

Análisis Temático de la ENSSEX 2022-2023

Enfoque en Salud,
Educación Sexual
y Experiencias
de Violencia
en la Población
LGBTIQ+

Desarrollado por:



En colaboración con:



Responsable en fundación Todo Mejora:

Matías Trujillo Liempi

Desarrollo del Informe:

Fernanda Barriga Muñoz

Sebastián Rainao González

En colaboración con:

Agrupación Rompiendo el Silencio

Corporación Chilena de Prevención del SIDA, ACCIÓN GAY

Intersexuales Chile

Organizando Trans Diversidades (OTD)

Revisión:

Francisca Baeza Reyes

Diseño:

Florencia Ascui Muñoz

Esta publicación se encuentra disponible en todomejora.org/bibliodiversa

Cómo citar este documento: Todo Mejora (2024). Análisis Temático de la ENSSEX 2022–2023: Enfoque en Salud, Educación Sexual y Experiencias de Violencia en la Población LGBTIQ+. Santiago, Chile.

Esta investigación empleó información de la Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género (ENSSEX) 2022–2023 para vigilancia epidemiológica de la Subsecretaría de Salud Pública. Fundación Todo Mejora agradece al Ministerio de Salud de Chile, disponer de la base de datos de forma abierta en su sitio web. Todos los resultados obtenidos del estudio o investigación son de responsabilidad del autor y en nada comprometen a dicha institución.

**Santiago de Chile
Junio 2024**

ÍNDICE

Presentación del informe	4
Glosario	5
Principales hallazgos	6
Plan de análisis	7
1. Identificación de la población LGBTIQ	8
2. Enfoque en salud, educación sexual y experiencias de violencia	11
2.1. Salud	11
2.2. Educación sexual	14
2.3. Experiencias de violencia	15
3. Hallazgos particulares sub poblacionales	17
3.1. Población trans	17
3.2. Población intersexual	20
3.3. Población de mujeres (cisgénero y trans) lesbianas y bisexuales ...	21
3.4. Población de hombres (cisgénero) homobisexuales	22
Recomendaciones	23
Referencias	25
Sobre las organizaciones colaboradoras	26
Oferta programática Fundación Todo Mejora	27

Presentación del informe

Fundación Todo Mejora Chile nace en el 2012 para brindarle un mensaje de esperanza a quienes no logran visualizar un futuro posible debido a las experiencias de acoso o maltrato que sufren. Desde un rol técnico, promueve espacios seguros y libres de violencia para las niñas, adolescentes y juventudes (NAJ) en razón de su orientación sexoafectiva, identidad de género, expresión de género y características sexuales (OSIEGCS).

Es un problema crítico la ausencia de evidencia empírica que contribuya al desarrollo de políticas y programas públicos, así como también, de servicios sociales con las competencias culturales apropiadas para atender las necesidades propias de la comunidad LGBTIQ+. La carencia de información e investigación es preocupante, y es fundamental disponer de datos para asegurar la pertinencia y eficiencia de la toma de decisiones en estas materias.

En sus 12 años de existencia, Fundación Todo Mejora ha realizado amplios esfuerzos para comprender las vivencias de las NAJ que sufren de violencia basada en su OSIEGCS. A través de su "Encuesta Nacional de Clima Escolar" (2016) explora las expresiones de violencia en el ámbito educativo mientras que, en la "Encuesta sobre derechos sexuales y reproductivos en adolescencia trans" (2022) se evidencian las percepciones negativas respecto a la educación sexual que se recibe en la escuela. También, por medio de sus distintos informes de caracterización sociodemográfica a las personas usuarias del Programa Hora Segura (2017, 2018, 2019-2021), se ha logrado evidenciar las brechas existentes en la prevalencia de sintomatologías psicológicas en población LGBTIQ+ en relación a la hetero cisgénero endosexual. Estos hallazgos han permitido que la oferta programática de la institución favorezca el desarrollo y bienestar integral de las NAJ diversas.

Por su parte, los hallazgos de la "Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género (ENSSEX) 2022-2023" aportan con una perspectiva epidemiológica fundamental para un entendimiento profundo y basado en evidencia sobre cómo las categorías de Orientación sexual e Identidad de Género (OSIG) impactan en las realidades de las personas lesbianas, gays, bisexuales, trans, no binarias y otras que viven en Chile. Esto es especialmente relevante en un contexto donde estas poblaciones han sido, y siguen siendo, en muchos casos, subrepresentadas e invisibilizadas en otros instrumentos de medición poblacional. Este es un hito esperanzador, tanto para la salud de las personas LGBTIQ+ en Chile como para la formulación de políticas y programas públicos basados en evidencia.

A partir de los resultados obtenidos de la ENSSEX 2022-2023, esta publicación surge con el **objetivo de analizar los indicadores de relevancia para la comunidad LGBTQ en términos de salud, educación sexual y experiencias de violencia**. Este análisis confirma los hallazgos que la literatura especializada ha demostrado en las últimas décadas sobre las diferencias existentes entre la población heterosexual cisgénero y LGBTIQ+, y está en línea con las problemáticas detectadas por Fundación Todo Mejora a través de sus investigaciones y ejecución programática.

La encuesta recoge datos específicamente sobre personas lesbianas, gays, bisexuales y trans (LGBT). Por ende, se decidió utilizar el acrónimo LGBTQ para este documento basado en la información disponible de la ENSSEX 2022-2023, añadiendo la Q (queer) debido a la flexibilidad del término que abarca la diversidad dentro de la comunidad. No se incluye la A (arromántica y/o asexual) dado que no se recopilan datos sobre esta población. A pesar de que la I (intersexual) está presente en la encuesta, se optó por no integrarla en este acrónimo debido a posibles errores de autoreporte dada la definición que se le dió a esta en los documentos oficiales. Sin embargo, sí se presenta un apartado específico para esta población con tal de reportar los datos que la ENSSEX recogió sobre este grupo.

Agradecemos tanto al Ministerio de Salud por el destacado insumo desarrollado, como a las organizaciones colaboradoras en este informe; Agrupación Rompiendo el Silencio, Corporación Chilena de Prevención del SIDA (ACCIÓN GAY), Intersexuales Chile y Organizando Transdiversidades (OTD). Junto a estas últimas buscamos establecer un panorama común en torno a los desafíos existentes en el ámbito del cuidado y desarrollo de la sexualidad humana. Queremos aportar al debate público y a la comunidad en su globalidad, promoviendo una discusión informada, confiable y constructiva sobre la influencia de los determinantes sociales de la salud en la vida de las personas LGBTIQ+ que residen en Chile.

Matías Trujillo
Director Ejecutivo
Fundación Todo Mejora

GLOSARIO:

Bisexual: Persona que se siente atraída emocional, afectiva y sexualmente por personas de su mismo género y también por personas de otros géneros.

Características sexuales: Se refieren a rasgos físicos o biológicos, como la anatomía sexual, los órganos reproductivos y los patrones hormonales o cromosómicos, que pueden ser aparentes al nacer o desarrollarse más adelante.

Cisgénero: Todas aquellas personas cuya identidad y expresión de género no difieren del sexo biológico y género asignado al nacer.

Endosexual: Antónimo de intersexual. Personas cuyas características sexuales innatas cumplen los parámetros biológicos, médicos y sociales para hembra o macho.

Expresión de género: Se refiere a cómo una persona manifiesta su identidad de género, a través de su nombre, vestimenta, expresión de sus roles sociales y su conducta en general.

Gay: Hombre que siente atracción emocional, afectiva y sexual hacia otros hombres.

Homobisexual: Utilizado para agrupar a personas homosexuales y bisexuales.

Identidad de género: Se refiere a la vivencia interna e individual del género, tal como cada persona la siente profundamente, la cual podría corresponder o no con el sexo y género asignado al nacer, incluyendo la vivencia personal del cuerpo.

Intersexual: Incluye un amplio grupo de variaciones en las características sexuales que no se ajustan al ordenamiento biológico del macho-hembra tradicional.

Lesbiana: Mujer que siente atracción emocional, afectiva y sexual hacia otras mujeres.

LGBTIQA+: Acrónimo utilizado para denominar las orientaciones sexoafectivas e identidades de género no convencionales. Alude a Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans,, intersexuales, Queer , Asexuales y más.

LGBTIQA+ odio: Rechazo o aversión a las personas LGBTIQ+, con frecuencia expresados en actitudes estigmatizadoras o comportamientos discriminatorios hacia ellas.

NAJ: Niñeces (concepto que refiere a la condición de ser niño, niña o niñe, diferenciándose del concepto de infancia, que alude al período de vida de una persona desde que nace hasta su adolescencia), adolescencias y juventudes. Sin embargo, existen otras formas de referirse a este grupo en la literatura, como NNA, NNJ, NNAJ o NNNAJ.

Orientación sexual: Se refiere a la atracción emocional, afectiva y sexual hacia otras personas.

OSIEGCS: Acrónimo utilizado para referirse a la Orientación Sexoafectiva, Identidad y/o Expresión de Género, Características Sexuales de una persona. El acrónimo OSIG es una abreviación que no incluye las dimensiones de "expresión de género" y "características sexuales".

Queer: Se usa para describir la orientación sexoafectiva, identidad de género y/o expresión de género de una persona que no encaja en las normas sociales dominantes de su cultura. También se puede usar como un término paraguas para muchas personas que no se ven reflejadas en el sistema binario.

Género no binario: Personas que no se identifican con la identidad de género asignada al nacer y que transitan hacia una identidad de género neutra, ni hombre ni mujer.

Sexo Biológico: Características biológicas (genéticas, endocrinas y anatómicas) empleadas para agrupar a las personas como miembros de una población.

Trans: Personas que no se identifican con la identidad de género que les asignaron al nacer y por lo tanto transitan de género para manifestar el que realmente les identifica. Las personas trans construyen su identidad independientemente de tratamientos médicos o intervenciones quirúrgicas. Estos últimos corresponden al ámbito de la expresión de género no a la identidad de género.

Principales Hallazgos

- En Chile el 4,5% de las personas se identifican como parte de la comunidad **LGBTQ**, un 93,8% como **personas heterosexuales cisgénero (HC)**, un 0,5% **prefiere no responder a la pregunta** y un 0,1% **no sabe o no responde**.
- El 52,4% de la población **LGBTQ** se concentra en el **grupo de edad de 18-29 años**. En comparación, las personas heterosexuales cisgénero representan menos de la mitad de esa cifra para el mismo rango de edad, con un 21,9%. Casi 1 de cada 3 personas que prefieren "No responder" sobre su OSIGCS pertenece al grupo etario de 60 años o más.
- Las personas **LGBTQ** tienen una menor evaluación positiva sobre su **bienestar emocional** (74,7%) con diferencias estadísticamente significativas en comparación con su contraparte HC (82,4%).
- El 37,6% de las personas LGBTQ no presenta **síntomas de ansiedad o depresión**, lo cual difiere estadísticamente del 54,3% observado en la población HC.
- Las personas LGBTQ demuestran presentar **sintomatología depresiva** en un 26,5%, en comparación a quienes se identifican como HC con un 15,5%, con diferencias estadísticamente significativas.
- Las población **LGBTQ** muestra un 39,7% de personas que **ha pensado y/o planeado un suicidio en el último año**, comparado con el 16,0% en la población HC. Esta diferencia es estadísticamente significativa.
- Destaca la alta **aceptación familiar a los/as hijos/as** independientemente de su orientación sexual o identidad de género. Para los casos de personas adultas a nivel poblacional, su aceptación es del 80,6% para hijos/as **lesbianas, gays o bisexuales**, y del 77,0% para hijos/as **trans**.
- Las personas **LGBTQ** muestran un mayor porcentaje de haber sido **víctimas de abuso sexual**, con un 26,7%, en comparación con el 11,0% reportado por la población HC, con diferencias estadísticamente significativas.
- Las personas **trans y no binarias** presentan un 7,8% de **síntomas severos de ansiedad y depresión**, en contraste con un 3,1% en la población cisgénero, con diferencias estadísticamente significativas. Al desagregar, el 23% de las personas trans y no binarias presentan **síntomas de ansiedad** y el 28,6% de **depresión**, frente al 16,1% y 16,0% de las personas cisgénero, respectivamente, con diferencias significativas en los depresivos.
- Las personas **trans y no binarias** presentan el mayor índice que cualquier otro grupo estudiado de **ideación y/o planificación suicida** en el último año, con un 41,6%. De ese porcentaje, un 31,8% de las personas es **trans** y un 77% **no binario**.
- Sobre las **experiencias de violencia ocurridas por ser parte de la comunidad LGBTQ**, las personas **trans y no binarias** tienen índices aumentados para cada una de las agresiones pesquisadas en comparación con la población LGBTQ agrupada.
- Las mujeres lesbianas y bisexuales (cis y trans) reportan presentar **sintomatología ansiosa** en un 21,1%, un 28,5% en **sintomatología depresiva** y un 44,9% en **ideación y/o planificación suicida**, superando en cada indicador a sus pares hombres homo bisexuales.
- Las **mujeres lesbianas y bisexuales** (cis y trans) reportan un 37,7% de victimización por **abuso sexual en su vida**, en comparación con el 19,5% reportado por los hombres homobisexuales (cis y trans).
- Los **hombres cisgénero homobisexuales** presentan una alta **sintomatología depresiva** (24,4%) e **ideación y/o planificación suicida** (35,7%), superando a la media nacional (16,1% y 17,1% respectivamente).
- Un 54,3% de los **hombres cisgénero homobisexuales** reportó usar un **método anticonceptivo en su última relación sexual**, cifra notablemente superior al 34,3% reportado por las mujeres lesbianas y bisexuales, con diferencias estadísticamente significativas y distantes del promedio nacional (36,0%) y de la comunidad LGBTQ en su conjunto (42,9%). Además, estos hombres destacan por haberse **realizado un examen de VIH en los últimos 12 meses** en un 51,1%, superando a cualquier otro grupo (LGBTQ: 39,7% y nacional: 22,7%).

Plan de análisis:

Desde la **Encuesta Nacional de Comportamiento Sexual (COSECON)**, ejecutada en 1998, el Ministerio de Salud no había llevado a cabo una medición sobre las temáticas de sexualidad en Chile. El 2024, el mismo Ministerio desarrolla la **Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género (ENSSEX) 2022-2023** (MINSAL, 2022). Estudio, realizado por el Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud, en directa colaboración con la Universidad de Chile, la Universidad Alberto Hurtado y el Institut National d'Études Démographiques á Paris, que tuvo por objetivo conocer las características de la salud sexual de la población.

Este estudio, representativo a nivel nacional, regional, por tramos de edad y sexo, fue llevado a cabo en 2022 y se enfoca en las personas de 18 años o más, tanto chilenas como residentes en Chile, de viviendas particulares urbanas de las dieciséis regiones del país. Por estas razones los resultados de esta medición proporcionan información vital para vigilar el estado de salud de las personas y apoyar el diseño, ejecución y evaluación de políticas públicas.

En relación a la caracterización de la muestra de la ENSSEX 2022-2023, esta tiene un total de 20.392 casos, y a partir de la población proyectada para el 2021 (con base 2017), el MINSAL (2022a) ofrece un factor de expansión que logra representar la población objetivo a nivel nacional. Así, esta encuesta representa a 13.584.610 individuos de 18 años y más, de las zonas urbanas de las 16 regiones del país.

Al expandir la muestra de manera proyectada, se aplicaron ajustes por probabilidades de selección, ajustes explícitos de no respuesta y calibraciones a totales poblacionales. Estos procedimientos aseguran que la proyección de los 20.392 casos encuestados refleje a los más de 13 millones de habitantes mayores de 18 años. Como resultado, la población se modifica de manera esperable, manteniendo la interpretación de los datos con indicadores fiables en su análisis.

Como equipo de fundación Todo Mejora, se utilizó la base de datos disponibilizada por MINSAL (2022b), y se usaron los resultados provenientes de los módulos de: Identificación y caracterización del escuestado/a; Bienestar y salud general; Orientaciones normativas; Socialización y educación sexual; Orientación sexual e identidad de género; Salud sexual y reproductiva; y Violencia sexual (MINSAL, 2022c).

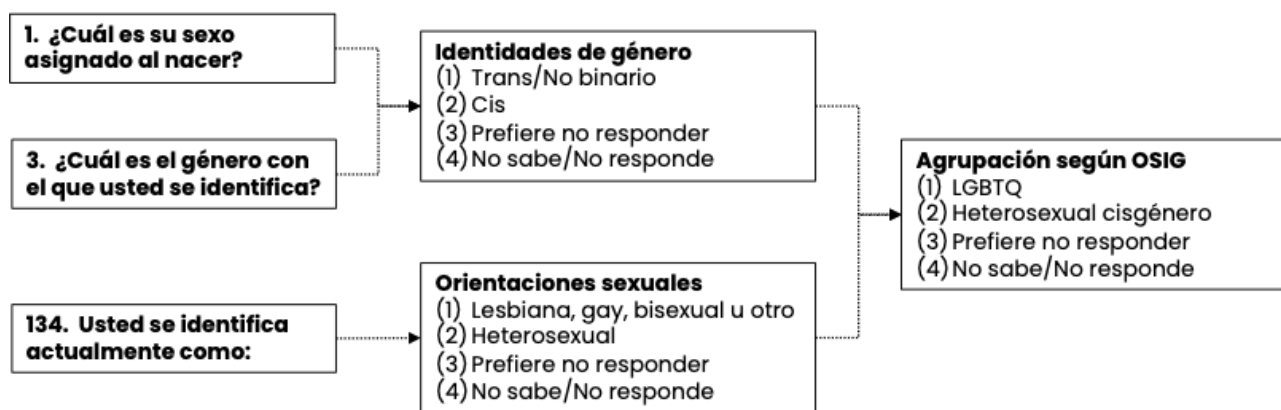
Este informe está estructurado de la siguiente manera. Primero, se presenta una caracterización de las variables identitarias que conforman la sigla LGBTQ. A continuación, se ofrece una descripción de dicha población en temas de salud, educación sexual y experiencias de violencia en comparación con su contraparte heterosexual cisgénero (HC). En tercer lugar, se detallan los hallazgos particulares de subpoblaciones, según el interés de cada organización participante. Por último, se ofrecen recomendaciones basadas en el análisis de la encuesta y los datos revisados.

1. Identificación de la población LGBTIQ

Se construyó una variable que representa a la población LGBTIQ con el objetivo de mostrar cifras que contemplen de forma agrupada la totalidad de la comunidad identificada en los resultados de la ENSSEX 2022-2023. Esta variable se generó a partir de las preguntas de la encuesta (MINSAL, 2022c) que recopilan información sobre: **sexo asignado al nacer** (pregunta N°1), **género con el que se identifica** (pregunta N°3) y **orientación sexual** (pregunta N°134).

A partir de las preguntas señaladas se derivó a las variables “identidades de género¹” y “orientaciones sexuales”. Una vez establecidas estas dos poblaciones de interés, se combinaron para generar la variable final que representa a la comunidad LGBTIQ, agrupada según OSIG. Este proceso metodológico se representa en el Diagrama N°1.

Diagrama N°1: Elaboración variable LGBTIQ según OSIG.

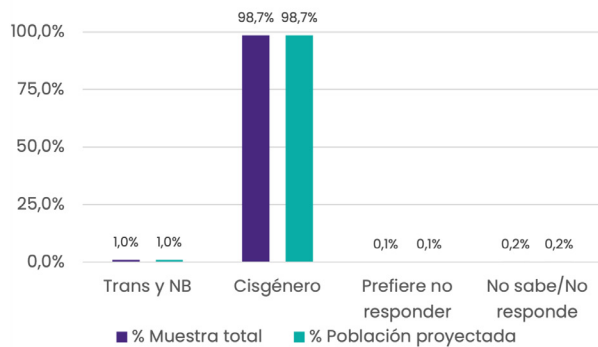


Fuente: Elaboración propia a partir de la ENSSEX 2022-2023.

Los porcentajes presentados en este informe se basan en la población proyectada de la ENSSEX 2022-2023 en Chile, de manera que las estimaciones reflejen con precisión la composición demográfica del país. No obstante, en los primeros cuatro gráficos se mostrarán los porcentajes tanto de la muestra total de personas encuestadas (20.932) como de la población proyectada (13.584.610) para las variables identitarias de interés en este análisis. Esto con el objetivo de caracterizar la población proyectada, y al mismo tiempo, reflejar la similitud entre ambas distribuciones.

¹ Para obtener la variable “identidades de género”, realizamos un cruce entre las respuestas a la pregunta sobre sexo asignado al nacer y la pregunta sobre género. Este cruce fue necesario debido a limitaciones en el proceso de recolección de información de la pregunta sobre género para identificar de manera precisa a las personas trans.

Gráfico N°1: Distribución de la población según identidades de género en la muestra total y la población proyectada.

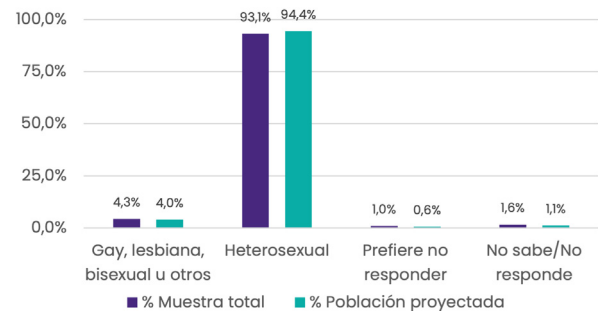


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Preguntas 1 y 3.

Sobre la **identidad de género** de la población proyectada, un 98,7%, se identificó como cisgénero, un 1,0% lo hizo como **trans o no binario (NB)**, un 0,1% de quienes fueron encuestados prefirió **no responder** sobre su identidad y un 0,2% **no sabe o no responde** la pregunta.

Sabemos también que de ese 1% de personas **trans y no binarias**, un 0,8% es **transfemenina** o **transmasculino** y un 0,2% **no binario**.

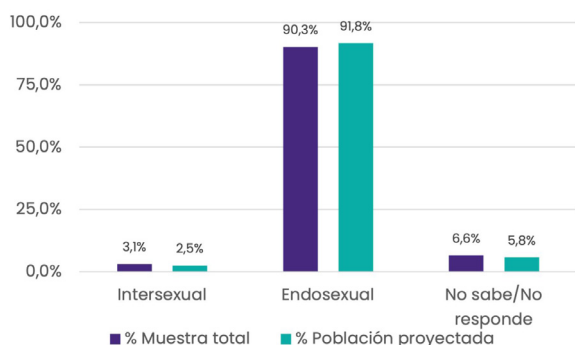
Gráfico N°2: Distribución de la población según orientaciones sexuales en la muestra total y la población proyectada.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Pregunta 134.

En relación a la **orientación sexual** de las personas, un 4,0% se autoidentifica como **gay, lesbiana, bisexual u otro**, mientras que, el mayor porcentaje de casos se concentra en las personas **heterosexuales**, con un 94,4%. Por último, quienes **prefieren no responder** mostraron una representatividad del 0,6%, junto a un 1,1% que **no sabe o no responde**.

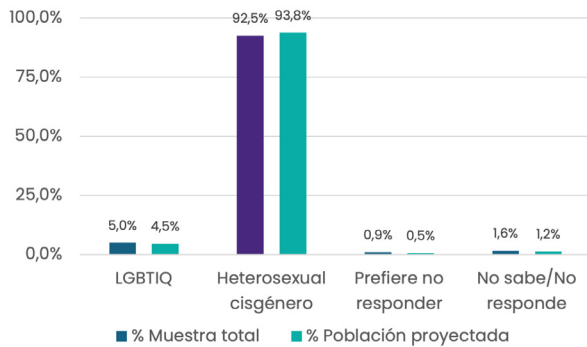
Gráfico N°3: Distribución de la población intersexual en la muestra total y la población proyectada.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Pregunta 2.

Mientras tanto, el Gráfico N°3 representa la cantidad de personas que se declaran como **intersexuales** en Chile. Un 2,5% de la población proyectada reporta ser **intersexual**, un 91,8% se declara **endosexual** y un 5,8% **no sabe o no responde**.

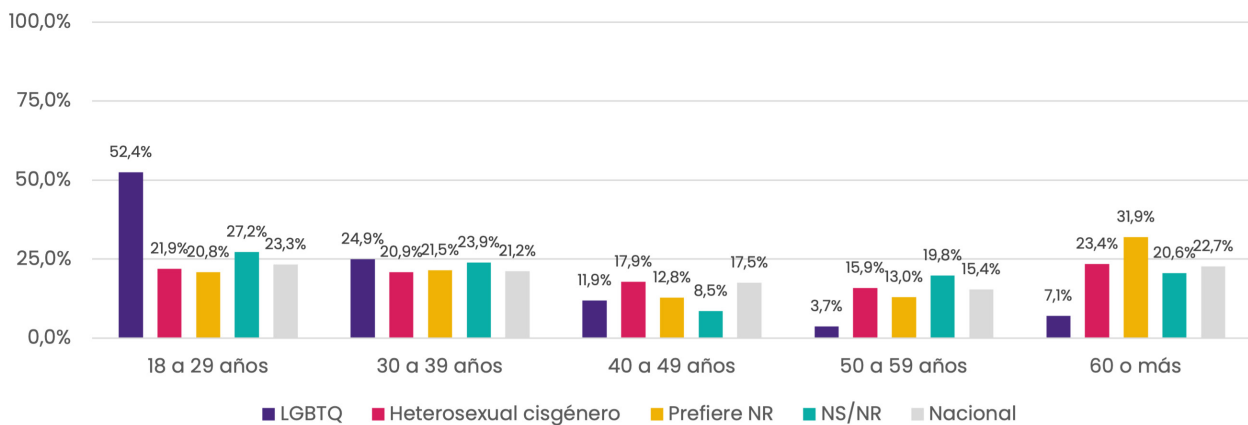
Gráfico N°4: Distribución de la población según OSIG en la muestra total y la población proyectada.



En base a la variable agrupada por OSIG, en Chile, el 4,5% de las personas se identifican como parte de la comunidad **LGBTQ**, un 93,8% como personas **heterosexuales cisgénero (HC)**, un 0,5% **prefiere no responder** a la pregunta y un 1,2% **no sabe o no responde**, considerando la población proyectada total.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Preguntas 1, 2, 3 y 134.

Gráfico N°5: Distribución por tramos etarios, según OSIG.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Pregunta 4.

Las edades de la población **LGBTQ** se concentran en el **tramo etario de los 18-29 años**, representando más de la mitad de los casos (52,4%), en comparación de las personas **heterosexuales cisgénero** que cuentan con menos de la mitad de la población para ese rango de edad con un 21,9%.

Del Gráfico N°5 se destaca que casi una de cada tres personas que **prefieren no responder** sobre su OSIG pertenece al **grupo etario de 60 años o más**, representando el 31,9% de los casos.

2. Enfoque en salud, educación sexual y experiencias de violencia

En este apartado se presenta la caracterización de la población LGBTQ en las temáticas de salud, educación sexual y violencia. Se seleccionaron estos temas en particular debido a la existente disparidad en la salud entre las personas LGBTQIA+ y sus pares heterosexuales cisgénero. Además, la literatura especializada refleja que la salud de las personas LGBTQIA+ se ve afectada por las experiencias de violencia y discriminación que enfrentan.

Es particular que en términos de salud mental, los sentimientos negativos sobre las orientaciones sexuales, identidades y/o expresiones de género, y características sexuales (OSIEGCS) fuera de la norma hegemónica, sobre todo el rechazo de la propia familia, se correlacionan significativamente con síntomas depresivos, de ansiedad y comportamiento suicida.

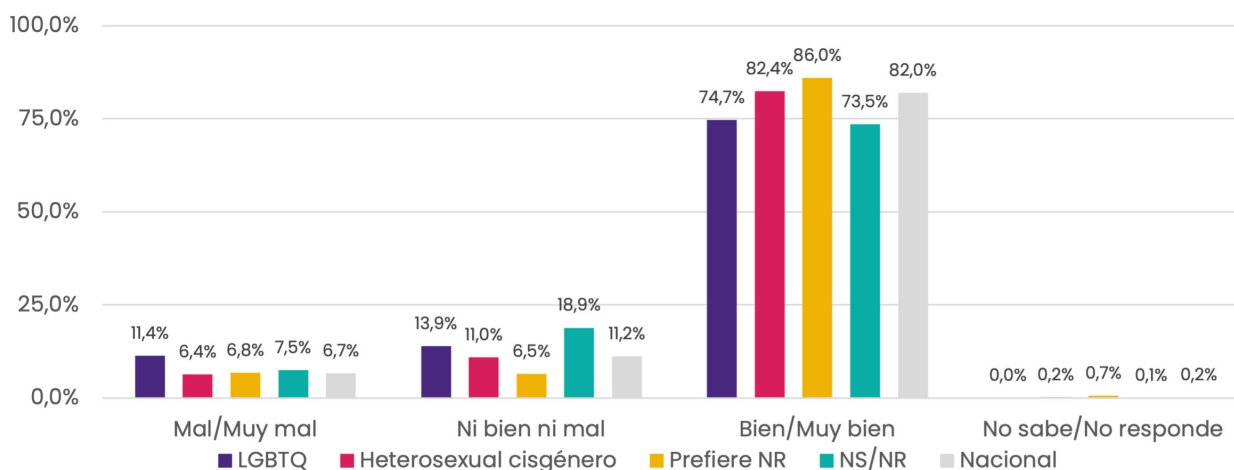
Ante esta situación, necesitamos avanzar hacia un enfoque de salud afirmativo, para cambiar las trayectorias de vida de las personas a modo de contribuir a su bienestar de forma integral.

La ENSSEX es un instrumento fundamental en el contexto de la educación sexual, puesto que refleja de forma clara cómo las experiencias de vida de las personas LGBTQ se encuentran marcadas por la discriminación y el estigma. Esta información sustenta la necesidad de promoción de conocimientos esenciales para mejorar el acceso a atención oportuna y para fomentar la toma de decisiones informadas y responsables en sexualidad.

2.1. Salud

A partir de los datos representados en el Gráfico N°6 se puede notar que las personas **LGBTQ** manifiestan en menor porcentaje **evaluaciones positivas sobre su bienestar emocional** (74,7%) en comparación con su contraparte HC (82,4%), con diferencias estadísticamente significativas.

Gráfico N°6: Evaluación del bienestar mental, según OSIG.

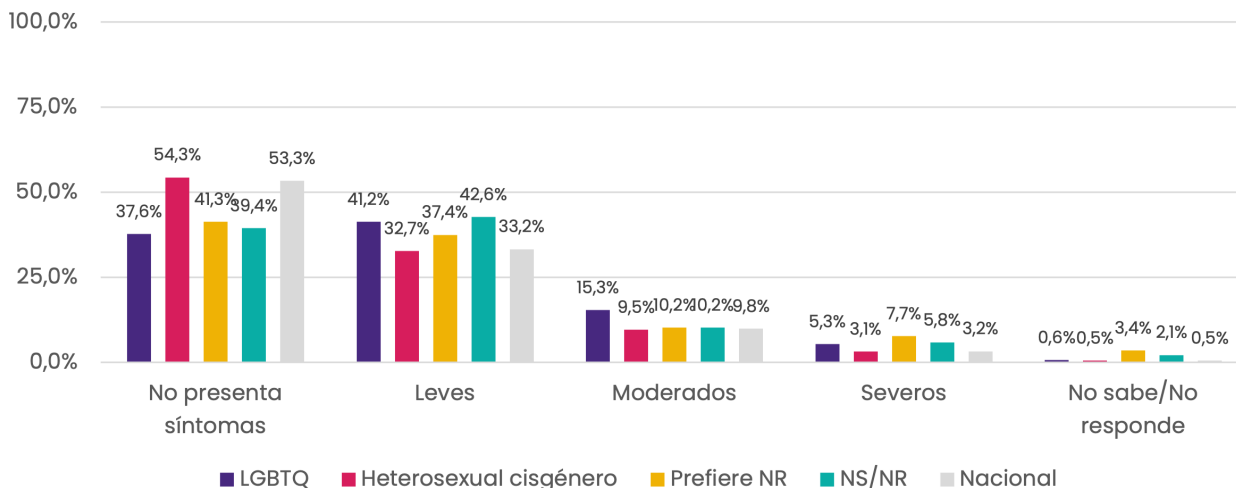


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Pregunta 9.

Observando los datos del Gráfico N°7, se puede notar que quienes pertenecen a la comunidad **LGBTQ** declaran presentar una **gravedad** leve, moderada o severa de **síntomas ansiosos o depresivos durante las últimas dos semanas**, en mayor medida que la población HC.

Un 37,6% de las personas de dicho colectivo declara **no presentar ningún síntoma**, con diferencias estadísticamente significativas en comparación con el 54,3% de la población HC, tal como se muestra a continuación.

Gráfico N°7: Gravedad de sintomatología ansiosa y depresiva durante las últimas 2 semanas, según OSIG.

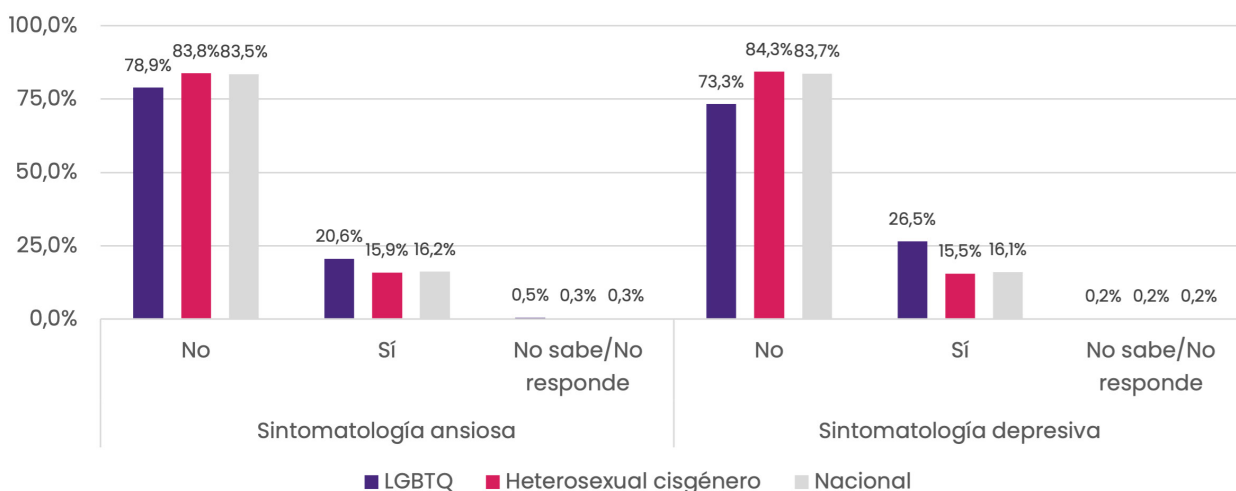


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: Para esta pregunta se utilizó el instrumento Patient Health Questionnaire 4 (PHQ-4). N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Pregunta 11.

El análisis del Gráfico N°8 ofrece mayor especificidad para comparar la distribución sintomatológica por separado en los distintos grupos de análisis. En cuanto a la **ansiedad durante las últimas dos semanas**, no se observan diferencias llamativas de sintomatología entre personas **LGBTQ** (20,6%) y **HC** (15,9%).

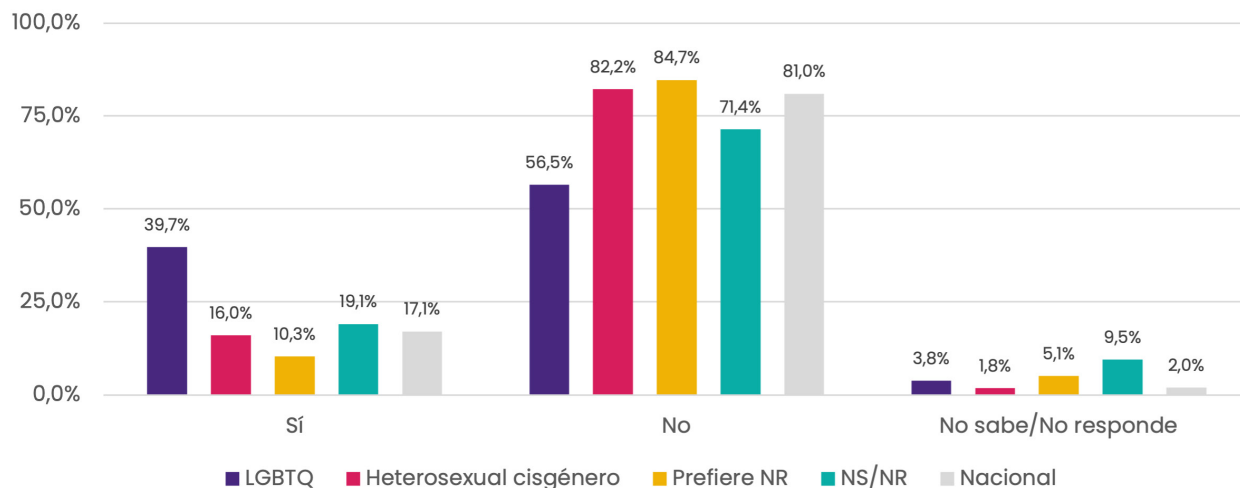
Si observamos la **sintomatología depresiva**, se pueden notar diferencias estadísticamente significativas en su prevalencia entre las personas **LGBTQ** (26,5%) y quienes se identifican como **HC** (15,5%) para el mismo período.

Gráfico N°8: Presencia de sintomatología ansiosa y depresiva durante las últimas 2 semanas, según OSIG.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Pregunta 11.

Gráfico N°9: Ideación y/o planificación suicida en los últimos 12 meses, según OSIG.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Pregunta 13

Por último, en la misma línea de la salud mental se puede observar una diferencia estadísticamente significativa en el porcentaje de personas parte de la comunidad **LGBTQ** que han **pensado y/o planeado un suicidio en el último año**, con un 39,7%. Esta cifra contrasta con el 16,0% observado en la población HC.



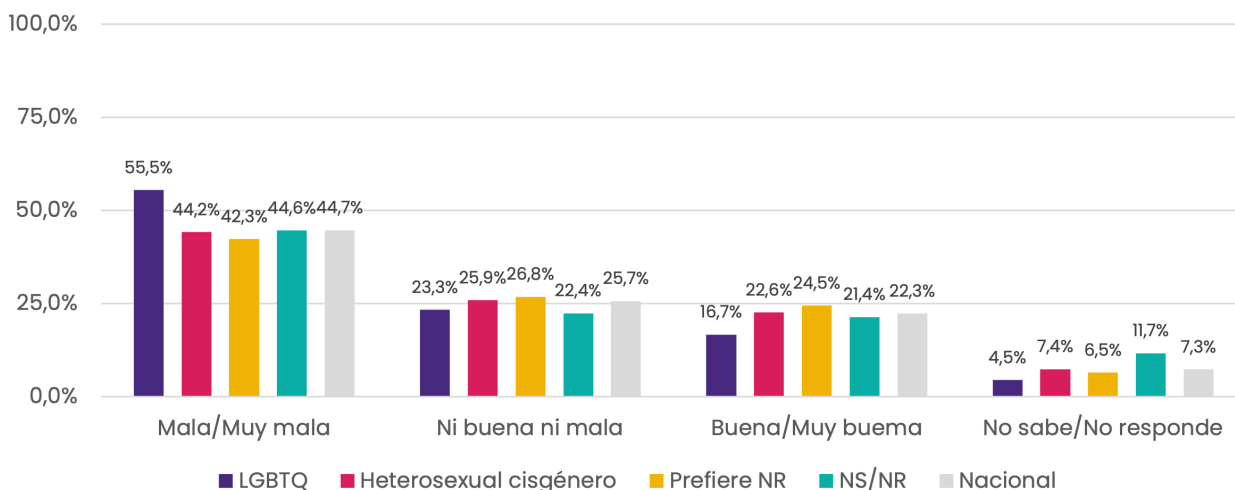
@todomejora

2.2. Educación sexual

Un 29,0% de las personas HC reportan haber tenido **educación sexual en la enseñanza básica**, cifra que aumenta a un 48,3% en la **educación media**. Un análisis comparativo entre grupos muestra que las personas LGBTQ reportan haber tenido este tipo de educación en un mayor porcentaje que las HC en ambos ciclos, con un 34,3% en la básica y un 57,8% en la enseñanza media.

Además de conocer si las personas encuestadas tuvieron educación sexual en las escuelas, se les preguntó la **evaluación que le dan a dicha educación**. Ante ello, un 55,5% de la población LGBTQ califica de manera negativa la educación sexual que les fue impartida, una alta cifra comparada con el 44,2% de la población HC que la calificó como mala o muy mala.

Gráfico N°10: Evaluación de educación sexual impartida en el colegio, según OSIG.

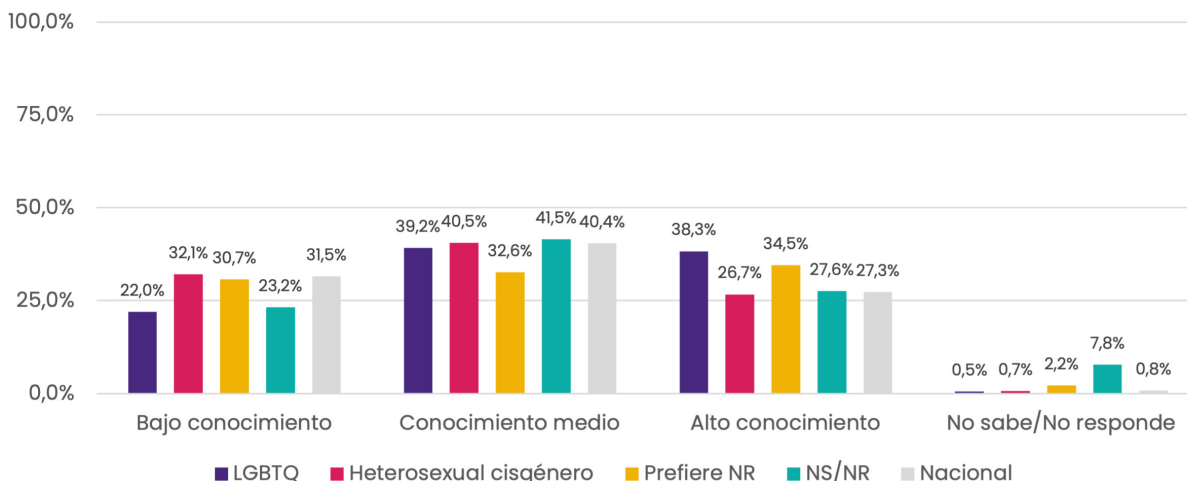


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Pregunta 38.

En esta misma manera retrospectiva, se les preguntó a quienes respondieron la encuesta sobre el **conocimiento que poseían en su adolescencia sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS)**.

Mientras que el 26,7% de la población HC declara tener un alto conocimiento en esta área específica, la población LGBTQ muestra un alto conocimiento en un 38,3% de las veces. Esta cifra sigue siendo baja en términos de Política Pública, evidenciando a nivel general una necesidad explícita de mayor educación sobre salud sexual y prevención de ITS.

Gráfico N°11: Nivel de conocimiento sobre prevención de ITS en la adolescencia, según OSIG.



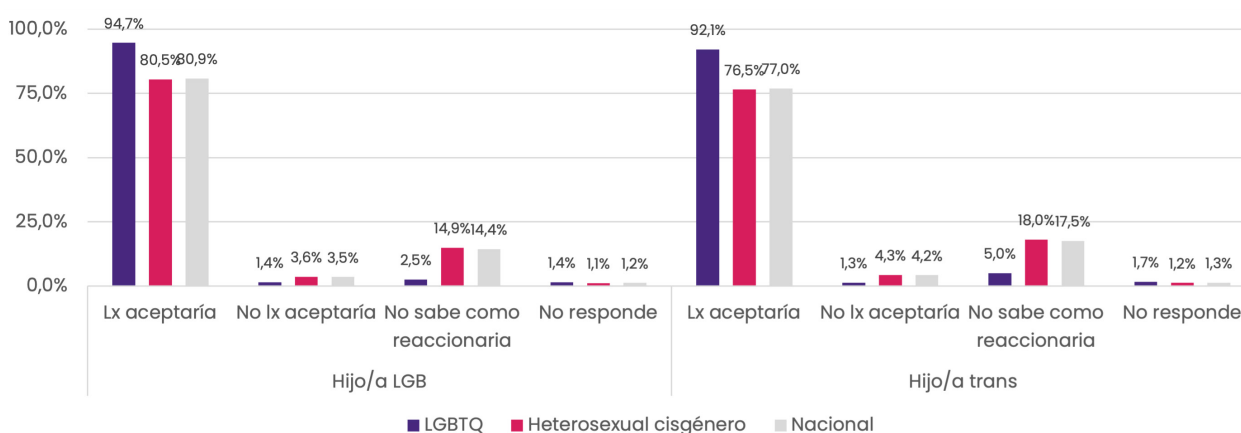
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Pregunta 39.

2.3. Experiencias de violencia

Las personas identificadas como HC declaran en un 80,5% que **aceptaría a su hijo/a² si se enterara que es lesbiana, gay o bisexual**, mientras que su aceptación sería de un 76,5% si su hijo/a fuera trans. Se puede ver una mayor aceptación cuando nos enfocamos en las personas **LGBTQ** encuestadas, que reportaron un 94,7% de aceptación en el escenario inicial, y un 92,1% en el siguiente.

Desde un enfoque positivo, destaca la alta aceptación familiar a los/as hijos/as independientemente de su orientación sexual o identidad de género. Sin embargo, cabe hacerse la pregunta sobre cuáles son las experiencias de vida de los/as hijos/as que no son aceptados/as por sus familias o entorno protector.

Gráfico N°12: Aceptación o rechazo de hijo/a si fuera lesbiana, gay, bisexual (LGB) o trans, según OSIG.



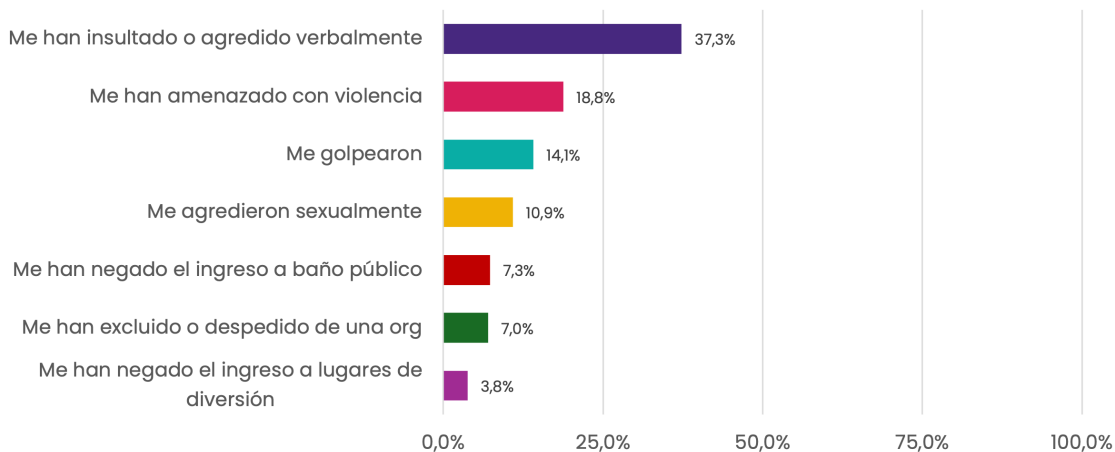
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Preguntas 31 y 32.

² Usamos hijo/a para mantener la redacción original de la pregunta realizada.

En el Gráfico N°13 se evidencian los porcentajes de las **experiencias de violencia ocurridas por ser parte de la comunidad LGBTIQ**.

Esta pregunta se realizó solo a esta población en particular.

Gráfico N°13: Experiencias de vida que pueden ocurrir por ser parte de la comunidad LGBTIQ (Respuesta = Sí).



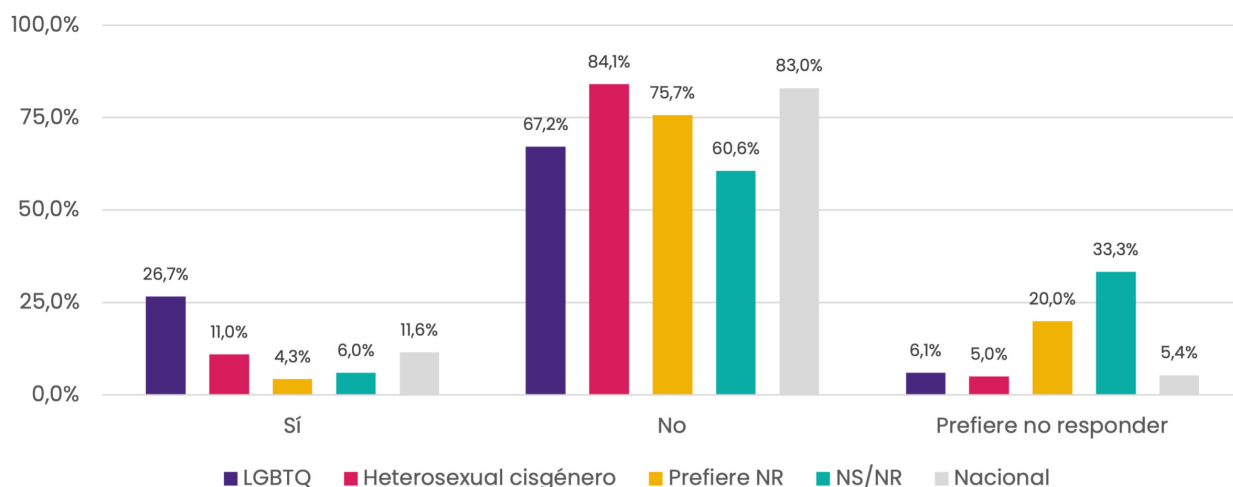
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=911. Los porcentajes están basados en la población proyectada (558.260). Pregunta 149.

Se observa una alta respuesta afirmativa a ser víctima de **insultos o agresiones verbales**, con un 37,3%. Le siguen en menor medida las **amenazas con violencia** (18,8%), las **agresiones físicas** (14,1%) y las **agresiones sexuales** (10,9%). Las experiencias reportadas con menor frecuencia por la población LGBTIQ incluyen la **negación de acceso a un baño**

público (7,3%), la exclusión o despido de una organización (7,0%) y la negación de ingreso a lugares de diversión (3,8%).

Si bien las agresiones sexuales no fueron una de las principales agresiones que reportaron las personas parte de la comunidad LGBTIQ, el Gráfico N°14 refleja los resultados de esta experiencia en particular.

Gráfico N°14: Experiencia de abuso sexual, según OSIG.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Nota: N=20.392. Los porcentajes están basados en la población proyectada (13.584.610). Pregunta 247.

Se observa que las personas **LGBTIQ** demuestran en un mayor porcentaje haber sido **víctimas de abuso sexual**,

reportando un 26,7% en comparación del 11,0% de la población HC, con diferencias estadísticamente significativas.

3. Hallazgos particulares sub poblacionales

Como hemos anunciado, este tercer apartado detalla hallazgos particulares para subpoblaciones, para aquello hemos contado con la colaboración de cuatro organizaciones de la sociedad civil. Se les extendió esta invitación a dichas organizaciones buscando dar representatividad a las diversas poblaciones LGBTIQ.

Cabe mencionar que las siguientes secciones se enfocan en grupos subpoblaciones de acuerdo con el interés particular de las distintas organizaciones participantes. Por tanto, el título de cada apartado y la focalización de sus contenidos, está determinado por la población de interés que define cada organización. De esta forma este apartado se divide en:

- **Población trans:** con cifras que fueron revisadas en apoyo de Organización Trans Diversidades, OTD Chile.
- **Población intersexual:** en colaboración a la mirada de Intersexuales Chile
- **Población de mujeres (cisgénero y trans) lesbianas y bisexuales:** con el apoyo de Agrupación Rompiendo el Silencio.
- **Población de hombres cisgénero gay bisexuales:** datos que fueron revisados junto a AcciónGay.

El esfuerzo de coordinar una publicación colaborativa de análisis, permite evitar el riesgo de realizar una lectura que caiga en generalizaciones que absorban una mirada particular a las vivencias propias de cada grupo de la población. De esta manera buscamos contribuir a la comprensión y profundización de las realidades específicas de las distintas poblaciones que conforman la comunidad LGBTIQ y su comparación en estas materias, con las personas heterosexuales cisgénero.

Reiteramos la importancia de estudiar cada grupo de forma particular y mantener una mirada interseccional, ya que las violencias normativas se vivencian de formas distintas para cada grupo según sus OSIG. Al mismo tiempo, reafirmamos nuestro agradecimiento a quienes nos permiten este trabajo colaborativo, que si bien busca destacar nuestras particularidades, al mismo tiempo hace converger nuestras preocupaciones.

3.1. Población trans

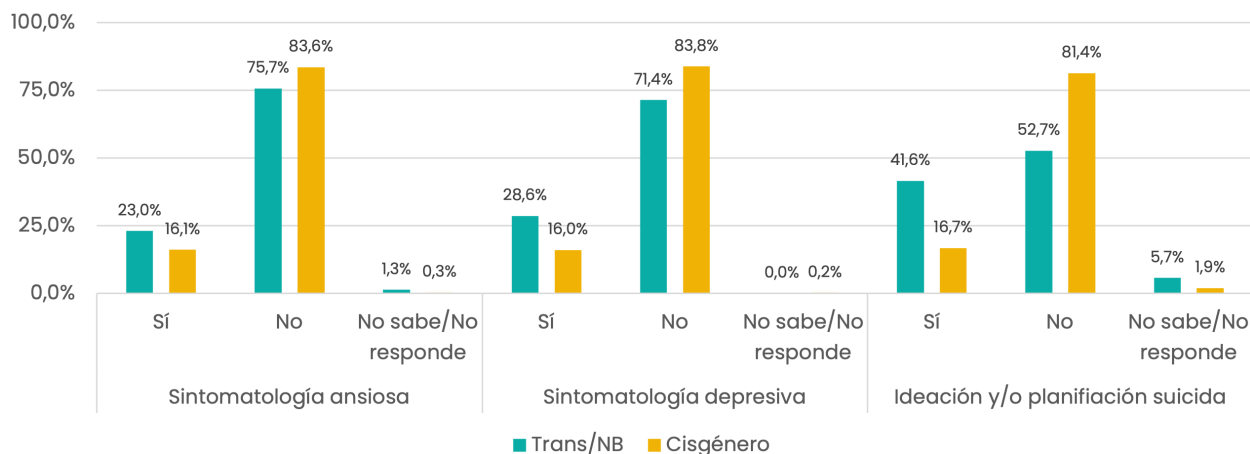
A partir de la pregunta en cuanto a la **severidad de los síntomas relacionados a la ansiedad y depresión**³, sabemos que las personas **trans y no binarias** presentan un 7,8% de síntomas severos, en contraste con un 3,1% de la población **cisgénero**, con diferencias estadísticamente significativas.

Como se observa en el Gráfico N°15, al desagregar ambas sintomatologías, se observa que el 23,0% de las **personas trans y no binarias** presentan **sintomatología ansiosa**, mientras que el 28,6% muestra **sintomatología depresiva**. Ambas cifras son más altas que el de las personas cisgénero, que presentan un 16,1% para la **ansiedad** y un 16,0% para la **depresión**, con diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la segunda sintomatología.

En donde se marca la mayor diferencia en cuanto a cualquiera de los otros grupos presentados, es en la **ideación y/o planificación suicida durante los últimos 12 meses**. Del total de personas **trans y no binarias**, cerca de la mitad declara haber pensado y/o planeado el suicidio, con un 41,6%, con una diferencia estadísticamente significativa de la población **cisgénero** (16,7%).

³ Pregunta 11 (MINSAL, 2022c).

Gráfico N°15: Indicadores de salud mental, según identidades de género.

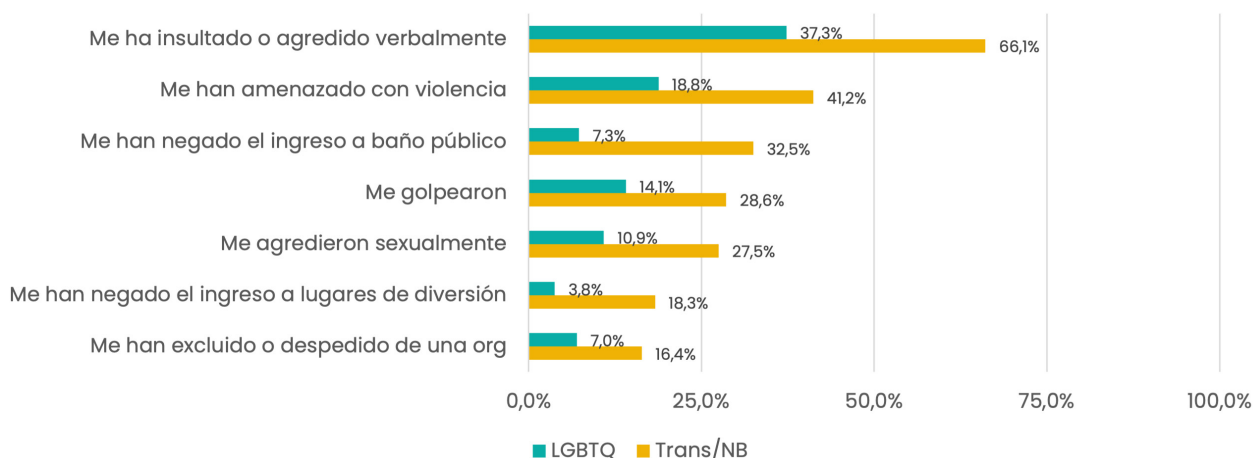


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Notas: N=246. Los porcentajes están basados en la población proyectada (220.668). Pregunta 13.

Si se desglosa el 41,6% referido de quienes respondieron afirmativamente para esta consulta, notamos que un 31,8% de las personas **trans** reportan haber **pensado y/o planeado un suicidio durante el último año**, en comparación con las personas **no binarias** que declaran esta información en un 77,0%.

A primera vista, el Gráfico N°16 refleja que las personas **trans y no binarias** reportan haber sido víctimas de las **experiencias de violencia** expuestas en el Gráfico N°13 en un mayor porcentaje que las personas **LGBTQ**, para cada una de las categorías. El mayor porcentaje para ambas poblaciones sucede en las **agresiones verbales**, con una diferencia de más de 28,8 puntos porcentuales, en donde la segunda mayor diferencia se da en la **negación al acceso a baños públicos** (25,2 puntos porcentuales de diferencia), seguida por la **amenaza con violencia** (22,4 puntos porcentuales de diferencia).

Gráfico N°16: Experiencias de vida que pueden ocurrir por ser parte de la comunidad LGBTIQ, siendo una persona LGBTIQ o Trans/NB (Respuesta = Sí).

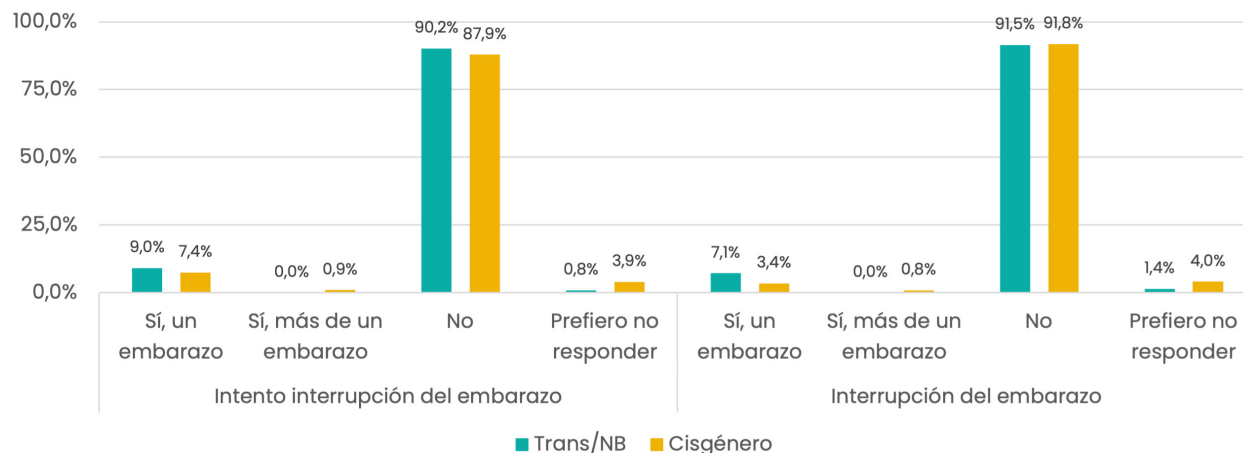


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Notas: N=911. Los porcentajes están basados en la población proyectada (558.260). Pregunta 149.

Un significativo aporte de la ENSSEX es contar con datos para observar variables relacionadas al aborto dentro de la comunidad **trans y no binaria**. A partir del gráfico N°17 se observa que un 9,0% de esta población intentó **interrumpir un embarazo (sin concretarlo)**, versus el 7,4% de la población **cisgénero**.

En cuanto a la **interrupción concretada**, un 7,1% de las personas **trans y no binarias** reportaron haberlo realizado, en contraste con un 3,4% de las personas **cisgénero**.

Gráfico N°17: Interrupción o intento de interrupción de embarazo, siendo una persona Trans/ NB o Cisgénero.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Notas: N=9.040. Los porcentajes están basados en la población proyectada (5.023.379) Preguntas 219 y 220.



@todomejora

3.2. Población intersexual

Es importante señalar que, desde una lectura especializada del instrumento, se encuentran debilidades en la formulación de la pregunta sobre intersexualidad. En concreto, existe la duda de que las personas encuestadas comprendieran la pregunta debido a la falta de explicación. Además, el “Manual de trabajo de campo” (MINSAL, 2022d) contiene una definición incorrecta de esta categoría, lo cual pudo haber dificultado que quienes están a cargo de la recopilación de datos clarificaran correctamente la pregunta en caso de dudas.

Esto podría haber generado una sobrerrepresentación de las personas intersexuales, que puede no reflejar con precisión la realidad de esta población. Ante esto, se recomienda interpretar estos datos con cautela, considerando esta limitación en el proceso de recolección de información.

En cuanto a las variables de salud observadas para este análisis, quienes se auto reportan como intersexuales y quienes no lo hacen, presentan cifras similares en la **percepción de su salud**⁴, **sintomatología ansiosa**⁵, **e ideación y/o planificación suicida**⁶.

En donde sí se encuentra una diferencia estadísticamente significativa es en la presencia de **sintomatología depresiva**⁷, en donde un 23,9% de las personas auto reportadas como intersexuales presentan estos síntomas, frente a un 16,0% de la población endosexual.

Para las preguntas correspondientes a educación sexual y a violencia, nuevamente no se presentan grandes diferencias entre ambas poblaciones. Sin embargo, se observan diferencias estadísticamente significativas en la pregunta correspondiente a **abuso sexual**⁸. En esta, las personas **intersexuales** reportaron haber sido víctimas de este tipo de agresión en un 18,9%, en comparación con el 11,7% de las personas **endosexuales**.

Sobre las **experiencias de discriminación que puede sufrir una persona por ser parte de la comunidad LGBTQ**⁹, la población **intersexual** reportó una victimización similar o ligeramente inferior a la comunidad **LGBTIQ** en su conjunto (ver Gráfico N°13). Aunque, superó a dicho colectivo ante las **amenazas con violencia** (intersexuales: 23,7%, LGBTQ: 18,8%), y ligeramente en las **agresiones físicas**, específicamente golpes (intersexuales: 16,9%, LGBTQ: 14,1%).

⁴ Pregunta 12 (MINSAL, 2022c).

⁵ Pregunta 11 (MINSAL, 2022c).

⁶ Pregunta 13 (MINSAL, 2022c).

⁷ Ídem

⁸ Pregunta 247 (MINSAL, 2022c).

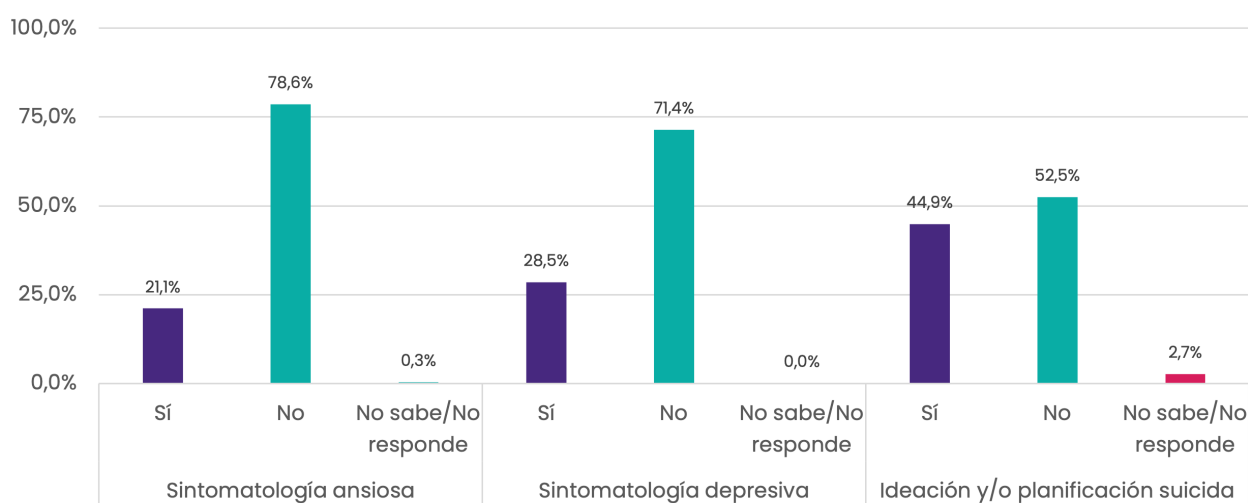
⁹ Pregunta 149 (MINSAL, 2022c).

3.3. Población de mujeres (cisgénero y trans) lesbianas y bisexuales

Si nos adentramos en los indicadores de salud mental de las **mujeres cisgénero y trans lesbianas y bisexuales** que se muestran en el Gráfico N°18, en la **sintomatología ansiosa** se observa un 21,1%, lo cual aumenta a un 28,5% cuando

se observa la **sintomatología depresiva**. Sin embargo, el indicador en donde se demuestra el mayor porcentaje es en la **ideación y/o planificación suicida en los últimos 12 meses**, con un 44,9% reportado por esta población.

Gráfico N°18: Indicadores de salud mental en mujeres (cisgénero y trans) lesbianas y bisexuales.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Notas: N=622. Los porcentajes están basados en la población proyectada (408.108). Preguntas 11 y 13.

En cuanto a la **educación sexual**, este grupo de la población reportó altas cifras en cuanto al hecho de haber tenido este tipo de educación en la escuela¹⁰, tanto en la **educación básica** (38,9%), como **en la media** (66,9%). Sin embargo, el 52,9% de las **mujeres (cis y trans) lesbianas y bisexuales** la evalúa como **mala o muy mala**¹¹.

En cuanto al **uso de condones o preservativos con parejas sexuales en el último año**¹², el 50,7% de las **mujeres** de este grupo reporta **nunca** haberlos utilizado, en comparación con el 21,2% de **hombres (cis**

y trans) homobisexuales. Respecto al **uso ocasional** (a veces), un 28,8% de las mujeres y un 25,1% de los hombres lo mencionan. Finalmente, las **mujeres** indican haberlo usado siempre en un 19,5% y sus pares **hombres** en un 52,6%.

Es significativo mencionar que en relación a las experiencias de victimización, las **mujeres lesbianas y bisexuales (cis y trans)** reportan en un 37,7% haber sido **víctimas de abuso sexual** en su vida¹³. Para sus pares **hombres homobisexuales (cis y trans)**, esta cifra es del 19,5%.

¹⁰ Pregunta 36 (MINSAL, 2022c).
¹¹ Pregunta 38 (MINSAL, 2022c).
¹² Pregunta 73 (MINSAL, 2022c).
¹³ Pregunta 247 (MINSAL, 2022c).

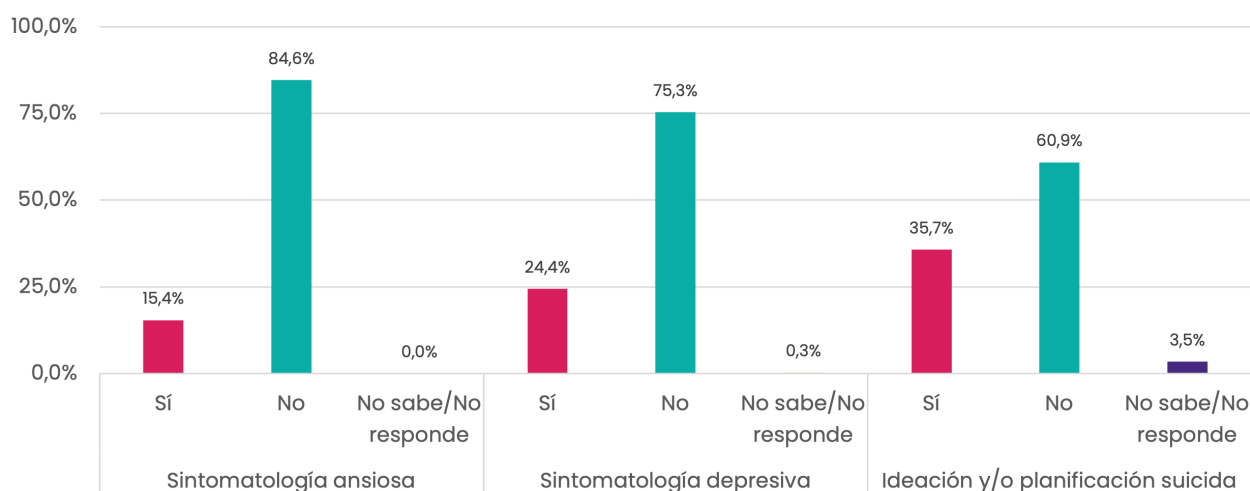
3.4. Población de hombres (cisgénero) homobisexuales

En términos de salud mental, los **hombres cisgénero homobisexuales** (gays y bisexuales) presentan **síntomas de ansiedad** en un 15,4% de las veces, de forma aproximada al **promedio nacional** del 16,2%.

El porcentaje de aquellos con **síntomas de depresión** es mayor, alcanzando el 24,4%, en

comparación con el 16,1% a nivel **nacional**. La diferencia más notable se observa en la **ideación y/o planificación suicida**, con un 35,7% de respuestas afirmativas, lo que no solo supera el total de la **población general proyectada** (17,1%).

Gráfico N°19: Indicadores de salud mental en hombres cisgénero homobisexuales.



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la ENSSEX 2022-2023, Ministerio de Salud, Chile. Notas: N=246. Los porcentajes están basados en la población proyectada (220.668). Preguntas 11 y 13.

En cuanto a la **educación sexual**, tal como la población LGBTQ, los hombres cisgénero homobisexuales también la **evalúan de manera negativa**¹⁴ (55,5% y 56,2% respectivamente). Sin embargo, este grupo de la población reporta en mayor porcentaje un nivel de alto **conocimiento sobre la prevención de ITS cuando era adolescente**, con un 40,4%, en comparación con el 38,3% de la comunidad LGBTQ.

En la misma línea, un 54,3% de los **hombres homobisexuales** reportó haber **usado un método anticonceptivo** en su última relación sexual¹⁵, una alta cifra si se compara con el 34,3% de las **mujeres lesbianas y bisexuales** que sí utilizaron algún método, con diferencias marginalmente significativas estadísticamente. Incluso, se aleja del **porcentaje nacional** (36,0%) y el de la comunidad LGBTQ en su conjunto (42,9%).

Asimismo, son estos **hombres** quienes reportan haberse realizado un **examen de VIH en los últimos 12 meses**¹⁶ en un mayor porcentaje (51,1%), superando a cualquier otro grupo (LGBTQ: 39,7% y nacional: 22,7%).

Por último, en cuanto a la violencia que pueden experimentar los hombres homobisexuales **por ser parte de la comunidad LGBTQ**¹⁷, su nivel de victimización es similar al reportado por la comunidad LGBTQ en general (ver Gráfico N°13). La única experiencia en la que este grupo se diferencia es en haber sido **víctima de insultos o agresiones verbales**. Mientras que el 37,3% del colectivo LGBTQ en su conjunto reportó haber sufrido esta experiencia, el porcentaje aumenta a 46,1% entre los **hombres cisgénero** de la comunidad.

¹⁴ Pregunta 38 (MINSAL, 2022c).

¹⁵ Pregunta 119 (MINSAL, 2022c). Usamos "métodos anticonceptivos" para mantener la redacción original de la pregunta realizada.

¹⁶ Pregunta 208 (MINSAL, 2022c).

¹⁷ Pregunta 149 (MINSAL, 2022c).

Recomendaciones

Como Fundación Todo Mejora, nos esforzamos en centrar la lectura en los datos expuestos, no obstante, consideramos que a la luz de los mismos tenemos la responsabilidad de aportar con una mirada incidente. A continuación, buscamos reflejar la conversación que hemos sostenido en este proceso con las organizaciones colaboradoras, en especial, sobre cómo aportar la búsqueda plena de derechos para cada una de nuestras comunidades.

De esta forma, el siguiente apartado cuenta con dos partes, la primera busca que, a partir de los datos obtenidos, se puedan abordar con mayor atención ciertos factores en las políticas públicas y programas que incluyan a personas LGBTIQ+. Y, un segundo apartado presenta algunas recomendaciones para el diseño y aplicación de futuras actualizaciones de este instrumento, como también otros estudios poblacionales que aborden temáticas ligadas a OSIEGCS.

Recomendaciones de incidencia:

- Creemos necesario incluir un enfoque de curso de vida y pertinencia adolescente para el trabajo con población LGBTQ dada la alta concentración en el tramo etario de 18-29 años.
- Promover políticas y programas que busquen mejorar de manera transversal e intersectorial la salud mental de la población LGBTIQ+, que cuenten con un enfoque afirmativo y con equipos formados de manera culturalmente competente.
- En línea con lo anterior, se vuelve preciso robustecer el sistema de prevención y postvención del comportamiento suicida de forma territorial, que considere un enfoque comunitario y se articule con organismos especializados.
- Esperamos que la alentadora cifra de aceptación de hijos/as por ser gay, lesbiana, bisexual o trans, tenga su correlato en programas que aporten a una infraestructura de cuidados de quienes acompañan a niñeces LGB y particularmente trans. Especialmente, dado que el apoyo familiar es crucial para la salud mental de las personas LGBTIQ+.
- Alentamos a revisar y mejorar los currículos educativos para garantizar que proporcionen información precisa, inclusiva y relevante para cada población sobre salud sexual. Además, proponemos considerar diversos espacios de socioeducación en esta materia, dando acceso a la información no solo durante la etapa escolar.
- Recomendamos que el acceso a información de salud sexual y reproductiva esté acompañado con una mejora en la disponibilidad de métodos de cuidados para la población LGBTIQ+. Enfocándose también en las poblaciones que conforman la comunidad, con tal de hallar necesidades y particularidades, como es el caso de mujeres lesbianas y bisexuales que declaran un bajo uso de métodos barrera.
- Poner mayor esfuerzo en disminuir las experiencias de violencia aumentada en la población LGBTIQ+ a través de la educación inclusiva, el fortalecimiento del marco legislativo y la transformación de las instituciones para garantizar espacios seguros y respetuosos.
- Prestar una especial atención al respeto de su identidad y la protección de las vidas de personas trans/no binarias. Como se reflejó en este informe, esta sección de la población demuestra cifras alarmantes para los indicadores de salud mental, y reporta altos niveles de victimización por agresiones, en distintos niveles. Adicionalmente, estos datos muestran la necesidad de integrar a esta población en la aplicación de la ley vigente que regula la despenalización de la interrupción voluntaria del embarazo en 3 causales.
- Garantizar estándares de formación y educación para profesionales del área de la salud sobre temáticas atingentes a la población intersexual, asegurando una atención adecuada y pertinente, de acuerdo a la normativa vigente establecida por el Ministerio de Salud y dentro del marco de derechos.

Recomendaciones de investigación:

- Esperamos que en próximas encuestas o instrumentos similares puedan mejorar la pesquisa de identificaciones de las OSIGCS. Especialmente en consideración de las personas no binarias, trans e intersexuales.
- Junto con lo anterior, esperamos que en futuras aplicaciones se puedan integrar grupos aún invisibilizados, como son las personas asexuales y arrománticas.
- Persiste una deuda en conocer características y experiencias de personas menores de 18 años según su OSIGCS a nivel nacional. Considerando la alta concentración de personas LGBTIQ en el primer rango etario, hacemos un llamado a los organismos que trabajan con las poblaciones jóvenes a ofrecer información sobre las niñeces, adolescencias y juventudes LGBTIQA+.
- Existe una necesidad de pesquisar las barreras de acceso y experiencias de violencia o discriminación en el acceso a atención médica de las personas LGBTIQA+, particularmente en personas intersexuales.
- Incentivamos a la integración de las mismas comunidades y recomendaciones de organizaciones de la sociedad civil, incorporando enfoques dirigidos a las particularidades de las subpoblaciones. Esperamos que se pueda invertir en mejorar los procesos de diseño de materiales y capacitación para las personas encuestadoras.
- Se invita a mantener la iniciativa de recolección de información representativa a nivel nacional de la población LGBTIQA+ y que este esfuerzo se mantenga de manera sistemática, con datos que sean representativos para cada población. Esto con tal de obtener cifras comparables en el tiempo y que permitan visibilizar las características y experiencias de discriminación de este grupos particulares de personas.

Referencias

Ministerio de Salud. *Manual factores de expansión*. Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género 2022-2023. Santiago de Chile; 2022a. Disponible en <https://epi.minsal.cl/ensexcontenido-informativo-descargable/>.

Departamento de Epidemiología, Ministerio de Salud de Chile. Base de Datos ENSSEX 2022-2023. Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género 2022-2023. Santiago de Chile; 2022b. Disponible en: <https://epi.minsal.cl/tercera-entrega-de-resultados-de-la-encuesta-nacional-de-salud-sexualidad-y-genero-enssex-2022-2023/>.

Ministerio de Salud. Cuestionario. Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género 2022-2023. Santiago de Chile; 2022c. Disponible en: <https://epi.minsal.cl/cuestionarios/>.

Ministerio de Salud. Manual de trabajo de campo. Encuesta Nacional de Salud, Sexualidad y Género 2022-2023. Santiago de Chile; 2022c. Disponible en: <https://epi.minsal.cl/ensex-contenido-informativo-descargable/>.



@todomejora

SOBRE LAS ORGANIZACIONES COLABORADORAS DEL ANÁLISIS

Agrupación Rompiendo el Silencio

Organización lesbofeminista e inclusiva de todas aquellas mujeres (cis/trans), que se identifiquen afectiva/sexual y políticamente como lesbiana o bisexual.



<https://www.rompiendoelsilencio.cl>



@agrupacionrs



Agrupación Rompiendo El Silencio



@AgrupalesbicaRS



Agrupación LésBica Rompiendo el Silencio

Corporación Chilena de Prevención del SIDA, ACCIONGAY

Organización comunitaria que diseña e implementa intervenciones focalizadas para promover los derechos, la salud integral y la calidad de vida de las personas y los grupos de la diversidad sexual y de género en Chile.



<https://www.acciongay.cl>



@acciongay



Acción Gay

Intersexuales Chile

Agrupación creada en el año 2016, que busca entregar a la comunidad información confiable, verídica, actualizada, centrada en la evidencia, con perspectiva de género y de derechos humanos, respecto a las diversas formas de intersexualidad.



@intersexualeschile

Organizando Trans Diversidades OTD Chile

Organización que construye comunidad desde el activismo transfeminista, para la defensa y promoción de los Derechos Humanos de las trans diversidades y su empoderamiento.



<https://otdchile.org>



@otdchile



OTD Chile



@OTDchile



@otdChile

Oferta programática Fundación Todo Mejora

Hora Segura

Línea de ayuda por chat que ofrece contención y orientación emocional de forma gratuita y confidencial a niñas, adolescentes y juventudes hasta los 29 años de la comunidad LGBTIQ+ o a quienes estén en proceso de descubrimiento de sus identidades.

La aplicación está disponible para descargar en dispositivos móviles a través de Google Play Store y Apple Store. Luego de instalarla y completar sus datos, la persona usuaria podrá comunicarse con el equipo de voluntariado especialista en salud mental de la Fundación.

Familia a Colores

Programa de consejerías breves no presenciales, gratuito, confidencial y de cobertura nacional, dirigido a madres, padres y personas que ejercen la labor de cuidados. Está atendido por una persona profesional especialista en temas de niñez, crianza y familia, desde un enfoque de derechos, afirmativo, de trabajo en red y culturalmente competente en temas de OSIEGCS.

El programa busca promover espacios familiares seguros y libres de violencia para las niñas, adolescentes y juventudes con orientación sexoafectiva, identidad de género, expresión de género y/o características sexuales (OSIEGCS) diversas.

Para acceder al programa, se debe enviar un mensaje directo al número de WhatsApp +569 6319 9475 y agendar la consejería.

Comunidad Diversa

Programa que tiene como objetivo acompañar a las comunidades educativas mediante la entrega de herramientas y conocimientos para la oportuna intervención y apoyo. Está enfocado especialmente en aquellos establecimientos educativos con altos índices de vulnerabilidad escolar. Durante su ejecución, se ha trabajado con establecimientos de las regiones de Antofagasta, Biobío, Los Lagos y Metropolitana.

La entrega de estas herramientas y conocimientos se realiza a través de talleres con estudiantes y profesionales de la educación, asesorías técnicas especializadas en temáticas de diversidad e inclusión, mentorías al área de Convivencia Escolar y actividades con las comunidades donde se ubican los establecimientos.

El objetivo es que las escuelas promuevan relaciones interpersonales saludables, abrazando y potenciando la diversidad de cada persona que las compone, y que cada individuo pueda gozar plenamente de su derecho a la educación y la salud.

Bibliodiversa

Repositorio virtual, alojado en **todomejora.org**, que ofrece recursos para contribuir de manera positiva a la ciudadanía.

En Bibliodiversa existe material de apoyo para niñas, adolescentes y juventudes LGBTIQ+ y sus entornos más cercanos; asuntos de incidencia en políticas públicas; y documentación con información relevante para todas las personas. Contiene documentos dirigidos a profesionales, así como a madres, padres y cuidadores. Además, ofrece orientaciones para quienes necesiten apoyo en orientación sexoafectiva, expresión e identidad de género.

El material es transversal, con componentes técnicos y accesibles para todas las personas, independientemente de si son parte de la comunidad LGBTIQ+.

Fundación Todo Mejora Chile



@todomejora



TODOMEJORA.ORG

