



Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos  
(CIPAC)

y

COC Nederland

# ESTUDIO CAP CON PROVEEDORES DE SALUD SOBRE BARRERAS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN LGBT EN LA GRAN ÁREA METROPOLITANA DE COSTA RICA.

Estudio del CIPAC realizado por:

Marco Vinicio Fournier, MSc

ENERO 2013



# CRÉDITOS

---

## **Coordinación de la investigación:**

M.B.A. Daria Suárez Rehaag,  
CIPAC ([www.cipacdh.org](http://www.cipacdh.org))

## **Metodología y aspectos técnicos:**

MsC. Marco Fournier  
Investigaciones Psicosociales, S.A. ([invpsico@yahoo.com](mailto:invpsico@yahoo.com))

## **Financiamiento:**

COC Nederland

## **Apoyo Logístico**

Agradecemos de manera especial al Máster Roberto Gutiérrez, quien aceptó desinteresadamente participar como Tutor Institucional de la CCSS y quien siempre estuvo anuente a colaborar con el presente estudio.



# RESUMEN EJECUTIVO

---

En un estudio realizado con funcionarias y funcionarios de centros de salud privada se evaluaron sus actitudes y predisposiciones hacia personas gays, mujeres lesbianas, bisexuales y trans. Los resultados obtenidos se contrastaron a su vez con una muestra de personas de la población LGBT.

Los resultados muestran en general un nivel positivo de actitudes para la mayoría de las personas entrevistadas y esta situación se relaciona con un nivel de evaluación también positivo por parte de la mayoría de la muestra LGBT.

Sin embargo, existen proporciones nada desdeñables de funcionarios de salud que muestran actitudes negativas y predisposiciones tendientes al prejuicio y a la discriminación, situación que también se identifica en la evaluación negativa de un grupo importante de la muestra LGBT.

Un factor que pareciera resultar determinante en el desarrollo de actitudes negativas consiste en la tendencia, casi mayoritaria de las y los funcionarios entrevistados, a considerar que las infecciones de transmisión sexual son un problema de salud más frecuente en la población LGBT, en comparación con los y las heterosexuales.

Esta creencia promueve el temor de transmisión al atender a estas personas, lo cual a su vez favorece el desarrollo de discriminaciones, malos tratos y mala atención.

Las condiciones negativas de atención y maltrato se concentran, de manera especial, entre las personas trans, las cuales generan, por un lado, los peores niveles actitudinales por parte de las y los funcionarios entrevistados, y por otro evidencian las peores condiciones de atención y trato en la muestra LGBT.



# ÍNDICE DE CONTENIDOS

---

CRÉDITOS.....	2
Resumen ejecutivo.....	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	4
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	6
INTRODUCCIÓN .....	9
I.    objetivos .....	10
II.   metodología.....	10
A.  Procedimiento de muestreo .....	10
B.  Recolección de la información: .....	13
C.  Procedimiento de análisis .....	13
Profesionales de la salud.....	15
Profesionales de la salud.....	15
I.    principales problemas de salud.....	15
II.   Actitudes.....	17
A.  Hacia la persona gai.....	17
B.  Hacia la persona lesbiana.....	18
C.  Hacia la persona bisexual.....	19
D.  Hacia la persona trans .....	20
III.  Riesgo percibido .....	29
IV.   Incomodidad al atender.....	36
V.    Sentimientos experimentados al atender a la población LGBT .....	41
VI.   Conducta probable al atender personas LGBT.....	54
VII.  Obligatoriedad de reportar la orientación sexual o identidad de género .....	56
VIII. Acceso a información.....	62
POBLACIÓN LGBT.....	67
I.    HÁBITOS DE USO DE SERVICIOS DE SALUD .....	67
II.   Principal problema de salud .....	70
III.  PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD.....	71
IV.   PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL TRATO.....	74



V. Percepción de diferencias en la calidad de la atención debido a orientación sexual o identidad de género.....	76
VI. Percepción de diferencias en la calidad de la atención debido a orientación sexual o identidad de género.....	79
VII. Malas experiencia debido a la orientación sexual o la identidad de género.....	81
VIII. Servicios con mayor discriminación.....	84
IX. ACCESO A información sobre vih y sida.....	86
X. Caracterización de un servicio amigable.....	87
Conclusiones.....	88
ANEXO 01 Informes sobre los problemas enfrentados con los Comités de Bioética de la CCSS.....	88
ANEXO 02 Cuestionario para funcionarios y funcionarias.....	100
ANEXO 03 Cuestionario para usuarios y usuarias.....	107



# ÍNDICE DE TABLAS

---

1 TIPO DE ESTABLECIMIENTO	10
2 ÁREA DE TRABAJO	11
3 NIVEL EDUCATIVO	11
4 SEXO	11
5 CATEGORÍAS DE EDAD	11
6 EDAD DE LA PERSONA ENTREVISTADA	12
7 ORIENTACIÓN SEXUAL/ IDENTIDAD SEXUAL	12
8 NIVEL EDUCATIVO	12
9 PRINCIPALES PROB. DE SALUD ATRIBUIDOS A LAS PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL	16
10 ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL	21
11 ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI	22
12 ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO	23
13 ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	23
14 ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	23
15 ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	24
16 ACTITUDES HACIA LA PERSONA LESBIANA	25
17 ACTITUDES HACIA LA PERSONA LESBIANA SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO	26
18 ACTITUDES HACIA LA PERSONA LESBIANA SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	26
19 ACTITUDES HACIA LA PERSONA BISEXUAL	27
20 ACTITUDES HACIA LA PERSONA BISEXUAL SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO	28
21 ACTITUDES HACIA LA PERSONA BISEXUAL SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	28
22 ACTITUDES HACIA LA PERSONA TRANS	29
23 ACTITUDES HACIA LA PERSONA TRANS SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO	30
24 ACTITUDES HACIA LA PERSONA TRANS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	30
25 RIESGOS AL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL	32
26 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS SEGÚN TIPO DE ESTAB.	32
27 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	32
28 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	33
29 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	33
30 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN TIPO DE ESTAB.	33
31 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	34
32 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	34
33 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN EDAD	34
34 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN Á. DE TRABAJO	35
35 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN N. EDUCATIVO	35
36 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN EDAD	35
37 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS SEGÚN TIPO DE ESTAB.	36
38 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	36
39 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	36
40 RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	37
41 RIESGOS PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS SEGÚN SEXO	37
42 INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS	39
43 INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	39
44 INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	39
45 INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	40
46 INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS SEGÚN SEXO	40
47 INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO	40
48 INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	40
49 INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	41
50 INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	41
51 INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN SEXO	41
52 INCOMODIDAD AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO	42
53 INCOMODIDAD AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	42
54 INCOMODIDAD AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	42
55 INCOMODIDAD AL ATENDER TRANS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	43
56 INCOMODIDAD AL ATENDER TRANS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	43
57 INCOMODIDAD AL ATENDER TRANS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	43
58 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL	46



59 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO	46
60 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	47
61 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	47
62 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	48
63 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS SEGÚN SEXO	48
64 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN TIPO DE ESTAB.	49
65 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	49
66 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	50
67 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN EDAD	50
68 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS SEGÚN SEXO	51
69 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN TIPO DE ESTAB.	51
70 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	52
71 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	52
72 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN EDAD	53
73 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES SEGÚN SEXO	53
74 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS SEGÚN TIPO DE ESTAB.	54
75 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	54
76 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	55
77 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	55
78 SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS SEGÚN SEXO	56
79 CONDUCTA PROBABLE AL ATENDER PERSONA HOMOSEXUAL, BISEXUAL O TRANS	57
80 CONDUCTA PROB. ATENDER HOMOS., BISEXUAL O TRANS SEGÚN Á. DE TRABAJO	58
81 CONDUCTA PROB. ATENDER HOMOS., BISEXUAL O TRANS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	58
82 CONDUCTA PROB. ATENDER HOMOS., BISEXUAL O TRANS SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	58
83 OBLIGACIÓN DE REPORTAR ORIENTACIÓN SEXUAL	60
84 PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	61
85 PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	61
86 PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN EDAD	61
87 PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN SEXO	61
88 LESBIANAS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	62
89 LESBIANAS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	62
90 LESBIANAS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN EDAD	62
91 PERSONAS BISEXUALES DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENT. SEXUAL SEGÚN Á. TRABAJO	62
92 PERSONAS BISEXUALES DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENT. SEXUAL SEGÚN N. EDUCATIVO	63
93 PERSONAS BISEXUALES DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN EDAD	63
94 PERSONAS TRANS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN Á. DE TRABAJO	63
95 PERSONAS TRANS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN N. EDUCATIVO	63
96 PERSONAS TRANS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN CAT. DE EDAD	64
97 PRINCIPAL RAZÓN PARA CONSIDERAR QUE DEBE REPORTAR ORIENTACIÓN	64
98 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA O ITS	66
99 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREV. DEL VIH/SIDA O ITS SEGÚN TIPO DE ESTAB.	67
100 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREV. DEL VIH/SIDA O ITS SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	67
101 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA O ITS SEGÚN EDAD	67
102 TIPO DE INFORMACIÓN RECIBIDA	68
103 FUENTE DE INFORMACIÓN RECIBIDA	68
104 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL	68
105 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL SEGÚN ÁREA DE TRABAJO	68
106 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL SEGÚN NIVEL EDUCATIVO	69
107 HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD	69
108 TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE	70
109 FRECUENCIA HA IDO A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO EN ÚLTIMO AÑO	71
110 FRECUENCIA HA IDO A UN CENTRO DE SALUD PRIVADO EN ÚLTIMO AÑO	71
111 PREFERENCIA INDEPENDIENTEMENTE DE RECURSOS ECONÓMICOS	71
112 FRECUENCIA CON QUE SE HA AUTOMEDICADO EN ÚLTIMO AÑO	71
113 FRECUENCIA HA RECIBIDO MEDICAMENTOS DE NO PROFESIONAL	72
114 PRINCIPAL PROBLEMA DE SALUD	73
115 ÍNDICE DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD	75
116 CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD	75
117 CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL	76
118 CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE	76
119 ÍNDICE DE CALIDAD DEL TRATO	78
120 CALIDAD DEL TRATO EN LOS CENTROS DE SALUD	78



- 121 CALIDAD DEL TRATO EN LOS CENTROS DE SALUD SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL 78
- 122 CALIDAD DEL TRATO EN LOS CENTROS DE SALUD SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE 78
- 123 DIFERENCIAS EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD 80
- 124 DIF. EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEGÚN EDAD 80
- 125 DIF. EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENT. O IDENTIDAD SEGÚN ORIENT. SEXUAL 80
- 126 DIFERENCIAS EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE 81
- 127 ÍNDICE DE DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD 83
- 128 DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD 83
- 129 DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEGÚN ORIENT. SEXUAL 83
- 130 DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE 83
- 131 ÍNDICE DE MALAS EXPERIENCIAS DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL 85
- 132 MALAS EXPERIENCIAS DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL 85
- 133 CÓMO TIENDEN A EXAMINAR 85
- 134 MALAS EXPERIENCIAS POR ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL SEGÚN ORIENT. SEXUAL 85
- 135 MALAS EXPERIENCIAS POR ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL SEGÚN N. EDUCATIVO 86
- 136 MALAS EXPERIENCIAS POR ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL SEGÚN TIPO DE CENTRO 86
- 137 SERVICIOS CON MAYOR DISCRIMINACIÓN 88
- 138 PROFESIONAL DE LA SALUD AL QUE AL QUE SE LE TENGA CONFIANZA PLENA 88
- 139 CAMBIOS SUGERIDOS PARA MEJORAR CALIDAD DE SERVICIO 88
- 140 RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/sida O ITS 89
- 141 RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/sida O ITS SEGÚN ORIENT. SEXUAL 89
- 142 TIPO DE INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/sida 89
- 143 CARACTERÍSTICAS QUE DEBE TENER UN SERVICIO AMIGABLE DE SALUD EN COMPARACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO AL QUE ASISTE 90



# INTRODUCCIÓN

---

El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) define el Desarrollo Humano como el fortalecimiento de las capacidades con el fin de hacer posible el ejercicio y disfrute de las libertades, mediante la promoción del conocimiento, el disfrute de una vida saludable y duradera, la posibilidad de disponer de un ingreso que permita una vida digna, así como el disfrute de los derechos de las personas con el fin de que éstas puedan cumplir con sus proyectos de vida. Un estudio reciente de este mismo organismo señala que la dimensión más débil de la convivencia corresponde a la diversidad, en términos del disfrute de los derechos de las personas con una identidad distinta a la establecida desde la heteronormatividad.

Dentro de este contexto el Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos (CIPAC), con el apoyo de la organización COC Nederland, diseñó un proyecto de investigación que permitiera medir diferentes dimensiones de la actitud hacia la diversidad sexual en la población de profesionales de la salud, como agentes primordiales en la promoción de una vida saludable y duradera, uno de los pilares de la definición del Desarrollo Humano.

Para tal fin se planificó un estudio tipo CAP que permitiera identificar las actitudes del personal de salud hacia la población LGBT y las posibles barreras que pudieran existir como limitantes para un servicio de salud amigable y con equidad. Se diseñaron dos muestras independientes, una con 200 funcionarios y funcionarias de centros de salud del sistema de atención público de la Caja Costarricense del Seguro Social y otra de 200 proveedores y proveedoras de servicios privados de salud. Del mismo modo, interesó contrastar los resultados obtenidos con la evaluación realizada por una tercera muestra constituida por 200 personas de la población LGBT.

Desgraciadamente el trámite administrativo con la Subárea de Bioética del CENDEISS así como con los comités locales de bioética de los centros públicos de salud seleccionados en la muestra produjo todo tipo de barreras y limitantes (Ver Anexo No.1) para otorgar el permiso necesario para entrevistar funcionarios y funcionarias del sistema público de salud. Tanto así, que luego de 8 meses de infructuosos trámites y de todo tipo de procedimientos administrativos no fue posible obtener los permisos correspondientes, lo cual obligó al final a cancelar la parte de la recolección correspondiente a este sector.

Siendo así, a continuación se presentan solamente los resultados correspondientes a los servicios de salud privados, así como los hallazgos obtenidos con la muestra LGBT.

A continuación se detallan los objetivos y la metodología. En un segundo capítulo se resumen los principales resultados obtenidos para cada una de las dos muestras. En un tercer capítulo se plantean las principales conclusiones y en un anexo se presentan los cuestionarios aplicados.



## I. OBJETIVOS

1- Describir la percepción que tienen los funcionarios y las funcionarias de los servicios de salud privados sobre los principales problemas de salud de los hombres gays, las mujeres lesbianas, las personas bisexuales y las personas transgénero.

2- Determinar el nivel y direccionalidad de las actitudes de los funcionarios y funcionarias de salud hacia cada uno de los cuatro grupos de personas de la población LGBT.

3- Identificar las posibles barreras actitudinales que puedan existir como limitantes para una atención de salud de calidad, integral y con equidad para la población LGBT.

4- Contrastar las opiniones y actitudes de los funcionarios y funcionarias de la salud con la percepción que posee la población LGBT sobre la calidad de la atención en los centros de salud.

## II. METODOLOGÍA

### A. Procedimiento de muestreo

Para la selección de funcionarios y funcionarias de centros de salud privados se procedió primero a escoger al azar centros en tres grandes grupos: hospitales, clínicas y consultorios o negocios abiertos al público. Dentro de cada uno de estos centros se solicitó la colaboración de las personas, de modo que su selección individual estuvo en función de su disponibilidad.

A continuación se presentan las principales características de la muestra:

**Tabla # 1**  
**TIPO DE ESTABLECIMIENTO**  
(n=216)

	Porcentaje
<b>Clínica privada</b>	40,7
<b>Hospital privado</b>	31,5
<b>Consultorio o laboratorio privado</b>	27,8



**Tabla # 2**  
**ÁREA DE TRABAJO**  
(n=216)

	Porcentaje
Medicina	18,5
Enfermería	18,5
Odontología	16,7
Farmacia	13,0
Administrativas	13,0
Trabajo Social	5,6
Microbiología	5,6
Otra	9,3

**Tabla # 3**  
**NIVEL EDUCATIVO**  
(n=216)

	Porcentaje
Secundaria	11,1
Técnica	7,4
Universitaria	66,7
Post-grado	14,8

**Tabla # 4**  
**SEXO**  
(n=216)

	Porcentaje
Hombre	44,4
Mujer	55,6

**Tabla # 5**  
**CATEGORÍAS DE EDAD**  
(n=216)

	Porcentaje
25 o menos	13,0
De 26 a 40	59,3
De 41 a 60	24,1
Más de 60	3,7



En lo que respecta a la muestra de la población LGBT, se procedió a desarrollar un muestreo por bola de nieve, con selección intencional de las semillas iniciales.

Las siguientes tablas describen las características principales de esta muestra:

**Tabla # 6**  
**EDAD DE LA PERSONA ENTREVISTADA**  
(n=377)

	Porcentaje
Menos de 18	3,2
18-25	55,7
26-40	28,4
41-60	12,2
Más de 60	,5

**Tabla # 7**  
**ORIENTACIÓN SEXUAL/ IDENTIDAD SEXUAL**  
(n=404)

	Porcentaje
Hombre Gai	40,6
Mujer Lesbiana	30,4
Hombre Bisexual	6,4
Mujer Bisexual	10,9
Hombre Transgénero	,5
Mujer Transgénero	11,1

**Tabla # 8**  
**NIVEL EDUCATIVO**  
(n=205)

	Porcentaje
Primaria completa	2,0
Secundaria incompleta	17,1
Secundaria completa	15,6
Universitaria incompleta	44,4
Universitaria completa	21,0



## **B. Recolección de la información:**

En ambas muestras se procedió a aplicar el cuestionario en forma auto-administrada, con el fin de garantizar una mayor calidad en las respuestas al asegurar mayor confidencialidad. Lo anterior, sin embargo, implica inevitablemente una mayor tasa de no-respuestas.

La recolección de la información de funcionarios y funcionarias de salud estuvo a cargo de personal de Investigaciones Psicosociales, S.A., mientras que la muestra LGBT se trabajó con apoyo del CIPAC.

## **C. Procedimiento de análisis**

La información obtenida fue procesada electrónicamente con el fin de obtener distribuciones de frecuencia para cada una de las preguntas de ambos cuestionarios, así como para establecer cruces según las características socio-demográficas de las personas entrevistadas.

Para este último tipo de análisis se utilizaron pruebas de significancia con un  $\alpha$  máximo de 0,05, es decir, un nivel de error de muestreo máximo de 5%. Con el fin de resumir la información, solo se presentan aquellos contrastes que resultaron estadísticamente significativos.



# RESULTADOS



# PROFESIONALES DE LA SALUD

---

## I. PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD

Para iniciar el cuestionario se preguntó a las y los proveedores de salud de centros privados que indicaran cuáles consideraban que eran los principales problemas de salud que más aquejan a cada una de las cuatro subpoblaciones LGBT.

Los resultados muestran una enorme variabilidad de respuestas, independientemente de la subpoblación a la que se hace referencia y llama la atención la cantidad de problemas de salud que se les atribuye sin ningún tipo de asidero científico en función de su orientación sexual o su identidad de género, tales como los problemas digestivos o el cáncer. Lo anterior sugiere un estereotipo importante que puede sesgar la consulta de salud desde su mismo inicio.

El problema más mencionado en cada una de las cuatro subpoblaciones es la presencia de infecciones de transmisión sexual y en segundo lugar el VIH o el sida.

A pesar de lo anterior, existe una proporción cercana al 10% que opina que los problemas de salud son semejantes a los de las personas heterosexuales. Este grupo de funcionarios llega al 13% en el caso de la percepción de las mujeres lesbianas, mientras que se reduce a 7,4% para los hombres gays y las personas trans (transgénero). (ver tabla # 9).



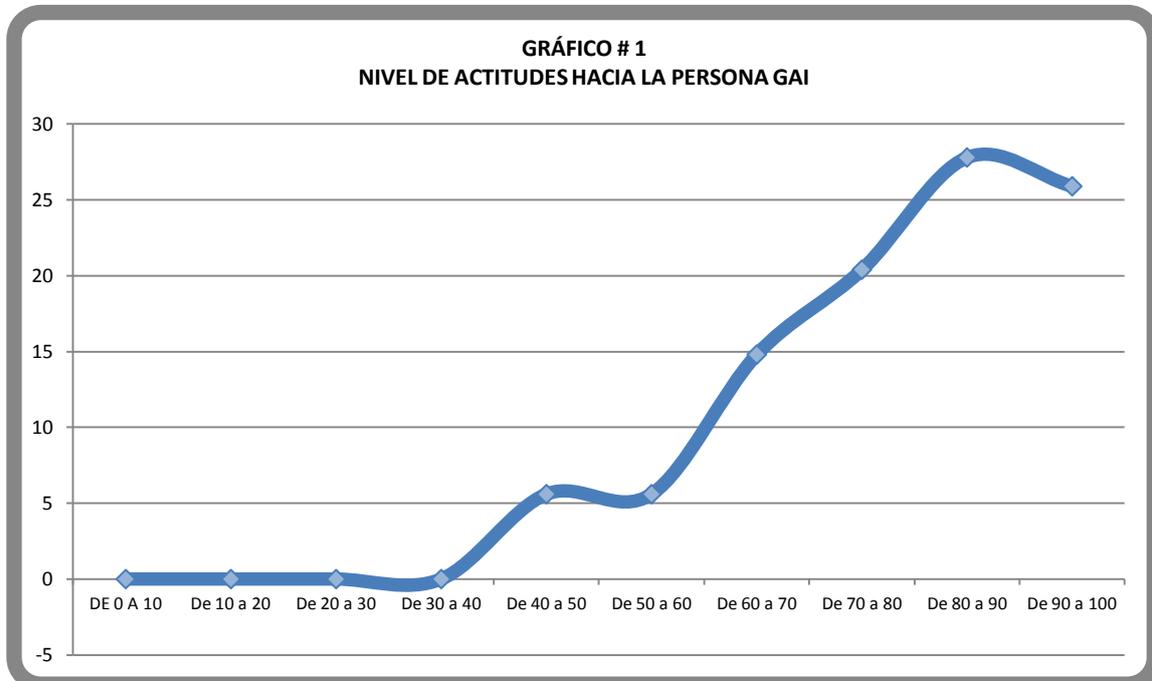
**Tabla # 9**  
**PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD ATRIBUIDOS A LAS**  
**PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL**  
**(n=216)**

	<b>GAIS</b>	<b>LESBIANAS</b>	<b>BISEXUALES</b>	<b>TRANS</b>
<b>Infecciones de transmisión sexual</b>	55,6	48,1	64,8	40,7
<b>VIH/sida</b>	29,6	20,4	33,3	22,2
<b>Infecciones vaginales</b>	-----	14,8	1,9	-----
<b>Fisuras anales</b>	13,0	-----	-----	5,6
<b>Problemas digestivos</b>	13,0	11,1	7,4	9,3
<b>Depresión</b>	13,0	11,1	9,3	7,4
<b>Trastornos emocionales</b>	13,0	9,3	9,3	14,8
<b>Infecciones respiratorias</b>	11,1	9,3	11,1	9,3
<b>Hemorroides</b>	11,1	-----	3,7	5,6
<b>Herpes</b>	7,4	13,0	7,4	5,6
<b>Discriminación social</b>	7,4	3,7	1,9	5,6
<b>Estrés</b>	7,4	5,6	5,6	5,6
<b>Afecciones dermatológicas</b>	5,6	5,6	3,7	5,6
<b>Hemoglobina baja</b>	5,6	-----	-----	-----
<b>Hepatitis</b>	3,7	-----	7,4	1,9
<b>Enfermedades cardiovasculares</b>	3,7	5,6	5,6	3,7
<b>Infecciones bacterianas o virus</b>	1,9	1,9	3,7	-----
<b>Obesidad</b>	1,9	5,6	3,7	1,9
<b>Infecciones crónicas</b>	1,9	1,9	5,6	1,9
<b>Ansiedad</b>	1,9	5,6	3,7	5,6
<b>Diabetes</b>	1,9	1,9	1,9	3,7
<b>Tuberculosis</b>	1,9	-----	-----	-----
<b>Enfermedades hereditarias</b>	1,9	1,9	-----	-----
<b>Enfermedades bucales</b>	-----	3,7	1,9	-----
<b>Cáncer</b>	1,9	3,7	-----	5,6
<b>Meningitis</b>	1,9	-----	-----	1,9
<b>Abuso de drogas</b>	1,9	-----	-----	3,7
<b>Tumores de pecho</b>	-----	1,9	-----	-----
<b>Hongos</b>	-----	1,9	-----	-----
<b>Igual que heterosexuales</b>	7,4	13,0	9,3	7,4
<b>No sabe</b>	3,7	7,4	9,3	22,2



## II. ACTITUDES

### A. Hacia la persona gai



El promedio de nivel de actitudes hacia la persona gai muestra el puntaje más alto, en comparación con las otras tres subpoblaciones, aunque alcanza un nivel apenas moderadamente alto, con un promedio de 79,2 y una desviación estándar de 14,1, en una escala de 0 a 100 (ver tabla # 10).

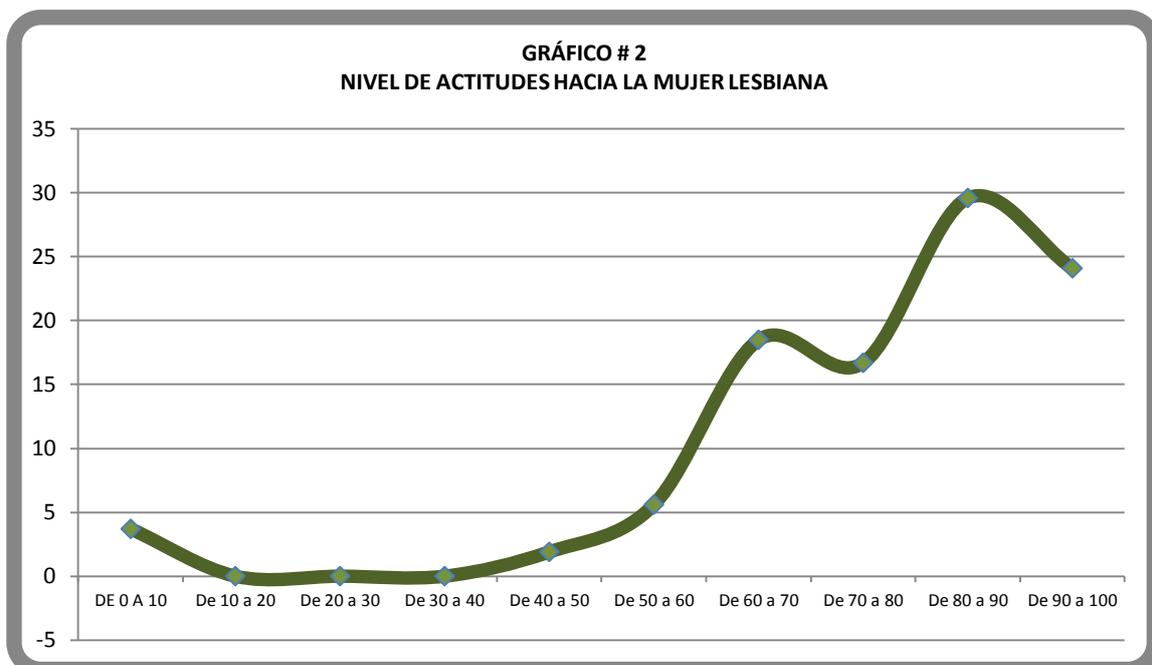
Tal y como puede observarse en el gráfico # 1, la mayor proporción de las personas muestran un nivel de actitudes entre 70 y 100, pero existe un grupo nada desdeñable con puntajes inferiores a 50 (ver gráfico # 1).

El análisis de las respuesta a cada ítem específico nos muestra que la mayoría de las personas entrevistadas se manifiesta de acuerdo con los ítems positivos y en desacuerdo con los negativos, a excepción de aquel que se refiere al posibilidad de otorgar un estatus legal a las relaciones homosexuales entre adultos, en donde un 35,8% se muestra en desacuerdo y un 26,4% indeciso/a. También existe una proporción parecida que considera que la consulta más frecuente de las personas gais es por infecciones de transmisión sexual (ver tabla # 11).

Por otra parte, existe cerca de una cuarta parte de las personas entrevistadas que opina que la persona gai no puede trabajar con niños y niñas y otro tanto parecido que las personas gais son siempre un riesgo potencial de transmisión del VIH.

Las actitudes son más positivas entre las personas funcionarias de clínicas privadas en comparación con los hospitales y los consultorios (ver tabla # 12), así como entre los y las profesionales en odontología (ver tabla # 13) y entre las personas de mayor nivel educativo (ver tabla # 14) y menor edad (ver tabla # 15).

## B. Hacia la mujer lesbiana



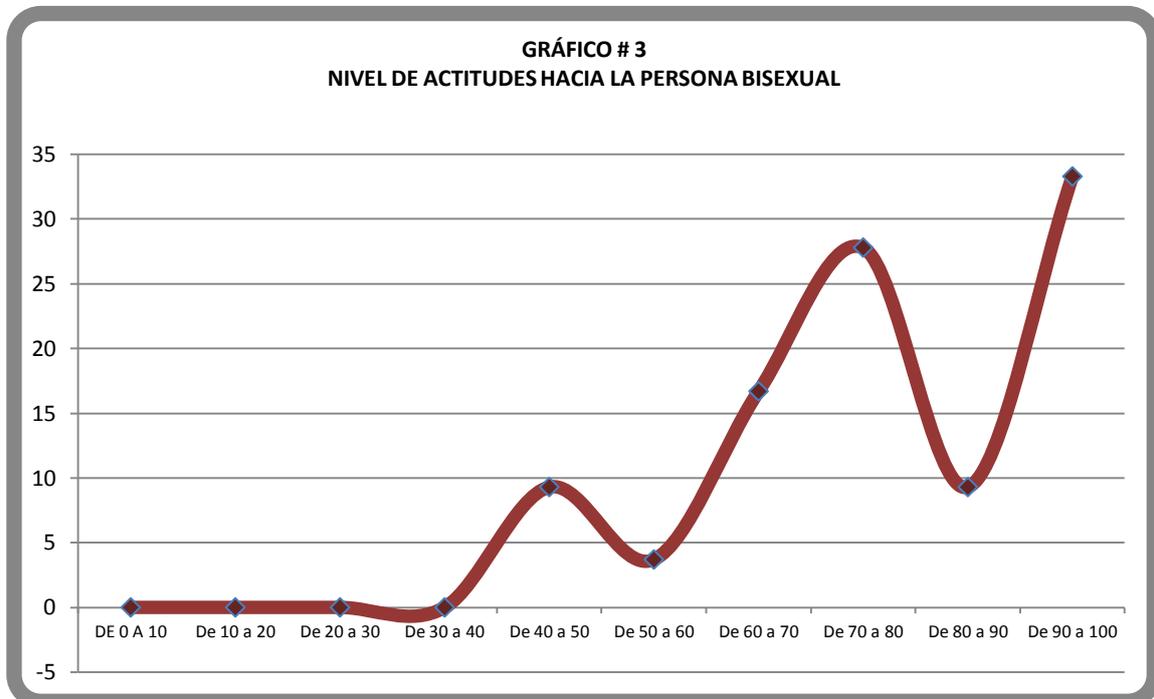
El promedio del nivel de actitudes en esta subpoblación es de 76,6 con una desviación estándar de 19,4 (ver tabla # 10).

El gráfico # 2 nos muestra una importante concentración de puntajes altos entre 80 y 90, pero también existe una proporción alta con valores apenas moderados entre 60 y 70.

El análisis de los ítems nos muestra una situación parecida a la observada para las personas gais, en el sentido de que la mayoría tiende a dar respuestas asociadas con una actitud positiva, pero existe una proporción importante que opina que las personas lesbianas no deberían trabajar con niños y niñas, que no debe legalizarse la relación entre dos mujeres adultas, que son un peligro potencial de transmisión del VIH y que consultan con mayor frecuencia por infecciones de transmisión sexual (ver tabla # 16).

También en este caso las actitudes mejoran entre las personas de clínicas (ver tabla # 17), las y entre los profesionales en odontología (ver tabla # 18). En el resto de las variables de control no hay diferencias estadísticamente significativas.

### C. Hacia la persona bisexual



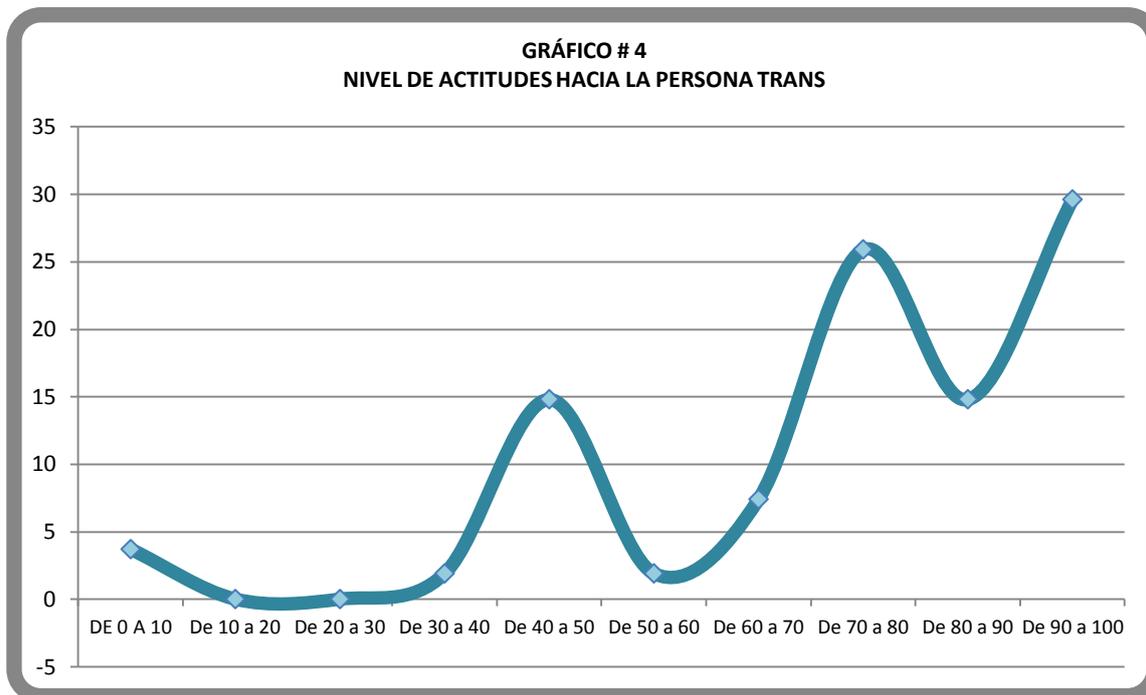
Las actitudes hacia las personas bisexuales alcanzan un promedio de 77,9 y una desviación estándar de 16,4, siendo el segundo promedio más positivo entre las cuatro subpoblaciones (ver tabla # 10).

En este caso, la proporción de personas que se muestra en desacuerdo con la posibilidad de que las personas bisexuales puedan trabajar con niños y niñas es mayor a la observada para los dos grupos anteriores.

Del mismo modo, encontramos en este caso proporciones importantes de personas que consideran que representan un peligro potencial de transmisión del VIH y que consultan con mayor frecuencia por ITS. Pero también se observa para esta subpoblación una proporción cercana o ligeramente superior al 25% que opinan que dañan la moral tradicional, que no deberían frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas y que habría que enviarlas a terapia para cambiar su orientación (ver tabla # 19).

La actitud hacia este grupo de personas mejora también en las clínicas (ver tabla # 20) y las y los profesionales en odontología (ver tabla # 21).

## D. Hacia la persona trans



El grupo de personas trans genera el promedio más bajo de actitudes, en comparación con los otros tres grupos de la población LGBT. En este caso el promedio es de 72,8 y muestra también el mayor nivel de variabilidad de opiniones con una desviación estándar de 21,2 (ver tabla # 10).

Esta última situación de diferencias importantes en las respuestas de las personas de la muestra se evidencia en el gráfico # 4, en donde apreciamos que si bien existe una mayoría con actitudes superiores a 70, e inclusive entre 90 y 100, también existe un grupo importante con valores entre 40 y 50.

El análisis de las respuestas individuales a cada ítem nos presenta en general con una tendencia menos marcada hacia la coincidencia de opiniones, tal y como se había observado sobre todo para los dos primeros grupos.

Las opiniones negativas tienden a coincidir con las observadas para el grupo de bisexuales (ver tablas # 19), aunque las tendencias se hacen más extremas en cuanto a la concentración de personas con respuestas negativas. Así, por ejemplo, las personas que se muestran en desacuerdo con que puedan trabajar con niños y niñas llegan a un 39,6%.



Al igual que en los grupos anteriores, las actitudes son más positivas entre las y los funcionarios de clínicas (ver tabla # 20) y entre los y las profesionales en odontología (ver tabla # 21).

**Tabla # 10**  
**ACTITUDES HACIA LAS PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL**  
(n= 216)

	<b>GAIS</b>	<b>LESBIANAS</b>	<b>BISEXUALES</b>	<b>TRANS</b>
<b>Promedio</b>	79,1887	76,6314	77,9461	72,7694
<b>Desv. Estándar</b>	14,07512	19,36106	16,35441	21,21384

**Tabla # 11**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI**  
(n= 216)

	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>INDECISO/A</b>	<b>DE ACUERDO</b>
1- Una persona homosexual puede trabajar con niños y niñas.	28,8	15,4	55,8
2- La homosexualidad es considerada una patología según la Organización Mundial de la Salud.	62,3	24,5	13,2
3- Las personas homosexuales dañan la moral tradicional de los costarricenses.	64,2	22,6	13,2
4- Las relaciones homosexuales entre adultos/as deberían ser legales.	35,8	26,4	37,7
5- Las personas homosexuales deberían poder frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas.	9,6	3,8	86,5
6- Es difícil tener una amistad con una persona homosexual.	81,5	7,4	11,1
7- Es injusta la discriminación social que sufren las personas homosexuales.	5,8	15,4	78,8
8- Una persona homosexual podría trabajar atendiendo personas en un centro de salud.	7,5	3,8	88,7
9- Yo podría aceptar sin problema a una persona homosexual entre mis compañeros/as de trabajo.	7,5	3,8	88,7
10- Prefiero no tener ningún tipo de contacto físico con una persona homosexual.	74,1	11,1	14,8
11- Las personas homosexuales son un peligro para la sociedad costarricense.	86,8	5,7	7,5
12- Me incomodaría el tener que atender a una persona homosexual.	94,4	5,6	0,0
13- Las personas homosexuales deberían ser atendidas en clínicas aparte.	92,2	2,0	5,9
14- Una persona homosexual es siempre un peligro potencial de transmisión del VIH.	51,0	23,5	25,5
15- Las personas homosexuales tienen problemas de salud diferentes a las personas heterosexuales.	81,5	3,7	14,8



16- No dejaría que mi hijo/a recibiera clases con un profesor/a homosexual.	68,5	25,9	5,6
17- Si tuviera un hijo o hija homosexual, lo/a mandaría a terapia para cambiar su orientación sexual.	59,3	25,9	14,8
18- Al atender a una persona homosexual temo que intente seducirme o tocarme.	88,9	7,4	3,7
19- La consulta más frecuente de las personas homosexuales es por infecciones de transmisión sexual.	50,0	22,2	27,8
20- Las personas homosexuales me dan la impresión de ser poco aseadas.	87,0	3,7	9,3
21- Las personas homosexuales siempre creen que deben ser atendidos/as con algún tipo de trato especial.	74,1	14,8	11,1

■ Ítems con direccionalidad positiva

■ Ítems con direccionalidad negativa

**Tabla # 12**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Hospital privado	68	76,6106	15,50659	19,541	,000
Clínica privada	88	85,6061	8,61805		
Consultorio o laboratorio privado	60	72,6984	15,08057		

**Tabla # 13**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

ÁREA DE TRABAJO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Medicina	40	77,6190	12,72281	11,199	,000
Odontología	36	90,7407	9,34835		
Enfermería	40	79,5238	14,23271		
Trabajo Social	12	59,5238	11,30525		
Farmacia	28	73,8095	11,94877		
Microbiología	12	80,9524	7,32101		
Administrativas	28	74,8299	15,05050		
Otra	20	85,2381	9,44832		

**Tabla # 14**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

NIVEL EDUCATIVO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Secundaria	24	79,3651	8,02572	3,912	,010
Técnica	16	67,8571	16,54148		



Universitaria	144	80,1587	13,71371		
Post-grado	32	80,3571	15,94326		

**Tabla # 15**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA GAI**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

CATEGORÍAS DE EDAD	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
25 O menos	28	80,6122	10,56310	3,229	,023
De 26 a 40	128	80,9524	13,88643		
De 41 a 60	52	73,9927	15,93252		
Más de 60	8	79,7619	6,36336		



**Tabla # 16**  
**ACTITUDES HACIA LA MUJER LESBIANA**  
(n= 216)

	EN DESACUERDO	INDECISO/A	DE ACUERDO
1- Una persona homosexual puede trabajar con niños y niñas.	21,2	21,2	57,7
2- La homosexualidad es considerada una patología según la Organización Mundial de la Salud.	60,0	26,0	14,0
3- Las personas homosexuales dañan la moral tradicional de los costarricenses.	63,5	25,0	11,5
4- Las relaciones homosexuales entre adultos/as deberían ser legales.	35,3	23,5	41,2
5- Las personas homosexuales deberían poder frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas.	9,6	5,8	84,6
6- Es difícil tener una amistad con una persona homosexual.	78,8	9,6	11,5
7- Es injusta la discriminación social que sufren las personas homosexuales.	7,7	11,5	80,8
8- Una persona homosexual podría trabajar atendiendo personas en un centro de salud.	7,5	3,8	88,7
9- Yo podría aceptar sin problema a una persona homosexual entre mis compañeros/as de trabajo.	7,5	3,8	88,7
10- Prefiero no tener ningún tipo de contacto físico con una persona homosexual.	75,0	9,6	15,4
11- Las personas homosexuales son un peligro para la sociedad costarricense.	88,0	6,0	6,0
12- Me incomodaría el tener que atender a una persona homosexual.	94,0	6,0	0,0
13- Las personas homosexuales deberían ser atendidas en clínicas aparte.	89,8	4,1	6,1
14- Una persona homosexual es siempre un peligro potencial de transmisión del VIH.	50,0	25,0	25,0
15- Las personas homosexuales tienen problemas de salud diferentes a las personas heterosexuales.	80,8	3,8	15,4
16- No dejaría que mi hijo/a recibiera clases con un profesor/a homosexual.	66,7	27,5	5,9
17- Si tuviera un hijo o hija homosexual, lo/a mandaría a terapia para cambiar su orientación sexual.	61,5	23,1	15,4
18- Al atender a una persona homosexual temo que intente seducirme o tocarme.	90,4	5,8	3,8
19- La consulta más frecuente de las personas homosexuales es por infecciones de transmisión sexual.	51,9	19,2	28,8
20- Las personas homosexuales me dan la impresión de ser poco aseadas.	86,5	1,9	11,5



21- - Las personas homosexuales siempre creen que deben ser atendidos/as con algún tipo de trato especial.	73,1	15,4	11,5
Ítems con direccionalidad positiva	Ítems con direccionalidad negativa		

**Tabla # 17**  
**ACTITUDES HACIA LA MUJER LESBIANA**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Hospital privado	68	70,0280	25,11771	11,701	,000
Clínica privada	88	83,7662	14,55926		
Consultorio o laboratorio privado	60	73,6508	14,20387		

**Tabla # 18**  
**ACTITUDES HACIA LA MUJER LESBIANA**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

ÁREA DE TRABAJO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Medicina	40	76,9048	13,72739	13,861	,000
Odontología	36	91,0053	9,97423		
Enfermería	40	69,5238	27,31890		
Trabajo Social	12	42,0635	14,96692		
Farmacia	28	76,8707	12,27565		
Microbiología	12	80,9524	7,32101		
Administrativas	28	74,4898	15,15377		
Otra	20	85,2381	9,44832		



**Tabla # 19**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA BISEXUAL**  
(n= 216)

	EN DESACUERDO	INDECISO/A	DE ACUERDO
1- Una persona bisexual o transexual puede trabajar con niños y niñas.	32,1	17,0	50,9
2- Una persona bisexual o transexual tiene el derecho de poder desempeñar cualquier trabajo que desee.	3,8	11,3	84,9
3- Las personas bisexuales o trans dañan la moral tradicional de los costarricenses.	55,6	22,2	22,2
4 - La ley debe castigar a las personas bisexuales o transexual.	86,8	7,5	5,7
5- Las personas bisexuales o trans deberían poder frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas.	24,5	11,3	64,2
6- Es difícil tener una amistad con una persona personas bisexuales o transexual.	74,1	16,7	9,3
7- Es injusta la discriminación social que sufren las personas bisexuales o trans.	11,5	11,5	76,9
8- Una persona bisexual o transexual podría trabajar atendiendo personas en un centro de salud.	5,7	13,2	81,1
9- Yo podría aceptar sin problema a una persona bisexual o transexual entre mis compañeros/as de trabajo.	5,7	3,8	90,6
10- Prefiero no tener ningún tipo de contacto físico con una persona homosexual.	70,4	14,8	14,8
11- La bisexualidad o la transexualidad son enfermedades mentales.	67,3	17,3	15,4
12- Las personas bisexuales o trans son un peligro para la sociedad costarricense.	70,4	22,2	7,4
13- Me incomodaría el tener que atender a una persona bisexual o transexual.	90,6	5,7	3,8
14- Las personas bisexuales o trans deberían ser atendidas en clínicas aparte.	90,6	7,5	1,9
15- Una persona bisexual o transexual es siempre un peligro potencial de transmisión del VIH.	54,7	13,2	32,1
16- La personas bisexuales o trans tienen problemas de salud diferentes a las personas heterosexuales.	66,7	18,5	14,8
17- Al atender a una persona bisexual o transexual temo que intente seducirme o tocarme.	83,3	7,4	9,3
18- No dejaría que mi hijo/a recibiera clases con un profesor/a bisexual o transexual.	66,0	22,6	11,3
19- Si tuviera un hijo o hija bisexual o transexual, lo/a mandaría a terapia para cambiar su orientación sexual.	53,7	20,4	25,9
20- La consulta más frecuente de las personas bisexual o transexual es por infecciones de transmisión sexual.	49,1	24,5	26,4
21- Las personas bisexuales o trans me dan la impresión de ser poco aseadas.	83,3	9,3	7,4
22- - Las personas bisexuales o trans siempre creen que deben ser atendidos/as con algún tipo de trato especial.	70,4	13,0	16,7

Ítems con direccionalidad positiva

Ítems con direccionalidad negativa



**Tabla # 20**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA BISEXUAL**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Hospital privado	68	74,5989	17,26371	14,861	,000
Clínica privada	88	84,7107	11,71975		
Consultorio o laboratorio privado	60	71,8182	17,72935		

**Tabla # 21**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA BISEXUAL**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

ÁREA DE TRABAJO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Medicina	40	71,3636	14,95915	12,497	,000
Odontología	36	92,4242	7,60600		
Enfermería	40	75,9091	18,76117		
Trabajo Social	12	54,5455	13,42816		
Farmacia	28	75,9740	13,76800		
Microbiología	12	83,3333	8,73978		
Administrativas	28	77,5974	16,24483		
Otra	20	83,1818	7,01083		

**Tabla # 22**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA TRANS**  
(n= 216)

	EN DESACUERDO	INDECISO/A	DE ACUERDO
1- Una persona bisexual o trans puede trabajar con niños y niñas.	39,6	15,1	45,3
2- Una persona bisexual o trans tiene el derecho de poder desempeñar cualquier trabajo que desee.	8,0	12,0	80,0
3- Las personas bisexuales o trans dañan la moral tradicional de los costarricenses.	52,9	21,6	25,5
4- La ley debe castigar a las personas bisexuales o trans.	86,3	7,8	5,9
5- Las personas bisexuales o trans deberían poder frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas.	32,1	7,5	60,4
6- Es difícil tener una amistad con una persona personas bisexuales o trans.	67,3	19,2	13,5
7- Es injusta la discriminación social que sufren las personas bisexuales o trans.	7,8	11,8	80,4
8- Una persona bisexual o trans podría trabajar atendiendo personas en un centro de salud.	11,5	15,4	73,1



9- Yo podría aceptar sin problema a una persona bisexual o trans entre mis compañeros/as de trabajo.	11,5	0,0	88,5
10- Prefiero no tener ningún tipo de contacto físico con una persona homosexual.	67,3	13,5	19,2
11- La bisexualidad o la transexualidad son enfermedades mentales.	70,0	18,0	12,0
12- Las personas bisexuales o transexual son un peligro para la sociedad costarricense.	75,0	19,2	5,8
13- Me incomodaría el tener que atender a una persona bisexual o transexual.	92,2	2,0	5,9
14- Las personas bisexuales o transexual deberían ser atendidas en clínicas aparte.	92,2	7,8	0,0
15- Una persona bisexual o transexual es siempre un peligro potencial de transmisión del VIH.	52,9	13,7	33,3
16- La personas bisexuales o transexual tienen problemas de salud diferentes a las personas heterosexuales.	65,4	19,2	15,4
17- Al atender a una persona bisexual o transexual temo que intente seducirme o tocarme.	84,6	7,7	7,7
18- No dejaría que mi hijo/a recibiera clases con un profesor/a bisexual o transexual.	64,7	19,6	15,7
19- Si tuviera un hijo o hija bisexual o transexual, lo/a mandaría a terapia para cambiar su orientación sexual.	53,8	23,1	23,1
20- La consulta más frecuente de las personas bisexual o transexual es por infecciones de transmisión sexual.	48,1	23,1	28,8
21- Las personas bisexuales o transexual me dan la impresión de ser poco aseadas.	84,6	9,6	5,8
22- - Las personas bisexuales o transexual siempre creen que deben ser atendidos/as con algún tipo de trato especial.	15,9	84,1	0,0

■ Ítems con direccionalidad positiva

■ Ítems con direccionalidad negativa

**Tabla # 23**  
**ACTITUDES HACIA LA PERSONA TRANS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

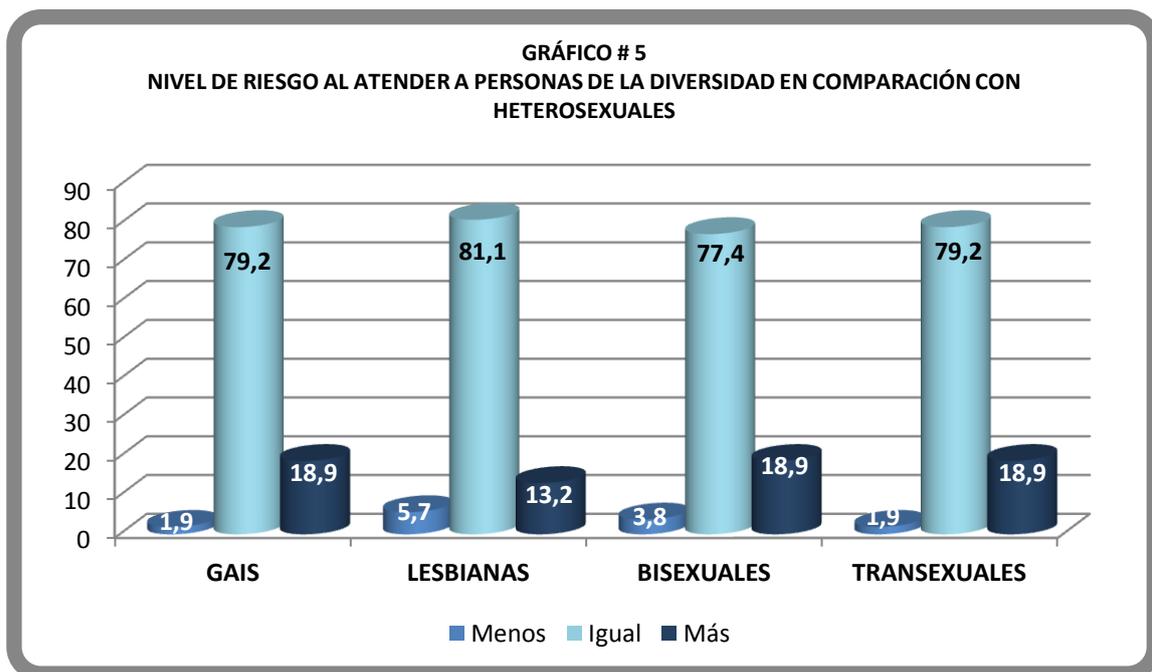
TIPO DE ESTABLECIMIENTO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Hospital privado	68	66,3102	24,58782	10,941	,000
Clínica privada	88	80,4752	16,97481		
Consultorio o laboratorio privado	60	68,7879	19,38374		



Tabla # 24  
ACTITUDES HACIA LA PERSONA TRANS  
SEGÚN ÁREA DE TRABAJO

ÁREA DE TRABAJO	N	Promedio	Desv. Estándar	F	Sig.
Medicina	40	70,4545	15,84653	17,925	,000
Odontología	36	90,4040	6,40780		
Enfermería	40	62,7273	26,90506		
Trabajo Social	12	35,6061	6,80669		
Farmacia	28	67,8571	20,79049		
Microbiología	12	83,3333	10,67471		
Administrativas	28	77,2727	15,69724		
Otra	20	82,2727	6,49556		

### III. RIESGO PERCIBIDO



A pesar de que la gran mayoría de las personas entrevistadas considera que el riesgo al atender a una persona de la población LGBT es similar al existente para las personas heterosexuales, existe un porcentaje importante que piensa, por el contrario, que existe mayor riesgo. Este grupo corresponde a un 18,9% para las subpoblaciones de



gais, bisexuales y trans, aunque baja 13,2 para las mujeres lesbianas (ver tabla # 25 y gráfico # 5).

La percepción de riesgo con respecto a la subpoblación de hombres gais resulta superior entre los y las funcionarias de hospitales privados (ver tabla # 26), entre los y las enfermeras (ver tabla # 27); curiosamente, entre las personas con mayor nivel educativo (ver tabla # 28) y entre las personas con edades comprendidas entre los 26 y los 40 años (ver tabla # 29).

El contraste de las variables de control para la subpoblación de mujeres lesbianas presenta la misma tendencia en cuanto a funcionarios y funcionarias de hospitales privados (ver tabla # 30), profesionales en Enfermería (ver tabla # 31) y nivel educativo (ver tabla # 32). Pero en este caso la mayor percepción de riesgo corresponde a las personas con más de 60 años (ver tabla # 33).

La percepción de mayor riesgo al atender personas bisexuales no muestra diferencias según tipo de establecimiento, concentra mayor proporción entre los y las profesionales en Trabajo Social (ver tabla # 34), y de nuevo aumenta conforme aumentan la edad (ver tabla # 35) y el nivel educativo (ver tabla # 36).

Para el caso de la subpoblación de personas trans, una vez más la percepción de riesgo es mayor entre los y las funcionarias de hospitales privados (ver tabla # 37), profesionales de Trabajo Social (ver tabla # 38), mayor nivel educativo (ver tabla # 39) y mayor edad (ver tabla # 40). Pero además, también existen en este caso diferencias estadísticamente significativas según sexo, en el sentido de que los hombres tienden a percibir mayor riesgo (ver tabla # 41).

**Tabla # 25**  
**RIESGOS AL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL**  
(n=212)

	<b>GAIS</b>	<b>LESBIANAS</b>	<b>BISEXUALES</b>	<b>TRANS</b>
<b>Menos</b>	1,9	5,7	3,8	1,9
<b>Igual</b>	79,2	81,1	77,4	79,2
<b>Más</b>	18,9	13,2	18,9	18,9



**Tabla # 26**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>Menos</b>	5,9			1,9
<b>Igual</b>	70,6	85,7	80,0	79,2
<b>Más</b>	23,5	14,3	20,0	18,9

$$\chi^2 = 11,320 \quad \alpha = ,023$$

**Tabla # 27**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>							14,3		1,9
<b>Igual</b>	70,0	88,9	60,0	66,7	100,0	100,0	71,4	100,0	79,2
<b>Más</b>	30,0	11,1	40,0	33,3			14,3		18,9

$$\chi^2 = 57,959 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 28**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Menos</b>	16,7				1,9
<b>Igual</b>	83,3	100,0	77,1	75,0	79,2
<b>Más</b>			22,9	25,0	18,9

$$\chi^2 = 41,770 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 29**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Menos</b>	16,7				1,9
<b>Igual</b>	83,3	81,3	84,6		79,2
<b>Más</b>		18,8	15,4	100,0	18,9

$$\chi^2 = 70,751 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 30**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>Menos</b>	17,6			5,7
<b>Igual</b>	64,7	90,5	86,7	81,1
<b>Más</b>	17,6	9,5	13,3	13,2

$$\chi^2 = 30,682 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 31**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>			10,0		14,3		14,3		5,7
<b>Igual</b>	80,0	88,9	70,0	66,7	85,7	100,0	71,4	100,0	81,1
<b>Más</b>	20,0	11,1	20,0	33,3			14,3		13,2

$$\chi^2 = 32,092 \quad \alpha = ,004$$

**Tabla # 32**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Menos</b>	16,7		5,7		5,7
<b>Igual</b>	83,3	100,0	77,1	87,5	81,1
<b>Más</b>			17,1	12,5	13,2

$$\chi^2 = 15,942 \quad \alpha = ,014$$



**Tabla # 33**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Menos</b>	16,7	6,3			5,7
<b>Igual</b>	83,3	78,1	100,0		81,1
<b>Más</b>		15,6		100,0	13,2

$$\chi^2 = 73,773 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 34**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>							14,3	20,0	3,8
<b>Igual</b>	60,0	77,8	70,0	66,7	100,0	100,0	85,7	80,0	77,4
<b>Más</b>	40,0	22,2	30,0	33,3					18,9

$$\chi^2 = 62,504 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 35**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Menos</b>	16,7		2,9		3,8
<b>Igual</b>	83,3	100,0	77,1	62,5	77,4
<b>Más</b>			20,0	37,5	18,9

$$\chi^2 = 28,310 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 36**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Menos</b>	16,7	3,1			3,8
<b>Igual</b>	83,3	84,4	69,2		77,4
<b>Más</b>		12,5	30,8	100,0	18,9

$$\chi^2 = 59,630 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 37**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>Menos</b>	5,9			1,9
<b>Igual</b>	70,6	81,0		86,7
<b>Más</b>	23,5	19,0		13,3

$$\chi^2 = 11,320 \quad \alpha = ,023$$

**Tabla # 38**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>							14,3		1,9
<b>Igual</b>	70,0	77,8	70,0	66,7	85,7	100,0	85,7	100,0	79,2
<b>Más</b>	30,0	22,2	30,0	33,3	14,3				18,9

$$\chi^2 = 46,893 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 39**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Menos</b>	16,7				1,9
<b>Igual</b>	83,3	100,0	77,1	75,0	79,2
<b>Más</b>			22,9	25,0	18,9

$$\chi^2 = 41,770 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 40**  
**RIESGOS DEL PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Menos</b>	16,7				1,9
<b>Igual</b>	83,3	84,4	76,9		79,2
<b>Más</b>		15,6	23,1	100,0	18,9

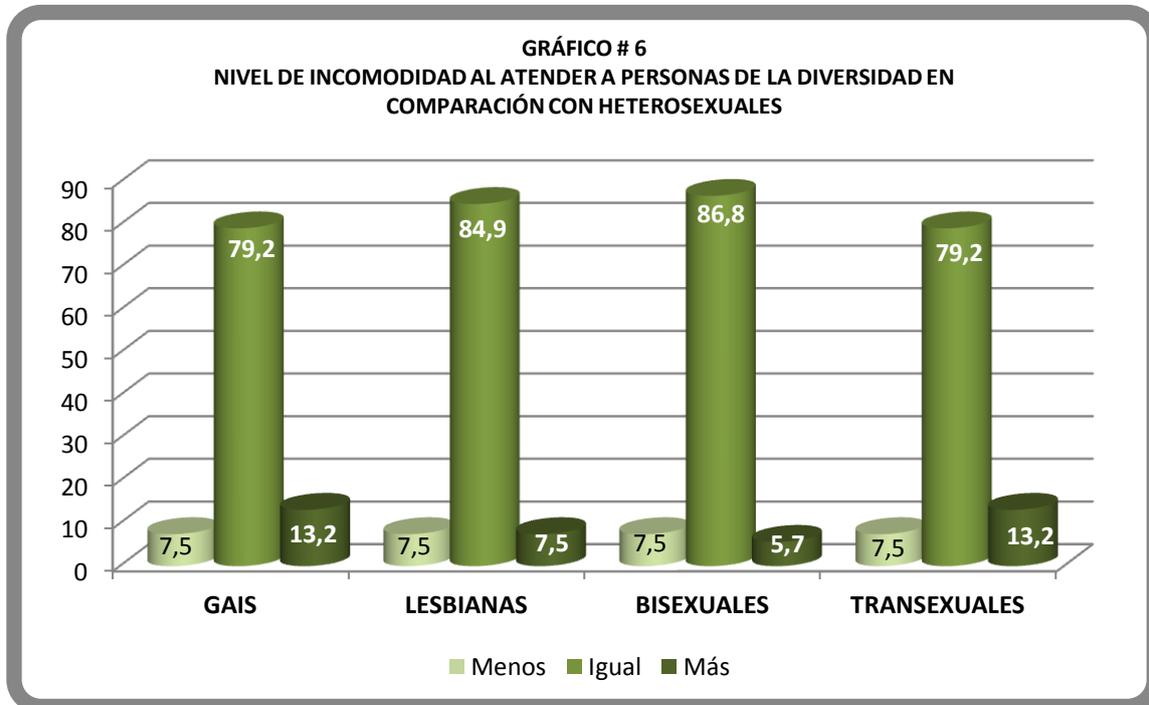
$$\chi^2 = 71,823 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 41**  
**RIESGOS PERSONAL DEL CENTRO AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
<b>Menos</b>		3,4	1,9
<b>Igual</b>	75,0	82,8	79,2
<b>Más</b>	25,0	13,8	18,9

$$\chi^2 = 7,206 \quad \alpha = ,027$$

#### IV. INCOMODIDAD AL ATENDER



Ante la pregunta sobre si experimentan menor, igual o mayor incomodidad al atender a personas de la población LGBT en comparación con las personas heterosexuales, se observa en general una importante mayoría que opina que la sensación es semejante para ambas poblaciones. Sin embargo, existe un 13,2% de las personas entrevistadas reconocen que sienten mayor incomodidad al atender a hombres gais y personas trans, 7,5% al atender mujeres lesbianas y un 5,7% a población bisexual (ver tabla # 42 y gráfico # 6).

La sensación de mayor incomodidad al atender hombres gais es superior entre los y las profesionales en Trabajo Social (ver tabla # 43), entre las personas de mayor nivel educativo (ver tabla # 44), de mayor edad (ver tabla # 45) y entre los hombres (ver tabla # 46).

En el caso de la subpoblación de mujeres lesbianas, la mayor incomodidad se concentra entre los y las funcionarias de consultorios privados (ver tabla # 47), profesionales de Microbiología (ver tabla # 48), mayor nivel educativo (ver tabla # 49), menor edad (ver tabla # 50) y entre las mujeres (ver tabla # 51).



La incomodidad al atender personas bisexuales se concentra en mayor medida entre funcionarios y funcionarias de consultorios y laboratorios privados (ver tabla # 52), entre profesionales de Trabajo Social (ver tabla # 53) y edades medias (ver tabla # 54).

Para la subpoblación de personas trans, la mayor incomodidad se ubica más entre las y los profesionales en Microbiología (ver tabla # 55) y entre las personas de mayor edad (ver tabla # 56).

**Tabla # 42**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS**  
(n=212)

	GAIS	LESBIANAS	BISEXUALES	TRANS
<b>Menos</b>	7,5	7,5	7,5	7,5
<b>Igual</b>	79,2	84,9	86,8	79,2
<b>Más</b>	13,2	7,5	5,7	13,2

**Tabla # 43**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								otal
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>		11,1					28,6	20,0	7,5
<b>Igual</b>	80,0	88,9	80,0	66,7	71,4	100,0	71,4	80,0	79,2
<b>Más</b>	20,0		20,0	33,3	28,6				13,2

$$\chi^2 = 55,940 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 44**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Menos</b>	16,7		8,6		7,5
<b>Igual</b>	83,3	100,0	77,1	75,0	79,2
<b>Más</b>			14,3	25,0	13,2

$$\chi^2 = 16,309 \quad \alpha = ,012$$



**Tabla # 45**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Menos</b>	33,3	6,3			7,5
<b>Igual</b>	66,7	81,3	84,6	50,0	79,2
<b>Más</b>		12,5	15,4	50,0	13,2

$$\chi^2 = 39,159 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 46**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
<b>Menos</b>	8,3	6,9	7,5
<b>Igual</b>	70,8	86,2	79,2
<b>Más</b>	20,8	6,9	13,2

$$\chi^2 = 9,435 \quad \alpha = ,009$$

**Tabla # 47**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>Menos</b>	11,8	4,8	6,7	7,5
<b>Igual</b>	88,2	85,7	80,0	84,9
<b>Más</b>		9,5	13,3	7,5

$$\chi^2 = 11,022 \quad \alpha = ,026$$

**Tabla # 48**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>		11,1			14,3		14,3	20,0	7,5
<b>Igual</b>	90,0	88,9	90,0	66,7	85,7	50,0	85,7	80,0	84,9
<b>Más</b>	10,0		10,0	33,3		50,0			7,5

$$\chi^2 = 56,389 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 49**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Menos</b>			11,4		7,5
<b>Igual</b>	100,0	100,0	80,0	87,5	84,9
<b>Más</b>			8,6	12,5	7,5

$$\chi^2 = 13,978 \quad \alpha = ,030$$

**Tabla # 50**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Menos</b>	16,7	9,4			7,5
<b>Igual</b>	66,7	84,4	92,3	100,0	84,9
<b>Más</b>	16,7	6,3	7,7		7,5

$$\chi^2 = 12,770 \quad \alpha = ,047$$

**Tabla # 51**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
<b>Menos</b>	12,5	3,4	7,5
<b>Igual</b>	87,5	82,8	84,9
<b>Más</b>		13,8	7,5

$$\chi^2 = 19,083 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 52**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>Menos</b>	11,8	4,8	6,7	7,5
<b>Igual</b>	88,2	90,5	80,0	86,8
<b>Más</b>		4,8	13,3	5,7

$$\chi^2 = 13,204 \quad \alpha = ,010$$



**Tabla # 53**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>		11,1					28,6	20,0	7,5
<b>Igual</b>	90,0	88,9	90,0	66,7	100,0	100,0	71,4	80,0	86,8
<b>Más</b>	10,0		10,0	33,3					5,7

$$\chi^2 = 58,728 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 54**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Menos</b>	33,3	6,3			7,5
<b>Igual</b>	66,7	90,6	84,6	100,0	86,8
<b>Más</b>		3,1	15,4		5,7

$$\chi^2 = 39,436 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 55**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Menos</b>		11,1					28,6	20,0	7,5
<b>Igual</b>	70,0	88,9	90,0	66,7	85,7	50,0	71,4	80,0	79,2
<b>Más</b>	30,0		10,0	33,3	14,3	50,0			13,2

$$\chi^2 = 65,531 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 56**  
**INCOMODIDAD AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Menos</b>	16,7		8,6		7,5
<b>Igual</b>	83,3	100,0	80,0	62,5	79,2
<b>Más</b>			11,4	37,5	13,2

$$\chi^2 = 28,441 \quad \alpha = ,000$$



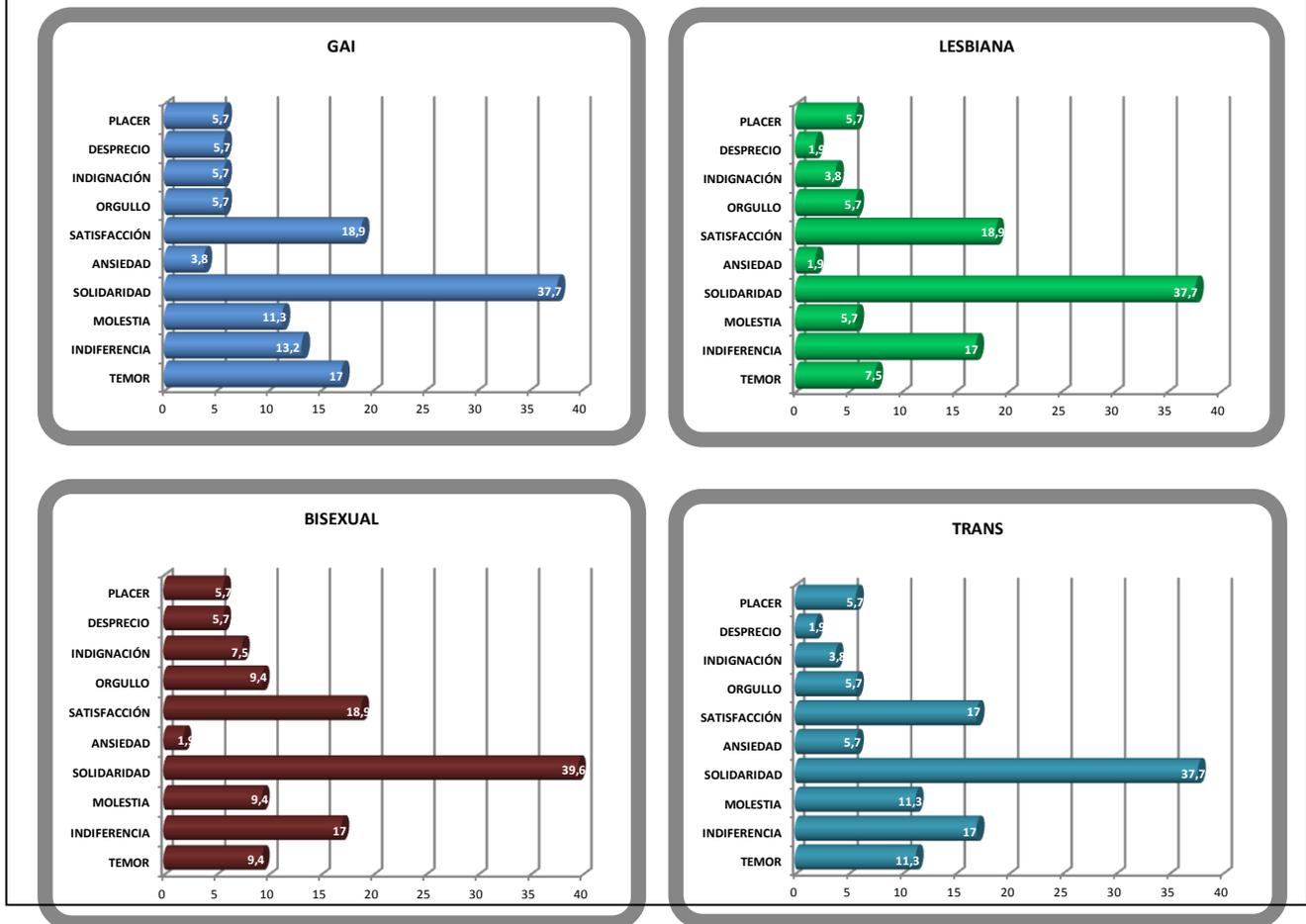
Tabla # 57  
**INCOMODIDAD AL ATENDER TRANS  
 SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
Menos	33,3	6,3			7,5
Igual	50,0	84,4	84,6	50,0	79,2
Más	16,7	9,4	15,4	50,0	13,2

$\chi^2 = 40,053 \quad \alpha = ,000$

## V. SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER A LA POBLACIÓN LGBT

GRÁFICO # 7  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL**





Con el fin de identificar los niveles afectivos asociados a la atención de personas de la población LGBT se preguntó a cada persona entrevistada acerca del grado en que experimentaba cada uno de 10 sentimientos tanto positivos como negativos.

Por otra parte, con el fin de determinar en qué medida los sentimientos tendían a ser positivos o negativos, se procedió a crear un índice en donde los sentimientos negativos se restaron a los positivos. De ese modo, se cuenta con una variable que varía desde -100, en donde se experimentan todos los sentimientos negativos y ninguno de los positivos, hasta +100, en donde sucedería lo contrario, se experimentan todos los sentimientos positivos y ninguno de los negativos. Un valor cercano a cero implicaría la presencia de una cantidad parecida de sentimientos tanto negativos como positivos, mientras que cualquier valor negativo implica que predominan los sentimientos de ese tipo y un valor positivo indica que predominan los valores positivos.

Los sentimientos experimentados al atender a personas de la población LGBT tienden a ser muy variados, tanto para cada persona entrevistada como para las cuatro subpoblaciones evaluadas (ver tabla # 58 y gráfico # 7).

En términos generales, el sentimiento que prevalece sobre los demás, independientemente de la subpoblación evaluada es el de solidaridad, experimentado en todos los casos por alrededor de poco más de la tercera parte de las personas entrevistadas. Mientras que el sentimiento menos experimentado es la ansiedad al atender gays, bisexuales y trans, pero en el caso de las personas lesbianas el sentimiento con menor mención es más bien la indignación.

Llama la atención que sentimientos tan negativos como la indignación y el desprecio se mencionen con frecuencias relativamente importantes. En el primer caso, un 5,7% para las personas gays y 7,5% para las bisexuales. El sentimiento de desprecio es mencionado por un 5,7% de las personas entrevistadas al atender gays y bisexuales.

En general, la tendencia a experimentar más sentimientos negativos que positivos al atender personas gays es superior entre los y las funcionarias de consultorios y laboratorios privados (ver tabla # 59), entre el personal administrativo (ver tabla # 60), las personas de mayor nivel educativo (ver tabla # 61), las de mayor edad (ver tabla # 62) y entre los hombres (ver tabla # 63).

La concentración de sentimientos negativos al atender personas lesbianas es mayor entre funcionarios de consultorios y laboratorios privados (ver tabla # 64), entre profesionales de Medicina y entre administrativos (ver tabla # 65), nivel educativo más alto (ver tabla # 66), personas con edades entre 41 y 60 (ver tabla # 67) y entre los hombres (ver tabla # 68).

Para el caso de las personas bisexuales, la mayor concentración de sentimientos negativos corresponde de nuevo a los consultorios y laboratorios privados (ver tabla # 69), al personal administrativo o de Medicina (ver tabla # 70), nivel educativo superior



(ver tabla # 71), entre las personas de mayor edad (ver tabla # 72) y entre las mujeres (ver tabla # 73).

Los sentimientos negativos al atender personas trans se concentra en mayor medida entre funcionarios y funcionarias de consultorios y laboratorios privados (ver tabla # 74), entre el personal de Medicina (ver tabla # 75), mayor nivel educativo (ver tabla # 76), edades entre 26 y 40 años (ver tabla # 77) y entre los hombres (ver tabla # 78).

**Tabla # 58**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER PERSONAS DE LA DIVERSIDAD SEXUAL**  
(n=212)

	GAIS	LESBIANAS	BISEXUALES	TRANS
<b>TEMOR</b>	17,0	7,5	9,4	11,3
<b>INDIFERENCIA</b>	13,2	17,0	17,0	17,0
<b>MOLESTIA</b>	11,3	5,7	9,4	11,3
<b>SOLIDARIDAD</b>	37,7	37,7	39,6	37,7
<b>ANSIEDAD</b>	3,8	1,9	1,9	5,7
<b>SATISFACCIÓN</b>	18,9	18,9	18,9	17,0
<b>ORGULLO</b>	5,7	5,7	9,4	5,7
<b>INDIGNACIÓN</b>	5,7	3,8	7,5	3,8
<b>DESPRECIO</b>	5,7	1,9	5,7	1,9
<b>PLACER</b>	5,7	5,7	5,7	5,7

**Tabla # 59**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>-66,67</b>			6,7	1,9
<b>-33,33</b>	5,9	9,1	13,3	9,3
<b>-16,67</b>	11,8	18,2	26,7	18,5
<b>,00</b>	47,1	27,3	13,3	29,6
<b>8,33</b>	5,9	9,1		5,6
<b>25,00</b>	17,6	9,1	33,3	18,5
<b>50,00</b>	5,9	18,2	6,7	11,1
<b>75,00</b>	5,9	9,1		5,6

$$\chi^2 = 57,376 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 60**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
-66,67	10,0								1,9
-33,33	10,0				28,6		14,3	20,0	9,3
-16,67	10,0	11,1	30,0	33,3		33,3	28,6	20,0	18,5
,00	40,0	33,3	20,0	33,3	14,3	66,7	28,6	20,0	29,6
8,33		11,1	10,0		14,3				5,6
25,00	20,0	22,2	20,0		28,6		14,3	20,0	18,5
50,00	10,0	11,1	20,0	33,3	14,3				11,1
75,00		11,1					14,3	20,0	5,6

$$\chi^2 = 123,766 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 61**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
-66,67				12,5	1,9
-33,33			11,1	12,5	9,3
-16,67	16,7	25,0	19,4	12,5	18,5
,00	33,3	25,0	33,3	12,5	29,6
8,33			8,3		5,6
25,00	16,7	50,0	11,1	37,5	18,5
50,00	16,7		11,1	12,5	11,1
75,00	16,7		5,6		5,6

$$\chi^2 = 68,363 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 62**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
-66,67			7,7		1,9
-33,33		12,5		50,0	9,3
-16,67	14,3	15,6	30,8		18,5
,00	42,9	34,4	15,4		29,6
8,33	14,3	3,1		50,0	5,6
25,00	14,3	15,6	30,8		18,5
50,00		12,5	15,4		11,1
75,00	14,3	6,3			5,6

$$\chi^2 = 106,362 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 63**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER GAIS**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
-66,67	4,2		1,9
-33,33	16,7	3,3	9,3
-16,67	12,5	23,3	18,5
,00	25,0	33,3	29,6
8,33	4,2	6,7	5,6
25,00	25,0	13,3	18,5
50,00	4,2	16,7	11,1
75,00	8,3	3,3	5,6

$$\chi^2 = 34,290 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 64**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
-33,33			6,7	1,9
-16,67	11,8	18,2	46,7	24,1
-8,33		4,5		1,9
,00	47,1	27,3	13,3	29,6
8,33	5,9	9,1		5,6
25,00	23,5	13,6	26,7	20,4
50,00	5,9	18,2	6,7	11,1
75,00	5,9	9,1		5,6

$$\chi^2 = 67,815 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 65**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
-33,33	10,0								1,9
-16,67	20,0	11,1	30,0	33,3	28,6	33,3	28,6	20,0	24,1
-8,33								20,0	1,9
,00	40,0	33,3	20,0	33,3	14,3	66,7	28,6	20,0	29,6
8,33		11,1	10,0		14,3				5,6
25,00	20,0	22,2	20,0		28,6		28,6	20,0	20,4
50,00	10,0	11,1	20,0	33,3	14,3				11,1
75,00		11,1					14,3	20,0	5,6

$$\chi^2 = 129,098 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 66**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>-33,33</b>				12,5	1,9
<b>-16,67</b>	33,3	25,0	22,2	25,0	24,1
<b>-8,33</b>			2,8		1,9
<b>,00</b>	33,3	25,0	33,3	12,5	29,6
<b>8,33</b>			8,3		5,6
<b>25,00</b>		50,0	16,7	37,5	20,4
<b>50,00</b>	16,7		11,1	12,5	11,1
<b>75,00</b>	16,7		5,6		5,6

$$\chi^2 = 64,003 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 67**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>-33,33</b>			7,7		1,9
<b>-16,67</b>	28,6	21,9	30,8		24,1
<b>-8,33</b>		3,1			1,9
<b>,00</b>	42,9	34,4	15,4		29,6
<b>8,33</b>	14,3	3,1		50,0	5,6
<b>25,00</b>		18,8	30,8	50,0	20,4
<b>50,00</b>		12,5	15,4		11,1
<b>75,00</b>	14,3	6,3			5,6

$$\chi^2 = 88,285 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 68**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER LESBIANAS**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
<b>-33,33</b>	4,2		1,9
<b>-16,67</b>	20,8	26,7	24,1
<b>-8,33</b>	4,2		1,9
<b>,00</b>	25,0	33,3	29,6
<b>8,33</b>	4,2	6,7	5,6
<b>25,00</b>	29,2	13,3	20,4
<b>50,00</b>	4,2	16,7	11,1
<b>75,00</b>	8,3	3,3	5,6

$$\chi^2 = 29,067 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 69**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>-50,00</b>		4,5	13,3	5,6
<b>-16,67</b>	5,9	18,2	26,7	16,7
<b>,00</b>	52,9	31,8	26,7	37,0
<b>8,33</b>	5,9	4,5		3,7
<b>25,00</b>	23,5	9,1	26,7	18,5
<b>33,33</b>		4,5		1,9
<b>50,00</b>	5,9	18,2	6,7	11,1
<b>75,00</b>	5,9	9,1		5,6

$$\chi^2 = 54,375 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 70**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
-50,00	20,0				14,3				5,6
-16,67	10,0	11,1	20,0	33,3		33,3	28,6	20,0	16,7
,00	40,0	33,3	40,0	33,3	28,6	66,7	42,9	20,0	37,0
8,33		11,1			14,3				3,7
25,00	20,0	22,2	20,0		28,6		14,3	20,0	18,5
33,33								20,0	1,9
50,00	10,0	11,1	20,0	33,3	14,3				11,1
75,00		11,1					14,3	20,0	5,6

$$\chi^2 = 146,930 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 71**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
-50,00			2,8	25,0	5,6
-16,67	16,7	25,0	16,7	12,5	16,7
,00	50,0	25,0	41,7	12,5	37,0
8,33			5,6		3,7
25,00		50,0	13,9	37,5	18,5
33,33			2,8		1,9
50,00	16,7		11,1	12,5	11,1
75,00	16,7		5,6		5,6

$$\chi^2 = 72,150 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 72**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>-50,00</b>		3,1	7,7	50,0	5,6
<b>-16,67</b>	14,3	12,5	23,1	50,0	16,7
<b>,00</b>	57,1	40,6	23,1		37,0
<b>8,33</b>	14,3	3,1			3,7
<b>25,00</b>		18,8	30,8		18,5
<b>33,33</b>		3,1			1,9
<b>50,00</b>		12,5	15,4		11,1
<b>75,00</b>	14,3	6,3			5,6

$$\chi^2 = 85,833 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 73**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER BISEXUALES**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
<b>-50,00</b>	12,5		5,6
<b>-16,67</b>	8,3	23,3	16,7
<b>,00</b>	33,3	40,0	37,0
<b>8,33</b>	4,2	3,3	3,7
<b>25,00</b>	25,0	13,3	18,5
<b>33,33</b>	4,2		1,9
<b>50,00</b>	4,2	16,7	11,1
<b>75,00</b>	8,3	3,3	5,6

$$\chi^2 = 41,760 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 74**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
-50,00		4,5	13,3	5,6
-33,33	5,9			1,9
-25,00		4,5		1,9
-16,67	5,9	18,2	40,0	20,4
,00	47,1	27,3	13,3	29,6
8,33	5,9	4,5		3,7
25,00	23,5	13,6	26,7	20,4
50,00	5,9	18,2	6,7	11,1
75,00	5,9	9,1		5,6

$$\chi^2 = 74,822 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 75**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
-50,00	10,0				14,3			20,0	5,6
-33,33					14,3				1,9
-25,00	10,0								1,9
-16,67	20,0	11,1	20,0	33,3	14,3	33,3	28,6	20,0	20,4
,00	30,0	33,3	30,0	33,3	14,3	66,7	42,9		29,6
8,33		11,1			14,3				3,7
25,00	20,0	22,2	30,0		14,3		14,3	40,0	20,4
50,00	10,0	11,1	20,0	33,3	14,3				11,1
75,00		11,1					14,3	20,0	5,6

$$\chi^2 = 151,695 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 76**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
-50,00			5,6	12,5	5,6
-33,33			2,8		1,9
-25,00				12,5	1,9
-16,67	16,7	25,0	19,4	25,0	20,4
,00	50,0	25,0	33,3		29,6
8,33			5,6		3,7
25,00		50,0	16,7	37,5	20,4
50,00	16,7		11,1	12,5	11,1
75,00	16,7		5,6		5,6

$$\chi^2 = 76,216 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 77**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
-50,00		6,3	7,7		5,6
-33,33		3,1			1,9
-25,00				50,0	1,9
-16,67	14,3	18,8	23,1	50,0	20,4
,00	57,1	28,1	23,1		29,6
8,33	14,3	3,1			3,7
25,00		21,9	30,8		20,4
50,00		12,5	15,4		11,1
75,00	14,3	6,3			5,6

$$\chi^2 = 157,375 \quad \alpha = ,000$$

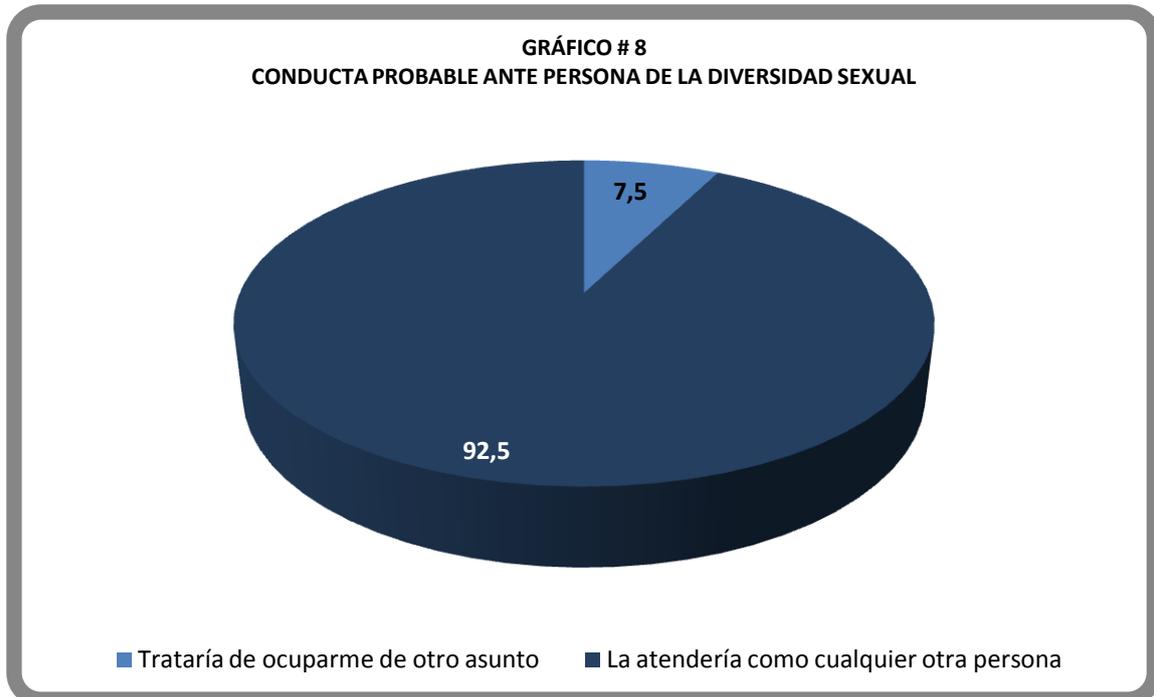


**Tabla # 78**  
**SENTIMIENTOS EXPERIMENTADOS AL ATENDER TRANS**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
<b>-50,00</b>	12,5		5,6
<b>-33,33</b>	4,2		1,9
<b>-25,00</b>	4,2		1,9
<b>-16,67</b>	16,7	23,3	20,4
<b>,00</b>	16,7	40,0	29,6
<b>8,33</b>	4,2	3,3	3,7
<b>25,00</b>	29,2	13,3	20,4
<b>50,00</b>	4,2	16,7	11,1
<b>75,00</b>	8,3	3,3	5,6

$$\chi^2 = 52,527 \quad \alpha = ,000$$

## VI. CONDUCTA PROBABLE AL ATENDER PERSONAS LGBT



Casi todas las personas entrevistadas (92,5%) afirman que atendería a una persona de la población LGBT igual que cualquier otra persona, y nadie afirma que buscaría la forma de atenderla rápidamente (ver tabla # 79 y gráfico # 8).

A pesar de lo anterior, no deja de ser importante que un 7,5% acepte que trataría de ocuparse de otro asunto para no tener que atenderla.

Esta última tendencia es superior entre profesionales de Trabajo Social (ver tabla # 80), personas con educación técnica (ver tabla # 81) y aquellas de mayor edad (ver tabla # 82).

**Tabla # 79**  
**CONDUCTA PROBABLE AL ATENDER PERSONA HOMOSEXUAL, BISEXUAL O TRANS**  
(n=212)

	Porcentaje
Trataría de ocuparme de otro asunto	7,5
La atendería como cualquier otra persona	92,5



**Tabla # 80**  
**CONDUCTA PROBABLE AL ATENDER PERSONA HOMOSEXUAL, BISEXUAL O TRANS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
Trataría de ocuparme de otro asunto	10,0		20,0	33,3					7,5
La atendería como cualquier otra persona	90,0	100,0	80,0	66,7	100,0	100,0	100,0	100,0	92,5

$$\chi^2 = 30,466 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 81**  
**CONDUCTA PROBABLE AL ATENDER PERSONA HOMOSEXUAL, BISEXUAL O TRANS**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
Trataría de ocuparme de otro asunto		25,0	5,7	12,5	7,5
La atendería como cualquier otra persona	100,0	75,0	94,3	87,5	92,5

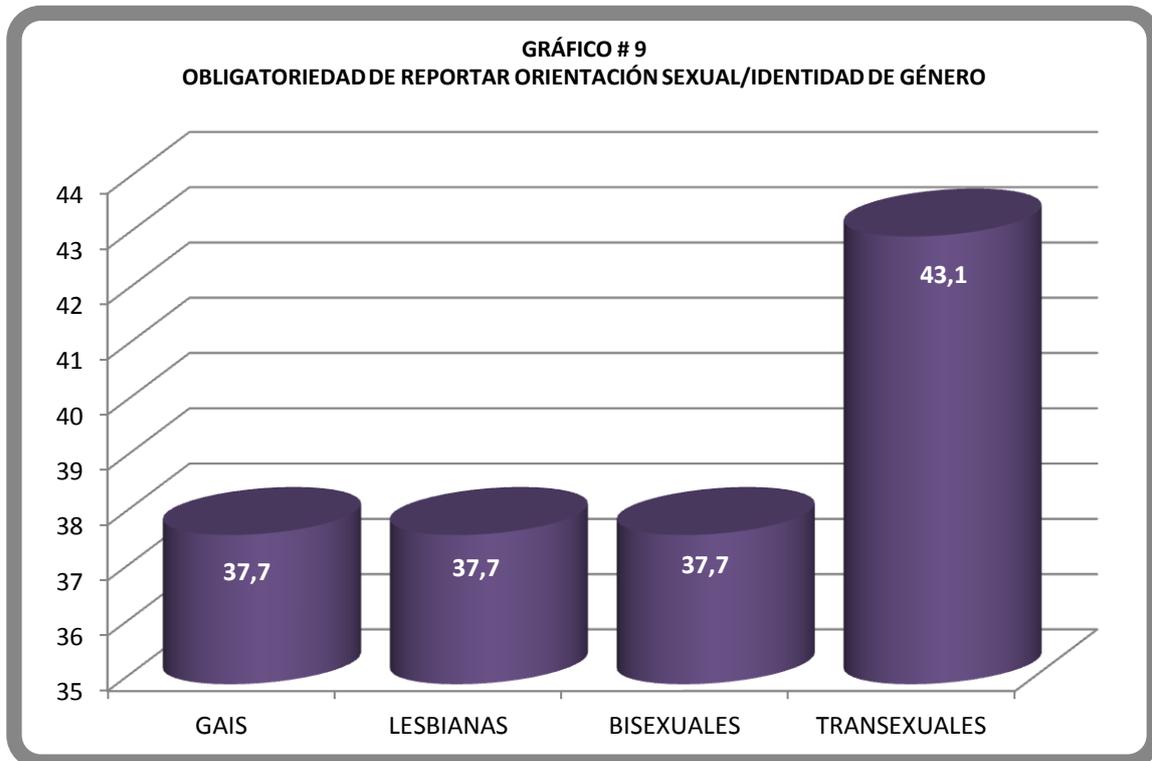
$$\chi^2 = 10,743 \quad \alpha = ,013$$

**Tabla # 82**  
**CONDUCTA PROBABLE AL ATENDER PERSONA HOMOSEXUAL, BISEXUAL O TRANS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
Trataría de ocuparme de otro asunto		3,1	15,4	50,0	7,5
La atendería como cualquier otra persona	100,0	96,9	84,6	50,0	92,5

$$\chi^2 = 30,788 \quad \alpha = ,000$$

## VII. OBLIGATORIEDAD DE REPORTAR LA ORIENTACIÓN SEXUAL O IDENTIDAD DE GÉNERO



La idea de que las personas de la población LGBT tengan la obligación de reportar su orientación o su identidad de género es aceptada por más de la tercera parte de las personas entrevistadas y la proporción llega al 43,1% para el caso de la subpoblación trans (ver tabla # 83 y gráfico # 9).

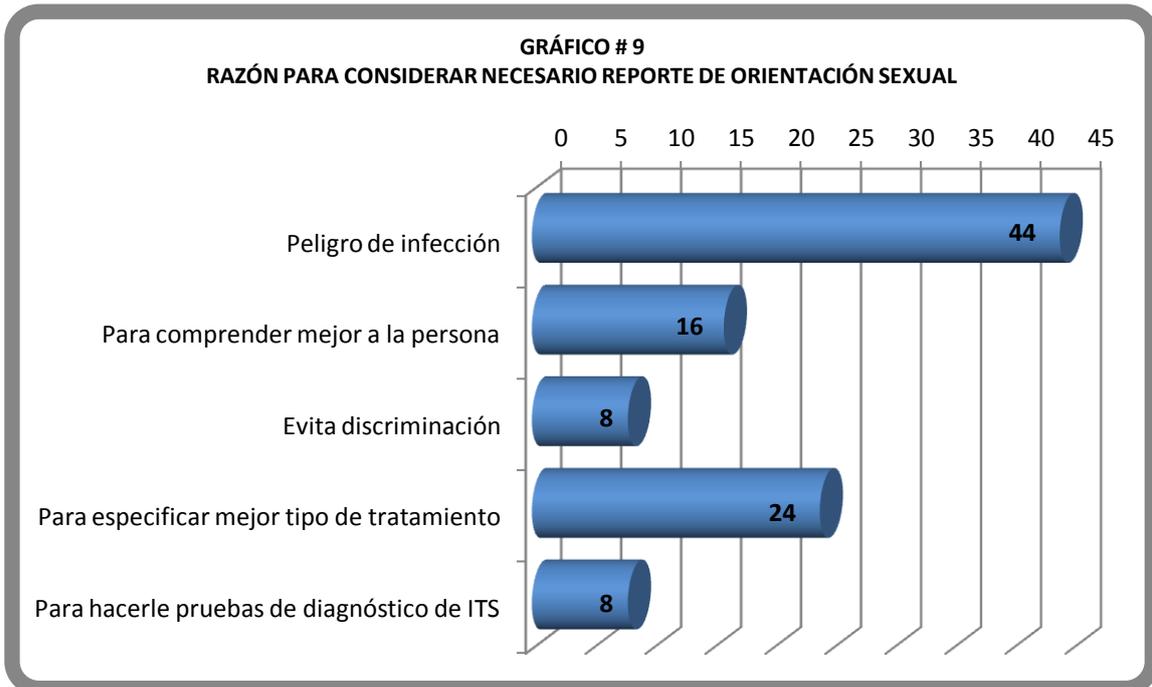
Esta tendencia para el caso de la subpoblación gai es más marcada entre los y las profesionales en Trabajo Social (ver tabla # 84), las de mayor nivel educativo (ver tabla # 85), las de mayor edad (ver tabla # 86) y entre los hombres (ver tabla # 87).

Para las personas lesbianas, la idea de la obligatoriedad de su orientación es mayor entre las y los profesionales en Trabajo Social (ver tabla # 88) y con mayor nivel educativo (ver tabla # 89) y mayor edad (ver tabla # 90).



En el caso de las personas bisexuales, la mayor concentración se ubica también entre los y las profesionales de Trabajo Social (ver tabla # 91), las de mayor nivel educativo (ver tabla # 92) y mayor edad (ver tabla # 93).

La obligatoriedad para las personas transe es mayor entre las y los profesionales de Trabajo Social (ver tabla # 94) y mayor nivel educativo (ver tabla # 95) y mayor edad (ver tabla # 96).



Entre las principales razones para justificar la idea de la obligatoriedad sobresale en primer lugar el peligro de infección al atenderlas con un 44% de mención, seguida por la idea de que este conocimiento ayuda a especificar mejor el tipo de tratamiento (ver tabla # 97 y gráfico # 9).

**Tabla # 83**  
**OBLIGACIÓN DE REPORTAR ORIENTACIÓN SEXUAL**  
(n=212)

	Porcentaje
<b>GAIS</b>	37,7
<b>LESBIANAS</b>	37,7
<b>BISEXUALES</b>	37,7
<b>TRANS</b>	43,1



**Tabla # 84**  
**PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Sí</b>	50,0	33,3	50,0	66,7	28,6		28,6	20,0	37,7
<b>No</b>	50,0	66,7	50,0	33,3	71,4	100,0	71,4	80,0	62,3

$\chi^2 = 19,221 \quad \alpha = ,008$

**Tabla # 85**  
**PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Sí</b>	16,7	50,0	31,4	75,0	37,7
<b>No</b>	83,3	50,0	68,6	25,0	62,3

$\chi^2 = 26,841 \quad \alpha = ,000$

**Tabla # 86**  
**PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Sí</b>		31,3	61,5	100,0	37,7
<b>No</b>	100,0	68,8	38,5		62,3

$\chi^2 = 42,576 \quad \alpha = ,000$

**Tabla # 87**  
**PERSONAS GAIS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN SEXO**

	SEXO		Total
	Hombre	Mujer	
<b>Sí</b>	45,8	31,0	37,7
<b>No</b>	54,2	69,0	62,3

$\chi^2 = 4,896 \quad \alpha = ,027$



**Tabla # 88**  
**LESBIANAS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Sí</b>	40,0	33,3	60,0	66,7	28,6		28,6	20,0	37,7
<b>No</b>	60,0	66,7	40,0	33,3	71,4	100,0	71,4	80,0	62,3

$$\chi^2 = 22,626 \quad \alpha = ,002$$

**Tabla # 89**  
**LESBIANAS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Sí</b>	16,7	50,0	34,3	62,5	37,7
<b>No</b>	83,3	50,0	65,7	37,5	62,3

$$\chi^2 = 14,620 \quad \alpha = ,002$$

**Tabla # 90**  
**LESBIANAS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Sí</b>		34,4	53,8	100,0	37,7
<b>No</b>	100,0	65,6	46,2		62,3

$$\chi^2 = 34,105 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 91**  
**PERSONAS BISEXUALES DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Sí</b>	40,0	33,3	60,0	66,7	28,6		28,6	20,0	37,7
<b>No</b>	60,0	66,7	40,0	33,3	71,4	100,0	71,4	80,0	62,3

$$\chi^2 = 22,626 \quad \alpha = ,002$$



**Tabla # 92**  
**PERSONAS BISEXUALES DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Sí</b>	16,7	50,0	34,3	62,5	37,7
<b>No</b>	83,3	50,0	65,7	37,5	62,3

$$\chi^2 = 14,620 \quad \alpha = ,002$$

**Tabla # 93**  
**PERSONAS BISEXUALES DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Sí</b>		34,4	53,8	100,0	37,7
<b>No</b>	100,0	65,6	46,2		62,3

$$\chi^2 = 34,105 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 94**  
**PERSONAS TRANS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Sí</b>	50,0	44,4	55,6	66,7	33,3		28,6	40,0	43,1
<b>No</b>	50,0	55,6	44,4	33,3	66,7	100,0	71,4	60,0	56,9

$$\chi^2 = 15,276 \quad \alpha = ,033$$

**Tabla # 95**  
**PERSONAS TRANS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Sí</b>	16,7	50,0	39,4	75,0	43,1
<b>No</b>	83,3	50,0	60,6	25,0	56,9

$$\chi^2 = 21,162 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 96**  
**PERSONAS TRANS DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

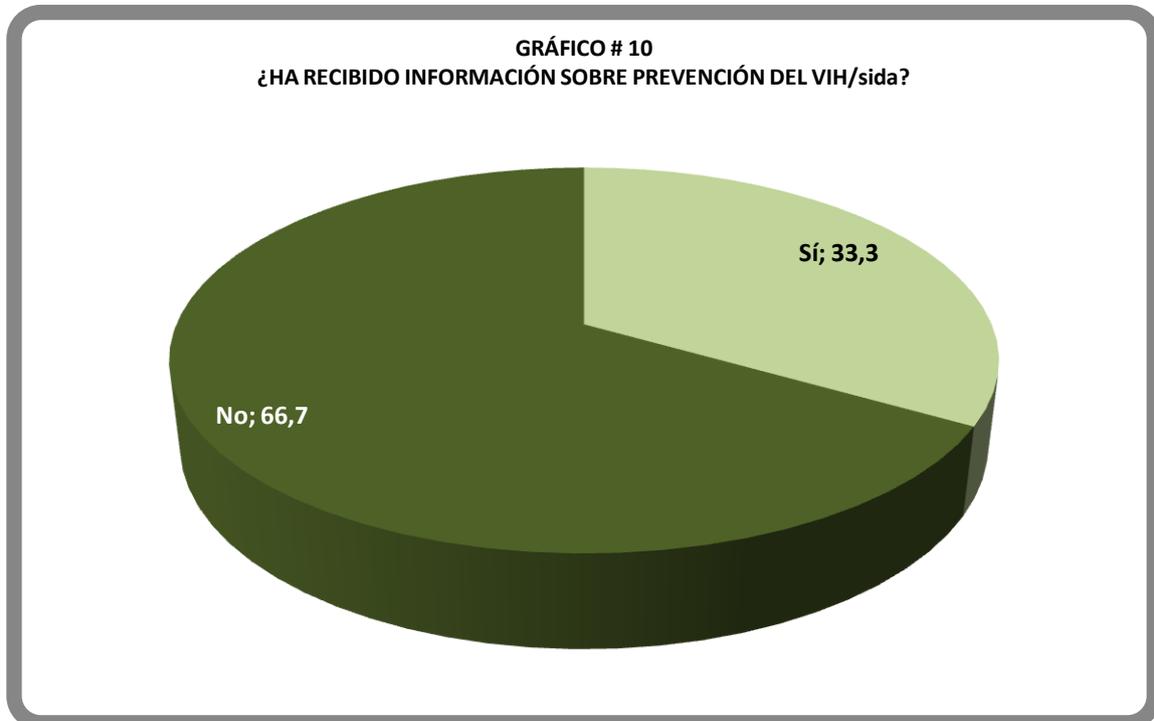
	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Sí</b>		38,7	69,2	100,0	43,1
<b>No</b>	100,0	61,3	30,8		56,9

$$\chi^2 = 38,905 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 97**  
**PRINCIPAL RAZÓN PARA CONSIDERAR QUE DEBE REPORTAR ORIENTACIÓN**  
(n=100)

	Porcentaje
<b>Peligro de infección</b>	44,0
<b>Para comprender mejor a la persona</b>	16,0
<b>Evita discriminación</b>	8,0
<b>Para especificar mejor tipo de tratamiento</b>	24,0
<b>Para hacerle pruebas de diagnóstico de ITS</b>	8,0

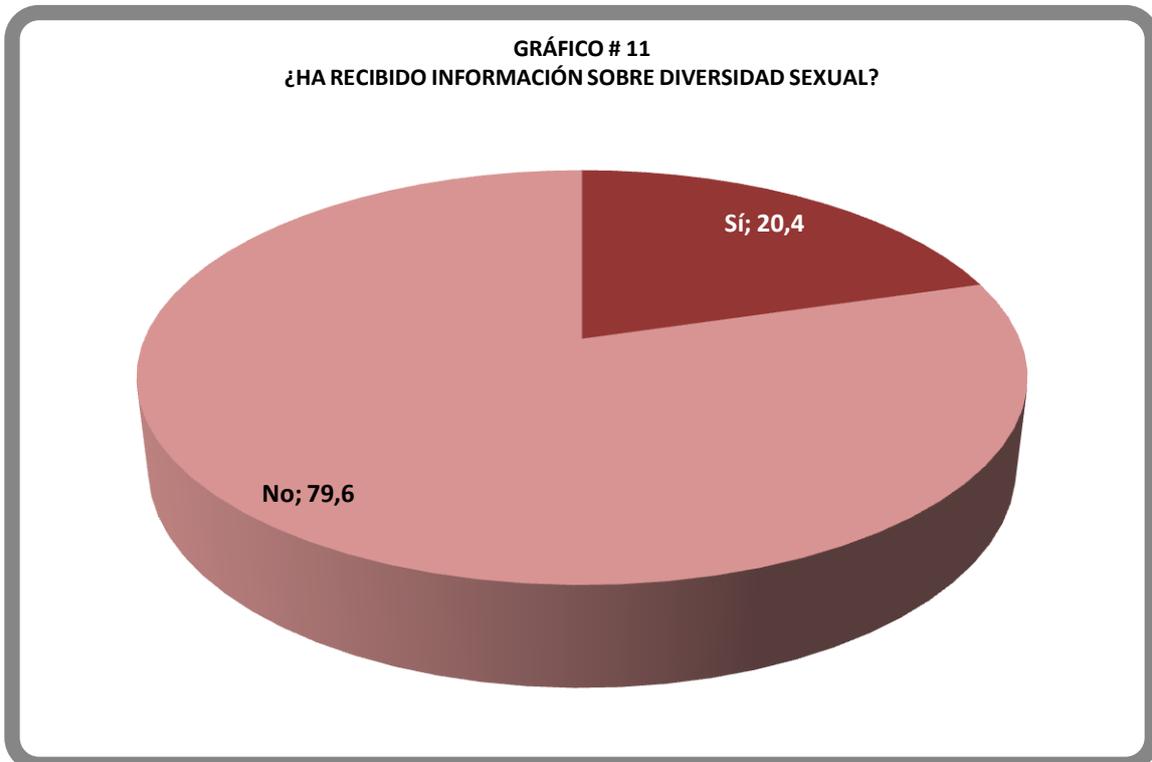
## VIII. ACCESO A INFORMACIÓN



Solamente una tercera parte de las personas entrevistadas afirma haber recibido información sobre VIH, sida u otras infecciones de transmisión sexual (ver tabla # 98 y gráfico # 10).

El acceso a información es superior entre funcionarios y funcionarias de clínicas privadas (ver tabla # 99), entre el personal administrativo (ver tabla # 100) y las personas con edades entre los 41 y 60 años (ver tabla # 101).

El acceso a información se ha dado sobre todo a través de charlas, seguido de audiovisuales y boletines (ver tabla # 102) y la principal fuente han sido las universidades (ver tabla # 103).



Por otra parte, el acceso a información sobre diversidad sexual es aún más limitado con solo una de cada 5 personas entrevistadas (ver tabla # 104 y gráfico # 11).

El acceso a información sobre diversidad es mayor entre profesionales de Trabajo Social (ver tabla # 105), las personas con educación técnica (ver tabla # 106) y las personas de mayor edad (ver tabla # 107).

**Tabla # 98**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA O ITS**  
(n=216)

	Porcentaje
<b>Sí</b>	33,3
<b>No</b>	66,7



**Tabla # 99**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA O ITS**  
**SEGÚN TIPO DE ESTABLECIMIENTO**

	TIPO DE ESTABLECIMIENTO			Total
	Hospital privado	Clínica privada	Consultorio o laboratorio privado	
<b>Sí</b>	35,3	40,9	20,0	33,3
<b>No</b>	64,7	59,1	80,0	66,7

$$\chi^2 = 7,190 \quad \alpha = ,027$$

**Tabla # 100**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA O ITS**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
<b>Sí</b>	30,0	33,3	40,0		28,6		42,9	60,0	33,3
<b>No</b>	70,0	66,7	60,0	100,0	71,4	100,0	57,1	40,0	66,7

$$\chi^2 = 20,829 \quad \alpha = ,004$$

**Tabla # 101**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/SIDA O ITS**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Sí</b>	42,9	25,0	53,8		33,3
<b>No</b>	57,1	75,0	46,2	100,0	66,7

$$\chi^2 = 18,989 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 102**  
**TIPO DE INFORMACIÓN RECIBIDA**  
(n=72)

	Porcentaje
Audiovisual	22,2
Documento WEB	11,1
Boletín	22,2
Charlas	44,4

**Tabla # 103**  
**FUENTE DE INFORMACIÓN RECIBIDA**  
(n=72)

	Porcentaje
Fábrica de condones	11,1
Televisión	11,1
Universidad	33,3
CCSS	11,1
Internet	5,6
Ministerio de Salud	11,1
Cruz Roja	5,6
Profesional de salud	11,1

**Tabla # 104**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
(n=216)

	Porcentaje
Sí	20,4
No	79,6

**Tabla # 105**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
**SEGÚN ÁREA DE TRABAJO**

	ÁREA DE TRABAJO								Total
	Medicina	Odontología	Enfermería	Trabajo Social	Farmacia	Microbiología	Administrativas	Otra	
Sí	10,0	11,1	20,0	66,7	28,6		14,3	40,0	20,4
No	90,0	88,9	80,0	33,3	71,4	100,0	85,7	60,0	79,6

$$\chi^2 = 30,035 \quad \alpha = ,000$$



**Tabla # 106**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

	NIVEL EDUCATIVO				Total
	Secundaria	Técnica	Universitaria	Post-grado	
<b>Sí</b>	16,7	75,0	16,7	12,5	20,4
<b>No</b>	83,3	25,0	83,3	87,5	79,6

$$\chi^2 = 32,080 \quad \alpha = ,000$$

**Tabla # 107**  
**HA RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL**  
**SEGÚN CATEGORÍAS DE EDAD**

	CATEGORÍAS DE EDAD				Total
	25 o menos	De 26 a 40	De 41 a 60	Más de 60	
<b>Sí</b>	14,3	12,5	38,5	50,0	20,4
<b>No</b>	85,7	87,5	61,5	50,0	79,6

$$\chi^2 = 20,349 \quad \alpha = ,000$$



# POBLACIÓN LGBT

---

## I. HÁBITOS DE USO DE SERVICIOS DE SALUD

Las personas entrevistadas asisten con mayor frecuencia a centros públicos de salud, un 39,7% en forma exclusiva y un 31% combinándolo a veces con médicos privados (ver tabla # 108).

En el último año, la mayor proporción de las personas de la población LGBT (46,4%) ha asistido una o dos veces a un centro público de salud (ver tabla # 109) y una proporción parecida (43,7%) ha asistido con la misma frecuencia a un centro privado, aunque la cantidad de personas que nunca lo ha hecho es muy superior a la observada para centros públicos (44,8 vs 28,3) (ver tabla # 110).

Si se obviara el mayor costo de los centros privados, el 86,4% de las personas entrevistadas los preferirían sobre los centros públicos (ver tabla # 111).

En otro orden de cosas, un 43,8% de las personas reconoce que en el último año se ha auto-medicado una o dos veces (ver tabla # 112) y un 34,4% ha recibido medicamentos de una persona que no es profesional en salud (ver tabla # 113).

**Tabla # 108**  
**TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE**  
(n=393)

	Porcentaje
Generalmente va al Seguro	39,7
Generalmente va a médico privado	17,8
Va a veces al Seguro y a veces a médico privado	31,0
Generalmente no va ni al Seguro ni al médico privado	11,5



**Tabla # 109**  
**FRECUENCIA HA IDO A UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO EN ÚLTIMO AÑO**  
(n=392)

	Porcentaje
Nunca	28,3
Una o dos veces	46,4
De tres a 5 veces	13,8
Más de 5 veces	11,5

**Tabla # 110**  
**FRECUENCIA HA IDO A UN CENTRO DE SALUD PRIVADO EN ÚLTIMO AÑO**  
(n=391)

	Porcentaje
Nunca	44,8
Una o dos veces	43,7
De tres a 5 veces	9,2
Más de 5 veces	2,3

**Tabla # 111**  
**PREFERENCIA INDEPENDIENTEMENTE DE RECURSOS ECONÓMICOS**  
(n=390)

	Porcentaje
Público	13,6
Privado	86,4

**Tabla # 112**  
**FRECUENCIA CON QUE SE HA AUTOMEDICADO EN ÚLTIMO AÑO**  
(n=390)

	Porcentaje
Nunca	35,6
Una o dos veces	43,8
De tres a 5 veces	7,7
Más de 5 veces	12,8



**Tabla # 113**  
**FRECUENCIA HA RECIBIDO MEDICAMENTOS DE NO PROFESIONAL**  
(n=392)

	Porcentaje
<b>Nunca</b>	54,6
<b>Una o dos veces</b>	34,4
<b>De tres a 5 veces</b>	5,4
<b>Más de 5 veces</b>	5,6



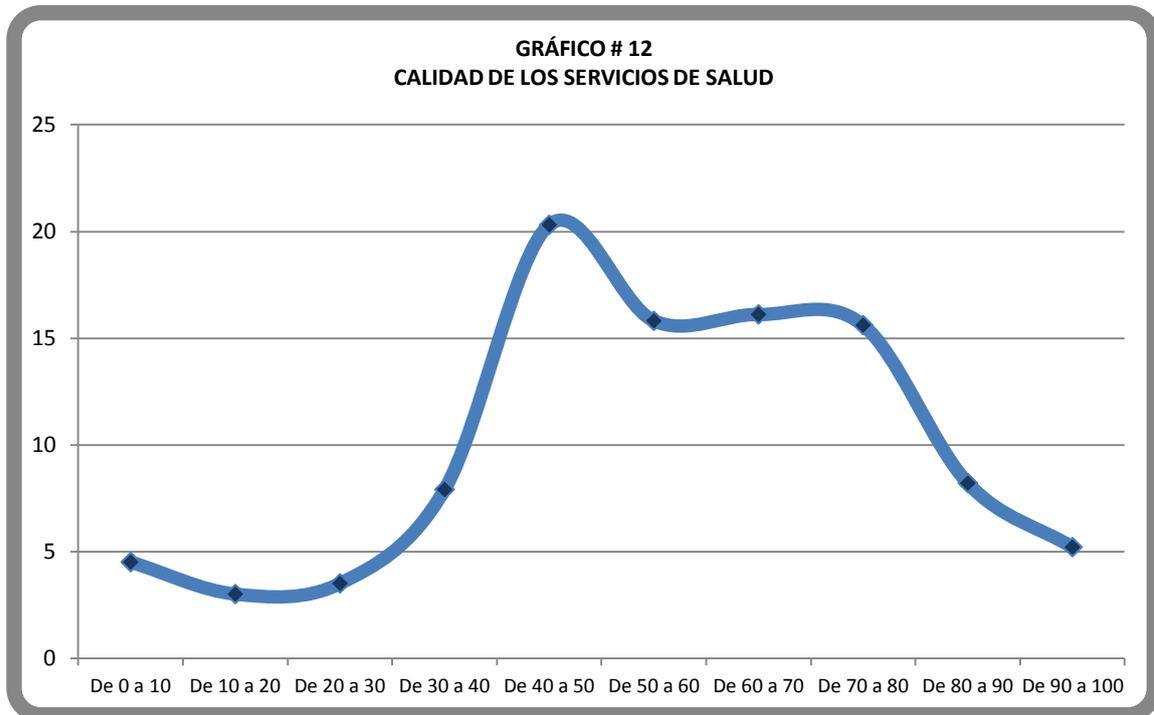
## II. PRINCIPAL PROBLEMA DE SALUD

En contraste con la idea que poseen los profesionales en salud sobre los principales problemas de salud de la población LGBT (ver tabla # 9), casi la mitad de las personas entrevistadas menciona los resfríos o la gripe como su principal dolencia. Aunque también se menciona una lista muy grande de otros padecimientos, pero todos con una frecuencia inferior al 8% (ver tabla # 114).

**Tabla # 114**  
**PRINCIPAL PROBLEMA DE SALUD**  
(n=325)

	Porcentaje
<b>Resfríos o gripe</b>	46,2
<b>Asma</b>	7,7
<b>Dolor de cabeza</b>	6,8
<b>Alergias</b>	6,2
<b>Gastritis</b>	5,8
<b>Glándulas o garganta</b>	5,2
<b>Contractura muscular</b>	3,1
<b>Hipertensión</b>	2,5
<b>Diabetes</b>	1,8
<b>VIH/sida</b>	1,8
<b>Rinitis</b>	1,8
<b>Presión baja</b>	1,2
<b>Colitis</b>	1,2
<b>Sinusitis</b>	1,2
<b>Corazón</b>	0,9
<b>Nervio ciático</b>	0,9
<b>Dientes</b>	0,9
<b>Stress</b>	0,6
<b>Tiroides</b>	0,6
<b>Depresión</b>	0,6
<b>Otros</b>	2,7

### III. PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD



En una escala de 0 a 100, la percepción de la calidad de los servicios de salud alcanza un promedio de apenas 56,5, con una desviación estándar de 22,1

Tal y como puede apreciarse en el gráfico 12, la mayor concentración de puntajes se ubica entre 40 y 50, seguida luego por sujetos con puntajes entre 60 y 80. Las calificaciones muy bajas o muy altas son escasas.

Un examen detallado de cada ítem evaluado nos muestra en general una tendencia a calificar positivamente cada uno de ellos. Sin embargo, existe entre un 15,3 y un 27,6% de personas que califica cada ítem como malo o muy malo. El porcentaje más alto de esta calificación negativa corresponde a la explicación que se brinda sobre la función de cada uno de los medicamentos que se recetan, seguido con un 25,7% para la cortesía y el respeto en el trato del personal administrativo y con un 20,3% la explicación que se brinda sobre los procedimientos médicos a seguir fuera del hospital o después de la consulta (ver tabla # 116).

La calificación resulta más crítica entre las mujeres trans, mientras que la más positiva corresponde a los hombres gai (ver tabla # 117). Del mismo modo, el



promedio de calificación más bajo corresponde a las personas que no acostumbran asistir ni a centros de salud públicos ni privados (ver tabla # 118).

**Tabla # 115**  
**ÍNDICE DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD**  
(n=404)

PROMEDIO	DESVIACIÓN ESTÁNDAR
56,5	22,1

**Tabla # 116**  
**CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD**  
(n=400)

	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
1- La explicación que se te brinda sobre tu condición clínica de salud.	7,3	8,0	35,8	38,8	10,3
2- La explicación que se te brinda sobre los cuidados que debes tener en tu vida cotidiana fuera del hospital	5,1	13,7	33,3	37,7	10,2
3- La explicación que se te brinda sobre los procedimientos médicos que debes seguir fuera del hospital o después de la consulta.	6,2	14,1	33,4	37,5	8,7
4- La explicación que se te brinda sobre la función de cada uno de los medicamentos que te recetan	10,3	17,3	35,1	26,4	10,9
5- El manejo de la confidencialidad de tus datos e información de tu expediente y de tu condición clínica de salud.	6,6	9,9	21,1	40,6	21,8
6- Cortesía y respeto en el trato del personal administrativo (repcionistas, secretarias, misceláneos, guardas)	12,1	13,6	35,6	27,0	11,6
7- Cortesía y respeto en el trato del personal técnico y enfermeras/os	8,6	9,8	34,1	33,3	14,1
8- Cortesía y respeto en el trato del personal médico, de laboratorio o farmacia.	9,6	7,4	34,3	33,5	15,2



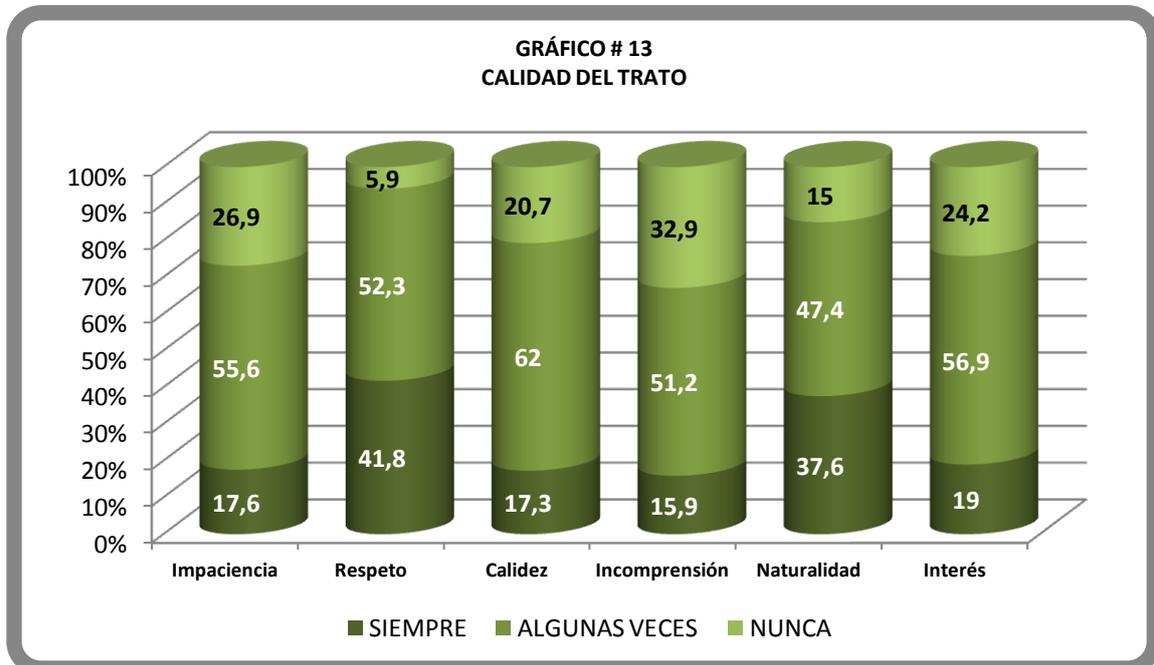
**Tabla # 117**  
**CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD**  
**SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL**

ORIENTACIÓN SEXUAL	N	Promedio	Desv.Estándar	F	Sig.
Hombre Gai	164	63,1669	20,18346	29,364	,000
Mujer Lesbiana	123	59,2480	19,14458		
Hombre Bisexual	26	59,6154	18,74840		
Mujer Bisexual	44	54,2614	15,99264		
Hombre Trans	2	53,1250	22,09709		
Mujer Trans	45	25,1389	16,65571		

**Tabla # 118**  
**CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD**  
**SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE**

TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE	N	Promedio	Desv.Estándar	F	Sig.
Generalmente va al Seguro	156	57,2316	21,59762	8,752	,000
Generalmente va a médico privado	70	61,6518	21,83240		
Va a veces al Seguro y a veces a médico privado	122	60,3227	18,14133		
Generalmente no va ni al Seguro ni al médico privado	45	43,1944	23,24532		

#### IV. PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DEL TRATO



La calificación del trato recibido también tiende a ser apenas moderadamente baja, con un promedio de 56,9 y una desviación estándar de 15,7 en una escala de 0 a 100 (ver tabla # 119).

El 41,8% considera que siempre se le trata con respeto y el 37,6% con naturalidad, pero solo un 19% menciona un trato siempre con interés y un 17,3% con calidez, mientras que un 17,6% percibe que siempre se le trata con impaciencia, un 15,9% con incomprensión (ver tabla # 120 y gráfico # 13).

La evaluación de la calidad del trato es más negativa entre las mujeres trans (ver tabla # 121) y entre las personas que no asisten ni a centros públicos ni privados (ver tabla # 122).

**Tabla # 119  
ÍNDICE DE CALIDAD DEL TRATO  
(n=404)**

PROMEDIO	DESVIACIÓN ESTÁNDAR
56,9	15,7



**Tabla # 120**  
**CALIDAD DEL TRATO EN LOS CENTROS DE SALUD**  
 (n=387)

	SIEMPRE	ALGUNA VECES	NUNCA
<b>Impaciencia</b>	17,6	55,6	26,9
<b>Respeto</b>	41,8	52,3	5,9
<b>Calidez</b>	17,3	62,0	20,7
<b>Incomprensión</b>	15,9	51,2	32,9
<b>Naturalidad</b>	37,6	47,4	15,0
<b>Interés</b>	19,0	56,9	24,2

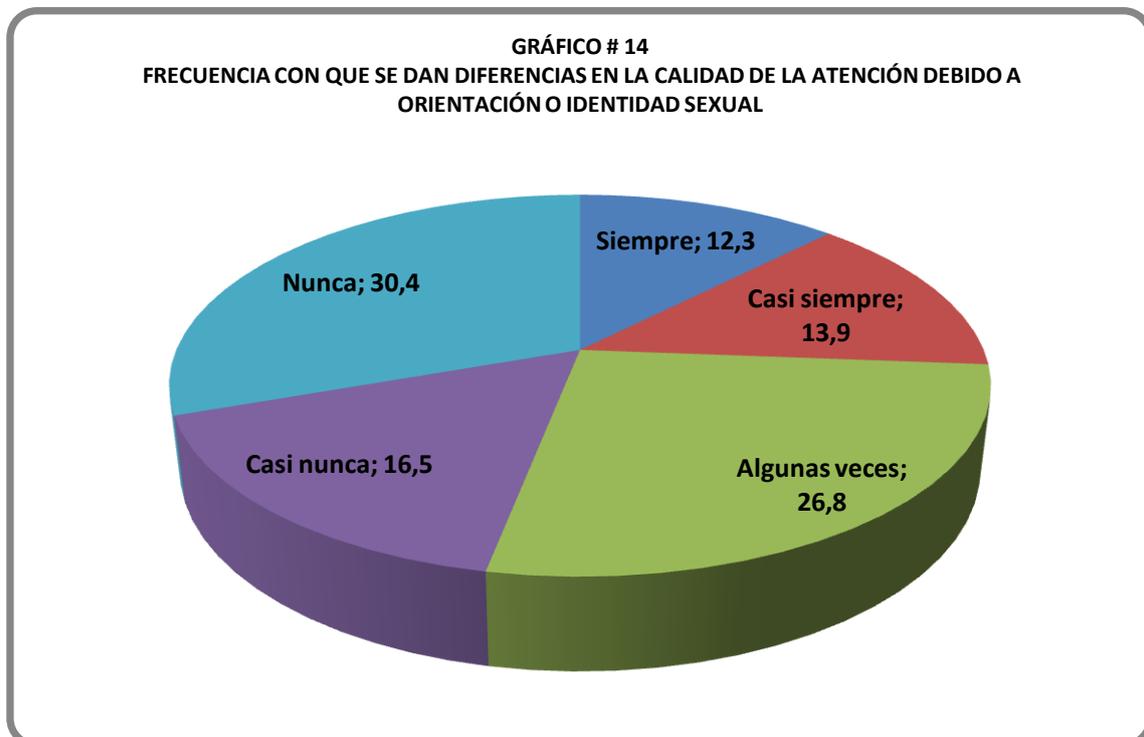
**Tabla # 121**  
**CALIDAD DEL TRATO EN LOS CENTROS DE SALUD**  
**SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL**

ORIENTACIÓN SEXUAL	N	Promedio	Desv.Estándar	F	Sig.
<b>Hombre Gai</b>	164	61,0772	15,69536	8,118	,000
<b>Mujer Lesbiana</b>	123	56,0976	15,50138		
<b>Hombre Bisexual</b>	26	57,6923	15,26126		
<b>Mujer Bisexual</b>	44	55,3030	14,83010		
<b>Hombre Trans</b>	2	50,0000	,00000		
<b>Mujer Trans</b>	45	45,3704	10,59403		

**Tabla # 122**  
**CALIDAD DEL TRATO EN LOS CENTROS DE SALUD**  
**SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE**

TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE	N	Promedio	Desv.Estándar	F	Sig.
<b>Generalmente va al Seguro</b>	156	57,2650	15,25523	6,608	,000
<b>Generalmente va a médico privado</b>	70	60,9524	16,63904		
<b>Va a veces al Seguro y a veces a médico privado</b>	122	57,9918	15,09069		
<b>Generalmente no va ni al Seguro ni al médico privado</b>	45	48,1481	15,37503		

## V. PERCEPCIÓN DE DIFERENCIAS EN LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN SEXUAL O IDENTIDAD DE GÉNERO



Un 26,2% considera que siempre o casi siempre se le trata diferente por su orientación sexual o por su identidad de género, mientras que un 46,9% afirma que nunca o casi nunca sucede esa situación (ver tabla # 123 y gráfico # 14).

La sensación de discriminación tiende a aumentar conforme aumenta la edad (ver tabla # 124), entre las personas trans (ver tabla # 125) y entre quienes no acostumbran visitar con regularidad centros de salud, ni públicos ni privados (ver tabla # 126).



**Tabla # 123**  
**DIFERENCIAS EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
 (n=381)

	Porcentaje
Siempre	12,3
Casi siempre	13,9
Algunas veces	26,8
Casi nunca	16,5
Nunca	30,4

**Tabla # 124**  
**DIFERENCIAS EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
**SEGÚN EDAD DE LA PERSONA ENTREVISTADA**

	EDAD DE LA PERSONA ENTREVISTADA					Total
	Menos de 18	18-25	26-40	41-60	Más de 60	
Siempre		8,5	20,2	20,0		12,8
Casi siempre	16,7	13,4	16,2	8,9	50,0	13,9
Algunas veces	75,0	27,4	20,2	8,9		24,5
Casi nunca	8,3	17,4	14,1	24,4		17,0
Nunca		33,3	29,3	37,8	50,0	31,8

$$\chi^2 = 40,527 \quad \alpha = ,001$$

**Tabla # 125**  
**DIFERENCIAS EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
**SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL**

	ORIENTACIÓN SEXUAL						Total
	Hombre Gai	Mujer Lesbiana	Hombre Bisexual	Mujer Bisexual	Hombre Trans	Mujer Trans	
Siempre	7,6	5,8	12,5	2,3		70,6	12,3
Casi siempre	11,4	18,3	12,5	7,0	100,0	14,7	13,9
Algunas veces	26,6	26,7	25,0	39,5		14,7	26,8
Casi nunca	20,9	20,0	4,2	11,6			16,5
Nunca	33,5	29,2	45,8	39,5			30,4

$$\chi^2 = 149,925 \quad \alpha = ,000$$

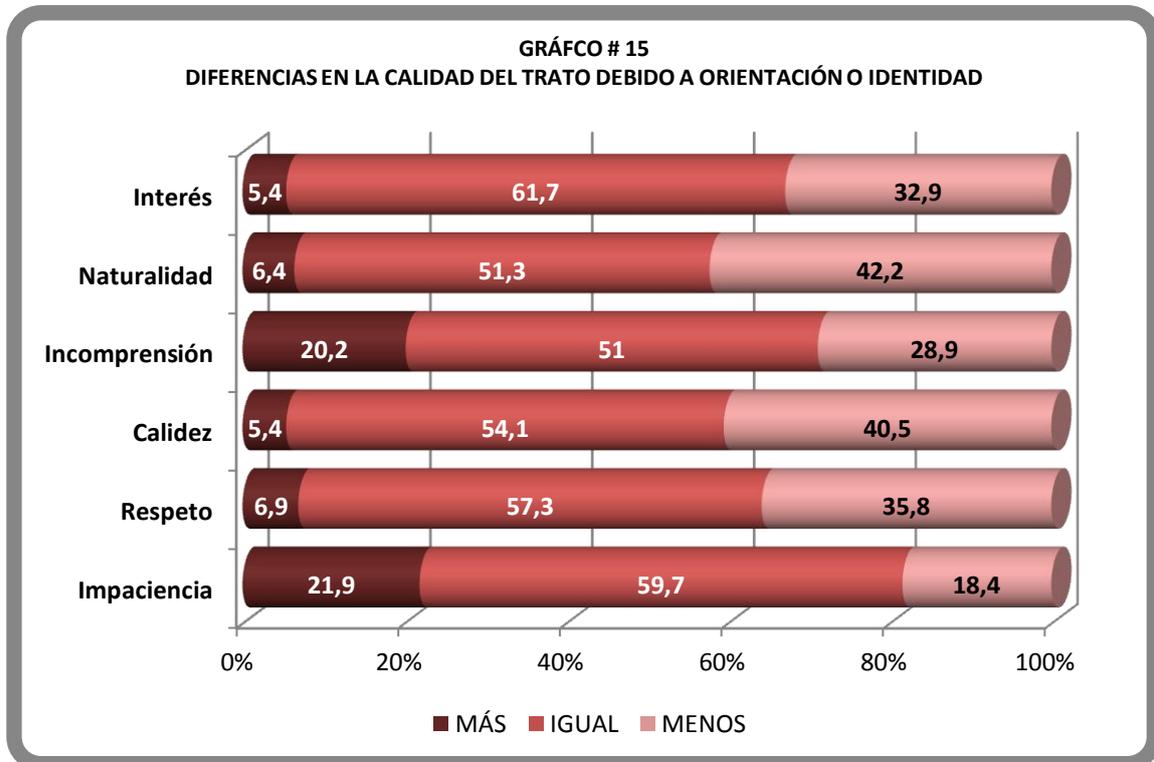


**Tabla # 126**  
**DIFERENCIAS EN CALIDAD DE ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
**SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE**

	TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE				Total
	Generalmente va al Seguro	Generalmente va a médico privado	Va a veces al Seguro y a veces a médico privado	Generalmente no va ni al Seguro ni al médico privado	
Siempre	9,0	10,4	9,8	33,3	12,2
Casi siempre	15,2	14,9	13,9	7,1	13,8
Algunas veces	26,2	23,9	27,0	28,6	26,3
Casi nunca	16,6	16,4	16,4	19,0	16,8
Nunca	33,1	34,3	32,8	11,9	30,9

$\chi^2 = 24,847$   $\alpha = ,016$

## VI. PERCEPCIÓN DE DIFERENCIAS EN LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN DEBIDO A ORIENTACIÓN SEXUAL O IDENTIDAD DE GÉNERO



Por otra parte, la percepción de la existencia de diferencias en el trato recibido debido a la orientación sexual o a la identidad de género tiende a ser apenas moderada (ver tabla # 127).

La mayoría de las personas entrevistadas considera que se las trata de manera semejante a las personas heterosexuales, aunque existe un 21,9% que percibe mayor impaciencia y un 20,2% mayor incomprensión (ver tabla # 128 y gráfico # 15).

La percepción de diferencias en el trato es mayor entre las mujeres trans (ver tabla # 129) y entre quienes no asisten regularmente a centros de salud (ver tabla # 130).

**Tabla # 127**  
**ÍNDICE DE DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
(n=404)

PROMEDIO	DESVIACIÓN ESTÁNDAR
44,8	13,6



**Tabla # 128**  
**DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
(n=370)

	MÁS	IGUAL	MENOS
Impaciencia	21,9	59,7	18,4
Respeto	6,9	57,3	35,8
Calidez	5,4	54,1	40,5
Incomprensión	20,2	51,0	28,9
Naturalidad	6,4	51,3	42,2
Interés	5,4	61,7	32,9

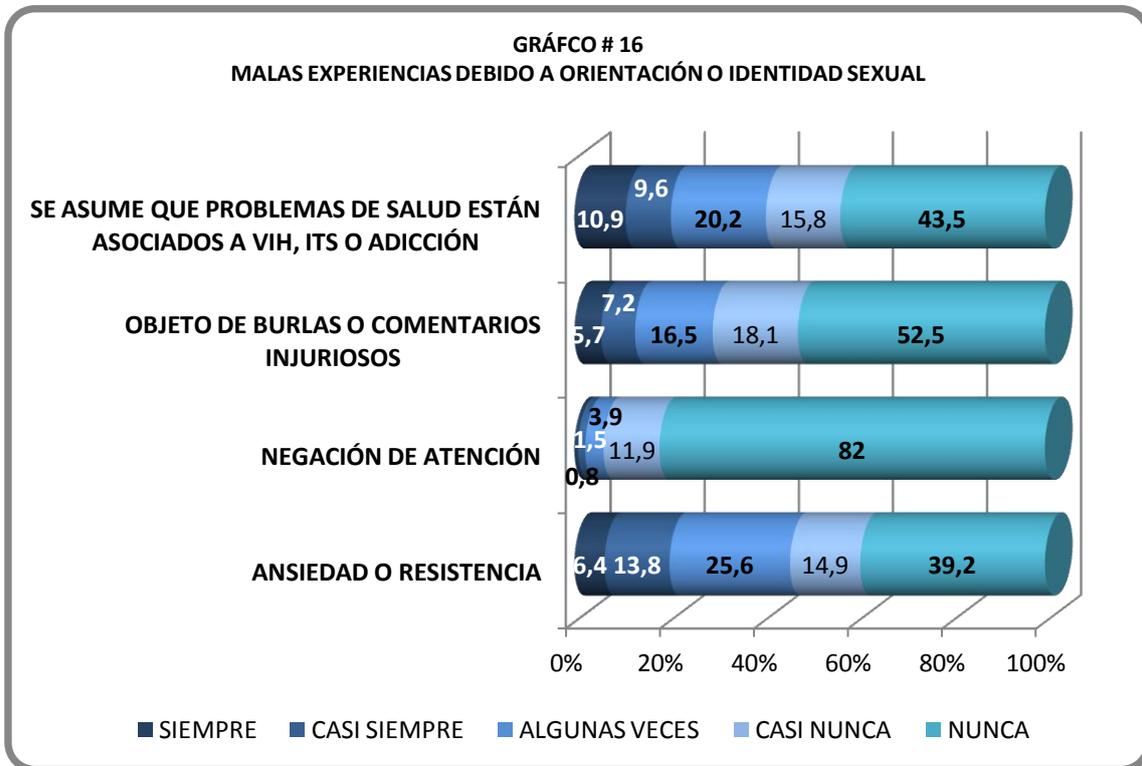
**Tabla # 129**  
**DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
**SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL**

ORIENTACIÓN SEXUAL	N	Promedio	Desv.Estándar	F	Sig.
Hombre Gai	164	47,1545	13,00330	7,710	,000
Mujer Lesbiana	123	45,3930	12,76822		
Hombre Bisexual	26	43,9103	11,91584		
Mujer Bisexual	44	46,2121	12,24937		
Hombre Trans	2	45,8333	17,67767		
Mujer Trans	45	33,7037	15,38188		

**Tabla # 130**  
**DIFERENCIAS EN CALIDAD DE TRATO DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD**  
**SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE**

TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE	N	Promedio	Desv.Estándar	F	Sig.
Generalmente va al Seguro	156	45,9936	13,06419	7,723	,000
Generalmente va a médico privado	70	47,0238	14,47106		
Va a veces al Seguro y a veces a médico privado	122	45,0820	12,29768		
Generalmente no va ni al Seguro ni al médico privado	45	35,9259	15,05694		

## VII. MALAS EXPERIENCIAS DEBIDO A LA ORIENTACIÓN SEXUAL O LA IDENTIDAD DE GÉNERO



El índice de malas experiencias reportadas tiende a ser bajo, con un promedio de 22,2 y una desviación estándar de 20,5 en una escala de 0 a 100 (ver tabla # 131).

Concretamente, el 82% de las personas entrevistadas afirma que nunca se le ha negado la atención debido a su orientación sexual o a su identidad de género.

Sin embargo, un 20,2% afirma que se le atiende siempre o casi siempre con ansiedad o resistencia, un 20,5% siente que se asume con frecuencia que sus problemas de salud están asociados a ITS o adicción y un 12,9% es objeto de burlas o comentarios injuriosos (ver tabla # 132 y gráfico # 16).

Por otra parte, un 15,3% afirma que la persona que la atendió prefirió no estar solo/a mientras duró la consulta (ver tabla # 133).

La identificación de malas experiencias alcanza un promedio de 50,7 entre las mujeres trans (ver tabla # 134) y entre las que no asisten con regularidad a centros de salud (ver tabla # 136) y tiende a aumentar conforme disminuye el nivel educativo (ver tabla # 137).



**Tabla # 131**  
**ÍNDICE DE MALAS EXPERIENCIAS DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL**  
 (n=404)

PROMEDIO	DESVIACIÓN ESTÁNDAR
22,2	20,5

**Tabla # 132**  
**MALAS EXPERIENCIAS DEBIDO A ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL**  
 (n=390)

	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	CASI NUNCA	NUNCA
ANSIEDAD O RESISTENCIA	6,4	13,8	25,6	14,9	39,2
NEGACIÓN DE ATENCIÓN	0,8	1,5	3,9	11,9	82,0
OBJETO DE BURLAS O COMENTARIOS INJURIOSOS	5,7	7,2	16,5	18,1	52,5
SE ASUME QUE PROBLEMAS DE SALUD ESTÁN ASOCIADOS A VIH, ITS O ADICCIÓN	10,9	9,6	20,2	15,8	43,5

**Tabla # 133**  
**CÓMO TIENDEN A EXAMINAR**  
 (n=385)

	Porcentaje
No, le ha hecho los exámenes solo/a	84,7
Sí, prefirió no estar solo/a con la persona entrevistada	15,3

**Tabla # 134**  
**MALAS EXPERIENCIAS POR ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL**

ORIENTACIÓN SEXUAL	N	Promedio	Desv.Estándar	F	Sig.
Hombre Gai	156	17,3077	17,36129	24,629	,000
Mujer Lesbiana	116	21,0776	17,49293		
Hombre Bisexual	25	17,0000	19,57890		
Mujer Bisexual	41	18,0488	14,95318		
Hombre Trans	2	25,0000	7,07107		
Mujer Trans	42	50,7143	22,23959		



**Tabla # 135**  
**MALAS EXPERIENCIAS POR ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL**  
**SEGÚN NIVEL EDUCATIVO**

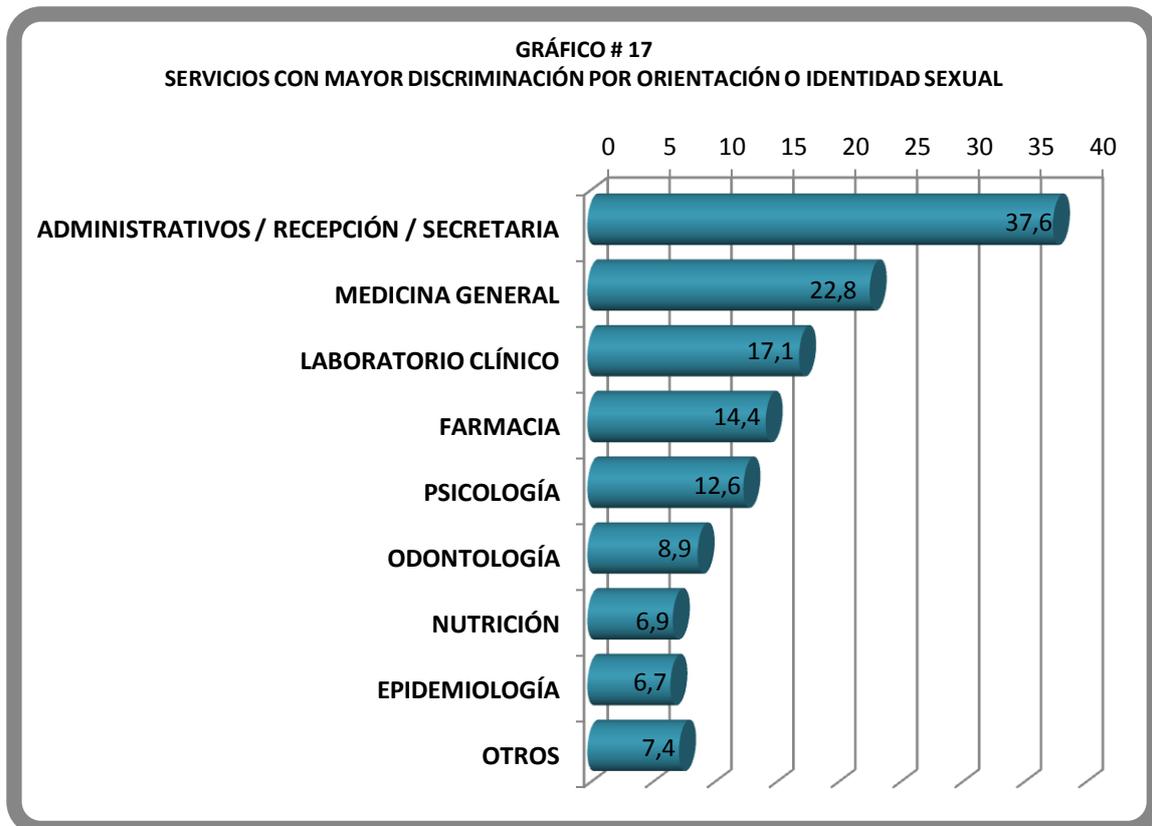
<b>NIVEL EDUCATIVO</b>	<b>N</b>	<b>Promedio</b>	<b>Desv.Estándar</b>	<b>F</b>	<b>Sig.</b>
<b>Primaria completa</b>	4	43,7500	30,92329	3,574	,008
<b>Secundaria incompleta</b>	33	19,6970	21,28451		
<b>Secundaria completa</b>	30	22,6667	23,47902		
<b>Universitaria incompleta</b>	85	15,8824	17,32354		
<b>Universitaria completa</b>	39	12,4359	12,24056		

**Tabla # 136**  
**MALAS EXPERIENCIAS POR ORIENTACIÓN O IDENTIDAD SEXUAL**  
**SEGÚN TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE**

<b>TIPO DE CENTRO AL QUE ASISTE MÁS FRECUENTEMENTE</b>	<b>N</b>	<b>Promedio</b>	<b>Desv.Estándar</b>	<b>F</b>	<b>Sig.</b>
<b>Generalmente va al Seguro</b>	148	24,1216	20,89589	6,125	,000
<b>Generalmente va a médico privado</b>	66	21,2121	19,98193		
<b>Va a veces al Seguro y a veces a médico privado</b>	117	16,4103	15,89087		
<b>Generalmente no va ni al Seguro ni al médico privado</b>	44	30,1136	25,09259		



## VIII. SERVICIOS CON MAYOR DISCRIMINACIÓN



Los servicios administrativos, la recepción y la secretaría es donde las personas entrevistadas identifican mayores niveles de discriminación, mencionado por el 37,6% de las personas, seguido por los servicios de medicina general con un 22,8% y los laboratorios clínicos con un 17,1% (ver tabla # 137 y gráfico # 17).

Por otra parte, cerca de la mitad de las personas entrevistadas (47,4%) afirma que no tienen ni un/a solo/a profesional de la salud al que le tenga confianza plena (ver tabla # 138).

Cuando se le solicita que identifique los principales cambios que sugeriría para garantizar servicios más amigables y con equidad, el 81,2% solicita mayor sensibilidad y mayor capacitación y un 53,3% una atención más personalizada (ver tabla # 139).



**Tabla # 137**  
**SERVICIOS CON MAYOR DISCRIMINACIÓN**  
(n=404)

	Porcentaje
<b>ADMINISTRATIVOS / RECEPCIÓN / SECRETARIA</b>	37,6
<b>MEDICINA GENERAL</b>	22,8
<b>LABORATORIO CLÍNICO</b>	17,1
<b>FARMACIA</b>	14,4
<b>PSICOLOGÍA</b>	12,6
<b>ODONTOLOGÍA</b>	8,9
<b>NUTRICIÓN</b>	6,9
<b>EPIDEMIOLOGÍA</b>	6,7
<b>OTROS</b>	7,4

**Tabla # 138**  
**PROFESIONAL DE LA SALUD AL QUE AL QUE SE LE TENGA CONFIANZA PLENA**  
(n=380)

	Porcentaje
<b>Sí</b>	52,6
<b>No</b>	47,4

**Tabla # 139**  
**CAMBIOS SUGERIDOS PARA MEJORAR CALIDAD DE SERVICIO**  
(n=394)

	Porcentaje
<b>Un espacio especializado para LGTB en cada hospital</b>	27,4
<b>Mayor sensibilidad y capacitación</b>	81,2
<b>Horario especial para LGTB</b>	13,7
<b>Protocolos o procedimientos especiales para LGTB</b>	30,2
<b>Atención más personalizada</b>	53,3



## IX. ACCESO A INFORMACIÓN SOBRE VIH Y sida

La mayoría de las personas entrevistadas (58,5%) afirma que nunca ha recibido directamente información sobre prevención del VIH y sida (ver tabla # 140).

Entre aquellas personas que sí han recibido información, se observa la mayor concentración entre los hombres gai, mientras que las mujeres trans son las que menos acceso han tenido (ver tabla # 141).

El medio más común para recibir información es a través de folletos, seguidos por afiches y charlas (ver tabla # 142).

**Tabla # 140**  
**RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/sida O ITS**  
(n=398)

	Porcentaje
<b>Sí</b>	41,5
<b>No</b>	58,5

**Tabla # 141**  
**RECIBIDO INFORMACIÓN SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/sida O ITS**  
**SEGÚN ORIENTACIÓN SEXUAL**

	ORIENTACIÓN SEXUAL						Total
	Hombre Gai	Mujer Lesbiana	Hombre Bisexual	Mujer Bisexual	Hombre Trans	Mujer Trans	
<b>Sí</b>	50,9	36,1	42,3	46,5	50,0	14,3	41,5
<b>No</b>	49,1	63,9	57,7	53,5	50,0	85,7	58,5

$$\chi^2 = 20,772 \quad \alpha = ,001$$

**Tabla # 142**  
**TIPO DE INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE PREVENCIÓN DEL VIH/sida**  
(n=165)

	Porcentaje
<b>Charlas</b>	46,7
<b>Folletos</b>	65,5
<b>Afiches</b>	51,5
<b>Otros</b>	12,1



## X. CARACTERIZACIÓN DE UN SERVICIO AMIGABLE

Ante la pregunta sobre las características que debería tener un centro de salud amigable, las personas entrevistadas mencionan de manera especial la cortesía (85,1%), la amabilidad (83,4%) y la discreción (82,1%).

Pero solo un 50% reconoce la cortesía en el centro al que asisten actualmente y una cantidad similar la discreción, mientras que solo 46,4% idéntica la amabilidad en su centro de salud (ver tabla # 143).

**Tabla # 143**  
**CARACTERÍSTICAS QUE DEBE TENER UN SERVICIO AMIGABLE DE SALUD**  
**EN COMPARACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL CENTRO AL QUE ASISTE**  
(n=397)

	DEBE TENER	TIENE ACTUALMENTE
Cortesía	85,1	50,0
Amabilidad	83,4	46,4
Discreción	82,1	50,0
Puntualidad	64,2	35,3
Material específico para nuestra población	61,5	17,5
Espacio físico agradable	61,2	40,6
Gratuitos	61,0	39,3
Sistema de referencias a especialistas	61,0	33,8
Libre abastecimiento de condones y lubricantes	57,9	18,3
Buena Ubicación	51,4	50,0
Servicio de recordación de citas	47,1	31,5
Horarios nocturnos	39,3	26,1
Personal y servicios exclusivos	34,0	21,1
Otro	12,3	7,4



## CONCLUSIONES

---

Si bien la mayoría de las y los funcionarios entrevistados muestra en general actitudes positivas, y esta situación se corrobora con las evaluaciones de la población LGBT, existen proporciones importantes de funcionarios que reflejan actitudes negativas o estereotipos que pueden afectar directamente la calidad del trato y de la atención que reciben las personas de la población LGBT. En este mismo sentido, las evaluaciones también sugieren una proporción importante de personas que sufren discriminaciones, mala calidad en la atención y malos tratos debido a su orientación sexual o a su identidad de género.

A este respecto, a través del análisis de resultados es posible identificar un prejuicio bastante extendido entre los y las funcionarias de centros de salud privada (especialmente Trabajadores y Trabajadoras Sociales, odontología y el personal administrativo) en el sentido de atribuir a las personas de la población LGBT una serie de problemas de salud que no tienen por qué estar asociados a su orientación sexual o a su identidad de género, tales como los trastornos estomacales o el cáncer. Por otra parte, la mayoría tiende a asociar las infecciones de transmisión sexual como un problema especial de esta población.

Esta situación resulta importante, por una parte por cuanto no coincide con los problemas de salud que identifican las personas de la población LGBT entrevistadas.

Pero sobre todo llama la atención el hecho de que esta idea de que estas sub - poblaciones sufren con mayor frecuencia infecciones de transmisión sexual, y dentro de éstas el VIH, refuerza a su vez un proceso de discriminación por parte del personal de salud.

Concretamente, encontramos que más de una tercera parte de las y los funcionarios entrevistados considera que debería haber obligación de declarar en el centro de salud la orientación sexual y la identidad de género, justificando esta posición en un 44% por el peligro de infección. Obviamente este peligro mencionado se asocia necesariamente con el estereotipo de una frecuencia superior de presencia de ITS.

A raíz de esta situación, no es de extrañar que exista un 17% que reconoce tener temor al atender a personas gais y un 11,3% a trans. En este mismo sentido, tampoco es de extrañar la proporción de personas de la población LGBT que identifican impaciencia en el trato recibido. También resulta revelador, por ejemplo, que un 28,8% asegure que la consulta más frecuente de las personas homosexuales, bisexuales y trans relacione con infecciones de transmisión sexual y que una tercera parte afirme que las personas trans son siempre un peligro potencial de transmisión del VIH. En la misma



línea, cerca de un 20% de la muestra de funcionarios considera que existe mayor riesgo al atender gais, bisexuales o trans.

Esta situación de tendencia a un prejuicio que a su vez justifica procesos de discriminación preocupa de manera especial para la subpoblación de personas trans, puesto que sistemáticamente se agudizan las actitudes negativas, los prejuicios y los sentimientos negativos y esta situación se confirma con los datos obtenidos en la muestra LGBT, en donde también es este grupo de personas trans el que muestra los niveles más críticos con respecto a la evaluación de la calidad de la atención y el trato en los servicios de salud y el que tiende también a reportar mayores niveles de discriminación.

También llama la atención de manera especial el hecho de que sean precisamente las personas con mayor nivel educativo, incluyendo estudios de posgrado las que muestran los niveles más negativos en cuanto a actitudes y predisposiciones con respecto a la población LGBT. Convendría en este caso realizar una revisión del curriculum de las principales universidades con el fin de identificar el tipo y la calidad de la información que circula en relación con la población LGBT.



## ANEXO NO.1

# INFORMES SOBRE PROBLEMAS ENFRENTADOS CON LOS COMITÉS DE BIOÉTICA DE LA CCSS



San José, 10 de setiembre de 2012

Sra. Máster Daria Suárez  
CIPAC

Estimada Daria:

Me permito a continuación resumir el estado actual del *Estudio CAP con proveedores de salud, públicos y privados, sobre barreras para la atención de la población LGBT en la Gran Área Metropolitana*:

- 1- Con el fin de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas de las y los funcionarios proveedores de salud, se diseñaron dos muestras de centros de salud, una en el sector público y otra en el sector privado.
- 2- En el sector público se escogieron tanto centros de atención primaria (EBAIS) como clínicas y hospitales.
- 3- El acceso mismo a estos centros de salud públicos y el acceso a las personas que laboran en los mismos está regulado por procedimientos estrictos regulados por el *Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)* y administrado en cada centro por un *Comité Local de Bioética (CLOBI)*.
- 4- Desde el inicio de la investigación, en abril, se realizó una reunión con personal del CENDEISSS, con el fin de informarse sobre el procedimiento a seguir para obtener los permisos necesarios para entrevistar a funcionarios y funcionarias de los centros de salud pública.
- 5- En dicha reunión se nos exigió la presentación de 7 documentos especiales, incluyendo varios formularios estructurados, una certificación notarial y una certificación del organismo CITI en donde constara que se cursó y aprobó con un 80% mínimo de aprovechamiento un curso en línea sobre bioética.
- 6- Este curso de bioética se exige para cada investigador involucrado y para cada una de las personas que trabajarán como entrevistadoras. El curso tiene una duración aproximada de 7 horas para cada persona y contiene una serie de temas que no guardan ninguna relación con investigaciones sociales como las que nos ocupa, así, por ejemplo,



existen varios módulos sobre el manejo de medicamentos y drogas y los procedimientos para su inscripción.

7- Además, se exige la participación en el estudio de un funcionario o funcionaria de la CCSS que funja como tutor del estudio. Para tal fin, se solicitó la colaboración de la Dra. Ileana Quirós Rojas.

8- Toda la documentación debe presentarse en forma independiente en cada uno de los centros de salud seleccionados en la muestra y cada CLOBI decide en forma separada la autorización correspondiente.

9- En el mes de mayo se procedió a distribuir por todo el Valle Central la documentación pertinente en cada centro de salud de la muestra.

10- Unas 3 semanas después, algunos centros comenzaron a solicitar información adicional no especificada en la lista otorgada por el CENDEISSS, entre otras la necesidad de que la Dra. Quirós también completara el curso de bioética como tutora institucional.

11- Procedimos entonces a completar esta documentación adicional y en especial a solicitar a la Dra. Quirós que completara el curso. Sin embargo, luego de un mes durante el cual la Dra. Quirós nos solicitara en varias ocasiones más tiempo para completar el curso, al final nos vimos obligados a reemplazarla, pues, a pesar de su buena voluntad, no logró disponer del tiempo necesario para llevar el curso.

12- Siendo así, solicitamos al Máster Roberto Gutiérrez González su participación como tutor institucional. El señor Gutiérrez logró completar el curso a finales de julio.

13- A principios de agosto volvimos a entregar la documentación en cada uno de los centros de salud de la muestra con la información adicional que se nos solicitara, incluyendo la certificación del curso de bioética por parte del señor Gutiérrez.

14- En las siguientes tres semanas algunos centros de salud volvieron a responder con limitaciones para procesar la solicitud. Entre otros, el Hospital Blanco Cervantes llegó al extremo de devolvernos toda la documentación argumentando que puesto que no entrevistábamos a pacientes, el Comité Local de Bioética no tenía ninguna potestad sobre la solicitud, misma que deberíamos tramitar, según ellos, en la Gerencia General de la CCSS. Otro ejemplo es el Área de Salud de Alajuelita que nos notifica que no puede tramitar el permiso pues no cuenta con el CLOBI, a pesar de que por reglamento debe tenerlo.

15- Ante tal situación, nos comunicamos una vez más con el CENDEISSS planteando nuestra preocupación, y este centro designó al Dr. Jorge Villalobos Alpízar, coordinador de la Subárea de Bioética del CENDEISSS para que coordinara directamente y en forma centralizada la autorización en cada centro de salud.



16- El Dr. Villalobos muy gentilmente se ha mantenido en constante contacto con nosotros durante los dos últimos meses, y programó una reunión con todos los comités de bioética de los centros seleccionados en la muestra.

17- Mientras tanto, hemos recibido otras respuestas negativas de algunos de los comités. Concretamente, las Áreas de Salud de Montes de Oca y Cartago aparentemente perdieron la documentación entregada, pues insisten en que no han recibido nada, a pesar de que tenemos en nuestro poder las respectivas cartas de recibido. Por otra parte, la Clínica Solón Núñez nos notifica que no les corresponde a ellos tramitar la solicitud, sino *a los tutores de la universidad y de la institución que el estudiante tenga asignado(s)* (sic), aún cuando en ningún momento de los 7 documentos se menciona una universidad o un estudiante, por lo que todo pareciera indicar que respondieron sin analizar seriamente la información suministrada.

18- El Dr. Villalobos nos informa que la reunión esperada de todos los comités de bioética involucrados se realizó el lunes 8 de octubre, pero no asistieron todos, por lo que se programó una nueva reunión, de la cual no hemos tenido noticia aún.

19- Además, el Dr. Villalobos nos adelanta que los que sí asistieron plantearon “bastantes” observaciones. Le solicitamos las mismas para incorporarlas a los documentos, pero no las hemos recibido.

20- Nosotros tenemos un equipo de entrevistadores listo para recoger la información en el momento en que estén listas las autorizaciones, de modo que podríamos completar el trabajo de campo en un máximo de una semana.

Marco Vinicio Fournier, MSc.  
Investigador Principal



**De:** Marco Fournier [mailto:invpsico@yahoo.com]

**Enviado el:** miércoles, 5 de diciembre de 2012 9:21

**Para:** Jorge Villalobos Alpízar

**CC:** Sandra Rodríguez Ocampo; Maureen Carvajal Calderón; madi eer@yahoo.com; rafelmm14@hotmail.com; Aletrejos2731@gmail.com; gesaba@racsa.co.cr; camendezc@hotmail.com; Indira Montenegro Soto; Lidia Salas Chavarría; Sebastián Esquivel Avila; Edgar Dompe Pineda; adrigutierrez@gmail.com; vcalvo@medicos.com; Virginia Acuña Céspedes; rmarin48@gmail.com; Gabriela (CIPAC) Solano; Daria

**Asunto:** Re: Reunión CLOBI consolidado\_estudio CAP.doc

Marco Fournier [invpsico@yahoo.com]

Estimado don Jorge:

Comprendo su incomodidad por mi comentario sobre los síntomas de resistencia que percibimos en el proceso, pero no puedo dejar de pensar que el mismo no se manejó con al menos el compromiso adecuado. Como ya le he mencionado en otras ocasiones, han sido muchos los obstáculos que hemos encontrado en el camino. A continuación le detallo algunos de ellos, aunque la lista no es del todo exhaustiva:

1- El CLOBI del Hospital Blanco Cervantes nos devuelve la documentación argumentando que no les corresponde por tratarse de cuestionarios dirigidos a funcionarios y no a pacientes. El criterio defiende claramente del suyo y del resto de los CLOBI.

2- El CLOBI de la Clínica Solón Núñez, me notifica que no les corresponde a ellos tramitar la solicitud, sino *a los tutores de la universidad y de la institución que el estudiante tenga asignado(s)* (sic), sin embargo en ninguno de los documentos presentados se habla de una universidad o de un estudiante. ¿Leyeron realmente la documentación?

3- Las Áreas de Salud de Montes de Oca y Cartago aparentemente perdieron la documentación entregada, pues insisten en que no han recibido nada, a pesar de que cuento en mi poder con las respectivas cartas de recibido.

4- Como usted mismo me indicara en un correo del 11 de octubre, la asistencia de los representantes a la reunión planificada para el lunes 8 de octubre fue deficiente.



5- Se supone que los CLOBI tienen un mes para responder a las solicitudes realizadas; sin embargo, al momento de recibir el documento no oficial que usted me enviara con las observaciones, el 5 de noviembre, habían transcurrido 6 meses desde que se entregaron las primeras solicitudes.

6- En la larga lista de observaciones que usted me enviara el 5 de noviembre, existen algunas muy pertinentes que enriquecen el estudio, pero también existen algunas que revelan una revisión al menos poco cuidadosa de los documentos, por ejemplo:

a) En la observación c del formulario AP-I se indica: *Punto 5, propósito de la investigación no está claro, ya que se denota la intención posterior de comercializar un curso. Debe aclararlo y ampliarse.* Pero en ningún momento hemos pretendido comercializar un curso, los resultados servirían de base para programar actividades de capacitación que CIPAC dará a funcionarios de la CCSS. Así se indicó claramente en el punto 10 apartado 5 del formulario AP-I.

b) En la observación d se indica: *Punto 6, indicar tipo de población de estudio.* Pero en el punto 6 del formulario AP-I no se solicita especificar el tipo de población, mientras que en el punto 9 sí especificamos el tipo de población, tal y como se solicitara en el formulario.

c) En la observación e se indica: *En la hoja que lleva como título "NO OBJECCION PARA LA REALIZACION DE LA INVESTIGACION POR PARTE DE JEFATURA DE UNIDAD /SERVICIO Y DIRECCION MÉDICA DEL CENTRO ASISTENCIAL". Esta debe estar completamente llena, eso quiere decir que requiere cada una de las firmas de los directores de áreas de salud, clínicas y hospitales involucrados en el estudio.* Definitivamente no logramos comprender esta observación. Llevamos más de 6 meses solicitando precisamente estas firmas de autorización que ahora mencionan como una limitante para estamparlas. ¿Se exigen las firmas para poder firmar?

7- Del mismo modo, existen observaciones que exigen mucha más información que la que los formularios especifican, en muchos casos con exceso de meticulosidad, así por ejemplo:

a) En la observación b del formulario AP-II se indica: *El investigador debería emplear formas verbales hipotéticas (por ejemplo: "permitiría" (no permitiré) planificar con mayor precisión..." (primer párrafo, pág.2) para evitar interpretaciones inconvenientes.* No empleábamos formas hipotéticas porque las acciones que se mencionan formaban parte de las tareas que CIPAC se ha comprometido a realizar y que utilizarán como insumo los resultados del estudio.



b) En la observación e de mismo formulario se indica: *Punto 3.1. Explicar con el detalle estadístico respectivo como se llegó al número de muestra.* El formulario no solicita en ningún lugar ese nivel de detalle.

c) En la observación f del mismo formulario se indica: *Punto 4.2. Cuestionario. 2.1- El cuestionario es amplio toma mucho más tiempo del descrito por el investigador principal. ¿Cómo se llega a esta afirmación? ¿Se realizaron pruebas sistemáticas para medir el tiempo promedio requerido? Nosotros sí realizamos dichas pruebas y el tiempo establecido es el que se observó en promedio en dichas pruebas.*

d) En el mismo apartado del cuestionario, la observación 2.8 dice: *En el último párrafo del cuestionario hay una referencia que impresiona ser de carácter comercial. Se debe de eliminar.* En ningún momento se ha pretendido realizar una actividad comercial. Se le está ofreciendo a cada persona que completa el cuestionario folletos o información adicional como un reconocimiento por su participación voluntaria.

Usted comprenderá que el proceso ha sido sumamente frustrante para nosotros, a tal punto que, como ya le indicara a principios de noviembre, nos vemos obligados a cancelar la parte del estudio correspondiente a la muestra de funcionarios de la CCSS, porque se nos agotó el tiempo. Siendo así, el informe tendrá que limitarse a funcionarios de centros privados en donde sí fue posible realizar la recolección de la información. Por supuesto, el informe aclarará muy bien que estos resultados no se aplican a funcionarios de centros públicos.

Comprendo perfectamente el cuidado que debe tenerse con las investigaciones que se realizan con sujetos humanos, y por supuesto respeto en todos sus límites los esfuerzos por garantizar una ética estricta y rigurosa, pero pienso que la garantía de esta ética no debe imposibilitar la investigación apegada a la misma.

Muchas gracias por toda su gestión, sé que hizo todo el esfuerzo que estuvo a su alcance, pero las circunstancias no ayudaron...

Marco Vinicio Fournier



# ANEXO NO.2

## CUESTIONARIO PARA FUNCIONARIOS Y FUNCIONARIAS



## SALUD Y SEXUALIDAD

NUM : \_\_\_\_\_

ENTREV.: \_\_\_\_\_ SUPERV.: \_\_\_\_\_

CODIF.: \_\_\_\_\_ DIGIT.: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/2012

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

- 1- ( ) Hospital público
- 2- ( ) Hospital privado
- 3- ( ) Clínica pública
- 4- ( ) Clínica privada
- 5- ( ) EBAIS
- 6- ( ) Consultorio o laboratorio privado

ÁREA DE TRABAJO:

- 1- ( ) Medicina
- 2- ( ) Odontología
- 3- ( ) Enfermería
- 4- ( ) Trabajo Social
- 5- ( ) Nutrición
- 6- ( ) Farmacia
- 7- ( ) Microbiología
- 8- ( ) Administrativas
- 9- ( ) Otra: \_\_\_\_\_

EDUCACIÓN:

- 1- ( ) Secundaria
- 2- ( ) Técnica
- 3- ( ) Universitaria
- 4- ( ) Post-grado
- 5- ( ) Otra: \_\_\_\_\_

SEXO:                      1- ( ) Hombre                      2- ( ) Mujer

EDAD: \_\_\_\_\_ años

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Estimado/a señor/a/ita :

El Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos (CIPAC) está realizando un estudio sobre las opiniones y sentimientos de los profesionales en salud hacia personas de la diversidad sexual y con identidad de género diferente a su sexo biológico, con el fin de identificar herramientas o mecanismos para reducir las barreras al acceso a la salud.

El presente folleto contiene afirmaciones que usted debe evaluar y luego indicar si está o no de acuerdo con cada una de ellas, o si por el contrario está indeciso/a hacia la afirmación correspondiente, entre una opinión positiva y una negativa.

El cuestionario es totalmente anónimo, no se le pedirá su nombre ni número de cédula ni ningún otro dato que lo/a identifique. Por lo tanto, le solicitamos contestar con toda la sinceridad y confianza posibles. En la medida en que usted brinde respuestas acordes con su manera de pensar y sentir, en esa misma medida podremos apreciar con exactitud cuál es el estado de las opiniones de la población.

### PARTE I

1- Para comenzar, ¿podría usted indicarme cuáles considera usted que son los principales problemas de salud que más aquejan específicamente a los hombres homosexuales (gais)?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

2- Y ¿cuáles sería los principales problemas de salud de las mujeres homosexuales (lesbianas)?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

3- ¿Y los tres principales problemas de salud de las personas bisexuales?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

4- ¿Y los tres principales problemas de salud de las personas transexual?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

### PARTE II

A continuación aparece una lista de 21 afirmaciones referentes a las personas homosexuales. Nos interesa conocer si usted está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de esas afirmaciones, según si se trata de hombres homosexuales (gais) o de mujeres homosexuales (lesbianas). Le pedimos que luego de leer cada afirmación marque con una X la alternativa que mejor represente su opinión, tanto para los hombres homosexuales como para las mujeres homosexuales. Las alternativas de respuesta son:

- D: En desacuerdo  
I: Indeciso o indecisa  
A: De acuerdo

ESTUDIO CAP CON PROVEEDORES DE SALUD SOBRE BARRERAS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN LGBT EN LA GRAN ÁREA METROPOLITANA DE COSTA RICA. (CIPAC – COC)



	HOMBRES HOMOSEXUALES (GAIS)			MUJERES HOMOSEXUALES (LESBIANAS)		
	En desacuerdo	Indeciso/a	De acuerdo	En desacuerdo	Indeciso/a	De acuerdo
1- Una persona homosexual puede trabajar con niños y niñas.	D	I	A	D	I	A
2- La homosexualidad es considerada una patología según la Organización Mundial de la Salud.	D	I	A	D	I	A
3- Las personas homosexuales dañan la moral tradicional de los costarricenses.	D	I	A	D	I	A
4- Las relaciones homosexuales entre adultos/as deberían ser legales.	D	I	A	D	I	A
5- Las personas homosexuales deberían poder frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas.	D	I	A	D	I	A
6- Es difícil tener una amistad con una persona homosexual.	D	I	A	D	I	A
7- Es injusta la discriminación social que sufren las personas homosexuales.	D	I	A	D	I	A
8- Una persona homosexual podría trabajar atendiendo personas en un centro de salud.	D	I	A	D	I	A
9- Yo podría aceptar sin problema a una persona homosexual entre mis compañeros/as de trabajo.	D	I	A	D	I	A
10- Prefiero no tener ningún tipo de contacto físico con una persona homosexual.	D	I	A	D	I	A
11- Las personas homosexuales son un peligro para la sociedad costarricense.	D	I	A	D	I	A
12- Me incomodaría el tener que atender a una persona homosexual.	D	I	A	D	I	A
13- Las personas homosexuales deberían ser atendidas en clínicas aparte.	D	I	A	D	I	A
14- Una persona homosexual es siempre un peligro potencial de transmisión del VIH.	D	I	A	D	I	A
15- Las personas homosexuales tienen problemas de salud diferentes a las personas heterosexuales.	D	I	A	D	I	A
16- No dejaría que mi hijo/a recibiera clases con un profesor/a homosexual.	D	I	A	D	I	A
17- Si tuviera un hijo o hija homosexual, lo/a mandaría a terapia para cambiar su orientación sexual.	D	I	A	D	I	A
18- Al atender a una persona homosexual temo que intente seducirme o tocarme.	D	I	A	D	I	A
19- La consulta más frecuente de las personas homosexuales es por enfermedades de transmisión sexual.	D	I	A	D	I	A
20- Las personas homosexuales me dan la impresión de ser poco aseadas.	D	I	A	D	I	A
21- Las personas homosexuales siempre creen que deben ser atendidos/as con algún tipo de trato especial.	D	I	A	D	I	A

### PARTE III

La siguiente lista de afirmaciones, se refieren a personas bisexuales o transexual. Igual que en el apartado anterior, nos interesa conocer si usted está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de esas afirmaciones, según si se trata de personas bisexuales o de personas transexual. Le pedimos que luego de leer cada afirmación marque con una X la alternativa que mejor represente su opinión, tanto para las personas bisexuales como para las personas transexual.



Entenderemos por **BISEXUAL** la orientación sexual que involucra atracción física y/o romántica hacia individuos de ambos sexos y por **TRANSEXUALIDAD** la identidad de género diferente al sexo biológico. Las alternativas de respuesta son de nuevo:

D: En desacuerdo  
I: Indeciso o indecisa  
A: De acuerdo

	PERSONAS BISEXUALES			PERSONAS TRANS		
	En desacuerdo	Indeciso/a	De acuerdo	En desacuerdo	Indeciso/a	De acuerdo
1- Una persona bisexual o transexual puede trabajar con niños y niñas.	D	I	A	D	I	A
2- Una persona bisexual o transexual tiene el derecho de poder desempeñar cualquier trabajo que desee.	D	I	A	D	I	A
3- Las personas bisexuales o transexual dañan la moral tradicional de los costarricenses.	D	I	A	D	I	A
4- La ley debe castigar a las personas bisexuales o trans.	D	I	A	D	I	A
5- Las personas bisexuales o transexual deberían poder frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas.	D	I	A	D	I	A
6- Es difícil tener una amistad con una persona personas bisexuales o transexual.	D	I	A	D	I	A
7- Es injusta la discriminación social que sufren las personas bisexuales o transexual.	D	I	A	D	I	A
8- Una persona bisexual o transexual podría trabajar atendiendo personas en un centro de salud.	D	I	A	D	I	A
9- Yo podría aceptar sin problema a una persona bisexual o transexual entre mis compañeros/as de trabajo.	D	I	A	D	I	A
10- Prefiero no tener ningún tipo de contacto físico con una persona homosexual.	D	I	A	D	I	A
11- La bisexualidad o la transexualidad son enfermedades mentales.	D	I	A	D	I	A
12- Las personas bisexuales o transexual son un peligro para la sociedad costarricense.	D	I	A	D	I	A
13- Me incomodaría el tener que atender a una persona bisexual o transexual.	D	I	A	D	I	A
14- Las personas bisexuales o transexual deberían ser atendidas en clínicas aparte.	D	I	A	D	I	A
15- Una persona bisexual o transexual es siempre un peligro potencial de transmisión del VIH.	D	I	A	D	I	A
16- La personas bisexuales o transexual tienen problemas de salud diferentes a las personas heterosexuales.	D	I	A	D	I	A
17- Al atender a una persona bisexual o transexual temo que intente seducirme o tocarme.	D	I	A	D	I	A
18- No dejaría que mi hijo/a recibiera clases con un profesor/a bisexual o transexual.	D	I	A	D	I	A
19- Si tuviera un hijo o hija bisexual o transexual, lo/a mandaría a terapia para cambiar su orientación sexual.	D	I	A	D	I	A
20- La consulta más frecuente de las personas bisexual o trans es por enfermedades de transmisión sexual.	D	I	A	D	I	A
21- Las personas bisexuales o transexual me dan la impresión de ser poco aseadas.	D	I	A	D	I	A
22- Las personas bisexuales o transexual siempre creen que deben ser atendidos/as con algún tipo de trato especial.	D	I	A	D	I	A



#### PARTE IV

Para terminar, a continuación se presentan cinco preguntas, siempre relacionadas con los cuatro grupos de personas a las que nos referimos en las secciones anteriores: hombres y mujeres homosexuales, bisexuales y transexual.

Para cada pregunta por favor responda para cada uno de los 4 grupos de personas.

1- En comparación con las personas heterosexuales, ¿considera usted que existe menores, iguales o mayores riesgos para la salud del personal de su centro de trabajo al atender a hombres y mujeres homosexuales, bisexuales y transexual?

GRUPO	RIEGOS PARA LA SALUD DEL PERSONAL DEL CENTRO DE TRABAJO		
	MENORES	IGUALES	MAYORES
HOMBRES HOMOSEXUALES			
MUJERES HOMOSEXUALES			
BISEXUALES			
TRANS			

2- Siempre en comparación con las personas heterosexuales, ¿se siente usted menos, igual o más incómodo/a al atender a alguna persona homosexual, bisexual o trans?

GRUPO	INCOMODIDAD AL ATENDER...		
	MENOS	IGUAL	MÁS
HOMBRES HOMOSEXUALES			
MUJERES HOMOSEXUALES			
BISEXUALES			
TRANS			

3- Imagine por un momento que usted tuviera que atender a una persona homosexual, bisexual o transexual. Por favor marque con una equis aquellos sentimientos que usted experimentaría al atender a cada una de estas personas. Tome en cuenta que puede marcar más de un sentimiento para la misma persona o puede no marcar ningún sentimiento para alguna de estas personas:

SENTIMIENTO	HOMBRE HOMOSEXUAL	MUJER HOMOSEXUAL	PERSONA BISEXUAL	PERSONA TRANS
TEMOR				
INDIFERENCIA				
MOLESTIA				
SOLIDARIDAD				
ANSIEDAD				
SATISFACCIÓN				
ORGULLO				
INDIGNACIÓN				
DESPRECIO				
PLACER				

4- Si usted tuviera que atender a una persona homosexual, bisexual o transexual, ¿cuál considera usted que podría ser su conducta más probable?

- 1-( ) Trataría de ocuparme de otro asunto para no tener que atenderla
- 2-( ) Buscaría la forma de atenderla rápidamente
- 3-( ) La atendería en forma semejante a como atiendo a cualquier otra persona



5- ¿Considera usted que las personas homosexuales, bisexuales y transexual debería reportar siempre su orientación sexual antes de ser atendidas en un centro de salud?

GRUPO	DEBERÍAN REPORTAR SU ORIENTACIÓN SEXUAL	
	SI	NO
HOMBRES HOMOSEXUALES		
MUJERES HOMOSEXUALES		
BISEXUALES		
TRANS		

***SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA PARA ALGUNO DE LOS 4 GRUPOS DE LA PREGUNTA ANTERIOR:***

6- ¿Podría indicarme cuál sería la principal razón para considerar que sí debería reportarse la orientación sexual?

\_\_\_\_\_

7- En el último año, ¿ha recibido usted información pertinente sobre estrategias para la prevención del VIH/Sida o sobre infecciones de transmisión sexual?

1-( ) Sí/ ¿Qué tipo de información? \_\_\_\_\_  
/ ¿Quién o cuál organización le brindó la información? \_\_\_\_\_

2-( ) No

8- En el último año, ¿ha recibido usted información, sensibilización u orientación sobre las poblaciones homosexual, bisexual y transexual?

1-( ) Sí

2-( ) No

9- En términos de su actividad sexual, usted...

- 1-( ) Solo practica el sexo con hombres
- 2-( ) Practica el sexo con hombres y ocasionalmente con mujeres
- 3-( ) Practica el sexo tanto con hombres como con mujeres
- 4-( ) Practica el sexo con mujeres y ocasionalmente con hombres
- 5-( ) Solo practica el sexo con mujeres
- 6-( ) No tiene relaciones sexuales

**POR FAVOR ANTES DE ENTREGAR EL CUESTIONARIO ASEGÚRESE QUE HA RESPONDIDO A TODAS Y CADA UNA DE LAS PREGUNTAS. LUEGO DÓBLELO E INTRODÚZCALO EN EL BUZÓN PREVISTO.**

**SI USTED TIENE INTERÉS EN RECIBIR EL INFORME FINAL DE ESTE ESTUDIO, INVITACIONES PARA CAPACITACIONES O PUBLICACIONES DE CIPAC SOBRE DIVERSIDAD SEXUAL, TODOS EN FORMA GRATUITA, POR FAVOR ANÓTESE EN LA LISTA QUE TIENE LA PERSONA QUE COORDINA LA APLICACIÓN DE LOS CUESTIONARIOS**

**¡MIL GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**



# ANEXO NO.3

## CUESTIONARIO PARA USUARIOS Y USUARIAS



## EVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NUM : \_\_\_\_\_

ENTREV.: \_\_\_\_\_

SUPERV.: \_\_\_\_\_

CODIF.: \_\_\_\_\_

DIGIT.: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_/\_\_/2012

EDAD: 1- ( ) Menos de 18 2- ( ) 18-25 3- ( ) 26-40 4- ( ) 41-60 5- Más de 60

ORIENTACIÓN SEXUAL: 1- ( ) Hombre Gai  
2- ( ) Mujer Lesbiana  
3- ( ) Hombre Bisexual  
4- ( ) Mujer Bisexual  
5- ( ) Hombre Trans  
6- ( ) Mujer Trans

Estimada/o amigo/a:

El Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos (CIPAC) está desarrollando un estudio sobre la calidad de la atención en los servicios de salud, con el fin de desarrollar mecanismos o estrategias para reducir las barreras al acceso a la salud de las poblaciones. Quisiéramos por lo tanto hacerte unas preguntas al respecto.

El cuestionario es totalmente anónimo, no se te pedirá tu nombre ni número de cédula. Por lo tanto, te solicitamos contestar con toda la sinceridad y confianza posibles. En la medida en que nos brindés respuestas acordes con tu manera de pensar y sentir, podremos apreciar con exactitud cuál es la opinión de la población LGBT al respecto y buscar juntos/as acciones para mejorar la atención y calidad de nuestro servicio de salud.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## PARTE I

1- Cuando te enfermás o cuando tenés que hacerte revisiones médicas ¿vas al Seguro o al médico privado?

- 1- ( ) Generalmente vas al Seguro
- 2- ( ) Generalmente vas a médico privado
- 3- ( ) Vas a veces al Seguro y a veces a médico privado
- 4- ( ) Generalmente no vas ni al Seguro ni al médico privado

2- En el **último año**, ¿cuántas veces has ido a un centro de salud público?

- 1- ( ) Nunca
- 2- ( ) Una o dos veces
- 3- ( ) De tres a 5 veces
- 4- ( ) Más de 5 veces

3- ¿Y cuántas veces en el **último año** has ido a un centro de salud privado?

- 1- ( ) Nunca
- 2- ( ) Una o dos veces
- 3- ( ) De tres a 5 veces
- 4- ( ) Más de 5 veces

4- Si contaras con los recursos económicos suficientes, ¿a cuál tipo de centro de salud preferirías asistir, público o privado?

- 1- ( ) Público
- 2- ( ) Privado

5- En el **último año**, ¿te has automedicado por algún problema de salud?

- 1- ( ) Nunca
- 2- ( ) Una o dos veces
- 3- ( ) De tres a 5 veces
- 4- ( ) Más de 5 veces

6- ¿Y has recibido en el **último año** medicación por parte de algún familiar o alguna amistad que no es profesional de la salud?

- 1- ( ) Nunca
- 2- ( ) Una o dos veces
- 3- ( ) De tres a 5 veces
- 4- ( ) Más de 5 veces

7- ¿Cuáles son tus problemas de salud más frecuentes?

---

---

---



## PARTE II

A continuación aparece una serie de aspectos relacionados con los servicios de salud a los que vos asistís o podrías asistir en un hospital, una clínica, un consultorio o un laboratorio, público o privado. Te pedimos que luego de leer cada aspecto nos indiqués cuál es la alternativa que mejor representa tu opinión. Las alternativas de respuesta son:

**Muy malo, Malo, Regular, Bueno, Muy Bueno.**

ASPECTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
1- La explicación que se te brinda sobre tu condición clínica de salud.	MM	M	R	B	MB
2- La explicación que se te brinda sobre los cuidados que debés tener en tu vida cotidiana fuera del hospital	MM	M	R	B	MB
3- La explicación que se te brinda sobre los procedimientos médicos que debés seguir fuera del hospital o después de la consulta.	MM	M	R	B	MB
4- La explicación que se te brinda sobre la función de cada uno de los medicamentos que te recetan	MM	M	R	B	MB
5- El manejo de la confidencialidad de tus datos e información de tu expediente y de tu condición clínica de salud.	MM	M	R	B	MB
6- Cortesía y respeto en el trato del personal administrativo (repcionistas, secretarias, misceláneos, guardas)	MM	M	R	B	MB
7- Cortesía y respeto en el trato del personal técnico y enfermeras/os	MM	M	R	B	MB
8- Cortesía y respeto en el trato del personal médico, de laboratorio o farmacia.	MM	M	R	B	MB

9- Pensando en la calidad del trato que recibís generalmente por parte del personal de salud, ¿podrías indicarme con qué frecuencia se te atiende con...

SE TE ATIENDE CON...	FRECUENCIA		
	SIEMPRE	ALGUNA VECES	NUNCA
a- Impaciencia			
b- Respeto			
c- Calidez			
d- Incomprensión			
e- Naturalidad			
f- Interés			

10- ¿Considerás que existen diferencias en la calidad de la atención que recibís por el solo hecho de tu orientación sexual o identidad de género?

- 1-( ) Siempre
- 2-( ) Casi siempre
- 3-( ) Algunas veces
- 4-( ) Casi nunca
- 5-( ) Nunca

11- En el caso en que se te identifique como gai, lesbiana, trans o bisexual, el trato que se te brinda, en comparación con las personas heterosexuales tiende a darse con más, igual o menos...

SE TE ATIENDE CON...	FRECUENCIA		
	MÁS	IGUAL	MENOS
a- Impaciencia			
b- Respeto			
c- Calidez			
d- Incomprensión			
e- Naturalidad			
f- Interés			



12- ¿Con qué frecuencia has sentido ansiedad o resistencia a examinarte debido a tu orientación sexual o tu identidad de género?

- 1- ( ) Siempre
- 2- ( ) Casi siempre
- 3- ( ) Algunas veces
- 4- ( ) Casi nunca
- 5- ( ) Nunca

13- ¿Se te ha negado la atención en algún centro de salud por tu orientación sexual o identidad de género?

- 1- ( ) Siempre
- 2- ( ) Casi siempre
- 3- ( ) Algunas veces
- 4- ( ) Casi nunca
- 5- ( ) Nunca

14- ¿Con qué frecuencia has sido objeto de burlas, bromas o comentarios injuriosos por parte del personal de salud por el solo hecho de tu orientación sexual o identidad de género?

- 1- ( ) Siempre
- 2- ( ) Casi siempre
- 3- ( ) Algunas veces
- 4- ( ) Casi nunca
- 5- ( ) Nunca

15- Cuando el personal de salud conoce tu orientación sexual o identidad de género, ¿con qué frecuencia asume que tus problemas de salud están asociados a VIH, a alguna infección de transmisión sexual o alguna adicción a drogas?

- 1- ( ) Siempre
- 2- ( ) Casi siempre
- 3- ( ) Algunas veces
- 4- ( ) Casi nunca
- 5- ( ) Nunca

16- ¿El personal de salud que te atiende ha solicitado compañía o apoyo adicional al normal cuando te realiza tus exámenes físicos aparentemente para no estar solo/a con vos?

- 1- ( ) No, me ha hecho los exámenes solo/a
- 2- ( ) Sí, prefirió no estar solo/a con vos

17- ¿En qué tipo de servicios consideras que has sido discriminado o maltratado con mayor frecuencia, por tu orientación sexual o identidad de género?

**MARCÁ TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE CONSIDERÉS PERTINENTES**

- 1- ( ) Administrativos / recepción / secretaria
- 2- ( ) Medicina General
- 3- ( ) Epidemiología
- 4- ( ) Odontología
- 5- ( ) Psicología
- 6- ( ) Farmacia
- 7- ( ) Nutrición
- 8- ( ) Laboratorio clínico
- 9- ( ) Otros especialistas: \_\_\_\_\_

18- ¿Conocés algún profesional de la salud al que le tengas confianza plena?

- 1- ( ) Sí
- 2- ( ) No



19- Si pudieran realizarse algunos cambios en el sistema de salud público o privado de nuestro país, ¿cuáles recomendarías?

**MARCÁ TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE CONSIDERÉS PERTINENTES**

- 1- ( ) Un espacio especializado para gays, lesbianas y personas transexual en cada hospital
- 2- ( ) Mayor sensibilidad y capacitación en el tema de diversidad sexual e identidad de género
- 3- ( ) Establecimiento de un horario especial para atender a las poblaciones LGBT
- 4- ( ) Construcción de protocolos o procedimientos especiales para las poblaciones LGBT
- 5- ( ) Atención más personalizada

20- En el **último año**, ¿has recibido en algún centro de salud información pertinente sobre estrategias para la prevención del VIH/Sida o sobre infecciones de transmisión sexual?

- 1-( ) Sí /¿De qué tipo?
  - 1- ( ) Charlas
  - 2- ( ) Folletos
  - 3- ( ) Afiches
  - 4- ( ) Otros \_\_\_\_\_
- 2-( ) No

21- ¿Cuáles de las siguientes características considerarás vos que debe reunir un servicio de salud amigable con las poblaciones gai, lesbiana, bisexual y transexual?

**MARCÁ TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE CONSIDERÉS PERTINENTES**

- 1- ( ) Cortesía
- 2- ( ) Puntualidad
- 3- ( ) Amabilidad
- 4- ( ) Discreción
- 5- ( ) Servicio de recordación de citas
- 6- ( ) Libre abastecimiento de condones y lubricantes
- 7- ( ) Horarios nocturnos
- 8- ( ) Personal y servicios exclusivos
- 9- ( ) Gratuitos
- 10- ( ) Buena Ubicación
- 11- ( ) Espacio físico agradable
- 12- ( ) Material específico para nuestra población
- 13- ( ) Sistema de referencias a especialistas
- 14- ( ) Otro: especifique: \_\_\_\_\_

22- ¿Y cuáles de estas características tiene el centro de salud al que asistís con mayor frecuencia?

**MARCÁ TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE CONSIDERÉS PERTINENTES**

- 1- ( ) Cortesía
- 2- ( ) Puntualidad
- 3- ( ) Amabilidad
- 4- ( ) Discreción
- 5- ( ) Servicio de recordación de citas
- 6- ( ) Libre abastecimiento de condones y lubricantes
- 7- ( ) Horarios nocturnos
- 8- ( ) Personal y servicios exclusivos
- 9- ( ) Gratuitos
- 10- ( ) Buena Ubicación
- 11- ( ) Espacio físico agradable
- 12- ( ) Material específico para nuestra población
- 13- ( ) Sistema de referencias a especialistas
- 14- ( ) Otro: especifique: \_\_\_\_\_

**¡MIL GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**