar decisiones en esas circunstancias.

3.3.2.6. Caso 6.- S. L. (25 años)

a) **Proceso de Identificación: Difícil.** S. L. menciona que ser no binaria va de la mano con el sexo asignado al nacer, no se siente ni femenina ni masculina, siempre ha estado en la mitad. En este momento de su vida siente que la definición de lo no binario es lo que la describe, pues no sabía que se definía así hasta cuando empezó a existir información al respecto; ese sentir ha estado desde siempre, es decir, el no lograr encajar.

Comenta que se informó del tema por medio de videos de YouTube, redes sociales y finalmente por haber visto una bandera con el término *genderqueer* a sus 17 años; esto le generó curiosidad y empezó a investigar por videos porque en internet no encontraba mayor información.

b) **Primeras Dudas y Reacciones Iniciales.** S. L. siempre ha tenido dudas, que se

acentuaron aún más cuando se reconoció como lesbiana (dudas que reafirmaban lo que ya sentía). El tener esta información hizo que se sintiera más confusa ya que ella no opinaba que necesitase una etiqueta como tal, pero ahora que sabe que existe y lo comprende a fondo, está consciente que pertenece aquí (género no binario).

En cuanto a su entorno, menciona que solamente dos personas en su vida saben del tema, su expareja y su pareja actual, por quienes se ha sentido apoyada. Su primera pareja la acompañaba a foros y lugares que les podían dar más información y la animaba a decirlo; con su pareja actual fue algo complicado, pero gracias al acceso que hoy en día hay, a más información, sabía que ella entendería.

c) **Estado Actual.** Se siente muy limitada porque solamente dos personas lo saben. Hablar de su orientación sexual en su familia es complicado y sería aún más complejo el intentar que comprendan su género.

3.3.2.7. Caso 7.- M. P. (24 años)

a) **Proceso de Identificación: Difícil.** M.P. menciona que para él ser una persona no binaria es una liberación para poder sentirse a gusto con su cuerpo, "un estrés menos de tener que responder de una u otra forma por el hecho de ser hombre o mujer". Hace 3 años aproximadamente pudo verbalizar su sentir, pero comenta que desde que tiene uso de razón se ha sentido así.

En el 2019 se abrió en gran medida con una persona no binaria a través de redes sociales, y poco a poco con las personas a su alrededor. M. P. comenta que la primera información que obtuvo fue en YouTube, a través del canal de una chica trans que hablaba sobre temas de la diversidad sexual, y todo lo que ella explicaba sintió que era lo que había vivido, por lo que se identificó.

b) Primeras Dudas y Reacciones Iniciales. Su primera duda fue saber qué era la identidad de género; entendía que le gustaban los hombres, se identificó como un chico gay femenino porque en ese momento eso era lo que conocía. Posteriormente vio videos de Ophelia Pastrana[1] y descubrió mucha terminología que va más allá de la orientación sexual, lo que le hizo cuestionarse acerca del ser una mujer trans, pero nunca por completo.

Con respecto a su cuerpo, siempre se ha sentido cómodo con sus genitales a diferencia de muchas personas trans. Comenta que estas dudas lo hicieron sentir agobiado porque se le desestabilizó todo lo que conocía y le generó un caos emocional en el momento. Su primer acercamiento para hablar del tema no binario fue con sus amigas de la universidad, quienes le hicieron saber que estarían con él sea como él decida ser; además pensaba que decirle a su mamá antes de estar seguro no era lo apropiado.

c) Estado Actual. Actualmente se siente cómodo con su cuerpo, ha encontrado maneras de vivir su feminidad por medio del *Drag*, ha logrado amarse mucho más y está acostumbrado a verse como es. Menciona que entablar relaciones sexo-afectivas es tal vez lo que más se le complica, pero a comparación de antes ha logrado compensar muchas cosas de sí mismo que lo hacían sentirse mal.

3.3.2.8. Caso 8.- N. M. (26 años)

a) Proceso de Identificación: Tranquilo. N. M. comenta que para ella ser una persona no binaria significa no catalogarse por un género u otro, es sentirse cómoda actuando

[1] Ophelia Pastrana es una de las activistas trans más reconocidas del movimiento LGBT+ mexicano. Utiliza la comedia, la tecnología, su amor por los medios digitales y otros intereses para hablar del mundo LGBT+.

como ella desee y no como se esperaría por ser hombre o mujer. Hace 4 años aproximadamente, empezó a tener contacto con la comunidad LGBTIQ+ y se cataloga desde entonces como una mujer lesbiana, y ahora también como no binaria.

N. M. dice que sus fuentes principales de información fueron conferencias en universidades, a las que asistió y en donde pudo entender más; antes no sabía cómo catalogarse y a partir de ese momento encontró la manera de definirse.

b) Primeras Dudas y Reacciones Iniciales. N. M. menciona que nunca existieron dudas en cuanto a cómo se sentía, pero si le pesaba el tema cultural y familiar, ya que su mamá es cristiana y su papá una persona machista, y reflexiona que tal vez fue por eso que ella reprimía su forma de ser, porque los otros le generaron esa inseguridad.

En alguna ocasión pensó en la posibilidad de ser una persona trans, pero descartó la idea ya que dice que se siente bien como es. Todo esto generó en ella mucha inseguridad al momento de hablar con su familia por miedo a las repercusiones, sin embargo, menciona que principalmente su mamá, su hermana y su pareja fueron un gran apoyo durante todo el proceso de descubrimiento.

c) Estado Actual. Se siente más segura de sí misma, más confiada y su autoestima ha mejorado; antes esta situación la hacía sentirse reprimida y debido a eso tenía inseguridades. En este momento de su vida dice que ya no le importa mucho lo que los demás piensen.

3.3.2.9. Caso 9.- C. S. (29 años)

a) Proceso de Identificación: Difícil. C. S. menciona que para él ser una persona no binaria es disfrutar de la masculinidad y feminidad al mismo nivel, una manera de ser libre. Indica que no sabía de la existencia del espectro de género no binario hasta el

2018, año en que tuvo la oportunidad de participar en un curso de formación con relación a las diversidades sexuales; es ahí donde tuvo su primer acercamiento al mundo no binario que le permitió entender su sentir. Posteriormente menciona que lo que ha aprendido ha sido desde su experiencia, rodeándose de personas que saben más del tema y toman acciones al respecto.

b) **Primeras Dudas y Reacciones Iniciales.** C. S. menciona que sus primeros pensamientos fueron con respecto a su orientación sexual, el cuestionarse si estaba bien o mal el salirse de la norma de la sociedad que establece que un individuo debe crecer, casarse y tener hijos. Inicialmente pensó que estaba enfermo, lo que le generó curiosidad, ya que en esa época no había mayor acceso a la información.

Cuando tuvo acceso a internet, aprovechó para buscar personas que sean como él, dentro de su proceso de experimentar y descubrir en base a fallos y aciertos. Con respecto a su entorno, menciona que las primeras personas con las que habló sobre sentirse una persona no binaria fueron Lía Burbano[2], Paola Mera[3] y su jefa Silvia Bravo Cajas[4] además de su tía, quienes lo apoyaron de manera muy empática. Finalmente, indica que hasta ahora ningún hombre con el que ha hablado del tema lo ha aceptado.

c) **Estado Actual.** C. S. menciona que en esta etapa se siente un poco estancado en el ámbito laboral por el hecho de ser parte de la comunidad LGBTIQ+, ya que no puede expresarse como él quisiera. En cuanto a lo sentimental, comenta que se siente solo porque no hay persona que acepte lo no binario debido a un machismo interiorizado.

[2] Activista lesbiana guayaquileña.
[3] Ex secretaria del Consejo Nacional para la Igualdad de Género.
[4] Vice prefecta de Cotopaxi.

En su entorno familiar se siente ignorado, debe ponerse una máscara de "macho" frente a su familia, mientras que en su parte sexual se siente vacío ya que no logra encontrar alguien que lo complemente en ese aspecto. Pese a todo ello, tiene esperanza de aportar a la visibilización de la población no binaria.

3.3.2.10. Caso 10.- K. A. (25 años)

a) **Proceso de Identificación: Tranquilo.** K. A. menciona que para ella, ser una persona no binaria significa ser libre en su totalidad, primordialmente en su manera de vestir. Comenta que se percibe así desde muy pequeña, pues se sentía desorientada en medio de lo masculino y femenino, pero hace 4 años encontró la terminología para autodenominarse. Ella dice haber encontrado información en internet por casualidad, ya que en búsqueda de información para un proyecto universitario, encontró datos sobre la identidad de género y fue entonces cuando conoció lo "no binario", en investigaciones de otros países,

b) **Primeras Dudas y Reacciones Iniciales.** Sus primeras dudas fueron principalmente ligadas a su forma de vestir, ya que durante mucho tiempo se vistió con lo que su mamá le decía a pesar de que a ella no le gustaba. Así, nació su necesidad de cuestionarse si estuviese bien o mal que le gusten cosas diferentes, lo que derivó en que sus dudas y confusiones se acrecienten, al igual que el miedo de lo que su familia pudiera pensar. En cuanto a su entorno, cuenta que la persona con la que ha hablado del tema ha sido su mejor amiga de la universidad, de quien siempre se ha sentido totalmente apoyada.

c) **Estado Actual.** Actualmente K. A. se siente mucho mejor que antes y más tranquila, pues reconocerse como no binario le hizo notar que pertenecía a algo, y que no era ella sola quien se sentía así.

3.3.3. Discusión

La aplicación de tests y entrevistas permitieron verificar la hipótesis y demostrar, con resultados claros, que existe una relación directa entre las identidades no binarias y los factores de ansiedad y depresión, los cuales se presentan desde niveles bajos hasta graves. Esto evidenció índices preocupantes, pues en temas de ansiedad se encontró que 8 de 10 participantes presentan niveles de ansiedad moderada, lo que representa un valor bastante alto; en cambio, 4 de 10 participantes presentan índices de depresión severa, y 5 alcanzan depresión moderada. Esto deja en claro que dichos trastornos no solo son más comunes de lo esperado, sino que se presentan con niveles sumamente altos y preocupantes.

Estos resultados son, a fin de cuentas, consecuencia de la vulnerabilidad en la que se encuentran inmersas las personas que forman parte de la comunidad LGBTIQ+, específicamente los sectores invisibilizados como lo son las personas no binarias. “Se ha planteado que la población transgénero posee mayor riesgo de problemas en salud mental que la población cisgénero y otras debido, en parte, al mayor estrés que sufren por ser víctima de prejuicio sexual” (Guzmán et al., 2020, p.6).

En ese sentido, los resultados obtenidos de esta investigación se relacionan con los encontrados en el estudio de Guzmán et al. (2020), pues en ambos casos se identifica una frecuencia notable en la presencia de problemas de ansiedad y depresión, considerando dentro de la población transgénero a las personas no binarias. Además, es necesario mencionar que esta vulnerabilidad radica también en la dificultad de acceso a servicios médicos y de salud mental, para las personas que forman parte de la comunidad LGBTIQ+.

Es importante recalcar también que en este estudio se han encontrado varios puntos en común. En primera instancia, en la información recopilada de las entrevistas, se visualiza que la

totalidad de los casos tienen **un reconocimiento del sentir desde la infancia**, es decir que los participantes han presentado desde pequeños el sentimiento de neutralidad, o de no identificarse totalmente con lo masculino ni con lo femenino. Además, mencionaron que **el concepto de lo "no binario" es algo reciente** y esto les ha permitido dar un nombre a su sentir.

Precisamente debido a que este término es relativamente nuevo y que apenas se lo está explorando, la **escasez de información alrededor del tema** es otro punto en común entre los entrevistados. La falta de datos y orientación oportuna desencadenó en una confusión evidente entre lo que es la orientación sexual e identidad de género, pues varios participantes alegaron que en un inicio sus principales dudas se relacionaban únicamente con su orientación sexual; el hablar de identidad de género es algo que ha estado invisibilizado durante gran parte de la vida de las personas, quienes hace cuatro años en promedio, empezaron a informarse sobre el tema.

Este acceso a información se ha dado de diversas formas, por ejemplo, a través de conferencias o mediante personas conocidas, pero sobre todo en gran parte **la información se obtiene de internet, a través de redes sociales, YouTube, etc., y en fuentes de otros países como México, España, Alemania y Rusia**; lo que devela además, la falta de investigación e información hasta el día de hoy por parte de fuentes oficiales en el Ecuador.

Por otro lado, es necesario mencionar que de las 10 personas que formaron parte del estudio, cuatro de ellas se encuentran en **procesos de transición,** lo que evidentemente puede haber influido sobre el resultado de la aplicación de los tests. Las mujeres (biológicamente) que están realizando estos procesos, manifestaron que la transición que ellas están llevando a cabo no busca una total masculinización, sino alcanzar un punto de conformidad en el cual cada una se sienta totalmente cómoda, tanto física como emocionalmente. Además, valga acotar que seis

participantes indicaron haber estado en **proceso terapéutico,** tanto por temas de acompañamiento durante la transición, como también por temas de ansiedad y depresión previos a este estudio.

En la parte emocional, el **sentimiento de soledad** es compartido por todos los participantes, quienes se han cuestionado incontables veces su identidad de género; esto les ha causado malestar, sobre todo al pensar que son los únicos que han pasado por esto. Esta invisibilización de las identidades de género ha provocado que las personas se sientan aisladas, sin tener a quién recurrir para compartir sus experiencias; no es casualidad que varios de los participantes ofrecieron acceso a grupos de apoyo a quienes así lo quisieran, sobre todo a personas no binarias, como un método para formar redes de apoyo entre su propia comunidad.

Este contexto de soledad se ahonda aún más cuando se trata de entablar relaciones de pareja. Es así que para los 3 hombres (biológicos), el aspecto más complicado al autodenominarse no binarios es en torno a las **relaciones sentimentales**, pues se crea una barrera muy limitante para ellos debido a que sus posibles parejas, que pertenecen a la comunidad LGBTIQ+, los estigmatizan y discriminan, sobre todo cuando exploran y expresan su feminidad con libertad. Esto ha limitado mucho el establecimiento de relaciones sexo-afectivas y en **consecuencia el sentimiento de soledad se intensifica.**

En cuanto al método de recolección de datos, este ha resultado sumamente efectivo, pues las baterías de ansiedad y depresión han permitido identificar de manera cuantitativa los niveles de afección en los participantes, basados en rasgos y tiempos específicos de aplicación de los tests. Por otro lado, las entrevistas fueron fundamentales para recabar información cualitativa, permitiendo que los participantes puedan expresar su pensar y sentir acerca del tema, desde sus propias perspectivas y experiencias, dando así a conocer cómo ha sido su proceso de identificación hasta la actualidad.

Con relación a los límites del estudio, puede ser relevante para futuras investigaciones abrir espacios que permitan explorar algunos de los puntos en común que se encontraron a lo largo de este estudio, que si bien no se estudiaron a fondo, se los pudo visibilizar. Por ejemplo, es conveniente profundizar más en los temas de relaciones sexo-afectivas, y cómo estas pueden repercutir en la vida de los individuos; así también, es necesario tomar en cuenta a esta parte de la población no binaria que realiza procesos de transición.

Finalmente, el contexto actual de la pandemia de COVID-19 obliga a que las actividades se lleven a cabo de forma virtual, lo que obligó a que las aplicación de tests y entrevistas se realicen de esta manera. Si bien estas no se vieron afectadas en la parte práctica, en el aspecto humano si es necesaria esta interacción con las persona que formaron parte del estudio, ya que muchos de ellos proporcionaron información de su vida sumamente delicada, que podría haber requerido contención.

Conclusiones

El aspecto teórico del estudio tuvo el objetivo primordial de esclarecer conceptos de salud mental como la ansiedad y la depresión, así como todo lo que estos trastornos pueden conllevar. Se abordaron términos claves como las diversidades sexuales, orientación sexual, identidad de género y las ramificaciones que pueden nacer de estos, a fin de relacionar la presencia de dichos trastornos en identidades de género invisibilizadas, como lo son las no binarias.

Como se mencionó en el inicio de este estudio, la ansiedad y depresión son trastornos muy comunes en la población mundial, que tienen mayor fuerza sobre las personas que forman parte de la comunidad LGBTIQ+, quienes se muestran más vulnerables. Pues "los jóvenes LGBT (lesbianas, homosexuales, bisexuales y transgéneros) revelan riesgos de salud física y mental superiores a los de poblaciones de jóvenes heterosexuales" (Vargas, 2019, p.1).

Es por esto que resultó importante visibilizar esta vulnerabilidad desde un inicio, específicamente en personas no binarias, en función de la escasa información acerca del estado de salud mental y emocional de estas personas, y la relación que esto podía tener o no con su identidad de género. En esta investigación se pudo evidenciar, también, la importancia del aspecto práctico, pues la información obtenida a partir de la aplicación de tests y entrevistas a personas no binarias ha resultado sumamente enriquecedora, y sobre todo esclarecedora por cuanto existió un acercamiento cualitativo.

Además de cumplir con los fines académicos planteados en un inicio, esta investigación se convirtió en un espacio de expresión para aquellos que hasta el día de hoy son invisibilizados, las personas no binarias. El tener un contacto más cercano con los participantes por medio de la entrevista estructurada, permitió que puedan abrirse a contar sus experiencias, a cuestionarse sus

dudas en la actualidad e incluso a invitar a los demás participantes a formar redes de apoyo entre ellos para hacer sus procesos más llevaderos.

Es evidente la presencia de trastornos de ansiedad y depresión en personas no binarias, lo cual pone en alerta la calidad de su salud mental, que resulta el punto más vulnerable. La escasez de información, el acceso limitado a espacios psicológicos y médicos, el sentimiento de soledad que comparten los relatos, la nula acción en cuanto a acompañamiento en procesos de transición y la poca respuesta que surge ante una terminología reciente, incrementan la confusión y las dificultades. Así, por ejemplo, los hombres (biológicos) que se identifican como personas no binarias, tienen relaciones sexo-afectivas conflictivas, y seguramente esto es solo una de muchas otras problemáticas que surgen alrededor del tema.

Para finalizar, cabe dar un merecido reconocimiento y destacar los esfuerzos que estas personas hacen para salir adelante, desde una ruptura de la normalidad que quebranta su vida desde la infancia, mientras luchan consigo mismas, con sus familias, con sus parejas, afrontando una soledad que les ahoga y aguantando a una sociedad que les juzga y los invisibiliza, buscando a la par tejer redes de apoyo y generar espacios seguros para ellos.

Recomendaciones

Es necesario retomar en futuros estudios varios puntos que han quedado sin profundizar en esta investigación, pues es preciso realizar más proyectos investigativos acerca de los factores que pueden influir en los procesos de las personas no binarias, más aún cuando en Ecuador la información acerca del tema es escasa o casi nula. Esto genera que las personas que se encuentran en esta situación se sientan aisladas y desconcertadas sobre los sentimientos que tienen acerca de sí mismos, buscando finalmente información en fuentes no confiables como lo son el internet, YouTube y redes sociales.

Se recomienda prestar atención a la necesidad de crear espacios de visibilización para personas no binarias como conferencias, congresos, talleres, etc. Esto con el fin de aportar, poco a poco, en el apoyo hacia este grupo de personas que tienen en común un sentimiento de soledad profundo, que nace desde la confusión, de la idea de ser los únicos que sienten de esa manera y el temor a recurrir a otros que no compartan su mismo sentir.

Como punto final, pero no menos relevante, se considera necesario tener un acompañamiento personal, sobre todo cuando se realicen este tipo de investigaciones, ya que la virtualidad con la que se llevó a cabo este estudio hace que temas delicados, personales e inclusivo dolorosos, queden sueltos y sin la contención que merecen. Además, es importante generar espacios terapéuticos dirigidos específicamente para la población no binaria, así como redes de escucha psicológica, psicoterapia, grupos de apoyo y más, que podrían ser de mucha ayuda para quienes se ven inmersos en una sociedad que los invisibiliza.

Referencias

Arjona, S. (2016). *Infancia con creatividad de género. Identidades no binarias, cuerpos transgresores y despatologización trans* [Tesis de maestría]. Universidad de Granada. Recuperado de: https://www.observatoriodelainfancia.es/ficherosoia/documentos/5293_d_TFM_Sheila_A_L_Infancia_creatividad_genero.pdf

Beck, A. y Clark, D. (2012). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad.* Bilbao: Desclée de Brouwer.

Beck, A., Rush, J., Shaw, B. y Emery, G. (2012). *Terapia Cognitiva de la Depresión* (20 ed.). Bilbao: Desclée de Brouwer.

Butler, Judith. (2007). *El género en disputa: el feminismo y la subversión de la identidad.* Barcelona: Paidós.

ConceptoDefinición.de. (26 de julio de 2019). *Definición de Cisgénero*. Recuperado de: https://conceptodefinicion.de/cisgenero/

Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos. (2012). *Evaluación del inventario BAI.* Recuperado de https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/BAI.pdf

Consejo Nacional para la Igualdad de Género. (2018). *Guía de orientaciones técnicas para combatir y prevenir la discriminación por diversidad sexual e identidad de género en el sistema educativo nacional. Consejo Nacional para la Igualdad de Género.* Recuperado

de: https://www.igualdadgenero.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GU%C3%8DADIVERSIDADES_FINAL.pdf

Farango, V. (05 de octubre de 2019). *Identidad de género*. Recuperado de: https://aminoapps.com/c/comics-es/page/blog/identidad-de-genero-t5/XW1H_guRM3mG1d11EzggaRx6YlxQV10

Fernández, A. (2002). *Estereotipos y roles de género en el refranero popular.* Barcelona: Anthropos.

Gómez, Zapiain, J. (2014). Psicología de la sexualidad. Madrid: Alianza Editorial.

Guzmán, M., Barriento, J. y Saiz, J. (2020). Salud mental en población transgénero y género no conforme en Chile. *Revista médica de Chile*, 7.

Naciones Unidas. (2019). *ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO EN EL DERECHO INTERNACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS.* Obtenido de http://acnudh.org/wp-content/uploads/2013/11/orentaci%C3%B3n-sexual-e-identidad-de-g%C3%A9nero2.pdf

Organización Mundial de la Salud. (09 de octubre de 2017). *Día Mundial de la Salud Mental 2017 – La salud mental en el lugar de trabajo*. OMS. Recuperado de who.int/mental_health/es/

Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes .Estimaciones sanitarias mundiales.* OMS. Recuperado de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf

Palomares, J., y Rozo, C. (2019). El registro civil de las personas y el modelo no binario. *Revista Ius et Praxis*, 113-14.

Planned Parenthood. (2018). *Orientación sexual*. Recuperado de: https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/orientacion-sexual/orientacion-sexual

Real Academia Española. (2020). *Diccionario de la lengua española*. RAE. Recuperado de: https://dle.rae.es/sexo

Red Internacional de Jóvenes Activistas [@rijac.oficial]. (08 de junio de 2021). *Conoce la diferencia entre cisgénero y transgénero.* [Fotografía]. Instagram. https://www.instagram.com/p/CP3tqNlgSnY/?utm_medium=copy_link

Restrepo, R. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5* . Londres: American Psychiatric Publishing.

Rodríguez, C. (2019). Diferenciación sexual: ¿hombre o mujer? Recuperado de: https://www.unprofesor.com/ciencias-naturales/diferenciacion-sexual-hombre-o-mujer-3251.html

Ruiz, M. Á., Díaz, M. I. y Villalobos, A. (2012). *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales.* Bilbao: Desclée.

Santos, E. P. y Muñoz, M. (04 de febrero de 2016). *Inventario de depresión de Beck.* Docsity.com Recuperado de https://www.docsity.com/es/test-tecnicas-de-evaluacion/3427892/

Segni, S. D. (2013). Sexología, géneros y heteronormatividad. *Memoria académica compartimos lo que sabemos*, 1-6.

Soler, F. (2005). Evolución y orientación sexual. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*. pp.161-173.

Synergy Health Programs. (2018). *Salud Mental LGBTQ.* Recuperado de: https://synergyhealthprograms.com/es/lgbtq-services/

Vargas, P. (2017). Determinantes sociales de la salud de las personas LGBT. *Pediátr Panamá* , 145-147.

Anexo A. Caso 1.- N.G.

Figura A1

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	☐	○	○
2	Acalorado.	○	☐	○	○
3	Con temblor en las piernas.	○	○	☐	○
4	Incapaz de relajarse	○	○	○	☐
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	○	☐	○
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	☐	○	○	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	○	☐	○
8	Inestable.	○	○	☐	○
9	Atemorizado o asustado.	☐	○	○	○
10	Nervioso.	○	○	☐	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	☐	○	○
12	Con temblores en las manos.	○	☐	○	○
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	○	○	☐	○
15	Con sensación de ahogo.	○	☐	○	○
16	Con temor a morir.	☐	○	○	○
17	Con miedo.	○	☐	○	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	○	☐	○	○
20	Con rubor facial.	☐	○	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	○	☐	○

Puntaje total: 27p – ansiedad moderada

Figura A2

BDI-II

Nombre: Nicole Carolina Gavilánez Vaca | Edad: 23 años | Sexo: mujer
Estado civil: soltera | Profesión: Psicóloga | Estudios: Psicología

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ULTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DIA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señalela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mi mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

____ Puntuación página 1

Continua en la página siguiente ▱

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

15 puntuación página 1

16 puntuación página 2

31 puntuación total (págs. 1 + 2)

Depresión severa

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Nicole Carolina Gavilánez Vaca

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Para mi ha significado un reto porque no hay información, es muy poca o nula información, es algo difícil en la sociedad en la que vivimos porque es una identidad no existente prácticamente. De ahí la vivo plenamente sacar la fortaleza que tiene para enfrentar los retos diarios, porque no es un reto de un rato es un reto de tener que explicar tu identidad y eso es bastante cansado. Para mi ha significado una exploración identitaria durante 4 años en la que primero salí del clóset como chica lesbiana, después una persona trans, pero dentro del abanico trans, obviamente uno está tan binarizado en lo femenino y lo masculino que en mí no cabía la posibilidad de estar en un lado o en el otro y decidí explorar el intermedio. Exploración propia identitaria, dar sentido a un montón de cosas propias, el sentirte diferente.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Fue una exploración, a los17-18 yo pude conocer lo trans, pero de ahí empecé una exploración total a los 20-21 como que dije soy una persona no binaria y empecé a vivirlo así, o sea de alguna forma lo vivía antes pero no me daba cuenta, después de encontrar información, unirme a colectivos de personas trans pude conocer más, pude conocer la realidad de otros chicos que se sentían así, pero sobre todo en México.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

Como te decía a los 18 años vi en Facebook una publicación de la marcha de las putas, entonces me dio ful curiosidad y fui a ese espacio por lo cual conocí realidades trans, tuve mi primer acercamiento con las personas trans, conocí a una abogada que logro el cambio del enero en la cédula aquí en Ecuador, se unió al colectivo proyecto transgénero. La abogada me ayudó a conocer

más información, más personas no binarias aquí en Ecuador que pensé que no existían, conocer realidades indígenas trans. Empecé a buscar más en internet y encontrar información acerca de personas no binarias, me uní a colectivos, por mi realidad y por todo lo que pasé yo por mi proceso hormonal creé la primera unidad de salud trans en Ecuador.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

El inicio de todo fue en la escuela era solo de mujeres, entonces si era esta cuestión de me gustan las mujeres, pero me decía a mí misma que no me debía gustar por el contexto lo que nos enseñaban entonces de inicio más fue por el lado de la orientación sexual. En la secundaria me identificaba más con los chicos y las actividades que ellos hacían, ahí me empecé a cuestionar, empecé a vestirse menos femenina, actuar un poco más masculino sin embargo siempre mantuve mi identidad de ser mujer. A los 17 conocí personas trans y pude cuestionarme desde ese punto o sea ya no tenía nada que ver con mi orientación sexual, es una travesía va tu orientación, después va tu identidad, después no es ninguna de las dos identidades que te propone la sociedad, entonces es un cuestionamiento constante de qué me pasa, por qué soy así, por qué soy diferente.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

O sea, entré en un colapso porque no entendía que me estaba pasando, no podía ponerle un nombre a lo que me pasaba, entonces era muy conflictivo, porque empecé a despreciar muchas cosas de mí misma, la voz, mi parte bastante femenina, la figura femenina, pero no entendía por qué era un conflicto interno, me sentía con mucha angustia, desesperación, impotencia, sentía que todo estaba echo un lío, sentía que yo me estaba haciendo un lío y les hacía un lío a las personas que estaban a mi alrededor entones eso también me conflictuaba.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Primero fue con las personas que eran del proyecto transgénero, sobre todo con Eli Vásquez con ella como que me cuestioné un montón, de ahí se lo dije a dos amigos de la u pero no directamente,

de ahí con mi mamá porque tenemos tiene bastante confianza mi mamá era ful cerrada, pero se fue abriendo a investigar y todo, ya no era cuestión de decirles soy tal sino de hablar al respecto y estar en su compañía, de ahí el resto de las personas ya solo fueron asumiendo.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si en eso he tenido bastante suerte, son personas que quizá no han entendido, pero han tratado de estar y han estado pese a todo, yo si me conflictué con una pareja que yo tuve en el cole hasta inicios de la universidad y me apoyé en ella pero me di cuenta de que se sentía incómoda, estaba conmigo porque era yo, pero no preguntaba no le importaba mucho.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Me siento bien, siento que estoy viviendo la identidad que quiero, aunque es muy dificultoso algo que siempre dio es que yo llevo como dos vidas y eso es bacán, en mi casa siempre voy a ser ella, mis amigos siempre me tratan de él o algunos de ella, le esto me hace sentir bien lleno y trata de luchar por su identidad a pesar de la falta de información, siento que me he movilizado un montón en lo personal y social, he podido visibilizar que en Ecuador también existimos personas no binarias, he podido llegar a personas, he cambiado y he podido cambiar cabezas de las pocas personas que se han quedado y eso me hace sentir feliz, creo que también aporto con información, he podido visibilizar la temática, mi ser .

***Cambios físicos más por hormonas**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 21 de junio de 2021

FIRMAS:





Participante:

Nicole Carolina Gavilánez Vaca

Correo electrónico personal: nico_gav@hotmail.com

Cédula: 1726563271

Teléfono celular: 0987489312

Investigador:

Karem Chamorro

Anexo B. Caso 2.- M. Mi.

ombre:_____

BAI-II

Nombre: Maya Miranda Edad: 30 años Sexo: Mujer

Estado civil: Unión de echo Profesión: Diseñadora gráfica Estudios: Diseño gráfico

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	☐	○	○
2	Acalorado.	○	○	☐	○
3	Con temblor en las piernas.	☐	○	○	○
4	Incapaz de relajarse	○	☐	○	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	☐	○	○
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	○	☐	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	☐	○	○
8	Inestable.	○	☐	○	○
9	Atemorizado o asustado.	○	☐	○	○
10	Nervioso.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	○	☐	○
12	Con temblores en las manos.	○	☐	○	○
13	Inquieto, inseguro.	○	☐	○	○
14	Con miedo a perder el control.	○	☐	○	○
15	Con sensación de ahogo.	☐	○	○	○
16	Con temor a morir.	☐	○	○	○
17	Con miedo.	☐	○	○	○
18	Con problemas digestivos.	○	○	☐	○
19	Con desvanecimientos.	☐	○	○	○
20	Con rubor facial.	○	○	☐	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	○	☐	○

Puntaje total: 22p - **Ansiedad moderada**

BDI-II

Nombre: Maya Miranda	Edad: 30 años	Sexo: mujer
Estado civil: Unión de echo	Profesión: Diseñadora gráfica	Estudios: Diseño gráfico

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

§____ Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

8 **puntuación página 1**

18 **puntuación página 2**

26 **puntuación total (págs. 1 + 2)**

Depresión moderada

uación psicológica

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Maya Miranda

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Para mi significa un poco fluir entre los estereotipos femenino o masculino sin necesariamente encasillarme en uno, porque también existe el género fluido, pero no va por ahí sino es como que prefiero no asentarme en ninguno.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Creo que más o menos a los 15 años, en ese tiempo aún no había información, pero viendo para atrás es como que lo entiendo ahora. Siempre jugaba un poco con la cuestión de mi estética, me gustaba salir con ropa como que hiciera que las personas se cuestionaran y me sentía cómoda con eso. Siempre me cuestioné que es ser mujer y pensaba que no podía no lo lograba, entonces no avanzaba a serlo en las cuestiones estéticas ni actitudes, y tampoco como hombre, o sea mi búsqueda es llegar a un punto de comodidad física, pero no busco una masculinización como tirarme al otro lado por completo, solo sentirme cómoda en el punto que lo sienta.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

YouTube principalmente, justo como por casualidades, también indagando, buscando respuestas. Yo hice mi tesis acerca de la cuestión queer, leí un montón de cosas, descubrí un montón de términos, buscando, informándome, leyendo.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

Creo que en mi crianza realmente cuando yo tuve mi primera novia fue porque no me importaba, mis papás nunca me enseñaron que eso estaba mal, supongo que fue su perspectiva porque yo veo fotos mías de pequeña y estaba vestida así super cómoda ancho, entonces mis papás no me encasillaron en nada. La cuestión de identidad dudas muy pocas realmente, creo que por eso fue

fácil para mi asumirme. Siento que las cosas han sido respuestas a mis propias inquietudes y necesidades.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

No tuve tantas dudas la verdad.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Fue como forzado, a ver serían dos temas. La cuestión trans y la orientación sexual. Como lesbiana fue medio forzado pasaron algunos problemas en el colegio me llevaron a un psicólogo mis papás se enteraron de una forma super densa. En el tema de lo trans es un proceso en el que estoy aprendiendo y ya desde mi edad y desde mi posición creo que es distinto porque ya tengo mi hogar, mi casa mi carrera mi familia, primero conversé con mi ex, ella vino hacia mí un día que quería conversar, y resulta que ella también esté en el proceso, después fue cuestión de ir indagando y hablar con mi esposa, no fue tan difícil. Si fue un proceso en el que se debe identificar personas claves.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si en cierto sentido, me gustaría hablarlo más, pero la gente se huye, es como un apoyo en silencio como que si te apoyo eres mi amiga, pero no se toca más el tema, es como una aprobación pasiva.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Yo creo que se viene un poco más complicado por la cuestión no binaria, porque es más sencillo que te traten en masculino viendo que tu físico está cambiando, o que te traten en femenino, creo que por eso es importante el tema de los pronombres por ejemplo yo no tengo conflicto por cómo me llamen, pero no sé hasta qué punto me va a llegar a importar o interesar el hecho de que se reconozca la cuestión de lo no binario, o sea sé que me va a tocar enfrentarme a eso cuando se vuelva a la normalidad, en situaciones cotidianas como ir al baño o la manera en que me traten.

***Las hormonas provocan la mayor parte de sus cambios emocionales.**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

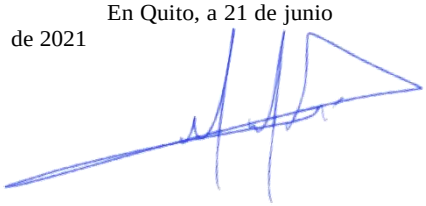
He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 21 de junio de 2021





Participante del estudio **NOMBRE**: Maya
Correo electrónico personal: may_huaira@hotmail.com
Cédula: 1803227410
Teléfono celular: 0992887440

Investigador Karem

Anexo C. Caso 3.- T.S.

ombre: BAI-II

Nombre: Tiani Samay | Edad: 29 | Sexo: Mujer
Estado civil: soltera | Profesión: Artes y educación | Estudios: Estudios de la cultura con enfoque en estudios visuales

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	○	☐	○
2	Acalorado.	☐	○	○	○
3	Con temblor en las piernas.	☐	○	○	○
4	Incapaz de relajarse	○	☐	○	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	☐	○	○
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	○	☐	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	○	☐	○
8	Inestable.	○	○	☐	○
9	Atemorizado o asustado.	○	○	○	☐
10	Nervioso.	○	○	☐	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	○	☐	○
12	Con temblores en las manos.	○	○	☐	○
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	○	☐	○	○
15	Con sensación de ahogo.	○	☐	○	○
16	Con temor a morir.	☐	○	○	○
17	Con miedo.	○	☐	○	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	☐	○	○	○
20	Con rubor facial.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	☐	○	○

Puntaje total: 27p – ansiedad moderada

BDI-II

Nombre: Tiani Samay Edad: 29 años Sexo: mujer
Estado civil: soltera Profesión: Artes y educación Estudios: Estudios de la cultura con enfoque en estudios visuales

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas solo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mi mismo.
1 He perdido confianza en mi mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

12 Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme. *

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

12 Puntuación página 1

26 Puntuación página 2

38 Puntuación total (págs. 1 + 2)

Depresión severa

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Tiani Samay

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Para mí personalmente es optar por una opción en la que no se me encasille o no encasillarme en roles del tal o cual, hombre mujer, yo personalmente estoy haciendo la transición a trans no binario, y personalmente no me gustaría masculinizarme totalmente y tampoco me arada totalmente la feminización.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Es recientemente que puedo entender la categoría como tal, pero este sentir, esta forma de ser lo tengo desde pequeña, actual y políticamente y así como una forma de enunciación puedo decir que me identifico con lo no binario.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

Específicamente creo que fue bastante progresivo, creo que tenía LGBTI fobia internalizada, por no tener acceso a esa información desde la educación o desde la familia, cuestiones, así como de recursos porque yo no tuve internet digamos hasta que salí de la u. A raíz de que me salí de casa pude encontrarme con gente similar quizá con las mismas inquietudes, entonces creo que no es que ahorita sepa, sino que es un proceso progresivo en el que voy cachando cosas e identificándome con ciertas situaciones y personas.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

Bueno yo desde que era guambra, desde la escuela pensaba distinto los roles y las estéticas con respecto a la parte de que se debe usar y qué no, y también el tema de a qué te dedicas en cuanto a situaciones como de la cocina, yo no tenía problemas en aprender, pero también pensaba que podía hacer otras cosas, yo tenía inquietudes hacia el deporte cosas pequeñas que me hicieron cuestionarme desde muy pequeña. En el paso del colegio a la universidad se presentaron

cuestionamientos respecto a mi orientación sexual. Desde muy chiqui tengo cuestionamientos y cada etapa de mi vida como que tengo cuestionamientos entorno a mí.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

En estos distintos momentos, dependiendo de con quien estaba rodeada por ejemplo de niña que era ful cercana a mi papá el me acolitaba entonces me sentía segura, después me quede con mi mamá y me sentía un poco más insegura por esta idea de no alcanzar a cumplir cosas porque me enseñaba a cocinar y esas cosas. Cuando estaba en la universidad vivía sola entonces era la combinación de las dos porque podía hacer lo que quería y cuando se me presentaban estas dudas no le tenía que deber tanto a alguien hasta que me encontraba con mis papás en cambio era este sentimiento de culpa cuando me encontraba con mis pas como de que les fallaba, actualmente es como la etapa más difícil como la etapa más triste es distinto.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Yo nunca hablé de chiquita con nadie, no podía decir me identifico como tal, sino que pedía las cosas que me gustaban y listo; la primera vez que pude hablar con alguien abiertamente fue con amigues muy cercanos de la u, con mi pareja de ese tiempo, con Gledis Macías que era un compa que tenía todas las respuestas porque era abiertamente drag y me daba confianza para preguntarle cosas.

¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)

Si porque yo cacho que estaban en lo mismo, también igual me demoré mucho para hablar, entonces cuando ya después de una marca del orgullo tomando unas bielas me abrí y me sentí tranqui.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Yo ahora personalmente me siento no sé, no sé qué siento, creo que tiene mucho que ver primero el contexto pandemia es muy duro muy difícil para la comunidad, actualmente con eso me siento

mal porque no puedo entablar conversaciones o rutinas para desahogar siento que ahí hay un desfaz, siento que pandemia y todo lo que pasa ahorita nos obliga a estar en esos espacios que nunca trabajamos en nuestra identidad, por ejemplo yo nunca en mi trabajo o en mi casa he trabajado mi identidad, más bien yo lo hacía en espacios específicos, y la pandemia más bien me ha pegado a estos espacios que yo nunca he trabajado mi identidad desde ahí, y entonces eso es lo que me cuesta porque son como espacios olvidados de mí, entonces en el contexto de pandemia se me ha hecho mucho más difícil. Actualmente me siento medio perdida, como que estoy tratando de verme a mí, pero debo hacer cosas, debo salir al trabajo, por ejemplo, esto de las reuniones no he tenido el tiempo suficiente para mí para verme a mí los cambios que he tenido con la testosterona, también no poder verlos a mis amigos y así.

***Confinamiento, tomando hormonas.**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 27 de junio del 2021

FIRMAS:

TIANI GARCIA ALVARADO

Firmado digitalmente por TIANI SAMAY Fecha: -0500

Participante del estudio NOMBRE: Tiani

Investigador Karem

Correo electrónico personal: gtiani@yahoo.es **Cédula:** 1720851367

Teléfono celular: 0998874021

Anexo D. Caso 4.- C.S.

ombre: BAI-II

Nombre: Carmen Santillán guillen | Edad: 30 | Sexo: Mujer

Estado civil: Soltera | Profesión: Fotógrafa | Estudios: Fotografía

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	☐	○	○
2	Acalorado.	☐	○	○	○
3	Con temblor en las piernas.	☐	○	○	○
4	Incapaz de relajarse	○	○	☐	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	○	○	☐
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	☐	○	○	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	○	☐	○
8	Inestable.	○	○	☐	○
9	Atemorizado o asustado.	○	☐	○	○
10	Nervioso.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	○	☐	○
12	Con temblores en las manos.	○	☐	○	○
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	○	○	☐	○
15	Con sensación de ahogo.	○	☐	○	○
16	Con temor a morir.	☐	○	○	○
17	Con miedo.	○	○	☐	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	○	○	☐	○
20	Con rubor facial.	☐	○	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	☐	○	○

Puntaje total: 26p – Ansiedad moderada

BDI-II

Nombre: Carmen Santillán	Edad: 30 años	Sexo: Mujer
Estado civil: Soltera	Profesión: Fotógrafa	Estudios: Fotografía

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY**. Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mi mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

6 Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

6 Puntuación página 1

17 Puntuación página 2

23 Puntuación total (págs. 1 + 2)

Depresión moderada

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Carmen Santillán

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Para mi ser una persona no binaria es que no me clasifiquen con un género masculino ni femenino, solo ser mucho más allá de que exista un género, ser yo como Carmen como ser humano.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Siempre tuve muchos problemas y crisis en base a aceptar mi feminidad, como que lo frágil, como que ser mujer era ser débil, desde niña como que quería ser hombre por esta imagen que tenía de la mujer y desde ahí mi referente era un hombre, en plan necesito ser un hombre para ser fuerte, ser rudo, ser hombre era como mi objetivo. Cuando empecé hormonas hace 6 meses mi perspectiva cambió ful, primero empecé a aceptar mi feminidad, empecé a ver a la mujer mucho más fuerte de la imagen que yo tenía de la mujer, entonces me sentí como un ser no binario, no como antes que específicamente quería ser hombre, ya no me veo así, estoy yendo día a día.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

No caco, algún rato me dijeron, una chica conocí por redes me dijo a mí me gustan las chicas género fluido y me hizo pensar y me encantó como sonó y dije yo soy género fluido, ahí hable con otro chico que es trans vive en Perú y él me dijo que no porque se haya eco hombre deja de ser no binario. A mí el tema de los clarificativos me genera mucho conflicto como que no quiero estar pendiente de soy eso o lo otro, ahí es cuando me di cuenta de que no que yo quiero ser lo que yo me sienta cómoda, porque esto de las clasificaciones a mí me afecta ful.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

A ver mis primeras dudas, o sea de muy pequeña siempre quería ser un hombre, no sé en qué momento le vi tan débil a la mujer, me sentí un hombre porque me vestía como niño y al ser niño como que no te genera problema, mi identidad se fue construyendo en base a ser lesbiana, yo

fluía mucho en mi zona de confort, amigos, etc. Al salir nunca me sentí tan segura con mi identidad, nunca estuve como tan conforme. Después empezó a sonar todo esto de las hormonas de los géneros y caché más.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

Siempre lo sentí como parte de mí, yo me veía como un niño, para mí no había disforia ni nada, no me importaba era *locaso* siempre la gente me percibía como hombre y así, siempre ha sido así, pero ahora como que me siento cómoda sin definirme así, si tú me ves mi cara dices que loco se ve ful niño, pero si alguien me ve desnuda mi cuerpo es de mujer, y a mí me encanta como me veo en totalidad ahora sin necesidad de encajar como el estereotipo de hombre o mujer total.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Con la Cris fue de las primeras personas que hablé, es mi exnovia, con mis padres, con personas allegadas, con mi empleada, he ido compartiéndolo, si he tenido esta comunicación, medio en el aire porque a veces ni yo me entiendo, pero si he tenido la apertura.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si hablamos de mi papi medio tiene todavía un tabú, ahora ya ay más empatía y aceptación a lo que yo decida.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Chuta que te dio, es una pregunta super difícil que mierda que a veces uno se pone la venda en los ojos porque yo te estoy diciendo que me siento bien desde que tomo hormonas, pero igual tengo ful vendas, no sé si el miedo que yo siento es más grande por mi o por la gente que está afuera, me siento bien siento que mi inseguridad ha mejorado, me siento bien con lo que soy, estoy en un punto de que si me ha gustado lo que veo en mis cambios, pero no sé si seguir o parar no tengo idea.

***Tomando hormonas**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

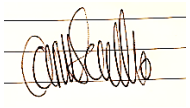
INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 29 de junio de 2021

FIRMAS:





Participante del estudio

NOMBRE: Carmen Santillán

Correo electrónico personal: Carmenls89@hotmail.com

Cédula: 1719119354

Teléfono celular: 0998211797

Investigador:

Karem Chamorro

Anexo E. Caso 5.- M. Mo.

ombre: BAI-II

Nombre: Mito Mora | Edad: 25 | Sexo: hombre

Estado civil: Soltero | Profesión: Artista | Estudios: Abandonados (superiores)

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	○	☐	○
2	Acalorado.	○	○	☐	○
3	Con temblor en las piernas.	○	○	○	☐
4	Incapaz de relajarse	○	☐	○	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	○	☐	○
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	○	○	☐
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	○	☐	○
8	Inestable.	○	○	○	☐
9	Atemorizado o asustado.	○	☐	○	○
10	Nervioso.	○	○	☐	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	○	○	☐
12	Con temblores en las manos.	○	○	○	☐
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	○	☐	○	○
15	Con sensación de ahogo.	○	○	☐	○
16	Con temor a morir.	○	☐	○	○
17	Con miedo.	○	○	☐	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	○	○	☐	○
20	Con rubor facial.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, frios o calientes.	○	○	○	☐

Puntaje total: 42p – Ansiedad severa

BDI-II

Nombre: Mito Mora	Edad: 25 años	Sexo: hombre
Estado civil: Soltero	Profesión: Artista	Estudios: Abandonados

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

15 Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

15 Puntuación página 1

27 Puntuación página 2

42 Puntuación total (págs. 1 + 2)

Depresión severa

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Mito Mora

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Una persona que no se siente completamente a gusto o de acuerdo con el género que le imponen, poder encontrar comodidad entre esta fluctuación de lo masculino a lo femenino; yo por ejemplo en mi caso que quiero hacer el proceso de cambio de género, aunque quiero hacer el proceso para hacerme chica me siento bastante cómodo con mi parte masculina, no me molesta. Es sentirse bien y libre haciendo cualquier cosa.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Yo creo que desde muy pequeño porque siempre tuve esa parte femenina muy marcada, pero igual por los temas de familia, machismos y así siempre te dicen "compórtate como hombre" y uno va modificando sus comportamientos, pero sí desde muy pequeño.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

Por amistades, porque uno se va haciendo su tribu y cada uno tiene un conocimiento diferente, tengo la suerte de tener aluno samios que son profesionales en esta área y me han sabido guiar.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

El por qué tenía que vestirme siempre como niño y no con falda, porqué tenía que ser masculino, por qué no podía ser amanerado, porque tenía que ser el fuerte y cargar las cosas, porqué cumplir ese rol de "hombre", esas dudas si las tenía mucho de porqué por ser hombre tenía que hacer ciertas cosas y otras no.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

Juzgado, porque yo no me sentía mal, pero sentía como los otros me juzgaban por eso.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

De pequeño yo ya sabía que me gustaban los chicos, nunca tuve con quien hablar, al menos hasta los 15 años me le metí por os ojos a mi profesor y el me empezó a explicar un poco más del tema, dándome referencias de artistas de la comunidad y más, de ahí con amigos era como que hacía bromas y sabían, pero no se podía hablar a profundidad y de ahí progresivamente fui ampliando el círculo conociendo más personas. De ahí la parte del cambio de género creo que fue con Carmen, desde ahí nos hicimos mucho más cercanos es con la persona con que más he compartido y con una amiga psicóloga.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si realmente mucho más que en mi familia, y me di cuenta de que lo que me habían dicho en casa no era cierto de que "la gente te va a juzgar y a maltratar" y no es cierto porque la gente también te va a amar siendo como seas.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Estancado, me siento un poco en estanque, siento que he avanzado bastante, pero he perdido confianza, y como no tomo la acción directa y concreta, estoy estancado más que nada por mi familia por el hecho de vivir bajo su techo y sus reglas.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

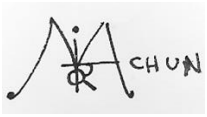
INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 02 de julio de 2021

FIRMAS:



Participante del estudio

NOMBRE: Andrés Mora

Correo electrónico personal: andresmorachun@gmail.com

Cédula: 092350366

Teléfono celular: 0968074034



Investigador:

Karem Chamorro

Anexo F. Caso 6.- S. L.

ombre:_____

BAI-II

Nombre: Salomé Lagos | Edad: 25 | Sexo:

Estado civil: soltera | Profesión: Estudiante | Estudios: Ingeniería en ciencias de la computación

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	○	☐	○
2	Acalorado.	○	☐	○	○
3	Con temblor en las piernas.	○	☐	○	○
4	Incapaz de relajarse	○	○	☐	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	○	○	☐
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	☐	○	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	○	☐	○
8	Inestable.	○	○	☐	○
9	Atemorizado o asustado.	○	○	○	☐
10	Nervioso.	○	○	○	☐
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	☐	○	○
12	Con temblores en las manos.	☐	○	○	○
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	○	○	○	☐
15	Con sensación de ahogo.	○	☐	○	○
16	Con temor a morir.	○	☐	○	○
17	Con miedo.	○	○	☐	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	○	☐	○	○
20	Con rubor facial.	☐	○	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	○	☐	○

Puntaje total: 34p – ansiedad moderada

BDI-II

Nombre: Salomé Lagos | Edad: 25 años | Sexo: mujer
Estado civil: Soltera | Profesión: Estudiante | Estudios: Ingeniería en ciencias de la computación

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas solo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mi mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

17 Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

17 Puntuación página 1

15 Puntuación página 2

32 Puntuación total (págs. 1 + 2)

Depresión severa

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Salomé Lagos

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Va de la mano de la parte del sexo asignado al nacer, vino de ahí, pero yo por ejemplo nunca me he sentido femenina ni masculina siempre en la mitad, pero también a veces siento que tal vez a futuro me gustaría quitarme las chichis o algo, pero solo es el pensamiento. En este momento de mi vida siento que la definición de lo no binario me define, pero puede que eso cambie a futuro.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Supongo que no sabía hasta cuando empezó a haber información de lo no binario, pero si me dices el sentir sería desde siempre, sentir que no encajaba, desde siempre. Pero desde cuando supe que existía la terminología desde los 17.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

Videos de YouTube, redes sociales, luego fue por una marcha a la que había ido y un chico llevaba una bandera que decía "genderqueer" y me dio curiosidad y empecé a averiguar, solo videos, en internet ni siquiera había información.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

Desde siempre, pero cuando supe que era lesbiana pues se acentuaba más porque yo no sabía nada, mis dudas, más que dudas fue reafirmar lo que ya sentía y me gustaría hacerlo más, por ejemplo, la forma en cómo me visto y tal pero no lo hago por mi familia.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

Mas confusa, mucho más confusa porque cuando hablaba esta chica en el video de todo esto, decía que dentro del género fluido hay más ramas, entonces fue como que me daba más dudas y hasta el día de hoy es como que no sentía necesario la etiqueta como tal, pero ya que existe sé que pertenezco ahí.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Fue mi primera pareja y mi pareja actual.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si por mi primera pareja si, no sabía cómo decírselo, siempre estuvo el tema de que yo le molestaba con lo que no le gustaban los hombres pero algunas chicas masculinas si, entonces tenía miedo de su reacción, en un tiempo me empecé a vestir masculina y ella me preguntaba, si quería ser hombre, o tomboy o que quería ser y no sabía cómo explicarle, después cuando ya tuve la información le decía que me acompañe a los foros donde daban información y me apoyaba me animaba a decirlo, y con mi pareja actual no igual fue complicado, lo pensé antes de porque es bisexual, fue complicado pero a la vez más fácil porque ahora ya hay más información entonces de alguna forma sabía que ella ya entendía.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Igual, muy limitada porque solo dos personas lo saben, el hecho de hablar de mi orientación sexual es difícil en mi casa, peor de esto hacer que entiendan, no me siento bien.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 09 de julio de 2021

FIRMAS:





Investigador:

Karem Chamorro

Participante del estudio

NOMBRE: Salomé Lagos

Correo electrónico personal:

salomelagos21@gmail.com

Cédula: 1725091027

Teléfono celular: 0984842943

Anexo G. Caso 7.- M. P.

ombre: BAI-II

Nombre: Mateo Palacios Tamayo | Edad: 24 años | Sexo: Hombre

Estado civil: soltero | Profesión: Comunicador | Estudios: Comunicación organizacional

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	☐	○	○
2	Acalorado.	○	☐	○	○
3	Con temblor en las piernas.	☐	○	○	○
4	Incapaz de relajarse	○	○	☐	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	○	☐	○
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	☐	○	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	☐	○	○	○
8	Inestable.	○	○	☐	○
9	Atemorizado o asustado.	○	☐	○	○
10	Nervioso.	○	○	☐	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	☐	○	○
12	Con temblores en las manos.	☐	○	○	○
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	☐	○	○	○
15	Con sensación de ahogo.	○	☐	○	○
16	Con temor a morir.	○	○	☐	○
17	Con miedo.	○	○	☐	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	○	○	☐	○
20	Con rubor facial.	☐	○	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, frios o calientes.	☐	○	○	○

Puntaje total: 23p – Ansiedad moderada

BDI-II

Nombre: Mateo Palacios Tamayo | Edad: 24 años | Sexo: hombre
Estado civil: Soltero | Profesión: Communicador | Estudios: Communicación organizacion

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mi mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

7p Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

7p Puntuación página 1

5p **Puntuación página 2**

12p **Puntuación total (págs. 1 + 2)**

Depresión leve

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Maty Palacios

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Para mi ser poder sentirme a totalmente guste con mis cares con mi propia cuerpa y también es una liberación y un estrés menos de tener que vestir, actuar, caminar, hablar o responder de una u otra manera por el hecho de ser hombre o mujer.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Como hace unos 3 años lo pude verbalizar, pero siento que desde que tenía uso de razón tengo muy presente en mi mente una escena en la que me veía al espejo y no me podía reconocer, no reconocer como de mi cuerpo mi cara, sino de más bien no poder reconocer eso que veían mis papás que era el género básicamente. Yo creo que lo llevo desde el 2018 y finalmente en el 2019 me abrí muchísimo más como una persona no binaria en redes sociales y tal.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

Bueno, yo escuché la primera vez en YouTube, una chica trans hablaba sobre diversidad sexual en su canal, ella decía que si pudiera retroceder en el tiempo capaz que ella no hubiera tomado hormonas y se hubiese identificado más con lo no binario, ella explicó que básicamente no es el hecho de buscar ser hombre o ser mujer, era una experiencia más personal entonces poco a poco eso caló en mi mente y me dije a mi mismo como wow, yo me siento así.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

Para empezar, fue saber qué era la identidad de género, yo no sabía que era, entendía que me gustaban los hombres y ya eso como a los 10-12 años, luego como a los 15 salí del clóset, a los 18 también me anunciaba como un chico gay femenino porque eso era lo que más conocía y ya. Después de ver a Ofelia Pastrana descubrí que había más allá de la orientación sexual, identidad de género, expresión de género, y además la manera en la cual te relacionas con otras personas y

todo eso fue para mí como un estallido, fue como que todo eso a mí me pasaba. También de mis primeras dudas fue el tema de ¿seré una mujer trans? Pero en realidad nunca fue como por completo, en el tema de los genitales yo nunca me he incomodado por eso yo amo mi cuerpo totalmente como es ahora.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

Me sentí claro, un poco agobiade dices como que se te desestabiliza todo lo que conocías, entonces entras un poco en conflicto y caos emocional personal, pero yo sabía que después de todo ese caos sabía que lo que yo me cuestionaba en ese momento me iba a llegar a algún lugar y que yo me sentía más cómodo definiéndome de esa forma.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Mis amigas de la universidad, yo pensaba cómo le voy a decir a mi mamá algo que necesitaba yo entenderme bien y estar muy seguro, entonces sentía mucha más comodidad diciéndole a mis amigas.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si si si si, o sea de hecho creo que es una de las cosas que agradezco bastante, haberme topado con gente que en algún puto se quedaron en shock como yo, pero nunca me miraron mal o me dijeron algo malo, más bien fue todo lo contrario, les dio más curiosidad más ganas de aprender, y siempre me hicieron sentir como que iban a esta ahí conmigo sea como yo sea y me identifique como lo haga.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Pues, como te decía son días buenos y días malos, como cualquier otra persona de la tierra, hay momentos en los que pues me gusta mucho mi cuerpo, mi cara, mi pelo, a veces entro en conflicto cuando debo salir a la calle, sé que no puedo salir siempre con falda que a veces debo ponerme pantalón, encontré también mis maneras de vivir esta feminidad a través del Drag que lo

he estado haciendo recientemente, también me vivo como una persona no binaria que ha logrado amar mucho más su cuerpo, que ha logrado amarse mucho, ya estoy mucho más acostumbrado a quien soy yo. También relacionarme con otras personas me cuesta, especialmente en la parte sexo afectiva el hecho de identificarme como una persona no binaria me ha hecho mucho más difícil el poder estar con alguien. Yo siento que si tú me hubieses visto unos años antes, encontrarías que ahora soy una persona mucho más alegre, antes eran mucho más recurrentes mis pensamientos de suicidio porque no me sentía a gusto con nada de mí, y hoy en día creo que he logrado compensar muchas cosas de mi niñez, de mi adolescencia, etc.

***No proceso hormonal**

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 20 de julio de 2021

FIRMAS:





Participante del estudio

NOMBRE: Mateo Palacios Tamayo

Correo electrónico personal: mateopalaciostamayo@gmail.com

Cédula: 0104691571

Teléfono celular: 0999983450

Investigador:

Karem Chamorro

Anexo H. Caso 8.- N.M.

ombre: BAI-II

Nombre: Nicole Maldonado | Edad: 26 años | Sexo: Mujer
Estado civil: Soltera | Profesión: Licenciada en gastronomía | Estudios: Gastronomía

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	☐	○	○
2	Acalorado.	○	☐	○	○
3	Con temblor en las piernas.	○	○	☐	○
4	Incapaz de relajarse	○	○	☐	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	○	○	☐
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	☐	○	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	☐	○	○
8	Inestable.	☐	○	○	○
9	Atemorizado o asustado.	○	☐	○	○
10	Nervioso.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	☐	○	○	○
12	Con temblores en las manos.	○	☐	○	○
13	Inquieto, inseguro.	☐	○	○	○
14	Con miedo a perder el control.	☐	○	○	○
15	Con sensación de ahogo.	○	☐	○	○
16	Con temor a morir.	○	☐	○	○
17	Con miedo.	○	☐	○	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	○	☐	○	○
20	Con rubor facial.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	○	☐	○

Puntaje total: 22 p – ansiedad moderada

BDI-II

Nombre: Nicole Maldonado	Edad: 26 años	Sexo: Mujer
Estado civil: Soltera	Profesión: Licenciada en gastronomía	Estudios: Gastronomía

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

3p Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

3p Puntuación página 1

16p Puntuación página 2

19p Puntuación total (págs. 1 + 2)

Depresión moderada

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Nicole Maldonado

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Para mi significa no tener un sexo definido, o sea no puedo catalogarme como hombre por ciertos comportamientos, o mujer por mis órganos que tengo, sino dependiendo la situación actúo, no me cierro a la forma de como poder expresarme, me da igual ponerme un vestido a ponerme un traje no considero que influya en mí.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Bueno la verdad desde hace unos 4 años atrás porque al entrar al grupo de los LGBTIQ aprendí, primero yo me catalogaba como una persona lesbiana obviamente por mi gusto hacia las mujeres, me sigo catalogando igual pero también como persona no binaria por lo que te expliqué antes.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

Estuve en conferencias, asistí a seminarios LGBTIQ en universidades, en la casa de la cultura, ahí me dieron información y había varias personas tanto gais, trans y más, son personas un poco más libres en la forma de pensar, en la forma de no identificarte no tener que definirte. Asistí a estas conferencias, escuché y me gustó la idea la verdad no sabía yo como definirme y encontré la manera.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

Creo que todo influye más en la cultura, dudas dentro de mí nunca existieron, ponte yo tenía este tema de mi familia por una parte mi mamá siendo cristiana y mi papá siendo una persona muy machista, entonces yo estaba entre la espada y la pared, creo que más influyó en mí el querer tapar mi forma de ser por otras personas no por alguna inseguridad mía. Haber dudado alguna vez que soy o que me gusta eso no, alguna vez pensé en la posibilidad de ser una persona trans, pero conforme fue pasando el tiempo me di cuenta de que no, que amo como soy, que no tiene nada que ver ser o no una persona trans para ser o desarrollarme como quiera.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

O sea, me sentí insegura por un momento de mi vida, pensar si decirlo o no, yo tenía miedo por esa parte en cómo iba a reaccionar mi familia, las cosas cambiaron ya no es como era antes, creo que ya no es responsabilidad de uno, se prefiere ya no hablar del tema.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Mi hermana fue la primera persona, mi mamá y mi pareja.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Irónicamente si, las tres, mi mamá a pesar de ser una persona cristiana se alejó un montón de la iglesia por las personas y lo que ellas piensan, conforme ha pasado el tiempo se ha ido cambiando antes se alejó de mí y eso me dolía mucho, y ella fue de las personas que más me apoyó, mi hermana igual me dijo que siempre me iba a apoyar sea como sea, y con mi pareja igualmente siempre busca mi felicidad siempre que estemos bien.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Ahora me siento una persona más confiada de mí, mejor autoestima, creo que todo va de la mano, antes esto de sentirme reprimida me hacía sentir insegura, me hacía sentir menos, ya no me importa tanto la opinión de los demás.

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Facultad de Psicología

PUCE

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 26 de Julio de 2021

FIRMAS:

Participante del estudio
NOMBRE: Nicole Maldonado
Correo electrónico personal: Nick_rous@outlook.com
Cédula: 1723788905
Teléfono celular: 0992949868

Investigador:
Karem Chamorro

Anexo I. Caso 9.- C.S.

ombre: BAI-II

Nombre: Carlos Alberto Sandoval Castro | Edad: 29 años | Sexo: hombre

Estado civil: Soltero | Profesión: Ing. En turismo | Estudios: Ingeniería en turismo

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	☐	○	○
2	Acalorado.	☐	○	○	○
3	Con temblor en las piernas.	☐	○	○	○
4	Incapaz de relajarse	○	○	☐	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	☐	○	○
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	☐	○	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	○	☐	○
8	Inestable.	○	☐	○	○
9	Atemorizado o asustado.	○	☐	○	○
10	Nervioso.	☐	○	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	☐	○	○
12	Con temblores en las manos.	○	☐	○	○
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	☐	○	○	○
15	Con sensación de ahogo.	☐	○	○	○
16	Con temor a morir.	○	☐	○	○
17	Con miedo.	○	☐	○	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	○	☐	○	○
20	Con rubor facial.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	○	○	☐

Puntuación total: 21p – ansiedad baja

BDI-II

Nombre: Carlos Sandoval | Edad: 29 años | Sexo: hombre
Estado civil: Soltero | Profesión: Ing. En turismo | Estudios: Ingeniería en turismo

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

9p Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

9p Puntuación página 1

15p **Puntuación página 2**

24p **Puntuación total (págs. 1 + 2)**

Depresión moderada

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Carlos Sandoval

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Es disfrutar de tu masculinidad y feminidad al mismo nivel de tu aceptación, al mismo nivel de tu autoestima, es poder disfrutarte en tu naturaleza de haber nacido de dos células una masculina y una femenina, es dejar a libre elección tu forma de ser, tu expresión de género, tu forma de expresarte es una manera de ser libres.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Yo no sabía que existía este espectro del género no binario, no lo conocía, sino hasta cuando pude tener la oportunidad de una escuela de formación de la fundación mujer y mujer me invitó a formar parte, ahí es en donde entiendo yo no solo el tema LGBTI sino también esta Q en donde yo de pequeño me vestía de mujer pero también no quería llegar a ser mujer, entonces yo tenía esta confusión de pequeño que me gustaba pero que no quería llegar a serlo, entonces esta escuela de formación me abrió a poder ser lo que quiera ser, desde mediados del 2018.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

Primero fue la escuela de formación del curso mujer y mujer, y por la auto preparación desde las experiencias que nos antecedieron como comunidad, reconocer quienes nos antecedieron, reconocer a las chicas trans, reconocer que hubo rostros antes de mí, el aliarme con otros activistas que ya han abierto un camino, y la tercera forma de auto prepararme fue cuestionarme el sistema e investigar, libros, internet, eventos LGBTIQ+.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

Primero saber si estaba bien o no, porque esta sociedad heterosexual patriarcal binaria, te miran como ese objeto reproductivo y te miran, así como que tu deber es tener hijos, segundo me sentí solo, nunca hubo una persona guía que me haya dicho todo está bien, pensar que estaba enfermo porque me gustan los hombres.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

Me sentí curioso porque no había información, encontrar más personas como yo, era la época de los Nokia, no tenías acceso a información, cuando empezó a llegar el internet, las redes sociales de antes el hi5, el Messenger, fue descubrir a través de la tecnología que había más personas como yo, empecé a buscar información, empecé a preguntar a mis profesores y me decían cállese eso es pecado, entonces han sido procesos de curiosear de acertar y fallar, de ir experimentando de descubrirme y llegar al punto de decir soy una persona cisgénero, gay, hombre, no binario, y quiero mantener todo lo que eso conlleva.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Hablé con Lía Burbano (activista lesbiana de guayaquil) fue una de las primeras personas, con Paola Mera (ex secretaria del consejo nacional para la igualdad de género), con mi jefa Silvia Bravo Cajas (vice prefecta de Cotopaxi), y con mi tía con ellas hablé directamente y me planté como una persona no binaria.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si totalmente, porque son personas que han recorrido, que tienen territorio, porque son empáticas y porque son mujeres, porque ningún hombre con el que hablé me aceptó, hasta ahora.

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Con mi realización profesional me siento un poco estancado, por el mismo hecho de ser LGBTIQ+ me ha tocado callarme, conformarme, en espacios cerrados y no he podido salir de mi zona de confort profesionalmente, en mi parte amorosa me siento solo, muy solo, porque no hay una persona que te diga hazlo, sé tú mismo por este machismo interiorizado, en mi parte familiar me siento ignorado, porque no puedo ser con ellos como soy, porque me oculto, me ha tocado ponerme esta máscara de macho, y me siento invisibilizado siento que no puedo ser la mujer que quiero ser y el hombre que quiero ser, en la parte sexual me siento vacío porque no hay esa persona que me complemente queme llene, y en la parte de mi identidad creo que me siento con esperanzas, porque personas como tú necesitamos nosotres, porque hay personas que están pensando en nosotres, porque dentro de la soledad al menos hay alguien que está pensando en nosotros, es bonito sentir que te toman en cuenta.

Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Facultad de Psicología

PUCE

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 5 de 8 de 2021

FIRMAS:

Participante del estudio
NOMBRE: Carlos Sandoval
Correo electrónico personal: c.sandoval@yahoo.com
Cédula: 0503345456
Teléfono celular: 0998438530

Investigador:
Karem Chamorro

Anexo J. Caso 10. K.A.

ombre:_____ BAI-II _____

Nombre: Karla Aguilar | Edad: 25 años | Sexo: mujer

Estado civil: Soltera | Profesión: Lic. En lingüística aplicada | Estudios: Licenciatura en lingüística aplicada

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1	Torpe o entumecido.	○	☐	○	○
2	Acalorado.	○	○	☐	○
3	Con temblor en las piernas.	○	☐	○	○
4	Incapaz de relajarse	○	○	☐	○
5	Con temor a que ocurra lo peor.	○	○	☐	○
6	Mareado, o que se le va la cabeza.	○	○	☐	○
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	○	☐	○	○
8	Inestable.	○	○	☐	○
9	Atemorizado o asustado.	○	○	☐	○
10	Nervioso.	○	○	☐	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
11	Con sensación de bloqueo.	○	○	○	☐
12	Con temblores en las manos.	☐	○	○	○
13	Inquieto, inseguro.	○	○	☐	○
14	Con miedo a perder el control.	○	☐	○	○
15	Con sensación de ahogo.	☐	○	○	○
16	Con temor a morir.	☐	○	○	○
17	Con miedo.	○	☐	○	○
18	Con problemas digestivos.	○	☐	○	○
19	Con desvanecimientos.	☐	○	○	○
20	Con rubor facial.	○	☐	○	○
		En absoluto	**Levemente**	**Moderadamente**	**Severamente**
21	Con sudores, fríos o calientes.	○	☐	○	○

Puntuación total: 27 p – Ansiedad moderada

BDI-II

Nombre: Karla Aguilar | Edad: 25 años | Sexo: mujer
Estado civil: Soltera | Profesión: Lic. en Lingüística Aplicada | Estudios: Licenciatura en lingüística aplicafa

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos y, a continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor el modo en el que se ha sentido **DURANTE LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, INCLUYENDO EL DÍA DE HOY.** Rodee con un círculo el número que se encuentre escrito a la izquierda de la afirmación que haya elegido. Si dentro del mismo grupo hay más de una afirmación que considere igualmente aplicable a su caso, señálela también. **Asegúrese de leer to- das las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.**

1. Tristeza

0 No me siento triste habitualmente.
1 Me siento triste gran parte del tiempo.
2 Me siento triste continuamente.
3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0 No estoy desanimado sobre mi futuro.
1 Me siento más desanimado sobre mi futuro que antes.
2 No espero que las cosas mejoren.
3 Siento que mi futuro es desesperanzador y que las cosas sólo empeorarán.

3. Sentimientos de fracaso

0 No me siento fracasado.
1 He fracasado más de lo que debería.
2 Cuando miro atrás, veo fracaso tras fracaso.
3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4. Pérdida de placer

0 Disfruto de las cosas que me gustan tanto como antes.
1 No disfruto de las cosas tanto como antes.
2 Obtengo muy poco placer de las cosas con las que antes disfrutaba.
3 No obtengo ningún placer de las cosas con las que antes disfrutaba.

5. Sentimientos de culpa

0 No me siento especialmente culpable.
1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o debería haber hecho.
2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3 Me siento culpable constantemente.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que esté siendo castigado.
1 Siento que puedo ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Insatisfacción con uno mismo

0 Siento lo mismo que antes sobre mí mismo.
1 He perdido confianza en mí mismo.
2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
3 No me gusto.

8. Autocríticas

0 No me critico o me culpo más que antes.
1 Soy más crítico conmigo mismo de lo que solía ser.
2 Critico todos mis defectos.
3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos de suicidio

0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1 Tengo pensamientos de suicidio, pero no los llevaría a cabo.
2 Me gustaría suicidarme.
3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10. Llanto

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
1 Lloro más de lo que solía hacerlo.
2 Lloro por cualquier cosa.
3 Tengo ganas de llorar continuamente, pero no puedo.

11p Puntuación página 1

Continua en la página siguiente

11. Agitación

0 No estoy más inquieto o agitado que de costumbre.
1 Me siento más inquieto o agitado que de costumbre.
2 Estoy tan inquieto o agitado que me cuesta estarme quieto.
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar continuamente moviéndome o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0 No he perdido el interés por otras personas o actividades.
1 Estoy menos interesado que antes por otras personas o actividades.
2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás o por las cosas.
3 Me resulta difícil interesarme en algo.

13. Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre.
1 Tomar decisiones me resulta más difícil que de costumbre.
2 Tengo mucha más dificultad en tomar decisiones que de costumbre.
3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Inutilidad

0 No me siento inútil.
1 No me considero tan valioso y útil como solía ser.
2 Me siento inútil en comparación con otras personas.
3 Me siento completamente inútil.

15. Pérdida de energía

0 Tengo tanta energía como siempre.
1 Tengo menos energía de la que solía tener.
2 No tengo suficiente energía para hacer muchas cosas.
3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. Cambios en el patrón de sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mi patrón de sueño.
1 a Duermo algo más de lo habitual.
1 b Duermo algo menos de lo habitual.
2 a Duermo mucho más de lo habitual.
2 b Duermo mucho menos de lo habitual.
3 a Duermo la mayor parte del día.
3 b Me despierto una o dos horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

17. Irritabilidad

0 No estoy más irritable de lo habitual.
1 Estoy más irritable de lo habitual.
2 Estoy mucho más irritable de lo habitual.
3 Estoy irritable continuamente.

18. Cambios en el apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1 a Mi apetito es algo menor de lo habitual.
1 b Mi apetito es algo mayor de lo habitual.
2 a Mi apetito es mucho menor que antes.
2 b Mi apetito es mucho mayor de lo habitual.
3 a He perdido completamente el apetito.
3 b Tengo ganas de comer continuamente.

19. Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2 Me cuesta mantenerme concentrado en algo durante mucho tiempo.
3 No puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que de costumbre.
1 Me canso o fatigo más fácilmente que de costumbre.
2 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer muchas cosas que antes solía hacer.
3 Estoy demasiado cansado o fatigado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer.

21. Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
1 Estoy menos interesado por el sexo de lo que solía estar.
2 Estoy mucho menos interesado por el sexo ahora.
3 He perdido completamente el interés por el sexo.

11p Puntuación página 1

18p Puntuación página 2

29p Puntuación total (págs. 1 + 2)

Depresión moderada

Entrevista personas que se identifican con el género no binario

Karla Aguilar

- **¿Qué significa para ti ser "no binario/a"?**

Buena pregunta, significa ser un poco más libre en el momento de expresarme, no me centro solamente en mi forma de vestirme, yo la verdad me siento más libre.

- **¿En qué momento te diste cuenta de que te identificabas con este género?**

Me di cuenta hace algunos años, la verdad darme cuenta y ponerme así la etiqueta, porque cuando estaba en 8vo me di cuenta de que no me identificaba con lo masculino ni lo femenino, pero o sabía que eso era normal y me pasé culpando mucho tiempo, donde en verdad descubrí que esto existía hace unos 4 años en la universidad.

- **¿Cómo te informaste acerca del tema?**

En el primer año de la u hice una investigación sobre la percepción de la homosexualidad en quito, y para escribir el marco teórico empecé a investigar y encontré sobre las identidades de género y ahí descubrí por libros e internet información de otros países.

- **¿Cuáles fueron tus primeras dudas con respecto a tu identidad?**

Creo que mis primeras dudas eran sobre mi forma de vestir, hasta 7mo de básica que mi mamá me compraba la ropa me vestía con lo que a ella le gustaba y a mí no, ahí fue como que me empecé a cuestionar que pasa, qué me gusta a mí y si esto era normal.

- **¿Cómo te sentiste cuando se te empezaron a presentar estas dudas?**

Super confundida, entré en una crisis existencial, más que nada tenía miedo a lo que iba a decir mi familia.

- **¿Quién o quiénes fueron las primeras personas con las que hablaste del tema?**

Con mi mejor amiga de la universidad, al principio no sabía qué mismo y le decía siempre como me sentía.

- **¿Te sentiste apoyado/a por estas personas? (si-no-porqué)**

Si siempre 100%

- **¿Cómo te sientes ahora?**

Me siento mucho mejor que antes, como que encajé en un lugar y dije aquí es, me dio esta sensación de pertenecer a algo, me siento mucho mejor más tranquila.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARTICIPANTE:

He sido invitado a participar en la investigación **TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO NO BINARIO EN LA CIUDAD DE QUITO - ESTUDIO REALIZADO DESDE LA TEORÍA COGNITIVA CON PERSONAS ENTRE 20 Y 30 AÑOS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

Declaro que el investigador me ha explicado:

- El fin del estudio propuesto
- Los criterios de selección de los participantes
- Los procedimientos que se emplearán en esta investigación
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de mi participación
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.

He comprendido todo lo anterior y consiento voluntariamente participar en esta investigación. Para constancia recibo copia de este documento.

INVESTIGADOR:

Declaro que he informado al participante sobre:

- EL propósito y la naturaleza de este estudio
- Los criterios de selección de la muestra
- La entrevista será grabada en audio
- Los posibles riesgos y beneficios de participación en el estudio
- Los mecanismos para garantizar la confidencialidad de los datos, su almacenamiento y los resultados.
- He contestado todas las inquietudes del participante respecto a esta investigación.

En Quito, a 28 de julio de 2021

FIRMAS:





Investigador:

Karem Chamorro

Participante del estudio

NOMBRE: Karla Aguilar

Correo electrónico personal: Karla.aguilar5807@gmail.com

Cédula: 1723794077

Teléfono celular: 0999936278