



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES**  
**ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**DESCRIPCION DE LA ESTIGMATIZACION ASOCIADA A LA  
SEXUALIDAD EN LA POBLACION MASCULINA CON  
DISCAPACIDAD VISUAL ADQUIRIDA CON EDADES DE 40 A 50  
AÑOS, PRESENTES EN EL DISTRITO CAPITAL.**

**AUTORA: Yetzaly Olivera**  
**TUTOR: Alexander Albarran**

**Caracas, septiembre de 2014**



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES**  
**ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL**

**DESCRIPCION DE LA ESTIGMATIZACION ASOCIADA A LA  
SEXUALIDAD EN LA POBLACION MASCULINA CON  
DISCAPACIDAD VISUAL ADQUIRIDA CON EDADES DE 40 A 50  
AÑOS, PRESENTES EN EL DISTRITO CAPITAL.**

**Trabajo Especial de Grado para optar al título de Licenciada en Trabajo  
Social**

**AUTORA: Yetzaly Olivera**

**TUTOR: Alexander Albarran**

**Caracas, septiembre de 2014**

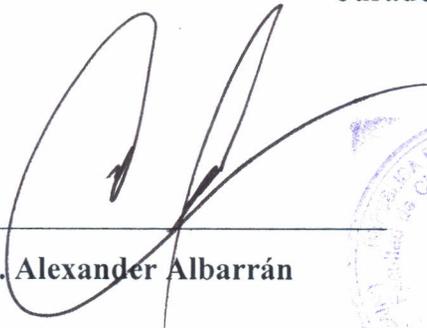


### VEREDICTO

Reunidos en la Sala del Consejo de Escuela, el día 13/10/2014, los Profesores: **Alexander Albarrán, Brigitte Barrios y Magaly Zuloaga**, designados por el Consejo de Escuela en su sesión de fecha 22/09/2014, para examinar el Trabajo Especial de Grado, titulado: Descripción de la estigmatización asociada a la sexualidad en la población masculina con discapacidad visual adquirida en edades de 20 a 50 años. Caracas. Presentado por la Bachiller: **Yetzaly Olivera**, titular de la cédula de identidad número: 20.327.383, hemos decidido evaluarlo con la calificación de:

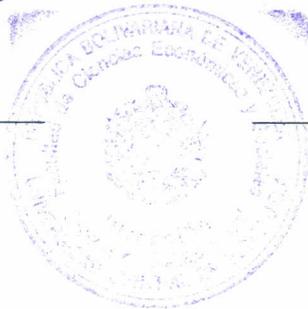
Aprobado

#### Jurado Evaluador:



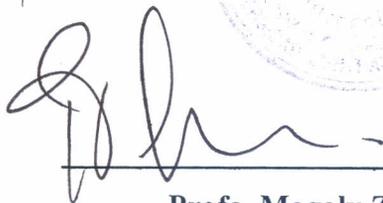
Prof. Alexander Albarrán

Tutora.



Profa. Brigitte Barrios

Jurado.



Profa. Magaly Zuloaga  
Jurado.

## **Agradecimientos**

Ante todo gracias a Dios, que me ha dado la bendición de vivir y tener una familia que me apoya en todos mis procesos y que nunca ha permitido que me falte nada. Principalmente a mi mami linda que nunca me deja sola, y es mi mejor ejemplo de honestidad, bondad, constancia, tolerancia, amor y comprensión.

A mi abuelita María, que aun sin tenerla físicamente me sigue enseñando a través de los recuerdos que evocan a su sabiduría y sé que desde un lugar maravilloso me debe estar cuidando.

A todos mis profesores y profesoras de la escuela de Trabajo Social, por proporcionarme todos los conocimientos para hacer una vida en pro de los demás y de la mía. Especialmente a mi tutor Alexander Albarrán, por instruirme acerca de la discapacidad y acompañarme por este proceso tan difícil pero hermoso.

A las personas con discapacidad, porque sin saberlo me han ayudado a ser una mejor persona y me han enseñado que es necesario salir adelante más allá de las dificultades que se presenten.

A Kari y Beni, que como buenas amigas me ayudaron cada vez que lo necesité.

A mi Eu por apoyarme, y acompañarme hasta el fin del mundo y de ser necesario volver a hacerlo, porque sé que me ama.

Y por último, pero no menos importantes a mis hermosas Fiona y Mantequilla. Siempre a mi lado en cada trasnocho; nadie sabe qué es un mejor amigo hasta que tiene un perro noble y fiel a su lado en todo momento...

Universidad Central de Venezuela  
Facultad de Ciencias Económicas y Sociales  
Escuela de Trabajo Social

**DESCRIPCION DE LA ESTIGMATIZACION ASOCIADA A LA  
SEXUALIDAD EN LA POBLACION MASCULINA CON DISCAPACIDAD  
VISUAL ADQUIRIDA CON EDADES DE 40 A 50 AÑOS, PRESENTES EN EL  
DISTRITO CAPITAL**

Autora:  
Br. Yetzaly Olivera  
Tutor:  
Lic. Alexander Albarrán  
Septiembre 2014

**Resumen**

En la cotidianidad, se establece un estigma hacia las personas con discapacidad (visual adquirida) debido a creencias preconcebidas desde el imaginario social, que conllevan a prácticas discriminatorias que se hacen rutinas, costumbres y ¿por qué no?, valores que se transmiten culturalmente. A partir de tal proceso la persona con discapacidad es encasillada en una categoría que la define ante los demás por sus “atributos negativos”.

En la cotidianidad también se vive la sexualidad, prohibida y vilipendiada constantemente como un elemento que debería esconderse. Para las personas con discapacidad es aún más difícil vivirla y expresarla, contemplado así un doble estigma. Primero por poseer una discapacidad y segundo por atreverse a asumir este aspecto de la condición humana que no suele ser muy discutido.

La presente investigación se enmarca dentro de un enfoque cualitativo, y busca comprender la realidad desde el paradigma del “mundo de vida cotidiano” que influye de forma reiterada en la población seleccionada.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizaron entrevistas a hombres con edades entre 40 y 50 años con discapacidad visual adquirida, que finalmente contribuyeron a establecer una interpretación del problema según la información suministrada.

Se identificaron procesos que aluden a la estigmatización asignada desde la sociedad a esta población, extendiéndose a la sexualidad de los mismos. Pero por otra parte también fue posible encontrar a través de experiencias almacenadas en la memoria visual de los sujetos abordados, aspectos que refieren a la sexualidad.

**Palabras clave:** discapacidad, sexualidad, estigma, mundo de vida cotidiano, mito y rito.

## Índice

Agradecimientos .....	i
Resumen.....	ii
Introducción .....	1
Capítulo I: El Problema	
Planteamiento del problema.....	4-12
Objetivos .....	13
Justificación.....	14-16
Capítulo II: Marco Teórico	
Antecedentes .....	19-21
Bases teóricas .....	21-41
Capítulo III: Marco Metodológico	
Enfoque, paradigma, diseño, técnicas de abordaje, instrumento, técnicas para análisis de los resultados .....	43-56
Capítulo IV: Presentación de la información recolectada	
Entrevistas 1, 2 y 3 .....	58-76
Capítulo V: Interpretación de la información recolectada	
Definición de categorías de análisis e interpretación final.....	78-91
Capítulo VI: Visión desde el trabajo Social de la estigmatización asociada a la sexualidad en personas con discapacidad visual adquirida	

Tema de investigación y el trabajo social .....	93-101
Capítulo VII: Reflexiones finales	
Reflexiones finales .....	103-108
Recomendaciones.....	109-111
Capítulo VIII: Fuentes Consultadas	
Fuentes Consultadas.....	113-117

## **Introducción**

Realizar una investigación sobre discapacidad, significa introducirse en un tema del que se pueden desprender cientos de incógnitas a descubrir. La presente investigación trata sobre la descripción de la estigmatización asociada a la sexualidad en la población masculina de 40 a 50 años presentes en el Distrito Capital.

La teoría de la estigmatización del sociólogo Erving Goffman representó un aspecto relevante debido a que constituye en esencia el problema planteado. Por medio de esta el lector podrá comprender que la discapacidad visual adquirida se ve afectada por conceptos como los mitos y los ritos que se llevan a cabo desde el estigma, y cómo este elemento actúa indirectamente sobre la sexualidad de los involucrados.

También se hace referencia al modelo social de la discapacidad, como perspectiva que explica lo expuesto en el párrafo anterior, siendo este fenómeno consecuencia de la construcción de barreras sociales que impiden el desenvolvimiento de las personas con discapacidad como seres sexuados, ya que la discapacidad es un atributo negativo para la sociedad y la sexualidad es un tema prohibido de forma cultural, por esta razón se genera un doble estigma.

Por otra parte, el paradigma del “mundo de vida cotidiano” según el también sociólogo Alfred Schütz explica cómo las personas con discapacidad se ven envueltas en un sin fin de mitos que condicionan su cotidianidad, ya que durante la interacción social se da un proceso intersubjetivo, es decir, el sujeto interviene inconscientemente sobre su entorno y viceversa.

En el marco metodológico, se dan a conocer aquellas modalidades bajo el enfoque cualitativo que coinciden con el problema de investigación, el mismo sirvió para desarrollar los objetivos planteados de manera eficiente. Así pues, a través de las entrevistas (tres en total) fue posible deducir que efectivamente la discapacidad se

concibe socialmente a partir de ideas preconcebidas por la cultura, generando estigmas, que influyen en el mundo de vida cotidiano de los individuos y los obliga (a veces inconscientemente) a aislarse de la sociedad.

El capítulo seis trata sobre el trabajo social y la discapacidad como unidad de abordaje, ya que se propone atender la necesidad de esta población, entendiendo su problemática como sujetos de derecho que merecen ser reconocidos para que las prácticas discriminatorias en torno a su condición sean erradicadas, generando un proceso que favorece tanto a las personas con discapacidad como a los demás actores sociales, ya que incluirlos en la cotidianidad desde su dignidad supone una atmosfera más humana; es ver más allá de la discapacidad sin categorizar al individuo dentro de un atributo desfavorecedor.

**CAPÍTULO I**  
**EL PROBLEMA**

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### El problema

La sociedad establece los medios para categorizar a las personas y el complemento de atributos que se perciben como corrientes y naturales en los miembros de cada una de esas categorías. El medio social establece las categorías de personas que en él se pueden encontrar. (Goffman, 1995:11-12).

Este fragmento del libro “Estigma: la identidad deteriorada” indica qué: a partir del interactuar en la sociedad, esta coloca a un determinado individuo en una categoría específica según sus atributos, es decir, se le da una identidad ante la sociedad, esta identidad puede ser negativa, convirtiéndose entonces ese atributo en un estigma. En este sentido Goffman expone:

Mientras que el extraño está presente entre nosotros puede demostrar ser dueño de un atributo que lo vuelve diferente a los demás (dentro de la categoría de personas a la que él tiene acceso) y lo convierte en alguien menos apetecible. (1995: 12).

Según Goffman la sociedad deja de asumir al individuo como una “persona total” para reducirlo en un ser menospreciado, así es como el autor da a entender el estigma. Este constructo social, dicho autor lo reúne en su libro y se lo adjudica a las personas con discapacidad, entre otras; sin embargo, las mismas están completamente insertas en la sociedad porque la dinámica diaria lo requiere. Así es como interviene el “mundo de vida cotidiano”, donde los elementos que se desenvuelven alrededor de la persona con discapacidad lo afectan, así como su presencia y acciones también

llegan a influir en su entorno, y por supuesto en esta interacción estarían presentes los estigmas que establece la colectividad.

En este sentido Schütz y Luckmann (2003) exponen “...el ámbito de las cosas que pertenecen al mundo exterior es también social para mí” (p.26), esto implica que todo lo que sucede afecta a todos los grupos, incluyendo a las personas con discapacidad y sustentan que la experiencia social suele darse en conjunto. La realidad de otra gente y las experiencias están vinculadas con las interpretaciones, las acciones y respuestas que se transmiten a través de sus relaciones sociales. A esto Schütz lo denominó “mundo de vida cotidiano”, y se trata de la realidad del hombre, donde el mismo se encuentra fuertemente influenciado por la cultura del lugar donde se desenvuelve (2003: 25).

La idea de Schütz fue oportuna para este trabajo de investigación, ya que en función a lo que se buscaba, era necesario comprender el mundo de vida de las personas con discapacidad visual adquirida, desde el modelo social de la discapacidad, el cual según Ferreira (2007) es visto como un fenómeno social, que se interpreta como los determinantes de la convivencia cotidiana de las personas con discapacidad; quienes, según el autor cargan con dificultades como la marginalización y exclusión. También se considera que la sociedad “discapacitadora”, no toma en cuenta las necesidades de esta población, se toman medidas para los mismos sin consultarlo primero, y además se les culpa por ser como son, y es la persona quien debe asumirlo, esforzarse y adaptarse a un sistema que no le termina de aceptar a el/ella.

En este tenor para esta investigación fue utilizado el modelo social de la discapacidad, que complementa con la teoría de la estigmatización, cuando se habla de una sociedad que discrimina y discapacita a la persona a partir una condición diferente. Por otra parte, se asume la postura fenomenológica del mundo de vida de

Alfred Schütz, ya que esta perspectiva toma en cuenta a la discapacidad como un fenómeno social que condiciona la cotidianidad de las mismas.

Se puede aunar a lo anterior que, en el año 2007 Bondaruk manifestó que existe un imaginario colectivo, el cual presenta a las personas con discapacidad como “personas discapacitadas” es decir, que no pueden hacer nada, ya que no poseen las mismas cualidades de una persona “normal”. Cuando se habla de imaginario colectivo se trata de aquel conjunto de preceptos e imágenes las cuales una persona interioriza y de esta manera mira y clasifica al entorno que lo rodea. Estas imágenes subjetivas son tan trascendentales que, básicamente, regulan la vida de las personas; para sustentar lo anterior la misma explica que: “Todavía existen mitos relacionados con las personas con discapacidad y barreras sociales que son producto de un imaginario, el cual asigna, legitima, naturaliza los hechos” (p.20).

Una barrera social es la estigmatización, esta, fue considerada como uno de los elementos más importantes para esta investigación, ya que la misma se direccionó a escudriñar sobre la presencia de este símbolo (como lo llama Goffman) en las personas con discapacidad visual adquirida y su sexualidad. Los elementos de esta investigación se contemplaron en diversas publicaciones, que fueron consideradas para su construcción para darle sentido y delimitar los elementos inmersos en esta.

En este sentido se compartió la percepción de Flores y Hench (2000) considerando la sexualidad como un elemento humano que va más allá del simple acto sexual, ya que la misma está presente en todo lo que los seres humanos realizan, así pues, la sexualidad se tomó como la experiencia de ser hombres o mujeres, como aquello que determina la forma que cada persona vive, cómo se identifican con su sexo, sus propios valores y actitudes (p.43).

Se quiso saber si la sexualidad en las personas con discapacidad adquirida, en la sociedad actual es un estigma. Según Goffman este se trata de “...aquellos signos

especialmente efectivos para llamar la atención sobre una degradante incongruencia de la identidad, y capaces de quebrar lo que de otro modo sería una imagen totalmente coherente, disminuyendo de tal suerte nuestra valoración del individuo...” (1995: 58).

Desde la perspectiva de la sociedad el hecho de tener una condición distinta, degrada a la persona, y de no tener la discapacidad, su imagen ante el colectivo sería diferente. Entonces, el hecho de que una persona con discapacidad haga pública su sexualidad, es decir, adopte todas aquellas características del ser humano sexuado, es aun más extraño para ese colectivo, convirtiéndolo en una persona doblemente estigmatizada, pero que a su vez posee las mismas concepciones de los demás. Al respecto se expresa:

El individuo estigmatizado tiende a sostener las mismas creencias sobre la identidad que nosotros; este es un hecho fundamental. La sensación de ser una “persona normal”, un ser humano como cualquier otro un individuo que, por consiguiente merece una oportunidad justa para iniciarse en alguna actividad puede ser uno de sus más profundos sentimientos acerca de su identidad. (Goffman, 1995: 17)

A partir de lo anterior, se desarrolló la propuesta en cuanto a la caracterización de esta investigación. Entendiendo que es la sociedad la que determina el reconocimiento de las personas con discapacidad, se debe analizar el significado ó sentido del fenómeno y cómo se experimenta. La fenomenología según Alfred Schütz, (2003) permite entender el modo de vida del sujeto, desde su percepción, su realidad interna e interacción con su entorno, siendo el objeto de análisis de Schütz las experiencias y las acciones humanas.

Al hacer referencia al entorno, es necesario comprender que este posee una normativa tácita, aquella que no se ve pero que está y afecta las relaciones sociales. Al respecto Cencillo (1998) explica que es recurrente que las sociedades construyan

diversos mitos (formaciones cognitivas dadas desde un colectivo respecto a manifestaciones naturales o sociales) que no tienen correspondencia con la realidad. Así es como la discapacidad visual adquirida y la sexualidad se convierten en un mito, desde lo que el imaginario colectivo supone que es; en el sentido práctico esta concepción se transforma en algo tangible a través del rito:

Podemos ya señalar el rasgo central que caracteriza la situación vital del individuo estigmatizado. Está referido a lo que a menudo, aunque vagamente, se denomina “aceptación”. Las personas que tienen trato con él no logran brindarle el respeto y la consideración que los aspectos no contaminados de su identidad social habían hecho prever y que él había previsto recibir (Goffman, 1995: 19)

Así como existen mitos acerca de la discapacidad, también los hay en cuanto a la sexualidad, y se confirmó a través de la revisión del libro “La sexualidad y discapacidad física”, en el cual se presenta lo siguiente:

Los mitos estigmatizan al sujeto y a la conducta a que se refiere; los mitos en torno a la sexualidad de las personas con discapacidad son capaces de mermar drásticamente e innecesariamente su expresividad sexual, al tender a contaminar su identidad y sus relaciones sociales (Torices Rodarte, 2009: 15).

La persona con discapacidad que se estigmatiza a partir del mito, inserta inconscientemente conductas auto represivas, que impiden la expresión de su sexualidad. En este aspecto se focaliza el problema.

Lo anterior puede resultar de la incomodidad que presenta la sociedad al considerar si quiera que las personas con discapacidad son seres sexuados como cualquier persona, ya que llegan a pensar que por la discapacidad no es posible que estos tengan necesidades en torno a la sexualidad (Torices Rodarte, 2009). Al mencionar “capacidades sexuales” se hace referencia a todo aquello que configura la identidad sexual de una persona, dicese hasta su forma de hablar, gestos, gustos, entre otros aspectos asociados a este elemento presente en la vida de los seres humanos.

Es importante mencionar, que la sexualidad fue abordada desde la perspectiva de la fenomenología de Alfred Schütz y el “mundo de vida”, deseando entender la cotidianidad de las personas seleccionadas para abordar y desarrollar la investigación, entendiendo su relación con el otro. A partir de dichas experiencias se extrajeron aquellos elementos en los que se contempló la estigmatización de la persona con discapacidad visual adquirida o su percepción de la misma. Esto se realizó a través del método biográfico propuesto por el autor Juan José Pujadas Muñoz (1992).

Para este estudio se tomó una población masculina de edades comprendidas entre los 40 y 50 años presentes en el Distrito Capital (Caracas), con discapacidad visual adquirida. Esta preferencia en cuanto a la edad de la población se debe a que la misma posee una autonomía, que les permitió la decisión de formar parte de esta investigación, y a su vez asumir la responsabilidad de ser parte de todo el seguimiento y de las reuniones pautadas, es decir, representa una población que resulta más segura en función a lo deseado.

La razón de trabajar con una población con discapacidad visual adquirida se debió a que estas poseían una experiencia en cuanto a una etapa de su vida en la que su capacidad de visión estuvo presente, y a partir de la pérdida de la visión la vida se transformó, además de la percepción de los demás hacia él.

A través del Censo del año 2011, se obtuvo información que aseguró que el porcentaje más alto a nivel nacional correspondiente a la prevalencia de discapacidad visual; teniendo como resultado un 1,7%, esto significó que para el momento 2 de cada 100 personas residentes en el país poseen por esta condición, esto se traduce en que para el 2011 un total de 1.454.845 habitantes en el país poseían alguna deficiencia visual, de modo que esta investigación, se encaminó a brindar información que de algún manera contribuya al reconocimiento de estos. Por otra parte también se entiende que, a pesar de que existe una cantidad importante de personas con dificultades visuales, resultó interesante saber que no existía

investigación enfocada en el tema de la discapacidad visual adquirida en hombres, al menos conocida hasta el momento de realizar este estudio.

Varios aspectos importantes se construyeron con respecto a este problema de investigación, sin embargo es necesario concretar su relación e importancia, es así como la sexualidad como parte de los Derechos Humanos de las personas es considerada fundamental para el desarrollo del individuo como ser social, aspecto que, en la realidad se separa del ser, debido a las distintas percepciones si se quiere negativas que se asumen socialmente (Eroles, 2002).

Referirse a la sexualidad en las personas con discapacidad en esta investigación, fue centrarse en las estigmatizaciones, las cuales se encuentran estrechamente relacionadas con el “mundo de vida”, estigmatizaciones que, influyen y que pueden determinar las relaciones de la persona con los demás y consigo misma. De todo esto no se escapa la sociedad venezolana, donde surgen un conjunto de normas jurídicas en torno a la discapacidad, que velan por el cumplimiento de los Derechos Humanos, pero que sin embargo no expresan de forma específica los derechos a la sexualidad, sin hacer distinción entre esta y la reproducción.

Para Helen Kaplan (1971), referida por Hyde y DeLamater (2006) a lo largo del periodo de vida, la sexualidad del varón es muy intensa y se enfoca principalmente en la genitalidad, explicando que, mientras este madura a través de los años, su percepción de la sexualidad y del sexo va cambiando:

A medida que el hombre se acerca a sus 30 años de edad, sigue todavía interesado en el sexo pero no de modo tan urgente. También está satisfecho con un número menor de orgasmos en comparación con el varón adolescente. Con la edad el periodo refractario del hombre se vuelve más largo. Para los 50 años, típicamente se siente satisfecho con 2 orgasmos por semana y el centro focal de su sexualidad ya no es totalmente genital; el sexo se vuelve una experiencia sensualmente difusa y tiene mayor componente emocional.(Hyde y DeLamater, 2006: 349).

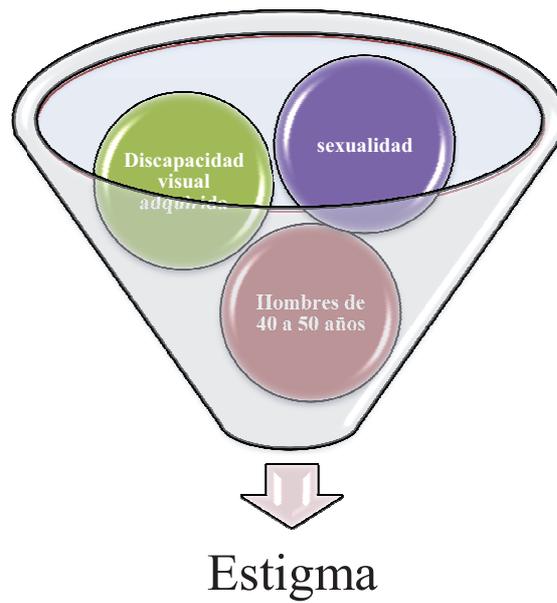
Por esta razón, el margen de edad propuesto (40 a 50 años), se traduce en que la población entrevistada habló desde la experiencia tanto corporal como emocional, resultando una población que brinda respuestas que abarcan componentes muy importantes a la investigación. De esta manera, no se alcanzaron respuestas basadas en el acto sexual solamente, sino que se pudieron notar reflexiones desde la integralidad del conocimiento y la experiencia de los sujetos.

Por otra parte, es importante mencionar que muchas investigaciones se centran en estudiantes universitarios y grupos de adultos jóvenes, mientras que estas edades son de algún modo “ignoradas” (otro elemento que hace referencia a la estigmatización, pero esta vez por edad).

Tomando en cuenta lo dicho sobre la discriminación por la edad, también se encuentran elementos que hablan acerca del ámbito sexual, expresando que el hombre en dicho rango de edad suele pasar por la llamada “crisis de la mediana edad”, cuando el mismo comienza a tener dificultades con respecto a su respuesta sexual, básicamente y por esta razón busca relaciones múltiples ó extramatrimoniales que le demuestren que no está pasando por dicha “crisis”. Si bien es cierto que a lo largo de estas edades puede haber una disminución de la respuesta sexual, es importante entender que los individuos poseen mayor seguridad sobre su sexualidad y que la crisis de la mediana edad no es una ley generalizada en esta población (Hyde y DeLamater, 2006).

Ahora bien, el problema es, ciertamente la discriminación, en este caso asociada a una “marca” que se le asigna a esa persona que socialmente no es aceptada. Dentro de este estigma convergen elementos más allá de la discapacidad asignada por la sociedad, a profundidad todo lo relacionado con la persona “marcada” significa que no es correspondido con aspectos esenciales al ser humano, en este caso la sexualidad en los varones, con edades que también suelen asociarse con el deterioro, la falta de vitalidad y juventud, es decir, este trabajo de investigación

buscó describir esa aproximación de elementos, cuya imagen ha sido concebida por la sociedad como mito, y que en la práctica convergen para tener como resultado un elemento base: el estigma.



Construcción propia de la investigadora

## **Objetivo General**

Describir la presencia de estigmatización asociada a la sexualidad, en la población masculina con discapacidad visual adquirida, con edades comprendidas entre 40 y 50 años presentes en el Distrito Capital.

## **Objetivos Específicos**

- Conocer la percepción sobre la estigmatización que los informantes tienen sobre sí mismos.
- Comprender cómo inciden los mitos socialmente impuestos sobre la sexualidad y la discapacidad en los informantes.
- Demostrar, a partir de las entrevistas realizadas, los factores que aluden a elementos asociados a la sexualidad de las personas con discapacidad visual adquirida.

## **Justificación**

La incertidumbre del estigmatizado surge no solo porque ignora en qué categoría será ubicado, sino también, si la ubicación lo favorece porque sabe que en su fuero interno los demás pueden definirlo en función a su estigma. (Goffman, 1995: 25).

Así se refleja parcialmente la motivación que conllevó a seleccionar este tema de investigación, de los numerosos que se pudieron haber elegido. Desde la estigmatización se puede ejercer influencia ante el comportamiento y la vida de una persona, en el caso de las personas con discapacidad visual adquirida, se considera un “atributo” desacreditador. Pero ¿cómo se perciben estas situaciones por parte de los propios actores?, y sí también se desea abordar desde el ámbito de la sexualidad.

Todo ser humano posee virtudes y debilidades para las personas con discapacidad visual adquirida al parecer solo existen debilidades, dificultades, carencias. Se dio la necesidad de investigar por qué a pesar de que a través del paso de los años las personas con discapacidad han demostrado que son seres que tienen las mismas necesidades problemas, fortalezas y debilidades como cualquier otro, aun son seres estigmatizados. Haciendo enlace con lo anterior sobre las necesidades, Fernández y López en el compilado “La Lógica de las Necesidades” señalan:

La necesidad marca un estado de carencia que no es entendido desde la dinámica societaria sino que es identificado desde lo individual, desde la singularidad de un sujeto (este sujeto puede ser definido como: persona, familia, grupo o comunidad), es decir, que las necesidades se identifican no en el marco de las relaciones sociales, sino de manera aislada en aquellos sujetos necesitados, carenciados, definidos por su falta y por su incapacidad de satisfacción. (2010: 183).

Por otra parte, es importante decir que la sexualidad y la discapacidad son elementos que, vistos desde el fuera no se pueden unir. Por esta razón, si bien se

quiere abordar el tema de la sexualidad de las personas con discapacidad visual adquirida primero hay que tomar en cuenta que esos dos elementos culturalmente no son pensados para complementarse, en este sentido, se propone lo siguiente:

Los tabúes represivos deben ser reemplazados por una visión más balanceada y objetiva de la sexualidad, basada en un conocimiento científico del comportamiento y las necesidades humanas. (Giraldo Neira, 1986: 285).

De transformarse la visión de la sexualidad a una más amplia, serían permitidas expresiones consideradas actualmente como mito, como el que en esta investigación trató. Las barreras de la sexualidad necesitan ser ampliadas en el sentido de que debe ir más allá de la simple procreación, a pesar de que existen unos derechos sexuales y reproductivos, ante todo son tomados en cuenta lo que a la procreación involucre, esta es una dificultad contemplada. Es importante mencionar, que como la sexualidad en la sociedad ante todo está en función de la procreación, las personas con discapacidad no son integradas a estos grupos ya que según los mismos estos no deberían reproducirse y mucho menos beneficiarse de una sexualidad plena y responsable.

La intención de esta investigación no fue simplemente contemplar la discapacidad visual desde fuera, se utilizó el método biográfico según el autor Juan José Pujadas Muñoz (1992), el por qué de esto surgió por la inquietud de conocer el mundo de vida de las personas con discapacidad visual adquirida, porque si bien son personas sin visión, también construyen un imaginario acerca de su entorno a partir de imágenes preconcebidas.

Mientras más investigaciones se realicen acerca de la discapacidad, se aproximará a que los demás grupos concienticen la importancia de la inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad. Para las personas con discapacidad visual

las investigaciones representan una contribución para que se pueda comprender su necesidad de ser entendidos como seres integrales, capaces de desarrollarse en el ámbito social como cualquier otro ser humano.

En este tenor, desde la escuela de Trabajo Social de la UCV, a partir de los últimos años surgieron varios temas de investigación en cuanto a Trabajos Especiales de Grado en torno a la discapacidad. Así pues, este estudio buscó contribuir a la inclusión de las personas con discapacidad, y aun mas, desde una escuela donde los procesos sociales, las necesidades y las poblaciones excluidas forman parte del quehacer profesional. Para la universidad esta investigación representa un apoyo en cuanto a la formación de próximas generaciones de estudiantes (de la Universidad Central o cualquier otra institución que requiera información al respecto) como apoyo para realizar futuras investigaciones.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

## **Capítulo II**

### **Marco Teórico**

En el presente capítulo, se procura presentar los elementos principales, relacionados con la estigmatización en la población masculina con discapacidad visual adquirida. La estigmatización es la propuesta que da sentido a la investigación, ya que se refleja en las demás teorías que se colocan para explicar el fenómeno de la sexualidad y la discapacidad. Existe mucha información sobre la sexualidad en su generalidad, pero, a fin de complementar elementos presentes en la investigación, se tomaron aquellos componentes teóricos que permitieron construir una justificación conceptual que pudiera responder a la problemática planteada.

Estos aspectos teóricos tomados en consideración, resultan importantes para la interpretación de los datos obtenidos a través de las entrevistas realizadas. Es así como en este escenario se hizo necesario presentar elementos que expliquen a profundidad el problema. La introducción del mito y el rito representa un factor que contribuye a comprender, cómo el ser humano configura a partir de sus experiencias sociales, lo que acepta y lo que rechaza.

Por otra parte, se hará referencia a estudios realizados, que en algunos aspectos coinciden con la problemática estudiada, y que fueron necesarios para comprender que las perspectivas asumidas en esta investigación permitieron en su momento desarrollar otros trabajos de grado, siendo estos un antecedente investigativo.

Partiendo de todo lo anterior, se entendió que el marco teórico demanda más información sobre el tema a estudiar. Tratándose de todos aquellos aportes tangibles y ciertos que brindan credibilidad a la investigación. Estos aportes también contribuyen a configurar muy bien de qué se trata aquello que se desea presentar. Acerca de la

sexualidad y su vinculación con la discapacidad visual como un estigma, resultó un tanto difícil encontrar información exacta, pero aun así se encontró material de diversas investigaciones previas, que arrojaron información que de alguna manera tienen correspondencia con el problema. En este sentido, este apartado contiene aspectos como los antecedentes de la investigación, y propuestas teóricas adaptadas a la problemática presentada.

### **Antecedentes de la investigación**

Para el desarrollo de la presente investigación, fue necesaria la búsqueda de trabajos anteriores que sirvieran como referencia para evaluar en qué sentido las investigaciones sobre discapacidad contribuyen con la que se presenta. A partir de esta búsqueda se tomaron en cuenta las siguientes publicaciones:

Lucia Pestana (2003) describió una investigación de carácter cualitativo y cuantitativo (mixto), la cual lleva por nombre “El Acceso de los Estudiantes con Discapacidad Visual a la Información Escrita: Una propuesta para la Universidad Central de Venezuela, con el cual la persona responsable del mismo optó por el grado Licenciada en Educación, mención Diseño y Gestión de Proyectos Educativos.

En tal trabajo de investigación, se contemplaron cuatro (4) como objetivos específicos. Resultó interesante el objetivo específico que refirió a “Identificar las limitaciones que encuentran los estudiantes con discapacidad visual para acceder a la información”, ya que puede ser relacionado con la estigmatización y la discriminación, pues la autora explicó que las personas con discapacidad visual poseen capacidades para el estudio, pero que hay limitaciones en cuanto al acceso a la educación universitaria (no existe una biblioteca con libros en sistema braille, ya que todos están impresos en caracteres visuales, así como tampoco hay personal disponible para efectuar grabaciones), estas limitaciones son un reflejo de la creencia de un colectivo, que considera que por su condición las personas ciegas no

pueden estudiar, así como se considera que las mismas no cuentan con una sexualidad existente, esta sería una similitud entre ambas investigaciones, la estigmatización de las personas con discapacidad en cuanto a su desenvolvimiento en diferentes entornos. Así como anteriormente se mencionó la estigmatización en el ámbito educativo, el estigma se puede transferir a otras poblaciones y condiciones, esto es lo que estudiaron dos personas de la Escuela de Sociología de la Universidad Central de Venezuela.

Por su parte, Ramírez y Silveira (2000), en su investigación para optar por el título de Licenciadas en Sociología reconocieron al estigma como elemento presente en población vulnerada, pero esta vez en relación con el VIH-SIDA. Esta investigación llevó por nombre “Estigma y VIH/SIDA: Un estudio realizado en estudiantes tesistas de la Escuela de Sociología, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, de la Universidad Central de Venezuela”.

Se trató de un estudio mixto, que tomó en cuenta la investigación holística y que tiene como objetivo general “Establecer si existe correspondencia entre el estigma y el VIH/SIDA, en una muestra de estudiantes tesistas de la escuela de Sociología, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, de la Universidad Central de Venezuela”. Es importante conocer cómo fue asumida la estigmatización en esta investigación:

El proceso de estigmatización afecta la integración y aceptación plena de los individuos a la sociedad, al anular sus atributos por ser poseedor de un estigma, en el caso de nuestra investigación el estigma es ser portador de VIH/SIDA. (Ramírez y Silveira, 2000: 7).

Este antecedente representó una contribución, porque se hace referencia a la estigmatización, es este caso a las personas portadoras del VIH-SIDA, pero que tiene relación en cuanto a que existe discriminación en aquellas personas son “distintas” a

las demás en la sociedad por una condición de salud. Este antecedente fue importante, ya que dio a entender que existe un despertar en los estudiantes acerca de este fenómeno. Investigaciones como esta contribuyen a una reorganización de la percepción que se les da a las personas estigmatizadas, sin importar la condición que les haya generado dicho atributo.

De igual forma, Flores y Hench (2000) presentaron su trabajo especial de grado con el fin de obtener el título de Licenciadas en Educación, el mismo llevó por título “Mi Sexualidad”. Se trató básicamente de una investigación que procuró ser un proyecto de educación sexual para adolescentes; pero que presentó una perspectiva de la sexualidad que establece relación con la presente investigación, ya que quisieron establecer una diferencia entre la misma y el sexo, abarcando todos los planos del ser sexuado, exponiendo que hablar de sexualidad es referirse también a una dimensión de la personalidad. A continuación su idea acerca de la sexualidad:

La sexualidad es la experiencia de ser hombres y mujeres con nuestros propios valores, actitudes, expectativas y comportamientos, es un fenómeno pluridimensional que comprende aspectos biológicos, psicológicos, psicosociales, conductuales, clínicos, morales, culturales. Ninguna dimensión de la sexualidad puede ser tomada aislada de las otras. (Flores y Hench, 2000: 43).

Ahora bien, quien suscribe, opina que esta percepción sobre la sexualidad engrana con la idea establecida para desarrollar el trabajo especial de grado, orientándose en componentes que van más allá de la simple dimensión reproductiva ó biológica, sino que se asume desde el aspecto biológico, psicológico y social.

### **Bases Teóricas**

A continuación se hace referencia a una serie de teorías y propuestas que determinan el enfoque de la presente investigación, ya que aportan elementos en

función al tema, como lo son la estigmatización, los mitos y ritos, sexualidad, y discapacidad visual adquirida. A continuación se presenta un acercamiento a las diversas teorías nombradas:

### **La Estigmatización**

Para Goffman (1995)<sup>1</sup>, la estigmatización se trata de una “ideología” para inferiorizar al otro, queriendo hacer entender a la sociedad que el estigmatizado representa una amenaza o peligro con respecto a la “normalidad”. En su práctica, el estigma sobre algo o alguien se identifica a través del discurso cotidiano, imágenes, metáforas, entre otros, específicamente asociados al estigma (a efectos de la investigación: la discapacidad visual adquirida) sin dar cuenta con su significado real (p. 15).

Las relaciones, y en general la cotidianidad, traen consigo todo aquello que rechaza la sociedad. En el caso de las personas con discapacidad, se dice que están “marcadas” de cierta forma, y que no deben ser totalmente aceptadas por la sociedad. Es así como se construye la visión del estigma: “...Los griegos, que aparentemente sabían mucho de medios visuales, crearon el termino estigma para referirse a signos corporales con los cuales se intentaba exhibir algo malo y poco habitual en el status moral de quien los presentaba...”<sup>2</sup>

Los estigmas para Goffman se clasifican en tres tipos: las abominaciones del cuerpo, defectos de carácter del individuo, y estigmas tribales de la raza, religión ó nación. Las tres tipologías poseen una misma característica, referir a aquel atributo que se impone ante la esencia y personalidad del individuo. Las personas tienden a rechazar al estigmatizado, ya que la sociedad se vale del atributo desfavorecedor para

---

<sup>1</sup> GOFFMAN, E.(1995).*Estigma: la identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

<sup>2</sup> ibíd. p.11

ejercer diversos tipos de discriminación por medio del discurso, prácticas violentas, ó rechazo social que tiene como consecuencia el aislamiento. Según Goffman la persona con discapacidad estaría inmersa en el estigma que denomina como las “abominaciones del cuerpo”<sup>3</sup>. Este atributo, en términos de estigma, puede ser un elemento que se sobrepone a la atención de las personas e implica crear una barrera a la misma.

Es importante tomar en cuenta cómo en la actualidad esta perspectiva no parece haber cambiado de forma sustancial. Esta teoría contribuye a la comprensión de cómo el medio social asigna categorías a las personas desde la anormalidad, dando a entender que la persona estigmatizada ya no se concibe como totalmente humana. Específicamente con las personas con discapacidad visual en el texto “Estigma, la identidad deteriorada” se hace referencia de que,

Algunos vacilan en tocar o guiar a los ciegos, mientras que otros generalizan la deficiencia advertida como incapacidad total, gritándoles a los ciegos como si fueran sordos o intentando ayudarlos a incorporarse como si fueran inválidos. Quienes se enfrentan con ciegos pueden tener un gran número de creencias aferradas al estereotipo. Pueden pensar por ejemplo, que están sujetos a un tipo único de discernimiento, suponiendo que el individuo ciego utiliza canales especiales de información, inaccesibles a los demás<sup>4</sup>.

A través de los estudios sociológicos de Goffman, se entiende que las personas pertenecientes a una categoría tienden a reunirse en grupos, cuyos participantes comparten un mismo estigma.

En el estudio sociológico de las personas estigmatizadas, el interés se centra, por lo general, en el tipo de vida colectiva, cuando esta existe, que llevan

---

<sup>3</sup> *Ibíd.* pp.20- 44

<sup>4</sup> *Ibíd.* p.16

aquellos que pertenecen a una categoría particular. Es evidente que en ellos se encuentra un catálogo bastante completo de tipos de formación y funciones grupales. Hay personas que poseen defectos del lenguaje cuya peculiaridad desalienta aparentemente cualquier interés de formación grupal<sup>5</sup>.

La categorización se trata de un ritual que realiza la sociedad, es ubicar al sujeto en el grupo donde pertenece según sus atributos. Al sujeto se le juzga según su comportamiento social para diferenciarlo del resto de la colectividad, de esta manera se le aparta, segregándose al grupo con atributos particulares al que “corresponde”. En la cita anterior, Goffman reflexiona sobre las causas de la conducta del estigmatizado en las relaciones que establecen con las demás personas. Se explica que la colectividad puede generar en el individuo sentimientos de inseguridad, a partir de la interacción pensando que la otra persona puede descubrir su estigma.

A partir de lo expuesto anteriormente, la persona estigmatizada prefiere guardar para sí mismo información que no sería agradable ó aceptable para los demás. Es así como el autor presenta al encubrimiento presente en el sujeto, dando a entender que aunque se desee mantener en secreto el estigma, se da cuenta que la interacción social implica explicar su situación. El control de la información sobre la identidad tiene un valor especial en las relaciones<sup>6</sup>.

Finalmente, se concibe al estigma a partir de las situaciones sociales ordinarias que encuentran a individuos “normales” y estigmatizados, construyendo una marcada diferenciación entre estos. Esta teoría sirve para conocer si la identidad de la persona con discapacidad ha sido disminuida o censurada socialmente en la actualidad, y si de alguna forma ha influido en sus decisiones, y expresiones sobre la sexualidad.

---

<sup>5</sup> *Ibíd.* p.34

<sup>6</sup> *Ibíd.* p.91

## **El Mito y el Rito**

Para Cencillo (1998), todo ser tiene como expectativa que sus relaciones se ajusten a las imágenes mentales preconcebidas, esto se da a partir de una construcción social determinada por la cultura, localidad, y religión, en fin, aspectos con que el sujeto se desenvuelve, estas imágenes mentales están determinadas por el mito. La teoría del mito se asumió desde la perspectiva del autor referido anteriormente, quien explica que dicho elemento desde su génesis se trata de:

Formaciones cognitivo-expresivas de lo que un grupo (o la especie entera) supone actuar en el trasfondo de las manifestaciones paradójicas de su entorno natural o social, en calidad de causa, condiciones y determinaciones, como poderes metahumanos de la naturaleza psíquica. (Cencillo, 1998: 11).

Los mitos son un producto colectivo, de raíz inconsciente y se hallan en la praxis de algún rito. Debido a esta mirada colectiva tradicional e inconsciente del mito se logra una vía al conocimiento.

El mito refleja la realidad, el medio ambiente natural y cultural, la vida cotidiana de la comunidad o cultura donde se inserta. Lo que hacen los mitos es transformar la realidad en imaginación, la mente humana reacciona sobre el medio ambiente que percibe por medio de los sentidos. (Texier, 2010: 62).

Por otra parte, el rito refiere a la naturaleza relacional de los seres humanos, contribuye con aquellos límites que se plantean implícitamente en la convivencia:

El dialogo y las relaciones personales como tales caracterizan todo el rito. El tema del rito no es un problema puramente intelectual, es específicamente práctico y existencial, pertenece al ámbito del gesto, de la manifestación corporal, del movimiento, se inscribe en espacio y en el tiempo, no se relaciona

exclusivamente con el dominio del logos, porque no es una entidad ideal, es un acto, un suceso, el ritual da sentido práctico a la vida. (Texier, 2010: 64).

El mito, es una construcción social que se introduce en la cotidianidad desde el aprendizaje de patrones discriminatorios. En un principio la información se transmite a través de los sentidos (sobre todo la vista y el oído), la absorción de aprendizaje se puede dar por medio de canciones, juegos, conversaciones, e interacción social en general; ejemplo de ello es cuando se utilizan a las personas ciegas, asociándolas a características y atributos negativos por medio del discurso cotidiano, ejemplo de ello son las siguientes refranes populares: “el que no sabe es como el que no ve”, “no hay peor ciego que el que no quiere ver”, “algo daría el ciego por tan siquiera ser tuerto”.

Estos mensajes son ejemplos de construcciones sociales que involucran a la neocorteza, ya que se generan a partir de la imaginación y la creatividad (hemisferio derecho), estructurándose y formando parte del pensamiento racional del individuo (hemisferio Izquierdo). Esta información se transmite de un lado a otro (izquierda-derecha) por medio del cuerpo caloso que los conecta. (De Beauport y Díaz, 2008)

Cuando dicho aprendizaje se repite constantemente interviene el sistema reptil ó cerebro básico; aquí se instalan las prácticas discriminatorias. En el cerebro básico se retienen e internalizan de manera muy firme comportamientos y costumbres en la niñez, aprendidos por medio de los padres y el ambiente donde se desarrolla el individuo, que probablemente se repetirán a lo largo de la vida. En el cerebro básico se concentran características que pueden servir de respuesta para lo que significa el rito, ya que de este se desprenden los rituales personales diarios, y actos supersticiosos (simbolismos, ceremonias, entre otros).

Elaine De Beauport en colaboración con Aura Sofía Díaz (2008) presenta las “...características de los comportamientos reptilianos y humanos...”. Dentro de esta

figuran la imitación, y la “rutinización”, elementos que, para quien suscribe representaron la respuesta detrás del rito, que conducen a desarrollar un estigma aplicado a determinado sujeto.

La imitación es puesta en práctica para conservar la auto preservación, y la procreación, así como también se imita para agruparse en pueblos, tribus, países, entre otros; pero, ¿qué relevancia tiene este aspecto de la inteligencia humana con el tema de investigación?. Pues bien, cuando en alguna cultura se imita y se acostumbra a rechazar determinada situación, fenómeno ó grupo social, esto se repite como un patrón en cada persona que aprende dicha costumbre, y es cuando aquello que no le es agradable al grupo se tiende a aislar ó discriminar, generando un estigma para quien posee aquel atributo, y esto es algo que coincide con la situación del rechazo a las personas con discapacidad; otro ejemplo pueden ser las personas portadoras del VIH-SIDA, quienes resultan ser un grupo también rechazado socialmente.

Es necesario entender que el cerebro básico ó reptil es el que se encarga de la seguridad, demarcar el territorio, determinar el sitio para dormir, acicalarse, entre otros. Cuando esto sale de la rutina, se moviliza el control que la persona ejerce en su espacio, “la manera más fácil de molestar a un ser humano es interrumpirle una rutina. Si me interrumpen el café de la mañana, aun con la más inocente de las preguntas, surge en mi la rabia o la evasión” (De Beauport y Díaz, 2008: 260). Entendiendo que el cerebro básico es el instintivo, su conducta suele ser programada por una herencia de millones de años, por lo tanto es muy resistente a los cambios; esto podría ser una explicación de por qué resulta tan difícil el proceso de inclusión a las personas con discapacidad en las instituciones de toda índole, porque de alguna forma se está invadiendo la seguridad, la rutina y el territorio donde por costumbre no interactúan e intervienen las mismas.

Es así como el discriminar también se puede transformar en una conducta de rutina, con respecto a esto las autoras referidas anteriormente exponen: “...a medida que o alejamos de las personas, cosas, ideas, o grupos, podemos llegar a desarrollar rutinas antisociales, que pueden luego convertirse en rutinas criminales...” (2008: 250).

Cuando el cerebro reptil ó básico se encuentra en determinada situación, mantiene una conducta de aprendizaje al darse la retroalimentación por medio de energía la persona determina si la experiencia le favorece. Si lo es (favorecedor para el individuo) repetirá el acercamiento ó “acercarse a”, de no estar cómodo el cerebro básico se aleja de la experiencia; esto es lo que ocurre con la discriminación hacia algo ó alguien; es decir, se establece una rutina de alejamiento.



El aprendizaje y el comportamiento como una onda repetitiva de movimiento. (Extraído de De Beauport y Díaz, 2008: 249).

Es así como el mito y el rito se complementan, para actuar a partir de lo percibido, haciendo de esto algo práctico que se manifiesta en todas las simbologías del ser humano. Al “alejarse de” la personas con discapacidad se crea una barrera, que genera mitos construidos con el pasar del tiempo, que tienen como consecuencia un ritual asociado al trato con estas personas. Para aclarar este punto se expone “...creo que este movimiento sutil y neutro del cerebro básico explica porqué estas

rutinas, hábitos, rituales y valores antisociales se arraigan profundamente al igual que cualquier valor socialmente aceptado” (De Beauport y Díaz, 2008: 250).

### **El Modelo Social de la Discapacidad**

Para Ander Egg (1995), la discapacidad se caracteriza por insuficiencias en el desempeño de las acciones comunes del ser humano. Estos, pueden mantenerse por cierto tiempo o para toda la vida, pueden ser reversibles o producirse como resultado directo de alguna deficiencia física, psicológica, ó sensorial. Palacios (2008) explica que en el desarrollo del S.XX, la discapacidad era considerada como defectuosa. Esta significaba una tragedia para quien la poseía y el sujeto era considerado como no productivo para la sociedad. Esta teoría se fundamenta primeramente en que las razones de la discapacidad no son ni religiosas ni científicas, sino sociales, las dificultades individuales no son las raíces del problema, sino las limitaciones de la propia sociedad.

Según Aramayo (2001) durante la década de los 70, las personas con discapacidad reclamaron ser tratados como inferiores por el resto de la sociedad, ya que esta creó los mecanismos discapacitantes que limitaban su desarrollo. A partir de esto el patrón concebido socialmente se transformó, dándose una re-conceptualización; entendiendo que es la sociedad la responsable de la exclusión de estas personas.

Se cree que hay una visión errada de la discapacidad. Esta, se da por una interpretación mal fundada, presentándola como una insuficiencia que se le atribuye a la persona que posee la discapacidad, cuando en realidad la misma es un término cuyo sentido ó significado es cultural, y por esta razón depende de otros conceptos culturalmente arraigados, principalmente aquellos que imponen la “normalidad”. En relación a lo anterior, se expone:

Dicho de otra forma, la discapacidad no es una característica objetiva aplicable a la persona, sino una construcción interpretativa inscrita en una cultura en la cual, en virtud de su peculiar modo de definir “normal”, la discapacidad sería una desviación de dicha norma, una deficiencia como tal, reducible al caso particular de la persona concreta que la “padece”.(Ferreira y Rodríguez, 2007: 1).

Socialmente se crean esquemas sobre lo cotidiano, y al no coincidir con lo que se cree, se asume como extraño. Cuando se hace referencia a la discapacidad desde la creencia de la mayoría de las personas, se refiere a cualquier dificultad de la capacidad de hacer alguna actividad de la manera en que se piensa normal para los demás.

Para esta investigación, fue necesario elegir una teoría sobre la discapacidad, este, es el modelo social de la discapacidad, ya que presenta los elementos que tienen correspondencia con el problema planteado. Se trata de una propuesta que expone otro enfoque más allá de querer “curar” a la persona con discapacidad. Sobre este modelo Ferreira indica que:

...propone una interpretación de la misma como un fenómeno social, resultado de unos condicionantes sobre la convivencia cotidiana de las personas con discapacidad que conllevan obstáculos, marginalización y exclusión; hablan de una sociedad “discapacitadora” que no atiende a las verdaderas necesidades de las personas con discapacidad, que promueve medidas sin tomarles en consideración y que echa todo el peso de la culpa sobre los hombros de la persona discapacitada (2007:10).

El modelo social de la discapacidad implica que los intentos de cambiar a las personas involucradas, pueden ser discriminatorios y prejuiciosos. A menudo se sostiene esta actitud, como resultado de un modelo médico- rehabilitador, el cual crea

un sistema de valores subjetivos que puede dañar la autoestima y construir una barrera hacia la inclusión social de aquellos que poseen una discapacidad.

### **La discapacidad visual**

Aramayo (2001), indica sobre la discapacidad visual, que la pérdida de este sentido conlleva a la persona a utilizar y mejorar otras formas sensoriales, significando la pérdida de primer sistema de percepción del ser humano, ya que a través de la visión se recoge el 80% de la información de medio exterior. Para otros autores, esta discapacidad también se define de la siguiente manera:

Es un término genérico que engloba muchos tipos de problemas y dificultades visuales. Legalmente queda encuadrada dentro del término ceguera legal y deficiencia visual toda persona cuya visión en ambos ojos reúna al menos una de las siguientes condiciones: a) Agudeza visual igual o inferior a 0'1(1/10 de la escala Wecker) obtenida con la mejor corrección óptica posible. b) Campo visual disminuido a 10 grados o menos. (Barco y Hurtado, 2002: 8).

Para las personas con discapacidad visual la información es percibida por medio de los demás sentidos (oído, gusto, olfato y tacto). Según Barco y Hurtado (2002) la discapacidad adquirida es la que se da después de un accidente o enfermedad. Las que poseen discapacidad visual adquirida disponen de imágenes preconcebidas y tienen por consiguiente un repertorio visual. Como por ejemplo se puede hacer referencia a la fotógrafa Sonia Soberats, quien desarrolló glaucoma en la década de los noventa, lo que la motivó a incursionar en esta actividad:

La progresiva pérdida de visión de Sonia dio paso a nuevas percepciones sensoriales y físicas. Lo que lleva a sondear otras posibilidades creativas que a mediano y largo plazo ha moldeado el desarrollo de su obra fotográfica basada en una percepción del tiempo (real)

y el espacio (visible). Lo que importa al momento de realizar sus fotografías es el orden en que decide pensarlas. El origen de su obra reside en su capacidad para imaginar, intuir, y recordar sus experiencias visuales anteriores. (PDVSA, La Estancia, 2012).

La discapacidad visual adquirida representa una diferencia, ya que la persona posee un marco referencial del mundo, anterior a la discapacidad, lo que lo coloca con diferencias con respecto a las personas con discapacidad visual congénita; a partir de esto se buscó entender cómo se modificó la cotidianidad de los informantes con esta condición y como han lidiado con las normas sociales que tienden a discriminar.

### **La dignidad de las personas con discapacidad**

Es importante tomar en cuenta para la realización de esta investigación, a la dignidad humana de las personas con discapacidad visual. Esto anterior posee una relación implícita con respecto a la sexualidad ya que el término “dignidad” involucra a la sexualidad como parte de ese todo. Para Palacios y Romaniach (2008), la dignidad se presenta de dos formas, intrínseca y extrínseca. Se trata de que “... los humanos tienen un valor superior, que es independiente de las circunstancias. Por eso se suele hablar de su inviolabilidad o de valor inalienable...” (Palacios y Romaniach citando a López de la Vieja, 2008: 6). Estos exponen que en esta influye la dinámica con los demás individuos que conforman la sociedad, y emergen los derechos que cada persona disfruta a partir de lo más elemental, que son los derechos humanos, expresando que el espacio de acción está en el derecho en sí, es decir, con el vivir desde condiciones de equidad e igualdad, garantizando la calidad de vida de todas las personas.

Estos autores comentan, que para las personas con discapacidad (diversidad funcional desde su perspectiva) no es fácil, ya que deben mantener una lucha constante para gozar de la dignidad como lo merece cualquier persona. No es un

concepto estable en su cotidianidad, sino que deben luchar (a veces sin resultados efectivos) para ser aceptados como personas dignas.

A continuación se narrará la experiencia de una licenciada en trabajo social con discapacidad visual, relacionándose con lo señalado anteriormente, explicando que las personas con discapacidad sí son capaces de desempeñarse en distintos ámbitos, mostrando las potencialidades que se desearon tomar en consideración para esta investigación:

Cabe señalar que la capacidad de observar exige aprendizaje y ejercicio. Para la utilización de la misma no solo se utiliza el sentido de la vista sino también se aprestan todos los sentidos para este fin incluyendo la percepción; pues observar no es solo mirar sino también percibir según autores que se remiten a esta técnica. Toda técnica implementada por Trabajadores Sociales ciegos estará indefectiblemente signada por el despliegue de capacidades, habilidades y destrezas propias en la utilización de los sentidos, la intuición y la percepción. (Bondaruk, 2007: 34)

Continuando con lo expuesto, hablar de dignidad es referirse al cumplimiento de los derechos humanos de las personas, de lo que no escapan las personas con discapacidad. Eroles (2002) expone la complejidad de esto:

Identificar a las personas con discapacidad como sujetos de derechos humanos tiene sus múltiples implicancias y derivaciones: en primer lugar la aceptación de que gozan de los mismos derechos que poseen los otros miembros de una comunidad; en segundo lugar, el reconocimiento de derechos específicos como sería el caso por ejemplo de una persona sordomuda en un proceso penal, pues de lo contrario, se estaría afectando considerablemente su derecho a la defensa. (2002: 8).

Al hablar de derechos humanos se hace indispensable referirse a la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948), que tiene como objetivo formar una sociedad equitativa, rica en diversidad, que se busca llegar a la igualdad entre todos. Se dedujo entonces que dentro de esa diversidad, se incluye a las personas con discapacidad, afirmando que el hecho de ser distinto es completamente válido. Mencionado esto, a continuación se hace referencia al artículo dos (2) de la Declaración Universal de los Derechos Humanos: “...Toda persona tiene los derechos y libertades proclamados en esta declaración, sin distinción alguna de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de cualquier otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición...” (Organización de las Naciones Unidas, 1948: 1).

La Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela en su preámbulo expone: “...asegure el derecho a la vida, al trabajo, a la cultura, a la educación, a la justicia social, y a la igualdad sin discriminación ni subordinación alguna...” (Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela, (2009: 5); esto también se refleja en la constitución, específicamente en el artículo 81.

Al avanzar en esta materia, se requiere señalar que para el año 2007 el Estado venezolano promulgo la Ley de las Personas con Discapacidad, instrumento jurídico en el cual se señalan las normas y principales ejes de acción en torno a las personas con discapacidad, asumiendo lo expuesto en los derechos humanos en cada una de las esferas sociales; sin embargo, no se hace referencia acerca de la sexualidad de las personas con discapacidad. Al respecto Giraldo Neira indica:

Cada persona tiene tanto la obligación como el derecho de ser enteramente informada acerca de los varios aspectos cívicos y comunitarios de la sexualidad humana. La información sexual se obtiene en el medio familiar pero es necesario extenderla al plano social, ya que las actitudes sexuales están íntimamente ligadas a muchos problemas de importancia social. (1986: 285).

Es interesante, que el último artículo de la Declaración Universal de los Derechos Humanos sea el siguiente:

Nada en la presente Declaración podrá interpretarse en el sentido de que confiere derecho alguno al Estado, a un grupo o a una persona, para emprender y desarrollar actividades o realizar actos tendientes a la supresión de cualquiera de los derechos y libertades proclamados en esta Declaración (Organización de las Naciones Unidas, 1948: 5).

Estos artículos deberían ser contemplados y respetados por todas las instituciones y personas del mundo, es de razones obvias que en la práctica no es así; es una constante lucha entre el ser y el deber ser. Por esta razón desde la escuela de trabajo social se plantean investigaciones que generen propuestas para evitar la discriminación a esta población en particular, procurando que la sociedad pueda comprender la importancia de la inclusión de los mismos.

## **La sexualidad**

Si bien la discapacidad es un aspecto estigmatizado por la sociedad, también lo es la sexualidad. La sexualidad es muy importante en la vida del ser humano, desde que nace hasta que muere y se determina dependiendo de cada individuo, “Sexualidad es el conjunto de fenómenos de comportamiento determinados idiosincrásica y culturalmente, a través de los cuales se manifiesta y satisface el impulso sexual en cada individuo” (Giraldo Neira, 1986: 12). Otro concepto expone lo siguiente acerca de la sexualidad:

El término sexualidad, se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano: basada en el sexo, incluye al género, las identidades de sexo y género, la orientación sexual, el erotismo, la vinculación afectiva y el amor y la reproducción. Se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos,

creencias, actitudes, valores, prácticas, roles y relaciones. La sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. OPS, OMS y WAS (citado por el I.C.S.A, 2010: 9)

En esta investigación se parte de que la persona con discapacidad es ante todo un ser humano y posee todas las características de un ser sexuado, y que de igual manera aprende socialmente los esquemas e ideas impuestas culturalmente sobre lo que es la sexualidad.

Hablar de la sexualidad resulta un tema de por si preocupante, aunque la sexualidad es un aspecto propio del ser humano , que está presente en todas las etapas de nuestra vida desde la infancia , a pesar de esto , desde la antigüedad se ha visto lleno de prohibiciones , rechazos y censuras.(I.C.S.A, 2010: 4).

A través de la información obtenida, se entendió que la sexualidad es un tema que a pesar de ser algo común, sigue siendo un aspecto poco discutido, asumido como algo que cada persona posee pero del cual no debe intercambiarse información, esto se ve influenciado por el aspecto cultural, religioso y familiar.

Otra perspectiva sobre la sexualidad que resultó importante para esta investigación fue la de Hyde y DeLamater (2006), quienes muestran una teoría desde la sociología, la cual posee elementos que engranan cuando se toma en consideración la “autoridad” si se quiere, que ejerce la sociedad sobre la sexualidad de las personas. A esta perspectiva los autores la denominan “Influencia de la sociedad” y hace referencia a lo siguiente:

...las influencias sociales ocurren sobre la sexualidad humana, ocurren a diversos niveles, incluyendo a nivel macro, o de la sociedad en su totalidad, y a nivel subcultural, en el cual la clase social o grupo étnico

puede tener un impacto sobre la sexualidad del individuo (2003: 37).

Es importante esta teoría porque se puede contrastar con la propuesta de Schütz, entendiendo que el otro siempre va a tener influencia sobre cualquier aspecto en la vida de un individuo, y es aplicable a la sexualidad.

Ahora bien, Masters, Johnson y Kolodny (1987) describen elementos que resultan importantes con respecto a la sexualidad masculina y la edad. Un elemento que popularmente se utiliza para catalogar a aquellos hombres que a partir de sus 40 años llegan una etapa en la cual se hace necesario experimentar para entender que no han perdido su poder sexual es la llamada “crisis de la mediana edad”, acerca de esto los autores mencionados explican de que se trata de una idea de que el varón a esta edad está en su “ocaso sexual”. Si bien es posible que algún grupo de hombres desee experimentar en esta etapa de su vida, también es cierto que para este momento este posee la experiencia y madurez sexual, razón por la cual el placer sexual se ha transformado y se le hace importante demostrar aspectos como el emocional y afectivo (Hyde y DeLamater, 2006, 129).

Para el varón significa una presión social su desempeño sexual y virilidad, esto también puede catalogarse como un estigma, de forma más exacta Masters, Johnson y Kolodny presentan “Los criterios discriminatorios según el sexo”, en este exponen lo siguiente:

La norma discriminatoria asigna también al varón la responsabilidad de convertirse en el “experto sexual. Se espera que sea él quien inicie el juego amoroso, el que controle el momento, la cadencia, seleccione los medios para excitar a su pareja y consiga llevar a su compañera al orgasmo (1987: 325).

Se entiende entonces, que el rol del varón impuesto por la sociedad es el de dominar, ser quien protege, busca la pareja, y en quien está toda la responsabilidad

del desempeño sexual. Esto asigna al sexo masculino una carga, ya que socialmente este debe “cumplir” con este mito.

Por último la autora presenta un esquema que contiene cada teoría, su autor (es) y la contribución de la misma a la presente investigación. Esto, para que el lector pueda recurrir al momento de revisar otros apartados del trabajo de grado y establecer contraste con los datos encontrados en el campo, ó simplemente conocer de manera puntual las características de los fundamentos utilizados.

<b>Teoría</b>	<b>Autor (es)</b>	<b>Aporte (s) a la investigación</b>
<b>Estigmatización</b>	-Goffman (1995)	A través de la propuesta de Goffman fue posible comprender la realidad de las personas con discapacidad visual adquirida y sus implicaciones con la discriminación y el aislamiento social como consecuencia de un estigma asignado por quienes componen la sociedad y cómo estos ejercen influencia en la cotidianidad (específicamente en el ámbito de la sexualidad) de los informantes dispuestos para la investigación realizada.
<b>El mito y el rito</b>	-Cencillo (1998) -De Beauport y Díaz (colaboradora) (2008)	Sirvió para entender cómo el ser humano establece prácticas cotidianas a partir del concepto mental que construye sobre determinada situación.

	-Texier (2010)	Este concepto predeterminado (mito) se arraiga de generación en generación (por ejemplo que las personas con discapacidad son anormales y por tanto asexuadas), lo que conlleva a prácticas discriminatorias, y asignación de estigmas asociados a la discapacidad, estableciendo conexión entre lo expuesto y las características del cerebro básico como sistema de donde emergen las prácticas sobre el estigma.
<b>Modelo social de la discapacidad</b>	-Aramayo (2001) -Ferreira (2007) -Ferreira y Rodríguez (2007) -Palacios (2008)	Esta propuesta fue de gran apoyo para situar la percepción de la discapacidad que se tomó en la investigación; ya que se parte de que la sociedad es el ente que crea las barreras (arquitectónicas y actitudinales) a las personas con discapacidad (visual adquirida específicamente). Esto guarda relación con el estigma, ya que a partir de que la persona interioriza este atributo asignado por los demás tiende a sentirse apartada de la colectividad aun cuando esta actúa sobre el/ella)
<b>La discapacidad Visual</b>	-Aramayo (2001) -Barco y Hurtado (2002)	Para la investigación fue importante precisar lo que significa la discapacidad visual y sus

		implicaciones al ser adquirida, específicamente con la población que se trabajó, ya que estos poseen referencias visuales que intervienen en su cotidianidad, a diferencia de las personas con discapacidad visual congénita que no actúan por sus referencias visuales sino por la implementación de los demás sentidos.
<b>La dignidad de las personas con discapacidad</b>	-Eroles (2002) -Bondaruk (2007) -Palacios y Romaniach (2008)	La investigación invita en su trasfondo a comprender que las personas con discapacidad tienen derecho a una vida plena y sin restricciones (particularmente para ejercer su sexualidad sin ningún tipo de estigmas que los cohíban). Lo anterior se hace necesario ya que la investigación se realiza desde una carrera universitaria que se enfoca en la equidad e igualdad de las personas sin importar su condición.
<b>La sexualidad</b>	-Giraldo Neira (1986) -Masters, Johnson y Kolodny (1987) -Hyde y De Lamater (2006)	Este aspecto inherente al ser humano acompaña a las personas con discapacidad visual adquirida durante toda su vida. Era necesario orientar la sexualidad desde los factores bio-psico-sociales; ya que se maneja

		<p>popularmente una idea sobre la sexualidad desde la reproducción y las relaciones sexuales, sin considerar que esta interviene en las emociones, el afecto, el autoestima, la identidad de género, entre otros.</p> <p>Se tomaron elementos sobre la sexualidad que resultan ser importantes para la interpretación de las entrevistas, ya que los sujetos entienden que desde la sociedad la sexualidad es un tema prohibido. Además de todo lo anterior, esta propuesta sirvió para demostrar que las personas con discapacidad no son asexuadas y que las percepciones preconcebidas influyen en la cotidianidad del individuo.</p>
--	--	--

**CAPÍTULO III**  
**MARCO METODOLÓGICO**

## Capítulo III

### Marco Metodológico

A través del presente capítulo se desea presentar la experiencia a partir de la aplicación del conjunto de perspectivas, método y técnicas que fueron necesarias para conseguir la información requerida a fin de alcanzar los objetivos propuestos. Se exponen aquellos procedimientos imprescindibles para presentar los resultados de la investigación, al respecto Balestrini explica que esta sección de la investigación "...es la instancia referida a los métodos, las diversas reglas, registros, técnicas y protocolos con los cuales la Teoría y su Método calculan las magnitudes de lo real." (2006: 126)

Para la autora, el propósito principal está en comprender la complejidad de las vivencias de aquellos que están involucrados en la investigación, entendiendo la dinámica que estos han creado a raíz de las construcciones sociales que se introducen inconscientemente a través del entorno. Así pues, se hace necesario a través de la fenomenología descubrir lo que los actores contienen en sí a partir de su vida cotidiana.

#### **El enfoque cualitativo.**

Por medio del enfoque cualitativo es posible adentrarse en la realidad presente en las personas que construyen una realidad social, de tal manera que se tiene como resultado un análisis desde la humanización de ese "objeto de estudio". Para sustentar lo dicho se entiende que el enfoque cualitativo es:

El procedimiento metodológico que utiliza palabras, textos, discursos, dibujos, gráficos e imágenes para comprender la vida social por medio de significados y desde la perspectiva holística, pues se trata de entender el conjunto de cualidades interrelacionadas que caracterizan a un determinado fenómeno.(Navarrete,2004: 2).

De esta manera se puede entender que el enfoque toma en cuenta al ser humano, su entorno y todo aquello que posee elementos significantes en el ámbito donde este interviene. Cada persona es singular, pero contiene en sí elementos de una totalidad, esto se comprende a través del enfoque cualitativo en una investigación. Se estudia al sujeto y a su mundo social o “mundo de vida cotidiano”, y se identifican los significados a partir de sus vivencias.

### **Paradigma fenomenológico según Alfred Schütz (2003).**

Para la realización de esta investigación, se tomaron en cuenta las realidades cuya naturaleza y estructura particular solo pueden ser captadas desde la percepción de aquel que las vive. Por esta razón se tomó la decisión de trabajar desde el paradigma fenomenológico, “...Husserl señala que siempre existe en nosotros un ambiente de vida presupuesto y explica como este mundo de vida funge constantemente de trasfondo, como sus dimensiones valorativas...” (Martínez Miguélez, 2010: 138). Se trata de hallar las estructuras que caracterizan a la conciencia, es decir, descubrir la esencia de ese alguien y la fenomenología desea ver las cosas tal cual como se presentan.

El conocimiento es conocimiento a partir y según el sujeto que lo reconoce como tal, de no ser así (objeto de la conciencia) nunca será “algo” o “nada”. Son vivencias subjetivas y gracias a estas, se determina la existencia de seres reales y a reconocer las verdades desde el propio individuo.

Es así como se optó por la fenomenología de Alfred Schütz (2003), tomando el “mundo de vida cotidiano” como la manera de entender los procesos sociales. Es importante aclarar, que se hace referencia a Schütz, como aquel que propone la perspectiva de la presente investigación, porque efectivamente es así; no se hace referencia a Luckmann, porque si bien este colaboró con la realización de la obra “las estructuras del mundo de la vida”, su trabajo como pupilo fue completar la obra

(partiendo de los cuadernos y anotaciones) luego del deceso inesperado de Alfred Schütz. Por otra parte, se concibe a Husserl como el padre de la fenomenología, pero es Schütz quien introduce esta a las ciencias sociales; por tal motivo, se presenta totalmente coherente con los objetivos trazados.

Pues bien, se dice que el “mundo de vida cotidiano” es intersubjetivo, ya que no es la situación personal del que vive solamente lo que se considera para entenderlo, sino que a su vez este siempre se verá conectado con todos los demás actores de un entorno, a partir de las diversas relaciones sociales que estén presentes. Según Schütz y Luckmann (2003), los encuentros entre cada persona, implican las experiencias del otro, explicando que ambos poseen un parecido entre las vivencias que pertenecen al mundo externo, que al mismo tiempo pueden influir en las acciones próximas a cada uno.

Esta visión, a efectos de la investigación valió para entender la vida desde la perspectiva del ser en sí, el entorno que lo influencia y su reciprocidad; obteniendo conocimiento sobre su cotidianidad, percibiendo lo real y natural para el sujeto. Los autores explican lo siguiente al respecto:

Es el ámbito de la realidad, en el cual el hombre participa continuamente, en formas que son al mismo tiempo inevitables y pautadas. El mundo de la vida cotidiana es la región de la realidad en que el hombre puede intervenir y que puede modificar mientras opera en ella mediante su organismo animado. (Schütz y Luckmann, 2003: 25).

De esta forma, se demuestra que ésta es la realidad fundamental de toda persona. También es importante mencionar que bajo esta perspectiva es posible ser o no comprendidos por los semejantes y únicamente en este “mundo de vida cotidiano” puede haber relación, incluir y actuar con y sobre otros, “es evidente para mí en la

actitud natural que puedo actuar sobre mis semejantes y que también ellos pueden actuar sobre mí". (Schütz y Luckmann, 2003:26).

La estructura de la relación social se analiza en referencia al mundo de la vida del individuo. Schütz intentó investigar las formas de acción e interacción social que están en el pensamiento de sentido común, y cómo la estructura de la acción se vuelve más compleja. Esto resulta importante para desarrollar los objetivos de la investigación, ya que a partir del paradigma de Schütz se pueden identificar, los procesos de la persona con discapacidad visual adquirida según sus experiencias personales y sociales, específicamente vinculadas con el aspecto de la sexualidad, entendiendo cómo el exterior afecta e incide sobre la persona.

#### **Método Biográfico de las Ciencias Sociales según J.J Pujadas Muñoz (1992).**

Para esta propuesta de investigación, se trabajó desde el método biográfico de investigación desde las ciencias sociales. Este método se centra principalmente en la atención a dimensiones psicológicas y contextuales del individuo por encima de todo y en la esencia del mismo. Según Pujadas Muñoz (1992), para los científicos sociales que utilizan este método lo más deseado es conseguir aquellas circunstancias que permitan realizar una historia de vida con características interesantes. No se trata de algo fácil, ya que hay que encontrar un buen informante, que esté relacionado con aquello que se esté estudiando y que además cuente con todos los elementos requeridos. En relación a lo anterior también expone que,

Se requiere, además, un relato que sea narrativamente interesante y que sea completo, lo que depende enteramente de las características del sujeto elegido: que sea brillante, genuino, sincero que se explique con claridad e introduzca en su relato elementos amenos, que sea autocrítico y analice con cierta perspectiva su propia trayectoria vital, y sobre todo, que sea constante y esté dispuesto a llegar hasta el final. (p. 47)

Se trata de una construcción biográfica, la cual surge esencialmente de una o varias personas y de su o sus historias contadas, ya sea oral u escrito, y de su interacción con el investigador, quien asume el rol de aquel que capta todos aquellos elementos mencionados por el sujeto que cuenta su historia de modo que, el juego de ínter subjetividades va a ser una dinámica inherente y permanentemente.

Para tal efecto se seleccionó en base a este autor la técnica de los relatos biográficos paralelos. Se trata de la acumulación de una población que ofrezca relatos biográficos que posibiliten establecer comparaciones por medio de la acumulación de “evidencias”; es decir, hacer algo que es imposible en los estudios de caso, poder generalizar sobre cierto aspecto del conocimiento. (Pujadas Muñoz, 2002).

### **Diseño de la investigación**

Para la realización de este trabajo fue necesario determinar la base del procedimiento del mismo, acudiendo a las fuentes vivas y en su ambiente natural, por esta razón se trata de un diseño de investigación de campo. Este, es pertinente ya que es una investigación cualitativa, que tomó en consideración las subjetividades de la fuente de información para la construcción de la misma, siendo el entrevistador o entrevistadora quien se traslade hasta un espacio donde el sujeto realice actividades cotidianas o bien se desenvuelva constantemente: “...las fuentes no existen en forma de texto escrito, son fenómenos que se observan. Recolección de datos o materiales en el terreno, mediciones en condiciones naturales, relevamientos, cuestionarios, muestreos...” (Caivano, 1995:10).

Se definió el diseño de la investigación como de campo, ya que por medio de este fue posible tomar los datos desde el ámbito donde se daba la cotidianidad de los sujetos inmersos en la situación a estudiar, para luego interpretar los resultados de la búsqueda.

### **Técnica de recolección de información**

La técnica que se utilizó para abordar a los sujetos fue la entrevista focalizada. Esta se desprende de las entrevistas semiestructuradas, ya que se caracteriza por el planteamiento de preguntas similares a las diversas personas a entrevistar, pero que la forma de decirlas y su orden dependerán del sujeto entrevistado, sin embargo estas deben mantener la misma esencia. Pues bien, en la entrevista focalizada el entrevistador o entrevistadora toma como base algún suceso o experiencia en particular que hayan afectado a determinadas personas, en el caso de la presente investigación es la discapacidad visual adquirida, convirtiéndose este suceso en aquello sustancial con lo que necesitó trabajar. Para sustentar lo anterior, Ortiz Uribe (2007) comenta que la entrevista focalizada "...Tiene lugar a raíz de un evento común a varias personas, bien podría tratarse de aquellas que vivieron una experiencia psicosocial en común..." (p.27). Para esta investigación resultó importante que los entrevistados fueran específicos con sus respuestas asociadas a la discapacidad.

Por otra parte, a través de la entrevista focalizada se tuvo la posibilidad de profundizar en aquellos elementos personales de gran valor para cumplir los objetivos planteados. Entre las disposiciones de esta técnica esta que las respuestas sean espontaneas y libres, necesarias para explorar aquellas vivencias que correspondan con las teorías seleccionadas en la investigación (Ortiz Uribe, 2007).

### **Instrumento para la recolección de datos**

En función a este trabajo de investigación, el instrumento fue la guía de entrevistas, que para ser aplicada de una forma optima fue necesario un medio de recolección de datos como un grabador, el cual sirvió para captar el proceso de la entrevista en su aspecto auditivo, y permitiera a la entrevistadora concentrarse en el aspecto perceptual, mejorando la profundización en cuanto la observación participante.

## **Técnica para el análisis de los resultados**

Para el análisis de los resultados se escogió la codificación abierta según Strauss y Corbin (2002). Estos plantean un proceso analítico por medio del cual se identifican unidades significativas de las entrevistas realizadas.

En un principio se realiza la conceptualización, colocando una etiqueta a ese elemento relevante para la investigación. Según los autores:

...el propósito de denominar a los fenómenos es permitir a los investigadores reunir acontecimientos, sucesos u objetos similares bajo un encabezamiento clasificativo común. Aunque los acontecimientos o sucesos puedan ser elementos discretos, el hecho de que compartan características comunes significados relacionados permite agruparlos. (Strauss y Corbin 2002: 111).

Durante este proceso es necesario definir la forma en que se realiza la codificación, puede ser línea por línea (a través de un examen minucioso frase por frase) ó realizarlo por oración y párrafos enteros dándole un nombre según aquello que se esté buscando, en el caso de la presente investigación se realizó por medio de la codificación por oración y párrafos según los autores referidos. Asimismo, una categoría es un concepto que emerge de las entrevistas realizadas según lo que los sujetos describen, estas representan los fenómenos, y allí se observan los problemas que deben ser estudiados.

Es importante que el nombre de la categoría sea lo suficientemente explícito para que el investigador o investigadora lo encuentre como un referente de aquello que quiere dar a conocer. Al respecto se indica que, "...dado que las categorías representan fenómenos, podrían nombrarse de manera diferente, dependiendo de la perspectiva del analista, el enfoque de la investigación..." (Strauss y Corbin, 2002: 116). Luego de que se establece la categoría, se debe desarrollar correspondiendo a

sus propiedades y características específicas. Los autores exponen lo siguiente sobre el proceso de conceptualizar:

Al conceptualizar, reducimos grandes cantidades de datos a partes más pequeñas y manejables de datos. Una vez tenemos algunas categorías, queremos especificar sus propiedades y también mostrar cómo nuestros conceptos (categorías) varían según las dimensiones de cada una de estas propiedades (Strauss y Corbin, 2002: 133).

Finalmente se establecen las categorías para encontrar aquellos elementos que den respuesta a los objetivos planteados. Por medio de este proceso se pudieron establecer los puntos en los que coincidían los discursos de los 3 hombres con discapacidad visual adquirida (población) dispuestos para la investigación.

### **Proceso de la aplicación metodológica**

A continuación se presenta de forma específica la aplicación de los elementos planteados con anterioridad, que sirvieron para la realización e interpretación de las entrevistas efectuadas.

A partir de las diversas actividades como foros, conversatorios, y encuentros académicos que la investigadora realizó en materia de discapacidad impulsadas por el profesor Alexander Albarrán desde la escuela de Trabajo Social, se tuvo la oportunidad de compartir con individuos que poseen discapacidad visual adquirida. Luego de varios acercamientos, que facilitaron los datos de los sujetos (nombres, contacto telefónico, edad), se efectuaron llamadas y encuentros para saber si era posible que los mismos colaboraran en las entrevistas que llevarían a la consecución de los objetivos de la presente investigación.

Luego de realizar reuniones con varias personas con discapacidad visual adquirida, se decidió que los participantes serían tres (3) hombres que contaban con

las características necesarias para incluirlos como informantes. Se tomó la cantidad de personas mencionada porque cumplían con lo expuesto por el autor Pujadas Muñoz (1992), sobre la necesidad de que los sujetos estuvieran interesados en participar.

Durante la preparación para las entrevistas, se presentaron dificultades con respecto a la cantidad de informantes, ya que por las características de la investigación (sexualidad asociada a la discapacidad), varios de los posibles informantes no aceptaron formar parte de la misma; aun cuando por medio de los sujetos que sí fueron participes, se hacía la vinculación para generar mayor seguridad y confianza. Otro factor que intervino, pero al momento de la ejecución de 2 de las 3 entrevistas, fue el momento para la realización de las mismas (febrero-mayo del 2014), cuando la situación del país se tornó difícil por las protestas observadas en distintos espacios de la ciudad capital, estos hechos afectaron el traslado de los informantes a sus hogares, y sitios de trabajo; esto repercutió negativamente al momento de aplicar las entrevistas, como por ejemplo el hecho de que en varias oportunidades fueron canceladas por la imposibilidad de traslado de los sujetos.

Seguidamente de establecer quiénes serían los informantes que cumplirían con las condiciones necesarias para ser parte de la investigación (sexo, edad y discapacidad), se buscó concretar momentos para las entrevistas. Al respecto Ortiz Uribe expresa: “Está comprobado que el lugar determina el territorio como el dominio, por esta razón podría sentirse más cómodo el entrevistado en su casa, oficina, un punto neutral también sería conveniente para el...” (2007: 118-119).

Cuando la investigadora conjuntamente con los informantes planificó los sitios y horas para la realización de las entrevistas, es decir, llevar a cabo las condiciones del diseño de campo, se procedió a diseñar la guía de entrevistas. Como la entrevista focalizada se desprende de la modalidad semi-estructurada, se plantearon las mismas preguntas referentes a un tema específico; pero el orden en que se

realizaban la determinaban los informantes; de hecho, al momento de plantearlas, estas pueden ser modificadas, conservando la idea central de aquello que se desea encontrar a través de las entrevistas focalizadas (Ortiz Uribe, 2007).

Ahora bien, el desarrollo de las entrevistas se dio en espacios como oficinas, y cubículos donde los informantes efectuaban sus actividades diarias. Para crear un ambiente en el cual estos se sintieran cómodos al expresarse, se les comentó que su identidad sería resguardada, condición con la que los sujetos estuvieron de acuerdo. Cabe destacar, que la confianza de estos al exponer sus vidas a la investigadora, estuvo condicionada a que había cierta seguridad por los encuentros anteriores que aseguraban que se trataba de un proceso académico.

Es importante resaltar, que debido a la discapacidad de los informantes, era necesario sustituir prácticas propias de conversaciones con personas sin discapacidad visual y adaptarlas a estos, por ejemplo: en vez de asentir con la cabeza en señal de entendimiento, esto se sustituía por expresiones como “claro”, “entiendo”, “sí”; ó completar ideas referentes a lo que estos expresaban, para afianzar el haber entendido y haber estado atenta a la idea ó experiencia vivida. Asimismo, se debía mantener una direccionalidad en cuanto a la voz, es decir, siempre dirigirse al sujeto de frente; no hablar con el rostro de un lado, ni quedarse en silencio total, ya que esto se podía interpretar como señal de aburrimiento, desinterés ó apatía. Al respecto se dice que, “Al entrevistado le agrada que lo escuchen con atención, con la atención puesta en él siente que lo que está diciendo es algo importante, por lo tanto, el entrevistador en todo momento debe estar atento a las respuestas que le da...” (Ortiz Uribe, 2007: 125).

Dichas técnicas para dirigirse a las personas con discapacidad visual, se estudiaron a través de la asignatura Taller de investigación I, y II con el profesor Alexander Albarrán, y por medio de las prácticas profesionales, tomado en cuenta

consejos provenientes de las propias personas con discapacidad visual. También se expone lo siguiente sobre el proceso de desarrollo de la entrevista:

El momento de la entrevista tiene en sí sus particularidades, en ella el entrevistador va a poner en juego todo un despliegue de habilidades, tanto personales como profesionales; para este acontecimiento además se ha preparado con base a ciertos principios éticos. Ha llegado la hora de aplicar las habilidades y los principios y de ello va a depender el valor de la información u opiniones que recoja. (Ortiz Uribe, 2007: 124).

Para la finalización de cada entrevista, la investigadora agradeció a los informantes por participar en la investigación y por confiarle aspectos inherentes a su vida personal. Al momento de la despedida del lugar de las entrevistas, algunos de los sujetos invitaban a un pronto regreso, haciendo referencia a “no dejarlos olvidados”, exponiendo que los estudiantes siempre van a hacer sus trabajos de investigación y luego no regresan más.

Posteriormente, al tener posesión de la entrevista en formato de audio, la investigadora procedió a realizar la interpretación de la información recolectada. Según Pujadas Muñoz (1992), la literalidad de la transcripción es un proceso delicado, porque se deben mostrar las expresiones propias del informante, procurando plasmarlas de la manera más legible posible para el lector.

Seguidamente de tener las entrevistas transcritas, era necesario realizar el análisis de los resultados. Para Strauss y Corbin (2002), el procedimiento que conlleva a tomar toda una entrevista y etiquetar los elementos en ella se le llama “conceptualización”, ahora, tomar segmentos significativos por oración ó por párrafos es denominar ó rotular. Según estos autores, lo descrito exige creatividad por parte del investigador ó investigadora y también es posible aprenderlo por medio de su práctica.

Así pues, se procedió a leer reiteradamente las entrevistas para ir descubriendo elementos significativos. Esto se establecía, según la coherencia entre lo expuesto por los informantes, los objetivos trazados, y los aspectos teóricos tomados para desarrollar la investigación. Luego que se etiquetaba cada entrevista, se reunieron aquellos elementos similares en la información suministrada, obteniendo lo siguiente:

- Actitud defensiva.
- Mito internalizado.
- Barreras sociales.
- Sexualidad como tabú.
- Seres sexuados pero estigmatizados.
- Auto-concepto de sexualidad.
- Referencia a la sexualidad según el imaginario visual.

Es así como la estrategia comparativa presentada por Strauss y Corbin (2002), llevo a condensar las etiquetas presentadas anteriormente, para determinar cuáles serian las categorías de análisis de la investigación, al respecto los autores referidos exponen:

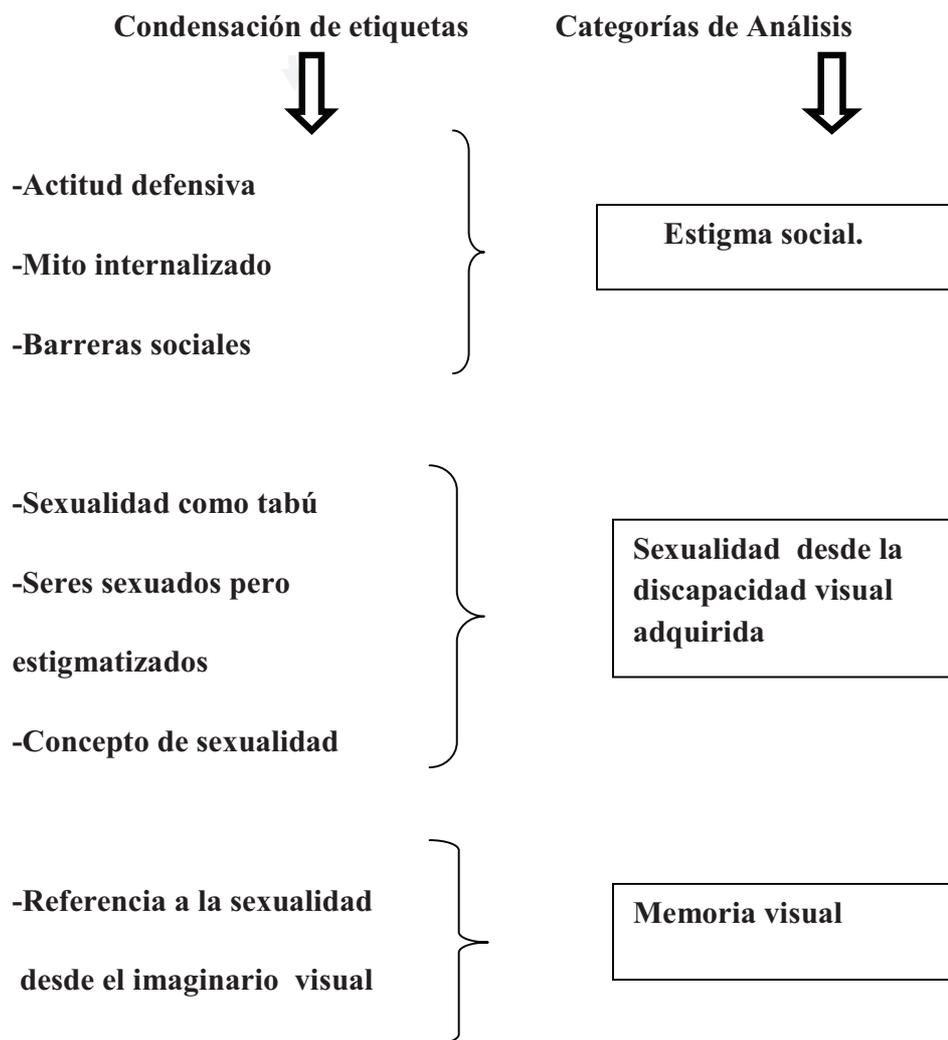
El nombre escogido para una categoría parece ser por lo general el que mejor describe lo que sucede. El nombre debe ser lo bastante gráfico para que le evoque rápidamente al investigador su referente. Dado que las categorías representan fenómenos, podrían nombrarse de manera diferente, dependiendo de la perspectiva del analista, el enfoque de la investigación, y (lo más importante) el contexto de la misma. (2002: 124-125).

Partiendo de lo anterior, se determinaron las siguientes categorías de análisis:

- Estigma social.
- Sexualidad desde la discapacidad visual adquirida.
- Memoria visual.

Se puede contemplar por medio de este esquema, cuales etiquetas conforman las categorías de análisis:

### Proceso para establecer las categorías de análisis



A partir de establecer las categorías de análisis, se procedió a la conceptualización de las mismas, tomando en consideración la presencia de los

acontecimientos y fenómenos encontrados; lo referido se muestra en el siguiente apartado del trabajo de investigación.

**CAPÍTULO IV**

**PRESENTACIÓN DE LA**

**INFORMACIÓN RECOLECTADA**

## Capítulo IV

### Presentación de la información recolectada

La recolección de los datos se trató de una experiencia de mucho aprendizaje para la investigadora, permitiendo desarrollar las habilidades, que deben estar presentes en una trabajadora ó trabajador social, cuando aborda a un individuo. Se trató de un proceso con dificultades, ya que eran escasos los informantes que quisieran expresar sus ideas sobre la sexualidad asociada a su condición, pero finalmente se pudieron encontrar quienes tomaran este trabajo con suficiente seriedad para colaborar.

Antes de realizar las entrevistas, fue necesario prepararse teniendo el material de apoyo como block de notas, lápices, grabador (del teléfono móvil ó celular), y por supuesto la guía de entrevista. Esta última no se trataba de un modelo exacto aplicable a todos los sujetos, sino que en ella se plasmaban las posibles preguntas e ideas a plantear, la manera de formularlas y el orden de las mismas dependía del informante y de su actitud; una de las preguntas que se consideró para aperturar las entrevistas fue: ¿cómo percibe usted la sexualidad?, pues de esta podían emerger muchos elementos que contribuyeran a comprender el aspecto de la sexualidad en los sujetos, y a su vez relacionarla con el estigma propiamente.

Asimismo, era de gran importancia la actitud de la investigadora al entrevistar a los sujetos. Se asumió una actitud tranquila y asertiva, como aquel que desea escuchar con mucho interés a las personas, ya que para estos, los elementos confiados a la investigadora resultaban aspectos muy importantes en sus vidas.

A continuación, se muestran las entrevistas realizadas a tres (3) hombres con discapacidad visual adquirida presentes en el Distrito Capital. Las siglas Y.O.P significan Yetzaly Olivera Pagua, y la letra "I" se identifica como informante, 1, 2, ó 3 para reservar el nombre de los individuos entrevistados.

**Entrevista: informante #1**

II: Podría describirme ¿qué es para usted la sexualidad?

II: Te puedo plantear que es para mí la sexualidad ¿de acuerdo?, ¿tas' grabando?

Y.O.P: si

II: Mira la sexualidad, es un tema que es bastante compleja pero a su vez es bastante sencilla. Creo que una verdadera sexualidad es responsable, de satisfacción, de conceptos que deberían de venir desde la infancia, creo que ay es donde se establecen los grandes miedos, los grandes tabúes, los grandes prejuicios, eeh, la falta de información. Lamentablemente yo formo parte de esa familia donde la sexualidad no era considerada, no era hablada, era algo muy elitesco, muy privado, eeeh, yo llegue a saber de la sexualidad bien sea porque llegó a mí de manera instintiva, un día viendo una novela...sentí que mis hormonas, sentí que de repente el pene se erectaba, y no sabía por qué, por qué me estaba pasando, luego de manera instintiva por supuesto hubo una satisfacción, una auto satisfacción, y eso me gusto pero sin ningún tipo de información.

Y.O.P: ok, ok.

Yo era del que pensaba que porque dos personas se besaban en una novela y una de las personas, la mujer quedaba embarazada, porque era lo que veía en las novelas, los protagonistas se besaban y ella salía embarazada, entonces yo asociaba el beso con el embarazo.

Por supuesto mi primera experiencia sexual directamente con una pareja fue de lo que en esa época se llamaba prostituta, pero no una prostituta de...de un sitio, sino una prostituta de estas mujeres ejecutiva que de repente eeh, era una persona amiga de un tío mío y el tío mío que era un varón de 12 años, 13 años que no manejaba ningún tipo de información; me llevo un día, le dijo a mi mamá que me iba

a llevar a un parque de recreación y me llevó a que esta persona, esta persona fue bien asertiva, y me enseñó lo que era la parte fisiológica, lo que era conocer mi cuerpo, fue bien delicada, no fue agresiva. Sin embargo tomando en cuenta que estaba frente a un joven que totalmente era ignorante, no solamente ese descubrir, descubrirme, fue bien hermoso, bien satisfactorio, y quizás eh, fue mi primer encuentro de manera directa con la función de la sexualidad, pero no solamente con esa mujer descubrí la sexualidad sino también la sensualidad.

Era una mujer muy seductora, en sus...sus olores, sus palabras, sus coqueterías, en su parte femenina, despedía sexualidad, eeh para ese momento yo me manejaba con poca información, muchos prejuicios porque yo me leía que si revista de playboy, eeh, esa manera no adecuada de entender la sexualidad, la información; porque como tus padres no te dan ningún tipo de información entonces lo busca... o con los amiguitos, que a veces la sexualidad se te presenta de, de una manera muy grotesca, muy fuerte, tuve de repente acercamientos de pareja de cuerpo, muy agresivo que de repente, tu puedes llegar a pensar que esa es la manera de la sexualidad, veía fotos de mujeres con ropa de cuero, con látigos, con una serie de implementos y accesorios que yo no sabía para qué eran, pero veía como lo usaban, lo que era vibradores, lo que era condones, eeh, una serie de... de implementos. Por supuesto cuando descubrí la sexualidad supe que me gustaba que, era placentero, que era bien hermoso. Nunca me gustó hacer la sexualidad por dinero.

Y.O.P: Entiendo...

Una vez estuve en Colombia, en Bogotá y créeme que estuve como hasta las cinco e' la mañana con la mujer hablando de su vida pero no llegue a hacer nada porque no me llenaba, eso de pagar por placer nunca me gustó, de eeh, si siempre afortunadamente, no sé si visualmente, físicamente, pero Dios me dio como un carisma, como una identificación, con la pareja, con la mujer, y siempre había un atractivo, ese gustar y ese que te gustara.

Este la sexualidad yo siempre la he visto como un...como una actividad responsable, de compromiso, que uno tiene que tener bien claro, el porqué, para qué va a ser el acto sexual; cuando uno tiene claro esas dos preguntas es más claro, y de ay yo creo que vienen los grandes problemas, los embarazos “precof”, lo que llamamos la pegadera de cachos, lo que llamamos los matrimonios que no duran, es cuando no se tiene claro el porqué y el para qué de unirse la pareja, si yo tengo claro que me voy a acostar contigo solamente por salir o por satisfacer un cuerpo, satisfacer un deseo ya yo tengo claro el para qué, pero si yo tengo... claro que yo quiero tener una relación permanente contigo, mas ...más de tiempo ya eso no es solamente una satisfacción del cuerpo porque el cuerpo se satisface y hasta allí llega todo; pero si se involucra el amor, el afecto, el cariño el sentimiento ya es una relación más responsable y quizá esas son las q más me gustan a mí. No ... no niego que cuando veía que fue hace aproximadamente 16 años que deje de ver eeeh. Obviamente yo me manejaba por esquemas visuales, esquemas que me vendía la televisión 90-60-90, eeeh ya yo tenía un esquema de lo que me gustaba en una mujer ,eehh, no obstante no eran exclusivos esos esquemas, ehh podía ampliar mis deseos, mis gustos, mi satisfacción a otro tipo de... de... de esquema visual de una mujer.

Cuando pierdo la vista esteee, creerme queeee a veces se me olvida que no veo y si yo te confieso, para qué me serviría a mí la vista o porqué me hace falta la vista, te diría que me hace falta analizar dos cosas, uno para verle la cara a mi hija , que tengo una bebé, en Miami, está en Miami, y otra para ver el cuerpo de una mujer en la playa, porque obviamente el cuerpo de una mujer es hermoso, bien lindo, bien atractivo, y que la eeeh aunque tengo mi memoria visual no es igual que tu adivines o que tu le pidas el consejo ó opinión a otro, de una persona a que tu antes la podías ver, porque cuando tu le pide la opinión a una persona , es subjetiva, por ejemplo si yo te preguntara a ti que te parece esa muchacha (refiriéndose a la

secretaria) tu me vas a decir algo de ti, ahhh no pero no es muy bonita , y tal, y de repente, si te cae bien me la vas a poner como muy bonita.

En el caso de nosotros también como no vemos, los olores, las texturas, la forma, el hablar ya sustituye lo que para nosotros antes era esa primera información visual, yo puedo tener frente de mi a Jennifer López pero si Jennifer López tiene mal aliento para mi es la mujer más fea del mundo ¿ves? . O puedo tener lo contrario, a un “guasimodo” pero si esa mujer habla bonito, huele bien, y de repente para mi es la mujer más bella del mundo, en el caso de nosotros eeh uno se enamora o se atrae a una mujer de una manera distinta, ya no es de afuera para adentro sino de adentro para afuera; el que ve generalmente se enamora de afuera para adentro, lo primero que ve son los labios, los senos, esta las piernas etcétera.

En el caso de nosotros primero uno ve la identificación, el hablar, los que piensa, su sonrisa, la textura de la piel de la mano, pero uno no puede hablar a esa mujer que no conoce y llegarla como que tocándola, ¡ay mira yo quiero saber si tu estas bonita ven acá pa´ tocate!, no puede. Entonces ya es distinta la manera de cómo abordar, yo he aprendido, parece mentira, después que quede ciego a sentir más las relaciones sexuales, porque uno aprende a educar, a entrenar el resto de los sentidos, el gusto y el tacto, la gente fundamentalmente es visual y se conforma mucho por lo que ve, y no deja q los otros sentidos también disfruten , yo por ejemplo, tu puedes llegar y jugar un juego que se llama el de los sentidos, y con tu pareja tú dices bueno vamos a saca´ un papelito ok; ese día solo vamos a tener la relación solo con palabras solamente estimulándote por el oído, no se vale tocar, no se vale oler, no se vale besar ,nada de eso, sino es, poderte excitar, poder llegar no se a un orgasmo o a lo que queramos llegar solo con las palabras, ahhh si sacamos el olfato bueno , si sacamos el gusto bueno, el tacto chévere , es como un a practica, para poder estimular esos sentidos, yo aprendí a tocar, antes cuando yo veía, yo no acariciaba sino tacaba, que es una gran diferencia; una cosa es tocar y esa cosa es acariciar, una cosa es oír y otra cosa es escuchar a la persona , a la pareja, una cosa es besar y otra cosa es disfrutar

ese beso, yo no sé si tú te das cuenta que la gente cuando besa cierra los ojos, y no es casualidad, es que la gente piensa que cerrando los ojos es como que , busca mas intimidad, mas hacia lo interno , mas compenetración eso lo hacen también los ciegos , igual que los videntes , siempre uno busca como la oscuridad , hay unas que son como exhibicionistas, que les gusta hacer el amor con la luz prendida, y que me vean , yo verte...

Y.O.P: Ese proceso, cuando veía las novelas eeeh esas actividades de ver las revistas, ¿en algún momento su mamá se enteró de eso?

II: Mira, lamentablemente no, y si se enteró se hacia la loca , porque cuando los padres son ignorantes, porque tampoco ellos aprendieron, también ellos son hijos de abuelos que no le explicaron; entonces ellos no tienen los argumentos, no tienen las herramientas para los hijos, yo por ejemplo a mi hija cuando le tuve que explicar, yo esteeee, normalmente se estila que a la hija , la que le explica a la hija es la mamá, ehh venia de un colegio de monjas y entonces la mamá era como un poco limitada.

¿Qué hice yo?, bueno yo tengo que hablar con mi hija, yo le puedo plantear la sexualidad desde del aspecto biológico, le puedo plantear la sexualidad desde el aspecto social, y le puedo plantear la se sexualidad desde el aspecto religioso, de las 3 maneras se lo planteo , pero ¿cuál es mi sorpresa?, que el mismo interés que tenía mi hija lo tenía mi esposa en ese mismo momento, ósea ella también estaba interesada en lo que yo estaba explicando, quiere decir que ella también venia de una pobre educación sexual. Lamentablemente yo creo que no hay educación sexual para los padres para que enseñen a sus hijos , y los hijos se crían con un poco información y eso tiene como consecuencia los embarazos “precof”, la eyaculación “precof”, la impotencia , porque simplemente como generalmente hacen el amor los jóvenes , los adolescentes mediante un apresuramiento, eso acondiciona a la persona, y lamentablemente nuestra educación esta “absoluta”, ahhh a mi me da mucha envidia

Colombia , que desde los tres años empiezan a impartir educación sexual a los niños...

Y.O.P: y ¿el tener una hija contribuyó a su formación acerca de la sexualidad de una manera distinta?, porque la aprendió, porque según lo que estoy escuchando, la aprendió de una manera contraria a lo que estoy escuchando ahorita.

II: Ahhhh ahora no, ahora soy un experto, pero un experto por... por curiosidad y por necesidad, porque lamentablemente yo no tuve padres. Pero hoy en día el que no sabe de sexualidad es porque es flojo, porque no quiere saberlo, porque hoy hay lo que antes no había, que son libros, internet, hay todas las formas y manera para tu saber, hay anticonceptivos, hay más de 90 anticonceptivos, hay información de las que tu quieras, ahora hoy en día si una muchacha de 15 años sale embarazada porque no sabía, es lamentable, porque con un embarazo puede tener como consecuencia, este tronchar una vida, un futuro, unos estudios , una niña, tu vas a la maternidad y es impactante niñas de trece años de doce años ya siendo madres y lamentablemente porque...porque no hubo padres que le hablaran de los anticonceptivos, porque el padre cree que si le habla a los hijos de los anticonceptivos lo está es mandando a que tenga relaciones; pero yo prefiero que mi hija tenga relaciones responsables y que se cuide a...a que que no saber y que la ignorancia la lleve a un embarazo. Ahhh bueno... otra cosa, las enfermedades veneras, el sida, eso es lo que pasa con las personas con discapacidad, porque tu...las enfermedades venéreas las puedes ver, porque generalmente se ven, en la zona, que hay signos y síntomas, pero son visuales, por eso en la discapacidad visual sobre todo en las congénitas, hay estees mas congénitas porque por lo menos yo soy adquirida y yo tengo una...una memoria visual, yo vi y yo tengo esquemas, pero el congénito no.

Y.O.P: Si, si..comprendo...¿y ha sentido estigmatización social por su percepción y expresión de la sexualidad?

II: Bueno mira, por mi fortaleza, por mi seguridad, por mi personalidad, yo no acepto que ni la sociedad, ni nadie que represente a la sociedad me... me desprecie, me subestime ,me aparte, me margine, ¡no!. Ósea yo establezco las relaciones, primero si son de iguales, segundo si es basada en la...en el respeto, en la dignidad del ser humano, y tercero a veces sí, te pueden catalogar como alguien extraño, alguien raro, fíjate, uno siempre va a estar en ese intento de eeeh búsqueda de la adaptación, pero como te digo tú no puedes permitir que te tranquilen...porque normalmente estamos en un mundo donde la sexualidad es muy libre, ¿ves?, donde las personas se conocen y a los tres días están teniendo relaciones, donde eeeh hay muchos, umm, mucho trato a la sexualidad como satisfacción del cuerpo, pero no se eeeh integra la parte espiritual, la parte romántica, la parte de lo que llamamos el enamoramiento.

Hoy en día sobre todo en la adolescencia eeehh este ...porque yo voy a los lugares en la noche a bailar y yo...me relaciono y conozco muchachos jóvenes y quizás en ellos en donde la sexualidad es más responsable, es donde se ven las enfermedades, los embarazos “precof”, donde hay el abuso, donde hay la proo... pro, la variedad, promiscuidad, por eso, quizás eso es una etapa de la vida y ya... eso es lo moderno, yo en lo personal, yo hago la relación con quien yo quiera y ya pase esa etapa, que yo de manera chistosa lo digo de “cazador novato”, el cazador novato como que le tira a cada cosa que se mueva, ya no, yo ahora si soy exclusivo , soy elitesco, y discrimino, que si eeehh “como es ciego”... (Refiriéndose a las demás personas).Yo a veces paso por bobo por tonto porque de repente hay personas que se me acercan, y de repente porque no me gustan o que no me llaman la atención me hago el gafo, entonces lo primero que dicen es “hay este es homosexual, este es raro”, hay momentos que etiquetan, pero yo te repito, la sexualidad la asumo de manera responsable y sobre todo ehh asertiva no de manera divertida.

Y.O.P: ¿Qué me puede decir de la religión y el rechazo a cualquier expresión de sexualidad?

I1: Mira las religiones, algunas son contraproducentes, por ejemplo la que yo practico que es la católica , donde los curas dicen lo que tú no debes de hacer pero ellos hacen las cosas al revés, ellos hacia lo privado donde tienen relaciones con mujeres, tienen relaciones con niños ,pero tú los ves muy santones, lamentablemente las religiones cuando tú ves que se oponen a los métodos aaaa anticonceptivos tú te das cuenta que no están en una realidad porque yo entiendo imagínate, el método del ritmo, bueno el método del ritmo es lo único que acepta la religión católica , eso es querida amiga que del 99% que lo practican 100 quedan embarazados, ¿ves?, entonces, ¿tú te imaginas que si uno se guiara por la religión católica?.

Ahora, las religiones siempre son las que se han opuesto a la verdadera educación sexual, si dan educación sexual es muy somera muy por encima, 100% biológica, y lo que es la sexualidad, la sensualidad no lo asume la religión, ellos ven simplemente las relaciones sexuales para procrear, pero a veces hay religiones que hasta si tienes placer en el matrimonio eres pecador.

Y.O.P: Bueno, ya vamos a finalizar

I1: Esto es un tema muy complejo, muy largo...

Y.O.P: Gracias, y gracias por la confianza, porque yo sé que es un tema que todo el mundo tiene su opinión, pero decirlo es otra cosa.

I1: Así es, así es. Ahora es un tema que nadie le gusta hablar pero que a todo el mundo le interesa, siempre se espera que alguien sea el primero que hable, y escuchan. Y bueno gracias, por aquí a la orden. Yo siempre le digo a la gente tu pregunta lo que quieras preguntar pero yo respondo lo que quiera responder. Chao.

I1: Chao.

## **Entrevista: Informante # 2**

Y.O.P: ¿Cómo percibe usted la sexualidad?.

I2: Lo que pasa es que, es que eso tieneee, que se cree que es solamente el acto sexual y ya, lo que pasa es que claro, tiene muchos elementos también, todo tiene unaaa, unaaa, unas condiciones antes del acto, y otras condiciones después del acto, ¿no?.

YOP: Bueno, estee...

I2: Entonces no diría que es solo el acto sexual, hay un complemento...

Y.O.P: claro, claro...se lo pregunto porque hay personas que, bueno, lo ven así. Entonces, mis preguntas no están enfocadas en eso, sino que yo necesito realizar una vinculación entre...si existe una estigmatización entre la sexualidad y las personas con discapacidad, eso no implica que vaya a preguntar de sus hábitos sexuales...

I2: Pero, pero..¿Visto desde la sociedad? Hacia las personas con discapacidad o las personas con discapacidad...?

YOP: Yo necesito saber la percepción de las personas con discapacidad, por eso la entrevista.

I2: Bueno, bueno si, si, si te puedo hablar. Sobre todo los que somos, eeh que tenemos pareja con discapacidad, eeh la percepción que nosotros tenemos, mi pareja y yo, tanto de su familia como de mi familia, que no hay...en su familia no hay más personas con discapacidad, eeh hay una pero es por un problema, mi hermana que perdió un ojo pero es que prácticamente es una persona convencional ¿no?

Y.O.P: Ok.

I2: Este ummm, siempre hay como la... como decirte este..., oye, ¿cómo se enamoran?. Y cómo incluso de ¿cómo hacer el acto no?, el acto sexual. Y hay una pregunta que si...que ¿si prendemos la luz?.Y nosotros le decimos, bueno, pero

ustedes lo hacen, ¿ustedes prende la luz?, “no que no lo hacemos” (refiriéndose a las personas sin discapacidad), entonces nooo, es igual. Es la misma situación, solo que se da entre dos personas que no ven. Este pero si existe esa percepción de que nosotros somos algo fuera de lo común, algo fuera de lo común, por no decir extraño. Este..eeeh.

Y.O.P: Disculpe que lo interrumpa, por esa situación usted se ha sentido, digamos...ha tenido dificultades para para... expresar algo sobre su sexualidad, entendiéndola como la identidad, cuales son los gustos...también tiene que ver con el sexo, si nacemos hembras, si nacemos varones...las preferencias. Si en algún momento ha sentido que, umm se le hace difícil decirlo...

I2: Si, si sobre todo porque...eeeh las personas con discapacidad visual, en el caso de nosotros que somos discapacidad visual total ¿verdad?, eeh, a veces tenemos que adaptarnos nosotros, porque es más fácil adaptarnos nosotros al grupo, que pretender que el grupo se adapte a nosotros y bueno, umm por lo general cuando hay la... la buena voluntad del grupo eeh, hay una aceptación de las dos partes, de ellos tratar de adaptarse y nosotros también, y eso, la conversación...cómo fluye...los juegos...eeeh, los chiste pues, ¡aja!. Porque está eso también, uno también lo percibe así, que hay gente que se cohibe de contar un chiste que tenga que ver con, con ciegos, porque creen que ofenden a uno. ¡Entonces claro!, uno para más o menos eeh limar las asperezas, acabar con esa tensión ¡uno hace el chiste! ...!oye a mi por ciego me pasó tal cosa!...y ya ellos entran entonces en confianza, contando chiste de.. de ciegos ¿no?.eso más o menos..Pero sí a veces hay...porque no siempre se está con el ánimo del chiste y la cosa, entonces a veces hay la tensión, la presión pues...

Y.O.P: Y por lo menos ese proceso, ese proceso de...digamos cuando estaba creciendo, durante la adolescencia, como fue. ¿Qué relación con los amigos, con la mamá, en ese tema de la sexualidad?

I2: Difícil porque...eeeh, aunque uno trate de hacer la vida, eh mas o menos parecida a la de las personas convencionales, siempre hay limitaciones...

YOP: Ok, entiendo.

I2: O sea siempre uno está limitado a... la, en cualquier cosa, yo por lo menos estoy con un grupo, o en ese tiempo estaba con mis hermanos o unos amigos, y todos veían, y pasaba una muchacha, por ejemplo. Y ellos visualmente disfrutaban de la muchacha me dijeron cómo era la muchacha, cómo iba vestida ..ehh y.. en cuanto a gustos también ¿no?, este...de repente sus gustos eran diferentes a los míos, totalmente ¿no?.Ellos conquistaban a las muchachas por otras vías, que no eran las mías.

Y.O.P: Claro...

I2: Entonces había una forma totalmente contraria entre los gustos de ellos y los gustos míos en particular.

Y.O.P: Aja! y esa, y esa situación, con la sociedad ¿a usted lo cohibió?

I2: Si, bastante...bastante y...umm.y eso me llevó a un tiempo, un tiempo de 5, 6 años de mucha timidez, de mucha timidez. Luego cuando me encontré con un grupo que tenía mis, mis mismas condiciones, si fui superando esa timidez porque, ósea hablaban mi mismo lenguaje...claro, tenían los mismos gustos, hallé un grupo que me permitió expresarme mejor, ¿no?.

Y.O.P: Bien. Y...este...todos cuando estamos pequeños tenemos dudas, y obviamente se presentan dudas con respecto a la sexualidad...

I2: Correcto.

Y.O.P: Bueno a mi me ocurrió, yo una vez le pregunté a mi mamá ¿Qué es hacer el amor? , y me dijo que eso era un juego...y ella se sorprendió ¿no?! .Imagino que usted tuvo la misma situación...de duda pues.

I2: No, aparte, por lo menos tu mamá te dio, te dio una respuesta, satisfactoria...mis padres eran muy, como decirte muy...que veían el sexo como un tabú. Y si un niño hablaba de eso, una pregunta de eso, lo mínimo que te podían dar era una mala respuesta ¿no?...y entonces eso te cohibía de, de volver a preguntar nada sobre eso ¿no?.Y, y realmente si recuerdo haber hecho algunas preguntas y las respuestas no fueron las más adecuadas y por supuesto eso tiene consecuencias. Si.

Y.O.P: Eso es cuando ya tenía la discapacidad...

I2: Si, si, yo adquirí la discapacidad a los 8 años. Aja!

Y.O.P: Bien, entiendo..., y... No se si me pueda dar una percepción suya de...la diferencia que pudo haber en ese momento, y al adquirir la discapacidad...¿qué puede decirme?...

I2: Si, no...no totalmente. Emm, ¿cómo decirte?, cuando estudiaba, recuerdo que estudiaba con unas niñas, eran como, yo creo que eran morochas, nunca me enteré si en verdad eran morochas ¿no?, pero como las llegué a ver... y eran tan parecidas, eran muy bien parecidas..¡oye! de niño me gustaban las dos niñas ¿no?, y después que sufrí el accidente , ehh recuerdo que las últimas imágenes que vi fue...la cara de una de esas niñas ¿no?.

Y después que ya no vi mas, siempre recuerdo que le preguntaba a mi hermano por esa muchacha, nunca más supe de ella ¿no?, y claro , eeeh siempre me quedó esa cosa, esa cosa de que si yo hubiese visto, a lo mejor hubiese terminado casándome con alguna de ellas ¿no? (risas).Si.

Y.O.P: ¿Usted ha notado algún cambio, con respecto a su juventud?...¿si las personas son más abiertas?.

I2: ¡Ay! Esa es la clave! Ser abiertos...sabes que...eeeh el, el gremio, el, el mundo de ciegos, por la misma discapacidad, por las mismas limitaciones que uno tiene, ehh las

personas ciegas, tendemos a...ser un poco como...emm a ver...no mal humorados pero si.. si..como, un poco apartados ¿no?.Y entonces eso también lo hemos hablado entre varias personas ciegas, que eso es lo que a veces las personas que ven..umm no les permite esa entrada ¿no?, esa confianza. Entonce', hemos dicho, hemos aconsejado a los muchachos, oye, ser más abiertos, hacer un chiste. Claro, todo dentro de sus límites, eeh no podemos dejar que se nos trate de "pobrecitos" y nos maltraten.

Y.O.P: ¡Aja!...umm...y ¿usted tuvo ese comportamiento, de cerrarse hacia los demas?...

I2: Si, si lo llegue a tener, por eso te digo que me sirvió mucho estar en el grupo de ciegos porque lo que, entre todos nos compartimos las experiencias, vamos aprendiendo ¿no?.

Y.O.P: y ¿usted siente que la sociedad ha sido más abierta con el grupo?...¿o todavía hay ciertas?...

I2: Si todavía hay tabú, por ejemplo yo iba en camioneta, y bueno un asiento es para dos, y a veces a uno le toca, el puesto que va hacia el lado interno de la camioneta, no el de la ventana sino el de acá, y la persona, mira, me ha pasado como tres veces, que la personas se hacen señas porque...eso lo percibe uno ¿no?

Y.O.P: Claro...

I2: Se hacen señas a la otra persona, y uno nota que ¿y cómo le digo? (refiriéndose al pasajero), y entonces, una vez una muchacha que venía bajando de las pastora, yo sentí que le estaba haciendo seña a la otra que cómo hacia pa' que..yo le dije.. "hija para pedirme permiso solamente me tienes que decir "permiso señor"...bueno ella empezó a reírse, no lo tomó...no se puso brava. Si. Hay veces que quieren tener conversación con uno.

Y.O.P: Muchas gracias..¡esas eran todas las preguntas!.

I2: Listo pues.

### **Entrevista: Informante #3**

Y.O.P: ¿Cómo percibe usted la sexualidad?

I3: La sexualidad pa' mi es algo muy común, que está en toda la gente pues, y soy de los que pienso de que la sexualidad se ha satanizado, desde pequeños, porque una persona se agarra sus partes genitales y ya los padres le están pegando, porque eso es malo, porque, la, ¡la ignorancia pues!, aunque nacimos por medio del sexo y la gente nos los vende pequeños como malo y cuando estamos adultos nos venden que es bueno. Si yo me agarro un dedo ó me agarro la oreja ó me agarro un pie no es malo, pero no me puedo agarrar mis partes genitales porque es pecado, o sea es algo muy malo y a medida que uno va estudiando, va creciendo se ve que, que es mentira, simplemente lo satanizaron y eso se debe de cambiar.

Sí se debe dar educación sexual, temprano se lo puedes... pero no tenerlo como malo porque eso viene en nosotros, eso es un instinto, parte de cuando una persona se desarrolla, este... siempre va estar el instinto en ti, de uno a otro, porque somos como los animalitos; chico uno agarra por ay una perrita y le busco un perrito pa`...¡aja!. Pero una muchacha...muchacha!, tan temprano y tu ¿por qué tas embarazada? y se “satanaliza” hasta que ella para (dar a luz), y después mi nieto mi “yo no se que”. Entonces, son cosas de de...contradictorias...bueno antes era malo y me mataron a palo' y...ahora es bueno y ahora...es...

Y.O.P: nos están confundiendo...claro, claro.

I3: Si, pero eso es una cosa de religión, que eso es malo, eso es el pecado. Eso es algo natural.

Y.O.P: Este...cuando era niño tuvo dudas...¿pregunto?, ¿sobre la sexualidad y le respondieron asertivamente?, ¿O fue lo contrario?.

I3: Chica, yo cuando era niño aprendí solo, simplemente se adquiere de practica porque el, lo que te estoy diciendo, de repente hablamos entre niños, unos saben también más que otros, porque también los padres...

Pero, siempre en la adolescencia es donde ta' la duda más grande ¿no?, la misma naturaleza te empieza a exigir algunas cosas, y ¿a quién pregúntale? ¡ no puedes!, ¡a nadie!. Siguen las dudas, todo el mundo lo hace como un pecado escondido.

Y.O.P: Ok, ok...bueno, y con respecto a la discapacidad... ¿Tuvo alguna dificultad?, ¿para expresarse?, digamos, ¿referente a la sexualidad? Puede ser su identidad..., que le guste alguien o se sienta de alguna manera...

I3: Fíjate desde pequeñito me incline... fue la mujer, de repente me enamoraba de la maestra, o sea son cosas naturales, siempre las fantasías, mi... fue a la mujer...

Y.O.P: ... ¿y con respecto a decirle eso, a sus compañeros, a sus amigos, a sus padres?...

I3: Yo les decía que me gustaba la maestra, que...que la maestra era bonita...y, si me expresaba como los niños..y era un chamito, toy' hablando de... de 10 años.

Y.O.P: Ok, ok y ya después...digamos, mas adulto, ¿tuvo una dificultad para desenvolverse ya como adulto, con respecto a este tema?, hablarlo.

I3: Como todo esta manejado con la sociedad, este, piensan en lo..., no era capaz de, de expresarlas, o sea creen que uno no vive eso. Yo tengo unas anécdotas muy buenas, bueno habían muchachitas que eran más atrevidas. Entonces una vez en el salón me agarraron entre 4, me abrazaron me tiraron al piso y me agarraron a besos (risas), yo salí llorando, yo voy a decirle a la maestra y las castigaron pues, bueno

eso...dure yo como, no sé como 3 meses, y ellas me decían... y de la noche a la mañana me convertí en, que era su noviecito, las besaba, ósea ya cambio, no sé ni cómo pero cambió.

Y.O.P: Bueno, usted dice que al principio tuvo como cierta dificultad, pero, cuando creció cambio.

I3: Es lo que te digo cada parte...la parte donde yo tengo mi liberación pero a la hora de expresar no es así, no es así. Uno va según la tradición de la vida...y va expresando que... y a medida que tu vas estudiando vas siendo más culto...entonces ya estas tumbando esas barreras de las ignorancias.

Y.O.P: Y ¿ha notado una diferencia a cuando estaba pequeño, como era la sociedad y como lo percibía a ahora?.

I3: Si como no. Muchas cosas que viví bajo la ignorancia, con mis padres, con mi, gente adulta, es que me dicen que tu eres muy liberal, no no es que si no que la realidad es lo que se vive ahorita, yo no puedo decir, ¿por qué te enamoraste?."Cuando termine de estudiar es que usted tiene que formar familia" (refiriéndose a la sociedad)...no, no, eso es de cada quien y yo creo que una de las cosas que tenemos que ir pensando es que la responsabilidad. Yo conozco mucha muchacha que quedaban embarazadas y están estudiando y siguen estudiando y justamente como ya no les preocupa esa parte, son, tremendas estudiantes...¿por qué?, porque esa es otra necesidad del ser humano, y que digan que es mentira...Yo creo que Venezuela se ha mantenido joven porque la gente todavía, sigue un poquito primitivo, no como esa sociedad que... que tiene que ser una profesional sin hijos, sin nada, y.. ¿después que?.

Y.O.P: ¿al incluir la discapacidad visual?. ¿Cómo lo percibió usted?, socialmente ¿lo percibe como algo rechazado, o no..? .

I3: Yo, siempre me gusto hacer lo que los demás no querían, yo pienso, yo estude en Maracaibo yo llegaba a un sitio que me rechazaban...y yo buscaba demostrarle que no era así que , que nosotros... una vez llegue yo a un sitio donde había una piscina, donde el tipo nos decía que nosotros no podíamos meternos en la piscina, que nos podíamos ahogar, que teníamos que bañarnos en lo bajito, y... bueno está bien.. pero “queremos ver donde esta lo profundo”(risas). Bueno llego un momento que era lo contrario, “los dos cieguitos se quedan aquí en lo profundo y ustedes se van más allá”...o sea cosas así, que llegaba a una tienda y mira que vengo a buscar mercancía, “ no, ahorita no está el dueño”, pero es que..., “no, que venga otro día”, y les decía: “yo vine fue a comprar, no vengo a pedir”, entonces el...el deber de ustedes es atenderme.

Muchas cosas que uno mismo fue, superando pero claro es cuestión de la sociedad también porque yo puedo hacer todo lo posible, pero mientras la sociedad no cambie ese patrón que tiene de que las personas con discapacidad no pueden. Como hay otros que nos creen súper dioses, no... o sea hay que tratar de cambiar pero...no sé, es muy bueno por lo menos lo que está pasando de que mucha gente como tu; han hecho las tesis sobre las personas con discapacidad. Yo soy el presidente del club de voleibol de ciegos, pero este.. todas mis hijas y eso han hecho su, sus tesis a base de eso y eso ayuda mucho, pero no...

Y.O.P: Y... esas normas que se han impuesto de, de la sociedad, bueno, otra vez le vuelvo a preguntar...¿le han cohibido?, según lo que me dice...

I3: O sea, ellos tratan, lo que pasa es que, es según las personalidades, yo por lo menos; a mí me tratan de trancar y yo...voy pa' lante. A mí me parece eso como un reto, como algo que lo voy a lograr y voy en contra del corriente, yo digo que si se puede y eso viene desde pequeño...sí, si siempre he querido hacer...aunque sea pa' llama' la atención, si me estrellé me estrellé pero...

Si yo soy un ciego...tranquilo, lo que llamaríamos introvertido la gente me va a ver como un “pobrecito”, no va a pensar que yo soy una persona igual que el.

Y.O.P: Bueno, eso era todo...gracias señor, por la confianza y disposición.

**CAPÍTULO V**

**INTERPRETACIÓN DE LA**

**INFORMACION RECOLECTADA**

## Capítulo V

### Interpretación de la información recolectada

Para la investigación realizada fueron consideradas 3 entrevistas a hombres con discapacidad visual adquirida con edades comprendidas entre 40 y 50 años. Considerando los criterios expuestos, para la interpretación se tomaron segmentos de las entrevistas focalizadas. A continuación se describen las categorías que surgieron a partir de la codificación abierta según Strauss y Corbin:

**1-Estigma social:** Como se explicó en el apartado teórico de la investigación, según la perspectiva de Goffman la estigmatización se trata de la categoría en la cual la sociedad inserta a las personas con un atributo que los hace diferentes a los demás. Esta característica se torna negativa para quien lo posee y tiene como consecuencia prácticas discriminatorias. A partir del estigma, la persona ya no se considera totalmente humana, sino anormal y por tanto merecedor de menosprecios por parte de los demás que no tienen ese atributo.

Se pudo identificar, que por medio de la interacción de los sujetos y su entorno, se asumen atributos negativos, considerándose seres fuera de lo común, extraños, entre otros adjetivos calificativos. Todo lo anterior se percibió cuando se preguntó sobre una posible limitación con respecto a su expresión, ó si se sentían estigmatizados por el medio de donde se desenvuelven. También se llegó a esta categorización a través de las preguntas sobre la percepción sobre la sexualidad, ya que en algunos momentos los sujetos emitían información de gran relevancia, que la investigadora no preguntaba de manera concreta.

Por otra parte, a través de las entrevistas se percibieron elementos que dieron para identificar la no adaptación de las personas con discapacidad en

los distintos espacios, es decir, la discapacidad se genera por las barreras impuestas por la sociedad (modelo social de la discapacidad); esto puede tener una explicación debido a la tendencia a establecer la rutina del no permitir a las personas con discapacidad dentro de la dinámica social. (De Beauport y Díaz, 2008).

**2-Sexualidad desde la discapacidad:** Como parte de lo que se identificó bajo esta categoría, está la concepción de la sexualidad como prohibición. A través del discurso de los informantes se pudo comprender, que fueron criados bajo patrones tradicionales y conservadores; sin embargo, los mismos estaban conscientes de esto, y a través de su discurso se identificaron reflexiones que permitieron la comprensión de que los sujetos manejan un concepto de la sexualidad considerando aspectos bio-psico-sociales. Quien suscribe considera, que esto puede ser influenciado por la edad de los mismos y sus experiencias en el ámbito de la sexualidad a partir de su condición, es decir, la discapacidad visual los ha hecho descubrir elementos que una persona sin discapacidad no se motiva a indagar.

Se presentaron aspectos que implicaron un estigma asignado a esta población, debido a los modelos preestablecidos que indican la no comprensión de las personas con discapacidad visual adquirida como sujetos sexuados. Los informantes hicieron referencia a experiencias que involucran a la sexualidad, sin embargo introducen ideas que suponen el estigma, y esto a la vez impide la aceptación de los mismos desde su sexualidad.

La investigadora identificó los elementos que condujeron a construir esta categoría de análisis, a partir de la realización de preguntas relacionadas a aspectos referentes a la sexualidad, su manera de entenderla, haciendo evocaciones a aprendizajes desde la familia, y las amistades, que llevaron a elaborar esta idea.

**3-Memoria visual:** La discapacidad visual puede ser congénita (el individuo nace con la condición que le imposibilita percibir al mundo a través del sentido de la vista) ó adquirida (cuando la persona tuvo el sentido de la vista activa por un tiempo de su vida y luego por alguna razón medica ó fortuita se pierde dicho sentido).

Los hombres entrevistados a través de su discurso hicieron referencia al sexo femenino específicamente, permitiendo deducir que este aspecto de su experiencia visual les resulta relevante (cabe destacar que en algunos casos no fue necesario realizar preguntas concretas sobre este tema, ya que los mismos informantes lo compartían espontáneamente). Lo anterior indica que a través de este estudio emergieron elementos que sirven para refutar la creencia sobre la supuesta asexualidad de las personas con discapacidad, específicamente visual adquirida.

Por medio de las entrevistas realizadas fue posible encontrar aspectos de la cotidianidad de los hombres con discapacidad adquirida que refieren a la sexualidad, a la discapacidad y al estigma como aquel componente que interviene constantemente en sus procesos diarios, así pues se presenta la interpretación realizada, es preciso aclarar que los subrayados corresponden a la investigadora, e indican los fragmentos sobresalientes que justifican la construcción de la categoría.

La teoría de la estigmatización de Goffman, se explica la tendencia social de inferiorizar al otro, teniendo como consecuencia que la persona “marcada” se aísle de su entorno. A través del proceso de la segunda entrevista se obtuvo la siguiente expresión que confirmó dicha teoría:

...sabes que...ehhh el el gremio, el, el mundo de ciegos, por la misma discapacidad, por las mismas limitaciones que uno tiene, ehh las personas ciegas, tendemos a...ser

un poco como...em... a ver...No mal humorados pero si.. si...como, un poco apartados ¿no?

Respuestas como la del informante #2 demuestran el proceso de discriminación, ya que el entorno social ha designado un atributo negativo al sujeto, generando un estigma que el individuo interioriza y comparte con otras personas de su misma condición, indicando que la idea de Schütz sobre la influencia de la cultura es importante ya que esta determina el accionar de la colectividad. A continuación se muestran aquellos elementos que tuvieron correspondencia con las propuestas teóricas utilizadas.

A partir del relacionar diario de las personas con discapacidad visual adquirida con los demás actores sociales se genera el proceso de intersubjetividad, término que utiliza Schütz para hacer referencia el intercambio de prácticas, creencias, e ideas individuales que inconscientemente se introducen en el imaginario de la colectividad (tanto personas con discapacidad como aquellas sin la condición), allí se construye el mito y el rito de la discapacidad, por ejemplo si la sociedad maneja un concepto de que la población con discapacidad es incapaz, subhumana, ó que no es una persona normal esta creencia se introduce tanto en quien crea el concepto como quien es fuente de su construcción. En función esas creencias se establece el estigma, el cual los sujetos pueden llegar a asumir, ya que es participante de la interacción social por medio de la cual se le asigno dicho atributo.

Ante esta categorización hacia las personas con discapacidad, se encontró que las mismas construyen mecanismos de defensa como resultado de la discriminación. Goffman presenta al encubrimiento como una caracterización en el individuo estigmatizado, sobre esto se expone:

...aun en el caso de que un individuo pudiera mantener en secreto un estigma no manifiesto descubrirá que las relaciones intimas con los demás, ratificadas en nuestra sociedad por la confesión mutua de defectos invisibles,

lo llevan a confesar su situación a los más allegados ó a sentirse culpable si no lo hace. De todos modos, casi todos los asuntos sumamente secretos son conocidos por alguien y pueden, por lo tanto, arrojar sombras sobre el individuo.(1995: 92).

Para aclarar lo descrito se muestran segmentos de las entrevistas realizadas:

Bueno mira, por mi fortaleza, por mi seguridad, por mi personalidad, yo no acepto que ni la sociedad, ni nadie que represente a la sociedad me... me desprecie, me subestime, me aparte, me margine, ¡no!. Ósea yo establezco las relaciones, primero si son de iguales, segundo si es basada en la...en el respeto, en la dignidad del ser humano. (Informante #1)

Siguiendo con este orden de ideas, el informante #2 expresó:

Y entonces eso también lo hemos hablado entre varias personas ciegas, que eso es lo que a veces las personas que ven...umm no les permite esa entrada ¿no?, esa confianza. Entonce', hemos dicho, hemos aconsejado a los muchachos, oye, ser más abiertos, hacer un chiste. Claro, todo dentro de sus límites, eeh no podemos dejar que se nos trate de "pobrecitos" y nos maltraten.

En relación a lo anterior el informante #3 dijo:

Yo, siempre me gusto hacer lo que los demás no querían, yo pienso, yo estude en Maracaibo, yo llegaba a un sitio que me rechazaban...y yo buscaba demostrarle que no era así, que, que nosotros... una vez llegue yo a un sitio donde había una piscina, donde el tipo nos decía que nosotros no podíamos meternos en la piscina, que nos podíamos ahogar, que teníamos que bañarnos en lo bajito, y...bueno está bien...pero "queremos ver donde esta lo profundo"(risas).

Más adelante durante la entrevista el mismo expresó lo siguiente:

O sea, ellos tratan, lo que pasa es que, es según las personalidades, yo por lo menos; a mí me tratan de trancar y yo...voy pa' lante. A mí me parece eso como un reto, como algo que lo voy a lograr y voy en contra

del corriente, yo digo que si se puede y eso viene desde pequeño...si, si siempre he querido hacer...aunque sea pa' llama' la atención, si me estrellé me estrellé...

Si bien los informantes se asumen como personas que no permiten marginación desde la sociedad hacia ellos, debido a que poseen fortalezas que les permiten rechazar esas formas de discriminación, se pudo identificar por medio del discurso de los mismos que sí hay presencia del estigma, es decir, al expresar que no conceden a los demás que les agredan se afirma que el fenómeno de la estigmatización está presente.

Se hallaron componentes que hacen alusión a que los informantes también se ven influenciados por la creencia de que se les ha etiquetado como individuos raros, extraños, diferentes al común e incapaces. Sobre este punto en concreto el informante #1 luego de decir que no permitía que la sociedad lo rechazara expresó: “a veces sí, te pueden catalogar como alguien extraño, alguien raro...”.

Aunado a lo anterior el informante #2 amplía la idea expresando lo siguiente: “...si existe esa percepción de que nosotros somos algo fuera de lo común, algo fuera de lo común, por no decir extraño” Además el mismo expuso un ejemplo de su cotidianidad cuando la investigadora preguntó si la sociedad actualmente es más abierta con el grupo ó si se daba el caso contrario.

Si todavía hay tabú, por ejemplo yo iba en camioneta, y bueno un asiento es para dos, y a veces a uno le toca el puesto que va hacia el lado interno de la camioneta, no el de la ventana sino el de acá, y la persona, mira, me ha pasado como tres veces, que las personas se hacen señas porque...eso lo percibe uno ¿no?

Se hacen señas a la otra persona, y uno nota que ¿y cómo le digo? [Refiriéndose al pasajero], y entonces, una vez una muchacha que venía bajando de la pastora, yo sentí que le estaba haciendo seña a la otra que cómo hacia pa' que...yo le dije... “hija para pedirme permiso

solamente me tienes que decir “permiso señor”.  
(Informante #2).

La experiencia del segundo informante coincide perfectamente con una cita referida con anterioridad en la presente investigación, tratándose aspectos que guardan relación con la discapacidad visual:

Algunos vacilan en tocar o guiar a los ciegos, mientras que otros generalizan la deficiencia advertida como incapacidad total, gritándoles a los ciegos como si fueran sordos o intentando ayudarlos a incorporarse como si fueran inválidos. Quienes se enfrentan con ciegos pueden tener un gran número de creencias aferradas al estereotipo. Pueden pensar por ejemplo, que están sujetos a un tipo único de discernimiento, suponiendo que el individuo ciego utiliza canales especiales de información, inaccesibles a los demás.  
(Goffman, 1995: 16).

A partir del aislamiento de las personas ciegas como consecuencia de la discriminación hacia las mismas, se construyen mitos con respecto a supuestas pautas establecidas para comunicarse con estas personas, resultando en ejemplos como los del segundo informante, donde la persona no fue capaz de hablarle. Esto correspondería al rito, es decir la práctica de aquella creencia que se construye de forma cultural.

Cuando socialmente se establecen las pautas de la cotidianidad sin incluir a los sujetos con discapacidad, estos se ven forzados a adaptarse dentro de sus posibilidades a las condiciones impuestas. En el compartir de ideas con los individuos entrevistados se encontraron secciones que hacen referencia a lo antes descrito.

El informante #3 comentó: “... pero claro es cuestión de la sociedad también porque yo puedo hacer todo lo posible, pero mientras la sociedad no cambie ese patrón que tiene de que las personas con discapacidad no pueden.”. Al respecto este informante compartió una experiencia: “... que llegaba a una tienda y mira que

vengo a buscar mercancía, “ no, ahorita no está el dueño”, pero es que..., “no, que venga otro día”, y les decía: “yo vine fue a comprar, no vengo a pedir”,

En este orden de ideas que refieren a la no adaptabilidad de los demás para con las personas con discapacidad (visual específicamente) el informante #2 expresó:“...en el caso de nosotros que somos discapacidad visual total ¿verdad?. ehhhh, a veces tenemos que adaptarnos nosotros, porque es más fácil adaptarnos nosotros al grupo, que pretender que el grupo se adapte a nosotros”. También se identificaron en el informante #1 elementos que conducen al ajuste de su cotidianidad según la sociedad: “...fíjate, uno siempre va a estar en ese intento de, de eeeh búsqueda de la adaptación, pero como te digo tú no puedes permitir que te tranquilen...”

El modelo social de la discapacidad se centra en que las causas que generan la discapacidad son en su mayoría sociales, y que no son las limitaciones individuales las que originan el problema. Estos segmentos de las entrevistas muestran que efectivamente las personas están consientes de la presencia de la estigmatización hacia ellos, y que las barreras actitudinales y arquitectónicas representan un gran obstáculo para su desenvolvimiento. Dichas prácticas sociales se desarrollan bajo la cotidianidad de las personas involucradas, por esta razón la fenomenología de Alfred Schütz posibilitó comprender su realidad.

Según Schütz y Luckmann (2003), el mundo de la vida cotidiana es la realidad experimentada por un sujeto que actúa entre y sobre ese mundo y entre los demás seres humanos. A través de las entrevistas se pudo comprender que el sujeto siempre se ve influenciado por los demás actores de un entorno, a partir de las diversas relaciones sociales que estén presentes. Para este autor (Schütz) los encuentros entre cada persona, implican las experiencias del otro; explicando que ambos poseen un parecido entre las vivencias que pertenecen al mundo externo, que al mismo tiempo pueden influir en las acciones próximas a cada uno.

En el plano de la sexualidad, la propuesta de Schütz se puede vislumbrar fácilmente. Las experiencias que son resultado de las construcciones culturales que pasan de generación en generación afectan también a las personas con discapacidad, entre estos, los sujetos entrevistados.

Se encontraron elementos que hacen alusión a la educación tradicional y conservadora que concibe a la sexualidad como un tabú. Sobre este tema el informante #1 comentó al respecto: “...porque cuando los padres son ignorantes, porque tampoco ellos aprendieron, también ellos son hijos de abuelos que no le explicaron; entonces ellos no tienen los argumentos, no tienen las herramientas para los hijos”. Más adelante el mismo dijo que, “Lamentablemente yo creo que no hay educación sexual para los padres para que enseñen a sus hijos, y los hijos se crían con muy poca información (...) eso acondiciona a la persona, y lamentablemente nuestra educación esta obsoleta” [obsoleta].Luego comentó:

Lamentablemente yo formo parte de esa familia donde la sexualidad no era considerada, no era hablada, era algo muy elitico, muy privado, eeeeh, yo llegue a saber de la sexualidad bien sea porque llegó a mí de manera instintiva, un día viendo una novela...

Acerca de la tendencia de asociar la sexualidad desde una visión negativa también se encontró:

...mis padres eran muy, como decirte muy...que veían el sexo como un tabú. Y si un niño hablaba de eso, una pregunta de eso, lo mínimo que te podían dar era una mala respuesta ¿no?...y entonces eso te cohibía de, de volver a preguntar nada sobre eso ¿no?.Y, y realmente si recuerdo haber hecho algunas preguntas y las respuestas no fueron las más adecuadas y por supuesto eso tiene consecuencias. Si. (Informante #2).

Por su parte el informante #3 opinó lo siguiente:

...y soy de los que pienso de que la sexualidad se ha satanizado, desde pequeños, porque una persona se

agarra sus partes genitales y ya los padres le están pegando, porque eso es malo, porque, la ¡la ignorancia pues!, aunque nacimos por medio del sexo y la gente nos los vende pequeños como malo y cuando estamos adultos nos venden que es bueno. Si yo me agarro un dedo o me agarro la oreja o me agarro un pie no es malo, pero no me puedo agarrar mis partes genitales porque es pecado...

La sexualidad desde la colectividad es percibida como algo pecaminoso, es decir, está relacionado con las creencias religiosas que han generalizado la idea que este componente tan importante para los seres humanos debería esconderse de los demás. De allí parten las experiencias vividas por los informantes, de generaciones anteriores que asumieron mitos con respecto a la sexualidad, impuestos por la cultura de sus entornos. Aquí se puede relacionar lo descrito por los sujetos con la propuesta de Hyde y DeLamater (2006) sobre la influencia de la sociedad, entendiendo que esas posiciones de pensamiento acerca de la sexualidad intervienen a nivel macro y se reproducen a nivel subcultural, es decir, en las experiencias de las personas con discapacidad visual adquirida, esto claramente influye en la expresión de los mimos.

Ahora bien, la dignidad humana de las personas con discapacidad visual representa un elemento importante, ya que para quien suscribe la presente investigación es un intento para el reconocimiento de las personas con discapacidad como seres sexuados, que merecen tener los mismos derechos con respecto a la sexualidad; reconocer sus gustos, identidad y orientación sexual, así como entender que esto implica muchos aspectos psicológicos y sociales importantes para el desarrollo de una persona como lo son el afecto, el amor y los roles que se ejercen en la sociedad como hombre ó mujer.

Los siguientes segmentos de las entrevistas realizadas contienen la visión del estigma sobre la sexualidad en los informantes, sin embargo se encuentran relacionados con el componente que indica que las personas con discapacidad no son

diferentes a quienes no poseen una condición de discapacidad en cuanto a que contienen en si aspectos relacionados a la sexualidad, pero que son ignorados por el resto de las personas,

... yo en lo personal, yo hago la relación con quien yo quiera y ya pase esa etapa, que yo de manera chistosa lo digo de “cazador novato”, el cazador novato como que le tira a cada cosa que se mueva, ya no, yo ahora si soy exclusivo , soy elitesco, y discrimino, que si eeehh “como es ciego”...[refiriéndose a las demás personas]. Yo a veces paso por bobo por tonto porque de repente hay personas que se me acercan, y de repente porque no me gustan o que no me llaman la atención me hago el gafo, entonces lo primero que dicen es “hay este es homosexual, este es raro”, hay momentos que etiquetan...

El informante #2 hizo referencia a cómo la colectividad elabora mitos de la sexualidad de las personas ciegas, cuando en realidad estas llevan a cabo prácticas asociadas a la sexualidad de igual forma que el resto de las personas:

Este ummm, siempre hay como la... como decirte este..., oye, ¿cómo se enamoran?. y cómo incluso de ¿cómo hacer el acto no?, el acto sexual. Y hay una pregunta que si...que ¿si prendemos la luz?.Y nosotros le decimos, bueno, pero ustedes lo hacen, ¿ustedes prenden la luz?, “no que no lo hacemos” [refiriéndose a las personas sin discapacidad], entonces nooo, es igual. Es la misma situación, solo que se dá entre dos personas que no ven...

Para tal efecto, se conciben a las personas con discapacidad visual adquirida como asexuadas, porque es el resto de la población quien establece las ideas generalizadas acerca de lo que los mismos hacen o no. Claramente hay una vinculación con el mito, porque este se manifiesta a través de las creaciones imaginarias sobre la discapacidad, tal es el caso del tercer informante cuando expresó: “Como todo esta manejado con la sociedad, este, piensan en lo..., no era capaz de, de expresarlas, o sea creen que uno no vive eso...[refiriéndose a la sexualidad]”.Al

avanzar la entrevista, el sujeto detalló un aspecto de la sexualidad: la orientación sexual “Fíjate desde pequeñito me incline... fue la mujer, de repente me enamoraba de la maestra, o sea son cosas naturales, siempre las fantasías, mi... fue a la mujer..

Por su parte, los informantes expusieron cuál era su concepción de la sexualidad. Se logró obtener información que reflejó la percepción de la sexualidad como un elemento significativo y común del ser humano, de acuerdo a esto se opinó: “Creo que una verdadera sexualidad es responsable, de satisfacción, de conceptos que deberían de venir desde la infancia, creo que ay es donde se establecen los grandes miedos, los grandes tabúes, los grandes prejuicios, eeh, la falta de información”. (Informante #1).

Asimismo el informante #2 expuso al respecto, “lo que pasa es que, es que eso tieneee, que se cree que es solamente el acto sexual y ya, lo que pasa es que claro, tiene muchos elementos también, todo tiene unaaa, unaaa, unas condiciones antes del acto, y otras condiciones después del acto, ¿no?”. Más adelante el mismo amplió su idea: “entonces no diría que es solo el acto sexual, hay un complemento...”. Finalmente el tercer informante refirió: “La sexualidad pa’ mi es algo muy común, que está en toda la gente pues”.

Otro factor que se destacó durante las entrevistas, fue la alusión al imaginario visual de los hombres con discapacidad visual adquirida. Esto, como ya se había mencionado en apartados anteriores, está presente en la vida de la persona, ya que siempre tendrá la memoria visual del momento en que estaba presente el sentido de la vista, por esta razón se diferencia de la discapacidad visual congénita. En efecto, lo anterior es relevante para la vida cotidiana de los informantes, asimismo se pudo identificar que estos informantes comentaban experiencias desde sus recuerdos visuales haciendo alusión al sexo opuesto. A continuación lo expuesto por los mismos:

Cuando pierdo la vista esteee, creerme queeee a veces se me olvida que no veo y si yo te confieso, para qué me serviría a mí la vista o porqué me hace falta la vista te diría que me hace falta analizar dos cosas, uno para verle la cara a mi hija , que tengo una bebé, en Miami, está en Miami, y otra para ver el cuerpo de una mujer en la playa, porque obviamente el cuerpo de una mujer es hermoso, bien lindo, bien atractivo.(Informante #1)

Por su parte, el segundo informante relató lo siguiente:

Cuando estudiaba, recuerdo que estudiaba con unas niñas, eran como, yo creo que eran morochas, nunca me enteré si en verdad eran morochas ¿no?, pero como las llegué a ver... y eran tan parecidas, eran muy bien parecidas...¡Oye! de niño me gustaban las dos niñas ¿no?, y después que sufrí el accidente, ehh recuerdo que las últimas imágenes que vi fue...la cara de una de esas niñas ¿no?

Y después que ya no vi mas, siempre recuerdo que le preguntaba a mi hermano por esa muchacha, nunca más supe de ella ¿no?, y claro, eeh siempre me quedó esa cosa, esa cosa de que si yo hubiese visto, a lo mejor hubiese terminado casándome con alguna de ellas ¿no? (risas).Si.

Y por último se hace referencia a experiencias que sitúan a la sexualidad como un elemento presente en la vida del informante, específicamente en relación al proceso de atracción entre el mismo y personas del sexo femenino.

Yo tengo unas anécdotas muy buenas, bueno habían muchachitas que eran más atrevidas. Entonces una vez en el salón me agarraron entre 4 me abrazaron me tiraron al piso y me agarraron a besos (risas), yo salí llorando, ¡yo voy a decirle a la maestra!, y las castigaron pues, bueno eso...dure yo como, no sé como 3 meses, y ellas me decían... y de la noche a la mañana me convertí en, que era su noviecito, las besaba, o sea ya cambio, no sé ni cómo pero cambió. (Informante #3)

Por último, se señala que las prácticas cotidianas de los hombres con discapacidad entrevistados se ven influenciadas por las acciones de su entorno y que estos intervienen en el actuar del otro, así pues, se cumple la premisa de Schütz y Luckmann (2003) cuando exponen que el actuar parte de los esquemas construidos socialmente para asumir la realidad, por medio de un conjunto de conocimientos que la persona edifica por sus experiencias vividas permitiéndole saber de que se tratan aquellas situaciones que se les presentan. A partir de lo descrito se puede inferir que los informantes actúan según su estigma, ya que socialmente lo han asumido, porque posee un cumulo de experiencias que les indican la dinámica a partir de lo asignado por su entorno.

# **CAPÍTULO VI**

**VISIÓN DESDE EL TRABAJO SOCIAL  
DE LA ESTIGMATIZACIÓN ASOCIADA A LA  
SEXUALIDAD EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
VISUAL ADQUIRIDA.**

## **Capítulo VI**

### **Vision desde el trabajo social de la estigmatización asociada a la sexualidad en personas con discapacidad visual adquirida.**

El Trabajo social surgió ante la necesidad de aplicar conocimientos teóricos en la búsqueda de la solución problemas; estos pueden guardar relación con un sin número de realidades sociales. Puede aplicarse la intervención en el trabajo social a la familia, a personas dependientes de sustancias ilícitas, adulto mayor, barriadas bajo grandes riesgos, niños y adolescentes, mujeres con derechos vulnerados, personas con discapacidad, entre otros. A través de generar conciencia sobre los problemas, luego las personas podrán desarrollar potencialidades para en un futuro solucionar las dificultades desde su accionar, teniendo como resultado una vida más íntegra, y con mayor calidad de vida. Por esta razón, para el trabajador social es muy importante nutrirse de diversas disciplinas sociales, porque en la realidad social los problemas nunca están totalmente definidos y se hace necesaria la mayor cantidad de conocimientos para poder abordar el conflicto que se presente.

Es así, como el trabajo social se asume como la disciplina que busca comprender las causas y consecuencias de las problemáticas sociales. Para Kisnerman (2005), no se trata solamente de una profesión ejecutora de lo que otras disciplinas elaboran, sino que investiga y participa con los involucrados en los procesos de transformación. Según el autor referido esta profesión no ha sido del todo comprendida, ya que no se trata de realizar informes sociales y prácticas asistencialistas; como tampoco lo es enclaustrarse en una institución pública o privada leyendo montañas de papeles llenos de problemas que resolver.

El autor explica que no se es trabajador social por conocer información teórica y practica. Se es trabajador social cuando se acompaña a aquellos que enfrentan la dificultad, abordando los eventos en el mismo medio donde se generan.

Lo anterior implica una labor satisfactoria pero difícil; es cuando se hacen presentes los elementos que comprenden el mundo de vida cotidiana según Schütz, porque se mezclan las vivencias del trabajador social con los sujetos y problemáticas abordadas, ya que ante todo se trata de un ser humano y obviamente este se ve afectado e influenciado por las diversas situaciones que aborda, generando ansiedades, frustraciones y sentimientos encontrados. En esta instancia se hace necesario que el ó la profesional posea madurez emocional, porque su personalidad se convierte en un instrumento de trabajo.

Con anterioridad se hizo referencia a que el trabajo social contribuye a que los individuos atendidos encuentren sus potencialidades, para que luego los mismos puedan solucionar sus problemáticas de forma independiente. Ejercer dicha profesión implica ser educadores sociales, para que aprendan a organizar, gestionar planificar y ejecutar estrategias para superar las dificultades, y satisfacer sus necesidades. El educar desde el trabajo social para Kisnerman (2005) es una de las “funciones” si se quiere del acontecer del profesional.

Ahora bien, es importante hacer referencia a los roles que se imparten desde el principio hasta en fin de la carrera universitaria en la Escuela de Trabajo Social-UCV. Según la reforma curricular para la Escuela de Trabajo Social (1994) el ciclo básico consta de los dos primeros años, tiempo en que los estudiantes se formaran en materia teórica y metodológica para luego involucrarse en el proceso que tiene que ver con la práctica de todo aquello aprendido. A continuación se mencionan y describen dichas responsabilidades:

- Investigador social
- Analista de política social
- Planificador y gerente social
- Dinamizador de procesos sociales-locales
- Dinamizador de procesos familiares-locales

### **Investigador social**

Se trata de poseer conocimientos teórico- metodológico y la capacidad para ponerlos en práctica al momento de abordar y explicar una realidad o fenómeno social. Según Kisnerman (2005) ser trabajador social, como investigador implica, “saber cómo se construyen y distribuyen las situaciones problemas, las percepciones que de ellas tienen los sujetos afectados, el conocimiento y nivel del aprovechamiento de los recursos, así como la cantidad y calidad de estos”.(p.107).Dentro los aspectos que deben llevarse a cabo para ejercer este rol están:

- Buscar generar la reflexión con respecto a la realidad social que continuamente se desarrolla.
- Tomar en cuenta a la investigación como enriquecimiento para su que-hacer profesional
- Idear trabajos de investigación que guarden relación al diseño y evaluación de políticas sociales.
- Realizar investigaciones que sean específicas para brindar posibilidades de expansión en la elaboración de proyectos de ejecución mediata e inmediata.
- Poseer nociones sobre las diversas propuestas teóricas para la construcción de investigaciones, y maneras de abordar la cotidianidad problematizada reconociendo los procedimientos metodológicos y técnicos que sean coherentes.

### **Analista de política social**

En la reforma curricular para la escuela de Trabajo Social (1994) se describe este rol de la siguiente forma:

Significa formar para el análisis de la relación entre la estrategia de desarrollo y la política social, para describir las tendencias del carácter que asume la distribución de la riqueza e identificar los sectores menos favorecidos que deben constituir el objeto central de la política social. Ello implica preparar al educando en la planificación, diseño, ejecución y evaluación de la política social. (p.24)

Basado en esta exigencia una vez de egresar el ó la profesional deberá:

- Involucrarse en el diseño de planes nacionales, regionales y locales a nivel de equipos multi y transdisciplinarios.
- Diseñar, dirigir y evaluar programas de bienestar social según los diagnósticos realizados a partir del contexto social, institucional y comunal.
- Formular proyectos que se inclinen a desarrollar lo que se dispone a través de las líneas de investigación del diseño curricular, las contradicciones y dificultades existentes, las expectativas, potencialidades y participación de los sectores involucrados, así gestionar los recursos materiales para cumplir con los objetivos planteados.

### **Planificador y gerente social**

Se trata de incentivar a la promoción social, planificando, gestionando y ejecutando programas sociales con el objeto de logra una mejor calidad de vida para los involucrados, esto tiene que ver con el dominio de los tipos de planificación y gerencia de la política social, A continuación se muestran las capacidades necesarias

en el profesional para llevar a cabo dicho rol, esto según la reforma curricular para la escuela de trabajo social (1994):

- Saber diseñar, dirigir, ejecutar y evaluar los programas de bienestar social a partir de las necesidades percibidas, tomando en cuenta las características del entorno, institucional y comunal.
- Diseñar y ejecutar proyectos de acción profesional para actuar a favor de la articulación social, la concertación y propiciar el desarrollo de modelos organizacionales alternativos.
- Impulsar la movilización y utilización correcta de los recursos que conlleven al máximo beneficio de población usuaria de los servicios.

### **Dinamizador de procesos sociales-locales**

Implica el involucramiento del profesional en las estrategias que se inclinan al beneficio de los individuos, grupos y comunidades con necesidades. Esto requiere:

- Estimular la participación activa, analítica y reflexiva de los sujetos para la comprensión de la dinámica de los procesos sociales.
- Brindar información para la formación y refuerzo de organizaciones de base y movimientos sociales.
- Apoyar la transformación y crecimiento de liderazgos participativos
- Aprender a utilizar los recursos institucionales y extra-institucionales en relación con las demandas y expectativas de los movimientos sociales y otras expresiones de la participación social.
- Incentivar a la acción y cooperación masiva en el ámbito local, regional y nacional.

### **Dinamizador de procesos familiares-locales**

El profesional está inmerso en las directrices que se desprenden de los programas públicos y privados, por medio de lo que generan las políticas sociales que surgen según la necesidad de la población para la misma. Conocer de manera concreta la teoría, y metodología para abordar sujetos, grupos y comunidades que están en condiciones de exclusión y pobreza. Para esto es necesario trabajar acompañando a quienes poseen las problemáticas, ayudando a prevenir, capacitar y organizar para que los actores sociales tengan herramientas para resolver las vicisitudes. La realización de estas responsabilidades exige:

- Crear formas de estudio, diagnósticos y evaluaciones que permitan vislumbrar las problemáticas que necesiten ser abordadas.
- Implementar conocimientos técnicos e instrumentos específicos del Trabajo Social para abordar problemáticas en torno al ámbito familiar y local.
- Gestionar recursos individuales, familiares, institucionales y comunales dependiendo de las situaciones diagnosticadas.
- Potenciar a los grupos familiares para facilitar su actividad de autogestión.
- Crear alternativas de acción profesional que procuren realzar las capacidades y potencialidades del individuo, del grupo familiar y de la comunidad, en el abordaje e intervención de situaciones influyen en la dinámica familia-localidad.

Ahora bien, el profesional en trabajo social posee responsabilidades asociadas a diseñar, planificar, ejecutar y evaluar las políticas sociales, es ente potenciador de los procesos sociales; también debe asumir el rol de motivador, educador, gestor, gerente, orientador, mediador, en fin, generador de calidad de vida y bienestar social, a partir de la versatilidad que debe caracterizar al mismo.

## **El rol del Trabajador Social y la discapacidad**

Según Ander Egg (1995) la palabra discriminar se deriva del latín “discrimen”, que significa lo que sirve a separar, esta actitud se puede dar hacia un individuo ó grupo que es aislado socialmente por alguna razón de raza, religión ó condición particular; las personas con discapacidad (en este caso visual), son una población socialmente discriminada, ya que sufren un estigma asignado por su entorno, tomándolos en cuenta pero como seres inferiores.

Para Muyor Rodríguez (2012), la discapacidad surge del fracaso de un entorno social estructurado a la hora de ajustarse a las necesidades y aspiraciones de la ciudadanía con carencias, más que de la incapacidad de las personas con discapacidad para adaptarse a las exigencias de la sociedad.

En el trabajo social se tiene conocimiento de que las personas con discapacidad pertenecen a un grupo excluido socialmente. Este profesional es quien está en la responsabilidad de realizar actividades destinadas a solventar ó apoyar en el proceso de resolver problemáticas que involucren a grupos vulnerables y socialmente excluidos, entendiendo que este fenómeno es resultado de una problemática estructural, proveniente de una cultura que aparta ó elimina aquello que no conoce.

Entonces, ¿cuál es el rol del trabajador social?, pues bien, así como quien suscribe en algún momento ignoró a las personas con discapacidad y sus implicaciones, igualmente ocurre con gran parte de la población. Hay mucho desconocimiento, pero esto es posible cambiarlo y la investigadora es una prueba de ello; pero primero es importante saber que esto no ocurrirá en un año ó dos; se trata de una constante transmisión de información que con el tiempo tendrá resultados favorables. Otra prueba de que es posible el cambio son las diversas investigaciones

desarrolladas en torno a la discapacidad desde la escuela de trabajo social de la Universidad Central de Venezuela.

Históricamente, la discapacidad se ha enfocado desde la persona y sus “dificultades”, casi siempre evaluando las condiciones físicas de la misma, sin tomar en cuenta aquellos aspectos particulares de la personalidad del individuo, es decir, antes de comprenderse como persona se evalúa su discapacidad, como si esto estuviera por “encima de”. Para la investigadora un elemento necesario para hacer una buena labor en contra de la discriminación está en elevar la conciencia social sobre las personas con discapacidad como sujetos de derecho, de tal manera que para llegar a esto se tenga que “pelear” contra los mitos que culturalmente se han construido sobre estas personas; esto se debe llevar a cabo manteniendo la premisa de brindar la dignidad que merecen los mismos.

Así pues, acerca de la sexualidad en las personas con discapacidad, desde la perspectiva del trabajo social sería importante que estos gozaran de los mismos derechos sexuales que aquellos que no tienen discapacidad, pero como ya se había mencionado en capítulos anteriores el hablar de discapacidad y sexualidad es un tabú, un aspecto prohibido ó inexistente. Ya que se habla sobre los derechos sexuales de las personas con discapacidad, resulta conveniente mencionar la convención de la ONU sobre los derechos de las personas con discapacidad, rescatando un extracto del artículo número 23, extraído de Muyor Rodríguez (2012):

Es menester eliminar la discriminación relacionada con el matrimonio, la familia y las relaciones personales. Las personas con discapacidad disfrutaran de igualdad de oportunidades de tener relaciones sexuales e íntimas, experimentar la procreación, contraer matrimonio y fundar una familia...( p.23).

Es importante y necesario transformar el mito social sobre la discapacidad y la sexualidad. Esta última es un componente más de la personalidad del individuo, presente desde el nacimiento y, como tal, se trata de un proceso que va

desarrollándose a lo largo de la existencia de la persona, atravesando por distintas etapas. Las personas con discapacidad no son seres subhumanos ni asexuados, por tanto deberían disfrutar de sus derechos sexuales como cualquier otra persona sin discapacidad. Es necesario percatarse que la sexualidad no significa única y exclusivamente relaciones sexuales como medio para la reproducción, sino un elemento significativo para el desarrollo humano, que intervienen de forma biológica, Psicológica y social.

Dentro del que hacer de la profesión, la sexualidad como elemento fundamental de las personas se presenta reiteradamente, y la vulneración constante de este derecho representa un factor que debe generar percepciones críticas que contribuyan a potenciar a las personas con discapacidad, sus opciones para desarrollar una sexualidad sana, libre, y de responsabilidad; derribando (a través del conocimiento y la defensa de sus derechos) atributos que les generen inseguridades, y estigmas.

**CAPÍTULO VII**  
**REFLEXIONES FINALES**

## Capítulo VII

### Reflexiones Finales

En el trabajo social, se pueden adquirir conocimientos sobre temas que parecen estar aislados. La autora considera que los profesionales insertos en las ciencias sociales deben albergar a lo interno un constante dilema, crítica ó idea que genere en el trabajador social un motivo para intervenir; es tener una voz interna que siempre propone observar mas allá de la dinámica y lo cotidiano, es tomar en cuenta aquello que pocos pueden percibir y de dónde emergen los verdaderos problemas.

A partir de los acercamientos a los hombres con edades entre 40 y 50 años con discapacidad visual adquirida, la investigadora pudo acceder a información que generaba respuesta a los objetivos planteados, específicamente al objetivo general de la investigación que versa: “Describir la presencia de estigmatización asociada a la sexualidad en hombres con discapacidad visual adquirida, presentes en el Distrito Capital”.

Tal y como dice la redacción del objetivo, este se trataba de “describir. Pues, a efectos de esto se logró conocer la visión de los individuos entrevistados acerca del estigma que socialmente se les asignó arbitrariamente. Sobre esto se obtuvo como resultado que efectivamente está presente este elemento en las personas con discapacidad visual adquirida. A continuación lo encontrado según los objetivos formulados.

- En el primer objetivo, se quiso conocer la percepción sobre la estigmatización que los informantes tenían sobre sí mismos. Se identificó que los individuos se mantienen en una lucha constante ante la negación del estigma y la aceptación del mismo; esto guarda relación con el encubrimiento. Según Erving Goffman (1995) la persona intentará no manifestar el estigma, pero bajo las relaciones interpersonales esta se hará evidente, así trata de negarse;

durante las entrevistas focalizadas se pudo notar la presencia del encubrimiento como forma de enfrentarse a la discriminación que los sujetos utilizan como mecanismo de defensa.

- En un segundo objetivo específico trazado se expone: “comprender cómo inciden los mitos socialmente impuestos sobre la sexualidad y la discapacidad en los informantes”. La identificación del estigma es solo una parte de lo encontrado, pues, en la cotidianidad esta etiqueta se repite en otros ámbitos de la vida de las personas con discapacidad visual adquirida.

Con el fin de cumplir el segundo objetivo planteado, se estableció que la sexualidad de la persona se ve afectada por el estigma, ya que socialmente se concibe que este no se involucra en aspectos relacionados a la sexualidad como cualquier otra persona sin la condición, es decir, aspectos como la orientación sexual, el derecho a mantener relaciones íntimas, entre otras no se comprende desde la normalidad. Como factor generador de esta creencia infundada, se mantiene que la cultura construida por el colectivo impone estas percepciones que tienden a generalizarse.

- El imaginario visual de las personas entrevistadas, significó un elemento que conllevó a reconocer que los aspectos inherentes a la sexualidad están presentes en la vida de los mismos. Esta indagación responde al objetivo específico, por medio del cual se quiso: Demostrar a partir de las entrevistas realizadas factores que aluden a elementos asociados a la sexualidad de las personas con discapacidad visual adquirida.

Por medio de las entrevistas y los aspectos teóricos tomados, se pudo comprender que la sexualidad asociada a la discapacidad, significa un estigma en su totalidad. Además de encontrar elementos que a través de dicha técnica respondieron a los objetivos planteados, también fue posible encontrar a unas personas con discapacidad

visual adquirida motivadas a narrar sus experiencias y abrirse a la investigadora a pesar de asumirse como seres estigmatizados. Es importante mencionar que estos tuvieron gran interés por el tema, esto hizo a la investigadora intuir que así como ellos tuvieron esa respuesta, otras personas con discapacidades se mantienen atentos a este aspecto de la vida humana, solo que no lo pueden expresar libremente.

A partir de lo dicho por los informantes, se determinó que la sexualidad socialmente se trata de prohibir desde la infancia, como si fuera un factor ajeno al ser humano. Esto se supo cuando se hacía referencia a que los padres (de los informantes) eran personas ignorantes al respecto, y que era un tema tabú en su dinámica familiar. La religión intervenía como una imposición, para esconder la sexualidad, es decir, se satanizaba, pero a su vez se daba un proceso contradictorio desde los medios de comunicación y la interacción social que conducen e incentivan a la promiscuidad, por medio de programas, propagandas y mensajes erróneos sobre qué es la sexualidad.

Las personas con discapacidad (visual adquirida en este caso), vienen siendo víctimas de una creencia social errónea que define la sexualidad como una práctica coital. Así pues, se reflexionó que el estigma asociado a la discapacidad de esta población proviene de ideas y conceptos mal aplicados, vinculando la sexualidad con la supuesta funcionalidad “normal” del ser humano, cuando estos patrones no se lograban “adaptar” a las personas con discapacidad, se les consideraba asexuados o imposible de que ellos mantuvieran ese aspecto en sí.

Ahora bien, el asumir esta perspectiva sobre la sexualidad, no es total responsabilidad de la población que tiene esas creencias preconcebidas, ya que es un proceso que se transmite de generación en generación, y se internaliza en la conciencia colectiva.

Como presentan Schütz y Luckmann (2003), en el “mundo de vida cotidiano” las experiencias son intersubjetivas, es decir, aquello que se vive de manera individual afecta a los demás, esto se debe a que en el entorno siempre se manejan modelos y patrones que frecuentan a un individuo y a todos los que intervienen de una manera u otra en la cotidianidad del mismo, esto influye en las acciones de todos los que componen una sociedad. Por eso la creencia errada de la sexualidad se encuentra en muchas personas, con o sin discapacidad, ya que se trata de un proceso recíproco, así es como actúan el mito y el rito.

De Beauport y Díaz (2008), introducen el mito como un elemento de aprendizaje que lleva a mantener creencias preconcebidas. Para quien suscribe, estas desembocan en actos que maltratan la imagen y percepción de las personas con discapacidad en la sociedad, estos actos vendrían siendo los ritos que practica la colectividad para apartar y crear barreras, es decir, interviene la neocorteza en este proceso, ya que se crean los mitos en el hemisferio derecho; un ejemplo de esto, es cuando el informante #2 relató que las demás personas le preguntaban cómo realizaba el acto sexual, esto lleva a comprender que no se concibe a las personas con discapacidad visual adquirida, como individuos que llevan a cabo las mismas prácticas que el resto de las personas, sino que se mitifica a partir de la imaginación. Luego, esto pasa a las estructuras de la racionalidad (hemisferio izquierdo) y se asume ese mito como real y lógico, para un sujeto con estas creencias, lo más lógico es pensar que las personas con discapacidad poseen otras formas ajenas al común sobre mantener relaciones sexuales ó que no son seres sexuados.

Al mismo tiempo que se transmiten estos mensajes al hemisferio izquierdo y derecho, estos se refuerzan de manera reiterada y se llegan a instalar en el cerebro básico ó sistema reptil. Según las autoras referidas, este proceso se cumple a profundidad cuando ocurre durante la niñez hasta la vida adulta, entonces cuando se piensa que las personas con discapacidad son anormales y no sexuados, la creencia se

repite una y otra vez, convirtiéndose en una construcción social desde la cotidianidad en las instituciones (familia, escuela, trabajo, religión, entre otras). Esto llega a arraigarse de tal manera que se hacen rutinas que pueden conllevar a prácticas discriminatorias, como se menciona en el tercer apartado de la presente investigación, cuando se hizo referencia a desarrollar rutinas antisociales como consecuencia del constante alejamiento de personas, grupos, entre otros. No es necesario que lo anterior se exprese a través de la violencia física (aunque es posible), sino también por el discurso rutinario, como referirse a las personas con discapacidad llamándoles “mochos”, “tuertos”, ó “discapacitados” por hacer ejemplos. Esto se imita, de manera que se establece en la cultura, generándose un ciclo que de forma concreta derivan en estigmas hacia las personas con discapacidad (visual adquirida).

Lo último describe cómo por rutina, y por imitación se establecen barreras sociales que difícilmente llegan a cambiar de forma instantánea, y es porque para el cerebro básico ó reptil un hábito, rutina ó valor fuertemente arraigado es muy complicado de erradicar. De allí que el modelo social de la discapacidad plantee que es la sociedad quien establece las barreras estructurales y actitudinales para impedir que las personas con discapacidad se incluyan totalmente en la sociedad (Aramayo, 2001), es decir, la costumbre hace que se dé una resistencia al cambio de visión desde la sociedad hacia las personas con discapacidad. Sobre lo expuesto se indica que,

...de estas rutinas y rituales vienen nuestros valores y la conciencia. Si construimos una rutina en el espacio, se convierte en una organización ó una institución. A mayor escala y a través del tiempo, estas rutinas, rituales, valores e instituciones emergen como nuestras rutas, nuestra cultura o la nación. Si miramos hacia atrás en nuestras historias personales, familiares ó institucionales podemos detectar las rutas que hemos trazado a lo largo del tiempo. (De Beauport y Díaz, 2008: 250).

Es necesario aclarar, que por medio del cerebro básico o reptil y de la neocorteza se puede aprender todo lo contrario a lo expuesto anteriormente, en realidad son instancias del cerebro humano, donde se permite pensar, crear y mantener los aprendizajes que culturalmente se transmiten, ya que de eso se trata la supervivencia de la especie, de aprender de las generaciones pasadas para poder seguir subsistiendo en términos de seguridad.

Es así como la rutinización y la imitación pueden llevar a realizar un proceso contrario, esto se lograría a través de una educación que elimine los estigmas sobre la sexualidad y la discapacidad desde todas las instituciones sociales. A partir de comprender que hay un problema, y que se desea cambiar, puede intervenir y acompañar el trabajador ó trabajadora social, como agente de cambio que utiliza todo el cumulo de conocimientos que posee, a favor de las personas cuya dignidad ha sido vulnerada.

Si el profesional se incorporara en este proceso, apoyaría por la dignificación de las personas con discapacidad, asumiendo su sexualidad como derecho existente que no debe ser escondido por estos, y no ser sujetos que se categorizan por un estigma. Así pues, sería una labor de constante repetición e imitación, que probablemente diera frutos en mucho tiempo, pero que luego de instalarse en el cerebro básico sería difícil de eliminar.

## Recomendaciones

Después de considerar todos los elementos tomados en este trabajo de investigación, finalmente se considera ¿cuál sería el rol del trabajador social ante un problema como el planteado?. Desde esta profesión, se deben asumir posturas que se adapten según las condiciones de la problemática que se aborde. En un principio sería importante cuestionarse, ¿cuál sería el objeto concreto de la labor profesional a largo plazo?. La respuesta (para la autora), sería erradicar el mito social con respecto a la sexualidad de las personas con discapacidad (visual adquirida).

En un inicio se podría contribuir al cambio de visión cultural sobre la sexualidad como una prohibición, un aspecto que debería resguardarse. Al pensar que la sexualidad se refiere únicamente a las relaciones coitales, se incentiva a la población a concebirla como un tabú; para detener esta falsa creencia que tienen consecuencias negativas (en todos los seres humanos con o sin discapacidad) es necesario comenzar impartiendo una mejor educación sexual. El trabajador social puede asumir el papel de un educador y orientador, pero se trata de una tarea desde equipos multidisciplinarios.

También es un compromiso del Estado venezolano generar políticas públicas que aborden este tema en particular, de esta manera el trabajo social se podría incluir para actuar bajo los lineamientos establecidos por dicho ente.

Resultó determinante para generar esta propuesta, un segmento de la entrevista focalizada al primer informante, quien indicó:

...ahhh bueno... otra cosa, las enfermedades venéreas [infecciones de transmisión sexual], el sida, eso es lo que pasa con las personas con discapacidad, porque tu...las enfermedades venéreas las puedes ver, porque generalmente se ven, en la zona, que hay signos y

síntomas, pero son visuales, por eso en la discapacidad visual sobre todo en las congénitas, hay este... mas congénitas porque por lo menos yo soy adquirida y yo tengo una...una memoria visual, yo vi y yo tengo esquemas, pero el congénito no. (Informante #1).

Por esta razón es importante que todos (personas con o sin discapacidad) posean una educación sexual de calidad. Es evidente que las personas con discapacidad poseen otras formas para el aprendizaje, y sería de extrema necesidad diseñar instrumentos para educar sobre sexualidad a personas ciegas con otras discapacidades sensoriales, cognitivas y motoras. Sería un proceso lento pero difícil, pero de ser incluidas las personas con discapacidad, en la educación sexual específicamente, la transformación del concepto social sobre la supuesta asexualidad de esta población cambiaría.

Ahora bien, a partir de la realización de este trabajo de investigación, emergieron otras propuestas para desarrollar en torno a la discapacidad, la sexualidad, y otros acontecimientos que pueden afectarlos, esto con la intención de generar aportes que contribuyan a la visualización y atención a esta población. A continuación una lista de ideas que pueden ser consideradas para futuras investigaciones:

- La identidad sexual y la discapacidad
- La familia del individuo con discapacidad
- El abuso sexual a personas con discapacidad
- Infecciones de transmisión sexual como factor de riesgo en las personas con discapacidad.
- Comprensión de la cotidianidad desde la discapacidad visual congénita.
- La persona con discapacidad adicta a sustancias ilícitas.

Todas estas ideas se dieron, a partir de reflexiones durante revisiones bibliográficas, la realización de las entrevistas a las personas involucradas, y la

comprensión de su cotidianidad, con la intención de contribuir a su desmitificación como individuos marcados por un estigma.

## **CAPÍTULO VIII**

### **FUENTES CONSULTADAS**

## Fuentes Consultadas

- ANDER-EGG, E. (1995). *Diccionario del trabajo social*. Buenos Aires: Grupo Editorial Lumen.
- ARIAS, F. (1999). *El Proyecto de Investigación: Guía para su Elaboración*. Caracas: Editorial Episteme.
- BALESTRINI, M. (2006). *Cómo se elabora el Proyecto de Investigación*. Caracas: BL Consultores Asociados.
- BARCO y HURTADO.(2002).*Discapacidad visual y sordoceguera*. España: Junta de Andalucía.
- BONDARUK, C. (2007). *El desempeño profesional del trabajador social ciego*. Buenos Aires: Editorial Espacio.
- BUENO,C.(1966). *La promoción personal de los ciegos y su dignidad humana*. Barcelona: Editorial Ex Libris Tiflos.
- CAIVANO,J.(1995).*Guía para realizar, escribir y publicar trabajos de investigación*. Buenos Aires: Editorial Arquim.
- CAMPBELL, T.(1999). *Siete Teorías de la Sociedad*. Madrid: Ediciones Cátedra.
- CENCILLO, L. (1998). *Los Mitos, sus mundos y su verdad*. Madrid: Biblioteca de Autores Cristianos.

- COFFEY, A y ATKINSON, P.(2003).*Encontrar sentido a los datos cualitativos: Estrategias complementarias de investigación*. Colombia: Editorial Universidad de Antioquia.
- DE BEAUPORT, E y DÍAZ, A. (2008). *Las Tres Caras de la Mente*. Caracas: Editorial Alfa.
- EROLES, C. (2002). *La Discapacidad: una cuestión de Derechos Humanos*. Buenos Aires: Editorial Espacio.
- FERNANDEZ, S. (1997). *Fenomenología de Husserl: Aprender a ver*. [Documento en línea].Disponible: <http://www.fyl.uva.es/~wfilosof/gargola/1997/sergio.htm> [Consulta: 2013, noviembre 20].
- FERNANDEZ y LOPEZ. (2010). *Lógica de las necesidades*. Buenos Aires: Editorial Espacio.
- FERREIRA, M. (2007). *Sociología de la Discapacidad: investigación y compromiso*. España: Universidad Complutense de Madrid.
- FERREIRA, M Y RODRIGUEZ, M. (2007). *Sociología de la Discapacidad: Una Propuesta Teórica Crítica*. Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas. España: Universidad Complutense de Madrid. [Revista en línea]. Disponible: <http://revistas.ucm.es/index.php/ferreiracaama%F1o.html>[Consulta: 2013,julio 20]
- GIRALDO NEIRA, O. (1986). *Explorando las Sexualidades Humanas* México: Editorial Trillas.
- GOFFMAN, E. (1995). *Estigma. La identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu Editores.

- HIDE, S Y DELAMATER, J. (2006). *La sexualidad Humana*. México DF: Editorial Mc- Graw Hill.
- HURTADO DE BARRERA, J.(2006). *El Proyecto de Investigación. Metodología de la Investigación Holística*. Bogotá: Ediciones Quirón Sypal.
- HUSSERL, E. (1982). *La idea de la fenomenología*. España: Ediciones FCE.
- Instituto de Ciencias Sociales y Administración. (2010). *La sexualidad en el individuo con síndrome de down*. [Documento en línea] México: Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.
- KISNERMAN, N. (2005). *Pensar en Trabajo Social: una introducción desde el construccionismo*. Buenos Aires-México: Grupo editorial Lumen.
- MARTINEZ MIGUELEZ, M. (2006). *Ciencia y Arte en la Metodología Cualitativa*. México: Editorial Trillas.
- MASTERS.W, JOHNSON, V y KOLODNY, R. (1987). *La sexualidad humana (Vol 2)*. Barcelona: Ediciones Grijalbo.
- MUYOR RODRIGUEZ, J. (2012). *La (con)ciencia del trabajo social en la discapacidad :hacia un modelo de intervención basado en derechos*. España. [Revista en línea]. Disponible: <http://www.trabajosocialmalaga.org/revistadts/index.php?numero=49>. [Consulta: 2014, agosto 2]
- NAVARRETE, J. (2004). *Sobre la Investigación Cualitativa. Nuevos conceptos y campos de desarrollo*. [Documento en línea] Disponible: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/view/698>
- Organización de las Naciones Unidas. (1948). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*. Edición: Fundación Ciudadanía.

- ORTIZ URIBE, F. (2007). La entrevista de investigación en las ciencias sociales. México: Editorial Limusa.
- PALACIOS, A. (2008) *El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. España: Grupo editorial CINCA.
- PALACIOS, A y ROMANIACH, J. *El modelo de la diversidad funcional: una nueva visión de la bioética desde la perspectiva de las personas con diversidad funcional (discapacidad)*. [Revista en línea]. Disponible: <http://www.cndh.org.mx/sites/all/fuentes/documentos/Eventos/Convocatorias/bibliografia/ElModeloDiversidad.pdf>. [Consulta: 2014, septiembre 15].
- PDVSA, La Estancia. (2012). Diseño y Diagramación PDVSA, LA ESTANCIA [folleto].Caracas. Autor: Rodrigo Benavides.
- PUJADAS MUÑOZ, J J. (1992), *El método biográfico, el uso de las historias de vida en las ciencias sociales*. Madrid: CIS.
- República Bolivariana de Venezuela. (2007). Ley para las Personas con Discapacidad. Caracas.
- SALAS, R. (2006). *El Mundo de la Vida y la Fenomenología Sociológica de Schutz. Apuntes para una Filosofía de la Experiencia*. Revista de Filosofía [Revista en línea] Disponible: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2293997> [Consulta: 2012, Abril 9].
- SCHUTZ, A y LUCKMANN,T. (2003). *Las Estructuras del Mundo de la Vida*.Buenos Aires: Amorrortu Editores.

- STRAUSS, A y CORBIN, J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Colombia: Editorial Universidad de Antioquia.
- TEXIER, E. (2010). *Extracto: Re-encuentro con El Mito y El Ritual, una Antropología del Autodesarrollo*. Caracas: Trabajo no publicado.
- TORICES RODARTE, I. (2009). *La sexualidad y la discapacidad física*. Colombia: Editorial Trillas.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador. (2010). *Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y tesis Doctorales*. Caracas: FEDUPEL.

#### **Trabajos especiales de grado y maestría consultados**

- RAMÍREZ, L y SILVEIRA, S. (2000). *Estigma y VIH/SIDA. Un estudio realizado en estudiantes tesistas de la Escuela de Sociología, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales, de la Universidad Central de Venezuela*. Tesis de grado, Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- FLORES, R y HENCH, M. (2000). *Mi Sexualidad*. Tesis de grado, Universidad Central de Venezuela, Caracas.
- PESTANA, L. (2003). *El acceso de los Estudiantes con Discapacidad Visual a la Información escrita: Una Propuesta para la Universidad Central de Venezuela*. Tesis de grado, Universidad Central de Venezuela, Caracas.

#### **Fuentes electrónicas consultadas**

- Instituto Nacional de Estadísticas.(2014).[Página web en línea].Disponible en:[http://www.ine.gob.ve/documentos/Boletines\\_Electronicos/Estadisticas\\_de](http://www.ine.gob.ve/documentos/Boletines_Electronicos/Estadisticas_de)

[mograficas/Boletin\\_Demografico/pdf/poblacion\\_con\\_discapacidad.pdf](#). [Consulta: 2014, julio 25].