

**UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO  
DIRECCION GENERAL DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA COMUNITARIA**

**ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE LA PERCEPCIÓN DE  
DISCRIMINACIÓN Y OPRESIÓN INTERNALIZADA COMO POSIBLES  
GENERADORAS DE AUTOEXCLUSIÓN EN UNA MUESTRA DE SUJETOS  
TRANSEXUALES.**

**AUTOR:**

**CINTHYA MAZA REYES**

**PROFESOR GUÍA:**

**JUAN CARLOS ROMERO**

**CARACAS, DICIEMBRE, 2014**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO  
DIRECCION GENERAL DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA CLÍNICA COMUNITARIA**

**ESTUDIO CUALITATIVO SOBRE LA PERCEPCIÓN DE  
DISCRIMINACIÓN Y OPRESIÓN INTERNALIZADA COMO POSIBLES  
GENERADORAS DE AUTOEXCLUSIÓN EN UNA MUESTRA DE SUJETOS  
TRANSEXUALES.**

**Trabajo especial de grado presentado por:  
Cintha MAZA REYES**

**Como un requisito parcial para obtener el título de  
Especialista en Psicología Clínica Comunitaria.**

**Profesor Guía:  
Juan Carlos ROMERO**

**Caracas, diciembre, 2014**

*Una mujer es más que un cuerpo condenado por su biología*

*Marta Lamas, 2009*

*A todos aquellos que día a día luchan por conservar su identidad más allá de los  
cánones sociales, y se arriesgan a ser diferentes.*

## AGRADECIMIENTOS

La construcción y ejecución del presente trabajo requirió del acompañamiento y dedicación de diversas personas; sin ellos este producto final no hubiera sido posible, ya que cada uno a su manera fue un grano de arena para alcanzar y concluir este sueño.

Esta investigación fue posible gracias a las tres mujeres transexuales que participaron quienes se permitieron mostrarme un poco de su vida; con entereza y valentía son mujeres que día a día luchan por un trato digno y justo. Las enseñanzas, más allá de lo académico son invaluable para mí, por eso miles de gracias.

Es primordial para mí, expresar mi gratitud al profesor Juan Carlos Romero, quien aun a pesar de la distancia física supo guiar el proceso de investigación, además de brindar de forma minuciosa sus vitales recomendaciones para la construcción progresiva de este trabajo. Siempre dispuesto a colaborar, a brindar su opinión, y más aún a compartir conmigo el interés genuino en el tema de investigación. Gracias por su paciencia, tiempo y dedicación.

El encuentro entre lo clínico y lo comunitario de la mano del profesor Manuel Llorens, aumentó el deseo de investigar y conocer más a fondo los procesos psicológicos que no solo devienen de un individuo gracias a su forma única de llevar el conocimiento a la praxis. Gracias a usted por su tiempo, por su apoyo y por aumentar más aún mi curiosidad.

A mis padres. A mi madre, por sus trasnochos y atenciones, por acompañarme incansablemente es este proceso. A mi padre por sus exigencias, siempre procurando la excelencia.

En especial quisiera hacer un reconocimiento a Ma. Andrea Suarez, más que una amiga, una hermana de vida. Las palabras no alcanzan para expresar lo inmensamente agradecida que estoy contigo. Largas y extensas horas de risas, debates intelectuales, escucha, silencios y aventuras. Gracias por todos los momentos que me seguiste motivando a seguir adelante, gracias por *estar*.

Muchas son además las personas que sin saber hicieron que el transcurso de este trabajo fuera más simple y menos complicado, fueron ellos quienes sacaron miles de sonrisas cuando el estrés y el cansancio se apoderaban de las noches...***El team maní***... un grupo de gente excepcional que la Gran Sabana me regaló, confirmó que las diferencias que nos hacen a cada uno únicos e irrepetibles nos enriquecen como personas. A todos y cada uno gracias.

## INDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>AGRADECIMIENTO</b>	v
<b>RESUMEN</b>	x
<b>INTRODUCCIÓN</b>	11
<b>I. SEXO, GÉNERO Y CULTURA</b>	13
<b>Identidad de Género</b>	15
<b>Construcción de la identidad: significado genérico del pasaje por el cuerpo</b>	18
<b>II. TRANSEXUALIDAD</b>	21
<b>Historia del Fenómeno Transexual</b>	21
<b>Distintas miradas del Fenómeno transexual</b>	23
<b>La transexualidad como enfermedad mental</b>	27
<b>¿Transexualidad o Trastorno de Identidad de Género?</b>	31
<b>III. EXPRESIONES DE DISCRIMINACION Y OPRESIÓN INTERNALIZADA EN SUJETOS TRANSEXUALES</b>	36
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	47
<b>Sobre la investigación cualitativa</b>	47
<b>Problema de investigación</b>	48
<b>Objetivos de investigación</b>	49
<b>Técnica de recolección de información</b>	50
<b>Unidad de análisis</b>	52
<b>Procesamiento de la información</b>	53
<b>Procedimiento</b>	54
<b>V. ANÁLISIS DE CONTENIDO TEMÁTICO.</b>	57
<b>VI. DISCUSIÓN</b>	96
<b>VII. CONCLUSIONES</b>	126

<b>VIII. LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>133</b>
<b>IX. REFERENCIAS</b>	<b>135</b>
<b>X. ANEXOS</b>	
<b>Anexo A – Guía de entrevistas</b>	<b>148</b>
<b>Anexo B – Entrevistas 1 y 2 de THM-1</b>	<b>150</b>
<b>Anexo C – Entrevistas de 1 y 2 THM-2</b>	<b>163</b>
<b>Anexo D – Entrevista de THM-3</b>	<b>176</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA</b>	<b>Pág.</b>
<b>Tabla N° 1 Características de la muestra</b>	<b>53</b>

## RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo describir y analizar la vivencia de discriminación en una muestra de personas transexuales.

Se entrevistaron en profundidad tres mujeres transexuales residenciadas en la localidad de Barquisimeto. Para el análisis de los datos se utilizó la técnica de análisis de contenido temático para datos cualitativos propuesta por Bardin (1977/1986). Los resultados permitieron inferir 30 temas agrupados en 10 categorías temáticas generales, a saber: 1) identidad trans; 2) el cuerpo como constructo identitario; 3) experiencias en los servicios médicos asistenciales; 4) vivencias de discriminación; 5) vejación de los derechos a través del abuso de poder; 6) consecuencias de la discriminación; 7) cuando la discriminación viene de adentro; 8) formas de relacionarse con la red social LGBTI más cercana; 9) “la olla de tintes y secadores” – el mundo de la peluquería; 10) psicólogo como recurso de escucha y ayuda. Todas estas categorías emergentes permitieron evidenciar la existencia de procesos discriminatorios sociales importantes que involucran al seno familiar como uno de los principales ejecutores. Estos procesos generan como consecuencia relevante un detrimento de la calidad de vida del individuo donde la exclusión social se posiciona como uno de los mayores obstáculos que debe atravesar el transexual para poder alcanzar sus objetivos. Además los resultados evidenciaron que estos sujetos han incorporado en su subjetividad la discriminación, rechazo y estigmatización caracterizados por aspectos negativos relacionados con su autopercepción, el nivel intelectual y lo vinculado a las relaciones de pareja, llevándolos a ser actores activos en procesos de autoexclusión.

Esta investigación es relevante para las áreas de la Psicología Clínica – Comunitaria, Psicología Social Comunitaria y Estudios de género.

**Palabras Claves:** *transexualidad, transgénero, discriminación, opresión internalizada.*

## INTRODUCCIÓN

Como una realidad social irrefutable, la diversidad sexual ha sido nombrada e interpretada de diferentes maneras a lo largo del último siglo, y sin duda alguna sigue siendo un tema que causa controversia social, ya que transgrede las normas y convencionalismos establecidos desde tiempos remotos, donde ha sido la heterosexualidad impuesta como regla general para todos los seres humanos.

Esta “disparidad” que representa la diversidad sexual es perseguida por una mecánica de poder, tal como expresa Foucault (2008), donde el examen médico, la investigación psiquiátrica, el informe pedagógico y los controles familiares tienen como objetivo negar todas las sexualidades *erráticas*, dando paso a la psiquiatrización del placer perverso. Es así como a través de los años los entes capaces de regir la patologización o normalización de la conducta han estado constantemente en un ir y venir en cuanto al etiquetaje de la diversidad sexual, sin embargo con el tiempo se logra despatologizar la homosexualidad mas no así la transexualidad, siendo esto de alguna manera un instrumento discriminatorio en contra de estas personas.

Es frecuente encontrar que en diversos países existen altos niveles de violencia contra lesbianas, transgénero y gays, a quienes además se les niegan sus derechos fundamentales, siendo lo más resaltante en el caso de las trans, el reconocimiento a su identidad de género, por lo que se podría afirmar que las personas transexuales suelen ser quienes mayor nivel de discriminación, violencia y maltrato sufren de la comunidad LGBTI<sup>1</sup> (Adams, Bell y Griffin, 2007). Esto se debe a que como seres humanos se aprenden una serie de patrones binarios con respecto al género, lo cual hace que se generen ciertas actitudes, creencias y prejuicios ante lo percibido como “anormal” representado a totalidad por el sujeto transexual (Altamirano, Araya, Arias y Ruiz, 2012), razón por la cual el empeño que se ha hecho por estudiar este fenómeno transexual ha sido desde los procesos “patológicos” de los

---

<sup>1</sup> Acrónimo utilizado para denominar a la comunidad sexo diverso conformada por: Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales e Intersexuales.

individuos, siendo esto razón para que Altamirano et al. (2012) aseveren que “en el caso específico de la transexualidad, ésta aún es considerada una patología por el ámbito médico de la salud mental, y la psicología solo se ha ocupado de la comorbilidad con otros trastornos como la depresión” (p.2).

De este punto proviene el interés particular del inicio de este trabajo de investigación, buscando no solo centrarse en si la conducta es o no patológica, sino más bien estudiar y comprender desde la propia vivencia del transexual los procesos sociales dentro de los que se ve implicado de forma negativa y positiva. El fenómeno transexual lleva consigo mucho más que una etiqueta personal, incluye además todo un dispositivo social que moldea el nuevo proceso identitario por el cual el sujeto transexual debe transitar en ese cambio al cuerpo deseado, y que lo ayudará a determinar de qué forma puede comenzar a “vivir” esta nueva vida, en la que Butler (2007) afirma que la transición permitirá llevar a cabo ciertas posibilidades humanas que le ayudarán a florecer en esta vida, a salir del miedo, de la vergüenza y de la parálisis, y llegar a una situación que mejore su autoestima y su habilidad para formar lazos estrechos con otros, aunque para esto, en algunos casos se aspiraría que las normas que rigen la forma en la que entendemos la identidad de género y la salud mental tendrían que cambiar radicalmente, para poder entonces proveerle a estos sujetos un espacio de sensación de bienestar, en el que el marco social pueda aceptar con más facilidad estas identidades.

Esta conjunción de identidad de género y sociedad hace que la psicología clínica comunitaria sea una herramienta idónea para el estudio a profundidad de esta situación que cada vez se alza con más fuerza a través de los diversos movimientos organizados que reclaman un trato justo a su humanidad. Es tarea nuestra ahondar en el entramado complejo que representa este fenómeno para poder comprender y prestar toda la ayuda necesaria a tan vulnerable grupo de sujetos.

## CAPITULO I

### SEXO, GÉNERO Y CULTURA

*El sexo y la sexualidad lejos de ser algo natural son,  
como el género, algo construido.  
Judith Butler.*

Existen muchas dimensiones evidentes que traslucen la diversidad humana; la altura, el peso, el color de cabello, para nombrar sólo unas cuantas, pero en lo relativo al autoconcepto y a las relaciones sociales, las dos dimensiones que los seres humanos suelen reconocer primero son: la raza y, especialmente, el sexo, siendo además parte de los principales aspectos que comienzan a formar la identidad del ser humano. Es preciso a priori comprender a qué nos referimos cuando hablamos de *sexo* en este trabajo; para Warren (citado en Dorlin, 2008) se trata de la distinción biológica fundamental de los organismos de una especie que los divide en: los que producen óvulos (hembras) y los que producen espermatozoides (machos). Se trata de una bipartición anatómica de la raza humana que establece lo real anatómico biológico del cuerpo en varón o mujer.

Pero desarrollar una verdadera identidad requiere no sólo de saberse con un órgano sexual distintivo, sino que se necesita además del discurso cultural que configura el *género*, el cual está completamente liberado del carácter orgánico y solo se refiere al *habitus social* de una persona, eventualmente gobernada por su deseo (OMS, 2010). Este discurso cultural viene a ser lo compartido por un gran grupo y que se transmite a través de las generaciones, pudiendo mencionar entre otras cosas, las ideas, actitudes, formas de comportamiento y tradiciones particulares. Por ende la cultura resulta ser determinante en la manera como los hombres y las mujeres deben comportarse.

No es sino hasta la década de los setenta del siglo XX que surge dentro del ámbito de la psicología la valoración de un acontecimiento que por muchos años fue

dejado de lado en la concepción del ser; se trata de la idea de que existe algo fuera de lo biológico que determina la identidad y el comportamiento. Es así como a través de los estudios de la época sobre los casos de trastornos de identidad sexual en los que la asignación del sexo falló en las personas con genitales “ambiguos”, Robert Stoller pudo delinear el peso y la influencia de las asignaciones socioculturales en los hombres y mujeres. Esto se produce a través de, entre otras cosas, los ritos, las costumbres, y la experiencia personal, que constituirían los factores que determinan la identidad y el comportamiento femenino o masculino y no el sexo biológico. De esta manera Stoller en 1964 (citado en Hernández 2006) realiza la distinción entre sexo y género, refiriéndose al primero como los rasgos fisiológicos y biológicos del ser macho o hembra, y al segundo como la construcción de esas diferencias sexuales, un concepto esencialmente psicológico que tiene sus raíces en la actitud de los padres y de la sociedad respecto a la anatomía y a la biología a las cuales impregnan.

Otros autores, entre ellos Barberá y Martínez (2004) añaden que puede entenderse el género como:

realidad compleja que gira en torno al polimorfismo sexual (sujetos ambiguos, mujeres y varones). Resulta condicionada por los sistemas de creencias sociales sobre dicha característica, y requiere de la flexibilidad de cada sujeto para armonizar las implicaciones derivadas del polimorfismo sexual y de los sistemas de creencias. (p. 52).

En contraposición, Myers (2000) lo define como “un conjunto de características, de influencia biológica o social, por medio de las cuales se diferencian macho y hembra.” (p. 182), mientras que para Butler (citado en Zelcer, 2010) es el resultado de actos reiterados de normas establecidas que preceden al sujeto, pero que lo constituyen, y que, en ese sentido, es una ficción cultural.

Todo lo anterior permite dejar claro que la dialéctica entre lo individual y lo social se revela aquí de manera patente; no puede haber lo uno sin lo otro, por lo que la identidad de un sujeto es inseparable del lugar que éste ocupa en el juego social, como hombre o como mujer. Las explicaciones biológicas y culturales no tienen que ser contradictorias, ya que la realidad es que interactúan. Los factores biológicos

operan dentro de un contexto cultural y la cultura se construye sobre bases biológicas. El género terminaría siendo la constitución de la categoría explicativa de la construcción social y simbólica, histórico – cultural, de los hombres y mujeres sobre la base de la diferencia sexual puesta en la corporeidad.

### ***1.1 Identidad de género***

Cuando nacemos somos clasificados en dos grandes grupos: niños y niñas. Al crecer, al mismo tiempo que desarrollamos la conciencia de ser un individuo distinto de los demás, el denominado *self existencial*, adquirimos el *self sexual*, la autocategorización como hombre o como mujer, y junto con éste el *self de género*. La división biológica que traemos conlleva diferencias reproductivas pero no diferencias normativas, conductuales o de roles. Todo ello es producto de la asignación social, conformando lo que se conoce como *Identidad de género*. García-Leiva (2005) considera que esta es la autclasificación como hombre o mujer sobre la base de lo que culturalmente se entiende según esta categorización, aunado al conjunto de sentimientos y pensamientos que tiene una persona en cuanto a ser miembro de una categoría de género.

Money y Ehrhardt (1982) la definen como “la igualdad a sí mismo, la unidad y la persistencia de la propia individualidad como varón, hembra o ambivalente, en mayor o menor grado, en especial tal como es experimentada en la conciencia acerca de sí mismo y en la conducta” (p. 24) Acotan también que la identidad de género es la experiencia personal del papel de género, y éste es la expresión pública de la identidad de género que suele ser distinta en el mismo individuo en diferentes momentos de su biografía, aunque por lo general queda fijada de manera más notable en la edad adulta, y señalan que “de una forma típica se constituye como primordial o exclusivamente masculina en niños y como femenina en las niñas. Es posible sin embargo que la diferenciación quede inconclusa como masculina o bien femenina en su totalidad, y resulte ambigua” (p. 146) Sin embargo apuntan francamente su total rechazo a la creencia de que la identidad de género esté predeterminada por los cromosomas sexuales XX o XY, lo que deja claro que la principal influencia de la

adquisición y mantenimiento de la identidad de género de los individuos deviene de lo social asociado con este proceso identitario.

Stoller (citado en García – Mina, 2008) emplea y describe por primera vez el término de identidad de género en 1964, siendo ésta la parte del yo compuesta por un haz de convicciones relacionadas con la masculinidad y feminidad. Propone que existe la combinación de ambas características en un individuo, lo que implica que tanto la masculinidad como feminidad se encuentran en cualquier persona, pero difieren en forma y grado implicando un comportamiento motivado psicológicamente. Distingue la adquisición del núcleo de la identidad de género como el primer estadio en el desarrollo de esta formación, conceptualizándolo como “ese primer y fundamental sentimiento de pertenecer a un sexo y no a otro. Es esa convicción, establecida en los dos o tres primeros años de vida, de que uno pertenece a un sexo determinado” (p.36) comprendiendo de este modo la génesis de la masculinidad y feminidad, desde la perspectiva de este autor. Éste núcleo resulta ser la parte más precoz, profunda y permanente de la identidad genérica, por lo que se considera esencialmente inalterable, invariable e irreversible hacia los dos o tres años de edad, mientras que la identidad de género masculina y/o femenina seguirá desarrollándose y modificándose a lo largo de la vida.

Papalia, Wendkos y Duskin (2005) por su parte la definen como “la conciencia, desarrollada en la niñez temprana, de ser mujer u hombre y de todo lo que implica en una sociedad particular, siendo un aspecto importante del autoconcepto en el desarrollo.”(p. 318) A esto se suma la definición operativa de Duranti (2008) en la cual se expresa que es la “íntima y subjetiva certeza que tiene cada persona de ser hombre o mujer;... hombre y mujer no son términos absolutos sino tan sólo los extremos de un continuo que incluye muchas variantes y sin implicar orientación sexual.”(p.14); considera que esta certeza ya se ha establecido entre los dos o tres años, cuando el/la niño/a reconoce el género de sus padres, no sobre la base de las diferencias fenotípicas, sino en términos de sus atributos culturales masculinos o femeninos.

Queda claro que la constitución de la identidad de género nace de la

estructuración psíquica sobre la cual no hay control, y se establece de manera fija e invariante alrededor de la primera infancia, a través del reconocimiento de la diferenciación de la pareja parental, no en términos biológicos sino de características sociales dadas a cada categoría de género, por lo que por medio de todo este proceso se circunscribe el género psicológico que no siempre es coincidente con las características biológicas del sujeto. Es en este último punto donde Lamas (citado en Scala et al. 2010), desde una perspectiva teórica feminista, propone que lo que puede modificarse es la lógica del género como construcción social, ya que justamente ésta es la que genera discriminación a las personas que presentan una discordancia entre la adecuación biológica y psicológica de lo que los define como hombre o mujer, por lo que al no “adecuarse a la norma” y transgredirla, automáticamente produce malestar emocional a quien vive esta realidad.

En este sentido, Truzzoli (2003) expresa que tanto la feminidad como la masculinidad son construcciones colectivas que pretenden apoyar su legitimidad en la experiencia de muchas generaciones anteriores, en la compleja red de prescripciones y proscipciones para la subjetividad y la conducta de cada sexo. Esas regulaciones o normativas construyen realidades que pretenden describir, a través de un proceso reiterado y cotidiano que Butler (2006) denomina “citationalidad”, entendiéndose este como un actuar cotidiano donde se reiteran determinadas prácticas sociales o discursivas, citando las conductas pasadas como fundamento que daría legitimidad a las conductas actuales. Es por esto que Barbera y Martínez (2004) proponen que la adscripción desde el nacimiento de los sujetos, por imperativo social a un morfismo sexual determinado, bien sea al grupo de mujeres, varones o en muy contados casos al grupo de ambiguos, inciden necesariamente en la reflexividad, tratando de que los sujetos se acomoden a los patrones concretos de cada sociedad. El resultado será que aspectos como la vestimenta, regalos, adornos de la habitación, el modo de hablar, entre otros, van a estar condicionados en mayor o menor grado, tanto por los morfismos como por las fuerzas sociales que sirven de contexto a la reflexividad de cada persona.

Becerra – Fernández (2003) destaca el papel importante que juega la familia

en este proceso, por ser el primer contexto de socialización. El sexo del hijo determinará la generación de expectativas en los padres, derivadas directamente de los estereotipos de género y, a su vez, influirá directamente en la forma como percibirán a su hijo, considerando, entre otras cosas, a los niños más fuertes, duros y robustos y con mejor capacidad de coordinación, mientras que en cambio, las niñas suelen ser percibidas como más suaves, frágiles y delicadas. Estas acepciones devienen inevitablemente del enfoque sociocultural, por lo que Colás (2007) considera que si bien la identidad de género supone un proceso de asimilación a través de la interacción entre individuo y sociedad en un diálogo permanente, en el que la cultura provee los modelos sociales de género, siendo estos los contextos de referencias claves en el plano intrapsíquico, también lo es el hecho de que los sujetos juegan un papel activo y creador en la configuración de la cultura a través de la reintegración, lo que permitiría una heterogeneidad de los niveles de adaptación a las identidades de género propuestas por la sociedad

Con todo esto podemos afirmar que es incuestionable, hasta para los más biologicistas, la importancia de los diversos factores psicológicos y socioculturales en la génesis y desarrollo de la identidad y conductas de género.

***Construcción de la identidad: significado genérico del pasaje por el cuerpo.***

La formación y desarrollo de la imagen supone la percepción del cuerpo como un referente único, diferente y propio, que según Barberá y Martínez (2004) tiene una doble vertiente “un cuerpo objeto con propiedades físicas y un cuerpo sujeto, revestido de significados y afectos, y con una dimensión valorativa. La imagen corporal corresponde a una topología personal más allá de los órganos” (p. 225). Para poder entender con más claridad esta presunción, es necesario citar cómo es la descripción del proceso de identificación sexual y de género.

Para los autores, la constitución de la identidad se da en tres momentos durante el desarrollo de la vida del sujeto. Comienza alrededor de los 3 y 7 años cuando constatamos que los niños pueden percibirse y concebirse como niña, niño o ambiguo, clasificarse como tal dentro de su categoría, clasificar a los demás, ser

conscientes de que el cambio de las apariencias no conlleva un cambio en su condición de pertenencia a un determinado morfismo, ni para sí mismo, ni para los demás, lo que puede generar una satisfacción o insatisfacción de pertenecer a un morfismo determinado.

En torno a la pubertad y a lo largo de la adolescencia, las hormonas masculinas y femeninas van a proceder a generar modificaciones en distintas partes del cuerpo, lo que obliga al adolescente a preguntarse sobre la significación de su particular morfismo sexual para tratar de adaptarse lo mejor posible a esta nueva situación, teniendo en cuenta que no solo el cuerpo ha cambiado, sino su sexualidad también va a cambiar drásticamente ya que los órganos genitales han sufrido apreciables cambios y las posibilidades de reproducción se hacen presentes. A todo esto se suma necesariamente el problema de identificación de género, con la aceptación o rechazo de los papeles que cada sociedad asume son los más idóneos para cada sexo. En esta etapa es la elección de carrera profesional, y el modo en que se han de desarrollar las distintas labores tanto en la esfera doméstica como en el resto de espacios o contexto público, lo más observable y diferenciable para cada categoría de género.

Por último, en la edad adulta se pueden ver entrelazados, aunque no confundidos, los desarrollos múltiples posibles tanto desde la realidad del sexo como desde la realidad del género. Aunque desde etapas tempranas de forma incipiente la orientación del deseo sexual se estaba gestando, es en este momento cuando logra terminar de constituirse, existiendo hasta ahora cuatro alternativas válidas tanto para hombres como para mujeres, a saber: heterosexuales, homosexuales, bisexuales y asexuales. Esta etapa concluye en la senectud, en la que nuevamente las hormonas juegan un papel importante en la mediación de cambios biológicos que llevan consigo cambios psicosociales.

Es así como en el caso de las mujeres, al alcanzar la menopausia, el cuerpo apto para procrear hasta ahora deja de serlo, estimulando la reflexividad que, embebida en lo social, cuestiona nuevamente el concepto de ser mujer, en este caso, por lo que debiera buscar soluciones satisfactorias a todo un rosario de preguntas que

giran en torno de la nueva identidad que se combina, no sólo desde lo biológico, sino desde el género, motivado entre otras cosas por situaciones importantes, como el cese de las actividades laborales por la jubilación, lo que obliga a un replanteamiento de la vida. Los hombres no quedan eximidos de este proceso; aun cuando la andropausia no es el equivalente de la menopausia, de igual forma el hombre sufre cambios físicos que afectan su desempeño sexual, y al igual que para las mujeres, la jubilación resulta ser un punto crucial que amerita la reflexión en torno a cómo afrontar los nuevos cambios y la modificación de la identidad sexual y de género, que para bien o para mal actúa siempre dentro del contexto de los sistemas de creencias de cada sociedad particular.

Puede apreciarse con claridad que la adquisición de la identidad sexual y de género resulta de un proceso simultáneo, en el que cuerpo, psiquis, y sociedad no se desligan, y que en conjunto ayudan al sujeto a configurar su propia identidad, a través del devenir de múltiples acontecimientos a lo largo de la vida, pero en el que independientemente del momento cronológico por el que atraviese el sujeto, *el cuerpo generizado*<sup>2</sup> juega un papel importante y está determinado por el equilibrio placer/displacer, donde las experiencias y significaciones subjetivas que se le otorgan a cada una de estas constituyen una carga emotiva que es necesaria para producir la configuración de la identidad, en el que el cuerpo juega un papel totalmente mediador en la relación con sí mismo y los otros, concluyendo que lo corporal resulta fundamental en las operaciones intrapsíquicas, ya que entre otros aspectos ayuda al desarrollo de capacidades cognitivas implicadas en los procesos de verificación de semejanzas y diferencias en el ámbito sexual con el otro, lo que contribuye a la formación subjetiva de la organización de la propia realidad en perpetuo cambio e integración.

---

<sup>2</sup> La noción de cuerpo generizado es definido por Barberá y Martínez (2004) como “representación psicosocial construida en un proceso de interacción subjetiva, y referente básico de la subjetividad a partir del significado otorgado a la encarnación sexual” (p 239)

## CAPITULO II TRANSEXUALIDAD

Hay en la actualidad una amplia gama de presentaciones sexuales y de género que se constituyen como una interpelación al binarismo masculino/femenino, que atraviesa los tiempos y las culturas; entre ellas, ocupa un lugar fundamental la transexualidad.

La transexualidad resalta con ahínco, desafiando una posición confortable con respecto al conocimiento ya establecido sobre la “normalidad” humana. Zelcer (2010) subraya que la transexualidad en sentido amplio aparece como un desafío a los conceptos de la modernidad sobre la diferencia sexual y de los géneros, obligándola a replantearse interrogantes sobre la polaridad establecida y, como señala Foucault (2008), sobre las nociones de verdad o falsedad en relación con estas categorías.

### 2.1 Historia del Fenómeno Transexual

Estas transgresiones sobre la división femenina y masculina no solo aparecen en la modernidad, sino que se han encontrado hallazgos que evidencian que desde la antigüedad estas prácticas han estado presentes. Gojar, Sannier, y Toulet (2008) inician el recorrido histórico con vestigios de la cultura Egipcia, donde para el año 1490 A.C la Regente Hatchepsout se hace pasar por Rey (Faraón) vistiéndose como un hombre y llevando barba postiza; sin embargo se presume que pudo haber sido un rol llevado a cabo con el propósito de obtener el puesto de faraón solamente. En Grecia, en el año 100 D.C, los *phrygiens* de Anatolia castraban a los hombres que se sentían mujeres y les permitían llevar el rol social de mujeres, siendo un proyecto propuesto por el escritor satírico Juvenal para la integración de ciertos ciudadanos romanos.

Otro ejemplo, aparece en el período comprendido entre los años 204 y 222 cuando en Italia el emperador *Elagabal* se viste de mujer y se hace llamar emperatriz, exhibe sus senos y sigue la procesión de los adoradores de la diosa Cibeles en simulación de una castración. Mientras que en el año 1200 en Alemania, Ulrich Von

Lichtenstein se pasea vestido de mujer llevando unas trenzas postizas y se hace llamar la reina “Vénes”. No obstante, no es sino hasta finales del siglo XIX, en el año 1880, que los profesores Krafft Ebbing y Havelock Ellis describieron por primera vez un caso de transexualismo genuino (Peirone, s/f). Es palpable como estas conductas que involucran transformaciones entre lo masculino y femenino aparecidas en religiones, creencias, narrativas y discursos de diversas culturas, no aparecen exclusivamente en el contexto fijo de una sociedad o región geográfica específica. Podemos entender que esta “inconformidad”, ciertamente puede aparecer en cualquier espacio humano, y que además puede acarrear un sufrimiento que no resulta de las diversos estatutos sociales de lo que es ser hombre y mujer. La transexualidad, viene, entre otras cosas, a dar cuenta de que estas experiencias son complejas y no se deben solamente a una protesta práctica contra las categorías de género, creadas según algunos autores, como medios de control político.

Ahora bien, estas ambigüedades, superposiciones y mezclas entre lo masculino y femenino, comienzan a tomar forma y sentido cuando la transexualidad fue definida por primera vez, a partir del surgimiento del término *psychopatia transexualis*; Cauldwell la utilizó en 1949, para designar a los individuos que pertenecen físicamente a un sexo y, psicológicamente al otro, y desean modificar por medio de la cirugía sus características físicas para parecerse al otro sexo (Desprats – Péquignot, 1994). Sin embargo la literatura parece confluir en que el acta de nacimiento del fenómeno transexual en el continente Americano, o dicho de otra forma, el reconocimiento público y cultural, es la intervención practicada a fines de 1952 en Copenhague, por iniciativa del Doctor Christian Hamburger, a un norteamericano de veintiocho años de origen danés, George Jorgensen, ex soldado del ejército estadounidense convertido en el caso *principes* de esta historia de transgresiones genéricas.

McQuiston (1989/2013) relata que en la autobiografía de Jorgensen, ésta afirmó haber tenido una normal y feliz infancia, pero mientras crecía se frustró por los sentimientos de que ella era una mujer atrapada en el cuerpo de un hombre. Después de ser dado de alta honorablemente de sus funciones militares, decidió

iniciar su cambio de sexo. Su conversión sexual comenzó con inyecciones de hormonas en 1950, cuando tenía 24 años, y fue terminado en 1952 con la cirugía de reasignación sexual.

## **2.2 Distintas miradas del fenómeno transexual**

*Harry Benjamin*, endocrinólogo y sexólogo alemán, incorporó el término en la literatura médica en 1954, para entre otras cosas diferenciarlo de la homosexualidad, por lo que explicó que los verdaderos transexuales sienten que pertenecen a otro sexo, desean ser y funcionar como miembros del sexo opuesto y no solamente parecer como tales (Gojar, 2005/2010). Afirma además que la partícula “trans” manifiesta el desplazamiento entre dos sexos, dejando atrás al que lo caracteriza biológicamente desde su nacimiento y para entrar en el otro sexo, aquel que realmente siente como suyo, de forma adecuada y correcta. Para él, rechazar el cambio de sexo de un transexual es un ataque a su libertad, sólo explicable por un tabú social y prejuicios inclusive, por lo que pide tolerancia a la sociedad, apoyándose en su experiencia cercana con estos sujetos, que lo hacían ver el sufrimiento y la desesperación de los transexuales. Se preocupó por sostener que si se imponía prudencia antes de decidir el “cambio de sexo”, la comunidad debía ayudar lo más posible a los que fueron más allá del límite irrevocable de la cirugía.

Las opciones de Benjamin sobre las causas y el tratamiento del transexualismo son relativamente simples, ya que ninguna explicación psicológica le parece suficiente, y en su opinión, no son personas psicóticas, por lo que solo puede ser una perturbación constitucional de tipo genético u hormonal, aun cuando no pudo demostrar ningún correlato constante en todos los pacientes estudiados. En cuanto a la intervención terapéutica, opinaba que debía necesariamente consistir en una transformación física, ya que en virtud de la naturaleza y grado de sufrimiento, las intervenciones psicoterapéuticas no lograban efectos y además los sujetos tendían a rechazarla (Mercader, 1997).

Hace mucho más énfasis en el hecho de que si existiera la posibilidad de un tratamiento psiquiátrico o psicoterapéutico que fuera eficaz y permitiese al paciente apaciguar su malestar, sin el recurso del cambio médico quirúrgico de apariencia, sería porque los psiquiatras se equivocaron de diagnóstico, siendo para él, que el individuo en cuestión solo *padecía* de homosexualidad o travestismo (Frignet, 2003). Toda esta dura crítica y descalificaciones a la psicoterapia devienen luego de haber conocido a Freud en 1930, cuando luego de su encuentro manifestó un feroz desprecio por el psicoanálisis, al cual reprochaba una falta de asidero biológico. Esto resulta paradójico, ya que una de las principales críticas que se hacen a sus incontables investigaciones es la falta de rigor metodológico que impide comparaciones e incluso la convalidación de sus conclusiones científicas, en las que reafirma que solo las medidas hormono quirúrgicas tienen un verdadero valor terapéutico.

Una posición diferente a la de este autor, surge a través de los postulados de *Jhon Money*, quien fue uno de los primeros en interesarse por la transexualidad desde un abordaje psicológico. Su aproximación la realiza desde la psico-endocrinología, y hace hincapié en la diferenciación sexual y en la interacción de un sujeto con el medio, poniendo en juego los aspectos innatos, biológicos y adquiridos en su constitución. Hereda la posición endocrinológica de Benjamin, sin embargo considera que sostener esta sola variable es insuficiente para explicar todo y cuanto a la transexualidad se refiere, llegando a la conclusión después de muchas investigaciones que el origen de este fenómeno se encuentra en la interacción de los sujetos con el medio, en una oposición de lo biológico constitutivo con la percepción en cuanto a los aspectos de género e identidad y rol que el sujeto tenga sobre sí mismo. Así pues, en su teoría, el género toma primacía sobre el sexo (Money y Ehrhardt, 1982).

Money se encargó de trabajar incansablemente para demostrar que el comportamiento masculino o femenino de un sujeto estaba regido por su educación como hombre o mujer y no por su sexo biológico. Toda la problemática consistió en situar las manifestaciones del sexo y del género en la secuencia del desarrollo – sobre

la cual no se abundara acá- ya sea como el pasaje exitoso de una etapa que conduce a la normalidad, o ya sea como un error en la diferenciación que puede sobrevenir en todas las fases. Encontramos que los errores que se producen en las fases prenatales que tendrían eventualmente repercusiones en el nivel de las hormonas en la pubertad, implicarían al sexo en el sentido biológico, mientras que los que se producen en las fases postnatales implican al género incluyendo el comportamiento sexual (Daquino, 2009).

Estos errores son concebidos como “transposiciones” de la identidad/rol de género e implican en diversos grados comportamientos atípicos, eróticos o no. De esta manera explica que el travestimo es una transposición total y episódica, la bisexualidad parcial y episódica, la homosexualidad sería parcial y crónica mientras que la transexualidad vendría a ser una transposición crónica y total de estas dos variables. Estas transposiciones las clasifican como parafilias y se opone al término peyorativo de perversión vigente hasta el DSM III. Estas alteraciones de género, explica Money (citado por Mercader, 1997) se deben entre otras cosas a:

“mensajes contradictorios emitidos por los padres, una insuficiente estimulación táctil, demasiada proximidad personal o superpoblación, la enfermedad mortal o la muerte de un pariente cercano, conflictos familiares en lo que el niño es un peón, una exposición atípica a actividades o juegos sexuales de impacto demasiado espectacular, el equívoco o la ambigüedad de las expectativas paternas frente a la masculinidad o a la femineidad de sus hijos e hijas, así como el disgusto que expresen los padres a los órganos genitales de estos, agregadas a una predisposición hormonal” (p. 60)

El razonamiento de la clínica del transexualismo era explicada por medio de un desacuerdo intolerante para el sujeto entre lo uno y lo otro, esa discordancia por lo tanto podía y debía corregirse. Además añade que la compulsión transexual se manifiesta como una idea fija más que como un delirio paranoide, pero no excluye el eventual alcance terapéutico de una transformación quirúrgica y hormonal en el caso en el que el pedido se apoye en tal delirio. De tal modo, para Money, el transexualismo permitiría a posteriori demostrar y justificar su posición ante la preeminencia del género, ligado al deseo, sobre el sexo, ligado a la anatomía.

(Frignet, 2003).

Por su parte, en Francia, se deben a *Robert Stoller* los primeros trabajos clínicos y teóricos de importancia, basados en la observación de niños muy pequeños con edades comprendidas entre los 4 y 5 años que reivindican una identidad sexual no conforme con su sexo anatómico y con su estado civil, que serían, ya vistos como transexuales. Stoller (1968) define la transexualidad de la siguiente manera:

Transsexualism is the conviction in a biologically normal person of being a member of the opposite sex, in adults, this belief is these days accompanied by request for surgical and endocrinological procedures that change anatomical appearance to that of the opposite sex. (p. 89 – 90)

Su trabajo con sujetos transexuales, a diferencia de las dos teorías que lo anteceden – Benjamin y Money – se inclina a tratar de dar una explicación desde la teoría psicoanalítica para poder entender el fenómeno más allá del componente biológico y cultural, por lo que afirma que la transexualidad surge de un proceso identificatorio en el que no estarían en juego las cuestiones edípicas y fálicas, sino que intervendría una identificación precoz inducida por la madre y a la que no habría alcanzado una impugnación o reordenación por el padre, ya que se encuentra en la mayoría de los casos dinámicamente ausente (Desprats – Péquignot, 1994).

Stoller ve a la madre y al hijo como dos compañeros, o dos polos, en un mundo simbiótico. Los estímulos producidos por la madre constituyen una especie de “modelo” de su inconsciente y este modelo es el que impregna al niño; la madre al mismo tiempo, satisface las necesidades del niño y crea en él las necesidades que puedan satisfacerla, haciendo de él un órgano destinado a satisfacer sus propias necesidades inconscientes. Este modelo que surge de la madre, constituye la identidad del niño, irreversible, aunque susceptible de variaciones bajo la acción de los procesos secundarios (Mercader, 1994). Estas estructuraciones inconscientes no las hace corresponder necesariamente con la perversión o la psicosis, a diferencia de las postulaciones de Lacan (citado en Desprats – Péquignot, 1994) quien afirma que “la carencia o evitación de la castración simbólica explican el hecho de que el transexual

parece no tener opción que realizar lo imaginario al precio de una rectificación de la imagen en lo real del cuerpo, situándolo del lado de la psicosis.” (p. 85)

Money, además se encarga de teorizar sobre la transexualidad en su forma primaria o verdadera como el único que justifica el “cambio de sexo” y un transexualismo secundario, en el que el sujeto llega tardíamente al deseo de cambiar de sexo luego de sucesivas transformaciones de su identidad. Stoller (citado en Mercader, 1994) considera que el transexual primario verdadero no presenta ningún signo de masculinidad en la infancia ni más tarde, sólo se nota un comportamiento femenino, incluso siendo una feminidad acentuada, como en las mujeres con personalidad histérica, pero no es caricaturesca como en los homosexuales afeminados, por el contrario “es tan convincente que su fuerza de seducción forma parte de los indicadores que conducen al diagnóstico de verdadera transexualidad” (p.71) Afirma que esta feminidad no nace de un conflicto pre – edípico o edípico sino de “la incapacidad del niño para sentirse distinto del cuerpo femenino de la madre” (p.72) razón por la cual desprecia sus órganos genitales masculinos, ya que llegan a significar para él la separación de la madre.

### **La transexualidad como enfermedad mental.**

Hasta la fecha, la transexualidad es considerada por algunos representantes que ejercen las distintas disciplinas que la abordan, entre ellos la medicina, la psicología, la psiquiatría o la sexología, como una enfermedad mental y, en este sentido sería la forma de presentación más grave de los trastornos de identidad de género. Esta etiqueta queda legitimada por su inclusión en diversos manuales de clasificación diagnóstica, entre ellos la Clasificación internacional de enfermedades (CIE) dirigida por la Organización Mundial de la Salud, y el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM) elaborado por la Asociación Psiquiátrica Americana (APA).

Sin embargo, afirman Rodríguez y García –Vega (2011) que es el único trastorno mental donde el objetivo terapéutico no es mejorar o eliminar los síntomas, sino facilitarlos a través del tratamiento hormonal y quirúrgico. El trastorno de

identidad de género (TIG), es definido por Barlow y Duran (2003) Como “un trastorno en el que el género físico de un persona no es congruente con su sentido de identidad” (p. 315) tomando en cuenta que a diferencia del fetichismo travestista, en el que hay una preferencia ocasional por parte del hombre del rol femenino con un fin de recompensa sexual, el objetivo principal del TIG no es sexual sino más bien el deseo de asumir toda la vida de una forma abierta en concordancia con la del otro género. El CIE- 10 (2001) aporta que este trastorno no debe confundirse con la falta de conformidad con el comportamiento estereotipado del rol sexual, y para poder realizar el diagnóstico debe existir una profunda alteración en el sentimiento normal de masculinidad o feminidad. Tanto el DSM – IV-TR (aún en vigencia en parte del mundo y ello incluye nuestro país) como el CIE- 10 coinciden en aspectos fundamentales en el sentido de que se trata de una divergencia entre el desarrollo de un sexo morfoanatómico y fisiológico perteneciente a un género y la construcción de una identidad sexual de signo contrario.

La primera vez que la transexualidad hace su aparición en las guías de clasificación mundial para los trastornos mentales es en el año de 1948 cuando el CIE- 6 incorpora un capítulo específico dedicado a “Trastornos mentales, psiconeuróticos y de la personalidad. Dentro de esta última – los trastornos de personalidad – se incluyen las desviaciones sexuales y los casos de transexualismo se contemplan en este apartado, y se mantiene sin variaciones importantes hasta la actualidad. Luego en 1952 la primera edición DSM (DSM – I) que contó con una representación de la APA, incluyó las desviaciones sexuales, afirmando que al igual que el alcoholismo y la dependencia de drogas, estarían también incluidas dentro de los trastornos de personalidad.

En la edición del CIE – 8 en 1966, las desviaciones sexuales pasan a ser parte de la categorización de parafilias y dejan de ser trastornos de la personalidad. Mientras que el año de 1965 el DSM – II a través de las directrices de la APA decide comenzar a manejar su nomenclatura basada en la clasificación del CIE –8, razón por la cual según esta clasificación los trastornos de la orientación, los trastornos de la identidad y las parafilias estarían en el misma categoría y los casos de transexualismo

se contemplarían como desviaciones sexuales dentro de los trastornos de orientación sexual o del travestismo.

El diagnóstico de transexualismo aparece por primera vez en la Clasificación Internacional CIE-9 y en la nomenclatura oficial de la APA en 1980 con el DSM III. En la CIE-9, el transexualismo se ubica en la sección correspondiente a “Desviaciones y Trastornos Sexuales”, dentro de los trastornos neuróticos, trastornos de la personalidad y otros trastornos mentales no psicóticos. Al igual que en la DSM-III, todos los trastornos sexuales están agrupados conjuntamente; así mismo lo divide en transexualidad y perturbaciones de la identidad psicosexual (Trastorno de la Identidad Sexual en la Infancia en el DSM-III), estando al mismo nivel que las parafilias y las disfunciones sexuales.

En una siguiente revisión el CIE-10, en 1992, señala cinco formas diferentes de TIG y el término transexualismo vuelve a usarse para designar a una de ellas. Por último el DSM-IV, de 1994, abandona el transexualismo, y en su lugar se usa el término *trastorno de identidad de género*, para designar a aquellos sujetos que muestran una fuerte identificación con el género contrario e insatisfacción constante con su sexo anatómico.

### **Criterios Diagnósticos para el Trastorno de la identidad sexual**

El DSM – IV-TR (2002) propone los siguientes criterios para diagnosticar el trastorno de la identidad sexual:

302. Identificación acusada y persistente con el otro sexo (no sólo el deseo de obtener las supuestas ventajas relacionadas con las costumbres culturales).

En los niños el trastorno se manifiesta por cuatro o más de los siguientes rasgos:

- (1) deseos repetidos de ser, o insistencia en que uno es, del otro sexo.
- (2) en los niños, preferencia por el travestismo o por simular vestimenta femenina; en las niñas, insistencia en llevar puesta solamente ropa masculina
- (3) preferencias marcadas y persistentes por el papel del otro sexo o fantasías referentes a pertenecer al otro sexo.
- (4) deseo intenso de participar en los juegos y en los pasatiempos

propios del otro sexo.

(5) preferencia marcada por compañeros del otro sexo.

En los adolescentes y adultos la alteración se manifiesta por síntomas tales como un deseo firme de pertenecer al otro sexo, ser considerado como del otro sexo, un deseo de vivir o ser tratado como del otro sexo o la convicción de experimentar las reacciones y sensaciones típicas del otro sexo.

B. Malestar persistente con el propio sexo o sentimiento de inadecuación con su rol.

En los niños la alteración se manifiesta por cualquiera de los siguientes rasgos: en los niños, sentimientos de que el pene o los testículos son horribles o van a desaparecer, de que sería mejor no tener pene o aversión hacia los juegos violentos y rechazo a los juguetes, juegos y actividades propios de los niños; en las niñas rechazo a orinar en posición sentada, sentimientos de tener o de presentar en el futuro un pene, de no querer poseer pechos ni tener la regla o aversión acentuada hacia la ropa femenina.

En los adolescentes y en los adultos la alteración se manifiesta por síntomas como preocupación por eliminar las características sexuales primarias y secundarias o creer que se ha nacido con el sexo equivocado.

C. La alteración no coexiste con una enfermedad intersexual.

D. La alteración provoca malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

Codificar según la edad actual

302. 6 Trastorno de la identidad sexual en niños

302. 85 Trastorno de la identidad sexual en adolescentes y adultos.

Codificar si (para individuos sexualmente maduros)

Con atracción sexual por los varones.

Con atracción sexual por las mujeres.

Con atracción sexual por las mujeres.

Sin atracción sexual por ninguno.

La prevalencia de este trastorno según el DSM-IV-TR (2002) revela que no hay estudios epidemiológicos que proporcionen datos concluyentes, sin embargo los países más pequeños de Europa sugieren que 1 de cada 30.000 varones y 1 de cada 100.000 mujeres se diagnostican con este trastorno y desean el tratamiento quirúrgico de reasignación de sexo. Barlow y Durand (2006) indica que esta patología es infrecuente y que la incidencia estimada, sobre la base de estudios realizados es de 1 en 37.000 en Suecia y 1 de 24.000 en Australia para hombres biológicos, en comparación con 1 en 103.000 y 1 en 150.000 para mujeres biológicas, pudiendo

observarse que existe una mayor propensión de que los hombres presenten este trastorno.

Hasta ahora las causas del trastorno no son concluyentes, ya que existen diversas aportaciones a nivel biológico como la hipótesis señalada por Barlow y Durand (2006) en la que investigadores se inclinan a pensar que pudiese existir una influencia de altos niveles de estrógeno o testosterona que podrían masculinizar un feto femenino o feminizar un feto masculino. De igual forma se habla sobre diferencias estructurales del cerebro pero se desconoce si es causa o efecto, sin embargo diversos estudios sugieren que hay factores biológicos preexistentes que tienen su repercusión en la aparición del trastorno. En el DSM – IV- TR (APA, 2000) se manifiesta que no hay ningún test diagnóstico específico para el trastorno de la identidad sexual. En presencia de una exploración física normal no está indicado realizar un cariotipo de los cromosomas sexuales ni determinaciones de las hormonas correspondientes. Los test psicológicos pueden revelar una identificación o unos patrones de comportamiento del otro sexo (APA, 2000).

### **¿Transexualidad o Trastorno de Identidad de Género?**

El género afecta las identificaciones donde cada sujeto se reconoce en las expectativas que el universo simbólico en el que vive asigna a hombre y mujeres para reconocerse como tales, y el sexo anatómico, además le permite tener pistas para reconocerse como tal. Es evidente que los discursos sociales establecen relaciones de poder que han sido, son y continuarán siendo cuestionadas, ya que afectan directamente la construcción de las subjetividades en una interacción dialéctica entre los efectos de un discurso social hegemónico y la corporeidad.

El debatir si la transexualidad debe pensarse como trastorno mental, es una pugna que lleva consigo años de argumentos y discusiones, pero aún hoy día los estatutos internacionales siguen llevando la batuta en término de los etiquetajes psicológicos correspondientes, aun cuando posturas emergentes, algunas de ellas

feministas, se han encargado de manifestar fuertes críticas sobre las normas que “legislan” el género y las sanciones que se imponen cuando se dan transgresiones, entre ellas justamente se encuentra la patologización, no solo de este fenómeno – el transexual – sino también sobre variantes como la homosexualidad. Ha tenido que recorrerse un largo camino en el proceso de lucha en pro de la despatologización de la homosexualidad hasta poder alcanzarla. Entonces ¿de qué se trata realmente todo este etiquetaje psiquiátrico? ¿Acaso con la evolución, la homosexualidad, ha dejado de ser patológica? Ó ¿todo esto se trata solo de un instrumento de poder, en el que los típicos atributos de género se elevan al estándar de la normalidad psicológica, y las características atípicas se denigran a la anormalidad? De hecho para Butler (2006) el diagnóstico funciona bien para los transfóbicos como instrumento de patologización, aun cuando para los profesionales médicos que se encuentran a favor de los procedimientos de transición sirve como un medio para procurar el bienestar de la persona.

Por su parte, la APA (2009) como ente rector y director del mantenimiento de la categorización como Trastorno Mental, hace la siguiente presentación:

...in the past, APA has adopted resolutions discouraging psychologists from using specific diagnoses that are potentially harmful to or discriminatory toward specific groups of people.... However, as discussed previously, there is a great deal of disagreement about the GID diagnosis and whether it is helpful or harmful; therefore we do not recommend that APA take a position on GID<sup>3</sup> at this time.” (p. 69).

Esta postura evidencia la duda sobre el beneficio o daño que puede causar la etiqueta de trastorno a quien padece la disforia de género, sin embargo es curioso, como aun existiendo el desacuerdo, se toma la decisión de seguir incluyéndolo dentro de las categorías de enfermedad mental en el DSM-IV.

Con respecto a esto el grupo de trabajo de la APA (2013) considera que eliminar la condición psiquiátrica pondría en riesgo el acceso al sistema de salud, debido a que este tipo de personas necesitan un término diagnóstico para asegurar la atención médica necesaria para recibir el tratamiento adecuado que le permita lograr

---

<sup>3</sup> GID: siglas en ingles para denominar el Gender identity disorder. (Trastorno de identidad de género)

el cambio deseado. Sustituyen el nombre "trastorno de identidad sexual" con "disforia de género" en el DSM-5, expresando claramente que "part of removing stigma is about choosing the right words. Replacing –disorder- with –dysphoria- in the diagnostic label is not only more appropriate and consistent with familiar clinical sexology terminology, it also removes the connotation that the patient is disordered" (p.2). Se resalta además que la no conformidad de género, no es en sí un trastorno mental sino que el elemento crítico de la disfunción de la disforia de género es la presencia de malestar clínicamente significativo asociado con la enfermedad. Todo esto podría entenderse como un paso para la despatologización.

Una perspectiva lo suficientemente incoherente, razón por la cual la posición de Butler (2006) es clara y contundente en este hecho, ya que en su obra expresa que "recibir el diagnóstico de trastorno de identidad de género, es ser considerado malo, enfermo, descompuesto, anormal y sufrir cierta estigmatización como consecuencia del diagnóstico." (p. 114) además de que resalta que no se debe subestimar la fuerza de patologización de la diagnosis, sobre todo en gente joven que puede que no tenga los recursos críticos para resistir esta fuerza, por lo que en estos casos puede ser no solo debilitante, sino homicida, ya que en parte contribuye al suicidio.

Bergero, Asian, Gorneman, Giraldo, Lara, Esteva y Gómez (2004), proponen que el TIG debe considerarse como un trastorno de la salud mental en la medida que produce patrones de comportamiento que conllevan un sufrimiento significativo y una gran desventaja adaptativa, por lo que "una de las dificultades más importantes es el aislamiento social, que repercute de manera notable en el nivel de autoestima ya que estos pacientes tienen que enfrentar consecuencias adversas por poseer un autoconcepto poco reforzado socialmente" (p. 12).

Mencionan de igual forma que existe una característica generalizada de estos sujetos a no considerarse así mismo como enfermos, o más aún enfermos mentales, aun cuando existan datos de comorbilidad de trastornos afectivos, conductas suicidas y abuso de sustancias psicoactivas, que según Gómez, Peri, Andrés, Pablo (2001) resultan ser productos secundarios a las dificultades de adaptación inherentes, así como un porcentaje significativo de deserción escolar y baja adaptación sociolaboral.

Todo ello puede generar un mayor grado de sufrimiento derivado de la poca aceptación social que reciben estos sujetos, por lo que muchos se ven forzados a recurrir a la prostitución como medio de supervivencia. Isay (citado en Butler, 2007) da cómo razón principal para desprenderse totalmente de la diagnosis, el efecto que tiene en los niños, ya que esta puede causar daño emocional al lastimar la autoestima del niño que no padece trastorno alguno. Añade que el problema no radica en las características del niño, sino en las “amonestaciones” que los padres infringen en sus hijos, dirigidas a modificar su comportamiento, lo cual va en detrimento de la visión que estos chicos tienen de sí mismo.

Es claro que la categorización de la transexualidad como trastorno psicológico, debería ser en función de las consecuencias personales y sociales que conlleva, es decir, a partir de la insatisfacción mantenida frente a sus propios caracteres sexuales primarios y secundarios, con un profundo sentido de rechazo y un deseo manifiesto de cambiarlos, y no de la disonancia entre la identidad mental genérica y su fenotipo genital. Sin embargo existen posturas encontradas, en las que diversos autores se centran en el hecho de que la aparición de los rasgos de género atípico y persistente en los niños, y luego en la edad adulta, constituyen una patología, y además combinan la insistencia de mantener esta postura con una preocupación, si se quiere paternalista, por los afligidos, argumentando que la diagnosis es necesaria para acceder a los sistemas de salud en función de la necesidad de intervenciones médicas, pero además se utiliza como argumento el que la patología debe corregirse, haciendo entender que el sujeto transexual tiene algo que no funciona bien dentro sí mismo.

Es necesario recalcar que al menos en Estados Unidos, Canadá, Australia y Nueva Zelanda, los seguros médicos necesitan del diagnóstico para cubrir las diversas terapias hormono – quirúrgicas a la que estas personas deben someterse para poder lograr el cambio físico que desean y sentir una congruencia entre el adentro y el afuera (en término de mente y cuerpo), ya que se certifica que la transición es un proceso “médicamente necesario” en el que la cirugía de reasignación sexual no resulta ser electiva, que no está determinada por la voluntad del sujeto, sino por una

elección condicionada por un diagnóstico médico. De igual forma países que tienen cobertura pública de estas intervenciones médicas, como Holanda, Finlandia, Suecia y Reino Unido, con distintos matices, y Alemania y Suiza por sentencia judicial, ameritan del diagnóstico médico para poder ser sometidos a estos procedimientos.

En esta diatriba Butler (2006) argumenta que es fácil observar que el conflicto se da entre aquellos que están intentando conseguir el derecho a la asistencia financiera y aquellos que buscan la autonomía, y en las que se hace necesario argumentar que nadie logra la autonomía sin la asistencia o el apoyo de una comunidad, especialmente si hace una elección valiente y difícil como la transición.

La transición suele permitir llevar a cabo ciertas posibilidades humanas que ayuden en muchos casos al transexual a mejorar aspectos cruciales de la vida, permitiéndole salir del miedo, de la vergüenza y llegar, en oportunidades, a una situación que mejore su autoestima, y refuerce su habilidad para formar lazos estrechos con otros. Todo ello puede ayudar a aliviar enormemente su sufrimiento. Es posible decir que la diagnosis funciona ambivalentemente, pues por un lado pudiera aliviar el sufrimiento, aclarando en cierta medida el malestar de quien lo sufre, pero luego puede intensificar este sufrimiento, ya que bajo las actuales y arraigadas circunstancias sociales en las que se articulan las normas de género, las desviaciones se contemplan como sospechosas, y la autonomía sigue siendo una paradójica ilusión.

### **CAPITULO III**

#### **EXPRESIONES DE DISCRIMINACION Y OPRESIÓN INTERNALIZADA EN SUJETOS TRANSEXUALES.**

Los derechos humanos, son inherentes a todas las personas, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, sexo, origen nacional o étnico, color, religión, lengua, o cualquier otra condición. Al menos así lo establece la oficina del alto comisionado para los Derechos Humanos, adjunta a las Naciones Unidas, organización encargada de velar por el cumplimiento de los derechos universales del hombre, proclamados en 1948, en el que además se reconoce que “la libertad, la justicia y la paz en el mundo tienen por base el reconocimiento de la dignidad intrínseca y de los derechos iguales e inalienables de todos los miembros de la familia humana” (p.1) (ACNUR, 2014)

Se percibe de forma clara en estos estatutos internacionales, la prohibición de la discriminación sobre la base de una lista no exhaustiva de categorías antes mencionadas, que además se complementa con el principio de igualdad, estipulado en el artículo 1 de la Declaración Universal de Derechos Humanos donde se expresa que: “Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos” (p.1) (ACNUR, 2014). Así pues la igualdad y la no discriminación son dos condiciones esenciales para el goce de los derechos humanos, y su análisis permite cuestionar las inequidades dadas por la neutralidad de la norma jurídica, en los contextos sociales o por la política pública.

Franzoi (2007) define la discriminación como “una acción negativa y/o condescendiente hacia miembros de grupos específicos” (p. 254) sin embargo acota que la discriminación está ligada de forma estrecha al prejuicio pero resultan ser distintas, y en su nivel más básico, este último implica actitudes hacia grupos específicos, mientras que la discriminación implica acciones hacia esos grupos. El prejuicio convencionalmente puede representarse como un continuo simple de una emoción que varía en intensidad de un desagrado leve a un odio abrasador, mas sin embargo diversos científicos sociales han criticado el hecho de reducir el prejuicio de

forma simplista solo a diversos niveles de desagrado, por lo que entonces Franzoi (2007) propone que el prejuicio sea entendido de forma más amplia como “ aquellas actitudes hacia miembros de un grupo específico de manera directa o indirecta que merecen una posición social inferior” (p.254)

Existen tres tipos de prejuicio descritos por Glick y Fiske (citados por Gerald, 1995) que explican las diferentes formas como los grupos son percibidos y tratados, y los cuales son: 1. Prejuicio Despectivo; 2. Prejuicio Ambivalente; 3. Prejuicio Paternalista. El primero está caracterizado exclusivamente por actitudes negativas de falta de respeto, resentimiento y hostilidad. Este tipo de prejuicio es el prototipo de la mayoría de las personas para el prejuicio porque se caracteriza por actitudes negativas de manera uniforme, correspondiendo a la definición tradicional de este correlato. Los prejuicios evidentes expresados con frecuencia hacia los pobres, las personas sin hogar, los individuos obesos, los receptores de asistencia social, las lesbianas, los homosexuales, transexuales e inmigrantes ilegales forman un ejemplo claro de este tipo de desprecio y prejuicio.

El segundo, consiste en actitudes negativas y positivas, donde las sentimientos de hostilidad y resentimiento están mezclados con miedo y envidia, al igual que con las emociones de respeto y admiración, siendo un ejemplo franco de este tipo de prejuicio las llamadas minorías modelos, como los judíos y estadounidenses de origen asiático, ya que pertenecen a un grupo de posición alta y tienen una relación competitiva con la corriente dominante de la sociedad. El tercer tipo de prejuicio está vinculado con aquellos grupos de posición baja que tienen una relación cooperativa o no competitiva con la corriente dominante de la sociedad, en donde el paternalismo, resulta ser el cuidado o control de los subordinados, de una manera que sugiere que podría implicar afecto y pena condescendiente, mezclados con indulgencia y falta de respeto. Por lo general los ancianos, discapacitados, amas de casa, jóvenes y adultos jóvenes con frecuencia son blancos de este tipo de prejuicio, en el que se enfatiza la recompensa en lugar de los castigos para mantener su control como grupo subordinado.

Sin embargo, Plous (2003) propone que “Social categories form an

indispensable part of human thought, but because attributes such as race, sex, and age lie along a continuum, social labels are never more than approximations.” (p.7). Por lo que a pesar de la utilidad de las categorías en la vida cotidiana, éstas pueden ser devastadoras, ya que funcionan, en cierto modo, como una vía factible para etiquetar y estigmatizar a los individuos, generando en algunos sujetos aislamiento. El estigma es definido por Greek (citado en De Paoli, 2004) como “referred to markings of the body intentionally applied to an individual to indicate unacceptable behavioral or moral traits as compared to prevailing standards” (p.4). Mientras que para Myers (2000) es un atributo que desacredita a una persona o grupo social a los ojos de otros. Aun cuando hoy día, tales “marcas” no son puestas en la realidad, sino más bien en lo simbólico, estas son valoradas en forma negativa y tenerlas perjudica la humanidad completa de la persona, convirtiéndose en un rasgo definitorio central del sujeto que la porta.

Es necesario entender que el concepto de estigma se relaciona con el prejuicio y la discriminación debido a que las personas estigmatizadas son casi siempre blanco de la intolerancia, razón por la cual, Goffman (citado en Franzoi, 2007) distinguió tres categorías diferentes de estigmas, a saber: Identidades tribales, referidas a la raza, sexo, etnia, religión y origen nacional. Imperfecciones de carácter individual, referidas a trastornos mentales, adicciones, homosexualidad, y criminalidad y, por último, abominaciones del cuerpo, referidas a deformidades físicas, discapacidades físicas, enfermedades u obesidad.

Para esta investigación es necesario focalizarse en la estigmatización de imperfecciones de carácter, dentro de la cual el heterosexismo funciona como un sistema de valores, creencias y costumbres que exalta la heterosexualidad y rechaza, denigra y estigmatiza cualquier forma no heterosexual de comportamiento o identidad, haciendo referencia esto último a las trasgresiones de género como la transexualidad, tema central de este trabajo. Más específicamente se trabajará en este apartado sobre la transfobia, la cual es definida por Forshee (2010) como “a fear, disgust, stereotyping, or hatred of transgender, transsexual and other gender non-traditional individuals because of their perceived gender identity, expression, or

status” (p.3) y añade además que, de acuerdo con Whittle, esta puede ser indirecta o directa.

La primera hace referencia a cualquier acción intencional o no intencional basada en la ignorancia o la inadvertencia de la identidad de la persona trans, como por ejemplo, la imposibilidad de reconocer la necesidad de un hombre en búsqueda de asistencia de servicio ginecológico, el no reconocimiento en campañas políticas de no discriminación y anti – intimidación y la exclusión deliberada de la cobertura de la póliza de seguro para las terapias hormonales de reafirmación de género y otros procedimientos médicos para la transición necesaria en algunos países.

La segunda abarca cualquier actividad que se propone hacer daño deliberadamente a un individuo sobre la base de su percepción de la identidad o expresión de género, incluyendo prácticas discriminatorias, comentarios insultantes, daño físico, acoso emocional, amenazas y episodios de violencia. Este tipo de actos se sostienen en la creencia de que las personas que no cumplen con los estereotipos tradicionales de género son menos que humanos y puede además acarrear la falta de atención médica, abuso físico y sexual, y el flagrante desprecio por la humanidad de la persona trans.

Diversas investigaciones muestran que la transfobia, en cualquiera de sus formas se encuentra presente y genera malestar en los individuos, siendo una de estas descrita por Khobzi (2012) quien reseña que en un estudio realizado a personas transexuales de raza negra, se reportaron experiencias severas de formas de transfobia tanto en la niñez como en la adultez, incluyendo como ejemplos: “being made fun of, hearing that trans people are not normal and experiencing violence” (p.108) y agrega que luego de haber hecho una revisión exhaustiva de diferentes análisis, concluyó que la transfobia fue identificada como la variable incidente más fuerte para generar depresión en personas con disforia de género al ser expuestas a la estigmatización transfóbica directa e indirecta, tal como lo describe la literatura.

La depresión se instaura además porque la transfobia impacta la representación de la propia identidad del sujeto, así pues la marca de los factores socioculturales toma mayor preponderancia en el desencadenamiento de malestar

emocional y psicológico, por lo que Mullen y Moane (2013), en este sentido, señalan que la población Irlandesa por mucho tiempo ha marginalizado e invisibilizado a las personas transgénero y, que éstas a su vez, expresan que los medios de comunicación social son un canal efectivo para ayudar a manifestar y construir la identidad de género; sin embargo, en relación con la representación de los transexuales, sienten que muestran imágenes negativas sobre estos, que causan un impacto en sí mismos y en las personas que los rodean, debido a un sentimiento de estigmatización de su identidad.

La población *sexo diversa* venezolana comparte estas vivencias, por lo que para el año 2008, el informe de Acción Ciudadana contra el Sida (ACCSI) (citado en Nieves y Mondragón, 2013) afirmaba:

Aún la comunidad LGBT (lesbianas, gays, bisexuales, transexuales) en Venezuela está muy estigmatizada y discriminada socialmente. Esto se debe a las fobias a la diversidad sexual y el transgenerismo, así como a los prejuicios y animadversiones generados desde las iglesias, partidos políticos, sindicatos, medios de comunicación social, sistema educativo, sector salud, gremios y comunidades en general, lo que incluye con frecuencia a las mismas personas afectadas y su entorno familiar. (p.115)

Por su parte, National Center for Transgender Equality (2011) demostró en la encuesta nacional sobre discriminación de personas transgénero en los Estados Unidos, que estas personas enfrentan prejuicios que afectan todas las áreas de sus vidas. Sin embargo, uno de los resultados más importantes fue la combinación de prejuicios contra transgéneros con los del racismo estructural e individual, lo que significa que las personas trans de las comunidades de color/étnicas sufren particularmente altos niveles de discriminación, entre ellas las personas transgéneros latinas las cuales a menudo reportan particularmente altos niveles de discriminación. Sumado a esto, la encuesta revela datos alarmantes e importantes en el área académica y de acceso a los servicios de salud, encontrando que el 77% de las personas que fueron a la escuela como transgénero reportaron índices de hostigamiento, asalto físico y sexual, razón por la cual el 21% dejó de ir a la escuela y

un 9% fue expulsado por prejuicios en contra de su condición.

En el área médico asistencial los resultados son similares; demuestran los efectos devastadores de la marginalización social y económica, incluyendo índices mucho más altos de infección con VIH, el fumar, uso droga y alcohol e intentos de suicidio, más frecuentes que en la población en general. Además el 23% reportó que se le fue negada la asistencia de atención médica debido al prejuicio. Sidibé (2013) presidente de ONUSIDA, en relación con esto concluye que “el estigma y la discriminación en función de la orientación sexual o la identidad de género todavía son la causa de nuevos casos de infección por el VIH” (párr.2).

Moskowitz (2010) reportó que el 41% de las personas transexuales de Estados Unidos habían intentado suicidarse para el año 2010, y cita un estudio realizado por Ilan H. Conapred en la Universidad de Columbia, donde se encontró que: “lesbian, gay and bisexual people have a higher prevalence of mental disorders than heterosexuals... stigma, prejudice, and discrimination create a hostile and stressful social environment that causes mental health problems” (p.2) siendo esto coincidente con lo que plantea Khobzi (2012) quien acota que, dentro de estos problemas de salud mental se incluyen: “feelings of shame, guilt, anxiety, and depression” (p.15). Así pues no solo las personas con una orientación sexual diferente a la heteronormalidad preconcebida culturalmente sufren de estos efectos psicológicos, sino que además las personas transgénero y transexuales sufren en igual o mayor medida confrontaciones cotidianas de estigmatización, prejuicio y discriminación, afectando notablemente su equilibrio mental y emocional.

Esta propensión al suicidio además se explica según una investigación realizada por Grossman y D’Augelli (2006) debido a que “some consider themselves as having a high risk of self-harm because of their religious backgrounds and the pressures their families and communities put on them to conform to traditional gender behaviors.” (p. 124). Además de experimentar rechazo de la mayor parte de su padres, compañeros, maestros y comunidades, los jóvenes transexuales han sufrido abuso psicológico, sexual, y violencia física por parte de estas mismas personas que las han rechazado, forzándolos a dejar sus casas y vivir en condiciones infrahumanas,

lo que termina siendo una experiencia traumática para estos sujetos. Además ello se acompaña con frecuencia de la falta de apoyo económico que obliga a algunos de los jóvenes a la prostitución.

Una de las formas más graves de discriminación son los crímenes por odio, definidos por la International Lesbian, Gay, Bisexual, Trans and Intersex Association (ILGA) (2013), como “todo aquel delito o intento de delito motivado por prejuicio hacia y contra la víctima por razón de color, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, origen, origen étnico, status civil, nacimiento, impedimento físico o mental, condición social, religión, edad, creencias religiosas o políticas” (p.137) lo que podría clasificarse como una conducta transfóbica directa cuando está dirigido hacia los transexuales o transgénero. La ILGA en su reporte anual del año 2013 encontró que mientras el acoso público a lesbianas, gays y bisexuales parece estar disminuyendo en varios centros urbanos, se informa un aumento de los crímenes de odio en Canadá. Se sabe que la violencia dirigida especialmente hacia las mujeres trans de comunidades racializadas ha aumentado radicalmente y en los Estados Unidos estos ataques son dieciseis veces mayores que los de la media nacional.

Mientras que datos aportados por Nieves y Mondragón (2013) evidencian que en Venezuela los crímenes por odio de personas trans equivalen al 71,7% del total de los crímenes perpetrados a la comunidad LGBTI entre los años 2009 – 2013 de las cuales 39,1% eran trabajadores sexuales.

Queda claro que la violación a los derechos humanos de las personas por su orientación sexual e identidad de género, real o percibida, constituye un patrón global arraigado que preocupa gravemente. Es significativo además que este tipo de situaciones se sigan presentando y que las diversas políticas tiendan a omitir acciones que enfrenten este tipo de hechos y, más aún, que protejan a la población sexo diversa, vulnerable a múltiples hechos de segregación, violencia y discriminación. En relación con esto, en el año 2006, en respuesta a patrones bien documentados de abuso, un distinguido grupo de expertos internacionales en derechos humanos se reunieron en Yogyakarta, Indonesia, para esbozar un conjunto de principios internacionales relativos a la orientación sexual e identidad de género. El resultado

fueron los Principios de Yogyakarta (2006) una guía universal de los derechos humanos que afirma normas legales internacionales vinculantes que todos los Estados deben cumplir. Está conformado por veintinueve principios inherentes a los siguientes tópicos: derecho al goce universal de los derechos humanos, a la no discriminación, y a la personalidad jurídica; derecho a la seguridad humana y personal; derechos económicos, sociales y culturales; derechos de expresión, opinión y asociación; libertad de movimiento y derecho a recibir asilo; derecho a participar en la vida cultural y familiar; derechos de los defensores de derechos humanos y derecho a recursos legales y reparaciones y la responsabilidad penal.

Si bien es cierto que la discriminación es un hecho denigrante y generador de sufrimiento, también lo es el que, de cierta forma, estos prejuicios terminan siendo internalizados, y los sujetos comienzan a auto limitar su desenvolvimiento biopsicosocial, generando lo que se denomina *Opresión Internalizada*. Esta noción fue definida en 1986 por Pheterson (citado en Williams, 2012) como:

is the incorporation and acceptance by individuals within an oppressed group of the prejudices against them within the dominant society. Internalized oppression is likely to consist of self-hatred, self concealment, fear of violence and feelings of inferiority, resignation, isolation, powerlessness, and gratefulness for being allowed to survive. Internalized oppression is the mechanism within an oppressive system for perpetuating domination not only by external control but also by building subservience into the minds of the oppressed groups (p.46).

Así Freire, Gómez y Gadotti (2003) coinciden en estos aspectos y la entienden como el impacto acumulado que generan los mensajes negativos y la discriminación, que a su vez reducen la autoestima y el poder interno de las personas que pertenecen a un grupo oprimido. La opresión internalizada se expresa no sólo con el autorechazo sino con actitudes negativas hacia otros miembros del mismo grupo. Ambas conceptualizaciones suponen el hecho de asumir o metabolizar las ideas y creencias de los opresores por parte del oprimido. Estos elementos pasan a convertirse en una parte de la psiquis de los grupos segregados, derivándose de sistemas jerárquicos que impactan en el desarrollo psicológico de las personas que viven dentro de esos sistemas.

Esto se corrobora con los resultados aportados por National Center for Transgender Equality en el 2011 donde el 36% de las personas transgéneros latinas/os que habitan en Estados Unidos, dijeron haber pospuesto el cuidado médico cuando estaban enfermas/os o heridas/os debido al miedo a la discriminación y por no sentirse merecedoras del tratamiento y cuidado correspondiente, mientras que Coyle (2001) reporta que en los sistemas de salud en Ontario, Canadá, las personas trans generalizan que su nivel socio económico (que resulta ser bajo ya que sus ingresos máximos son de \$15.000/año) limita su capacidad de acceso a la salud, aun cuando cuentan con la regulación de la *Gender Identity Clinic at the Centre of Addiction and Mental Health* en Toronto, Ontario, que provee los servicios de salud para personas trans de forma gratuita para los residentes que posean la tarjeta *Ontario Health Insurance*. Ambas situaciones demuestran que no solo la falta de atención médica se debe exclusivamente a un rechazo por parte del grupo asistencial responsable de proveer este tipo de servicio, sino que además se debe a la negativa del propio sujeto a solicitar ayuda, sea por una sensación de bajo merecimiento, o por la percepción de la incapacidad para acceder al sistema aun cuando este sea gratuito.

Engelman (2006) encontró en su investigación que los obstáculos que producen barreras de accesibilidad a los servicios de salud afectan la dignidad en la calidad de atención y producen tanto exclusión como autoexclusión en los servicios de atención médica. En su mayoría, estos obstáculos se pueden analizar dentro de las categorías expuestas: discriminación y estigmatización. Además las participantes señalan sentirse rechazadas y abandonadas familiar y socialmente; este rechazo aparece relacionado con respuestas de aislamiento, conductas evitativas y consumo de sustancia para enfrentar situaciones sociales.

Ante esto último, Kayden (2011) concluye que las personas que presentan conductas de internalización (como lo pueden ser las respuesta de aislamiento) tienden a tener sentimientos angustiantes de soledad, depresión y baja autoestima. La autora además hace una revisión del trabajo de investigación realizada por Cohen-Kettenis, Owen, Bradley y Zucker, el cual encontró que las personas jóvenes que frecuentemente sufren de bullying y acoso, generan problemas de ansiedad y de

comportamiento.

Venezuela no escapa de este fenómeno, así lo reporta una encuesta realizada por Adrián (2012) donde se recoge que algunas de las personas víctimas de violencia no denunciaron el suceso debido a sentir vergüenza (17%) y miedo a represalias (15%), así como también las personas encuestadas consideran que por ser parte de la población LGBTI se les ha dificultado el acceso a un empleo, generando limitaciones en el desarrollo profesional. Por su parte, Nieves y Mondragón (2013) en el informe que realizan en Venezuela sobre *Crímenes de odio por Orientación sexual, Identidad de género y Expresión de Género*, al referirse a una revisión del informe previo del 2003 señalan que es abrumador que con tan alta incidencia de experiencias negativas (que incluyen “matraqueo” o extorsión, allanamiento, amenazas y privación de libertad, agresión física y verbal y violación, entre otros), “encontramos muy bajos niveles de denuncia: de la población entera de la encuesta, solamente el 13% denunció sus experiencias negativas. Entre los transgéneros y las lesbianas, no encontramos denuncia alguna” (p.7). Ello puede explicarse por un comportamiento auto excluyente a través del fenómeno de la cotidianidad de la violencia y agresión, particularmente en el caso de los transgéneros, que causa una desensibilización a violaciones como acoso sexual, extorsión y privación de libertad, que sin embargo también reflejan un alto sentido de realidad en el que el agraviado conoce ampliamente las consecuencias negativas para su integridad personal si se decide a denunciar estos hechos. Otras razones que justifican esta situación están vinculadas con: vergüenza o baja autoestima de las víctimas y sus familiares, falsas creencias en relación con condición LGBT como delito y falsa creencia en relación a la condición LGBT como dañina para la sociedad.

Vemos pues como estos ejemplos de diversas latitudes dejan claro que la situación de discriminación que viven estos sujetos afecta indiscutiblemente su vida en todos los ámbitos en los que pueda y deba desenvolverse; sin embargo, también hay datos que parecen sugerir que algunas situaciones de exclusión no se deben únicamente a respuestas negativas por parte de los grupos sociales, sino que las expresiones negativas de vivencias anteriores han sido internalizadas y, por lo tanto,

han generado comportamientos auto excluyentes que agravan la calidad de vida de estas personas, y más aún cuando su situación particular de vida no se debe únicamente a ser una persona transgénero sino que se añaden otras variables que son blanco de ataques y desprecios, como pertenecer a la raza negra, ser latinoamericano residente en Estados Unidos, practicar la prostitución, o tener escasos recursos económicos.

Es posible señalar que la población transexual se convierte, de esta forma, en grupos vulnerables a partir de diversas vías confluyentes, de manera que no es infrecuente encontrar en la literatura estadística de trastornos depresivos, alto riesgo suicida y consumo de sustancias lícitas e ilícitas como medidas paliativas ante el maltrato social del cual son víctimas.

Sobre la base de la revisión bibliográfica efectuada, se plantea una aproximación a las experiencias de discriminación y opresión internalizada que un grupo de sujetos transexuales venezolanos puedan transmitir.

## **CAPÍTULO IV METODOLOGÍA**

### ***Diseño de la Investigación***

La metodología de esta investigación se ubica en el paradigma de investigación post positivista e interpretativo. El primero se caracteriza por el *realismo crítico* donde la realidad existe pero no es completamente aprehensible y solo podemos aproximarnos a ella, mientras que en el segundo se sustituyen los ideales teóricos de explicación, predicción y control por los de comprensión, significado y acción (Guba, citado en Ortiz, 2000).

Su finalidad no es buscar explicaciones causales o funcionales de la vida social y humana, sino profundizar el conocimiento y comprensión de por qué la vida social se percibe y experimenta tal como ocurre. El propósito de la ciencia social dentro del paradigma interpretativo o hermenéutico es revelar el significado de las formas particulares de la vida social mediante la articulación sistemática de las estructuras de significado subjetivo que rigen las maneras de actuar de los individuos.

Se basa además en un enfoque de investigación cualitativo siendo éste definido por Kerlinger y Lee (2006) como un método de investigación que se vale de la observación directa y entrevistas en escenarios del mundo real, donde el investigador busca transacciones e interacciones sociales entre las personas y su entorno, y donde este puede hacer una serie de ajustes durante el proceso de investigación, siendo entonces más flexible que la investigación cuantitativa. Además posee la cualidad de ser naturalista, participativo e interpretativo, lo que le permite acercarse aun más a dar explicaciones factibles del entendimiento del comportamiento humano y las razones que lo gobiernan.

Por su parte Strauss y Corbin (2002) añaden que el proceso de indagación es más flexible y se mueve entre las respuestas y el desarrollo de la teoría. Su propósito consiste en “reconstruir” la realidad, tal como la observan los actores de un sistema social previamente definido. De esta manera entonces, la investigación cualitativa

trata de identificar, básicamente, la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) resaltan que a lo que se denomina *realidad* en este tipo de investigación se define a través de las interpretaciones de los participantes respecto de sus propias realidades; además debe tenerse en cuenta que pueden ir modificándose conforme transcurre el estudio, por lo que el investigador necesita introducirse en las experiencias de los participantes y construir su conocimiento, siempre consciente de que es parte del fenómeno estudiado. Así, en el centro de la investigación está situada la diversidad de ideologías y cualidades únicas de los individuos.

La presente investigación cualitativa, busca encontrar los significados compartidos y particulares que los sujetos transexuales le otorgan a sus vivencias de episodios de discriminación y las reacciones derivadas de éstas, así como también a los sentimientos particulares que han teñido dichas experiencias de vida.

### ***Problema de la Investigación***

El inicio de la investigación cualitativa se caracteriza por una idea general acerca del tópico y problemas de posible interés; lo que exactamente será investigado se definirá en relación con aquello que se descubre que los participantes o actores hacen o dicen en su vida cotidiana. Se inicia con un acercamiento previo a la realidad que va a ser objeto de análisis, siendo esto denominado fase exploratoria, cuyo objetivo es documentar la realidad que se va a analizar y planificar el encuadre más adecuado para realizar la investigación. La selección de los tópicos de investigación y la conceptualización de los mismos para una investigación de este tipo se hace a través del contacto directo con una manifestación concreta de una realidad humana, social o cultural.

Debido a esto, Martínez (2006) plantea que la orientación metodológica cualitativa no suele partir del planteamiento de un problema específico, sino de un área problemática más amplia en la cual puede haber muchos problemas entrelazados

que no se vislumbrarán hasta que la investigación no haya avanzado suficientemente. El planteamiento cualitativo suele incluir los objetivos, las preguntas de investigación, la justificación y la viabilidad, además de una exploración de las deficiencias en el conocimiento del problema y la definición inicial del ambiente o contexto.

Quintana y Montgomery (2006) conciben que desde el marco de la investigación cualitativa sean más pertinentes las preguntas por lo subjetivo, lo cultural o el significado individual y colectivo de realidades de diferente naturaleza. Todas estas preguntas tienen como eje la indagación desde la lógica interna de los fenómenos y realidades analizadas. Precisan además que es útil recordar que esta fase del método de investigación es una de las más importantes por cuanto debe responder tanto a la relevancia social y teórica del tema, como al interés particular del investigador.

Un aspecto importante de la pregunta de investigación según Strauss y Corbin (2002) es establecer sus límites, ya que es imposible que un investigador cubra todos los aspectos de un problema dado. La pregunta de investigación le ayuda a reducir el problema hasta que adquiera un tamaño realizable. Es necesario que sea formulada de manera que permita la flexibilidad y libertad para explorar un fenómeno con profundidad, tomando en cuenta que resulta ser una declaración que identifica los fenómenos que se van a estudiar y les dice a los lectores qué quiere saber específicamente el investigador sobre su tema.

Así pues el presente trabajo explorará *¿Cómo es la vivencia de la discriminación en un grupo de sujetos transexuales?*

### ***Objetivos de la investigación***

En las investigaciones cualitativas se fijan unos objetivos que desea lograrse; algunos son más bien generales y otros específicos, pero todos deben ser relevantes para las personas interesadas en la investigación. Martínez (2006) explica que los objetivos determinarán, en parte, las estrategias y los procedimientos metodológicos, no queriendo decir que deban ser indiscutibles, lo que permite modificarlos en el

transcurso de la investigación.

Siguiendo estas determinaciones, la investigación plantea el siguiente objetivo:

1. Describir y analizar la vivencia de discriminación y opresión internalizada como posibles generadores de autoexclusión en una muestra de personas transexuales

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

La información necesaria para la realización del presente trabajo será obtenida a través de entrevistas cualitativas. Hernández, Fernández y Baptista (2010) la definen como “una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistado) y otra (el entrevistador)” (p. 418). En ésta, a través de las preguntas y respuestas se logra una comunicación conjunta de significados respecto a un tema, sin embargo suele emplearse cuando el problema de estudio no se puede observar o es muy difícil hacerlo por ética o complejidad, permitiendo la obtención de información personal detallada que sin embargo estará permeada por los puntos de vista de los participantes.

Específicamente se utilizará la entrevista en profundidad, la cual para Mejía (1999) es personal, directa y no estructurada, en la que el investigador hace una indagación exhaustiva para lograr que el entrevistado hable libremente y exprese en forma detallada sus motivaciones, creencias y sentimientos sobre un tema. Es una técnica de intensa interacción personal que posibilita un gran nivel de persuasión y armonía con el entrevistado, dando lugar a una relación sustentada en un clima de confianza en el cual fluye la confianza e inclusive la información que normalmente se oculta o no se comparte con nadie, es decir, busca que el entrevistado hable sinceramente de lo que cree de sí mismo. El objetivo es descubrir las razones más fundamentales de las actitudes y comportamientos del entrevistado, con el fin de reconstruir el sistema cultural que origina la producción discursiva y aspectos no cognitivos de las personas como con sus compromisos, afectos y emociones.

El modelo de entrevista que se utilizará será semi estructurada, de tipo enfocada, siendo esta definida ( Flacso, citado en Hernández, Fernández y Baptista, 2010) como las entrevistas que se concentran en el esclarecimiento de determinados aspectos de una situación o estímulo en función de las experiencias subjetivas o respuestas de un grupo de personas en el marco de un tratamiento homogéneo. Basándose en una guía de asuntos o preguntas donde el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados.

Rogers y Bouey (citados en Hernández, Fernández y Baptista, 2010) hacen hincapié en que una entrevista debe tener las siguientes características esenciales:

1. El principio y el final de la entrevista no se predeterminan ni se definen con claridad, incluso las entrevistas pueden efectuarse en varias etapas.
2. Las preguntas y el orden en que se hacen se adecuan a los participantes.
3. Es en buena medida anecdótica.
4. El entrevistador comparte con el entrevistado el ritmo y la dirección de la entrevista
5. Las preguntas son abiertas y neutrales, ya que pretenden obtener perspectivas, experiencias y opiniones detalladas de los participantes en su propio lenguaje.
- 6.

Para esta investigación se realizó un guión de entrevista (Anexo A) que fue evaluado por dos expertos quienes dieron su opinión sobre la coherencia y sentido de las preguntas a realizar a los entrevistados en concordancia con el tema de estudio en cuestión. Luego de esto el guión final que fue utilizado con los tres sujetos transexuales estudiados; está conformado por veintiséis preguntas tentativas a ser trabajadas en dos tiempos de ser necesario. Se propone inicialmente un acercamiento al sujeto, donde las preguntas resultan ser poco directas, tratando que el entrevistado poco a poco sienta confianza en el entrevistador, para así luego poder ahondar en

temáticas sobre la vivencia de la transexualidad y episodios de discriminación a lo largo de su vida.

### *Unidad de análisis*

La selección de la muestra en un estudio cualitativo requiere que el investigador especifique con precisión cuál es la población relevante o el fenómeno de investigación, usando criterios que pueden basarse en consideraciones teóricas o conceptuales, intereses personales, circunstancias situacionales u otras consideraciones. Además es necesario elegirla cuidadosamente ya que ésta incidirá decisivamente en los resultados que se obtendrán, por lo que de su correcta comprensión dependerá el significado de toda la investigación (Gonzales, 2000).

La característica ontológica presente en este tipo de exploraciones, exige una muestra que no podrá estar constituida por elementos escogidos al azar y descontextualizados; por ello se impone la muestra intencional, donde se elige una serie de criterios que se consideran necesarios o altamente convenientes para tener una unidad de análisis con las mayores ventajas para los fines que persigue la investigación (Martínez, 2006).

La presente investigación utiliza la muestra intencional de tipo *intensiva*, la cual es definida por Martínez (2006) como “aquella que estudia casos muy ricos en información, que manifiestan un fenómeno intensamente, pero no en forma extrema” (p 87).

Los criterios para la selección de los participantes fueron los siguientes: sujetos transexuales femeninos (hombre – mujer), con edades comprendidas entre los 18 y 60 años, residentes de la ciudad de Barquisimeto que se encuentran en diversas etapas de cambio de adecuación al género deseado y que cumplen con los criterios del trastorno de identidad de género.

A continuación se hace una breve descripción de las características de identificación más importante de la muestra seleccionada.

<b>Sujeto</b>	<b>Edad</b>	<b>Ocupación</b>	<b>Origen</b>	<b>¿Toma Hormonas?</b>	<b>Se ha sometido a un Tx. Quirúrgico</b>
THM – 1	27 años	Peluquera	Barquisimeto	No	No
THM – 2	45 años	Peluquera	Barquisimeto	No	Si
THM – 3	23 años	Estudiante	Barquisimeto	Si	No

***Tabla N°1. Característica de la muestra.***

### ***Procesamiento de la información***

Según Stake (1995) el análisis se refiere a dar sentido a las primeras impresiones que tiene el entrevistador con el o los sujetos de estudio así como a las compilaciones finales de la investigación. Esencialmente, significa tomar algo de distancia, tratando de separar y poner de nuevo juntos los objetos y fenómenos observados de forma más significativa.

Se utilizará la técnica de análisis de contenido, el cual tiene como objetivo fundamental describir la importancia que el texto hablado o escrito tiene en la comprensión de la vida social. De esta forma según Martínez (2006) “el análisis de contenido tendría por finalidad establecer las conexiones existentes entre el nivel sintáctico de ese texto y sus referencias semánticas y pragmáticas.” (p. 131) Lo esencial del análisis estará constituido por la determinación cuidadosa de las conexiones existentes que tenga el texto gramatical y sintácticamente con los significados o sentidos que se le están atribuyendo en el contexto de los intereses y objetivos que persigue el investigador.

En esta investigación se llevará a cabo a través de lo que Strauss y Corbin (2002) definen como Microanálisis, siendo este “un detallado análisis, línea por línea, para generar categorías iniciales y sugerir relaciones entre ellas” (p.63) Así pues al realizar este análisis, se podrá conceptualizar y clasificar los acontecimientos, actos y resultados, siendo entonces las categorías emergidas junto con sus relaciones,

las bases sobre las cuales se desarrollarán los resultados de la investigación en curso.

Este tipo de análisis comienza por establecer las unidades básicas de relevancia y de significación, que el investigador se propone extraer del texto. Estas unidades suelen llamarse *unidades de análisis* y están compuestas por un conjunto de palabras, frases o párrafos, que tienen o exhiben una idea central unitaria. Cada una de estas unidades se analiza y se compara entre sí, asignando un código a cada categoría común compuesta por unidades de análisis semejantes. La codificación se utiliza para comenzar a revelar significados potenciales y desarrollar ideas, conceptos e hipótesis. El paso siguiente lo constituye la categorización de cada unidad de análisis, lo que implica asignarle un nombre breve que sintetice o resuma el significado de la unidad (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

La técnica de análisis de contenido ofrece una aproximación sistemática y ordenada de los relatos producidos en situaciones psicoterapéuticas (Bardin, 1977/1986), por lo cual constituye una técnica idónea para el presente estudio, ya que si bien las narraciones no fueron obtenidas en un proceso de psicoterapia, ciertamente son contenidos surgidos de un debate de significaciones psicológicas.

### ***Procedimiento***

La fase inicial de la presente investigación, comienza en los inicios del postgrado de psicología clínica – comunitaria, cuando en la cátedra de *Clínica psicológica* se asignó realizar una monografía que incluyera como variables la intersección de género y psicopatología, por lo que ante esto decidí estudiar el fenómeno transexual. Así pues gracias a la revisión bibliográfica y a un primer acercamiento con una mujer transexual a quien tuve la oportunidad de entrevistar, comencé a dilucidar cuál sería a *posteriori* el objeto de estudio del trabajo de grado para optar al título de especialista.

Luego con una revisión más exhaustiva de la literatura tanto teórica como metodológica del tema a estudiar, se pudo analizar la relevancia y pertinencia del

presente trabajo, sirviendo además de marco guía de las acciones posteriores. Seguidamente, el profesor guía y mi persona tomamos la decisión de que se realizarían algunas entrevistas preliminares de forma abierta que no llevaran ningún tipo de lineamiento, para escuchar más de cerca la realidad de estos sujetos y así adentrarnos en la comprensión del fenómeno. Esto más adelante serviría para construir el guión de la entrevista que se utilizaría en esta investigación para explorar con mayor detalle y profundidad las variables escogidas, siendo este revisado por quienes colaboraron como jueces; gracias a sus recomendaciones y a las del profesor guía se estableció el guión definitivo.

La selección de los participantes fue al azar, ya que acceder a este tipo de población resulta complejo por el hermetismo que mantienen ante el resto de las personas que no integran la comunidad LGBTI. De esta forma cada uno de los participantes fue contactado bajo circunstancias únicas: a uno se le contactó al verlo en un centro de salud, a otro a través de una diseñadora de modas, y al último por redes sociales, concretando en todos los casos un encuentro formal para realizar la entrevista. Se realizaron en lugares escogidos por los propios participantes, siendo en todos los casos ámbitos de confianza para ellos y que, de cierto modo, representaron lugares íntimos y protegidos, sin verse expuestos al escrutinio público. Para dos de los sujetos, fue necesario realizar la entrevista en dos sesiones mientras que para el tercero con una sola sesión bastó para saturar la información.

Una vez culminadas las sesiones se procedió a la transcripción de las mismas con el fin de iniciar el proceso de análisis de contenido temático para datos cualitativos planteado por Bardin (1977/1986), el cual consta de un total de tres fases cronológicas, a saber: 1. el pre análisis; 2. la explotación del material; 3. el tratamiento e interpretación de los resultados obtenidos.

### **El pre análisis**

El primer paso denominado el pre análisis es descrito por Bardin (1977/1986) como la:

fase de organización propiamente dicha. Corresponde a un período de

intuiciones. Tiene por objetivo la operacionalización y la sistematización de las ideas de partida para poder llegar a un sistema preciso de desarrollo de las operaciones sucesivas, a un plan de análisis (p.71)

Esta fase se inició con la organización del material transcrito para una mayor familiarización del mismo, en el que se le asignó las iniciales THM a cada sujeto para denotar que son transexuales de hombre a mujer seguidos de un número que identifica a cada participante; de esta manera se mantiene el completo anonimato y, a su vez, a organizar el material para su subsiguiente interpretación. Luego se hizo una relectura, para decidir si cumplía con el criterio de saturación de información cada una de las entrevistas y si estas cumplían con los criterios de exhaustividad, representatividad, homogeneidad y pertinencia planteados por Bardin (1977/1986) como requisitos indispensables para el análisis.

### **La explotación del material**

Esta fase consistió en el proceso de análisis que, según Bardin (1977/1986): “no es más que la administración sistemática de las decisiones tomadas (...) consiste esencialmente en la operación de codificación, descomposición y enumeración en función de consignas formuladas previamente” (p.76) Así pues se procede a realizar el objetivo específico de esta fase, el cual es la identificación exhaustiva de los temas de contenido, sin tomar en cuenta la frecuencia de un tema sino la presencia de lo que el autor denomina índice (tema, palabra, expresión); en este caso se identificaron 10 temas y 24 sub temas.

### **Interpretación de los resultados**

Consistió en el tratamiento de los datos y la discusión, a la luz de los antecedentes teóricos existentes.

## CAPÍTULO V – ANÁLISIS DE CONTENIDO TEMÁTICO.

*Aceptar y respetar la diferencia es una de esas virtudes sin las cuales la escucha no se puede dar.*

***Paulo Freire***

Para la realización del análisis de los datos, se procedió a detectar los temas emergentes que se dan en el corpus del discurso de los actores, el que fue previamente transcrito para el análisis. Los temas emergentes surgen de un discurso cargado de significados, intereses, motivaciones y valoraciones que establecen la base para luego, a través de operaciones sucesivas, realizar una construcción teórica conceptual que refleja la descripción. De los temas emergentes, se construyen los subtemas, que comprenden el conjunto de datos obtenidos en el estudio de campo. El tema o categoría para Mucchielli (1996) “es una palabra, una expresión que designa, en un nivel relativamente elevado de abstracción, un fenómeno cultural, social o psicológico tal como es percibido en un corpus de datos” (p73). Es así como la construcción de los temas se organizó con los consiguientes subtemas o propiedades que los constituían, a partir de los datos.

A continuación se presenta un esquema con los temas y subtemas inferidos del contenido de las sesiones.

1. Identidades Trans.
  - 1.1 Auto percepción
  - 1.2 Percepción de los “otros” sobre la transexualidad.
  - 1.3 Inicio de la transexualidad.
  - 1.4 Reacción familiar
  - 1.5 Modelos explicativos de la transexualidad

- 1.5.1 De los otros
- 1.5.2 De sí mismo
- 1.6 Desconocimiento sobre la propia transexualidad.
  
- 2. El cuerpo como constructo identitario
  - 2.1 Transición – Idas y venidas.
  - 2.2 Rechazo al cambio de reasignación sexual
  - 2.3 Vestimenta y discurso corporal como resistencia y percepción de género.
  - 2.4 Cuerpo Bisexuado como elemento de placer para sí y los otros.
  
- 3. Experiencias en los servicios Médicos Asistenciales.
  
- 4. Vivencias de Discriminación
  - 4.1 Discriminación general del contexto
  - 4.2 Discriminación Familiar
  - 4.3 Discriminación en el ámbito académico.
  - 4.4 Discriminación por parte de los cuerpos de protección
  
- 5. Vejación de los derechos a través del abuso de poder
  
- 6. Consecuencias de la Discriminación
  - 6.1 Aislamiento Familiar
  - 6.2 Incredulidad en el sistema legal
  - 6.3 Reacciones agresivas como medida de defensa.
  - 6.4 Prostitución
  - 6.5 Promiscuidad
  - 6.6 Deserción Escolar
  - 6.7 Solidaridad y/o preocupación por los otros.

7. Cuando la Discriminación viene de adentro
  - 7.1 En relación con la autopercepción
  - 7.2 En relación con el nivel intelectual
  - 7.3 En relación con las parejas
  - 7.4 En relación con el rechazo social
  
8. Formas de relacionarse con la red social LGBTI más cercana
  
9. “La olla de tintes y secadores” - El mundo de la peluquería
  
10. Psicólogo como recurso de escucha y ayuda

## DESCRIPCIÓN DE LOS TEMAS GENERALES Y SUB TEMAS INFERIDOS

### **1. *Identidad Trans.***

Este tema general hace referencia a la identidad transexual, la cual se constituye desde muy temprana edad; implica desconocerse, estar en desacuerdo con lo que se tiene, con lo tangible, para luego reconocerse nuevamente, tomando en cuenta en todo este proceso la mirada del otro, que de alguna manera facilita o entorpece la construcción de esta identidad, que de por sí socialmente ya esta transgredida. Saberse transexual es un descubrimiento que requiere tiempo, comprensión y aceptación de sí mismo y de los demás.

#### **1.1 Auto percepción.**

Este subtema corresponde a la forma en que estos sujetos logran verse a sí mismos, donde el concepto de género deja de lado lo orgánico para volcarse hacia lo subjetivo, y donde el cuerpo por momentos ya no es un sustantivo calificativo que define la creencia de estos sujetos sobre lo que se *es*. A pesar de haber nacido biológicamente con las características fenotípicas y genotípicas de hombre, los tres sujetos entrevistados tienen certeza de ser mujer, siendo evidente en los siguientes verbatim de los participantes:

THM-1: para mí una mujer en el cuerpo de un hombre horrible

THM-2: igual yo me siento mujer, y mis amantes también me ven como mujer.

THM-3: No bueno yo creo que soy mujer aunque haya nacido con este cuerpo

Sin embargo aún teniendo certeza de estar en el “cuerpo equivocado”, de alguna manera en estos sujetos por momentos su percepción ha cambiado, lo que demuestra el entrecruzamiento de diversas dudas y posiciones sobre la propia imagen e identidad, y más aún sobre la fluidez y complejidad de este proceso.

THM-2: crearme mujer y no entender qué pasaba, como eso era tan difícil de entender, y todavía a veces hoy no entiendo, pues me dije, “a verga, seré marico entonces.”

THM-1: como ahora soy mujer o bueno no mujer como las que nacen, tú sabes con las tetas y todo aquello pues tengo que decirme a mí misma “bueno será que eres hombre andando vestido como mujer aunque tú te creas que eres mujer”

Es evidente que saberse completamente mujer, para estos sujetos, resulta un proceso difícil ya que como vemos en el relato anterior de THM-1 la concepción biológica del cuerpo sobre los atributos naturalmente distintivos de las mujeres –los senos por ejemplo- se entrelazan y difieren del cuerpo que se tiene, uno claramente masculinizado, por lo que al igual que en el relato de THM-2 la conclusión al no poder entender lo que se vive y siente en relación con esta incongruencia los deja a ambos con la creencia –temporal- de ser hombres y/o “maricos”

## **1.2 Percepción de los “otros” sobre la transexualidad.**

Este subtema hace referencia al posicionamiento del sujeto frente a cómo cree que lo perciben los demás de acuerdo con las reacciones que vivencia y configura, de cierto modo, el proceso de construcción de su propia identidad. La percepción de los otros sobre estas personas transexuales y si se quiere sobre la transexualidad en sí misma, oscila desde ser personas homosexuales travestidas; sujetos con problemas mentales asociados con diversos aspectos y creencias biológicas y religiosas; y confusión ante lo visto y no entendido.

Así pues encontramos los siguientes relatos relacionados con este sub tema que ilustran con mayor claridad lo antes descrito:

THM-1: para los demás, un simple marico que se viste de mujer y aparenta serlo.

THM-3: yo vengo de una familia donde siempre se decía que los homosexuales

eran locos y tenían un demonio

En estos dos verbatim se puede apreciar como la locura es puesta sobre otro que posee características que a simple vista no parecen “correctas” y que se alejan de la normalidad, hombre – mujer - a la que se está acostumbrado. Es así como la transexualidad resulta aparentemente mejor entendida – para el que no lo es – como una homosexualidad que en mucho de los casos se disfraza de mujer, y en otros se explica a través de la posesión demoníaca que algún sujeto pueda estar padeciendo.

Para otros esta distinción explicativa de la locura que se usa para dar sentido a la transexualidad, está puesta más bien sobre la incongruencia corporal que representan, es decir, no se puede ser mujer si se tiene un órgano reproductor masculino, y más aún, no existe la posibilidad de cambio, aunque se sometan a procesos quirúrgicos.

THM-1: a más de uno he escuchado decir que estoy loca por creerme mujer si tengo un machete más grande que el de equis carajo.

THM-2: igual la gente dice “las mujeres nacen hechas, no se hacen después de viejas”

Da la impresión que las vivencias que estos sujetos han tenido, apuntan a que la percepción de ser hombre o mujer se rige y ciñe estrictamente sobre la base de lo biológico, que además resulta irreversible, no admitiendo cambios corporales que pudieran ser favorables a la hora de hacer más congruente el cuerpo con la mente de las personas transexuales. Es decir, la concepción de género no resulta ser algo que se admita por “construcción o reconstrucción” sino por una caracterización estricta, natural y de orden congénito.

Ahora bien, dentro de la propia comunidad LGBTI los señalamientos hacia las personas transexuales también aparecen, y no disienten mucho de los hechos por el resto de la sociedad, es decir, la problemática aparece puesta sobre el cuerpo, y solo

se admite como *Verdadero transexual* a aquel que se ha sometido a un procedimiento quirúrgico, es aquí donde si es admisible la “reconstrucción” del cuerpo en pro del género deseado.

THM-3: Porque bueno en este mundo dicen que la que de verdad verdad es trans es las que ya se han operado

Por último pero no menos importante, existe de igual forma confusión entre lo visto y no entendido, sobre la dualidad que pudieran llegar a representar estas personas, mas sin embargo parece que deja de tomar importancia, siempre y cuando las cualidades y características asociadas a los roles que se ejerzan sean vistos como aspectos positivos del sujeto en cuestión. Es decir, por primera vez, el cuerpo queda relegado a un segundo plano y cobra mayor importancia aspectos subjetivos y no físicos.

THM-2: Su abuela me adora, me dice que yo soy mejor padre o madre porque a veces ella misma se confunde, que lo que pueden ser sus propios hijos

### **1.3 Inicio de la Transexualidad.**

Este sub tema se define como el inicio del “*darse cuenta de*” estar en el cuerpo equivocado, que por lo general aparece en la primera infancia, y que además está matizado de identificaciones con aspectos femeninos contrapuestos a los masculinos, esperados para la edad en que estas situaciones fueron vivenciadas.

Todos los participantes coinciden en que fue en su primera infancia en la que comenzaron a experimentar el gusto por algunas actividades que comúnmente están diseñadas para niñas, como jugar con muñecas, usar vestimenta femenina como parte del juego de roles en el pre escolar o en algunos casos en el hogar, pero a escondidas. Todos refieren haber sentido curiosidad, gusto y placer, hacia el uso de labiales rojos, perteneciente además a sus propias madres.

Los verbatim que a continuación se despliegan ilustran con mayor detalle y singularidad lo anteriormente descrito.

THM-1: Bueno mira desde pequeñita me gustaba jugar con las cosas de mujer, le robaba la pintura de labios a mi mamá, en el pre escolar, me ponía los collares de las muñecas y a las niñas les gustaba jugar conmigo, y a los niños no porque yo era muy llorón, era malo para los deportes, y seguro que ya partía la mano

THM-2: Mira desde pequeña siempre me gustó ponerme los zapatos de mi mamá y robarle las pinturas sobre todo los labiales rojos, yo me escondía en su cuarto y le jurungaba la cartera.

THM-3: parte de mi niñez cuando me gustaba ponerme lápiz labial rojo, mi mamá me pegaba

Por otra parte, aparece en uno de los participantes la curiosidad sobre la incongruencia sobre los órganos sexuales de hombres y mujeres y la inadecuación sobre su propio cuerpo.

THM-1: Una vez recuerdo que tendría como 4 años que le medio dije a mi mamá que si las niñas también podían tener pipi y me dijo que No, que el piripicho era de los hombres y la cucha era de las niñas, y que yo no tenía de eso y por eso era un niño

#### **1.4 Reacción Familiar**

Este sub tema se define como las reacciones familiares ante la “*develación*” de saberse transexual, después de mucho transitar por el “*darse cuenta de*”.

Resulta claro que para ninguno de los casos estudiados las reacciones fueron de aceptación en un primer momento, sino que, aun cuando varían de tono emocional entre una familia y otra, están generalmente caracterizadas por acciones físicas o verbales de maltrato ante la noticia, siendo más frecuente la primera.

En los siguientes verbatim se aprecia en detalle lo antes expuesto:

THM-1: Un poco más grande, como mi mamá vio que yo seguía con lo mismo,

me dio una pela y no me quedó de otra que dejarlo todo en mi cabeza.

THM-2: pero al decírselo a mi madre pues otra pela más me dio y me dijo “¿será que me vas a salir marico?”

THM-2: él (su hermano) me pego a puño cerrado por “ser marico”

THM-3: mi mamá se puso como loca, me grito, decía que Dios no podía castigarla de esa manera.

Es palpable que para un primer momento las madres de estos sujetos reaccionan con agresiones físicas contra sus hijos, generando en los dos primeros sujetos la postergación de algunos cambios deseados. La transexualidad de sus hijos, al menos en el caso de THM-3 es vivida como un castigo divino que genera desconcierto. En el caso de los hermanos, la agresión física es mayor, y es expresión de intolerancia y no aceptación de la realidad de vida que los sujetos transexuales comienzan a tratar de asumir con valía.

Para algunos miembros de la familia, la noticia resulta ser una buena oportunidad para aprovecharse de quien se aprecia en desventaja, es decir el transexual, ganando con esto que realice diversas actividades en contra de su propia voluntad; esto es un mecanismo claro de control sobre el otro.

THM-3: Con eso mi hermana empezó a chantajearme, y me decía si no haces tal cosa se lo voy a decir a mi mamá, si no vas a tal parte se lo voy a decir a mi mamá

Resulta curioso, y además interesante, que para el padre, al menos el de THM-3, la noticia no dispara reacciones negativas, de desprecio, agresiones físicas o cualquier otra, sino más bien la “confirmación” de sospechas ante conductas previas. Es capaz de aceptar la situación y además ofrece un marco de referencia de valores donde establece el respeto propio y de los demás miembros de la familia como principal regla de convivencia, lo que conlleva la prohibición de relaciones sociales con algún otro sujeto LGBTI dentro del espacio familiar.

THM-3: mi papá en cambio me dijo “desde hace tiempo te vengo viendo raro, así que no es una sorpresa lo que me dices” lo único que voy a pedirte por favor es que siempre cuida tus actitudes, modula tu comportamiento, si vas a vivir como mujer, no seas una mujer de la calle, se decente, no seas ordinaria, como hombre o mujer date a respetar y respeta esta casa también, acá no podrás traer ninguno de esos nuevos amigos o amigas tuyas para acá. De mi tendrás el apoyo necesario para que sigas estudiando y de la casa no te correré

Por otra parte, es palpable que las madres de los sujetos THM-2 y THM-3, necesitaron un poco más de tiempo para poder aceptar la nueva decisión de vida de sus hijos. En un segundo momento expresaron palabras condescendientes sobre esta nueva etapa de vida, sin embargo aun cuando tratan de mostrar una relativa aceptación, esta situación sigue siendo una vivencia movilizadora, pero sin lugar a dudas el tono emocional cambia considerablemente.

THM-2: mi mamá lo único que dijo fue, mi pobre vieja, con lágrimas, ese es el culo de él y puede hacer lo que quiera con el, igual seguirá siendo mi hijo.

THM-3: Mi mamá estuvo unos meses sin hablarme, pero cerca de mi cumpleaños me dijo “pase lo que pase siempre te voy a querer, no entiendo nada de esto, trata de tener una mejor vida para ti con los estudios, y ten una vida digna, pero te agradezco que no me des detalles de nada.”

### **1.5 Modelos explicativos de la transexualidad**

La transexualidad, al ser un fenómeno difícil de comprender, ha generado confusión en el que lo ve, y también en quien lo vive, es por eso que este sub tema se define como las diversas acepciones creadas para poder entender, entre otras cosas, un ¿por qué? y un ¿cómo fue que esto ocurrió?

Aparecen como posibles explicaciones, situaciones que conllevan matices religiosos duales, siendo castigo (por lo general para las madres) mientras que para el que lo vive, aparece como la expresión de creación de un ser especial.

THM-1: desde siempre pensé que Dios se había equivocado de cuerpo, y ya adulta pienso que nadie se equivocó, solo será que soy no se una nueva especie

THM-3: Mi mamá...decía que Dios no podía castigarla de esa manera.

Aunque para algunos sujetos transexuales su condición derivaría de una creación divina especial, para otros, aún a pesar de los años conviviendo con semejante desconcierto, sus conclusiones se orientan más bien a desestimarse y convivir con la creencia de no “ser más que un Homosexual” para poder explicar sus conductas y deseos disonantes con la masculinidad.

THM-2: con los años me di cuenta que me encantaban los hombres y ya empezaba a tener conductas raras, más raras que las de crearme mujer y no entender qué pasaba, como eso era tan difícil de entender, y todavía a veces hoy no entiendo, pues me dije, “a verga, seré marico entonces.”

Existe además la teoría que no es más que una artimaña utilizada por los sujetos transexuales para engañar a “otros” y dañarlos. Según la vivencia de estos sujetos, y de acuerdo con lo que expresan, suele creerse que están infectados con SIDA, y ser transexual termina siendo una especie de puente o medio para infectar a diversos sujetos.

THM-1: otros me han dicho que estoy enfermo y quiero joder a los demás porque asumen que tengo SIDA

Al hacer un recorrido de lo que se cree, pudiera ayudar a comprender la transexualidad, con facilidad se vislumbra que en ninguno de los casos, ni para el propio transexual, ni para el resto de las personas, existe una sola explicación, sino que dependerá absolutamente del posicionamiento de cada sujeto, junto con sus propias vivencias, determinando la manera en que este fenómeno, la transexualidad, puede ser entendido, y más allá de eso vivido.

### **1.6 Desconocimiento sobre la propia transexualidad.**

Este sub tema está definido como el entendimiento poco claro y preciso sobre sí mismo que los sujetos transexuales pueden tener de ellos como personas en relación con lo que vivencia, generando confusión y malestar, lo que amerita de otro que ayude a re dibujar la imagen y creencia del propio sujeto. Queda claro, que probablemente sin un *otro*, entender lo que le sucede internamente termina siendo un proceso escabroso, que difícilmente por sí mismo conseguirá un sentido, si se quiere, positivo.

THM-1: Es más, te confieso, yo no sabía en sí lo que me pasaba, ósea que era transexual, hasta que primero escuché un programa, y después que unas personas me estuvieron explicando, si eso no hubiera pasado yo creo que yo también estaría pensando que tenía el cerebro al revés.

## **2. - *El cuerpo como constructo identitario***

Este tema hace referencia al cuerpo como eje central en la construcción de la identidad como hombre ó mujer; muestra un proceso continuo y progresivo de construcción en la interacción con sus vivencias y el entorno, inestable y jamás acabado, que permite ver la resultante de lo que ha sido y de lo que desea ser como sujeto.

### **2.1 Transición – Idas y venidas. (postergación)**

Este subtema hace referencia al proceso por el cual los sujetos transexuales han transitado para lograr de cierto modo conseguir los caracteres femeninos que desean y que ayudarán a ajustar la imagen interna con la externa que cada uno de ellos tiene de sí mismos.

Sin embargo, no ha sido lineal e irreversible, sino que más bien, desde la incipiente decisión de comenzar la transición, se ha visto matizado por diversas razones que, por sí solas, llevan el peso suficiente para dilatar tan importante proceso.

Razones además que no vienen motivadas intrínsecamente, sino que están determinadas por “*tomar en cuenta a*” un otro significativo que pueda verse perjudicado por tal decisión de cambio.

THM-2: Y te dije lo de la decepción para mi madre porque yo sabía que en lo que se enterara le iba a dar un patatus, y bueno ¿te imaginas si para esa época además hubiera empezado a andar como estoy ahorita, así pues con las tetas, los lentes de contacto de color, el pelo largo? Verga la mato...

THM-2: cuando tuvo edad suficiente (su hija), por ahí como a los 9 le explique bien por qué su mamá y yo no estábamos juntos y por qué yo no era igual que los otros “papás”. Esperé hasta ese momento para poder decidirme a empezar ya a cambiar muchas cosas en mí, mi manera de vestir, mi cuerpo, y así pues.

THM-3: bueno porque yo he llevado todo esto poco a poco,... necesitaba que mis papás poco a poco se adaptaran a esto para que el cambio no fuera tan fuerte, es como si una de mis hermanas estuviera pasando por la adolescencia otra vez, así pues de a poco voy cambiando.

Los verbatim anteriores demuestran el nivel de importancia que madres, padres e hijos, cada uno según su propio caso, significan para los sujetos de esta investigación, y que toman protagonismo a la hora de decidir iniciar tan anhelando cambio físico. Impresiona, que una vez develado el saberse transexual ante la familia, el siguiente paso – la transformación progresiva del cuerpo – dependerá inicialmente del grado de aceptación y entendimiento que vivencia el sujeto de su medio íntimo circundante, así como del temor a causar daño en el otro, ó a ser rechazado. Estas son dos de las primordiales variables implicadas en la dilatación del proceso.

Por otra parte, THM-1 devela razones intrínsecas para detener la transición, y está motivado más por la percepción de lentitud en los cambios al someterse a tratamientos hormonales, lo que lo hace abandonar dicho proceso.

THM-1: Sí, yo estuve con una ginecóloga endocrino; creo que trabaja por aquí mismo en la zona, y ella me mandó unas pastillas anticonceptivas pero nahh eso

no me hizo nada de nada, y eso que estuve como 2 años con eso porque me dijeron que los cambios eran lentos, pero será que se equivocó y serían eternos, así que entonces deje de tomarlas. Ahorita no estoy tomando nada.

THM-3: bueno ya recibo tratamiento, tomo pastillas hormonales, y me inyecto hormonas también, fui donde una endocrina que me recomendó una amiga y pues he visto algunos cambios, me están empezando a crecer los senos un poquitico, me ha cambiado un poquito la voz también, y bueno poco a poco tengo 6 meses en esto.

Además de lo anterior es importante resaltar que el tratamiento aparentemente es sencillo, con la toma diaria de pastillas anticonceptivas, en contraposición del tratamiento al que THM-3 se somete, y que además incluye tratamiento hormonal inyectado. Esta variación de cantidad de hormonas, aunque evidentemente dependerá de las condiciones físicas de cada sujeto, parece motivar o desmotivar la permanencia y constancia con el tratamiento en relación con los resultados obtenidos.

## **2.2 Rechazo al cambio de reasignación genital**

Este subtema se define como la oposición a la reconstrucción de los genitales masculinos por unos de apariencia femenina. Esta conducta, contrapuesta a lo que podría esperarse, en estos sujetos se debe a que el dolor físico y emocional que inevitablemente deben soportar con el procedimiento quirúrgico, desde su propia perspectiva, no es suficiente para ganar la aceptación e indulgencia de la sociedad que los rodea.

THM-1: una vez lo pensé pero después que investigué cómo es eso por internet y vi lo doloroso que debe ser eso ayyyyyyyy no me asuste, ay no mijita pasar por tanto para que la gente te siga viendo igual? Para mí eso no vale la pena.

THM-2: ¡para qué voy a querer esa desgracia para mi vida! si igual la gente dice “las mujeres nacen hechas, no se hacen después de viejas”

THM-2: No, tú te imaginas que me corte esa vaina, verga no que dolor nada más de imaginármelo

Además de esto, la preocupación por la pérdida de sensibilidad, las expectativas en función de la reconstrucción estética, y el tiempo prolongado de recuperación que incluye no tener relaciones sexuales, son factores que se conjugan para consolidarse como razones fundamentales para evadir y evitar dicho cambio corporal radical e irreversible.

THM-3: una vez lo pensé y quería hacerlo, hasta que vi unos videos de cómo es que cortan eso allá abajo, parece toda una masacre, y el resultado final no es muy bonito, me explico, no me gusta la forma en la que hacen las vaginas, me parece que no quedan como cuando naces con ellas; además que he investigado y casi siempre encuentro que hay pérdida de sensibilidad, mucho dolor y tiempo de recuperación prolongado que incluye no tener relaciones sexuales. Me parece que es mucho dolor y mucho sufrimiento junto

Negarse ante la posibilidad de una reconstrucción física que les permita acercarse estéticamente al género deseado, termina siendo la confluencia de diversas razones, en las que impresiona primordialmente que la relación costo beneficio para estos sujetos, en el plan físico y emocional, no es lo suficiente como para ser aceptado en la sociedad. Pareciera entonces que la reconstrucción corporal para estos sujetos no resulta ser limitativa para la auto aceptación, sin embargo queda claro que someterse a altos niveles de dolor solo vale la pena si un tercero hace reconocimiento y aceptación de la transición y cambio de género al cual se está sometiendo. Aunado a esto, hay que resaltar que para algunos de estos sujetos perder su condición de “persona con apariencia de mujer pero con pene” potencialmente los llevará a perder el “atractivo” que bajo a esta condición generan a un sector de la población que podrían llegar a ser potenciales parejas.

### **2.3 Vestimenta y discurso corporal como percepción de género y elemento protector ante la mirada del otro.**

Este subtema es definido como la imagen y comportamientos asociados con la forma de vestir de las mujeres transexuales, matizadas por la subjetividad de lo que cada una cree que es la feminidad. Sin embargo, sin darse cuenta terminan siendo configuraciones de códigos sociales que le permiten dejarse “ver” y dar una “impresión” determinada en los demás. Es un ir y venir entre querer ser reconocida pero también en pasar desapercibida, ya que exponerse a través de ciertas formas de vestir puede colocarlas como objetos de burlas, rechazo y vejación.

Los códigos de vestimenta según la percepción de THM-1 no tiene un esquema predeterminado, mas sin embargo se rechaza desde su individualidad la extroversión con la que algunos pares se conducen, en el que se incluye un comportamiento “festivo” caracterizado por usar ropas llamativas y maquillaje muy marcado. Esto es considerado como una vía directa para verse involucrada en situaciones en las que puede ser objeto de maltrato (físico o psicológico) en el medio social en el que se desenvuelva. Se trata entonces de adoptar un estereotipo de mujer “sencilla” que le permite reafirmarse a sí misma en el género deseado, pero que también le permite protegerse de los demás.

THM-1: yo me dije a mi misma que no podía hacerlo como esos que andan por la calle todos exuberantes, con las mega tetas, y aquel poco de maquillaje como que si fueran para una fiesta en pleno medio día ni menos andaría en tacones, yo soy así sencillita como me ves, porque me parece que en la sencillez hay más belleza y porque no quiero aparentar lo que no soy, así pues ¿Cuántas mujeres normalitas, con poco maquillaje y con un cuerpo plano no anda por ahí? Y además que entiendo que hacerlo de esa forma me traería más problemas.

No solo la extraversión al vestir se cuestiona, sino también el hecho de usar ropas sugerentes, que permiten exhibir mayor cantidad de piel, y por lo tanto estar más expuestas es de igual forma un tema de cuidado y consideración para estos sujetos,

sin embargo se permiten en un medio de intimidad y confianza desplegar todo lo reprimido socialmente.

THM-2: fíjate no las exhibo en mi lugar de trabajo ni nada, siempre ando tapadita aquí, pero en la cama me desato.

THM-3: yo continué con la misma actitud de siempre, tranquila, sin meterme con nadie, sin usar ropas provocativas, desde siempre he ido maquillada con el cabello secado y liso, con pantalones pegados pero sin ser vulgar y camisas femeninas pero sin escote, nunca me he ido con unos shorts o faldas, me parece que eso es exponerme más a que la gente se propase conmigo.

Es notorio que tanto THM-1 como THM-3 cuidan su apariencia personal tanto como una mujer biológica, lo que demuestra la asunción si se quiere completa del estereotipo femenino. Se hace énfasis en el cuidado y presentación del cabello siendo el mayor signo aparente de feminidad. Todos los sujetos coinciden en que “mostrarse” por demás termina siendo un aspecto negativo que los expone a la denigración social

#### **2.4 Cuerpo Bisexuado como elemento de placer para sí y los otros.**

Este subtema es definido como la permanencia del pene en sujetos transexuales como elemento dual de auto satisfacción erótico - sexual, y elemento de goce para los compañeros sexuales que han sido hombres autodefinidos como heterosexuales

La siguiente recopilación de verbatums permite ver con mayor claridad lo antes descrito. Se puede apreciar como los tres sujetos de la investigación expresan en consonancia su percepción y experiencias sobre excitación que provocan en hombres heterosexuales - al encarnar físicamente si se quiere los dos sexos, hombre y mujer a la vez- los cuales sea por curiosidad, o porque ya han tenido experiencias previas con transexuales, tienen una preferencia sexual de este tipo.

THM-1: pero hombres hombres, casados y con hijos, que me buscaban porque bueno decían que a ellos les excitaba una mujer pero que tuviera pene.

THM-2: Y además todos los machos que he tenido, les gusto así, que se me pare, y esos perros me hacen de todo, así gozo muchísimo

THM-3: pero bueno mira lo de los hetero, creo en parte porque me confunden al principio con una mujer, pero después cuando se dan cuenta que soy trans mas quieres acercarse porque les da curiosidad, y otros es porque ya han estado con otros trans y pues ya saben que eso les gusta y les excita y me buscan

THM-2: Pos mi hembra me gustaría más si te hicieras crecer las tetas, nada mas de imaginarte ya me vengo solo” y yo ni corta ni perezosa le dije, bueno papi si me las pagas me las pongo.

Por otra parte uno de los sujetos, muestra a través de su intervención verbal, que no solo se trata de placer obtenido al compartir con algún compañero sexual, sino que la permanencia del pene, y la no renuncia a éste, se trata de un elemento que le permite tener control e independencia de su propia satisfacción sexual

THM-2: ¿y para qué me lo voy a querer quitar? Con esa vaina es que siempre he sentido placer, solo, acompañado, tú crees que después de las edad que tengo voy a renunciar a una fuente de placer que tengo aquí (se toca el área genital) no mira si cuando no tengo perro que me ladre yo misma (con su mano hace la simulación de estarse masturbando) y así no tengo que estar esperando por nadie para sentir placer, ay no que haría yo con hueco en vez de un huevo

### ***3. - Experiencias en los servicios Médicos Asistenciales.***

Este tema es definido como las vivencias que los sujetos transexuales han tenido al acceder a los servicios médicos requeridos. La atención médica resulta indispensable de forma preventiva y/o curativa para cualquier sujeto y en este tema veremos cómo las reacciones del personal médico varían según la situación, sin llegar

a reportar expresiones de rechazo.

Los siguientes relatos, de dos de los sujetos entrevistados, muestran que, como pacientes no se han sentido rechazados, excluidos o maltratados por el personal médico que los ha atendido, THM-1 con más claridad expresa haber sido atendida como cualquier otra persona. Por otra parte THM-2 solo reporta expresión de asombro por el médico tratante, aun cuando explica que no se refiere a ella como hombre o mujer, lo cual pudiera denotar algún tipo de confusión e incomodidad por parte del médico.

THM-1: Bueno si he tenido que ir al médico que si por cosas virales, nada grave, pero el otro día tuve que ir al urólogo y no me trato indiferente, creo ó siento que fue igual como lo sería con cualquier otra persona.

THM-3: con la endocrino me fue bien, creo porque ya está acostumbrada a tratar a personas como yo, y ella en general es muy chévere, otras veces en cambio he ido al oftalmólogo y es gracioso porque cuando estoy en la sala de espera el Doctor viene y me llama y dice “pase señorita” y cuando lee la historia y ve mi nombre cambia su cara, y me dice cuénteme que le pasa, sin referirse a mí como mujer o hombre, me revisa me da las indicaciones y ya, no me pone mala cara, no me trata mal ni nada, sólo se asombra.

#### ***4. – Vivencias de Discriminación***

Este tema se define como las experiencias discriminatorias derivadas de la intolerancia de las sociedades heteronormativas hacia la transexualidad. Es preciso comenzar recordando que todo ser humano (independientemente de su orientación sexual e identidad de género) en su proceso evolutivo requiere sistemas de protección que se encarguen del cuidado o defensa de daños en su contra, siendo el principal el sistema familiar. Sin embargo a través de estas entrevistas vemos como se convierten en elementos de riesgo para el individuo, y son irónicamente los que con mayor frecuencia propinan maltratos psicológicos, verbales y hasta físicos a los individuos

transexuales.

#### **4.1 Discriminación general**

Este subtema es definido como las expresiones de discriminación que vivencian los sujetos transexuales y que no provienen de un sistema social específico. Es la discriminación que proviene de personas circunstanciales en la vida de estos sujetos y que suelen ser experimentadas en la calle.

Según los relatos extraídos de las entrevistas, la discriminación propia de este tipo de experiencias se caracterizan por expresiones verbales que denotan un sentido peyorativo a la humanidad e integridad del sujeto, en las que entre otras cosas se asume el carácter de objeto sexual de estos individuos. Además, THM-2 reporta explícitamente la curiosidad que las personas demuestran sobre sus genitales, lo cual podría deberse quizás a una mirada escudriñadora por parte de los demás.

THM-1: un día iba caminando por la 20 (centro) y un carajo me dijo “Adiós loba, eso si esta rico papa”

THM-2: anda pendiente si se me ve o no el bulto del huevo, ó que si soy una mujer bien fea y poco agraciada, verga la gente es cruel en la calle, me han dicho, verga perra que fea eres; ¿Cuánto por mamarmelo?; adiós mi culito apretado, quieres que te lo moje... y así.

#### **4.2 Discriminación Familiar**

Este sub tema es definido como las expresiones de discriminación que provienen de su sistema familiar y que están caracterizadas por agresiones verbales, ausentismo familiar, violencia física y justificación de la misma cuando es propinada por terceros; se visibiliza además que la transexualidad solo puede ser comprendida como enfermedad mental, señalando al sujeto en un sentido descalificativo.

Los siguientes relatos extraídos de las entrevistas develan de forma clara como estos sujetos, en ciertas situaciones, han sido víctimas del desprecio, rechazo y maltrato por parte de sus familiares.

THM-1: sí fue bastante doloroso, más que los golpes que me dieron fue ver que nadie de mi familia me apoyaba, era un profundo silencio, y mi hermano llegó a decirme que eso me lo había buscado yo por maricón, mi mamá siempre ha sido como muy distante de mí en ese aspecto

THM-2: uno de los pajúos de mis hermanos me vio con el marido de turno que tenía y justo cuando me estaba dejando en la casa al carajo le dio por agarrarme una nalga y verga fue y se lo dijo a mi mamá tras que él me pegó a puño cerrado por “ser marico”

Indudablemente, la condición de transexual los coloca en una posición de vulnerabilidad ante el sistema familiar, quien además en estos casos específicos, justifica las agresiones hechas por otras personas, es decir, en estos sistemas familiares ser “maricón” es razón suficiente para ser víctima de maltrato físico. No se visualiza ninguna acción de defensa a la humanidad de estos sujetos y suelen ser los hermanos quienes actúan de forma violenta, física y verbalmente, mientras que la reacción materna impresiona ser de negación de la realidad ante este aspecto puntual de la vida de sus hijos/as al no reaccionar ni de forma positiva o negativa ante tales circunstancias, imperando así un distanciamiento afectivo importante. Sin embargo, al menos en el caso de THM-3, ser descubierto como transexual por su hermana fue un medio propicio para ser sometido a diversas acciones coercitivas, en beneficio de ésta. Las razones para acceder a cumplir tales demandas se derivan de la necesidad de seguir ocultando ante la pareja parental la transexualidad vivida pero oculta.

THM-3: este chico le dijo a mi hermana, vi a K en la calle ese es marico porque está saliendo con fulanito. Con eso mi hermana empezó a chantajearme, y me decía si no haces tal cosa se lo voy a decir a mi mamá, si no vas a tal parte se lo voy a decir a mi mamá, en eso estuve como 2 o 3 año

Por otra parte, como se apreciará a continuación, es evidente que no existe comprensión sobre la transexualidad, y solo se cree que el familiar en cuestión tiene

conductas desviadas, al vestirse como mujer siendo hombre, generando impropiedades, y acciones descalificativas. Aunado a esto, ser transexual, para estos sistemas familiares, pone en entredicho las capacidades y habilidades de desempeñar de forma positiva ciertos roles, siendo el más criticado y rechazado el de paternidad/maternidad.

THM-1: mis hermanos no querían porque les da pena con los vecinos, y me dicen ¿qué va a pensar la gente? que bolas tienes tú de andar vestido de mujer, tienes que estar mal de la cabeza y un largo y catajarro de frases tremendas.

THM-2: Mis hermanos dejaron de hablarme por un tiempo...me criticaron hasta que se cansaron, y luego cuando les hice saber que tendría una hija, vino otro peor más porque me acusaban de ser un degenerado y que yo no sabría educar bien a nadie, que les daba vergüenza

Al parecer, ser o saberse transexual, en alguno de estos sistemas familiares equivale a la pérdida de la condición de humanidad, de las capacidades innatas o adquiridas, y se establecen como un parámetro de referencia negativo de comportamiento. Hay una tendencia a la desvinculación afectiva y familiar importante a la cual estos sujetos han sido sometidos, por entre otras cosas no encajar dentro de los patrones aceptados y establecidos por el sistema filial.

### **4.3 Discriminación en el ámbito académico**

Este subtema se refiere a las vivencias de discriminación en el mundo académico, generada por los docentes y compañeros de clases de los sujetos transexuales entrevistados. La percepción más o menos cónsona, resulta de un ambiente educativo –independientemente del nivel cursado– hostil y permisivo en relación a las diversas manifestaciones de maltrato experimentado por estas personas.

Inicialmente se constata que el maltrato hacia los sujetos transexuales por parte de los compañeros de estudio, está caracterizado por hostigamiento, insultos, violencia física y conductas que llegan a ser humillantes, y que además obstaculizan

el desarrollo educativo del sujeto. Pareciera que a través de estos comportamientos además de ser indicativos de intolerancia hacia la diversidad sexual, reflejan por sí solos, el etiquetaje como trabajador sexual, o trabajador del oficio de peluquería, al que debe ser confinado el transexual, denigrándolo, y reduciendo sus posibilidades de desarrollo, ya que el acoso llega a niveles tan elevados que se ve obligado en ciertos casos a interrumpir sus estudios.

THM-1: Estudié hasta culminar el bachillerato, ahh aquellos años fueron terribles porque ya era afeminado y pues había muchos compañeros de clases que se metían conmigo me decían groserías, a veces ni siquiera me dejaban estudiar y una vez me golpearon

THM-2: mucho peo en el liceo con los maestros porque permitían que los otros estudiantes me dijeran maricón y habían algunos profesores que me ignoraban, y ay no joda me arreche y no volví más para esa vaina, y ya ves ni falta que me hizo.

THM-3: ay es que me da pena, yo soy así como me ves, muy reservada, (suspira) bueno cosas como: “marico feo, regrésate a tu casa” “marico, aquí no se estudia mariquerismo” “mi amor te equivocaste la escuela de peluquería no es aquí” “eso si esta rico, mira mira lo que se me calló, ven y recógelo” y cuando de reojo veía lo que hacían era tocarse y señalarse su pene, ese tipo de cosas tuve que escucharlas

Además, la discriminación por parte de los docentes si bien es cierto, no evidencia maltrato físico o verbal, si demuestra un carácter permisivo con quien si es capaz de ejercerlo. Las actitudes de indiferencia hacia estos episodios, pudiera indicar la aceptación del rechazo ejercido en contra del transexual, que al no ser realizado por ellos mismos los exime de algún tipo de sanción legal o administrativa que pudiera ser ejecutada en su contra.

#### **4.4 Discriminación por parte de los cuerpos de protección**

Este sub tema presenta las manifestaciones de discriminación por parte de los cuerpos policiales que se han ejercido contra uno de los sujetos entrevistados. En el siguiente verbatim se aprecia, como luego de un episodio de violencia, la reacción del ente castrense va en el orden de desestimar la gravedad del hecho, incurrir en la falla de protección hacia el ciudadano/a, lo que denota una falta hacia los derechos constitucionales de los cuales deben ser garantes, aunado a una justificación de la falta de injerencia en el problema planteado, es decir, es como si la concepción de estos cuerpos policiales, es la de no injerencia en problemas suscitados con este tipo sujetos, como si no fueran merecedores de protección y apoyo, dejando en la víctima una sensación real de desatención grave.

THM-1: más bien los policías si me tratan mal... Una vez un enamorado que tuve como que se obsesionó conmigo chica y como yo lo había dejado y no quería nada con él una vez se apareció en mi casa y me entró a golpes... una vecina que tengo salió a auxiliarme...ella llamó a la policía y los desgraciados esos vinieron a ver qué pasaba y cuando vieron que la víctima era yo dijeron “ay no vale, para esto nos llamaron, no me jodas, arregla tu peo de lobas con quien te lo buscaste” y me dejaron cual perro.

#### **5.- *Violencia, abuso sexual y de autoridad.***

Los cuerpos de protección del país, indistintamente del organismo al que pertenezcan, han sido actores que propinan acciones en contra de personas transexuales que van más allá de un simple castigo. Sus acciones indiscriminadas, sin límite, ponen al descubierto algo más allá de una simple intolerancia. A través de los relatos de dos de los sujetos entrevistados, se aprecia en dos momentos diferentes las vivencias de vejación de los derechos humanos.

En el verbatim que se presenta a continuación, la agresión física, psicológica y

sexual de la cual el sujeto fue víctima, es causada de manera indirecta y directa por los cuerpos de protección, ya que aún no siendo perpetradores de la violencia en un primer momento, permiten que los otros sujetos privados de libertad lo ejerzan. Es decir, estos sujetos pertenecientes a determinado cuerpo castrense, resultan, si se quiere, doblemente violadores de los derechos humanos. Lo más alarmante es que la agresión no solo es ejecutada como justificación por “castigo” hacia el hecho del cual se le acusaba, sino por el solo hecho de ser transexual, la agresión está total y completamente justificada y focalizada de forma desmedida. Es como si por saberse y mostrarse como transexual, el sujeto perdiese, ante los ojos de estos perpetradores, la condición de humanidad, volviéndose blanco de cualquier tipo de demostración de violencia y humillación.

THM-2: bueno en fin, resulta ser, que un día equis se enteran que uno de esos niños lo violaron, y ¿a quién crees que acusaron? A la más pendeja, verga mira, me han metido presa, me metieron en un calabozo, me violaron los otros presos y los policías también, yo gritaba del dolor y me decían cállate perra que aunque no lo hubieras violado esto es lo que te mereces por engendro, me escupieron, me entraron a patadas, y *todo eso sin tener ni una prueba en mi contra.*

Ahora bien, no solo es preocupante el hecho de las acciones ejercidas en contra del sujeto entrevistado, sino la forma en la que cierra el relato vpc “*todo eso sin tener ni una prueba en mi contra.*” Impresiona, que al emitir esta frase, estuviera consciente o inconscientemente justificando el maltrato al que fue sometido de haber sido culpable, en otras palabras, la misma víctima, considera de alguna manera que ser un pedófilo, amerita semejante sanción y castigo que no proviene de la legalidad, sino de la ley del hombre.

En el mismo orden de ideas, el siguiente verbatim demuestra nuevamente la vejación de los derechos a través del abuso de poder, en este caso, ejerciendo violencia física y psicológica. El abuso de autoridad es más notorio en este relato, ya

que, sin motivo alguno, THM-3 en compañía de sus amistades es privado de libertad momentáneamente y sometido a castigo físico, de forma cruel y humillante, que solo cesó al haber signos palpables de daño causado al otro, es decir, al verlos sangrar.

THM-3: un día llegó la guardia y nos pidió la cédula y cuando la vieron me quitaron la gorra y se dieron cuenta que tenía el cabello largo y que mis amigos y yo éramos homosexuales, nos han montado en la patrulla y nos llevaron por un lugar retirado, nos bajaron, nos quitaron la ropa y comenzaron a pegarnos en la espalda con unas matas que son como un látigo y nos humillaron, y mientras más trataba de hablar, de pedirles que no nos maltrataran más lo seguían haciendo y tuve que quedarme callada, no podía hacer más, nos pegaron hasta que nos sangró la espalda, y nos amenazaron que con no se nos ocurriera denunciarlos porque si no nos buscarían para violarnos con los rolos que tenían antimotines.

En este caso mostrarse como transexual no fue el detonante de la agresión, sino aparentemente “*darse cuenta*” de la homosexualidad de estos sujetos fue la razón que hizo que se volcara toda esta agresión sobre ellos. Lo que todavía no queda claro, es qué se busca alcanzar a través de este comportamiento agresivo contra estas personas, transexuales u homosexuales; pareciera en primera instancia una especie de castigo correctivo ante la “desviación” mostrada, pero también una demostración abierta de odio e intolerancia ante esta diversidad sexual manifiesta.

#### ***6. - Consecuencias de la discriminación.***

La discriminación como cualquier otro acto coercitivo genera consecuencias negativas, que limitan el desenvolvimiento de quien la padece desmejorando si se quiere su calidad de vida. Sin embargo, es alentador, encontrar que no solo son consecuencias negativas, sino que aparecen reacciones que parecieran ser un intento de reparación en el otro, quizás como compensación a los males que han sufrido.

### **6.1 – Aislamiento Familiar.**

Este sub tema hace referencia al aislamiento familiar como consecuencia de la discriminación vivida en este ámbito. Así pues, conseguir un espacio distinto al que se comparte con la familia, es prioritario para estos sujetos; de hecho, según el siguiente relato, al cumplir la mayoría de edad y tener un ingreso económico propio, mudarse es una de las primeras decisiones importantes que se toman. Alejarse de la familia, es entre otras cosas, una forma de protección emocional a la que el sujeto acude, al no haber límites entre su vida y la injerencia familiar en la forma en cómo se ha decidido llevar esta.

THM-1: cuando cumplí los 18 años de edad, ya había terminado el liceo y estaba trabajando en una tienda y bueno decidí que era mejor estar sola y no tener que aguantarme los shows de los demás, porque yo no me meto en la vida de nadie para que nadie se meta en la mía

Pero aun cuando, por diversos motivos circunstanciales, como veremos a continuación, tuviese este sujeto que regresar a su vivienda de origen, el espacio propio y privado se conserva, como un lugar propicio para el desahogo emocional con las amistades cercanas. Este lugar resulta un espacio que se vive con libertad, en contraposición a la restricción y poca aceptación que se percibe en el núcleo familiar.

THM-1: ... porque yo aún conservo el lugar que alquile para vivir y entonces me quedo frecuentemente allí porque qué ladilla quedarme con aquel peo con mi familia, entonces así puedo relajarme, echar cuento con mis amistades abiertamente, llorar abiertamente, y bueno todo un sin fin de cosas

### **6.2 – Incredulidad en el sistema legal**

Los distintos episodios en los que se han visto envueltos estos dos sujetos, en cuanto a violación, violencia física y psicológica y menosprecio a su sufrimiento

humano, conllevó que en ambos casos el sistema legal perdiera por completo el carácter de amparo y defensa que suele atribuírsele, pasando a ser un ente que genera desconfianza, aversión y odio. Se trata de una percepción que se generaliza a toda la fuerza castrense.

Es interesante ver que no solo se destila incredulidad y desconfianza, sino que, además, los sujetos transexuales entrevistados creen que deben tomar la justicia por sus propias manos al no poder acudir a un organismo que pueda brindarles protección y defensa y, por otra parte, conlleva que los diversos casos que se presenten de maltrato y violación de los derechos humanos contra estos sujetos queden impunes al decidir no denunciar.

A continuación se presentan dos verbatim que ilustran con mayor claridad lo antes descrito.

THM-2: yo juré que prefería yo misma mandar a matar a alguien que ir a denunciar alguna cosa que Dios no quiera me llegue a pasar.

THM-3: Y de hecho nunca los denunciemos. Yo odio a los guardias, me parecen que todos están mal de la cabeza.

### **6.3 – Reacciones agresivas como medida defensiva**

Este sub tema hace referencia a la forma en que los sujetos transexuales entrevistados le han hecho frente a las diversas vivencias de violencia y discriminación. Así pues, encontramos agresión verbal hacia los otros, dirigida hacia temas sexuales. Mostrarse ante el otro, según los sujetos entrevistados, como personas reactivas ante las ofensas que se dirigen a ellos, y más como personas agresivas y violentas, les ayuda a protegerse de niveles más elevados de daño. Sin embargo, según lo que ellos mismos relatan, la reacción de las personas no siempre resulta ser la esperada, sino más bien termina convirtiéndose en una suerte de situación jocosa.

Los relatos que se presentan a continuación muestran en mayor detalle lo antes descrito.

THM-1: yo me voltee y le dije ay rrrrrriidiculo, anda decirle loba a tu mujer que seguro esta aullando porque tienes tiempo sin cogértela, estúpido; y su reacción fue solo cagarse de la risa

THM-1: pero mira mana si uno no reacciona de manera violenta te joden más de lo que de por sí ya hacen

Aparecen comportamientos ilícitos, como consumo de drogas y el hurto, que según los sujetos entrevistados, se desarrollan como consecuencia no solo del maltrato que viven día a día en la sociedad, sino por el escaso apoyo familiar que resaltan como la carencia que genera mayor daño en los sujetos, y la falta de un espacio donde desarrollarse laboralmente, por lo que no tener un ingreso económico relativamente estable los lleva a incurrir en estos actos delictivos. Los verbatums que se presentan seguidamente muestran con mayor claridad estas situaciones.

THM-2: lo que más abundan son personas como ellas, que se exhiben, roban a la gente, se drogan, pocas logramos tener un trabajo digno

THM-3: Yo veo a otras amigas de la calle que he conocido en discotecas, que ellas son como ordinarias, como malandras, se meten droga, roban a la gente, son agresivas, pero creo que también por como las tratan algunos.... y claro el apoyo familiar es fundamental, y ellas no cuentan con eso

#### **6.4 – Prostitución**

La prostitución aparece según la perspectiva de THM-2, que además ha sido complementada con la experiencia y trato que ha tenido con otros transexuales, como una consecuencia directa de la poca aceptación social hacia estas personas, pero más aún por el rechazo familiar y la carencia afectiva que han tenido. Así puede verse en los siguientes relatos. Al no contar con oportunidades laborales, la carencia económica los obliga e impulsa a practicar la prostitución como un medio de ingreso

monetario.

THM-2: gente que conozco que ha tenido que prostituirse porque la cochina sociedad no los acepta.

THM-2: ellas a todas las que están de putas, su familia les dio la espalda, o bueno al menos eso es lo que ellas me cuentan y yo creo que debe ser así

### **6.5 - Promiscuidad**

Debido a que develar la identidad transexual toma tiempo, una de las consecuencias a las que deben enfrentarse al tener que ocultarse detrás de lo que sienten que no son, es el hecho de limitarse con las experiencias sexuales y establecimiento de vínculos de pareja, no solo porque el medio las condiciona, sino porque en algunos momentos ni siquiera ellas mismas saben cuál es su inclinación o preferencia. Así pues, en este subtema se hace referencia a como luego de aceptarse y “*mostrar su verdadero yo*” estas mujeres transexuales comienzan a experimentar una suerte de sexualidad libre y hedonista, sin la intención de establecer vínculos afectivos estables y permanentes.

THM-1: Yo he tenido varias parejas, bueno la primera fue con el viejo que te conté hace rato, luego tuve otra pareja pero era casual, sexo y ya, y de ese tipo tuve uff varias en mis tiempos de locura cuando me desaté

THM-2: pasando los años, y las parejas fueron yendo y viniendo.

### **6.6 – Deserción Escolar.**

Este subtema hace referencia al abandono de la escolaridad – en cualquiera de sus niveles – debido a diversas situaciones como: la actitud permisiva de los docentes en cuanto al maltrato que los compañeros de estudio ejercían sobre el transexual, generando sensación de poco apoyo y protección al individuo.

THM-2 ...mucho peo en el liceo con los maestros porque permitían que los

otros estudiantes me dijeran maricón y habían algunos profesores que me ignoraban, y ay no joda me arreche y no volví más para esa vaina, y ya ves ni falta que me hizo.

Existe una percepción de incremento del nivel de agresividad según avanza la edad cronológica de los sujetos, que al no haber un entorno que limite este tipo de actos, genera temor y aversión a situaciones futuras. Es por esto que pudiera entenderse que la deserción escolar es, en alguna medida, una respuesta evitativa ante la sobre exposición a entornos permisivos frente al maltrato recurrente.

THM-1: Yo decía si aquí en la escuela que todos somos unos tripones peorros me tratan así de mal no quiero ni imaginarme en la universidad

### **6.7 – Solidaridad y/o preocupación por los otros.**

Este sub tema hace referencia a las actitudes positivas que los sujetos transexuales muestran hacia los otros, caracterizada por una genuina preocupación por el bienestar de familiares, y personas vulnerables que se encuentran en su entorno. A pesar de haber vivido cierto rechazo por parte de su madre THM-1 se preocupa por la situación de salud de ésta y se encarga de brindarle las atenciones y cuidados necesarios. Es posible que tales actitudes demuestren un intento de reparación de la relación materno – filial, y resulta ser una oportunidad para que pueda demostrar los recursos afectivos, monetarios e instrumentales con los que cuenta como persona, queriendo de alguna manera revertir la imagen que tienen de ella.

THM-1: Ahorita para que tú veas cómo son las cosas de Dios mi mamá está enferma de los riñones y pues yo soy la que más aporta para sus medicinas para sus consultas, para cuidarla para llevarla a las diálisis, tanto es así la cosa que tuve que regresar a la casa porque la que la cuida prácticamente soy yo

Por otra parte, en el caso de THM-2, su solidaridad y preocupación van dirigidas

hacia otros sujetos transexuales que se encuentran en condiciones precarias de vida, vulnerables ante la sociedad, y que además han sido desplazadas por la familia. Esta actitud, parece compensar las propias faltas y carencias que THM-2 vivió, es como si a través de este “*dar*” ya sea un consejo, una palabra de aliento o alguna orientación de vida, se permitiera a sí misma reparar sus propias cicatrices.

THM-2: ... hay muchas chicas trans que están en la prostitución y pues yo les digo que se salgan de ese mundo, que no es la única salida para vivir, que es la más fácil y más peligrosa, que se cuiden, que se comporten, que dejen las drogas las que consumen, me da vaina, hay más de una que me ha hecho llorar con las historias que tienen

## **7. – Cuando la Discriminación viene de adentro**

Este tema se define como la incorporación en la subjetividad del individuo de forma consciente o no, de la discriminación, rechazo y estigmatización que viven los sujetos transexuales en el medio social en el que se desenvuelven. Conlleva que sea actor activo en procesos de autoexclusión, ya que la evaluación que hace el sujeto sobre sí mismo está determinada por su percepción sobre las actitudes de las demás personas hacia él, más que por las que en realidad puedan tener los demás.

Esta internalización de aspectos negativos, puede estar relacionada con diversas áreas de la vida de los sujetos transexuales, sin embargo, aquí se muestran en relación con: 1) autopercepción 2) nivel intelectual 3) y lo vinculado a relaciones de pareja.

### **7.1 En relación a la autopercepción**

La autoimagen de estos sujetos está matizada por autoconstrucciones imprecisas, caracterizadas de forma negativa sobre su propia identidad, llevándolos a sentirse poco merecedores de distintas cosas en la vida. Para THM-1 saberse transexual aún causa confusión y extrañeza, por lo que se vale de etiquetas

despectivas para describirse, aun cuando hace un esfuerzo por ocultar a los demás la poca valía que se da a sí mismo. Parece que haciendo esto, tratara de modificar, reducir o eliminar aquellos rasgos o comportamientos asociados con la vulnerabilidad que pudiera demostrar y de esta manera evitar posibles agresiones.

THM-1: aunque yo también me siento a veces así, como una huevonada loca, pero eso no se lo demuestro a la gente, siempre cabeza en alto

La autoimagen matizada negativamente conlleva que internamente también se vea afectada la percepción sobre la capacidad de ejecución de algunos roles, siendo más relevante el parental. Como veremos a continuación, THM-2 desestima la posibilidad de que se le sea tomada en cuenta como buena candidata para adoptar un infante de existir la posibilidad, anulando psíquicamente este escenario y más aún demostrando que, al saberse transexual, considera que no es apta para ejercer tales funciones. Es como si al emitir esta sentencia, reafirmara lo que cree que los demás piensan de ella.

THM-2: me puse a pensar, verga nunca vas a poder tener un hijo, en este país no se adopta y si lo hubiera a alguien como tú no se lo darían

## **7.2 En relación con lo intelectual**

Este subtema hace referencia a cómo el sujeto se posiciona frente al espacio académico y las implicaciones sociales que inherentemente este conlleva. El área intelectual se ve de igual forma afectada al menos en THM-1, y no solamente en la percepción sobre lo que puede llegar a ser capaz de aprender, sino también en el desenvolvimiento socio-académico.

Vemos primeramente que la percepción que tiene de los otros en relación con ella en un futuro, está caracterizada por relaciones limitadas y netamente excluyentes, donde al parecer su participación sería ridiculizada por los demás, por lo que sin haber una real prohibición por parte de las autoridades académicas de acceder o

proseguir con el desarrollo académico, THM-1 decide no continuar con su formación, evitando verse envuelta en situaciones hipotéticas que generarían sufrimiento. Esta reacción, si bien es cierto está a su vez derivada de experiencias negativas que ya ha vivido, pareciera que enmascara una percepción de sentir que no existe posibilidad por su condición de ser tratada con respeto y, menos aún, de poder ser aceptada y considerada por los demás.

Los siguientes verbatim ejemplifican con mayor claridad lo antes descrito.

THM-1: pero imagínate, quién se iba a poner en los trabajos de grupo conmigo, quién carajo me iba a tomar en serio en clases, de verdad que decidí que mejor no, porque no quería sufrir.

THM-1: y tan bruta no soy porque al menos aprendí a conectarla y vaina.

### **7.3 En relación con las parejas**

Este subtema se define como la dificultad en el establecimiento de relaciones de pareja, derivada de la incredulidad en la aceptación total que otro pueda brindarle. Cuando se consigue con una persona que logra demostrar un interés genuino, se vive con escepticismo y preocupación.

Se percibe una dualidad, en la que por un lado, no se cree la posibilidad de que alguien pueda tener sentimientos de amor y esté dispuesto a formar una pareja estable y, por el otro, una preocupación persistente en el hecho de que se cree que al acceder a tener una pareja, ésta será ineludiblemente blanco de agresiones y maltratos por el resto de la sociedad al vincularse con un transexual. Es como si por el solo hecho de ser transexual, cualquier tipo de vinculo social, y más el de pareja, fuera sinónimo de daño, por lo que se niega este tipo lazos afectivos, para impedir ser lastimada, pero también para evitar ser el causante de posibles daños en los demás. Lo que inherentemente espera el transexual es que el que se disponga a tener una relación, lo haga desde la clandestinidad y al anonimato, sin darle un lugar y reconocimiento público.

THM-1: y es más que él no se escondiera para mí eso fue impactante, ósea como un hombre va a andar por ahí con alguien como Yo, tú te imaginas que le pueden decir los amigos o la gente o no sé pues.

THM-1: pero es que me cuesta mucho creer que alguien pueda quererme así y estar dispuesto a tanto por mí.

Es posible además visibilizar que aun teniendo la oportunidad de establecer una relación de pareja sana, no lo tolera, se escapa y la rechaza, es como si no pudiera soportar que alguien pueda brindarle el amor que necesita, pero que aparentemente no cree merecer.

THM-1: Pero cuando él quiso enseriarse yo no sé qué vaina loca me entró a mí y lo mandé para el carajo.

#### **7.4 En relación con el rechazo social.**

Este subtema hace referencia a la percepción del rechazo social como algo esperado y cotidiano. El sujeto piensa con mayor frecuencia que las interacciones sociales están caracterizadas por una falta de aceptación, rechazo y un trato despectivo tanto en acciones físicas como verbales, de manera directa o indirecta. Se convierte entonces en una nueva manera de vivir, a la sombra de la marginación social. Pareciera que al adoptar esta “*aceptación del rechazo*” el sujeto normalizara e internalizara el maltrato y la exclusión social.

Los siguientes verbatim ejemplifican con claridad lo antes descrito.

THM-2: pero he aprendido a vivir así, uno se acostumbra a pensar que es difícil que te acepten.

THM-3: aunque seguro detrás de mi hablarían como lo hacían todos los demás

### **8. – Formas de relacionarse con otros pertenecientes a la comunidad LGBTI**

Este tema hace referencia a las interacciones sociales que los sujetos

entrevistados logran establecer con otras personas pertenecientes a la comunidad LGBTI. Están caracterizadas por tener la capacidad de transmitir sensación de confianza, aceptación y libertad para mostrarse tal cual y como se es, y se siente, sin apariencias ni pretensiones.

THM-1: puedo relajarme, echar cuento con mis amistades abiertamente, llorar abiertamente, y bueno todo un sin fin de cosas.

El círculo social suele ser reducido y los espacios para compartir están condicionados, ya que muchas veces cuando no se cuenta con un lugar propio y se vive con la familia hay menos tolerancia a la cercanía de otras personas pertenecientes a la comunidad sexo diversa, limitando de esta manera el tiempo de esparcimiento e interacción, y obligándolos de cierta forma a tomar la calle, o locales nocturnos como escenario propicio para tal fin.

THM-1: amistades si tengo, no muchas pero tengo, sin embargo como también son gays y travestis y trans pues no puedo verme con ellas en la casa y entonces se me limita el tiempo para estar conversando. Si salimos los fines de semana a veces solo a veces

Aparecen no solamente interacciones positivas, sino que existe otro tipo de relación caracterizada por la insistente tentación de dirigir al sujeto hacia acciones y conductas auto destructivas como lo es el consumo de droga, justificándolo en el hecho de ser un medio para afrontar de mejor manera el mundo, o de utilizar el cuerpo como medio fácil para obtener dinero a través de la prostitución. Sin embargo, aun cuando hay está persistente incitación, también es cierto que aparece de la mano con una intención de “cuidar y proteger” al sujeto, es decir, a pesar de todo se mantiene una visión real sobre los posibles peligros que puedan presentarse al exponerse de una u otra manera.

THM-3: Yo les digo que ellas son como el diablo tentándome, porque me han dicho “K deja de estudiar tú eres bella, métete a puta con nosotras, nosotras te cuidamos, y ganas bastante dinero rápido así te haces las tetas rápido y cuando te las hagas mucho más dinero tendrás.” O me dicen “ven vamos a meternos esta línea de coca y nos metemos súper poderes para enfrentar este asqueroso mundo” y yo les digo siempre, no no gracias.

### **9.- “La olla de tintes y secadores” - El mundo de la peluquería.**

Reiteradas veces en la discusión de diversos temas se ha visualizado que por diversos factores discriminatorios, los sujetos transexuales han tenido que optar por el oficio del estilismo capilar como una ocupación digna que les genere ingresos económicos sin poner en riesgo su vida; sin embargo este ámbito hace referencia no solamente como trabajo, sino además como un espacio de desarrollo vital, en el que el individuo consigue empoderarse, fortalecerse, protegerse, ganar respeto y aceptación, que fuera de este setting pareciera perder.

Decidirse por comenzar un negocio propio implica para THM-1 ganar independencia en cuanto a la forma de llevar las riendas de su espacio laboral y de igual forma de su vida. Pareciera como si al estar bajo el mando de un tercero, se sintiera presionada y a disgusto, por lo que al lograr separarse y establecerse individualmente reafirma su autonomía.

THM-1: me cansé de estarle trabajando a otro y pues yo pongo mis propias reglas mi horario de trabajo mi tarifa, todo todo puedo manejarlo yo. (Suspira)

En el mundo de la peluquería los sujetos gay y transexual consiguen un asidero, así lo demuestra THM-2 en su relato, donde claramente refleja que esto, más que un oficio, se convierte en un espacio de aceptación plena, donde la discriminación no está permitida, se les reconoce como persona y hay un interés genuino en formarles y ayudarles. Impresiona de alguna forma que esto simbólicamente se convierte en un hogar para estas personas, en el que junto a sus

pares, se recibe y da afecto.

THM-2: en esto de la peluquería sentía que me aceptaban, que tenían deseos de enseñarme, que nadie me miraba feo, me respetaban, que era aceptaba, no ves que todos somos iguales allí, creo q esa es una de las razones porque los gays y trans estamos todos metidos en la misma olla de los tintes y secadores

Por otra parte, estos sujetos logran conseguir el respeto de quienes fuera de este espacio resultaron en algún momento ser los que propinaban improperios hacia los transexuales, y THM-2 se refiere específicamente al género masculino, entendiéndose que son los hombres quienes mayor nivel de conductas discriminatorias demuestran. Sin embargo, es resaltante el hecho de que THM-2 haga hincapié en el tipo de trato con el que ella suele relacionarse con sus clientes masculinos, caracterizado por si se quiere una actitud distante pero respetuosa, en la que no hay lugar para permitirse ciertas ligerezas que puedan ser malinterpretadas, dejando claro que es por esto que ha podido establecer un vínculo positivo con estas personas. Es como si de alguna manera tomara por completo la responsabilidad de que el trato de los demás dependerá única y exclusivamente de su forma de conducirse socialmente.

THM-2: los clientes hombres que tengo nunca se han sobrepasado conmigo porque yo los trato con mucho respeto y no les ando sacando fiesta

#### **10. – Psicólogo como recurso de escucha y ayuda.**

Este tema hace referencia a la percepción del psicólogo como un recurso positivo para ayudar a la población transexual, que podrá lograrse a través de la disposición de los sujetos entrevistados, posicionados como un medio en el que el profesional de la salud mental podrá conseguir un universo de respuestas a tantas incógnitas planteadas. Se vislumbra la disposición para participar en la investigación, como un medio de ayuda no solo para sí mismos, sino que asumen que al ser abiertos

al contar su propia realidad, el psicólogo podrá a través de esto entender mejor el fenómeno transexual que suele estar oculto en la sociedad volviéndose en muchos casos tabú.

Los siguientes verbatim ejemplifican con claridad lo antes descrito

THM-1: cuenta con mi apoyo porque si esto sirve para que tú puedas ayudar a los demás con gusto lo seguiré haciendo

THM-2: y te anticipo que seguro esto servirá para que ayudes a tanta gente que conozco

## CAPÍTULO VI

### DISCUSIÓN

*Cuando crees que conoces todas las respuestas, llega el Universo  
y te cambia todas las preguntas.*

***Jorge Pinto***

El fenómeno trans se enmarca en el campo de las nuevas políticas identitarias y se relaciona específicamente con lo que en la actualidad se denomina el movimiento de la diversidad sexual o LGBTI. A pesar de las múltiples tensiones entre la exclusión y la inclusión, entre la invisibilidad y la participación, que se presentan en este colectivo social, cada día son más los casos conocidos, donde se menoscaba la identidad e integridad del transexual (García, 2009). Esto propició que en 2011, el Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas aprobara una resolución histórica: la primera en llamar la atención de manera explícita hacia la violencia y discriminación dirigida contra las personas a causa de su orientación sexual e identidad de género.

Radcliffe (citado en Balzer, Huttacón, Adrián, Hyndal, y Stryker, 2013) asevera que, como ocurre con todos los asuntos relacionados con el fomento de los derechos de las personas en situación de ostracismo y marginalidad, el primer paso es colocar los hechos sobre la mesa, y es por este motivo que el objetivo de esta investigación ha sido describir y analizar la vivencia de discriminación en una muestra de personas transexuales. Es preciso destacar que comúnmente resulta difícil evaluar las desigualdades que padecen las minorías sexuales, por cuanto no hay registros estadísticos de ello a nivel de las políticas públicas, quedando claro que termina siendo una problema que necesita ser estudiado ya que a lo largo de los años ha quedado invisibilizado.

Se ha hecho muy difícil garantizar los derechos civiles a este sector de la comunidad que se encuentra dentro del contexto de la exclusión y la violación de los derechos humanos. La marginación, la pobreza, la falta de acceso a servicios de salud

y protección y la falta de reconocimiento de la variedad de identidades, son violaciones de los derechos a la plena ciudadanía de los hombres homosexuales, lesbianas, bisexuales y transexuales (Toro-Alfonzo, 2012). La realidad es que la violencia y la discriminación contra personas de esta comunidad es parte de un discurso normalizado que es aceptado socialmente y que no parece provocar grandes disonancias cognitivas en la sociedad.

Muchas personas transexuales no experimentan su género como angustiante y discapacitante, sin embargo la afrentas continuas que estos sujetos reciben debido a la incongruencia de identidad de género que representan ante la mirada del otro – y la propia- desembocan en experiencias de falta de aceptación dentro de la sociedad de forma directa o indirecta; ello termina generando efectos nefastos para su salud mental y representa un problema relevante para la investigación en psicología clínica comunitaria. Estas experiencias pueden llevar a estos sujetos a sufrir de ansiedad, depresión, autolesiones, compulsividad, abuso de sustancias, problemas sexuales, trastornos de la alimentación, entre otros, presentes en mayor proporción que en las personas que no pertenecen a la comunidad sexo diversa (Veale, 2012; WAPTH, 2012).

Existe una amplia base documental que permite constatar que las consecuencias no solo aparecen en el detrimento de la salud mental, sino que generan dificultades en el plano de la vida personal, familiar, laboral y de pareja, dejando de esta forma entrever que la transexualidad se configura como una situación compleja para el que la vive. El sujeto no solo tiene vivencias de malestar e insatisfacción con su propio cuerpo, que provocan miedo a no ser comprendido y a ser rechazado por parte de su entorno, más que todo en el familiar - que ciertamente aparecen ante la visibilización de la disconformidad de género - , sino que debe lidiar con situaciones conflictivas que muchas veces terminan en la ruptura de vínculos emocionales importantes y en procesos de exclusión familiar, laboral y social (Godás, 2006; Bonomo, 2008; García, 2003).

Este contexto ha sido el punto de partida para indagar con mayor detalle sobre la vivencia de la discriminación de los sujetos transexuales entrevistados, por lo que

se espera apreciar en el curso de esta discusión la forma en la que se despliega y caracteriza el fenómeno trans junto con todas sus implicaciones, gracias al análisis de contenido temático de las entrevistas realizadas.

### **Identidad Trans.**

Los sub temas agrupados bajo el apartado general de identidad trans hacen referencia a aquellos contenidos que evidencian la construcción del proceso de identificación como transexual, el cual implica la conjunción de la mirada del otro y la propia para desconocerse, estar en desacuerdo con lo que se tiene, con lo tangible, para luego reconocerse nuevamente. Este tema está compuesto por: a) Auto percepción, b) Percepción de los “otros” sobre la transexualidad, c) Inicio de la transexualidad, d) Reacción familiar, e) Modelos explicativos de la transexualidad (de los otros y de sí mismo), f) Desconocimiento sobre la propia transexualidad.

De forma general se puede decir que la configuración de la identidad personal es un fenómeno muy complejo en el que intervienen diversos factores, desde predisposiciones individuales hasta la adquisición de diversas capacidades suscitadas en el proceso de socialización y educación, pero sin duda un factor clave en la constitución de la subjetividad es la determinación de género, eje fundamental sobre el que se organiza la identidad del sujeto, sin embargo, el transexual sabe que biológicamente es un varón o una mujer, pero se muestra incapaz de identificarse con esto, y se identifica con el género opuesto (Cano, Bergero, Esteva, Giraldo, Gómez, y Gorneman 2004). Un ejemplo claro de ello, resulta ser la muestra estudiada en esta investigación, quienes en su totalidad reportan auto percibirse como mujeres a pesar de estar genéticamente estructuradas con un cuerpo sexuado masculinamente. Sin embargo esta “certeza” no es siempre clara y estable en el tiempo, lo que devela que la construcción identitaria es un proceso inconcluso a pesar de que se intente dar cierta consistencia.

Para los sujetos transexuales entrevistados, el inicio del proceso de “*darse cuenta de*” aparece en la primera infancia, donde con mayor frecuencia comienzan a mostrar mayor inclinación hacia la realización de comportamientos asociados al rol femenino,

incluyendo episodios de travestismo que suelen aparecer en ausencia de los padres o a través de la interpretación de roles en el pre escolar. Además son infrecuentes los reportes sobre la curiosidad de la incongruencia de los órganos sexuales entre hombres y mujeres y la inadecuación sobre su propio cuerpo. Todo esto refleja que en un primer momento la preocupación esta puesta sobre las acciones más que sobre el cuerpo, es decir a temprana edad la conciencia corporal no es tan significativa para la construcción de la identidad, y la disonancia comienza a aparecer sobre la base de las sanciones que ejecutan los adultos sobre los roles de género que se interpretan y que no resultan “adecuados” al sexo biológico que se porta.

Estos hallazgos son cónsonos con los hechos obtenidos por Bouchata, Eaton, López y col. (2011) y Mas (2010), quienes reflejan en sus investigaciones que en la primera infancia aparece un sentimiento de “ser diferente” producido por la preferencia por los juegos y pasatiempos asociados con el género opuesto, y algún tipo de cuestionamiento ocasional sobre los propios genitales, deseando los del sexo opuesto, que no llega a ser algo especialmente traumático. Aseguran que el malestar adquiere forma y relevancia a partir de la adolescencia, una etapa en la que se van experimentando los cambios físicos y fisiológicos que acentúan los caracteres sexuales secundarios, y que son éstos y no tanto la toma de conciencia genital, lo que motiva que la existencia de algunos trans se haga insostenible.

Todo esto en conjunto nos puede llevar a pensar que en un primer momento de este complejo proceso identificatorio, el cuerpo no es un sustantivo calificativo que define la creencia de estos sujetos sobre lo que se *es*. Más adelante en el desarrollo aun se pone en evidencia la diferenciación de los sexos de forma visible, tangible y, si se quiere, en el plano de lo real y ya no en el imaginario. En este momento el sujeto comienza a internalizar con mayor fuerza las diferencias, que claramente para él/ella no están puestas en la base de la genitalidad; posiblemente ello es así porque la genitalidad puede ocultarse, pero las características secundarias no, y es a través de ellas como se “reconoce” a las personas en su condición de hombre o mujer a primera vista.

Cuando el sujeto, al fin logra manifestar abiertamente que se siente con la

identidad de género diferente a la que se ha vivido hasta el momento de la revelación, la primera reacción de los padres ante la noticia, puede ser de shock o *crisis situacional*<sup>4</sup> acompañado de una mezcla de emociones, entre las que priman la negación, confusión, miedo, rabia y duda. Este Shock puede ser *esperado* o *inesperado* para los padres o familiares cercanos. En el primero existen sospechas previas por el comportamiento disonante ocasional que muestran estos sujetos; muchas veces esas señales ignoradas y silenciadas de forma intencional, probablemente, por no querer enfrentarse al tema o no se le ha dado nada de importancia. En el segundo, nunca se ha sospechado absolutamente nada debido, entre otras cosas, al esfuerzo férreo por parte del sujeto de ocultar su verdadera identidad (Raffo, 2005). En el caso de ésta investigación aparecen los dos tipos de shock, el esperado se manifiesta en el padre del sujeto THM-3 quien refiere “desde hace tiempo te vengo viendo raro, así que no es una sorpresa lo que me dices”, esto matiza considerablemente el tipo de reacción emocional ante la noticia, ya que en este caso la revelación no dispara reacciones negativas, de desprecio ó agresiones físicas, sino más bien parece promover la situación. En comparación, la respuesta de las madres quienes revelan un shock inesperado, en todos los casos fue de maltrato físico y verbal.

La literatura describe que la conducta de los padres suele atravesar tres fases: 1) reacción airada y tal vez agresiva, con intentos de que algún profesional “cure” al hijo o a la hija “enfermos”; 2) negociación, donde se apoya a la persona transexual pero se negocia que haga concesiones como no vestirse del sexo sentido donde le puedan ver los vecinos; 3) asunción de la realidad, a veces con matices depresivos, y no siempre llega a ser alcanzada por el núcleo familiar (Godás, 2006; Rodríguez, Asenjo, Becerray Lucio, 2013). El análisis de las vivencias de los sujetos de la presente investigación demuestra que en ninguno de los casos las reacciones fueron de aceptación en un primer momento, sino que están generalmente caracterizadas por

---

<sup>2</sup> La *crisis situacional* es definida por Raffo (2005) como “Un estado temporal de trastorno psicológico caracterizado por ansiedad, confusión y desorganización, causado por un suceso inesperado que es vivido como una amenaza o pérdida y que resulta insuperable con los mecanismos psíquicos habituales de la persona para enfrentar problemas” (p.1)

acciones físicas o verbales de maltrato ante la noticia, siendo más frecuente la primera, sin embargo, en un segundo momento expresaron palabras condescendientes sobre esta nueva etapa de vida. Aun cuando tratan de mostrar una relativa aceptación, no llega a ser más que la etapa de negociación descrita anteriormente, debido a que la “aceptación” a las que estas madres hacen referencia termina siendo relativa, pues se les prohíbe hablar sobre detalles específicos acerca de los cambios que desean tener y, más aún, es impensable la socialización entre familia y algún otro sujeto sexo diverso, limitando claramente los espacios de contacto interpersonal. Se vive una “libertad” restringida por el medio familiar.

La percepción de los “otros” sobre la transexualidad aparece en un discurso más o menos homogéneo, donde al no poder entender con claridad este fenómeno se asignan dentro de la categoría de “homosexual”. Esto se debe a que la jerarquía o asimetría que exhiben los géneros es una manifestación de la bipolaridad inherente a la estructura lógica del pensamiento occidental, fundamentado en el dualismo ontológico de Platón, dentro del que se incluye la lógica binaria de clasificación en hombre/mujer, pero a esto socialmente se añade el continuo sexo-género-sexualidad, en el cual se entiende que el sexo causa el género y que ineludiblemente éste causa el deseo (Mayobre 2007; Butler, 2007). Por esto la explicación más lógica y común es entender la transexualidad como una homosexualidad reprimida en la que el sujeto se “disfraya de mujer”. Comprender y aceptar la dualidad que estos sujetos representan, resulta una experiencia titánica para los que están observando éste fenómeno transexual, donde la mayor incongruencia reside en la corpo-genitalidad.

Resulta claro que la transexualidad transgrede todos los estándares normativos sociales relativos a la identidad de género y la sexualidad, sin embargo, la sociedad no solo la entiende o explica como “Homosexualidad” sino que además se llega a pensar que los transexuales son personas con enfermedades mentales, donde la concepción de “locura” se sostiene para dar cuenta de lo que se cree es este fenómeno y que en algunos casos se combina con una explicación místico- religioso. Estas acepciones no sólo aparecen en esta investigación, sino que en una encuesta realizada por el Instituto de Opinión Pública de la Pontificia Universidad Católica del Perú, a

cargo de Lavander (2012) se encontró que el 39,3% de las personas encuestadas creen que los sujetos transexuales, transgénero y travestis son personas mentalmente enfermas, y que las conductas asociadas al cambio de rol de género y cambio de sexo se deben a: a) una enfermedad mental (12,1%); b) a que se han alejado de Dios (8,3%). En ese estudio la explicación religiosa es minoritaria aunque significativa; en todo caso debe entenderse que ello dependerá de las concepciones que cada sociedad particular acentúe. Quizás es posible decir que la transexualidad tendrá tantas explicaciones como sociedades existan en el mundo.

### **El cuerpo como constructo identitario.**

Los subtemas agrupados en este apartado general hacen referencia al cuerpo como eje central en la construcción de la identidad, mostrando un proceso continuo y progresivo, fundamentado en la interacción del sujeto con sus vivencias y el entorno, en el que se puede entrever la resultante de lo que ha sido y de lo que desea ser como sujeto. Este tema está compuesto por: a) transición – idas y venidas (postergación) b) rechazo al cambio de reasignación genital c) vestimenta y discurso corporal como percepción de género y elemento protector ante la mirada del otro, y, d) cuerpo bisexuado como elemento de placer para sí y los otros.

En las sociedades occidentales contemporáneas el cuerpo ha adquirido un sentido en el que se interpreta en gran medida desde el modelo biomédico, que busca la normalización y la salud, donde el poder simbólico se pierde a favor de la normalidad saludable. El cuerpo se utiliza para relacionarse con los demás, es tanto un punto de encuentro como un punto de partida, que se convierte en un continuo caballo de batalla para las personas transexuales. La dualidad identitaria que representa el sujeto transexual para sí mismo – y para los otros cuando hace saber su malestar - en la que la imagen interna que tiene no se ajusta al cuerpo que posee, los lleva a introducirse en un proceso de cambio, el cual constituye la modificación progresiva de caracteres primarios (genitales), secundarios (características físicas visibles) y modos de comportamiento que incluyen, entre otras cosas, la forma de vestir. Suele iniciarse por este último, ya que representa un acercamiento gradual al cambio deseado. La

vestimenta representa para el sujeto trans un vehículo para iniciar la reafirmación de la identidad de género, matizada por la subjetividad de lo que cada uno cree que es la feminidad/masculinidad. La muestra en estudio refleja que el vestirse termina siendo un ir y venir entre querer ser reconocida y pasar desapercibida, ya que exponerse a través de ciertas formas de vestir, como las caracterizadas por el uso de ropas provocativas y maquillaje marcado, junto con un comportamiento “festivo” puede colocarlas como objetos de burlas, rechazo y vejación. Tratan entonces de adoptar un estereotipo de mujer “sencilla” que les permite reafirmarse a sí mismas en el género deseado, pero que a la vez les facilita protegerse de los demás. La indumentaria utilizada también tiene como propósito proyectar una imagen; lo que estas mujeres transexuales reportan concuerda con los hallazgos de la bibliografía consultada, ya que se encontró que lo que en general la mujer transexual menciona es lo estresante que resulta ser tratar de “pasar” como mujer real, por lo que se busca mostrar la imagen de una “señorita bien” estéticamente discreta, sin extravagancias, ni maquillajes muy fuertes, tacones muy altos, minis muy cortas, convirtiéndose esto en acciones que se desarrollan en pro de su aceptación y reconocimiento en el hogar. Sin embargo, no todos están dispuestos a negociar o reivindicar su imagen e identidad en el medio familiar ni el social, y son justamente estas personas las que manifiestan un comportamiento extrovertido, por lo que no se muestra “comedidas” frente a los cánones sociales impuestos (Vendrell 2009; Kobrak y White s/f).

El sujeto transexual configura su naturaleza en los tránsitos, las transformaciones y las intervenciones del cuerpo para tornarlo propio, buscando un estereotipo de cuerpo femenino/masculino más cercano al ideal de mujer/hombre que se tenga. Es preciso transmitir que avanzar o postergar dicha sucesión de cambios corporales y actitudinales, puede estar influenciada por las interacciones sociales diarias que determinarán el nivel de aceptación que la sociedad le provea a estas nuevas configuraciones corporales, ya que al iniciar estas modificaciones, están sometidos a un nivel severo de presión en sus relaciones, entre la negación y la aceptación, pudiendo en muchos de los casos disolver estos vínculos o, por el contrario, mantenerlos pero llenos de reproches y recriminaciones. Claramente se puede

entender que lo que más causa estrés y ansiedad en el sujeto es el *bigenerismo sistémico*<sup>5</sup> ya que controla y dicta cada movimiento, palabra y pensamiento de la vida del sujeto, y que está inmerso de forma inconsciente en el colectivo social (Cano-Caballero, 2010; Gilbert, 2011).

En general los relatos de los sujetos estudiados tienden a mostrar que una vez develado el saberse transexual ante la familia, el siguiente paso – la transformación progresiva del cuerpo – dependerá inicialmente del grado de aceptación y entendimiento que vivencia el sujeto de su medio íntimo, así como del temor a causar daño en el otro, ó a ser rechazado. Mantener los vínculos con el sistema parental, y más aún si hay hijos de por medio, resulta ser por momentos más imperativo que iniciar la tan anhelada transición. Para estos sujetos, resulta importante que sea la familia quien se adapte progresivamente a la idea del cambio, al “*duelo*” de perder a un hijo para recibir a una hija, tal como lo describe THM-3 “es como si una de mis hermanas estuviera pasando por la adolescencia otra vez”

La aceptación además debe provenir del sistema de salud en el que se “valide” la disforia de género, siendo una condición *sine qua non* para acceder al tratamiento, según diversos protocolos internacionales en donde el sistema de salud público tiene la oportunidad de brindarle la asistencia médica necesaria para el cambio corporal, la exigencia de que la persona sea sometida a evaluaciones psicológicas y psiquiátricas para descartar que exista una alteración psicológica transitoria y certificar que efectivamente se trata de un proceso “real de transexualidad” (Martín, 2004; Bones, Rubin, Zambom, Ücker, Torres, Cerqueira-Santos (2009). Caso contrario sucede con la muestra estudiada, en la que pudieron acceder a tratamiento hormonal, y en uno de los casos a intervención quirúrgica para aumento de mamas, sin necesidad de una evaluación psicológica previa.

El tratamiento hormonal es visto por muchas personas transexuales como la vía principal para corregir la discordancia existente, ya que ocasiona la aparición paulatina de los caracteres sexuales secundarios asociados con el género que se desea

---

<sup>5</sup> Gilbert (2011) lo define como un sistema extraordinariamente complejo, sutil y refinado de comportamiento, ademanes, comunicación, presentación e interacción, que genera una división de la población más allá de una división sistemática sólo por el sexo.

representar socialmente<sup>6</sup>, sin embargo los efectos inducidos por las hormonas son limitados y aparecen sólo gradualmente. En el caso de la mujer transexual la hormono terapia con estrógenos no es capaz en algunas ocasiones de ofrecer una garantía de feminización, ya que al no producir estrógenos, sino consumirlos, el resultado dependerá de la absorción, distribución, eliminación y de la habilidad de sus receptores para estrógenos de procesarlos y generar cambios (Becerra-Fernández, 2003; Mas y Guasch, 2012). La modificación paulatina de algunos rasgos del sujeto funge como elemento motivador para el mantenimiento o abandono del tratamiento hormonal. Para THM-1 la percepción de lentitud en los cambios de los caracteres secundarios condujo a que renunciara al tratamiento, mientras que para THM-3 el aumento gradual del tamaño de las mamas y el cambio en el tono de voz ha sido fundamental para mantenerse y darle continuidad a la transición.

Luego del tratamiento de hormonación, se esperaría que lo siguiente fuera someterse a la cirugía de reasignación sexual (CRS) como último paso para completar la transformación del cuerpo, incluyendo todas aquellas cirugías destinadas a modificar los caracteres sexuales primarios y secundarios del sujeto, en los que se incluyen múltiples procedimientos quirúrgicos destinados a feminizar el rostro y el cuerpo<sup>7</sup>, ya que solo por la acción de las hormonas femeninas esto no puede darse, caso contrario del efecto de la testosterona en los hombres transexuales que suele promover con mayor facilidad y “naturalidad” un cuerpo generizado masculinamente. Los imperativos estéticos a los que está sometida la mujer occidental condicionan en mayor medida la reconstrucción corporal de las mujeres transexuales, y es debido a esto que aparece la variedad de procedimientos médicos a los cuales debe someterse para “ajustarse” al estereotipo que la sociedad propone e impone, incluyendo las relativas a la reconstrucción genital para evitar mostrar “ambigüedades” en la

---

<sup>6</sup> Becerra-Fernández (2003) Hace énfasis en que el tratamiento hormonal producirá importantes cambios antropométricos, como modificación cuantitativa de los comportamientos grasa y muscular, de la distribución de la grasa corporal, del índice cintura-cadera, del grosor de los pliegues cutáneos, así como del peso corporal y de la presión arterial. (p.70)

<sup>7</sup> Se incluye la mamoplastia de aumento, rinoplastia o la modificación de los huesos de la frente y la mandíbula, reducción de la Nuez de Adán, operación de las cuerdas vocales, orquidectomía y penectomía para poder realizar una vaginoplastia, clitoroplastia y labioplastia vaginal.

intimidad (Becerra-Fernández, 2003; Mas y Guasch, 2012). En la muestra de sujetos estudiados encontramos que están dispuestos a someterse a cirugías de aumento de mamas, de hecho THM-2 ya ha realizado este cambio, pero de forma unánime ninguna está dispuesta a realizarse la reconstrucción genital.

Según Nosedá (2012) los transexuales (hombres y mujeres) viven el cuerpo con sufrimiento, agonía, y una sensación de estar inconclusos, por lo que constantemente se encuentran en búsqueda de la transformación corporal que los acerque al ideal que mantienen de sí mismos; sin embargo con los resultados encontrados, se observa que la muestra en estudio aun cuando no expresa signos de desagrado con sus propios genitales, se niegan al cambio de éstos, principalmente por razones más bien de índole social que en relación a lo corporal, ya que aun cuando por momentos desearían la total transformación consideran que el sufrimiento personal sobrepasa los relativos beneficios que se derivarían de este cambio, y dentro de los cuales no se incluye la aceptación social, y mucho menos la disminución de las expresiones de rechazo, exclusión, violencia y discriminación, por lo que “convertirse en mujer completamente” no resulta ser tan satisfactorio como pudiera pensarse

Esto último es cónsono con los hallazgos de Mas y Guasch (2012) quienes encontraron voces vehementes en contra de este procedimiento quirúrgico mayor, manifestando principalmente su descontento con que sea el sujeto transexual el que deba adaptarse a la sociedad y no de forma inversa, y ponen en entredicho además que la “castración” a la que deben ser sometidos realmente les confiera la aceptación social, ya que les parece que es solo una propuesta idílica la que el medio médico hace de la operación como puerta de entrada al “reino de la normalidad femenina”. Se trata entonces de una pugna con el dispositivo clínico descrito por Foucault, en el que se busca que los cuerpos diferentes y deslocalizados en el espacio social, sean reubicados y resocializados con el empleo de la cirugía. Queda claro que la cirugía se convierte en muchos de los casos en una necesidad social para estas personas, cuyo sufrimiento parece que viene derivado no sólo del cuerpo que poseen, sino de la interpretación que hacen los demás sobre quiénes son a través de esos cuerpos (Álvarez 2012).

De igual forma se encontró que existe en estos sujetos estudiados preocupación por la pérdida de sensibilidad, expectativas negativas en función de la reconstrucción estética, y rechazo al tiempo prolongado de recuperación que incluye no tener relaciones sexuales; ante esto Fernández (2006) reporta que, a diferencia de los transexuales masculinos, las mujeres trans presentan menos satisfacción y adaptación luego de la reasignación sexual debido a las limitaciones estéticas y funcionales (incluyendo la sensibilidad y la capacidad orgásmica) que conlleva, estando relacionado con el nivel de ajuste psicológico, social y de pareja, previos a la intervención. Parece que, de forma general según refiere esta autora, los sujetos que aparecen con este tipo de discurso, han logrado adaptarse a sus cuerpos sin necesidad de llevar a cabo la CRS, impresionando estar satisfechos con sus cuerpos al disociar los genitales del género, ya que muchos de ellos optan por transformar otras partes de su cuerpo para poder adaptarlo a la identidad de género que desean; así pues, no existiría un solo discurso “real” sino que variará de acuerdo con la persona y la concepción que tenga sobre sí misma y sobre la incongruencia que lleva internamente.

Este cuerpo aparentemente “bisexual” por la negativa al cambio total y radical, se mantiene no solamente por las razones antes descritas, sino que lleva consigo el placer como variable principal. Un placer erotizado para sí y para sus compañeros sexuales. Las tres mujeres transexuales entrevistadas coincidentalmente refieren que han tenido diversas experiencias en la que constatan que al ellas encarnar, si se quiere a los dos sexos, provocan excitación en hombres heterosexuales, debido según su percepción a que estos sujetos buscan el encuentro sexual por curiosidad, o porque ya han tenido experiencias previas con transexuales.

La literatura concuerda en que existen muchos hombres dispuestos a probar “una nueva experiencia” guiados por el morbo, en la que el repertorio de conductas puede incluir la autoestimulación, la estimulación por parte de la pareja, el sexo oral practicado por la pareja o el coito anal, donde la mujer transexual puede ser tanto objeto como sujeto de la penetración, tendiendo a ser la más demandada entre las mujeres que ejercen la prostitución por sus clientes, “heterosexuales” en su mayoría,

lo que hace que muchas de ellas justifiquen que no se someten a la reasignación de genitales por miedo a la pérdida de su clientela. Además de esto, las mujeres transexuales complementan la explicación dando a entender que estos hombres regresan con ellas nuevamente gracias a que lo que buscan es creatividad a través de diversos juegos de roles sexuales que al parecer con sus parejas no consiguen. La literatura relativa a por qué hombres autodenominados heterosexuales tienen encuentros sexuales con mujeres transexuales es escasa, sin embargo, coinciden en un aspecto fundamental, la gran parte de estos hombres busca ser penetrados por esta nueva “categoría” de mujeres, ya que lo que más les atrae es tener “lo mejor de los dos mundos”, la yuxtaposición de un nominalmente cuerpo masculino con una suavidad femenina. La combinación anatómica – pene, senos – es lo que con mayor vehemencia se persigue a la hora de decidir mantener encuentros de este tipo, pudiéndose concluir que la novedad y el carácter transgresor de tales relaciones sexuales puede ser eje fundamental de su atractivo. Resulta llamativo que estos hombres heterosexuales recalquen que no podrían dejarse penetrar por un “hombre” ya que no sienten ningún tipo de deseo sexual hacia ellos, razón por la cual rechazan categóricamente ser llamados homosexuales, siendo entonces enmarcados dentro de la heterosexualidad diversa<sup>8</sup>. Entonces, es preciso acotar que el deseo de tener relaciones sexuales con una mujer transgénero - en concreto, “una mujer con un pene” - es un deseo sin nombre, uno que no encaja en las categorías aceptadas de la atracción o la identidad sexual (Kobrak y White s/f; Fernández, 2006; Chávez y Pereira, 2009; Torres 2010).

### **Experiencias en los servicios médicos asistenciales**

La atención médica resulta indispensable de forma preventiva y/o curativa para cualquier sujeto, pero para la persona que se reconoce y asume como transexual, el profesional de la salud se transforma en el medio catalizador de sus deseos de cambio

---

<sup>8</sup> Torres (2010) Hace referencia a reconocer que las fronteras entre las diferentes orientaciones sexuales e identidades genéricas son laxas, pudiendo una persona sentirse atraída sin que esto implique un deseo erótico, jugar al nivel de las fantasías con diferentes posibilidades e inclusive haber tenido o tener en algún momento y período de su vida, prácticas y vivencias no heterosexuales.

y reconfiguración. El discurso médico se convierte en una voz autorizada, que habla de los pacientes y estos, por lo general, hablan con esa misma voz en un círculo que reafirma y relegitima la autoridad de la institucionalidad científica.

Las vivencias descritas por los sujetos estudiados denotan una actitud médica que mantiene los cuatro principios bioéticos fundamentales<sup>9</sup>, en los que, aún en diversos escenarios y situaciones, su reacción es de asombro en alguno de los casos, pero ninguno de ellos mostró actitud de rechazo, exclusión o maltrato. Podría decirse que estos profesionales en cuestión logran manifestar un comportamiento caracterizado por un intento de establecer una relación de confianza y solidaridad con el usuario del servicio de salud, respetando de igual forma las dimensiones subjetivas del sujeto. Estas dimensiones de acogida y humanización, no siempre están presentes, ya que contrario a los hallazgos de esta investigación, Bones et al. (2009) reporta falta de sensibilidad por parte de los profesionales en relación con los travestis, transexuales y transgéneros; esto dificulta mucho la posibilidad de establecer un vínculo entre los pacientes y el médico, y desmejora considerablemente la calidad de atención. Sin embargo se hace una distinción importante, pareciera que el (mal) trato que se les dispensa a los pacientes está relacionado con el nivel de conocimiento que se tiene sobre la diversidad sexual y, más específicamente, sobre la disforia de género. THM-3 distingue claramente entre la reacción del endocrino y el oftalmólogo, justificando según su parecer, el hecho de que sea la primera quien “ya está acostumbrada a tratar a personas como yo”. Se hace preciso recordar que es justamente el especialista en endocrinología quien se encargará de manejar, controlar y dar seguimiento al cambio corporal al cual el transexual quiere acceder, por medio inicialmente del tratamiento hormonal. Ante esto los autores refieren que en los servicios de atención especializados estos sujetos manifiestan sentirse bien acogidos, valorando que los profesionales están capacitados para recibirlos y entenderlos a partir de sus necesidades y utilizando los tratamientos adecuados.

Los profesionales responsables de la atención a esta paciente probablemente combinan dos herramientas de gran importancia en el momento de la atención: los

---

<sup>9</sup> Gómez (2009) A saber: Autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia

conocimientos científico-técnicos, es decir, el tratamiento en sí, y también las herramientas relacionales para comprender los problemas del paciente y su manera de vivir. Ante esto, Tallada, Ramírez, Bergmann y Toro (2013) señala que el 15% de las personas transexuales que participaron en la investigación consideran el desconocimiento de la realidad trans por parte del personal como uno de los obstáculos que debían afrontar para acceder a los servicios de salud, y al contrastarlo con la percepción del equipo médico – asistencial, estos reportaron que la capacitación que debían recibir necesitaba estar orientada hacia conocimiento general de la realidad trans y la formación sobre cómo tratar a esta población como lo principal (un 51%, tomado conjuntamente), seguido de aspectos biomédicos propios de las personas trans (18%), formación para superar el estigma y la discriminación (10%), manejo de hormonas y aceites inyectables (9%), formación en apoyo psicológico (6%) y otros (6%).

### **Vivencias de discriminación**

La discriminación es una práctica cotidiana que consiste en dar un trato desfavorable o de desprecio inmerecido a determinada persona o grupo provocando efectos negativos en la vida de las personas y tiene que ver con la pérdida de derechos y la desigualdad para acceder a ellos. Dentro de los tipos de discriminación se encuentran los relativos a la orientación sexual e identidad de género, determinados por un heterosexismo normativo que se muestra intolerante ante quienes son – o son percibidos como – lesbianas, bisexuales y transexuales, es por ello que este tema se enfocará en discutir las vivencias de discriminación de un grupo de sujetos transexuales, agrupando los siguientes sub temas: a) discriminación general b) discriminación familiar) c) discriminación en el ámbito académico d) discriminación por parte de los cuerpos de protección.

Las personas que muestran una preferencia u orientación sexual diferente de la heterosexual sufren discriminación porque existe una tendencia homogeneizante sobre la sexualidad y la sociedad; se asume la heterosexualidad como “la sexualidad legítima” y a partir de ella se califican las demás orientaciones. Las otras

posibilidades de ejercer la sexualidad se juzgan entonces como incompletas, perversas y, en algunos casos, patológicas, criminales e inmorales, provocando una respuesta de temor que se inicia con el prejuicio dogmático e intolerante, y que, en última instancia, se traduce en desprecio, odio y rechazo. En general los actos discriminatorios contra personas LGBT van desde el rechazo sutil, evidente, burlas, insultos, amenazas, expresiones peyorativas y otros tipos de prácticas violentas, agresiones físicas, aislamiento, incomunicación y rechazo en su vida cotidiana, que se presentan en espacios de socialización primaria, como la familia, la escuela y la comunidad, y también centros de trabajo y lugares públicos, así como mayor nivel de vulnerabilidad relacionada con violencia policial y militar. Es preciso resaltar que en 2011 la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, presentó pruebas de una pauta sistemática de violencia y discriminación dirigida contra personas de todas las regiones en razón de su orientación sexual e identidad de género, desde discriminación en el trabajo, en la atención de la salud y en la educación, hasta la tipificación penal y los ataques físicos selectivos, incluso asesinatos (Rubio, 2008; Más, 2012; López, Generelo y Arroyo, 2013).

Todo esto es coincidente con los hallazgos de la presente investigación, ya que se demuestra que estas mujeres transexuales han experimentado episodios de discriminación proveniente de personas circunstanciales en su vida, y que suelen experimentarse en la calle – ó, como bien refieren los autores anteriores, en lugares públicos - caracterizada por expresiones verbales que denotan un sentido peyorativo a la humanidad e integridad del sujeto, en las que entre otras cosas se asume el carácter de objeto sexual de estos individuos aunado a curiosidad que los otros demuestran sobre sus genitales. Ante esto Gódas (2006) deja claro que debido a que su aspecto físico es ambiguo, en el ámbito social los sujetos transexuales provocan en los demás una curiosidad morbosa sobre el estado de sus genitales, su orientación sexual, sus conductas y sentimientos, más que todo durante el proceso de cambio. Sin embargo, en la presente muestra de estudio los tres sujetos se encuentran en diferentes estadios del proceso de “transformación y adecuación” al género deseado, lo cual podría ayudar a comprender que, es justamente el discurso binario, el que aún se mantiene

en la percepción del colectivo en general, y ante el cual el transexual se posiciona de forma diferente, independientemente de los rasgos y caracteres que haya podido cambiar en el proceso.

En relación con la discriminación familiar, Fernández (2007) realizó una síntesis de las actitudes, posiciones o situaciones de la dinámica psicológica y relacional de la familia, con respecto a un miembro de ella que sea transexual u homosexual. Señala de forma precisa la existencia de confusión entre transexualidad y homosexualidad por parte de los integrantes de la familia, siendo lo más relevante para ésta, la atracción por el mismo sexo. De esa manera se produce una falta total de comprensión del trastorno, sus características y su funcionamiento psicológico, el cual se concibe como capricho o problema moral. La familia del transexual se centra más en los problemas del rol de género y los estigmas sociales que acompañan a estos cambios que en la propia atracción sexual del sujeto. Específicamente el transexual, más que el homosexual, está propenso a la segregación de la familia, la cual no admite su forma de vida y evade o atenúa la vergüenza excluyéndolo de su dinámica.

Este esfuerzo por caracterizar en alguna medida el sistema familiar del transexual, coincide con los relatos de la muestra en estudio. Las personas entrevistadas revelan que, en ciertos momentos, han sido víctimas del desprecio, rechazo y maltrato por parte de sus familiares. Además el tipo de interacción que se establece suele estar caracterizado por agresiones verbales, ausencia familiar, violencia física y justificación de la misma cuando es propinada por terceros donde no se visualiza ninguna acción de defensa a la humanidad de estos sujetos. Aunado a ello, ser transexual, para estos sistemas familiares, pone en entredicho las capacidades y habilidades de desempeñar de forma positiva ciertos roles, siendo el más criticado y rechazado el de paternidad/maternidad. Queda claro que al contrastar los datos de esta investigación con los de Fernández (2007), las familias de las personas que se entrevistó muestran poca tolerancia y aceptación ante la condición de su hijo/a y su inminente deseo de cambio. Termina siendo un sistema al cual el sujeto pertenece a medias ya que no puede mostrarse a plenitud, debe replegar algunos comportamientos y restringirse ante la mirada sancionadora del núcleo familiar.

Por otra parte, ante el rechazo y juicio despectivo que se hace sobre el ejercicio de las funciones parentales, la literatura indica que no hay evidencia que sugiera que las personas transexuales no están aptas o capacitadas para ejercer la paternidad/maternidad por el sólo hecho de su disconformidad de género. Incluso, estos sujetos comúnmente presentan angustia por la posible pérdida de la custodia o el contacto con sus hijos a causa de los prejuicios, lo cual pudiera ocasionar un daño innecesario a la relación entre padres e hijos. Es preciso resaltar que las investigaciones consultadas apuntan a que es la estigmatización social que se hace sobre la transexualidad lo que genera efectos negativos en el ajuste y bienestar psicológico de los hijos/as de estas nuevas formas de parentalidades mas no la transexualidad en sí misma del progenitor (biológico o adoptivo) (Grenn, 1994; Zambrano, 2007; Short, Riggs, Perlesz, Brown, y Kane 2007).

Ahora bien, no solo el sistema familiar funge como espacio socializador y elemento constructivo o destructivo de estigmas y prejuicios, también se debe tomar en cuenta que es en el espacio escolar donde niños, adolescentes y jóvenes, aprenden a relacionarse con otros, distintos a ellos: el mundo social que en gran medida lo conformaba fundamentalmente la familia, se amplía de forma progresiva hacia una diversidad de personas, con diferentes formas de ser, pensar y actuar, convirtiéndose en un espacio donde se conoce, comparte y aprende a convivir. En este contexto, la etapa escolar puede ser positiva y favorable para la mayoría de los estudiantes, pero para muchos de ellos puede resultar una experiencia dolorosa y traumática, cuando son expuestos, de manera sistemática, a manifestaciones de discriminación, fundamentalmente por características que forman parte de su identidad personal y social (Ministerio de Educación de la Republica de Chile, 2013).

Tal es el caso de los sujetos estudiados quienes reflejan una percepción más o menos cónsona, caracterizada por un ambiente educativo –independientemente del nivel cursado- hostil y permisivo en relación a las diversas manifestaciones de maltrato experimentado por estas personas. Los compañeros suelen ejercer conductas que denotan hostigamiento, insultos, violencia física y conductas que llegan a ser humillantes, además de ser víctimas del etiquetaje como “trabajador sexual”, o

trabajador del oficio de peluquería, al que debe ser confinado denigrándolo, y reduciendo sus posibilidades de desarrollo, mientras que por parte de los docentes si bien es cierto, no se evidencia maltrato físico o verbal, si se demuestra una actitud permisiva con quien si es capaz de ejercerlo. En definitiva esto una forma de discriminación silente.

Ante esto, Pichardo (2006) concuerda con que la existencia de estas actitudes homófobas, especialmente en los estudiantes de educación secundaria, hace que las aulas y centros de educación sean concebidos por lo general como lugares no seguros para la población LGBT, de hecho se percibe el centro educativo como mucho más inseguro que la familia y se llega a pensar que en estos espacios los sujetos tendrán más dificultades que en el conjunto de la sociedad, ya que se presentan mayores amenazas, sobre todo por parte de los compañeros y con una importante conciencia de pasividad del profesorado, aunque paradójicamente es del cuerpo docente de quien se esperan menos actitudes abiertamente negativas.

### **Violencia, abuso sexual y de autoridad.**

Dentro de las conformaciones sociales se crean fuerzas de seguridad destinadas, entre otras cosas, a mantener el orden público, a velar por el cumplimiento de las leyes y sancionar cuando sea necesario, si de *facto* son incumplidas y transgredidas. Pareciera que la diversidad sexual, con todas las implicaciones que lleva consigo, estuviera considerada por los distintos cuerpos castrenses como una infracción a una norma que no está legislada, la del binarismo sexual. Aun cuando en algunos países, la homosexualidad se encuentra prohibida en el ámbito de políticas de estado, para Venezuela no es el caso, y hasta hoy no existe ningún estatuto que claramente haga una sentencia prohibitiva hacia la diversidad sexual, dentro de la que claramente se encuentra la transexualidad.

Sin embargo a través de esta investigación se consiguió que los entes considerados como “de protección” son los que de alguna manera –directa o indirecta – perpetran violencia en distintos niveles, estando caracterizada por la agresión física, psicológica y sexual. La violencia no solo es ejercida justificándola

como “castigo” frente a la situación de la que se le pueda acusar, sino que por el solo hecho de ser transexual la agresión está total y completamente justificada y se expresa de forma desmedida.

La literatura refleja que estos episodios que van más allá de la discriminación se presentan consistentemente a nivel global; así, Human Rights Watch (2012) reporta que la queja más frecuente que realizan las mujeres transexuales de Kuwait ante su institución es el abuso por parte de la policía, que además incluye abuso sexual y humillación. Cuando llegan a ser detenidas, han reportado consistentemente palizas, torturas, privación del sueño, incomunicación, tratos humillantes y degradantes, asalto sexual que puede tomar varias formas, incluyendo el acoso, como tocar y en casos más severos se llega a la violación. Estos actos según White y Golberg (2006) son considerados como elementos transfóbicos específicos en lo que se entiende que:

“physical and sexual violence, may include assault, mutilation or denigration of body parts such as chest, genitals, and hair that signify specific cultural notions of gender; emotional/verbal abuse may include ridicule of cross-gendered behavior; threats to reveal the victim’s gender someone with possible influence or control over the survivor’s well ” (p. 126)

Queda claro que los caracteres sexuales secundarios que culturalmente nos dan la visión de género, cuando no se “adecuan” al sexo biológico, pueden llegar a ser uno de los detonantes principales de las conductas violentas. Se aprecia con más detalle en el relato de THM-3 quien señala “...vieron me quitaron la gorra y se dieron cuenta que tenía el cabello largo y que mis amigos y yo eremos homosexuales, nos han montado en la patrulla y nos llevaron por un lugar retirado nos bajaron, nos quitaron la ropa y comenzaron a pegarnos en la espalda con unas matas que son como un látigo y nos humillaron”

En primera instancia, se considera que el comportamiento agresivo frente a estas personas, transexuales u homosexuales, es una especie de castigo correctivo ante la “desviación”, sin embargo resulta más bien una demostración abierta de odio e intolerancia ante esta diversidad sexual manifiesta. Según la declaración de

organismos internacionales, la violencia sexual cometida por los oficiales de policía, actuando en nombre de la investidura de la que se revisten, se considera tortura y debe ser penalizada legalmente (Human Rights Watch, 2012).

De igual manera Bello- Montes (2012) identifica la intervención educativa como la clave para conseguir la profesionalización, tanto de la policía como de otros entes del estado con funciones similares, con el fin de que puedan afrontar las nuevas situaciones derivadas de la globalización y de otros fenómenos actuales, por lo que la profesionalización policial requiere “un proceso educativo continuo, flexible, organizado y dotado de una serie de elementos que permitan su dinamismo” (p.57), dentro de las que se incluiría la temática de diversidad sexual y el trabajo socio-psico-terapéutico necesario para disminuir los niveles de discriminación y la eliminación progresiva de los estigmas asociados.

### **Consecuencias de la discriminación**

Durante la última década ha crecido el consenso entre los investigadores de que el estigma social, el prejuicio y la discriminación asociados con la orientación sexual minoritaria, generan altos índices de trastornos mentales e intentos suicidas (Kayden, 2011). Es así como en esta investigación, se encontró que las principales consecuencias de la discriminación en los sujetos transexuales están asociadas, no solo con las variables antes mencionadas, sino que además aparecen: aislamiento familiar; incredulidad en el sistema legal; reacciones agresivas como medida de defensa, prostitución, deserción escolar, promiscuidad, solidaridad y/o preocupación por los otros. Estos datos son comprensibles, teniendo en cuenta que las personas transexuales, desde el momento en que empiezan a hacerse visibles encuentran, numerosos problemas y dificultades en los distintos entornos en los que se desenvuelven.

En una investigación realizada por Martín (2006), las participantes señalan sentirse rechazadas y abandonadas familiar y socialmente; este rechazo aparece relacionado con respuestas de aislamiento, conductas evitativas y consumo de sustancia para enfrentar situaciones sociales; El aislamiento también se encuentra

relacionado con el uso de los servicios médicos sólo ante una crisis de vida o muerte, y con la estigmatización sufrida en los servicios de salud. Estos hallazgos concuerdan ampliamente con los derivados del presente trabajo ya que se aprecian comportamientos ilícitos, como consumo de drogas y hurto, posiblemente desarrollados como consecuencia no solo del maltrato que viven día a día en la sociedad, sino por el escaso apoyo familiar que experimentan como la carencia que genera mayor daño. Al parecer alejarse de la familia es, entre otras cosas, una forma de protección emocional a la que el sujeto acude, ya que este espacio se vivencia con restricción y poca aceptación del núcleo familiar, en contraposición del espacio que se comparte con amistades cercanas el cual se percibe como ámbito de libertad y receptividad. Al respecto, Dominguez, García y Hombrados (s/f) señalan que el apoyo emocional aportado por las amistades es el que más satisfacción genera frente al aportado por la familia

Como se puede apreciar, la ruptura de los lazos familiares que deviene de las constantes situaciones discriminatorias que vivencian estos sujetos, resulta ser una de las variables que más consecuencias negativas trae para el sujeto. Una en especial podría ser la práctica de la prostitución, entendida ésta como una consecuencia directa de la poca aceptación social hacia estas personas, pero más aún por el rechazo familiar y la carencia afectiva que han tenido, además de la falta de un espacio donde desarrollarse laboralmente; al no tener un ingreso económico relativamente estable se abre la puerta a este tipo de trabajo sexual y actos delictivos. Los hallazgos de Dominguez, García y Hombrados (s/f), coinciden con lo expuesto, ya que sus datos reflejan que diversos sujetos reportan estar desempleados por ser transexuales; tal exclusión socio – laboral facilitaría acudir a la prostitución como un medio de ingresos económicos al verse limitados en otros espacios donde puedan desempeñarse.

Tal restricción de espacios sociales, que limitan y disminuyen su calidad de vida, y que están acompañados de maltratos físicos, verbales y psicológicos constantes, a su vez las lleva a reaccionar de forma violenta; así pues, aparece la agresión verbal hacia los otros, dirigida hacia temas sexuales, por lo que mostrarse ante el otro, según

los sujetos entrevistados, como personas reactivas ante las ofensas que se dirigen a ellos, y más como personas agresivas y violentas les ayuda a protegerse de niveles más elevados de daño. Amaro (2010) añade que las mujeres transexuales siendo conocedoras de tal contexto vulnerabilizador que las desampara y les niega la posibilidad de no ser violentadas, son fuertes y actúan en grupo frente a los posibles agresores externos, como medida de supervivencia, puesto que se sienten desamparadas por la legislación y el conjunto de agentes sociales en general; por ende deben defenderse por sus propios medios.

Dentro del conjunto de agentes sociales que desprotegen al transexual, se encuentran los docentes, independientemente del grado educativo en el que ejerzan funciones. En esta investigación resultan ser un ente permisivo de la marginación recurrente en el ámbito escolar; se caracterizan por la actitud silente frente al maltrato que los compañeros de estudio pudieran ejercer, generando sensación de poco apoyo y protección al individuo. Es por ello que pudiera entenderse la deserción escolar, como una respuesta evitativa ante este tipo de situaciones, de las que se busca auto protegerse en eventualidades futuras. Zapata (2010) asegura que ante las frecuentes burlas que se dan por parte de los compañeros y que se caracterizan por risas, sobrenombres y eventualmente golpes, se generan en algunos casos respuestas violentas en el afectado pero, mayormente, un proceso de ensimismamiento cuyas consecuencias son el refugio en la familia en el caso de que esta lo apoye, y/o el abandono escolar en casi todos los casos.

Este tipo de reacciones violentas, también se genera debido a la falta de credibilidad del sistema legal vigente, el cual pierde por completo el carácter de amparo y defensa que suele atribuírsele, pasando a ser un agente que produce desconfianza, aversión y odio. Todo esto a causa de que son los propios entes castrenses los que suelen incurrir en actos de violación de los derechos humanos de estas personas vulnerables. De hecho la National Coalition of Anti Violence Program (2013) reportó que las personas transgénero experimentaban 3.32 veces más violencia policial que los no transgénero, así como también las mujeres transgénero experimentaban 2.71 veces más violencia policial comparado con las demás personas

que alcanzaban a reportar dichos actos coercitivos permitidos. Estas situaciones que cada día van incrementándose han logrado, entre otras cosas, que la población LGBT y, en especial la transexual, reporte cada vez menos estos actos ejercidos por el cuerpo policial, debido a que se tiene la creencia que serán hechos que quedarán impunes, y suele verse a estos policías como figuras que manejan y controlan el poder, y de denunciarlos podría el denunciante salir más perjudicado.

Sin embargo, en algunos casos, a pesar de ser víctimas de rechazo familiar, estos sujetos en contra de lo que se pudiese pensar, demuestran ante situaciones que lo ameriten, intentos de reparación de las relaciones filiales, interpretado como una oportunidad para demostrar los recursos afectivos, monetarios e instrumentales con los que cuenta como persona, queriendo de alguna manera, revertir la imagen que se tiene de ella. Ante esto, Godoy y col. (2012) aseguran que, a pesar de que existen muchas pérdidas a partir de la discriminación y abandono de los familiares con la persona, en algunos núcleos familiares se aprecia arrepentimiento y deseo de retomar el vínculo con la persona transexual, luego de haberla o haberlo abandonado y/o rechazado durante muchos años. Ante esta situación, las personas trans que vivenciaron la experiencia de ver regresar a sus familiares, han respondido perdonando a quienes los y las habían rechazado. Los autores explican que esta situación se genera gracias a que los apelativos y juicios que realizan las familias de las personas transexuales, llevan a que muchas de ellas y ellos se sientan culpables, manifiesten resistencias y/o dificultad para solicitar a sus familiares que respeten su identidad de género, incorporando de alguna manera el discurso y rechazo de sus seres queridos como conductas válidas, por lo que “perdonarlos” relativamente previsible para alguna de estas personas.

### **Cuando la Discriminación viene de adentro**

Experimentar opresión, discriminación y marginalización constante, puede llevar a los individuos a interiorizar los mensajes de inferioridad y estereotipos negativos que reciben asociados a su grupo; ésta internalización es, de hecho inconsciente e involuntaria, pudiendo incluso conducir a profecías auto cumplidas. (David, 2014)

Además según los datos analizados en la presente investigación, conlleva que el propio sujeto sea elemento activo en procesos de autoexclusión, ya que la evaluación que hace sobre sí mismo, está determinada por su percepción sobre las actitudes de las demás personas hacia él, más que por las que en realidad pudieran tener los otros. Ortíz – Hernandez (2005) asegura que la opresión se origina en el sistema de géneros, que es la forma en que las sociedades simbolizan el cuerpo sexuado y sus usos para articular y ordenar las relaciones sociales, haciendo énfasis en la dimensión normativa, derivada del hecho de que tal conjunto de significados articula y ordena las relaciones entre los sexos y al interior de éstos al determinar los límites de los comportamientos que se consideran válidos.

En este apartado se discutirá sobre el efecto de la opresión internalizada en relación con: 1) autopercepción 2) nivel intelectual 3) y lo vinculado con relaciones de pareja.

Soley (2004) describe en detalle que, los transexuales entrevistados declaran sentirse raros y extraños y tener un cierto complejo de inferioridad por todo el mensaje que han recibido de la sociedad y del que son objeto al respecto; es así que como consecuencia de la presión social, los transexuales se perciben a sí mismos como abyectos, y describen que su auto-confianza ha tocado fondo en una medida importante por el tiempo que suele tomar la transición y porque llega un punto en el que no se sienten ni hombres, ni mujeres, sino una “cosa”, una entidad deshumanizada que no encaja en los estándares bigenéricos.

En la presente investigación, la autoimagen que estos sujetos tienen de sí mismos está matizada por autoconstrucciones imprecisas, y características negativas sobre su propia identidad, llevándolos a sentirse poco merecedores de distintas cosas en la vida; saberse transexual causa confusión y extrañeza, por lo que se valen de etiquetas despectivas para describirse. De igual forma se ve afectada la percepción sobre la capacidad de ejecución de algunos roles, siendo el más relevante el parental. Frente al espacio académico se posicionan desde la auto exclusión, ya que las relaciones se perciben a futuro como limitadas y netamente excluyentes del espacio académico, y tienen la impresión de que las posibles participaciones que hagan serán ridiculizadas

por los demás. Todo esto da cuenta de una posible auto percepción cargada de la idea que no existe posibilidad, por su condición de transexual, de ser tratadas con respeto en ningún ámbito en el que quieran desenvolverse.

La auto exclusión se presenta de igual forma en el ámbito de las relaciones de pareja ya que se percibe una dualidad, en la que por un lado, no se creen la posibilidad de que alguien pueda tener sentimientos de amor y esté dispuesto a formar una pareja estable y, por el otro, se manifiesta una preocupación persistente por el hecho de que se cree que al acceder a tener una pareja, ésta será ineludiblemente blanco de agresiones y maltratos por el resto de la sociedad por vincularse con un transexual. Ante esto, la literatura delinea que una de las razones para autoexcluirse se basa en la necesidad de no dañar al otro, no causar problemas ni tristezas. El transexual de cierta forma se siente culpable de causar sufrimiento a sus seres queridos y busca evitar esta situación alejándose de ellos (Arenas y Gómez 2009; Lewins 2002); esto puede ayudar a entender con mayor claridad el hecho de que, según lo que arrojaron los hallazgos de esta investigación, se presume que lo que inherentemente espera el transexual, es que el que se disponga a tener una relación lo haga desde la clandestinidad y el anonimato, sin darle un lugar y reconocimiento público. De igual forma, se aprecia que la internalización y aceptación del rechazo, discriminación y violencia que frecuentemente son dirigidos contra ellos pueden ser comprendidos, según los aportes de Coll – Planas (2009), como la expresión de sentimientos de culpa, sobre la base de la aceptación de las normas y la represión que conlleva la transgresión de éstas. El hecho de asumirlas, es parte de la voluntad de querer formar parte de un grupo, revelando el miedo a la pérdida del afecto. La culpa, entendida de esta manera, puede ser considerada como un elemento básico de la transfobia interiorizada, la cual no es intrínseca a ser transexual, sino que deriva de serlo en un ambiente transfóbico.

### **Formas de relacionarse con otros pertenecientes a la comunidad LGBTI**

Hasta ahora se ha transmitido que el fenómeno transexual lleva en sí mismo una

amplia gama de conductas de exclusión social que limitan las interacciones de estos sujetos, por lo cual al tener menos acceso a formar vínculos, se refugian en la comunidad LGBTI, ya que, según lo reportado en esta investigación, este círculo social tiene la capacidad de transmitir confianza, aceptación y libertad. Por lo general, debido a que los espacios para compartir están de igual forma limitados, se ven obligados a tomar la calle o locales nocturnos como escenario propicio para tal fin. Sandoval (2006) señala que los transexuales tienden a alejarse de todos sus conocidos para comenzar a formar nuevos vínculos, con la intención de evitar ser blanco de agresiones e incomodidades por comentarios hacia la transformación que emprenderán y, por supuesto, nuevos nexos sociales se forman de manera mayoritaria con personas de la comunidad LGBTI, con quienes comparten espacios de de diversión y convivencia. Sin embargo, Cano-Caballero (2010) añade que paradójicamente en el discurso de las mujeres transexuales entrevistadas los “locales de ambiente” no son un lugar cómodo. Al referirse a estos sitios el autor recoge frases de menosprecio ya que acudir a estos espacios provoca que a los transexuales se les compare o señale como homosexuales; esta categorización genera desaprobación hacia su persona, ya que consideran que los homosexuales son personas poco respetadas en la sociedad y equiparlos con ellos genera desagrado, lo cual además es una manifestación clara de homofobia.

Por otra parte, se aprecia que existe un grupo de transexuales que actúan como figuras que incitan a estas personas para que desarrollen conductas auto destructivas, como lo es el consumo de drogas justificándolo por el hecho de ser un medio para afrontar de mejor manera el mundo, o para que utilicen el cuerpo como medio “sencillo” para obtener dinero a través de la prostitución. Ante esto Coll – Planas (2009) señala que la homo/transfobia internalizada puede tomar la forma de desvalorización del propio sujeto, incurriendo en conductas autodestructivas que desembocan, en ciertas circunstancias, en “alivio” al constatar los signos de la propia humillación por cuanto pasa a ser una verificación de la falta. Incitar a otro a incurrir en estos actos, podría entenderse, no precisamente como la necesidad de dañarlo, sino más bien, como una manera de “entrenamiento” en autodefensa ante las adversidades

diarias que se presentan; sería una especie de forma para “fortalecer” el eslabón débil.

### **“La olla de tintes y secadores” - El mundo de la peluquería.**

Una de las áreas donde los transexuales tienen mayor dificultad es en la laboral. La relación con este mundo del trabajo parece tener relación, entre otros factores, con la “invisibilidad” con la que viva el transexual y con el apoyo familiar que haya recibido (Martín; 2004). Ello crea un marco para el hallazgo del trabajo en cuanto a que los sujetos transexuales optan, con frecuencia, por el oficio del estilismo en peluquerías y salones de belleza.

En primer término esto puede fungir como una vía digna que les genere ingresos económicos sin poner en riesgo su vida, y que, además está asociada con una forma de “empoderamiento” o fortalecimiento personal que les permite desarrollarse personal y profesionalmente y posicionarse de forma distinta ante su propia mirada y la de los “otros”. Es decir, no solo se trata de los beneficios económicos, se trata de una nueva y “mejor” forma de llevar su propia vida, y que bajo estas circunstancias específicas, se garantizaría un nuevo nivel de “protección y respeto” frente a los hombres, quienes fuera de este espacio, son precisamente aquellos que prefieren improperios y son fuente de agresiones.

En segundo término, la peluquería resulta ser un *trabajo feminizado*<sup>10</sup>, en el que la presencia de las mujeres trans se naturaliza. El refugio en tales espacios laborales no es fortuito y, más allá de constituir una elección, parece ser producto de una serie de procesos sociales y culturales que ubican a estas mujeres a tales trabajos, como si les correspondiesen de manera natural; su muy frecuente presencia en ellos construye y mantiene el imaginario de que “solo para eso son buenas” y dado que en su mayoría las redes de apoyo de las mujeres trans se componen de mujeres que han pasado por experiencias similares a las suyas, al momento de insertarse en el mercado laboral las alternativas de empleo quedan definidas por las posibilidades y el aprendizaje que

---

<sup>10</sup> Para Prada Herrera, Lozano, Ortíz y Fajardo (2013) entienden por *Trabajos Feminizados* aquellos que están inmiscuidos en lógicas de cuidado (preocupación por la apariencia, valoración de la estética corporal, atención sexual), e implican dinámicas de proximidad y contacto, situaciones para las que se ha supuesto que las mujeres tienen mayor disposición y mejores habilidades.

puedan transmitirles las personas a la que recurren. En general, estos oficios son vistos por los sujetos trans como aquellos que les permiten asegurar su autonomía e independencia, en el que además la tranquilidad de no entrar en conflicto con las expectativas sociales, les posibilita tener algún grado de movilidad social, del que se espera entre otras cosas mejorar la calidad de vida (Prada, Herrera, Lozano, Ortíz y Fajardo., 2013; Arango y Pineda, 2012 Cano-Caballero, 2010).

Los aportes de la literatura (Prada et al. 2013; Arango y Pineda 2012 Cano-Caballero, 2010) son coincidentes con lo reportado en esta investigación. Claramente se refleja que esto más que un oficio se convierte en un espacio de aceptación social mucho más plena, donde la discriminación no está legitimada; se reconoce a las mujeres trans como “persona” y hay un interés genuino por parte de aquellas que ya han tenido experiencias previas de este tipo en formarles y ayudarles, por lo que, de alguna manera, el equipo de trabajo en los salones de belleza termina siendo además un tipo de familia sustituta, proveedora no solo de formación laboral sino de afecto.

### **Psicólogo como recurso de escucha y ayuda.**

La percepción que tienen los sujetos transexuales sobre el dispositivo de atención psicológica está caracterizada por concebirla como un recurso de ayuda, un medio catalizador para aclarar innumerables dudas sobre su condición, y además como una posibilidad de escucha activa capaz de aliviar el sufrimiento, y no solo el propio, sino también el de otros transexuales. Esta visión sobre el que ejerce labores de salud mental, les facilita una actitud abierta y colaboradora ante las entrevistas de la investigación. De forma coincidente Cano-Caballero (2010) asegura que los sujetos que formaron parte de su trabajo, caracterizan la atención psicológica recibida como buena y utilizan la palabra “ayuda” para definir la labor de estos especialistas. La bibliografía consultada reporta que esta “ayuda” abarca desde el esclarecimiento sobre la confusión de sentirse en un cuerpo equivocado, pasando por el proceso de auto aceptación y mediación familiar, hasta llegar al acompañamiento terapéutico para la certificación del trastorno de identidad de género necesario en la mayoría de

los países para acceder a la cirugía de reasignación genital. Parece constatarse que el psicólogo se ve implicado en muchos de los espacios del sujeto transexual para, entre otras cosas, poder colaborar con el fin de disminuir el malestar personal y social que ineludiblemente acarrea el afrontar este proceso transexualizador, y de esta manera ayudar en general a lograr un bienestar psicológico duradero frente a su género, maximizando la adaptación y la autorrealización (Arenas y Gómez 2009; Antonelli, Rulán, Berenguer y cols. 2007).

## CAPÍTULO VII

### CONCLUSIONES

*"Ningún amanecer nos encuentra allí donde nos  
sorprendió el ocaso"*

***Khalil Gibran***

El objetivo de esta investigación ha sido describir y analizar la vivencia de discriminación en una muestra de personas transexuales. Para esto se realizaron entrevistas en profundidad a los tres sujetos participantes de esta investigación. Los relatos se procesaron a través de un análisis de contenido que permitió la *emergencia* de ejes temáticos subyacentes.

En primer lugar hay que resaltar que el análisis del fenómeno transexual requiere nutrirse de diversas disciplinas, ya que estudiarlo solo desde los conocimientos que la Psicología provee es insuficiente; por ello los elementos bibliográficos utilizados en el marco teórico y la discusión provienen de diversas áreas, como lo son: Historia, Sociología, Medicina y Antropología. Resulta ser un engranaje de conocimientos necesarios para poder comprender lo complejo de esta realidad, que no solo se configura desde la psiquis, sino que se acompaña de lo socio-cultural y biológico inherente al ser humano.

Saberse transexual es un descubrimiento que requiere tiempo, comprensión y aceptación de sí mismo y de los demás. Comienza en la primera infancia, donde con mayor frecuencia aparece una inclinación hacia exhibir comportamientos asociados al rol femenino, con esporádicos reportes sobre curiosidad de la incongruencia entre los órganos sexuales masculinos y femeninos, y la inadecuación sobre su propio cuerpo. Esto demuestra que para el transexual, la incongruencia sobre lo que se *"es"* y lo que se *"cree ser"* no surge primeramente a partir de la genitalidad, sino sobre la base de la interpretación de roles; la conciencia corporal viene luego en el proceso evolutivo, lo que devela que la construcción identitaria es un proceso inconcluso a pesar de que se intente dar cierta consistencia.

Cuando el sujeto al fin logra manifestar abiertamente que se siente con una identidad de género diferente a la que se ha vivido hasta el momento de la revelación, la primera reacción de los padres ante la noticia puede ser de shock acompañado de una mezcla de emociones, entre las que priman la negación, confusión, miedo, rabia y duda. Comprender y aceptar la dualidad que estos sujetos representan, resulta una experiencia titánica para los que están observando éste fenómeno transexual, donde la mayor incongruencia reside en la corpo-genitalidad, lo que demuestra la vigencia del pensamiento binario. Así pues la forma que consiguen los “*otros*” (no solo los padres y familiares) para poder explicar y entender este fenómeno es asignarlos dentro de la categoría de “homosexuales”, “hombres disfrazados de mujer” (en el caso de las mujeres transexuales investigadas) y además se llega a pensar que son personas con enfermedades mentales, que en algunos casos se combina con matices mítico-religioso.

Para sí mismos esta dualidad los lleva a introducirse en un proceso de cambio, el cual constituye la modificación progresiva de caracteres primarios (genitales), secundarios (características físicas visibles) y modos de comportamiento que incluyen entre otras cosas la forma de vestir. Suele iniciarse por este último, ya que representa un acercamiento gradual al cambio deseado. La vestimenta es para el sujeto trans un vehículo para iniciar la reafirmación de la identidad de género, matizada por la subjetividad de lo que cada uno cree que es la feminidad/masculinidad. Avanzar o postergar dicha sucesión de cambios corporales y actitudinales, puede estar influenciado por las interacciones sociales diarias que determinarán el nivel de aceptación que la sociedad le provea a estas nuevas configuraciones corporales, ya que al iniciar las modificaciones están sometidos a un punto severo de presión en sus relaciones. Mantener los vínculos con el sistema parental, y más aún si hay hijos de por medio, resulta ser por momentos más imperativo que iniciar la tan anhelada transición. Para estos sujetos, es importante que sea la familia quien se adapte progresivamente a la idea del cambio, al “duelo” de perder a un hijo para recibir a una hija.

El siguiente paso en el avance hacia la adecuación del cambio deseado es el

proceso de hormonación y someterse a cirugías para completar la transformación del cuerpo, dentro de las que se incluye la cirugía de reasignación sexual (CRS) y todas aquellas destinadas a modificar los caracteres sexuales primarios y secundarios del sujeto, que buscan feminizar el rostro y el cuerpo. En muchos países se exige la “validación” de la disforia de género para acceder a estos tipos de tratamientos y procedimientos médico – quirúrgicos; sin embargo, en nuestro país esto no es necesario, permitiendo el fácil acceso a la transformación deseada.

La muestra estudiada, en algún momento de su vida ha tenido tratamiento hormonal y uno de ellos ha sido sometido a cirugía plástica para aumento de mamas, y de forma unánime todos rechazan la CRS por considerar que el sufrimiento personal sobrepasa los relativos beneficios que se derivarían de este cambio, y que no incluye la aceptación social, y mucho menos la disminución de las expresiones de rechazo, exclusión, violencia y discriminación; además añaden la preocupación por la pérdida de sensibilidad, las expectativas en función de la reconstrucción estética, y el tiempo prolongado de recuperación que incluye no tener relaciones sexuales.

Este cuerpo aparentemente “bisexual” por la negativa al cambio total y radical, se mantiene no solamente por las razones antes descritas, sino que lleva consigo el placer como variable principal. Estas mujeres han podido constatar que al ellas encarnar, si se quiere a los dos sexos, provocan excitación en hombres heterosexuales, lo que les permite generar vínculos de pareja y, en algunos casos, además les provee mayores ingresos si se dedican a la prostitución. La literatura es escasa cuando se trata de indagar sobre las razones para que se produzca el interés de un hombre heterosexual hacia estas nuevas configuraciones corporales, sin embargo, coincide en un aspecto fundamental, la mayor parte de estos hombres busca ser penetrados por esta nueva “categoría” de mujeres, ya que lo que más les atrae es tener “lo mejor de los dos mundos”, la yuxtaposición de un nominalmente cuerpo masculino con una suavidad femenina. La novedad y el carácter transgresor de tales relaciones sexuales puede ser eje fundamental de su atractivo (Kobrak y White s/f; Fernández, 2006; Chávez y Pereira, 2009; Torres 2010).

Frecuentemente las personas que muestran una preferencia u orientación

sexual diferente de la heterosexual sufren discriminación porque existe una tendencia homogeneizante sobre la sexualidad y la sociedad; se asume la heterosexualidad como “la sexualidad legítima” y a partir de ella se califican las demás orientaciones. Esto lleva a que al trasgredir estas “normas” los transexuales sean sometidos a afrentas continuas. La incongruencia de identidad de género que representan ante la mirada del otro – y la propia- desencadenan experiencias rechazo dentro de la sociedad, de forma directa o indirecta. Es por esto que no es raro encontrar en los sujetos estudiados experiencias de discriminación provenientes de personas circunstanciales su vida. Típicamente en lugares públicos, caracterizadas por expresiones verbales que denotan un sentido peyorativo frente a la humanidad e integridad del sujeto, en las que entre otras cosas se asume el carácter de objeto sexual.

De igual forma han sido víctimas de desprecio, rechazo y maltrato por parte de sus familiares, en las que el tipo de interacción que se establece suele estar caracterizado por agresiones verbales, ausentismo familiar, violencia física (y justificación de la misma cuando es propinada por terceros) se llegan a poner en entredicho las capacidades y habilidades para desempeñar de forma positiva ciertos roles, siendo el más criticado y rechazado el de paternidad/maternidad.

Por otra parte, el ambiente educativo –independientemente del nivel cursado- es percibido por los transexuales como hostil y permisivo en relación con las diversas manifestaciones de maltrato propinada por los compañeros, quienes suelen presentar conductas que denotan hostigamiento, insultos, violencia física y conductas que llegan a ser humillantes; además se suele etiquetar al transexual como trabajador sexual, o trabajador del oficio de peluquería, quien debe ser confinado denigrándolo, y reduciendo sus posibilidades de desarrollo. Al parecer los docentes si bien es cierto, no evidencian maltrato físico o verbal, si demuestran un carácter permisivo con quien es capaz de ejercerlo, siendo esto una forma de discriminación silente.

La discriminación también es ejercida por quien debiera brindar protección, es decir por los entes castrenses, quienes son los que de alguna manera –directa o indirecta – perpetran violencia en distintos niveles, estando caracterizada por la

agresión física, psicológica y sexual. La agresión no solo es ejecutada como justificación por “castigo” hacia el hecho del que se le pueda acusar, sino que por el solo hecho de ser transexual, la agresión esta total y completamente justificada y focalizada de forma desmedida. Se presume que este comportamiento agresivo contra estas personas, transexuales u homosexuales, pareciera ser en primera instancia, una especie de castigo correctivo ante la “desviación”, pero también una demostración abierta de odio e intolerancia ante esta diversidad sexual manifiesta.

Los únicos que no son considerados fuentes de discriminación son los médicos y psicólogos ya que al acceder a estos profesionales ninguno ha mostrado actitud de rechazo, exclusión o maltrato. Podría decirse que estos profesionales en cuestión logran manifestar un comportamiento caracterizado por un intento de establecer una relación de confianza y solidaridad con el usuario del servicio de salud, respetando de igual forma las dimensiones subjetivas del sujeto. Por su parte, la percepción que tienen los sujetos transexuales sobre el dispositivo de atención psicológica está caracterizado por ser un recurso de ayuda, un medio catalizador para aclarar innumerables dudas sobre su condición, y además como un ente de escucha activo capaz de aliviar el sufrimiento, no solo el propio, sino el de otros pares transexuales.

La discriminación desata efectos nefastos para la salud mental por lo que es frecuente que estos sujetos sufran de ansiedad, depresión, autolesiones, compulsividad, abuso de sustancias, problemas sexuales, trastornos de la alimentación y altos índices de intentos suicidas (Hass y col; 2011). En esta investigación se encontró que las principales consecuencias de la discriminación en los sujetos transexuales están asociadas, no solo con las variables antes mencionadas, sino que además aparecen: aislamiento familiar; incredulidad en el sistema legal; reacciones agresivas como medida de defensa, prostitución, deserción escolar, promiscuidad, solidaridad y/o preocupación por los otros.

La ruptura de los lazos familiares que devienen de las constantes situaciones discriminatorias que vivencian estos sujetos resulta ser por consiguiente una de las variables que más consecuencias negativas trae para el sujeto, ya que además se suma la práctica de la prostitución, entendida ésta como una consecuencia directa de la

poca aceptación social hacia estas personas, pero más aún por el rechazo familiar y la carencia afectiva que han tenido, además de la falta de un espacio donde desarrollarse laboralmente; el no tener un ingreso económico relativamente estable los lleva a incurrir en este tipo de trabajo sexual y actos delictivos.

Experimentar opresión, discriminación y marginalización constante puede llevar a los individuos a interiorizar los mensajes de inferioridad y estereotipos negativos que reciben asociados a su grupo; ésta internalización es, de hecho inconsciente e involuntaria, pudiendo incluso conducir a profecías auto cumplidas (David; 2014). Uno de los factores que más se ve afectado por esta opresión, es la autoimagen que estos sujetos tienen de sí mismos, ya que se encuentra matizada por autoconstrucciones imprecisas, caracterizadas de forma negativa sobre su propia identidad, llevándolos a sentirse poco merecedores de distintas cosas en la vida.

Frente al espacio académico se posicionan desde la auto exclusión, ya que las relaciones se perciben a futuro como limitadas y netamente excluyentes del desarrollo académico, y tienen la creencia de que las posibles participaciones que se hagan serían ridiculizadas por los demás. De igual forma sucede en el área de las relaciones de pareja ya que se percibe una dualidad, en la que por un lado no se cree la posibilidad de que alguien pueda tener sentimientos de amor y esté dispuesto a formar una pareja estable y, por el otro, se mantiene una preocupación persistente por el hecho de que se cree que al acceder a tener una pareja, ésta será ineludiblemente blanco de agresiones y maltratos por el resto de la sociedad al vincularse con un transexual.

Según aportes de Coll – Planas (2009) la internalización y aceptación del rechazo y la exclusión puede ser entendido como la expresión de sentimientos de culpa, en cuya base estaría la aprobación de las normas y la represión que conlleva la transgresión de estas; el asumirlas, correspondería a la voluntad de querer formar parte de un grupo, revelando el miedo a la pérdida del afecto.

Debido al incremento constante de rechazo social, los transexuales han tratado de refugiarse en la comunidad LGBTI, ya que según lo recogido en la investigación, este círculo social tiene la capacidad de transmitir sensación de confianza, aceptación

y libertad. Por otra parte, también existe un grupo de transexuales que insiste en fungir como ente tentador para dirigir al sujeto hacia acciones y conductas auto destructivas como lo es el consumo de droga, justificándolo en el hecho de ser un medio para afrontar de mejor manera el mundo, o de utilizar el cuerpo como medio fácil para obtener dinero a través de la prostitución. Ante esto Coll – Planas (2009) señala que la homo/transfobia internalizada puede tomar la forma de desvalorización del propio sujeto, incurriendo en conductas autodestructivas que desembocan en ciertas circunstancias en el “alivio” al constatar los signos de la propia humillación.

Otro ámbito que genera de cierta forma seguridad, es el de las peluquerías y salones de belleza. Pese a ser en principio, un refugio frente a la discriminación laboral constante, termina por convertirse en un espacio de aceptación plena, donde la discriminación no está permitida; se reconoce a las mujeres trans como persona y hay un interés genuino por parte de aquellas que ya han tenido experiencias previas de este tipo en formarles y ayudarles. De alguna manera se constituye además en un tipo de familia sustituta, proveedora no sólo de formación laboral sino de afecto.

Ante todo esto es preciso concluir que adentrarse en el tema de la transexualidad, y descubrir todas estas distintas realidades, no es otra cosa que la máxima expresión de una lucha en la búsqueda de la propia identidad. Una identidad que transgredir cualquier parámetro conocido, da cuenta no solo de las posibles “patologías” de las que sufre el transexual, sino además de las patologías sociales a las cuales constantemente estos sujetos se someten, así como todo aquel que no *encaje* bajo ciertos parámetros normativos que se dan por sentado y aceptados. Cánones sociales que buscan ofrecer un “orden” social, pero en su intento correctivo no hacen otra cosa que lastimar, herir y subyugar a quien se atreva a ser “diferente”.

## CAPÍTULO VIII

## LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

*El enemigo del arte es la ausencia de limitaciones.*

***Orson Welles***

Una vez concluida la investigación es posible evaluar las limitaciones que se encontraron en el desarrollo de la misma, pero que sin embargo servirán para sugerir recomendaciones en pro del desarrollo de futuras investigaciones que pudieran nutrirse de este trabajo final.

En cuanto a las limitaciones, lo primero que resalta es el difícil acceso a la población transexual, de hecho los sujetos entrevistados se pudieron contactar de manera fortuita. Esto hace que el estudio de la transexualidad se vea limitada al no contar con la información suficiente. Es entendible que al ser una minoría vulnerada busquen estrategias de protección en la que se limita el acceso a quien no forma parte de su comunidad

Otra limitación es la escasa bibliografía en el país sobre la transexualidad y todo lo que circunda este fenómeno desde las diversas disciplinas involucradas. Nutrirse de material actualizado que proviene de otras culturas resulta enriquecedor, sin embargo lo sería más si se complementara de material producido en Venezuela.

Ante esto las recomendaciones van en el orden de incentivar a la comunidad científica, incluyendo el área de la Psicología, a investigar más sobre este tema en el país; se hace totalmente necesario visibilizar esta población marginada y replegada de la sociedad.

También plantear investigaciones de este tipo ponen de manifiesto a necesidad de promover la organización de grupos sexo diversos que puedan unirse y trabajar en pro de sus derechos y el mejoramiento de su calidad de vida. Tales grupos se constituyen en la fuente del apoyo necesario para que estos sujetos interioricen que pertenecer a una minoría no los hace merecedores de maltratos y menosprecio.

Luego del camino aquí recorrido, es posible identificar que futuras investigaciones podrían dirigirse en especial hacia dos temas que resaltan en los

resultados: 1. El cuerpo bisexuado como elemento de placer para sí y para los otros, 2. El espacio de la peluquería como entorno socio laboral más allá de ser un medio de ingresos económicos. Aunque no eran el centro de la presente investigación estos temas dejaron una puerta abierta para adentrarse en tan interesantes áreas.

## **REFERENCIAS**

- ACNUR (2014) Declaración universal de los derechos humanos. Recuperado de <http://www.acnur.org/t3/fileadmin/scripts/doc.php?file=biblioteca/pdf/0013>
- Adams, M., Bell, L., & Griffin, P. (2007) Teaching for diversity and social justice. (2<sup>da</sup> ed.) New York: Taylor & Francis Group.
- Adrián, T. (2012) Informe sobre la República Bolivariana de Venezuela. Examen Periódico Universal – Octubre de 2011. Recuperado de <http://lib.ohchr.org/HRBodies/UPR/Documents/session12/VE/Diverlex-spa.pdf>
- Altamirano, J., Araya, F., & Ruiz, L. (2012). *Identidad de las personas transexuales por la diversidad (Otd), a partir de sus relaciones afectivas, la estigmatización y su identidad de género*. (Trabajo de grado de Licenciatura, Universidad de Concepción, Concepción, Chile). Recuperado de <http://transexualesdechile.org/wp-content/uploads/2009/10/tesis-Identidad-de-las-personas-transexuales.pdf>
- Álvarez (2012) *Transexualidad: De cómo la cirugía de reasignación sexual pasa de ser una necesidad a convertirse en una imposición social*. Recuperado de [http://dspace.unia.es/bitstream/handle/10334/2244/0357\\_Alvarez.pdf?sequence=1](http://dspace.unia.es/bitstream/handle/10334/2244/0357_Alvarez.pdf?sequence=1)
- American Psychiatric Association (APA). (2000). DSM-IV-TR. Barcelona: Masson.
- American Psychiatric Association (APA) (2009) Report of the APA Task Force on Gender Identity and Gender Variance. Recuperado de [www.apa.org/pi/lgbct/transgender/2008TaskForceReport.html](http://www.apa.org/pi/lgbct/transgender/2008TaskForceReport.html)
- American Psychiatric Association (APA) (2013) Gender Dysphoria. Recuperado de <http://www.dsm5.org/Documents/Gender%20Dysphoria%20Fact%20Sheet.pdf>
- Antonelli, C., Rullán, R., Berenguer, M., Castro, M., Rodríguez, R., Casanova, A., Galofre, P., López, J., & Garde, I. (2007) Transexualidad. Situación actual y retos del futuro. Recuperado de [http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0CDAQFjAD&url=http%3A%2F%2Fwww.cmpa.es%2Fv\\_juventud%2Finformacion%2Finformacionver.asp%3Fcod%3D12997%26te%3D5155%26idage%3D16671%26vap%3D1&ei=uatFVI2bB9eQNpybgaAM&usg=AFQjCNHhNeqMhF2nqAROREwgYzINWuKX3Q&bvm=bv.77880786,d.eXY](http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=4&ved=0CDAQFjAD&url=http%3A%2F%2Fwww.cmpa.es%2Fv_juventud%2Finformacion%2Finformacionver.asp%3Fcod%3D12997%26te%3D5155%26idage%3D16671%26vap%3D1&ei=uatFVI2bB9eQNpybgaAM&usg=AFQjCNHhNeqMhF2nqAROREwgYzINWuKX3Q&bvm=bv.77880786,d.eXY)
- Arango, L., & Pineda, J. (2012) Género, trabajo y desigualdades sociales en peluquerías y salones de belleza de Bogotá. *CS en ciencias sociales*. No. 10, pp 93–130. Recuperado de [http://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/revista\\_cs/article/view/1356/1760](http://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/revista_cs/article/view/1356/1760)

- Arenas, Y., & Gómez, C. (2009) *Transexualidad y apoyo psicológico: La voz de sus protagonistas*. Tesis de grado no publicada Recuperado de <http://ares.unimet.edu.ve/academic/VII-congreso/libro-vii/ponencias/arenas-yamary.pdf>
- Barberá E., & Martínez I. (coords.) (2004) *Psicología y género* (1ª ed.). Madrid:Pearson Educación S.A
- Balzer, C., Huttacón, J., Adrián, T., Hyndal, P., & Stryker, S. (2013) Transrespeto versus Transfobia en el Mundo. Un estudio Comparativo de la situación de los derechos humanos de las personas Trans. Recuperado de [http://www.transrespecttransphobia.org/uploads/downloads/Publications/TvT\\_research-report ES .pdf](http://www.transrespecttransphobia.org/uploads/downloads/Publications/TvT_research-report_ES.pdf)
- Bardin, L. (1977/1986) *Análisis de contenido*. Madrid: Akal.
- Barlow B., & Durand V. (2006) *Psicopatología* (3ª ed.) España: THOMSON.
- Becerra – Fernández, A. (2003) *Transexualidad. La búsqueda de una identidad*. Ediciones Díaz de Santos: Madrid.
- Bello-Montes, C. (2012) Nuevos desafíos de los cuerpos policiales en un mundo globalizado. Recuperado de [http://oasportal.policia.gov.co/imagenes\\_ponal/dijin/revista\\_criminalidad/vol54\\_2/10nuevos.html](http://oasportal.policia.gov.co/imagenes_ponal/dijin/revista_criminalidad/vol54_2/10nuevos.html)
- Bergero T., Asiain S., Gorneman I., Giraldo F., Lara J., Esteva I., & Gómez M (2008). *Una reflexión sobre el concepto de género alrededor de la transexualidad*. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.*, vol.28, no.1, p.211-226. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v28n1/v28n1a13.pdf>
- Bones, K., Rubin, L., Zambom, C., Ücker, P., Torres, F., Cerqueira-Santos, E., Schneider, J., & Da Silva, A. (2009) La atención a la salud en Brasil a partir de la percepción de travestis, transexuales y transgéneros. *Forum: Qualitative Social Research*. vol. 10, No. 2, Art. 28 Recuperado de <http://www.qualitativeresearch.net/index.php/fqs/article/view/1302/2782#g32>.
- Bonomo, H (2008) Transexualidad y transgénero en América Latina: condiciones de alto riesgo. *Revista Idebate*.ñ Vol. 14 – 25 Recuperado de <http://es.idebate.org/news-articles/transexualidad-y-transg%C3%A9nero-en-am%C3%A9rica-latina-condiciones-de-alto-riesgo-0>
- Bouchta del Viejo, S., Eaton, K., López, L., Alcañiz, M., García-Camba, E., & Leturia, L. (2011) *Variables sociodemográficas, clínicas y psiquiátricas en el*

*trastorno de identidad de género* Recuperado de <http://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psiquiatriacom/article/view/1351>.

Butler, J. (2006) *Deshacer el género*. (1ª ed., 3ª reimp.) Barcelona: Paidós

Butler, J. (2007) *El género en disputa*. (1ª ed.) Barcelona: Paidós Recuperado de <http://www.mulheresrebeldes.org/publica%C3%A7%C3%B5es/livros/c%C3%B3mplices/Butler,%20Judith%20-%20El%20genero%20en%20disputa%5B1%5D.pdf>

Cano- Caballero, M. (2010) *La construcción social del cuerpo en personas trans*. Recuperado de <http://hera.ugr.es/tesisugr/1889639x.pdf>

Cano, G., Bergero, T., Esteva, I., Giraldo, F. Gómez, M., & Gorneman, I. (2004) *La construcción de la identidad de género en pacientes transexuales*. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. n.89 Madrid ene.-mar. 2004. Recuperado de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_pdf&pid=S0211-57352004000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_pdf&pid=S0211-57352004000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Chávez, Y., & Pereira, A. (2009) *Satisfacción sexual en sujetos transexuales*. Tesis de grado no publicada. Recuperada de <http://200.35.84.131/portal/bases/marc/texto/3201-09-03200.pdf>

*Clasificación multiaxial de los trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes: clasificación de la CIE -10 de los trastornos mentales del comportamiento en niños y adolescentes*. (2006) (1ª ed., 2ª reimp.) Buenos Aires: Médica Panamericana.

Colás, P. (2007) *La construcción de la identidad de género: Enfoques teóricos para fundamentar la investigación e intervención educativa*. Revista de educación educativa, 2007 Vol. 25 n° 1 págs. 151 – 166. Recuperado de <http://revistas.um.es/rie/article/view/96661/92871>

Coll-Planas (2009) *La voluntad y el deseo. Construcciones discursivas del género y la sexualidad: el caso de trans, gays y lesbianas*. Recuperado de <http://ddd.uab.cat/pub/tesis/2009/tdx-0406110-154427/gcp1de1.pdf>

Coyle, S (2011) *A mixed methods investigation of the needs, experiences, and fulfillments of trans persons accessing Ontario health care services*. (Tesis de Maestría, Queen's University, Canadá) Recuperada de [http://www.canadiansforchoice.ca/thesis\\_shannon\\_coyle.pdf](http://www.canadiansforchoice.ca/thesis_shannon_coyle.pdf)

- Daquino M. (2009) *Transexualidad Masculina*, coordinadas para pensar este fenómeno. Recuperado de [http://www2.kennedy.edu.ar/departamentos/psicoanalisis/tfi/TFI\\_MarianoDaquino.pdf](http://www2.kennedy.edu.ar/departamentos/psicoanalisis/tfi/TFI_MarianoDaquino.pdf)
- David, E. (2014) *Internalized Oppression. The Psychology of Marginalized Groups*. Springer Publishing Company, LLC. New York.
- De Paoli, R. (2004) Book Report: STIGMA – Notes on the Management of Spoiled Identity. Recuperado de <http://www.ishkbooks.com/stigma.pdf>
- Desprats-Péquignot, C. (1994) *La psicopatología de la vida sexual*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Dominguez, J., García, P., & Hombrados, M. *Transexualidad en España. Análisis de la realidad social y factores psicosociales asociados*. Recuperado de <http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=6&ved=0CDkQFjAF&url=http%3A%2F%2Fwww.felgtb.org%2Frs%2F722%2Fd112d6ad-54ec-438b-9358-4483f9e98868%2F7fb%2Ffd%2F1%2Ffilename%2Ftransexualidad-en-espana.doc&ei=6Kh-VIrlHIyaNqj-gOAB&usg=AFQjCNGlvK3dAvwn7rm-Isbd0joIEpHeag&bvm=bv.80642063,d.eXY>
- Dorlin, A. (2009) *Séxo, género y sexualidades*. Introducción a la teoría feminista. (1ª ed.) Buenos Aires: Nueva Visión.
- Duranti R. (2008) *Salud, VIH – SIDA y sexualidad trans Atención de la salud de las personas travestis y transexuales. Estudio de seroprevalencia de VIH en personas trans*. Recuperado de <http://www.msar.gov.ar/sida/pdf/salud-vih-sida-sexualidad-trans.pdf>
- Engelman, M. (2006) Discriminación y estigmatización como barreras de accesibilidad a la salud. Anuario de investigaciones. vol xiv 221/228. Recuperado de <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v14/v14a21>
- Fernández, M. (2006) Relaciones de pareja y sexualidad en personas transexuales. Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace, N° 78, pp 47-54. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2271454>
- Forshee, A. (2010) Homophobia and Transphobia. Recuperado de <https://distance.pcc.edu/resources/illumination/documents/homophobia-transphobia.pdf>
- Foucault, M. (2008) *Historia de la sexualidad 1. La voluntad del saber*. (2ª ed.) (2ª

reimp.) Buenos Aires: Siglo veintiuno Editores.

Franzoi, S. (2007) *Psicología Social*. (4ª ed.) México: McGraw Hill

Freire, L., Gomez, M., & Gadotti, M (2003) Lecciones de Paulo Freire cruzando fronteras: experiencias que se completan. Recuperado de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/formacionvirtual/20100720083511/gomez.pdf>

Frignet, H. (2003) *El transexualismo*. (1ª ed.) Buenos Aires: Nueva Visión.

García, A. (2003) *Desarrollo del género en la feminidad y la masculinidad*. (1ª ed.) Madrid: Narcea.

García-Leiva, P. (2005) La Identidad de género. Modelos explicativos. Escritos de Psicología Vol 7 p-p 71.81. Recuperado de [http://www.escritosdepsicologia.es/descargas/revistas/num7/escritospsicologia7\\_revision4.pdf](http://www.escritosdepsicologia.es/descargas/revistas/num7/escritospsicologia7_revision4.pdf)

García- Mina. (2008) A vueltas con la categoría de género. Curso de Sexualidad positiva – Materiales complementarios. Recuperado de <http://www.uned.es/master-psicologia-deporte/sp/pdf/gen.pdf>

Gerald, A. (1995) *Fundamentos de psicología* (2ª ed.) México: Trillas.

Gilbert, M. (2011) Derrotando el bigenerismo: cambiando supuestos de género en el siglo XXI Recuperado de: <http://www.revistas.uchile.cl/index.php/NO/article/viewFile/15288/15702>

Godás, T (2006) *Repercusiones personales, familiares sociales y laborales de la transexualidad*. Cuadernos de medicina psicosomática y psiquiatría de enlace. C. Med. Psicosom, N° 78 - 2006 Pag- 21 – 23. Recuperado de [http://www.researchgate.net/publication/28152835\\_Repercusiones\\_personales\\_familiares\\_sociales\\_y\\_laborales\\_de\\_la\\_transexualidad](http://www.researchgate.net/publication/28152835_Repercusiones_personales_familiares_sociales_y_laborales_de_la_transexualidad)

Godoy, J., Araya, J., Arias, F., & Aquevedo, L. (2012) Identidad de las personas transexuales de la Organización de Transexuales por la Dignidad de la Diversidad (OTD), a partir de sus relaciones afectivas, la estigmatización y su identidad de género. Recuperado de <http://transexualesdechile.org/wp-content/uploads/2009/10/tesis-Identidad-de-las-personas-transexuales.pdf>

Goiar, Ch. (2005/2010) Síndrome de Harry Benjamin: Información general todo sobre el SHB. Recuperado de <http://shb-info.org/id1.html>.

- Goiar Ch., Sannier, V., & Toulet M. (2008) *La Historia del transexualismo*. Recuperado de <http://www.shb-info.org/sitebuildercontent/sitebuilderfiles/shbhistory.pdf>
- Gómez, P. (2009) Principios de bioética. Recuperado de [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55\\_n4/pdf/A03V55N4.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf)
- Gómez E., Peri G., Pablo J. (2001) *Trastorno de la identidad sexual: Aspectos epidemiológicos, sociodemográficos, psiquiátricos y evolutivos*. Recuperado de [http://www.editorialmedica.com/archivos/cuadernos/Cuader%2058\\_59-Trabaj8.pdf](http://www.editorialmedica.com/archivos/cuadernos/Cuader%2058_59-Trabaj8.pdf)
- Gonzales, F. (2000) *Investigación cualitativa en psicología: rumbos y desafíos*. Interntional Thomson Editores: México.
- Green, J (1994) *Investigation into discrimination against transgendered people*. A Report by the Human Rights Commission City and County of San Francisco. Recuperado de [http://www.hawaii.edu/hivandaids/Tg/Report\\_Investigation\\_into\\_Discrimination\\_Against\\_Transgendered\\_People-ed.pdf](http://www.hawaii.edu/hivandaids/Tg/Report_Investigation_into_Discrimination_Against_Transgendered_People-ed.pdf)
- Grossman, A. D'Augnelli (2006) Transgender Youth: Invisible and Vulnerable. *Journal of Homosexuality* Vol. 51, No. 1, 2006, pp. 111-128. Recuperado de [https://www.csusm.edu/gsr/irb/irbforms/trans\\_youth\\_article.pdf](https://www.csusm.edu/gsr/irb/irbforms/trans_youth_article.pdf)
- Hernández, Y (2006) Acerca del género como categoría analítica. *Nómadas*. Revista crítica de ciencias sociales y jurídicas. N° 13. Recuperado de <http://pendientedemigracion.ucm.es/info/nomadas/13/yhgarcia.html>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010) *Metodología de la investigación*. (5 ed.) Madrid: McGraw Hill
- Human Rights Watch (2012) "They Hunt Us Down for Fun" Discrimination and Police Violence Against Transgender Women in Kuwait. Recuperado de <http://www.hrw.org/sites/default/files/reports/kuwait0112ForUpload.pdf>
- ILGA - Asociación Internacional de Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans e Intersexuales. (2013) *Homofobia de Estado*. Un estudio mundial jurídico sobre la criminalización, protección y reconocimiento del amor entre personas del mismo sexo. Recuperado de [http://old.ilga.org/Statehomophobia/ILGA\\_Homofobia\\_de\\_Estado\\_2013.pdf](http://old.ilga.org/Statehomophobia/ILGA_Homofobia_de_Estado_2013.pdf)

- Kayden Otra limitación es el difícil (2011) *Internalized Transphobia, Minority Stress, and Collective Self-Esteem*. (Tesis de pregrado presentada en The Ohio State University.) Recuperada de [https://kb.osu.edu/dspace/bitstream/handle/1811/48881/1/Healy\\_HonorsThesis\\_Final\\_KnowledgeBank.pdf](https://kb.osu.edu/dspace/bitstream/handle/1811/48881/1/Healy_HonorsThesis_Final_KnowledgeBank.pdf)
- Kerlinger, F; Lee, H. *Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales*. (4<sup>ta</sup> ed.) México: McGraw-Hill
- Khobzi, N. (2012) Depression in Trans People: A Review of the Risk Factors, International. *Journal of Transgenderism*, 13:3, p-p 104-116. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1080/15532739.2011.663243>
- Kobrak, P., & White, B (s/f) Transgender women and HIV prevention in New York City. A needs Assessment. Recuperado de <http://www.nyhiv.org/pdfs/Paul%20Kobrak%20TG%20Presentation.pdf>
- Lavander, S. (2012) Informe final del estudio: Medición de los índices de aceptación de la diversidad sexual, homofobia y transfobia. Percepción de la población general hacia la población Trans y gay/HSH, En las regiones de Lima, Callao, Ica, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Ucayali y San Martín. Recuperado de [http://www.inppares.org/sites/default/files/Estudio%20de%20Percepcion\\_Cuantitativo.pdf](http://www.inppares.org/sites/default/files/Estudio%20de%20Percepcion_Cuantitativo.pdf)
- Lewins, F (2002) Explaining stable partnerships among FTMs and MTFs: a significant difference? *Journal of Sociology*. The Australian Sociological Association, Volume 38(1): p-p 76-88 Recuperado de <http://jos.sagepub.com/content/38/1/76.short>
- López, A., Generelo, J., & Arroyo, A. (2013) Estudio 2013 sobre discriminación por orientación sexual y/o identidad de género en España. Recuperado de <http://www.felgtb.org/rs/2447/d112d6ad-54ec-438b-9358-4483f9e98868/bd2/filename/estudio-2013-sobre-discriminacion-por-orientacion-sexual-y-o-identidad-de-genero-en-espana.pdf>
- Maffía, D. (2003) *Sexualidades Migrantes. Género y transgénero*. (1<sup>a</sup> ed.) Buenos aires: Feminaria. Recuperado de [http://www.cnm.gov.ar/generarigualdad/attachments/article/475/Genero\\_y\\_transgenero.pdf](http://www.cnm.gov.ar/generarigualdad/attachments/article/475/Genero_y_transgenero.pdf)
- Martín, D. (2004) La transexualidad, diversidad de una realidad. Cuadernos técnicos de servicios sociales. N° 20. Recuperado de <http://www.transexualia.org/DOCUMENTACION/diversidaddeunarealidad.pdf>
- Martinez, M, (2006) *Comportamiento humano. Nuevos métodos de investigación* (2da.

Ed.) México: Trillas.

- Mas, J. (2010) Identidades gestionadas. Un estudio sobre la patologización y la medicalización de la transexualidad. Recuperado de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/17986/1/Tesina%20Jordi%20Mas.pdf>
- Mas, J; Guasch, O (2012) Representaciones y prácticas en el proceso de feminización de mujeres transexuales. Recuperado de <http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CBsQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.fes-web.org%2Fuploads%2Ffiles%2Fmodules%2Fcongress%2F11%2Fpapers%2F437.doc&ei=0TpFVJKyJuqIsQSowIDADQ&usg=AFQjCNHOjoFVQ4Ez9qitqFUx uGKoNJyJvQ&bvm=bv.77648437,d.eXY>
- Más, S. (2012) Cuba: Heterosexismo y discriminación sexual perpetúan la homofobia. Recuperado de <http://diversidad.redsemilac-cuba.net/Sociedad/Cuba-Heterosexismo-y-discriminacion-sexual-perpetuan-la-homofobia.html>
- Mayobre, P. (2007) La formación de la identidad de género una mirada desde la filosofía. *Revista Venezolana de Estudios de la Mujer*. vol.12, n.28 [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=s1316-37012007000100004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=s1316-37012007000100004&script=sci_arttext)
- McQuiston, J. (1989/2013) Christine Jorgensen, 62, Is Dead; Was First to Have a Sex Change. Recuperado de: <http://www.nytimes.com/1989/05/04/obituaries/christine-jorgensen-62-is-dead-was-first-to-have-a-sex-change.html>
- Mercader P. (1997) *La ilusión transexual*. (1ª ed.) Argentina: Nueva Visión.
- Mejía, J. (1999) *De la construcción del conocimiento social a la práctica de la investigación cualitativa*. Investigaciones Sociales, II (3). (Revista del IHS-UNMSM). Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima Perú. 1999.
- Ministerio de Educación República de Chile. (2013) Discriminación en el contexto escolar – Orientaciones para promover una escuela inclusiva. Recuperado de [http://www.mineduc.cl/usuarios/convivencia\\_escolar/doc/201309131534370.Discriminacionenelespacioescolar.pdf](http://www.mineduc.cl/usuarios/convivencia_escolar/doc/201309131534370.Discriminacionenelespacioescolar.pdf)
- Money J., & Ehrhardt A. (1982) *Desarrollo de la sexualidad*. (1ª ed.) Madrid: Ediciones Morata S.A.
- Moskowitz, C. (2010) High Suicide Risk, Prejudice Plague Transgender People.

Recuperado de <http://www.livescience.com/11208-high-suicide-risk-prejudice-plague-transgender-people.html>

Mullen, G., & Moane, G. (2013) A Qualitative Exploration of Transgender Identity Affirmation at the Personal, Interpersonal, and Sociocultural Levels, *International Journal of Transgenderism*, 14:3, p-p 140-154. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1080/15532739.2013.824847>.

Mucchielli, A. (1996) *Diccionario de Métodos Cualitativos en Ciencias Humanas y Sociales*. (1ª ed.) Madrid: Editorial Síntesis.

Myers D. (2000). *Psicología Social* (6ª ed). Colombia: Mc Graw Hill

National Center for transgender equality (2011) Injusticia a cada paso: un vistazo a Latinas/os encuestados en la encuesta nacional sobre discriminación de personas transgénero. Recuperado de [http://transequality.org/Resources/Injustice\\_latino\\_spanishversion.pdf](http://transequality.org/Resources/Injustice_latino_spanishversion.pdf)

National Coalition of Anti Violence Program. (2013) National report on hate violence against lesbian, gay, bisexual, transgender, queer and HIV-Affected communities released today. Recuperado de [http://www.avp.org/storage/documents/2012\\_mr\\_ncavp\\_hvreport.pdf](http://www.avp.org/storage/documents/2012_mr_ncavp_hvreport.pdf)

Nieves, A., & Mondragon A. (2013) “Informe Venezuela 2013, Resultados Preliminares “Crímenes de odio por Orientación sexual, Identidad de género y Expresión de género en la noticia de los Medios de Comunicación y Organizaciones de la Sociedad Civil”, Revisión Hemerográfica Enero 2009 a agosto 2013. Publicado por ACCSI Acción Ciudadana Contra el SIDA” Recuperado de <http://www.accsi.org.ve/accsi/wp-content/uploads/ACCSI-2013-Informe-Crimenes-de-odio-por-homofobia-Revision-Hemerografica-Enero-2009-Agosto-2013.pdf>

Noseda, J. (2012) Muchas formas de transexualidad: diferencias de ser mujer transexual y de ser mujer transgénero. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*. Vol. 21, N° 2. pp 7-30. Recuperado de <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/25835/27163>

OMS. *Género* (2010) Recuperado de <http://www.who.int/topics/gender/es/>

Ortiz - Hernández L. (2005) Influencia de la opresión internalizada sobre la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México. *Salud Mental*,

28 (4), 49-65 Recuperado de <http://www.inprf-cd.org.mx/pdf/sm2804/sm280449.pdf>

Papalia D, Wendkos S, Duskin R (2005) *Desarrollo Humano* (9<sup>na</sup>ed). México: Mc Graw Hill

Pichardo (2006) Actitudes ante la diversidad sexual de la población adolescente de Coslada (Madrid) y San Bartolomé de Tirajana (Gran Canaria). Recuperado de [http://www.familieslg.org/comun/bibliografia/pdf/20080107\\_actitudes\\_ante\\_diversidad\\_sexual\\_Coslada\\_FELGT.pdf](http://www.familieslg.org/comun/bibliografia/pdf/20080107_actitudes_ante_diversidad_sexual_Coslada_FELGT.pdf)

Plous, S. (2003) The Psychology of Prejudice, Stereotyping and Discrimination: An Overview. Recuperado de <http://www.digitalisman.com/hope/edu/global/proj/www.simplypsychology.org-Prejudice.pdf>

Prada, N., Herrera, S., Lozano, G., Ortíz, A., & Fajardo L. (2013) Trabajos transexualizados: espacios laborales feminizados para las mujeres trans. Recuperado de <http://masteres.ugr.es/gemma-es/pages/noticias/a-mi-me-sacaron-volada-de-alla/>

Quintana, A. & Montgomery, W. (Eds.) (2006). *Psicología: Tópicos de actualidad*. Lima: UNMSM

Raffo, S. (2005) Intervención en crisis. Apuntes para uso exclusivo de docencia. Departamento de Psiquiatría y Salud Mental. Campus Sur. Universidad de Chile. Recuperado de <http://trabajosocialudla.files.wordpress.com/2009/06/intervencion-crisis-aps.pdf>

Rodríguez R. (2001) Análisis antropológico de la transexualidad, entre la realidad cultural y la resistencia social. Recuperado de [http://docs.google.com/viewer?a=v&q=cache:jY8zRJcmnIIJ:acceda.ulpgc.es/bitstream/10553/3583/1/0237190\\_02001\\_0014.pdf+An%C3%A1lisis+antropol%C3%B3gico+de+la+transexualidad,+entre+la+realidad+cultural+y+la+resistencia+soci+al&hl=es&gl=ve&pid=bl&srcid=ADGEESiG5BEkYjCLOXamrBGiMTXj0sNhYPA YcFmc88u10kHxn08tQcb6z0zjCI4zZitO3OyjTVzbudtDOM9\\_2G26UdwagM OBcfs5KgVm48vX9WCxOf0v2Sm9apFJQFUnhAQ-yBkWHQJD&sig=AHIEtbTLIg21Z8VV73QY2zVHdeca7Nik3A](http://docs.google.com/viewer?a=v&q=cache:jY8zRJcmnIIJ:acceda.ulpgc.es/bitstream/10553/3583/1/0237190_02001_0014.pdf+An%C3%A1lisis+antropol%C3%B3gico+de+la+transexualidad,+entre+la+realidad+cultural+y+la+resistencia+soci+al&hl=es&gl=ve&pid=bl&srcid=ADGEESiG5BEkYjCLOXamrBGiMTXj0sNhYPA YcFmc88u10kHxn08tQcb6z0zjCI4zZitO3OyjTVzbudtDOM9_2G26UdwagM OBcfs5KgVm48vX9WCxOf0v2Sm9apFJQFUnhAQ-yBkWHQJD&sig=AHIEtbTLIg21Z8VV73QY2zVHdeca7Nik3A)

Rodríguez, J., Asenjo, N., Becerra, A., & Lucio, M. Guía de entrevista para el análisis funcional de conductas en personas transexuales. (2013) Papeles del Psicólogo, Vol. 34, pp. 150-154 Recuperado de <http://www.papelesdel psicologo.es/pdf/2238.pdf>

- Rodríguez, M., & García – Vega, E. (2011) Surgimiento, evolución y dificultades del diagnóstico de transexualismo. Revista de la Asociación de Neuropsiquiatría. Vol. 32 Núm. 113 p-p 103 – 119. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265024496008>
- Rubio, J. (2008) ¿El tercer género?: La transexualidad. Nómadas vol. 17 Recuperado de <http://www.ucm.es/info/nomadas/17/fjrarribas.pdf>
- Sandoval, E. (2006) En diálogo con el propio cuerpo. La experiencia de la transexualidad en sujetos que habitan la ciudad de México. Recuperado de <http://ciesasdocencia.mx/Tesis/PDF/403.pdf>
- Serret, E. (2009) La conformación reflexiva de las identidades trans. *Sociológica*, año 24 núm 69, enero abril, pp 79-100. Recuperado de <http://www.transexualia.org/DOCUMENTACION/reflexionidentidades.pdf>
- Sidibé, M. (2013) Día internacional contra la homofobia y la transfobia. (Declaración de Prensa) Recuperado de <http://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2013/may/20130517idaho/>
- Soley, P. (2014) Transexualidad y Transgénero: una perspectiva bioética Revista de Bioética y Derecho. N° 30, p. 21-39
- Short, E., Riggs, D., Perlesz, A., Brown, R., & Kane, G. (2007) Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender (LGBT) Parented Families. A Literature Review prepared for The Australian Psychological Society. Recuperado de <http://www.psychology.org.au/assets/files/lgbt-families-lit-review.pdf>
- Stake, R (1995) The Art of case study research. California: SAGE Publications, Inc. .
- Stoller, R. (1968) Sex and Gender. The development of Masculinity and Femininity. 1a. ed.) London: Karnac. Recuperado de [http://books.google.co.ve/books?id=N20pcltSHUgC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](http://books.google.co.ve/books?id=N20pcltSHUgC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)
- Strauss A., & Corbin J. (2002) Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia
- Tabuas, M. (2011) Derechos en el clóset. Recuperado de <http://www.el-nacional.com/noticia/7426/23/Derechos-en-el-cl%C3%B3set.html> [Inicio](#)>[Siete Días](#)

- Tallada, J., Ramírez, A., Bergmann., Toro, J. (2013) Diagnóstico de Necesidades de Salud y Servicios Disponibles para Mujeres Trans de El Salvador. Arlington. Recuperado de [http://www.aidstar-one.com/sites/default/files/AIDSTAR-One\\_El-Salvador-Assessment-Report\\_web.pdf](http://www.aidstar-one.com/sites/default/files/AIDSTAR-One_El-Salvador-Assessment-Report_web.pdf)
- Toro-Alfonso, J. (2012) El estado actual de la investigación sobre la discriminación sexual. *Terapia Psicológica*. Vol. 30 N° 2 pp 71-76. Recuperado de <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n2/art07.pdf>
- Torres, E. (2010) Fracturas de la heterosexualidad hegemónica: Transitando las rutas hacia la diversidad sexual. Recuperado de [http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CBsQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.uacm.edu.mx%2Fuacm%2FPortals%2F3%2F4%2520Documentos%2FIV%2520ENCUENTRO%2520DE%2520ESCRITORES%2520Y%2520ESCRITORAS%2520SOBRE%2520DISIDENCIA%2520SEXUAL%2520E%2520IDENTIDADES%2520SEXO-GEN%2520C3%2589RICAS%2FFracturas%2520de%2520l.pdf&ei=2jtFVMTmOliNNqvpgfAI&usg=AFQjCNGxv\\_gKERp3fw-eOx97JytyhgtMaA&bvm=bv.77648437,d.eXY](http://www.google.co.ve/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CBsQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.uacm.edu.mx%2Fuacm%2FPortals%2F3%2F4%2520Documentos%2FIV%2520ENCUENTRO%2520DE%2520ESCRITORES%2520Y%2520ESCRITORAS%2520SOBRE%2520DISIDENCIA%2520SEXUAL%2520E%2520IDENTIDADES%2520SEXO-GEN%2520C3%2589RICAS%2FFracturas%2520de%2520l.pdf&ei=2jtFVMTmOliNNqvpgfAI&usg=AFQjCNGxv_gKERp3fw-eOx97JytyhgtMaA&bvm=bv.77648437,d.eXY)
- Truzzoli, C. (2003) El sexo bajo sospecha: realidades y prejuicios. (1ª ed.) Madrid: THM-1 Biblioteca Nueva.
- Veale, J. (2012) Working with transgender clients. *Presentation for the NZPS/NZCCP Conference*. Recuperado de [http://www.psychologistsboard.org.nz/cms\\_show\\_download.php?id=40](http://www.psychologistsboard.org.nz/cms_show_download.php?id=40)
- Vendrell, J. (2009) ¿Corregir el cuerpo o cambiar el sistema? La transexualidad ante el orden de género. *Sociológica*, año 24, número 69, pp. 61-78 Recuperado de <http://www.revistasociologica.com.mx/pdf/6904.pdf>
- World Professional Association of Transgender Health.(WPATH) (2012) *Standards of Care for the Health of Transsexual, transgender, and Gender-Nonconforming People*. 7<sup>th</sup> Version. Recuperado de [http://www.wpath.org/site\\_page.cfm?pk\\_association\\_webpage\\_menu=1351](http://www.wpath.org/site_page.cfm?pk_association_webpage_menu=1351)
- Williams, T. (2012) Understanding internalized oppression: A theoretical conceptualización of internalized subordination. Recuperado de [http://scholarworks.umass.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1628&context=open\\_access\\_dissertations](http://scholarworks.umass.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1628&context=open_access_dissertations).
- White, C., & Golberg, J. (2006) Expanding Our Understanding of Gendered Violence: Violence Against Trans People and Their Loved Ones. *Canadian Women Studies* Vol 25, No 1-2. Recuperado de <http://pi.library.yorku.ca/ojs/index.php/cws/article/view/5968/5157>

Zambrano, E. (2007) "Unthinkable" parenthoods: homosexual, transvestite, and transsexual mothers and fathers. Horiz. antropol. vol.3 no.se Porto Alegre. Recuperado de [http://socialsciences.scielo.org/pdf/s\\_ha/v3nse/scs\\_a13.pdf](http://socialsciences.scielo.org/pdf/s_ha/v3nse/scs_a13.pdf)

Zelcer, B. Compiladora (2010) Diversidad Sexual. (1ª ed.) Buenos Aires: Lugar Editorial.

(S/A) Principios de Yogyakarta.  
[http://www.yogyakartaprinciples.org/background\\_sp.pdf](http://www.yogyakartaprinciples.org/background_sp.pdf)

**ANEXO A**

Guión de entrevista.

**Guión de entrevista.**

Hola (Nombre del sujeto), primero que todo gracias por participar de forma voluntaria en esta investigación y por haber asistido a esta entrevista el día de hoy.

Como primer punto quisiera explicarte un poco de que se trata este trabajo y cual será la dinámica que vamos mantener en este encuentro. La investigación tiene como objetivo estudiar la percepción de discriminación y opresión internalizada como posibles generadoras de auto exclusión, para llegar a esto necesitamos valernos de la entrevista en profundidad, la cual consiste en que yo te haré un serie de preguntas que abrirán un tema de conversación en el que tú puedes tener la libertad de hablar todo lo relacionado con este y tu vida, con hechos personales. Lo más importante que debo dejarte en claro es que este encuentro y el material que de aquí obtenemos es de extrema confidencialidad y al momento de realizar el informe final los nombres serán cambiados para mantener este clima.

Si tienes alguna duda o pregunta antes de comenzar, lo podemos aclarar. Siendo así podemos comenzar

1. Qué te parece si comenzamos hablando un poco de ti y tu vida en general, que edad tienes a qué te dedicas, cosas así...
2. ¿Cómo te sientes al saber que esta entrevista será para tocar la transexualidad y cómo ha sido tu vivencia como persona de todo este proceso de vida?
3. ¿Cómo te diste cuenta que estabas viviendo en el “cuerpo equivocado”?
4. ¿Cómo crees tú que se dieron cuenta los demás?
5. ¿Cuál crees que fue la primera impresión al enterarse de tu realidad?
6. \*Si al inicio comenta que la escolaridad fue interrumpida - ¿A qué se debió que interrumpieras la asistencia escolar y continuar tus estudios?  
\* De no reportar la interrupción de la escolaridad - ¿Qué crees que favoreció a que alcanzarás este grado académico?
7. ¿En tu experiencia cómo ha sido el pedir y recibir asistencia (médica, legal y psicológica)?

8. ¿Cuéntame quienes integran tu círculo social más cercano y qué percepción crees tú que tienen ellos de ti?
9. ¿Cuál crees tú que fue la percepción de las personas más allegadas a ti, al momento de expresarle tu deseo de consolidar el cambio de género?
10. ¿Crees que exista algo más que quieras añadir... algo que consideres que se nos pasó por alto y que sería importante saber?

**ANEXO B**  
**Entrevistas 1 y 2 de THM-1**

### *Un poco de contexto*

La manera en que conocí a D fue bastante particular. En mi lugar de trabajo Ascardio, un día se encontraba D, esperando para tomar cita para realizarse un Ecocardiograma, al ver sus rasgos faciales y su forma de vestir (mandíbula pronunciada y masculina, rostro maquillado, y usando vestimenta femenina) decidí acercarme y explicarle un poco la intención de mi trabajo de grado y preguntarle si tenía disposición de participar. Su respuesta fue positiva, y tuvo una actitud colaboradora siendo enfática en vpc “que bueno que te estoy conociendo, ya otro psicólogo me había preguntado algunas cosas pero contigo me da el feeling de que me voy a sentir mejor (risas)”

De esa manera pues intercambiamos números telefónicos y acordamos el día de la entrevista.

### *ENTREVISTA N° 1*

**I:** Hola D, primero que todo, gracias por participar de forma voluntaria en esta investigación y por haber asistido a esta entrevista el día de hoy, tal como hablamos aquel día en Ascardio, quisiera explicarte un poco de que se trata este trabajo y cuál será la dinámica que vamos mantener en este encuentro. La investigación tiene como objetivo estudiar la percepción de discriminación y opresión internalizada, para llegar a esto necesitamos valernos de la entrevista en profundidad, la cual consiste en que yo te haré un serie de preguntas que abrirán un tema de conversación en el que tú puedes tener la libertad de hablar todo lo relacionado con este y tu vida, con hechos personales. Lo más importante que debo dejarte en claro es que este encuentro y el material que de aquí obtenemos es de extrema confidencialidad y al momento de realizar el informe final los nombres serán cambiados para mantener este clima. Si tienes alguna duda o pregunta antes de comenzar, lo podemos aclarar.

**THM-1**dudas y preguntas en este momento no pero que bueno que quieres trabajar ese tema porque cuantos te tengo ufffff un montón.

**I:** Siendo así podemos comenzar. Hablemos un poco de ti y tu vida en general: edad, ocupación, cualquier cosa que me quieras contar sobre ti.

**THM-1**Bueno mira mi nombre real es JPTP, que nombre tan horrible me puso mi mamá ay no de terror jajaja, tengo 27 años, y desde los 21 decidí comenzar a vivir así como me ves, como D, desde los 12 sé que me gustan los hombres y siempre supe que era gay, de hecho mi primera relación sexual fue a los 17 con un hombre mayor pero fue algo casual y mas gusto le agarre al asunto, pero como ahora soy mujer o bueno no mujer como las que nacen, tu sabes con las tetas y todo aquello pues tengo que decirme a mí misma “bueno será que eres hombre andando vestido como mujer aunque tú te creas que eres mujer” ay no es como complicado explicártelo pero bueno creo que mi vida también es complicada de por sí.

Estudí hasta culminar el bachillerato, ah aquellos años fueron terribles porque ya era afeminado y pues había muchos compañeros de clases que se metían conmigo me decían groserías, a veces ni siquiera me dejaban estudiar y una vez me golpearon. A ver qué más te cuento, ah vengo de una familia de 5 hermanos, 3 hembras y 2 varones, según mi partida de nacimiento soy varón por eso tengo que contarme como hombre. Yo soy la última. Actualmente desde hace 4 años tengo mi negocio propio, todo esto que tú ves aquí es mío (haciendo referencia a la suerte de espacio diseñado para el trabajo de peluquería), me canse de estarle trabajando a otro y pues yo pongo mis propias reglas mi horario de trabajo mi tarifa, todo todo puedo manejarlo yo. (Suspira) A ver qué más quieres que te cuente...

**I:** Veo que eres bien decidida con las cosas que quieres hacer, pero te han tocado cosas difíciles como esto que me cuentas del colegio, como te sentiste con eso? Recibías el apoyo de alguien?

**THM-1**Bueno, ay chica, te puedo decir chica, no tienes problema?

**I:** No no te preocupes.

**THM-1**Ahh que bueno porque más de una estúpida por ay me ha dicho a mí no me digas así. Bueno para responderte a lo que me preguntabas, (suspira) sí fue bastante doloroso, más que los golpes que me dieron fue ver que nadie de mi familia me apoyaba, era un profundo silencio, y mi hermano llevo a decirme que eso me lo había

buscado yo por maricón, mi mamá siempre ha sido como muy distante de mí en ese aspecto, y por eso mismo decidí mudarme sola cuando cumplí los 18 años de edad, ya había terminado el liceo y estaba trabajando en una tienda y bueno decidí que era mejor estar sola y no tener que aguantarme los shows de los demás, porque yo no me meto en la vida de nadie para que nadie se meta en la mía. Ahorita para que tú veas cómo son las cosas de Dios mi mamá está enferma de los riñones y pues yo soy la que más aporta para sus medicinas para sus consultas para cuidarla para llevarla a las diálisis, es más el día que me viste en Ascardio yo le andaba buscando la cita porque tú sabes que le van a poner un catéter peritoneal y pues tiene que hacerse unos exámenes, y tanto es así la cosa que tuve que regresar a la casa porque la que la cuida prácticamente soy yo. Esta semana cuando la cambien a diálisis peritoneal tendré que dejar de trabajar como por un mes porque a un hermano y a mí nos van a entrenar para manejar esa máquina, que nervios pero bueno.

**I:** Me doy cuenta que te preocupa bastante la situación de salud de tu mamá y es entendible, pero cuéntame, ¿cómo te recibió tu familia después de estar viviendo sola regresar a casa?

**THM-1**Bueno no fue fácil mis hermanos no querían porque les da pena con los vecinos, y me dicen ¿qué va a pensar la gente? que bolas tienes tú de andar vestido de mujer, tienes que estar mal de la cabeza y un largo y catajarro de frases tremendas. Pero ya después de unos días pues no se será que se acostumbraron a verme y a callarse porque prácticamente yo corro con todos los gastos médicos de mi mamá y pues que más me van a reclamar.

**I:** Oye es duro lo que me cuentas, vivir el rechazo de tu familia es fuerte. Por eso me pregunto, ¿tienes amistades que te apoyen con todo esto?

**THM-1**Ay amiga fuerte es poco, que te puedo decir al respecto, ósea. Pero bueno, amistades si tengo no muchas pero tengo, sin embargo como también son gays y travestis y trans pues no puedo verme con ellas en la casa y entonces se me limita el tiempo para estar conversando. Si salimos los fines de semana a veces solo a veces, porque yo aún conservo el lugar que alquile para vivir y entonces me quedo frecuentemente allí porque que ladilla quedarme con aquel peo con mi familia,

entonces así puedo relajarme, echar cuento con mis amistades abiertamente, llorar abiertamente, y bueno todo un sin fin de cosas.

**I:** Ah, pudiste conservar un espacio para ti donde te sientas protegida y cómoda, es como un refugio tu casa?

**THM-1**si por supuesto, allí me despejo de todo y hasta me re encuentro con mis propios problemas y fantasma, es que mira, ay menos mal que viniste, porque voy a aprovechar de hablarte de esto, por eso antes te decía que mi vida es como complicada. Yo he tenido varias parejas no, bueno la primera fue con el viejo que te conté hace rato, luego tuve otra pareja pero era casual, sexo y ya, y de ese tipo tuve uff varias en mis tiempos de locura cuando me desate, y lo peor es que eran un poco de hombres, pero hombres hombres, casados y con hijos, que me buscaban porque bueno decían que a ellos les excitaba una mujer pero que tuviera pene, ay no no que locos, bueno no se quienes eran más locos si ellos o yo, en fin, después aparece R, un tipazo, no el más bello, pero si el más galán y el más cortez, igualito como los otros hombres, pero puedes creer que este se enamoro de mi chica? Me llevo a conocer a su familia, su mamá me acepto, nadie dijo nada malo en cuento a la relación, el carajo me llevaba a comer helados, salía conmigo, me agarraba de la mano, no le importaba que nos vieran juntos en los centros comerciales. Pero cuando él quiso enseriarse yo no sé que vaina loca me entro a mí y lo mande para el carajo. ¿Qué te parece? ¿Estoy loca? ¿Tú qué crees?

**I:** Parece que eres tú la que no podías creer haber conseguido a alguien así

**THM-1**Ay no vale de verdad que no, es que era todo lo que yo soñaba, andar libre por la calle con mi pareja, tener esos momentos de acurrucamiento como yo veo que tienen las otras parejas mientras comen, o van al cine, cónchale dejar de esconderme, y es más que él no se escondiera para mí eso fue impactante, ósea como un hombre va a andar por ahí con alguien como Yo, tú te imaginas que le pueden decir los amigos o la gente o no sé pues.

**I:** ¿Será entonces que crees que no te mereces a alguien así, que te trate como lo soñaste y que no se esconda ni te esconda?

**THM-1**Ay chica será? Yo no lo había visto de esa manera, pero es que me cuesta

mucho creer que alguien pueda quererme así y estar dispuesto a tanto por mí, es que mira después de que termine con él a pesar de que me lloro y su mamá me llamo suplicando que volviera con él, empecé a salir con otro, ah todo muy chévere y vaina, pero siempre quería venirse para acá o para mi casa, que comiéramos aquí que habláramos aquí y todo aquí o que solo para tener relaciones fuera en mi casa, y no mira en un momento tuve que darle un parao y decirle que mi casa no era hotel y que mejor dejáramos las cosas así. Entonces mi osito (haciendo referencia a R) comenzó a escribirme otra vez y a tener más contacto conmigo y pues ahorita estamos en veremos, yo de verdad creo que lo quiero, pero es que así (señala su cara y su cuerpo) como voy yo a andar como si nada, todo el mundo sabe lo que soy, y entonces yo no quiero hacerle daño a él.

**I:** ¿y qué es lo que eres?

**THM-1** para mí una mujer en el cuerpo de un hombre horrible, y eso que me cuida sobre todo la cara, pero para los demás, un simple marico que se viste de mujer y aparenta serlo.

**I:** Me da la sensación que no estás satisfecha o conforme con tu cuerpo

**THM-1** Tanto así no, porque no me interesa estar poniéndome tetas de silicón, para mí eso no es sinónimo de ser mujer, ah pero no te imaginas cuanto me encantaría que se quitaran todos los bellos que tuviera la cara lisita así como se ve la tuya que parece suavcita, y que esto de aquí (tocándose la mandíbula y mentón) no pareciera tanto de hombre.

**I:** Claro debes sentirte mal teniendo una imagen de ti en tu mente y teniendo otra frente al espejo, pero a ver, ¿has acudido a algún especialista que te ayude en lo que quieres cambiar o corregir?

**THM-1** Si yo estuve con una ginecóloga endocrino creo, que trabaja por aquí mismo en la zona, y ella me mando unas pastillas anticonceptivas pero nahh eso no me hizo nada de nada, y eso que estuve como 2 años con eso porque me dijeron que los cambios eran lentos, pero será que se equivoco y serían eternos, así que entonces deje de tomarlas. Ahorita no estoy tomando nada.

**I:** Y no has pensado en acudir a otro especialista, o en acudir a un cirujano para

hacerte el cambio de sexo?

**THM-1**una vez lo pensé pero después que investigue como es eso por internet y vi lo doloroso que debe ser eso ayyyyyyyyy no me asuste, ay no mijita pasar por tanto para que la gente te siga viendo igual? Para mí eso no vale la pena.

**I:** ¿Y cuando te ha tocado ir al médico, como te han tratado? ¿Crees que la calidad de atención médica que te prestan es diferente por ser transexual?

**THM-1**Bueno si he tenido que ir al médico que si por cosas virales, nada grave, pero el otro día tuve que ir al urólogo y no me trato indiferente, creo ó siento que fue igual como lo sería con cualquier otra persona, más bien los policías si me tratan mal. Una vez un enamorado que tuve como que se obsesiono conmigo chica y como yo lo había dejado y no quería nada con él una vez se apareció en mi casa y me entro a golpes y me saco por los pelos y me decía que si no era de él no era de más nadie y me dejo sangrando y toda moretiada, una vecina que tengo salió a auxiliarme, fue la única de por aquí, los demás son indiferentes conmigo pero no se meten conmigo, y pues ella llamo a la policía y los desgraciados esos vinieron a ver qué pasaba y cuando vieron que la víctima era yo dijeron “ay no vale, para esto nos llamaron, no me jodas, arregla tu peo de lomas con quien te lo buscaste” y me dejaron cual perro, fueron los del CDI que está aquí cerca que me auxiliaron medicamente y que también funciona algo como una especie de prefectura pero de los cubanos y ellos pusieron como una ¿caución es que se dice? Para que él loco ese no se me acercara más.

**I:** De verdad lamento mucho que hayas tenido que pasar por una situación de ese tipo, me lo cuentas y me da como impotencia, pero por lo menos dentro de todo pudiste ser auxiliada y estar hoy día bien.

**THM-1**Si de verdad que sí, todos los días le doy gracias a Dios.

**I:** La conversación ha sido grata, pero D ya por hoy debes culminar, una vez más te agradezco por ser parte de la investigación y aún más por haber tenido la confianza para contarme todas estas situaciones de tu vida. En lo sucesivo te estaré llamando para acordar otra cita y conversar más te parece?

**THM-1**No mira gracias a ti, y claro que si, cuenta con mi apoyo porque si esto sirve para que tú puedas ayudar a los demás con gusto lo seguiré haciendo, y quizás hasta

después te busque para que me trates porque creo que tengo que ayudarme yo también. Me inspiras confianza, por eso te conté todo esto, pero no niego que al principio estaba algo dudosa y por eso te cite aquí en la peluquería.

**I:** Gracias por la confianza, y tranquila entiendo que te hayas preocupado, no debe ser fácil creer y confiar en las personas cuando has vivido todas estas experiencias. Estamos en contacto y espero tu mamá salga bien de la colocación del catéter.

**THM-1**Ay gracias, de verdad. La próxima vez te espero con un café. Estamos pendientes.

**I:** Si tranquila. Hasta luego.

### *Un poco de contexto*

Para realizar la segunda entrevista espere unas dos semanas, previendo que D, pudiera estar un poco más desocupada, esto por el comentario de la salud de su mamá. Al contactarla nuevamente, quedamos en vernos 15 días después (y mes luego de la primera entrevista) ya que debía terminar el curso de entrenamiento de manejo de máquina de diálisis peritoneal.

### *ENTREVISTA N° 2*

**THM-1**Hola C, que bueno que viniste, ay mana discúlpame si te hice esperar mucho para vernos es que de verdad estuvo fuerte la cosas con mi mamá. Pero pasa, siéntate, quieres algo de tomar? Un café o agua no se...

**I:** Hola D, tranquila, no te preocupes, entiendo por lo que estas pasando. Y bueno agua estaría bien.

**THM-1**Ay si chica, mi pobre viejita en esto de la diálisis, ay cada día me provoca como llorar, verga y esa máquina, y yo teniendo que manejar eso, ay no, que terrible, de terrrrrr mana, pero bueno aquí voy echándole pa´ lante, que por lo menos ha estado estable y tan bruta no soy porque al menos aprendí a conectarla y vaina.

**I:** Claro, debes estar angustiada por ella, y por ti también, pero ya ves como lo has podido hacer de bien. Sabes el otro día que conversamos me quedé pensando, y quería preguntarte, por qué si te graduaste de bachiller, no continuaste tu formación universitaria?

**THM-1**Jajajajaja, ay mana, por qué más? Yo decía si aquí en la escuela que todos somos unos tripones peorros me tratan así de mal no quiero ni imaginarme en la universidad. Mi sueño era estudiar administración, pero imagínate, quién se iba a poner en los trabajos de grupo conmigo, quien carajo me iba a tomar en serio en clases, de verdad que decidí que mejor no porque no quería sufrir.

**I:** claro, entiendo, pero y esto de que la gente te rechace o te maltrate es solo en la escuela? Por ejemplo, en la calle que sucede cuando vas caminando?

**THM-1**En la calle no falta un ocioso que me piropee, no si se es que son maricos de

closet, si es que de verdad les gusto o es que lo hacen por joderme, pero mis amistades creen que es solo por hacernos sentir mal, un día iba caminando por la 20 (centro) y un carajo me dijo “Adiós loba, eso si esta rico papa” y yo me voltie y le dijo ay rrrrrriidicula, anda decirle loba a tu mujer que seguro esta aullando porque tienes tiempo sin cogértela, estúpido; y su reacción fue solo cagarse de la risa. Y como ese muchos, yo gracias a Dios no he tenido que caer en la prostitución, ni me visto para exhibirme en la calle, ni me maquillo como un payaso, por eso creo que la gente por lo menos de por aquí de por donde vivo me medio respeta, y si no me respeta por lo menos será que me comen el culo cuando no estoy cerca, hablaran entre ellos no sé.

**I:** Parece que te molesta lo que te dicen en la calle?

**THM-1** Muchísimo, es que la gente dice cada vaina, que a veces una ni sabe donde lo sacan, si usaran esa creatividad para otra vaina no hubiera tanto malandro y ocioso por ay jodiendo.

**I:** A ver y tú crees que reaccionando de esa manera vas a lograr algo?

**THM-1** Coño por lo menos se medio asuntan digo yo, como hay varios casos de travestis de esos que se prostituyen que han cortado con hojilla a mas de uno que se ha querido aprovechar, pues como que han dejado un poco la vaina, pero mira mana si uno no reacciona de manera violenta te joden más de lo que de por sí ya hacen.

**I:** Y ¿por qué crees que la gente te agrede?

**THM-1** Chama, de verdad que yo no sé, más de uno he escuchado decir que estoy loca por creerme mujer si tengo un machete más grande que el de equis carajo, otros me han dicho que debe ser que tengo un demonio por dentro que me controla, otros me han dicho que estoy enfermo y quiero joder a los demás porque asumen que tengo SIDA y mira por esta cruz que te juro que yo no estoy contagiada, en eso si soy cuidadosa, otros por ejemplo no me aceptan porque creen que “mis mariqueras” se pegan, jajaja de verdad la gente está más loca que yo, y que esto se pega ¿tu has visto? Jajaja y no vale y otros es porque les gusto y como saben que si lo expresan los que van a salir coñasiados son ellos prefieren hacerse los machotes y agredirme a mi, mira eso recuérdalo siempre, cuando tu veas un hombre que se la tira de macho

machote con pelo en pecho así todo cavernícola, ese es mas marico que yo, y como están más que reprimidos por la familia pues joden a seres entre comillas libres como yo. Si hubiera más gente como tú, personas como yo no sufriríamos tanto.

I: veo entonces que son múltiples las razones por las que crees que la gente reacciona así contigo, pero, explícame un poco, personas ¿Cómo yo?

THM-1 Bueno así pues, que se interesen por una sin importar si uno tiene un machete y se viste de mujer, que de verdad respetan, que aunque esto parezca una locura lo vean a una como ser humano y no como un bicho raro, aunque yo también me siento a veces así, como una huevonada loca, pero eso no se lo demuestro a la gente, siempre cabeza en alto.

I: gracias por apreciar este encuentro de esa manera. Pero ahora que hablas de “seres libres como tú” y de “siempre cabeza en alto” ¿cómo fue que te diste cuenta que “estabas en el cuerpo equivocado”?

THM-1 Bueno mira desde pequeñita me gustaba jugar con las cosas de mujer, le robaba la pintura de labios a mi mamá, en el pre escolar, me ponía los collares de las muñecas y a las niñas les gustaba jugar conmigo, y a los niños no porque yo era muy llorón, era malo para los deportes, y seguro que ya partía la mano. Un poco más grande como mi mamá vio que yo seguía con lo mismo me dio una pela, y no me quedo de otra que dejarlo todo en mi cabeza, pero lo único que no pude ocultar fue mi atracción hacia los hombres, eso de siempre no lo he escondido por eso es que desde carijita ando llevando coñazos de los demás en la calle. Una vez recuerdo que tendría como 4 años que le medio dije a mi mamá que si las niñas también podían tener pipi y me dijo que No, que el piripicho era de los hombres y la cucha era de las niñas, y que yo no tenía de eso y por eso era un niño. Por más que me lo dijo yo no la entendí y desde siempre pensé que Dios se había equivocado de cuerpo, y ya adulta pienso que nadie se equivoco, solo será que soy no se una nueva especie, que no cae en gracia con los demás y que por eso me detestan.

I: Y si fuera al revés, si no fueras tu el transexual sino alguien más, ¿qué pensarías tú? O cómo lo tratarías?

THM-1 Coño yo creo que también lo vería raro, pero no sé yo creo que no lo trataría

mal aún cuando no entienda que le pasa en la cabeza, porque por más que sea esa persona es un ser humano y merece respeto, quien sería yo para burlarme o agredirlo, eso es como si yo criticara a las putas, verga a veces pienso que tienen que estar en una situación difícil para estar exponiéndose y repartiendo el culo sin tener ganas, pero hay quien no lo puede ver así. Es más, te confieso, yo no sabía en sí lo que me pasaba, ósea que era transexual, hasta que primero escuche un programa, y después que unas personas me estuvieron explicando, si eso no hubiera pasado yo creo que yo también estaría pensando que tenía el cerebro al revés.

**I:** cómo es eso del cerebro al revés?

**THM-1**Bueno que verga normal no tenía que ser, porque bueno yo conozco gays que se visten de mujer pero lo hacen es porque a los hombres les gusta esa vaina, pero tu les preguntas ¿qué son? Y te dicen hombres pues, en cambio yo no, yo pienso que aunque tenga testículos y pene yo me siento mujer aunque no tenga tetas, y para serte honesta tampoco las quiero.

**I:** entonces ahora ya no piensas que seas anormal?

**THM-1**No ahora entiendo, lo que mucha gente no entiende, y es que lo que yo tengo no es de locos, que aunque no saben cómo es que a unas personas como yo les pasa y a otros no, bueno eso ya es peo de la ciencia no mío.

**I:** entiendo, pero me pregunto, ¿alguna vez te has recriminado o criticado por ser transexual?

**THM-1**ahorita en este momento estoy feliz conmigo, no te puedo negar que hay muchos momentos de soledad, muchos momentos de tristeza, pero igual trato de mantenerme equilibrada, y si antes de comenzar a vestirme como mujer, cambiarme el nombre y todo eso, yo me dije a mi misma que no podía hacerlo como esos que andan por la calle todos exuberantes, con las mega tetas, y aquel poco de maquillaje como que si fueran para una fiesta en pleno medio día ni menos andaría en tacones, yo soy así sencillita como me ves, porque me parece que en la sencillez hay más belleza y porque no quiero aparentar lo que no soy, así pues ¿Cuántas mujeres normalitas, con poco maquillaje y con un cuerpo plano no anda por ay? Y además que entiendo que hacerlo de esa forma me traería más problemas, y si estando así la

gente no me entiende, pero por lo menos me respetan algunos, como los hombres que vienen a cortarse el cabello conmigo, y yo los trato de ud, y ellos a veces me cuentan sus peos y eso, imagínate si me anduviera como *loca* más peos tendría.

**I:** comprendo entonces que por una parte decidiste ser y vestirte de esta manera porque te gusta y además como medida protectora, es así?

**THM-1**exactamente así mismo es, que bueno que entiendes.

**I:** Ok, ya para ir cerrando, hay algo más que quieras añadir, algo que consideres que se nos paso por alto y que sería importante saber?

**THM-1**creo que te he podido resumir las cosas más importantes de mi vida, pero no quería perder la oportunidad nuevamente por preocuparte por personas como yo, y más por escucharme la cantidad de locuras que te dije, ha sido grato conversar. Luego de esto tendremos otra entrevista, ó ya esperarí que me llamaras para que me contaras que tal resulto todo el trabajo?

**I:** No de nada, gracias a ti más bien, yo te estaría contactando y te aviso si sería necesario hacerte otras preguntas específicas, pero ha sido bien productivo todo los temas de los que me has hablado. Gracias a ti de verdad. Te tengo al tanto, y estamos en contacto.

**THM-1**chévere. Estamos hablando entonces. (se despide con un abrazo)

**ANEXO C**  
**Entrevistas 1 y 2 de THM-2**

### *Un poco de contexto*

Conseguir sujetos transexuales en Barquisimeto, es una tarea difícil, y valiéndome un poco de las redes sociales, me aventuré en el mundo cibernético, colocando literalmente “transexuales” en la barra buscadora del *Facebook* esperando al menos conseguir un “grupo” constituido. Así pues la página me re direccionó a un grupo y me tomé el tiempo necesario para ver los perfiles de sus integrantes y conseguir a alguno que estuviera al menos en el estado Lara. Así fue que pude contactar a M, quien además tenía de forma pública sus números de contacto. Gracias a esta información pude comunicarme telefónicamente y explicarle el por qué de mi llamada, su respuesta fue positiva y dispuesta a concederme la entrevista, haciendo énfasis en que yo debía dirigirme a su salón de belleza el día y hora acordados. Y así lo hice...

### *ENTREVISTA N° 1*

**I:** Hola, mucho gusto, gracias por ser receptiva y recibirme para poder conversar.

**THM-2** Adelante, siéntate, mucho gusto, no vale tranquila no hay problema, más bien disculpa que te reciba a esta hora de medio día es que es la única hora que tengo libre porque yo atiendo a los clientes en un horario por cita y pues está hora la reservo para mí para almorzar tranquila y pues hoy para conversar contigo. Cuéntame exactamente ¿qué es lo que quieres?

**I:** Bueno, tal como te comente por teléfono soy psicólogo, estoy terminando un postgrado y para lograrlo debo concluir la investigación que actualmente realizo sobre la percepción de Discriminación en sujetos transexuales, por lo que entonces necesito hacerte un serie de preguntas que abrirán un tema de conversación en el que tú puedes tener la libertad de hablar todo lo relacionado con este y tu vida, con hechos personales. Si quiero puntualizarte que todo lo que conversemos será confidencial al igual que al momento de transcribir la información los datos personales serán cambiados para mantener esto.

**THM-2** Oye que interesante, ¿sobre discriminación dices que lo harás? Que interesante porque eso es lo que más hay, y te anticipo que seguro esto servirá para

que ayudes a tanta gente que conozco que ha tenido que prostituirse porque la cochina sociedad no los acepta. Pero bueno comencemos para que nos rinda el tiempito. ¿Qué me preguntarás?

**I:** Hablemos un poco de ti y tu vida en general: edad, ocupación, cualquier cosa que me quieras contar sobre ti estaría bien para comenzar.

**THM-2** chévere, te cuento, mi nombre real es JY, tengo 45 años, soy desde hace más o menos 12 años estilista o bueno como le dice la gente peluquero, tengo una hija, soy homosexual, me gustan los hombres, y lo mejor de todo yo a ellos, sobre todo a esos que se las dan de machos, tengo una hija, 3 hermanos, mis padre falleció, mi madre está viva aún, vivo con ella, bueno no con ella porque me construí como un anexo un poco grande en el mismo terreno de su casa, vivo con ella pero aparte, me explico? Tengo dos estudios de belleza, este donde estamos y otro que tengo en un centro comercial por acá cerca donde estoy de socia con otra persona.

**I:** Tienes una hija?

**THM-2** Si, ay Dios mío bueno te lo voy a contar, eso fue toda una experiencia. Bueno tendré que comenzar desde el principio para que me entiendas y no digas que me volví loca. Eso fue hace 16 años que tiene mi hija. A ver a ver, ya va, tengo que contártelo en orden. Mira desde pequeña siempre me gusto ponerme los zapatos de mi mamá y robarle las pinturas sobre todo los labiales rojos, yo me escondía en su cuarto y le jurungaba la cartera, una vez me consiguió y madre pela que me dio, un poquito más grande me veía en el espejo y pensaba que me gustaría llevar los cabellos largos, así como me los ves ahora, pero al decírselo a mi madre pues otra pela más me dio y me dijo “¿será que me vas a salir marico? Bueno mira, para que tu veas cómo son las madres de sabias y lo conocen a una, tenía razón, con los años me di cuenta que me encantaban los hombres y ya empezaba a tener conductas raras, más raras que las de crearme mujer y no entender qué pasaba, como eso era tan difícil de entender, y todavía a veces hoy no entiendo, pues me dije, “a verga, seré marico entonces.” Cerca de la casa había un vecino ya mayor él, y me empecé a dar cuenta de su trato conmigo y buen día sin pensarlo termine en la cama con aquel hombre, esa fue mi primera cojida y no estuvo nada mal, fui pareja de ese señor como por 6 meses

mientras exploraba y me conocía mejor y también me convencía del asunto porque a veces no me lo cría creo que por temor a defraudar a mi mamá. Bueno a la final vi que sí, que realmente eso era lo que yo era y lo que me gustaba, los hombres claramente. Bueno en fin, fueron pasando los años, y las parejas fueron yendo y viniendo, desde el liceo tenía una mejor amiga, F, ella era mi confidente mi todo, y hace ya 18 años en una borrachera me dijo que yo le gustaba, que ella sabía que a mí no me gustaban las mujeres, pero que ella quería tener un hijo conmigo que ella no me iba a pedir que me hiciera responsable y ay no mana mil vainas más que del tiro se me paso la pea que tenía, y le dije ya va ya va, no no, de pana tu estas bien rascada, sie te volviste loca, y no pude más que reirme, pero ella me decía que no que era verdad, yo lo agarre como mamadera de gallo, chica y al día siguiente la coño é madre se aparece en mi casa y me dice J, lo que te dije ayer es enserio, le dije niñaaaaaaaaaaaa me vas a matar de un infarto tu cómo se te ocurre decirme todo eso, estás loca?? Ella solo me miro y me dijo: piénsalo y un buen día de esto hablamos. Bueno nada, la vaina más loca que alguien me haya propuesto jamás pero puedes creer que me quede pensándolo de verdad? Jajaja ay no es que todavía te lo cuento y me espeluco. Pero bueno después de darle tanta vuelta a la vaina y conversarlo con la almohada, me puse a pensar, verga nunca vas a poder tener un hijo, en este país no se adopta y si lo hubiera a alguien como tú no se lo darían, entonces ya no es como tan loca la vaina, eso sí decidí que si de verdad tendría un hijo con ella, si me haría cargo y responsable, porque el meollo de hacerlo, era justamente tener a alguien que fuera parte de mí de mi sangre, y no una vaina por ay regada. Llame a F y le dije, está bien piazó é loca acepto la locura, pero eso sí que nunca se te olvide que tu no me gustas, para que no vayas a andar diciendo que me aproveche de ti, a mi me gustan solos huevos, yo te quiero mucho porque eres mi amiga pero no te hagas falsas esperanzas. Ay chica esa mujer se puso feliz, gritaba de felicidad por el teléfono. Bueno a la final la acompañe al médico, ella tuvo que hacerse unos exámenes y un tratamiento porque tenía como unos quister en los ovarios y cuando ya estaba bien pues ella misma me llamó y me dijo ahora si hay que darle play, y te imaginarás que como éramos par de pelabolas no teníamos plata para hacerle una inseminación artificial, así que nos toco

con el método tradicional, mira tuve que emborracharme para poder cojerme a esa mujer, porque a lo sano no iba a poder, menos mal que ese show fue como creo 3 veces nada más, y la mujer quedo preñada rápido de mi preciosura que ahora tiene 16 años. Esa es la historia de mi hija.

**I:** Oye, tremenda historia, me da la sensación que esta etapa de tu vida fue bastante significativa para ti por todos los detalles que me das, pero me llama la atención algunas cosas, ¿por qué dices que tardaste en aceptar que te gustaban los hombres por temor a defraudar a tu mamá?

**THM-2** Si claro, mi hija es mi todo mi sol, mi vida, yo me jodo trabajando para darle todo lo mejor a ella, todo lo que puedo. Y te dije lo de la decepción para mi madre porque yo sabía que en lo que se enterará le iba a dar un patatus, y bueno ¿te imaginas si para esa época además hubiera empezado a andar como estoy ahorita, así pues con las tetas, los lentes de contacto de color, el pelo largo? Verga la mato, si siempre me jodía por mis vainas cuando era niño, me daba temor decírselo, no sé, será que pensaba que no me iba a hablar o vainas que se imagina uno.

**I:** ¿y cómo fue que se enteró y cuál fue su reacción?

**THM-2** Bueno se enteró porque uno de los pajuos de mis hermanos me vio con el marido de turno que tenía y justo cuando me estaba dejando en la casa al carajo le dio por agarrarme una nalga y verga fue y se lo dijo a mi mamá tras que él me pego a puño cerrado por “ser marico” mi mamá lo único que dijo fue, mi pobre vieja, con lágrimas, ese es el culo de él y puede hacer lo que quiera con el, igual seguirá siendo mi hijo. Mis hermanos dejaron de hablarme por un tiempo, mi mamá solo me pedía que me cuidara, mis hermanos me criticaron hasta que se cansaron, y luego cuando les hice saber que tendría una hija, vino otro peo más porque me acusaban de ser un degenerado y que yo no sabría educar bien a nadie, que les daba vergüenza, mi mamá dentro de todo creo que se alegró, y nunca me criticó. Y fíjate con los años les demostré a mis hermanos que soy hasta mejor que ellos, porque yo no tengo muchachos regados, mi hija sabe abiertamente quien soy yo, nunca la he dejado sola, siempre he estado hasta en la fiebre más pendeja, y ella me acepta como soy me ama, me tiene confianza porque se la he dado, cuando tuvo edad suficiente, por ay como a

los 9 le explique bien porque su mamá y yo no estábamos juntos y porque yo no era igual que los otros “papás”. Espere hasta ese momento para poder decidirme a empezar ya a cambiar muchas cosas en mi, mi manera de vestir, mi nombre artístico jajaja, mi cuerpo, y así pues.

**I:** Veo que la situación con tus hermanos más que todo ha sido difícil, de cierto modo parece que aun sin contar con su apoyo has tenido fortaleza para seguir adelante. Pero ¿por qué justamente esperaste hasta ese momento para hacerte algunos cambios?

**THM-2** bueno justamente por lo que decían mis hermanos, de la clase de educación y ejemplo que le daría a mi hija, así que para mí fue mejor esperar a que ella estuviera un poco crecida para yo poder explicarle de una forma sencilla quien era yo y porque haría el cambio. Yo creo que aún como poca edad ella me entendió bien, y no solo ella, también la familia de sus mamá. Su abuela me adora, me dice que yo soy mejor padre o madre porque a veces ella misma se confunde, que lo que pueden ser sus propios hijos, eso me da fuerzas para seguir, y me llena de satisfacción saber que estoy haciendo las cosas bien. Justamente mira como son las cosas del destino, en esa misma época tenía un enamorado de España que conocí por internet, y con el que tenía sexo por cámara y todo, verga y un día el jiripollas ese me dice, “Pos mi hembra me gustarías más si te hicieras crecer las tetas, nada mas de imaginarte ya me vengo solo” y yo ni corta ni perezosa le dije, bueno papi si me las pagas me las pongo, y el cabron me dijo “pues venga vale, cuenta con eso joder, te voy a hacer llegar el dinero con un amigo que debe viajar a Venezuela por negocios en los próximos días, pero eso sí, no le vayas a estar dando lo que es mío a este tio jajaja” Ay chica y de verdad el hombre me mando el dinero, me opere y mira las niñas que ahora tengo (se las toca y hace un gesto como de acariciarlas). No me las quise hacer muy grandes porque me parecía ordinario, así que este tamaño está bien, fíjate no las exhibo en mi lugar de trabajo ni nada, siempre ando tapadita aquí, pero en la cama me desato.

**I:** Claro, ahora entiendo tus razones para esperar y hacerte estos cambios, pensabas más en tu hija que en ti misma. Y ahora que tienes senos, piensas hacerte el cambio de pene a vagina?

**THM-2** Ayyyyyyyyyyyyyyyyyyyyy Mi madre, ahora te voy a decir, ¿tú como que te

volviste loca? Ayyyyyyyyyyyyy chica no no no no eso ni lo pienso, ay niña, mira se me encrisparon los pelos, jajaja. No, tú te imaginas que me corte esa vaina, verga no que dolor nada más de imaginármelo, ¿y para qué me lo voy a querer quitar? Con esa vaina es que siempre he sentido placer, solo, acompañado, tú crees que después de las edad que tengo voy a renunciar a una fuente de placer que tengo aquí (se toca el área genital) no mira si cuando no tengo perro que me ladre yo misma (con su mano hace la simulación de estarse masturbando) y así no tengo que estar esperando por nadie para sentir placer, ay no que haría yo con hueco en vez de un huevo? No no, además yo tengo una amiga que se fue a vivir a España, y la marica esa consiguió un poco de plata y se exploto, se hizo las tetas el culo se lo puso más grande, se corto el machete y le dejaron su hueco, y yo por curiosa le he preguntado cómo se siente, y me dijo muy claretana, no aquí de vaina y se siente la presión cuando me lo meten pero nada de las cosquillitas y éxtasis que tenía antes, entonces ¡para qué voy a querer esa desgracia para mi vida! si igual la gente dice “las mujeres nacen hechas, no se hacen después de viejas” Y además todos los machos que he tenido, les gusto así, que se me pare, y esos perros me hacen de todo, así gozo muchísimo, por eso te digo en eso no pienso, no me quita el sueño y no me preocupa, porque igual yo me siento mujer, y mis amantes también me ven como mujer.

**I:** y si la gente como tú dices no pensara de esa forma, ¿pensarías en operarte? Porque parece que de alguna manera le das importancia a eso, aunque está más que claro que para ti no es una opción renunciar al placer que ya conoces y controlas.

**THM-2** No creo que igual no me operaría, pero si me sentiría más cómoda a veces sabiendo que la gente me entiende un poco más y no anda pendiente si se me ve o no el bulto del huevo, ó que si soy una mujer bien fea y poco agraciada, verga la gente es cruel en la calle, me han dicho, verga perra que fea eres; ¿Cuánto por mamarmelo?; adiós mi culito apretado, quieres que te lo moje... y así. Pero también hay de la gente que solo me mira y no emite ni una palabra pero se les nota su cara de asombro. Aunque tengo que ser sincera, hay gente que también me aprecia de verdad, sobre todo los que ya me conocen desde hace tiempo, con los que trabajo, y los clientes hombres que tengo nunca se han sobre pasado conmigo porque yo los trato con

mucho respeto y no les ando sacando fiesta como otros maricos que he visto en otras peluquerías, verga no entiendo porque andan como gato en celo.

**I:** oye que cosas tan duras te toca escuchar en la calle, pero veo que también te han tocado buenas experiencias, no todo ha sido tan malo.

**THM-2** No no, de verdad que no, si no no estuvieras aquí tu hoy escuchándome tan tranquila y atenta a lo que te digo.

**I:** Claro es así. Fijate, tengo que agradecerte por ser tan abierta para contarme tu vida. Por hoy creo que me has dado bastante información. De todas maneras podemos volver a vernos para conversar sobre algunas cosas que hoy no tocamos, estaría bien por ti?

**THM-2** Si si, claro, puede ser la semana que viene a esta misma hora. Nos vemos aquí mismo si no tienes problemas. Y más bien gracias a ti por interesarte en escuchar historias como las mías y no horrorizarte y salir corriendo. Ya te contaré más cosas la próxima vez.

**I:** chévere, la semana que viene estaría bien, aquí estaré. Y no te preocupes, no saldré corriendo, acá estaré para escucharte y comprenderte.

**THM-2** Ay gracias, de verdad. Que te vaya bien, me avisas si por casualidad no puedes venir o algo para acomodar mi agenda.

**I:** si si no te preocupes. Estamos en contacto. Nos vemos.

***Aspecto importante:***

A pesar de que su último relato, en el que cuenta las experiencias de lo que le dicen en la calle permitía seguir ahondando, ya para ese momento me sentía abrumada por tanta información, que en muchos casos era relatada de forma cruda, sin límites y de cierta forma un poco avasallante de su parte, por lo que tuve que buscar la forma de cortar la entrevista y proponer un segundo encuentro ya que varios puntos esenciales no pudieron ser abordados.

***Un poco de contexto***

Al llegar al lugar de trabajo de M, me percaté desde afuera del local, que se encuentra

acompañada de un hombre joven, alto, moreno y musculoso (a quien llamare N) con quién conversaba y se reía. Este sujeto se encontraba sentado en la silla que utilizan para cortar el cabello, y pensé en un principio que se trataba de un cliente, sin embargo, al percatarse de que yo estaba afuera inmediatamente me hizo señas para que entrara al lugar.

### ***ENTREVISTA N° 2***

THM-2 Hola, pasa pasa, ¿cómo estás?

I: hola, gracias, bien y tú?

THM-2 Bien bien, Gracias a Dios.

THM-2 Bueno mi amor, anda y compra el almuerzo y nos vemos ahora, necesitas dinero?

N: si, por lo menos 200, ¿Qué quieres que te traiga Reina)

THM-2 algo a la plancha, sabes que estoy a dieta. ( y lo besa) chao chao, termínate de ir que tengo esta cita con la chica que me espera.

N: dale, ya vengo para que comamos juntos. (se despide con una nalgada y un beso)

THM-2 Ay vale, disculpa que te hice esperar, es que no hemos comido. Te diste de cuenta del negrote ese?

I: No te preocupes entiendo por la hora, y me da la impresión que tienes una relación con él o algo, digo por la forma en que se tratan.

THM-2 jajaja, ay sí, bueno es mi marido, porque yo para eso de noviecitos no estoy con esta edad que tengo. Todo grandote y machote que lo ves, le gusta esta cuerpa que tú ves aquí mi amor.

I: si, se nota que le gustas, oye ese me lleva a preguntarte, ¿cómo han sido tus relaciones de pareja?

THM-2 ¿Cómo han sido cómo? Te refieres al sexo? Porque si es por eso yo soy una diabla mi amor, pero si te refieres a cómo me tratan pues, mira cuando comencé en esto yo era muy pendeja, lloraba por esos perros, me arrechaba si no me llamaban, y si eran de los que jugaban doble play osea que bateaban para los dos lados y de repente me los conseguía con las esposas en las calle me daba aquella vaina que pensaba que me iba a morir, me enfurecía como una tigra, y después los llamaba y los

insultaba y les decía cuando quieras que te de culo metete en un nido de abejas huevón, o jalale a tu esposa para que te lo de maldito, ay no me volvia como loca miya, y siempre tenía que esperar a que ellos les provocara regalarme las sobras de su tiempo y sufría mucho, pero después como me fui superando y teniendo mi negocio y agarrando experiencia en la vida dije que no me daba más mala vida, y ahorita ando con este, que más bien yo tengo que darle plata a él, pero para mí es mejor porque así no tengo que calarme que porque me den cuatro reales me quieran venir a dominar porque esa era otra cosa que pasaba, y en mi casa, bueno donde mi mamá es la misma vaina, ellos han dejado de joderme la vida y de criticarme porque yo cubro todos los gastos básicos de esa casa, la luz, el agua, el gas, la mujer que le limpia a mi mamá y le compro las medicinas a mi mamá, eso sí no compro comida para esa casa porque la única boca que tengo que alimentar es la mía la de mi hija y la de mi mamá los demás que vean a ver que hacen.

I: entiendo entonces que aún no has tenido una relación estable?

THM-2 no la verdad es que no, van y vienen como las olas del mar, y los mando a la mierda como un pelota de tenis, es que no he conseguido de verdad a ninguno que valga la pena, o que yo sienta que me quiere, este es el único hasta ahora que aún siendo más joven que yo se deja ver en la calle conmigo, bueno tu viste que me beso sin pena delante de ti, con los otros casi me cojian detrás de la puerta porque ni para un hotel me llevaban.

I: que difícil no? Esos amores escondidos, que te han hecho sufrir.

THM-2 Si, y bastante que he sufrido con ellos, porque así y todo como fiera que grito y formo peo, me he sentido sola muchas veces, pero he aprendió a vivir así, uno se acostumbra a pensar que es difícil que te acepten, por eso además de que nunca me ha gustado estudiar fue que no termine el bachillerato y menos fui a la universidad, pero después como tenía que dedicarme a algo, pues estudie en la cámara de peluqueros del estado Lara y ahora después de tantos años doy clases, y no solo de peluquería sino de la vida también allá van muchas chicas trans que están en la prostitución y pues yo les digo que se salgan de ese mundo, que no es la única salida para vivir, que es la más fácil y más peligrosa, que se cuiden, que se comporten, que

dejen las drogas las que consumen, me da vaina, hay más de una que me ha hecho llorar con las historias que tienen, coño que vaina, ellas a todas las que están de putas, su familia les dio la espalda, o bueno al menos eso es lo que ellas me cuentan y yo creo que debe ser así, yo jamás me he metido a puta, y creo que es porque aún cuando mi mamá en su época me dijo de todo y mis hermanos por momento me han dado la espalda nunca me echaron a la calle, por más que sea todavía puedo decir que tengo familia.

I: pero hay algo que no me queda claro, no terminaste de estudiar dices ¿por qué no te aceptaban?

THM-2 (risas) bueno la verdad es que fundamentalmente porque no me gustaba estudiar, yo he sido muy floja para eso, y después porque no mucho peo en el liceo con los maestros porque permitían que los otros estudiantes me dijeran maricón y habían algunos profesores que me ignoraban, y ay no joda me arreche y no volví más para esa vaina, y ya ves ni falta que me hizo.

I: Claro entiendo, y bueno no sé exactamente si no te hizo falta, porque igual luego tuviste que estudiar peluquería no?

THM-2 bueno si tienes razón, la diferencia es que en esto de la peluquería sentía que me aceptaban, que tenían deseos de enseñarme, que nadie me miraba feo, me respetaban, que era aceptaba, no ves que todos somos iguales allí, creo q esa es una de las razones porque los gays y trans estamos todos metidos en la misma olla de los tintes y secadores.

I: es una diferencia bien marcada, entonces si en el liceo te hubieras sentido así bien, respetada ect ect te hubieras quedado?

THM-2 bueno a lo mejor unos años más, pero de verdad yo era muy mal estudiante y eso no me motivaba mucho tampoco, en esto que hago si considero que soy bueno y tengo mi clientela que lo confirma.

I: entiendo, las dos cosas influyeron para que no culminaras los estudios, pero ahora que hablamos de las cosas que te dificultaron terminar esa área de tu vida, quisiera saber, alguna vez has tenido algún problema grande con alguien en el que hayas sentido la necesidad de denunciarlo con las autoridades y no lo has hecho?

THM-2 ay, ese temita, es un calvario para mí. Una vez mira, aquí mismo hay un cyber cerquita, y bueno los hijos de los dueños de los otros locales se la pasaban allí después de clases, tú sabes cómo son los muchachos hoy en día que les gusta estar pegados de una pantalla, bueno la mayoría de esos niños pasaba por aquí y yo les cortaba el cabellos, y me decían, cómo esta Sr Y, ay Sr Y le traje una chupeta, Sr Y ya me creció el pelo, y bueno ni se burlaban de mi ni nada, los niños son inocentes y no andan con la cabeza cochina criticando, bueno en fin, resulta ser, que un día equis se enteran que uno de esos niños lo violaron, y ¿a quién crees que acusaron? A la mas pendeja, verga mira, me han metido presa, me metieron en un calabozo, me violaron los otros presos y los policías también, yo gritaba del dolor y me decían cállate perra que aunque no lo hubieras violado esto es lo que te mereces por engendro, me escupieron, me entraron a patadas, y todo eso sin tener ni una prueba en mi contra. A la final el niño confesó que había sido el que administraba el cyber y que él lo obligo a decir que era yo porque si no iba a matar a su mamá. Desde ese momento mira aquí todo el mundo dejo de mirarme mal, me tratan con más respeto, están pendiente si necesito algo, bueno todo cambio radical, y yo juré que prefería yo misma mandar a matar a alguien que ir a denunciar alguna cosa que Dios no quiera me llegue a pasar.

I: Oye que fuerte, no puedo ni siquiera imaginarme todo lo que pudiste haber sentido en ese momento más allá de los golpes, es que me lo cuentas y yo misma tengo una mezcla de muchos sentimientos. Y tu familia te apoyo en esa situación tan dura?

THM-2 Es que lo que sentí nisiquiera tiene nombre, y mi familia a pesar de todo iba y decía que yo no era una violadora, que porque fuera trans no quería decir que yo era mala persona, mi mamá lloraba, ay no chica no quiero recordarme más de eso. Hablemos de otra cosa mejor.

I: claro entiendo es muy difícil recordar todo eso, y lo respeto. Ya por último, si tu no fueras transexual, que pensarías sobre la transexualidad?

THM-2 (Suspira) bueno mira creo que como todo el mundo no lo entendería, es que yo a veces lo veo desde afuera pues cuando tengo que darle clases a las que son putas y yo digo en mi cabeza, verga que vaina tan rara y fea, pero también es porque han llevado mala vida y no se han cuidado, y además, lo que más abundan son personas

como ellas, que se exhiben, roban a la gente, se drogan, pocas logramos tener un trabajo digno, y eso hace que la gente de por si nos vea más mal, pero creo que me preocuparía en conocer más del tema y sobre todo de respetar siempre a la gente porque todos somos personas.

I: es una bonita reflexión la que haces, yo también opino que todos merecemos respeto independientemente de las diferencias que nos separan. Tengo que agradecerte nuevamente que me hayas permitido unos minutos de tu tiempo y que me permitieras conocer un poco más de tu vida y tus vivencias. Lamento mucho que hayas tenido que pasar por esas situaciones tan difíciles, pero sin embargo me alienta saber que eras una luchadora. Gracias de verdad.

THM-2 no mira gracias a ti, porque me siento desahoga, hace mucho que no hablaba tanto con alguien, y tú me respetas, eso me parece importantísimo, creo que por eso hablamos tanto y de vainas tan arreas que trato siempre de olvidar. Cuando quieras podemos volver a hablar, y voy a tratar de convencer a las chicas que les doy clase que se entrevisten contigo porque ellas de verdad lo necesitan, y tú necesitas más gente para tu trabajo. Me encantó conocerte.

I: oye si sería genial conversar con ellas. Y fue un placer hablar contigo. Estamos en contacto. ( me despido con un abrazo)

THM-2 si, te tengo al tanto de que me dicen ellas. Chaito que te vaya bien. Feliz tarde.

**ANEXO D**  
**Entrevista 1 de THM-3**

### *Un poco de contexto*

Una vez, por motivo de una celebración familiar, asistí al atelier de una Diseñadora de modas (J Z) ya que necesitaba adquirir un vestido de gala, en plena cita apareció un transexual en compañía de una clienta conocida de la diseñadora, y la razón de esta visita era solicitar el alquiler de algún vestido que pudiera utilizar para un evento de belleza en el que participaría. *JZ* me hizo pasar al closet donde se encontraba una muestra de sus indumentarias y con un tono de voz muy angustiado me decía: “ay no ayúdame a zafarme de eso, yo no quiero prestarle mis vestidos, ni que mi nombre aparezca como que yo estoy de acuerdo con su forma de vivir, bueno yo lo respeto y ellos verán que hacen con eso pero no puedo involucrarme, ayyy no sé por qué siempre me buscan para estas vaina, dime, dime que hago.” A lo que solo pude responder: “tranquilízate y si realmente no quieres participar en eso, solo di que como es el desfile del Miss Lara esta semana prestaste todos los que tenías de exhibición.”

Así lo hizo, tomo literal mis palabras, y las repitió. El sujeto transexual, por el tono de voz con el que *JZ* se lo dijo, me impresiona se dio cuenta del rechazo, y de manera muy altiva le contesto: “bueno chica no importa, ya conseguiré uno que me luzca en otro lugar, pero para la próxima se un poco más sincera.” Tomó sus pertenencias y se fue.

Al salir del local, *JZ*, sin yo emitir una sola palabra, comenzó a hablar sobre el rechazo que sentía hacia estas personas, siendo una de sus razones: “me da miedo no se que la gente crea que yo los apoyo, que mis vestidos vayan a dañarse o se les pegue alguna enfermedad, a mi de verdad me tiene sin cuidado lo que cada quien haga con su vida, mientras que a mí no me relacionen con esas cosas, debe ser por la religión porque soy cristiana evangélica, y que además mi esposo siempre me ha prohibido esas cosas.” Y con mucho ahínco me pregunto mi posición al respecto, supongo en vista de mi silencio y mi actitud distante, sólo pude responderle que actualmente yo estaba haciendo una investigación referente al tema de la transexualidad, que respetaba sus razones para evitar el contacto, y le pregunte

además si me permitía incluir esta experiencia en la investigación. Ante esto su reacción fue de sorpresa, sin embargo accedió, siempre y cuando se mantuviera la confidencialidad, y además me proveyó un número de teléfono perteneciente a otro transexual, del que guardaba su número como medida preventiva de estar atenta si volvían a llamarla para solicitar sus servicios.

Solo basto una llamada telefónica para hacer el contacto y concertar el encuentro.

### ***ENTREVISTA N° 1***

**I:** Hola, que tal, gracias por recibirme.

**THM-3** Hola pasa, siéntate.

**I:** Bueno tal como te comente por teléfono, soy psicóloga y estoy haciendo una investigación sobre la discriminación y la transexualidad, y para esto la dinámica será que yo te haré unas preguntas que abrirán un tema de conversación y tu podrás contarme la mayor cantidad de cosas que quieras y todo esto será confidencial.

**THM-3** oye que interesante, pero fíjate algo yo no me he operado, ¿eso importa? Porque bueno en este mundo dicen que la que de verdad verdad es trans es las que ya se han operado.

**I:** No eso no tiene importancia, lo que sí quisiera aclarar es ¿tú crees que eres hombre o mujer? Más allá de haberte operado o no.

**THM-3** No bueno yo creo que soy mujer aunque haya nacido con este cuerpo.

**I:** eso es lo que importa, ahora aclarado esto podemos comenzar, cuéntame un poco de ti.

**THM-3** chévere, bueno mi nombre legal es K, y como me hago llamar es K, tengo 23 años, estudio ingeniería en Sistemas de telecomunicaciones, y ya tengo un TSU en lo mismo, siempre me ha gustado estudiar, y como mis padres me han apoyado he podido alcanzar estas metas. Cuando estoy de vacaciones en la universidad trabajo por mi cuenta la peluquería. Vivo con mi mamá y mi papá. Tengo 3 hermanos, 2 hembras y un varón, pero al varón lo asesinaron hace unos años. No sé que más contarte, pregúntame tú.

**I:** Que interesante que estas estudiando, cómo ha sido esa experiencia? Cómo te

recibieron en la universidad?

**THM-3** Bueno al principio cuando estaba sacando el TSU fue tremendo choque, se armaba un alboroto en los pasillos cada vez que yo pasaba, los muchachos me decían cosas, tanto así que la gente venía corriendo a ver qué pasaba, porque casi siempre creían que me habían caído a golpes o algo así, pero mira con el tiempo la gente se fue acostumbrando yo continué con la misma actitud de siempre, tranquila, sin meterme con nadie, sin usar ropas provocativas, desde siempre he ido maquillada con el cabello secado y liso, con pantalones pegados pero sin ser vulgar y camisas femeninas pero sin escote, nunca me he ido con unos shorts o faldas, me parece que eso es exponerme más a que la gente se propase conmigo. Ahora mira los muchachos me ven y me dicen “adiós gata” pero no me lo dicen por meterse conmigo sino por el color y la forma de mis ojos, y estoy acostumbrada porque mis amigos del colegio cuando vivía en el tocuyo y todavía no me había comenzado a vestirme femenina me decían gato.

**I:** Puedes darme un ejemplo de las cosas que te decían?

**THM-3** ay es que me da pena, yo soy así como me ves, muy reservada, (suspira) bueno cosas como: “marico feo, regrésate a tu casa” “marico, aquí no se estudia mariquerismo” “mi amor te equivocaste la escuela de peluquería no es aquí” “eso si esta rico, mira mira lo que se me calló, ven y recógelo” y cuando de reojo veía lo que hacían era tocarse y señalarse su pene, ese tipo de cosas tuve que escucharlas.

**I:** si veo que eres reservada, y que además es comprensible que te desagrade hablar sobre estas cosas que te decían, te sentías incomoda, así como ahorita?

**THM-3** si bastante, pero no creas que ahorita me siento incomoda por ti, es que en general no estoy acostumbrada a hablar de estas cosas, es que mira, mi mamá me apoya con los estudios, no me echó de la casa ni nada, pero no puedo hablar con ella nada de estos cambios, ni de novios, ni de nada, entonces por eso es un poco difícil para mí.

**I:** tranquila, iremos a tu ritmo, hablaremos de las cosas que tú quieras conversar.

**THM-3** gracias por entender, bueno para seguir contándote, con los profesores fue un poco más fácil, si es que hay que ponerle un nombre a su actitud, al menos en clases

mostraban respeto aunque seguro detrás de mi hablarían como lo hacían todos los demás, un día me paso algo curioso, estaba en una clase, y el profesor dice, yo no quiero en esta clase ni en la graduación ingenieros patos, y no se había percatado que yo estaba allí o bueno mejor dicho no me había detallado bien, con ese comentario todos voltearon a verme y allí fue cuando el profesor se dio cuenta, y en el momento no dijo nada, pero el resto del semestre estuvo pendiente de mi, de cómo me iba, de si entendía los ejercicios o no.

**I:** y por qué crees que tuvo ese cambio de actitud?

**THM-3** yo creo que porque yo a todo el mundo lo trato con respeto, no agredo a nadie, me dedico bastante a estudiar, me considero una persona aplicada, salgo bien en los exámenes, tengo buen promedio, es de 16,4 y eso me hizo merecedora de una beca, además de que yo explique las condiciones económicas de mi familia y que mi papá está enfermo, el sufre de los riñones y le están haciendo diálisis.

**I:** lamento lo de tu papá, pero por otro lado felicitaciones por tu beca. Cuéntame algo, cuando recibes estos insultos o desprecios de tus compañeros o profesores, ¿tú como reaccionas?

**THM-3** me hago la sorda, porque eso al principio me afectaba pero con el tiempo aprendí ser un poco más fuerte, lo primero que hice cuando entre a la universidad fue leerme y aprenderme el reglamento para estar clara cuales eran los canales regulares, mis derechos y deberes como estudiante. Pero hasta ahora gracias a Dios no ha pasado a mayores.

**I:** Al principio hablas de cuándo exactamente?

**THM-3** bueno hablo desde que comencé a sentirme homosexual, yo vengo de una familia donde siempre se decía que los homosexuales eran locos y tenían un demonio, parte de mi niñez cuando me gustaba ponerme lápiz labial rojo, mi mamá me pegaba, y bueno deje de hacerlo, pero yo sentía que me veía bellísima, y mi mamá me decía hijito no hagas esas cosas, que tu loco no serás. Cuando fui creciendo yo me sentía terrible, decía ¿por qué me tiene que pasar esto a mí? Imagínate sentirme mujer y que además me gustaban los hombres, lo de ser mujer podía manejarlo, con no vestirme de mujer tenía para ocultarlo, pero el gusto hacia los hombres no podía disimularlo.

En el colegio me iba bien, no tenía mayores inconvenientes con los compañeros, porque además muchos eran homosexuales. En las noches nos reuníamos y salimos hasta temprano, y comencé a coquetear con uno, que resulto ser familia de un amigo de mi hermana, este chico le dijo a mi hermana, vi a K en la calle ese es marico porque está saliendo con fulanito. Con eso mi hermana empezó a chantajearme, y me decía si no haces tal cosa se lo voy a decir a mi mamá, si no vas a tal parte se lo voy a decir a mi mamá, en eso estuve como 2 o 3 años, hasta que a los 17 me harté y le dije, “ay si chica, ve y dile, es más un favor que me haces de quitarme ese peso de encima, anda anda, libérame de este peso, el tuyo y el de ella, y si no se lo dices yo mismo voy y le cuento”. Santo remedio, ni le dijo a mi mamá, y no se volvió a meter conmigo, eso me ayudo a ver que la gente así sea tu familia tu familia te jode solo porque uno lo permite, y que hay cosas a las que hay que restarle importancia siempre y cuando uno esté claro en lo que es como persona.

**I:** que bonita reflexión de estas situaciones complejas por las que has pasado, pero y ¿Cuándo decidiste entonces hablar con tu mamá y comenzar a vivir plenamente como K y no como K?

**THM-3** ese mismo año, a los 17 meses después de esta discusión con mi hermana, les hable claro a mi mamá y a mi papá, tenía miedo sobre todo de mi papá de que fuera a reaccionar de forma agresiva, pero fue todo lo contrario, mi mamá se puso como loca, me grito, decía que Dios no podía castigarla de esa manera, mi papá en cambio me dijo “desde hace tiempo te vengo viendo raro, así que no es una sorpresa lo que me dices, lo único que voy a pedirte por favor es que siempre cuida tus actitudes, modula tu comportamiento, si vas a vivir como mujer, no seas una mujer de la calle, se decente, no seas ordinaria, como hombre o mujer date a respetar y respeta esta casa también, acá no podrás traer ninguno de esos nuevos amigos o amigas tuyas para acá. De mi tendrás el apoyo necesario para que sigas estudiando y de la casa no te correré”. Aunque sentí miedo, era maravilloso poder ser yo misma. Mi mamá estuvo unos meses sin hablarme, pero cerca de mi cumpleaños me dijo “pase lo que pase siempre te voy a querer, no entiendo nada de esto, trata de tener una mejor vida para ti con los estudios, y ten una vida digna, pero te agradezco que no me des detalles de

nada.” Y le dije llorando “lo que más me importa es tu amor, gracias mamá”. Por otro lado mi hermana, la que me chantajeaba termino siendo la que me ha apoyado sin poner peros, me acompaña a la peluquería me dice que me queda bien, me inyecta porque no me dejo de mas nadie, le cuento algunas poquitas cosas.

**I:** imagino debe haber sido una impresión grande para tu familia, sobre todo para tu mamá por lo que me cuentas, pero hoy día cuentas con el apoyo de tu familia y te sientes libre de ser tu misma. Veo que además estas palabras de tu papá las has puesto en práctica, digo por tu manera de ser.

**THM-3** Si tienes razón, esas palabras de mi papá fueron fundamentales para mí, y las sigo siempre, eso creo que me ha ayudado a alcanzar todo lo que he querido y ha ser respetada por los demás. Yo veo a otras amigas de la calle que he conocido en discotecas, que ellas son como ordinarias, como malandras, se meten droga, roban a la gente, son agresivas, pero creo que también por como las tratan algunos, y pues yo creo que todo lo que me dijo mi papá es fundamental para marcar la diferencia, y claro el apoyo familiar es fundamental, y ellas no cuentan con eso. Yo les digo que ellas son como el diablo tentándome, porque me han dicho “K deja de estudiar tu eres bella, metete a puta con nosotras, nosotras te cuidamos, y ganas bastante dinero rápido así te haces las tetas rápido y cuando te las hagas mucho más dinero tendrás.” O me dicen “ven vamos a meternos esta línea de coca y nos metemos súper poderes para enfrentar este asqueroso mundo” y yo les digo siempre, no no gracias.

**I:** ciertamente para ti ha sido fundamental los valores que tus padres te han dado, pero a ver por qué decir que no a la prostitución?

**THM-3** no, yo me pongo a pensar, y si me pasa algo, y si me pegan una enfermedad, con qué cara llego yo a mi casa, como explico yo que de repente tengo mucho dinero sin estar trabajando en una empresa, unas tetas no lo valen, perder todo lo que mi familia me ha dado, y la vida buena que yo me he forjado también

**I:** Claro entiendo, ahora que mencionas lo de los senos, has pensado en operarte o someterte a algún tratamiento para cambiar tu cuerpo?

**THM-3** bueno ya recibo tratamiento, tomo pastillas hormonales, y me inyecto hormonas también, fui donde una endocrina que me recomendó una amiga y pues he

visto algunos cambios, me están empezando a crecer los senos un poquitico, me ha cambiado un poquito la voz también, y bueno poco a poco tengo 6 meses en esto. Y he pensado en operarme pero todavía no, ya será más adelante cuando este más avanzado el tratamiento que me estoy haciendo.

**I:** y la reasignación de sexo?

**THM-3** una vez lo pensé y quería hacerlo, hasta que vi unos videos de cómo es que cortan eso allá abajo, parece toda una masacre, y el resultado final no es muy bonito, me explico no me gusta la forma en la que hacen las vaginas me parece que no quedan como cuando naces con ellas además que he investigado y casi siempre encuentro que hay perdida de sensibilidad, mucho dolor y tiempo de recuperación prolongado que incluye no tener relaciones sexuales. Me parece que es mucho dolor y mucho sufrimiento junto.

**I:** y qué te llevo a hacerte todos estos cambios en este momento y no antes?

**THM-3** bueno porque yo he llevado todo esto poco a poco, primero comencé a dejarme crecer el cabello, después a maquillarme, después a vestirme con ropa de mujer, después comencé a usar tacones aunque la verdad es que me los pongo para ir a fiestas nada más, necesitaba que mis papás poco a poco se adaptaran a esto para que el cambio no fuera tan fuerte, es como si una de mis hermanas estuviera pasando por la adolescencia otra vez, así pues de a poco voy cambiando.

**I:** quizás para no crear de pronto mucho más fricción entre tu mamá y tú?

**THM-3** si sobre todo por ella más que con mi papá, creo que necesita mucho tiempo para adaptarse, y no me gustaría que la relación que tenemos se dañe de un día para otro.

**I:** es entendible que vayas de a poco para proteger de cierto modo la relación que tienes con ellos. Una pregunta, cuando has ido al médico, como te han tratado, sientes que de algún modo te tratan diferente porque eres transexual?

**THM-3** con la endocrino me fue bien, creo porque ya está acostumbrada a tratar a personas como yo, y ella en general es muy chévere, otras veces en cambio he ido al oftalmólogo y es gracioso porque cuando estoy en la sala de espera el Doctor viene y me llama y dice “pase señorita” y cuando lee la historia y ve mi nombre cambia su

cara, y me dice cuénteme que le pasa, sin referirse a mí como mujer o hombre, me revisa me da las indicaciones y ya, no me pone mala, cara, no me trata mal ni nada, solo se asombra.

I: y en algún momento has tenido que ir a acudir con las autoridades, llámese militares, policías, etc y estos te trataron mal?

THM-3 bueno de tener que ir a denunciar no, pero en el pueblo donde yo vivía en El Tocuyo, cuando me reunía con mis amigos en la plaza, hubo un momento que ya yo me estaba dejando crecer el cabello y en las noche lo cargaba recogido con la vuelta y me ponía una gorra encima, un día llego la guardia y nos pidió la cedula y cuando la vieron me quitaron la gorra y se dieron cuenta que tenía el cabello largo y que mis amigos y yo eremos homosexuales, nos han montado en la patrulla y nos llevaron por un lugar retirado nos bajaron, nos quitaron la ropa y comenzaron a pegarnos en la espalda con unas matas que son como un látigo y nos humillaron, y mientras más trataba de hablar de pedirles que no nos maltrataran mas lo seguían haciendo y tuve que quedarme callada, no podía hacer más, nos pegaron hasta que nos sangro la espalda, y nos amenazaron que con no se nos ocurriera denunciarlos porque si no nos buscarían para violarnos con los rolos que tenían antimotines. Y de hecho nunca los denunciarnos. Yo odio a los guardias, me parecen que todos están mal de la cabeza, yo tengo mi página del face, y vale no sé cómo ya varios me han escrito y me dicen para conocernos, que nos les tenga miedo, es que ellos ya saben cómo son de malucos algunos de ellos porque no puedo generalizar, pero los repudio. Estos que te digo que me escriben me dicen que soy bella, que soy linda, que les llamo la atención que me quieren conocer, eso no me parece raro porque muchos hetero los llamo la atención, pero con ellos ni a la esquina.

I: Que duro lo que me cuentas, que terrible, me lo cuentas y me da hasta rabia, el hecho de haber tenido que sufrir todo eso. (suspiro) a ver, cómo es eso que los hetero te buscan?

THM-3 si horrible todo eso, pero bueno mira lo de los hetero, creo en parte porque me confunden al principio con una mujer, pero después cuando se dan cuenta que soy trans mas quieres acercarse porque les da curiosidad, y otros es porque ya han estado

con otros trans y pues ya saben que eso les gusta y les excita y me buscan. He conocido mucha gente de todo tipo, así fue que conocí a mi pareja, el está en otro estado trabajando, es hetero y nadie se imagina que el gusta de mi, de hecho para vernos el viene cada 15 días a verme aquí a Barquisimeto y es chévere porque como aquí no lo conoce nadie, salimos agarrados de la mano, vamos al cine, nos besamos, y yo creo que la gente no se da cuenta porque cuando me arreglo bien bien parezco mujer completamente, cuando me maquillo y me arreglo bonita la gente ni cuanto se da de la dualidad, pero cuando yo voy donde vive el es feo porque estamos distantes, como la gente lo conoce le da miedo que nos vean cariñosos. El es el primer novio que he tenido porque con los demás solo he salido y ya, pero con el tengo casi ya dos años, el también me ayuda económicamente algunas veces, y con lo de los senos me dice que ya yo soy bonita así y que no le importa si me pongo los implantes o no porque así me ama, mi familia ni hablar de conocerlo, pero al menos me siento amada por él, eso es lo que más me importa.

I: y cómo crees tú que serán las cosas con tu pareja en un futuro próximo y tú como profesional?

THM-3 bueno eso son dos temas que pienso bastante, con el quisiera establecerme como pareja y vivir juntos, pero para eso el tendría que dejar su trabajo y mudarnos a donde no nos conozcan a ninguno de los dos para comenzar desde 0 juntos. Y yo como profesional, pues quiero enfrentarme al reto de que me contraten en una empresa, y bueno ir con mi mejor actitud y romper los tabús que alguien como yo puede desempeñarse bien en sus funciones, además existe la ley del trabajo donde se prohíbe la discriminación de sexo, raza, genero, falta ver si de verdad se puede cumplir con mi caso, yo voy con todas las ganas de poder alcanzar eso, porque para algo he estudiado tanto.

I: tienes razón, será un reto total, pero me da la impresión que tu tienes muchos recursos para lograr lo que quieras. Ya para terminar al menos por hoy, si no fueras transexual que pensarías de la transexualidad?

THM-3 gracias por esas palabras. Y creo que al principio pensaría como lo hizo por mucho tiempo mi familia, lo tildaría de enfermedad mental, me parecería una cosa

difícil de entender, pero me daría la oportunidad de conocer a la persona y juzgarlo según realmente el tipo de persona que es y no por la preferencia sexual que tenga o por el género.

I: ciertamente ser persona va mas allá de la preferencia sexual o por el género, pero la sociedad se apresura en juzgar todo aquello que no entiende, gracias por permitirme conversar contigo, dejarme conocer tu historia y colaborar con esta investigación, muchas gracias de verdad.

THM-3 no gracias a ti por escucharme, y comprenderme, a veces uno necesita conversar con alguien y ya te he comentado que con mi familia solo temas triviales nada de esto que hablamos hoy, voy a decirle a la mas sanita de mis amigas que son prostitutas a ver si está dispuesta a hablar contigo, para que tengas más personas para tu trabajo

I: oye sería genial poder conversar con ella también. Gracias de verdad. Estamos en contacto, cuando sepas la repuesta de ella házmelo saber. Gracias.

THM-3 si si con gusto. Hasta luego, te tengo al tanto.