



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

Factores asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Pamela Andrea LEON PASTUSO

ASESORES

Dr. Segundo Teófilo CALDERÓN PINILLOS

Mg. John Jesús BARJA ORE

Lima, Perú

2020



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Leon P. Factores asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017 [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2020.

HOJA DE METADATOS COMPLEMENTARIOS

Código ORCID del autor	0000-0002-2172-8805
Autor DNI (Obligatorio)	71296283
Código ORCID del asesor (es)	0000-0003-3243-3815
Asesor DNI (Obligatorio)	08737087
Grupo de investigación	SALUTARIS CIBUS ET PLANTAE
Financiamiento	Ninguno
Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación (incluirse localidades y/o coordenadas geográficas).	Perú, Lima, Lima, San Juan de Lurigancho. Coordenadas: Pasaje Santa María, San Juan de Lurigancho, 15401, Perú Latitud: -12.018028 Longitud: -77.004232
Año o rango de años que la investigación abarcó.	2020
Disciplinas OCDE	Ciencias socio biomédicas http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.12



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD VIRTUAL
PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA
Autorizado por R.D. N°608-D-FM-2020

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN 29/09/2020

HORA INICIO : 11:30 hrs.

HORA TÉRMINO : 12:30 hrs.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Mg. Emma Felicia Salazar Salvatierra

MIEMBRO : Mg. Yuly Raquel Santos Rosales

MIEMBRO : Mg. Milagros Elizabeth Gonzales Falcón

ASESOR : Dr. Segundo Teófilo Calderón Pinillos

CO ASESOR : Mg. John Jesús Barja Oré

3. DATOS DEL TESISISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Pamela Andrea Leon Pastuso

CODIGO : 15010078

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO 012534-2020 - R/UNMSM (02/03/2020)

TÍTULO DE LA TESIS : **FACTORES ASOCIADOS A LA EXPRESIÓN DE LA ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO EN PERSONAS LGBTI, 2017.**

4. RECOMENDACIONES

- Se recomienda publicar.

Datos de la plataforma virtual institucional del acto de sustentación:

https: <https://medical-int.zoom.us/j/95907480218>

ID: 959 0748 0218

Grabación archivada en: [EPO](#)



5. NOTA OBTENIDA: DIECIOCHO (18)

6.

1	Zaida Zagaceta Guevara	06095595
2	Alexandra Liñan Bermudez	76607877
3	Jackeline Clara Huapaya	75973652
4	Garibay Aldazabal Keyko Lucero	70138073
5	Zindy Elizabeth Yaicate Jara	75094278
6	Elia Stephanie Ku Chung	42011887
7	Ana Katherine Gomez Pisco	72573226
8	Judah Dahizé Salhuana Gil	77331533
9	Mercedes Huayhua Huaraca	08041568

7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

Firma	Firma
Mg. Emma Felicia Salazar Salvatierra DNI 08582412	Mg. Yuly Raquel Santos Rosales DNI 40387603
PRESIDENTE	MIEMBRO

Firma	Firma
Mg. Milagros Elizabeth Gonzales Falcón DNI 40078871	Dr. Segundo Teófilo Calderón Pinillos DNI 08737087
MIEMBRO	ASESOR



Firmado digitalmente por
ZAGACETA GUEVARA Zaida FAU
20148092282 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 02.10.2020 12:49:18 -05:00



Firmado digitalmente por CORNEJO
VALDIVIA DE ESPEJO Angela Rocio
FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 01.10.2020 19:43:04 -05:00

Agradecimiento

A la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, por las enseñanzas brindadas.

A mi asesor, por su orientación y motivación en todo momento.

A mi coasesor, por su tiempo y conocimientos para la realización de la investigación.

Dedicatoria

A mis queridos padres, Julio y Cecilia, por su apoyo incondicional, motivación y aliento en cada momento.

A mis hermanos, Sandra y Matías, por estar siempre a mi lado.

A mi abuela Rosa, que me guía y acompaña desde el cielo.

Índice

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Formulación del problema.....	13
1.2. Objetivo general	13
1.3. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación.....	13
1.5. Hipótesis	14
II. MÉTODOS	15
2.1. Diseño y tipo de estudio	15
2.2. Población y muestra.....	15
2.3. Identificación de variables	16
2.4. Técnica e instrumentos	16
2.5. Plan de recolección de datos	16
2.6. Procesamiento y análisis de datos	18
2.7. Aspectos éticos	18
III. RESULTADOS	20
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS	40

Índice de tablas

Tabla 1. Expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017	20
Tabla 2. Expresión de los tipos de orientación sexual e identidad de género en en personas LGBTI, 2017.....	21
Tabla 3. Factores familiares asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.....	22
Tabla 4. Factores sociales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.....	23
Tabla 5. Factores individuales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.....	25

Resumen

Objetivo: Determinar los factores asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional, analítico, transversal, retrospectivo basado en la Encuesta Virtual para Personas LGBTI del 2017 con una muestra de 9887 personas. En el análisis, se usaron frecuencias absolutas y relativas, así como la prueba de Chi cuadrado con un nivel de confianza de 95%. **Resultados:** El 42% de personas LGBTI expresó su orientación sexual e identidad de género. Los factores familiares asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género fueron el conocimiento de la familia ($p < 0,001$) y la presencia de la pareja ($p = 0,013$). Con respecto a los factores sociales, estuvieron asociados los problemas de salud ($p < 0,001$), creer que existe respeto hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$), escuchar lenguaje ofensivo hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$) y discriminación y/o violencia ($p < 0,001$). En los factores individuales, la expresión de la orientación sexual e identidad de género estuvo asociada con el conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI ($p < 0,001$), el reconocimiento de los derechos humanos ($p < 0,001$) y participar en organizaciones sociales ($p < 0,001$) y actividades ciudadanas ($p < 0,001$). **Conclusión:** Existen factores familiares, sociales e individuales que están significativamente asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género.

Palabras clave: Factores, orientación sexual, identidad de género, minorías sexuales y de género.

Abstract

Objective: To determine factors associated with the expression of sexual orientation and gender identity in LGBTI people, 2017. **Materials and Methods:** An observational, analytical, cross-sectional and retrospective study based on the Virtual Survey for LGBTI people in 2017 with a sample of 9,887 people. In the analysis, use absolute and variable frequencies, as well as the Chi-square test with a confidence level of 95%. **Results:** 42% of LGBTI people expressed their sexual orientation and gender identity. Family factors associated with the expression of sexual orientation and gender identity were the knowledge of the family ($p < 0.001$) and the presence of the partner ($p = 0.013$). The social factors associated with the expression of sexual orientation and gender identity were health problems ($p < 0.001$), believing that there is respect for LGBTI people ($p < 0.001$), listening to offensive language towards LGBTI people ($p < 0.001$) and discrimination and/or violence ($p < 0.001$). About individual factors, the expression of sexual orientation and gender identity associated with the knowledge of institutions that defend LGBTI rights ($p < 0.001$), the recognition of human rights ($p < 0.001$) and participate in organizations social ($p < 0.001$) and citizen activities ($p < 0.001$). **Conclusion:** There are family, social and individual factors that are associated with the expression of sexual orientation and gender identity.

Keywords: Factors, sexual orientation, gender identity, sexual and gender minorities.

I. INTRODUCCIÓN

La sexualidad es fundamental en la vida una persona. Se expresa de forma muy diversa y no es estática. No se limita a las relaciones y placer sexual; incluye el afecto, orientación sexual, apego emocional, entre otros. Forma parte del desarrollo de la identidad y se relaciona con nuestro entorno¹. La comunidad de personas identificadas como Lesbianas, Gays, Bisexuales, Trans e Intersexuales (LGBTI) buscan reconocer la diversidad sexual e igualdad de derechos para vivir su sexualidad libremente².

La comunidad LGBTI afronta estigmatización y exclusión por parte de la sociedad, generando miedo, vergüenza e inseguridad de sí mismo al asumir una orientación sexual o identidad de género diferente afectando su libre expresión. Ante esto, los principales problemas que pueden enfrentar son los prejuicios y falta de apoyo, manifestar públicamente una orientación sexual y/o identidad de género diferente y a vivirla abiertamente, incluyendo muestras de afecto³. Los diferentes tipos discriminación y violencia que enfrentan en diferentes ámbitos, incluido la familia. En el ámbito político y social, la desigualdad de derechos humanos⁴. Ante esto, se evidencian problemas en la salud mental en la comunidad LGBTI, como la baja autoestima, trastornos de depresión, ansiedad, incluso suicidios^{5,6}.

La Asociación Internacional de Gays, Lesbianas, Bisexuales, Trans e Intersexuales, refiere que en 32 estados pertenecientes a la ONU restringen la libertad de expresión por orientación sexual e identidad de género diferente⁷. La ONG denominada Out Now refirió que en países más abiertos con la población LGBTI, el 77% y 83% fueron capaces de revelar su sexualidad a su familia y amigos respectivamente mientras que en los países donde hay mayor rechazo a la comunidad LGBTI, sólo el 21% (con la familia) y el 26% (con sus amigos) fueron libres de aceptar y manifestar su orientación sexual e identidad de género⁸. En un estudio realizado en España y Portugal, sólo el 28% expresa libremente el ser persona LGBTI en el ámbito laboral. Los principales motivos para ocultar ser persona LGBTI fueron el temor a prejuicios, a ser descalificado

como profesional y perder oportunidades laborales⁹. A consecuencia de ello, en España se reportó, entre 2015 y 2016, 399 casos de violencia y discriminación.

La Comisión Interamericana de Derechos Humanos reportó que en Latinoamérica, entre 2013 y 2014, 594 personas LGBT fueron asesinadas por su orientación sexual e identidad de género¹⁰. La organización "SInViolencia LGBTI" refirió que entre 2014 y 2019, ocurrieron 1292 asesinatos, donde el 30% ocurrió debido a prejuicios y rechazo por tener una opción sexual diferente¹¹. En el Caribe, el 23% recibió agresión verbal y 33% manifestó actitudes negativas por su orientación¹². En Chile, los actos de violencia y discriminación fueron una de las causas para mantener en secreto su orientación sexual e identidad de género¹³. En Brasil, la falta de políticas de salud que incluyan a la población LGTB y discriminación ocasionan que no acudan o expresen su orientación sexual e identidad de género¹⁴.

En el Perú, según la II Encuesta Nacional de Derechos Humanos en el 2019, el 8% de peruanos se identifican como no heterosexuales¹⁵. El Observatorio de Derechos Humanos de LGTB reportó que la población trans femenina, con un 42%, son aquellas a quienes se vulneran más sus derechos. Los principales actos de vulneración de derechos a personas LGTB fueron la violencia física y discriminación por parte de entidades públicas al manifestar su orientación sexual y/o identidad de género. Además, registró 20 asesinatos de personas LGBT durante el 2019¹⁶.

Asimismo, existen investigaciones tanto a nivel internacional como nacional en las cuales se basó el presente trabajo.

En China-2018, **Suen Y, Chan R** encontraron que el 25% de personas LGB no revelaría su orientación sexual al proveedor de salud mientras que el 69,9% no expresó su género. El 5,5% refirió que el profesional les preguntó sobre su orientación sexual. Quienes experimentaron tratos o actitudes negativas durante la atención médica como evitar el contacto con ellos, violentados verbalmente y no tener atención de calidad, no revelaron su orientación sexual ($p < ,001$). Concluyeron que las personas LGB eran invisibles para el sistema de salud y

recibían tratos negativos y discriminación por parte del personal de salud al revelar su orientación sexual¹⁷.

En Canadá-2017, **Coleman T, Bauer G, Pugh D, Aykroyd G, Powell L y Newman R** identificaron que el 18,9% de personas GLBT refirió que el profesional no conocía su orientación sexual. El 26,6% informó que el profesional asumió que eran heterosexuales. Los casados o convivientes con un hombre fueron más propensos a hablar de su orientación sexual ($p = 0,033$). Un nivel más alto de autoestima, apoyo social y comunicación con el profesional se asoció con mayores probabilidades de revelar la orientación sexual ($p = 0,023$) y problemas de salud en gays y bisexuales ($p = 0,038$). Concluyeron que la mayoría de participantes reveló su orientación sexual. Aquellos que tuvieron apoyo de pareja o social fueron más propensos a hablar sobre su sexualidad¹⁸.

En Ecuador-2017, **Romero K** encontró que el 75% de las familias estaban totalmente de acuerdo con la orientación sexual de su familiar y el 42 % refirió estar totalmente en desacuerdo que su orientación sexual afectó su relación familiar. El 58% refirió que deben incorporarse nuevas normas para la igualdad de derechos de las personas LGTBIQ. Mientras que el 55% refirió que el miedo interfiere en revelar la orientación sexual. Por otro lado, el 64% de familiares manifestó que los homosexuales tienen derecho a expresarse. Concluyó que la aceptación hacia la orientación sexual del hijo es un proceso, pero no consideran a la homosexualidad como enfermedad. Tanto la familia e hijo busca una igualdad de derechos hacia la comunidad LGTBIQ¹⁹.

En Jamaica-2016, **White Y, Sandfort T, Morgan K, Carpenter K y Pierre R** encontraron que el revelar su sexualidad a la familia fue mayor en aquellos que recibieron apoyo por organizaciones LGBT ($p < ,01$). El 30,1% reportó haber hablado con su algún familiar sobre sobre su orientación sexual. Los hombres con confianza en su familia tenían mayor control personal sobre revelar o no su orientación sexual ($p < ,001$) y se sentían cómodos con su ella ($p < ,001$). Quienes tenían mayor conexión con la familia tuvieron una mayor revelación de la orientación sexual ($p < ,001$). El temor a actitudes violentas o discriminatorias por parte de la familia fue un elemento que limitaba la expresión de su sexualidad

($p < ,001$). Concluyeron que una minoría de hombres revela su orientación sexual a su familia, especialmente por las respuestas negativas hacia ello²⁰.

En Estados Unidos-2014, **Higa D et al.** evidenciaron como factores negativos a la familia, escuela, instituciones religiosas y comunidad. Sentían la necesidad de ocultar su sexualidad por temor el rechazo y no tener apoyo, especialmente por los padres, así como aislarse socialmente. Los factores positivos fueron la propia identidad del joven, redes de pares y la comunidad LGBTQ, consideradas como fuentes de apoyo. Luchar y abogar por los derechos y actividades LGBTQ les permite expresarse libremente. Concluyeron que los jóvenes LGBTQ experimentan rechazo y acoso por su sexualidad en entornos sociales más heterocéntricos como la familia y comunidad en general²¹.

En Perú-2020, **Saldaña D y Vásquez J** evidenciaron que 70% sufrió de discriminación y presentaron una prevalencia de problemas que afectan su salud mental 10% mayor al grupo que no experimentó. Se observó que las mujeres (27,4%) fueron quienes experimentaron más problemas de salud mental a consecuencia de la discriminación. Los considerados trans fueron los más discriminados, teniendo el 33,6% problemas de salud mental. Al contrario, aquellos con pareja (sin convivir 77,4%, conviviendo 81,7%) tenía menos problemas de salud mental. Concluyeron que la prevalencia de problemas de salud mental y discriminación fue alta, siendo la población más afecta los considerados trans²².

En Perú-2019, **Quispe M y Salazar G** encontraron que el 43,2% si expresaban libremente su orientación sexual y/o identidad de género con su familia, pero tenían un nivel de salud mental bajo. El 13,5% que poseía un nivel de salud mental bajo no expresaba su orientación sexual y/o identidad de género por temor a agresiones y el 12,3% por temor a ser discriminados. El 43,2%, cuyo estilo de crianza era pasivo, si expresó su orientación y/o identidad de género ante su familia, mientras que aquellos con estilo de crianza autoritario solo el 32,1% lo hicieron. El 26% manifestó no sentir apoyo por parte de su familia. El 55,5% experimentó alguna situación de discriminación. Concluyeron que la familia es el factor de mayor influencia en las personas comunidad LGTBI+²³.

En Perú-2019, **Vilchez A** encontró que el grupo trans de 20-24 años sufrió mayor discriminación (69,8%) a diferencia del grupo no trans (61,4%). Existió mayor discriminación hacia los trans que no tenían acceso a la salud (68,5%). Las personas trans sin empleo (73,6%) sufrieron mayor discriminación a diferencia de las no trans (64,0%). Se obtuvo mayor discriminación hacia las personas trans (28,8%) respecto al ingreso a lugares públicos. La situación de violencia más evidenciada fue el de tipo verbal. Concluyó que la población trans tiene mayor predisposición a situaciones de discriminación, en especial los más jóvenes, respecto a los demás miembros de la comunidad LGBTI²⁴.

En Perú-2019, **Mil A** encontró que el 78% fue violentado por compañeros y jefes, el 75% fueron víctima de violencia psicológica, 8% de violencia física y 49% de violencia sexual. El 25% han sido discriminados en al menos uno de los cuatro procesos de recursos humanos en las empresas tales como selección de personal, ascensos, despidos y renuncias. Concluyó que se manifiestan diferentes tipos de violencia y discriminación entre los trabajadores hacia aquellos con una orientación sexual distinta, así como en los procesos de recursos humanos²⁵.

En Perú-2017, **Perez-Wicht J** encontró que el 84% de encuestados dieron a conocer su orientación sexual a sus familias. Los homosexuales con pareja tuvieron más dudas al expresar su identidad respecto a los solteros ($p = 0,03$). Por otro lado, si la familia conoció la orientación sexual del sujeto, hubo una mayor afirmación de identidad que cuando la familia no lo sabía ($p = 0,00$). Asimismo, la familia al conocer la orientación sexual, ocasionó una mayor centralidad de identidad en el sujeto en comparación en aquellas familias que no lo saben ($p = 0,01$). Concluyó que la afirmación de la identidad guarda relación con el conocimiento de la familia sobre la orientación sexual y sobre la pareja, ya no siente la necesidad de ocultarlo²⁶.

La sexualidad es una cualidad que todo ser humano tiene a lo largo de su vida, va más allá del físico y engloba diferentes aspectos: sexo, identidad sexual y de género, orientación sexual, erotismo, placer, intimidad y reproducción.

Interactúan lo biológico, social, cultural, político, religioso, histórico, legal y espiritual²⁷. A pesar de ello, la sexualidad no siempre es experimentada o expresada libremente en su entorno social, limitando el bienestar, placer físico y mental, constituyendo situaciones de desigualdad e inequidad²⁸.

El sexo está referido a las características biológicas, fisiológicas y genéticas que definen a las personas como hombre o mujer²⁹. No obstante, hay personas en las cuales varían los caracteres sexuales de lo que se consideraría para determinar a un hombre o a una mujer, a las cuales se les conoce como intersexuales³⁰. Mientras que, el género está relacionado a identidades, atributos y funciones tanto para los hombres como mujeres como resultado de lo impuesto por la sociedad, que es distinto en cada cultura²⁹.

El concepto de diversidad sexual ha sido relacionado en el tiempo a la población de la comunidad LGBTI, pues son considerados como aquellos que no se ajustan al rol y normas sociales. Esto ha ido cambiando, por lo que ahora es definido como todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir su sexualidad, sin importar expresiones, preferencias u orientaciones, identidades sexuales y de género, pues tienen derecho a existir y manifestarse libremente³¹.

La orientación sexual es la atracción física, romántica y emocional de una persona hacia hombres, mujeres o ambos, que puede ser de un género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género y no está relacionada con la identidad de género³². Estos pueden clasificarse de la siguiente manera²⁹:

Heterosexual: Atracción hacia personas de diferente sexo, identidad sexual y / o de género al suyo³².

Homosexual: Atracción por personas de su mismo sexo y/o género²⁹. Esto puede subdividirse en lesbianas cuando se refiere a mujeres atraídas hacia otras mujeres y gay para referirse a los hombres³². Este último, según refieren algunos autores, debería ser usado en lugar de homosexual, ya que puede ser ofensivo para algunas personas³³.

Bisexual: Atracción por personas del mismo sexo o sexo diferente, es tanto hacia hombres y mujeres³². Se debe aclarar que no hay preferencia ni por el uno ni por el otro, ni que sea con la misma intensidad, al mismo tiempo o de igual forma³³.

Asexual: Falta de atracción persistente hacia cualquier género³³, centralizándose en la atracción estética y emocional pero no experimenta deseo sexual²⁹.

Pansexual: Atracción hacia la persona, independientemente de los múltiples géneros o sexo, incluyendo personas trans y de género no binario³⁴.

La identidad de género es la manera de vivir interna e individualmente el género tal como cada uno lo siente que podría coincidir o no con el sexo biológico. Incluye la experiencia personal del cuerpo y expresiones de género como la vestimenta, forma de hablar y modales. No se limita solo a lo femenino o masculino¹⁰. Dentro de las distintas formas de expresar la identidad de género están:

Transgénero: Se refiere a aquellas personas que se identifican como el tercer género, donde apariencia y características son consideradas como anormales pues el género que debía ser ejercido no coincide con su sexo biológico. Manifiestan su identidad de género, sin modificar quirúrgicamente el aspecto biológico¹⁰.

Transexual: Se refiere a las personas que se consideran pertenecientes al género y al sexo diferente a lo socialmente impuesto. A diferencia del término transgénero, los transexuales se someten a intervenciones quirúrgicas y/o tratamientos hormonales para lograr un equilibrio entre lo físico y psíquico³⁵.

Travesti: son aquellas personas que manifiestan momentánea o constantemente una apariencia opuesta al género que por su sexo biológico le correspondería. Lo hace a través de actitudes, forma de hablar y vestir³⁶.

Persona no binaria: Aquellos que no se identifica como masculino, femenino o ninguno, contradiciendo a los dos géneros socialmente aceptados³⁴.

En la Declaración Universal de los Derechos Humanos se enfatiza que todos los seres humanos tienen derecho a la libertad e igualdad en dignidad y derechos, sin distinción alguna³⁷.

De igual manera, en la Declaración Universal de los Derechos Sexuales, se enfatiza que toda persona tiene derecho de libertad, igualdad expresión y libre asociación sexual, así como también a recibir información, educación y atención de la salud sexual³⁸.

Respecto a la población LGBTI, a través del Principio de Yogyakarta, se establecieron los derechos humanos a nivel internacional relacionados con la orientación sexual e identidad de género donde resaltan los derechos a la igualdad, no discriminación, al disfrute del más alto nivel posible de salud y especialmente el derecho a la libertad de opinión y de expresión³⁹.

El proceso de reconocimiento de la orientación sexual y/o identidad de género ha sido estudiado a lo largo de los años. Entre las teorías sobre la orientación sexual más relevantes está la de Cass, quien estructuró este proceso en seis dimensiones. La primera es sobre la confusión de identidad, donde experimenta sentimientos, pensamientos o actitudes que podrían considerarse como homosexuales. En segundo punto está la comparación de identidad, donde probablemente considere ser homosexual al aceptar ser diferente a los heterosexuales. Luego la tolerancia de identidad, donde busca la compañía de otros homosexuales, pero no hay una completa aceptación, por lo suelen llevar una doble vida. Prosigue la aceptación de identidad donde ya se acepta tal y como es, pero a pesar de ello se manifiesta aún como heterosexual en situaciones que el considere necesarias por miedo al rechazo. Luego está el orgullo de identidad, donde manifiesta más interés en la comunidad homosexual y denigra a los heterosexuales, manifestando rechazo a la sociedad. La etapa final es la síntesis de identidad, donde deja las actitudes negativas hacia los heterosexuales y acepta completamente su homosexualidad, sin ser considerado algo agobiante o que debe ocultarse⁴⁰.

De otro lado, Ardila también postuló seis aspectos. El primero es la etapa de surgimiento, donde la o el niño se considera diferente, aislándose e incluso puede tener sentimientos de depresión. En la etapa de identificación, acepta el adolescente ser diferente a los demás y experimenta fantasías homosexuales. Luego está la etapa de asumir una identidad, donde empieza a relacionarse con personas de la misma orientación sexual y encuentra en ellas apoyo sobre todo emocional. En la etapa de aceptación de identidad, revela su homosexualidad a personas de confianza, entre ellas familiares y amigos, incluso inician relaciones de pareja. En la etapa de consolidación, se acepta y se siente orgulloso de sí mismo. En la etapa final, de autoevaluación y brindar apoyo, se analiza a sí mismo y a su vez apoya a otros homosexuales⁴¹.

A pesar de lo mencionado, hay personas que no logran finalizar las etapas mencionadas. La libre expresión de la orientación sexual e identidad de género es considerada muchas veces como una utopía especialmente en aquellos que transgreden las normas del género y la heterosexualidad dictaminada por la sociedad⁴². Es por ello que existen factores que interfieren negativa o positivamente para lograr el fortalecimiento de la orientación sexual y/o identidad de género⁴³.

La familia es el primer lugar donde el ser humano empieza a relacionarse, por lo que se determinan comportamientos, decisiones, actitudes, cultura, valores y las normas sociales. Asimismo, se establece condiciones y conductas hacia la salud, que no solo abarca lo físico y mental, sino brinda el entorno para desarrollarse y la realización personal de cada uno de sus integrantes⁴⁴.

Investigaciones refieren que la aceptación o rechazo de la orientación sexual y/o identidad de género influyen en el bienestar de la población LGBTI. El apoyo de la familia es indispensable durante el proceso de formación de su identidad, ya que proporcionarán el amor, confianza y comprensión para asumir con seguridad y consolidar su sexualidad⁴⁵. Luján y Tamirít refieren que al hacer esta revelación y ser aceptada por ellos, se evidencia mayor seguridad en los hijos para mostrar sentimientos e inquietudes, y reconocen fácilmente su orientación. Si esta no ha sido aceptada por la familia, ocasiona temor a una respuesta de rechazo social

o de negación de su orientación sexual e identidad de género⁴⁶. Zambrano, Hernández y Guerrero refieren que afecta su estado emocional, siente que decepciona a la familia, ocasionando que tome decisiones adecuadas en algunos casos⁴³. Seibel et al. evidenciaron que las personas con diversidad de género tenían un apoyo parental más bajo que los transgénero. Asimismo, el soporte familiar estuvo asociado con altos niveles de autoestima⁵.

Personas cercanas como la pareja o amigos ayudan también en la construcción de su propia identidad, mejorando la autoestima y logrando mantener redes de apoyo social positivas⁵. Se ha evidenciado que la pareja interviene positivamente en el reconocimiento de la orientación sexual ya que brinda un apoyo mutuo para confrontar cualquier obstáculo debido a tener una orientación diferente a lo establecido socialmente, así como también el afecto compartido entre ambos le permite expresarse libremente⁴⁵. Por otro lado, también se reconoce que la presencia de la pareja en la comunidad LGBT es fundamental en la divulgación de la identidad sexual durante la atención de salud, pues contribuirán como una de las principales fuentes de apoyo en los pacientes LGBT⁴⁷.

La sociedad es un factor importante en el desarrollo de las personas de la comunidad LGBTI y dentro de ello se encuentra el sector salud. La heteronormatividad y aceptación de solo dos géneros para la salud, ocasiona que las necesidades y experiencias de salud de la comunidad LGBTQ no sean consideradas dentro del sistema, estadísticas y políticas de salud⁴⁸. Muchas personas buscan ayuda profesional duran el proceso de aceptar una orientación o identidad diferente, pero hay factores que interfieren en una adecuada atención hacia ellos⁴⁹. La mayoría de profesional no está capacitado para trabajar con esta población, ya sea por el poco conocimiento o por actitudes de rechazo y homofobia, interfiriendo con el acceso de ellos a los servicios de salud⁵⁰.

Existen dificultades especialmente durante la anamnesis con la población LGBT en la atención brindada por distintos profesionales entre ellos médicos, enfermeras y matronas, pues no preguntan sobre su orientación sexual y/o identidad de género, asumiendo una heterosexualidad. Otro limitante es que, al relevar su verdadera opción sexual, hay discriminación y actitudes de prejuicios

generando desconfianza y temor al momento de manifestarla. Hay desconocimiento sobre la salud en personas LGTB como por ejemplo la transmisión de infecciones por vía sexual en relaciones sexuales lésbicas y sus métodos de prevención^{50,51,52}.

La participación social es importante en cada individuo. Las personas LGBTI al sociabilizar dentro de la comunidad LGBTI, tienen facilidades en el proceso de reconocimiento de la orientación sexual, por lo que muchos trabajan conjuntamente para buscar aceptación de la diversidad sexual en la sociedad a través de campañas y manifestaciones donde se difunda los derechos de la comunidad. De igual forma se señala la importancia de instituciones que apoyen a la no discriminación por diversidad sexual⁴³.

En el Perú, existe organizaciones civiles donde ellos son partícipes, como el Movimiento Homosexual de Lima, el Centro de Promoción y Defensa de los derechos Sexuales y Reproductivos, la Red Trans y el Instituto Runa de Desarrollo y Estudios sobre Género, los cuales promueven la defensa de los derechos de las personas LGBTI⁵³. Usma y López indican que la comunidad LGBTI cada vez está más incluida en el ámbito político y social por parte del Estado, en temas de espacios públicos y proyectos sociales para la protección y reconocimiento de los derechos de esta población⁵⁴.

En el Perú, el Decreto Legislativo N° 1323 prohíbe discriminar e incitar a la discriminación por orientación sexual e identidad de género⁵⁵. Del mismo modo, en la Ley 28237 del Código Procesal Constitucional, se expresa el amparo y garantía para proteger a las personas de la vulneración o amenaza de los derechos, incluyendo a la discriminación por orientación sexual⁵⁶.

A pesar de este marco legal, muchos aún deben lidiar con el rechazo. Se ocultan por miedo y se sienten obligados a callar. No pueden expresar o disfrutar abiertamente su sexualidad, incluso hacer demostraciones afectivas hacia su pareja, lo cual afecta su tranquilidad emocional y salud mental⁴⁴. Esto se expresa a través la homofobia y transfobia, con actitudes discriminatorias y violentas en

diferentes ámbitos como el centro laboral, servicios de salud, instituciones educativas, la vía pública e incluso en la familia⁵³.

Algunos autores han dejado evidencia que en las minorías sexuales y de género, se evidencia una mayor prevalencia de violencia física y sexual⁵⁷. Por ello, el apoyo social es fundamental para que la persona pueda expresarse abiertamente, facilitando la aceptación de una orientación sexual o identidad de género diferente por el propio individuo en una sociedad donde predomina la heteronormatividad.

1.1. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017?

1.2. Objetivo general

Determinar los factores asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.

1.3. Objetivos específicos

Identificar los factores familiares asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.

Identificar los factores sociales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.

Identificar los factores individuales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.

1.4. Justificación

La sexualidad en la población LGBTI, aún es considerada como tabú en nuestra sociedad. Como profesionales de la salud, es importante conocer más sobre ella, el cómo se forma la identidad de género y orientación sexual, los factores influyen en la decisión de aceptarse, revelar y manifestarse públicamente que varían según el contexto donde viven, influyendo tanto lo individual, familiar y social, para poder dar mayor y mejor soporte durante el proceso de consolidación de la identidad de género y orientación sexual.

Este estudio podría contribuir a promover una atención más integral parte de los profesionales de la salud. Además, favorecería la elaboración de mejores estrategias preventivo-promocionales hacia la población LGBTI, que contribuirían a mejorar su salud sexual y reproductiva, así como también su calidad de vida y de paso a más investigaciones para el beneficio de la comunidad LGBTI y para toda la sociedad en general, ya que daría a conocer más acerca de la diversidad sexual en el Perú.

1.5. Hipótesis

Existen factores asociados significativamente a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.

II. MÉTODOS

2.1. Diseño y tipo de estudio

Estudio observacional, analítico, transversal, retrospectivo de fuentes secundarias.

2.2. Población y muestra

Población

Fueron 12026 personas registradas en la base de datos de la “Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017”.

Criterios de inclusión

Persona cuya edad fue de 18 años a más.

Persona considerada como LGBTI, que estuvo registrada en la base de datos.

Criterios de exclusión

Persona cuya información en la base de datos estuvo incompleta o que no respondió a las preguntas.

Unidad de análisis

Persona considerada como LGBTI, registrada en la base de datos de la “Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017”.

Muestra

Se conformó por el registro de 9887 personas de la base de datos de “Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017”, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Tipo de muestreo

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

2.3. Identificación de variables

Variable 1

Factores asociados: Son los factores familiares, sociales e individuales que influyen en la expresión de la orientación sexual e identidad de género de las personas LGBTI.

Variable 2

Expresión de la orientación sexual e identidad de género: Capacidad de poder aceptar, revelar y expresar su orientación sexual e identidad de género.

2.4. Técnica e instrumentos

Técnica

La técnica empleada fue la observación y documentación de fuentes secundarias, para lo cual, se utilizó la “Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017”.

Instrumento

Al ser un estudio de análisis secundario de base de datos, no se elaboró un instrumento.

2.5. Plan de recolección de datos

En primer lugar, se accedió a la página web del Instituto Nacional de Estadística e Informática, en el apartado denominado base de datos, para continuar hacia la sección de microdatos. Se procedió a seleccionar la “Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017”, la cual estuvo disponible en el siguiente link: <http://inei.inei.gob.pe/microdatos/>. Se procedió al módulo titulado LGBTI, donde se descargó la base de datos a través del archivo SPSS denominado 602-Modulo 1287. Finalmente, se identificó y seleccionó las variables e ítems para el logro de los objetivos de la investigación, las cuales fueron analizadas a través del software SSPS.

Para la dimensión, expresión de la orientación sexual e identidad de género, se usó el código p116 “¿Usted expresa sin temor su orientación sexual y/o

identidad de género?”, para orientación sexual, el código usado fue p113 “De acuerdo a su orientación sexual, ¿usted actualmente se considera: heterosexual, gay, lesbiana, bisexual, pansexual, asexual, otro?” y para identidad de género, se utilizó el código p114 “De acuerdo a su identidad de género, ¿usted se considera: trans femenina, mujer trans (transexual, transgénero, travesti), trans masculino, hombre trans (transexual, transgénero, travesti), persona de género no binario, no soy una persona trans, otro, no especificó?”⁵⁸.

En la dimensión factores familiares, se utilizó los códigos p118 “¿Algún miembro de su familia conoce que usted es una persona LGBTI?”, p119_6 “Al conocer su orientación sexual/identidad de género, ¿sus familiares le respetaron, aceptaron e integraron?”, p119_7 “Al conocer su orientación sexual/identidad de género, ¿sus familiares se identificaron con la defensa de los derechos LGBTI?” y el código p122 “Actualmente con relación a su vida en pareja, ¿usted se encuentra: sin pareja, con pareja sin convivencia, con pareja en convivencia y con más de una pareja?”, el cual se recodificó en “sin pareja, con pareja y con más de una pareja”⁵⁸.

En la dimensión factores sociales, se usó los códigos p105 “En los últimos 12 meses, ¿usted tuvo algún problema de salud?”, p201 “¿Alguna vez ha sufrido de discriminación y/o violencia?”, p202_1 “¿Usted ha experimentado discriminación y/o violencia en el ámbito laboral?”, p202_3 “¿Usted ha experimentado discriminación y/o violencia en las instituciones públicas: ministerios, juzgados, policía, fiscalías?”, p202_4 “¿Usted ha experimentado discriminación y/o violencia en los servicios de salud?”, p202_6 “¿Usted ha experimentado discriminación y/o violencia en espacios de participación política y representación?”, p501 “¿Usted cree que la sociedad peruana actualmente es más respetuosa, respecto a la orientación sexual/identidad de género de las personas?” y el código p502 “¿Escucha usted lenguaje ofensivo en nuestra sociedad en relación a las personas LGBTI de parte de: líderes religiosos, líderes políticos, medios de comunicación, escritos, radiales, televisivos o nunca”, el cual se recodificó en “Si” y “No”⁵⁸.

Por último, en los factores individuales, se usó el código p301 “¿Conoce usted alguna institución que defienda los derechos de las personas LGBTI?”, p504 “¿Cómo calificaría usted el avance en el reconocimiento de los derechos humanos de las personas LGBTI?”, p401 “En los últimos 12 meses, ¿usted ha participado en alguna de las siguientes organizaciones: organizaciones de barrio/comunitaria, organizaciones políticas, organizaciones de mujeres, organizaciones LGBTI, organización de estudiantes y/o jóvenes, sindicatos, organizaciones religiosas, organizaciones étnicas, organizaciones culturales, otra, ninguna?”, que se recodificó en “Si, al menos una” y “No participa”, finalmente, se utilizó el código p402 “En los últimos 12 meses, ¿usted ha realizado alguna de las siguientes acciones: participar en una manifestación o marcha, firmar un petitorio o recolectar firmas, ser parte de procesos de presupuesto participativo, mandar una carta a alguna autoridad, participar en una reunión con autoridades, votar por alguna autoridad, postular a un cargo público, otro, no participa?”, el cual se recodificó en “Si, al menos uno” y “No participa”⁵⁸.

2.6. Procesamiento y análisis de datos

Para el análisis estadístico, se utilizó el software SSPS versión 26. Con respecto al análisis descriptivo, se estimaron frecuencias absolutas y relativas. En relación al análisis inferencial, se utilizó la prueba de Chi cuadrado, con un 95% de nivel de confianza. Para el contraste de hipótesis, se tuvo en consideración que un $p < 0,05$, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la alterna. Estas estimaciones fueron distribuidas en tablas univariadas y bivariadas.

2.7. Aspectos éticos

Al ser un estudio de fuentes secundarias, donde la información estuvo a libre acceso, no se usó consentimiento informado. Asimismo, no se requirió de aprobación institucional ni aprobación de comité de ética e investigación. Se respetó los diferentes principios de la bioética, ya que no se alteró la información de la base de datos disponible y estos datos fueron

confidenciales y codificados, por lo que no se tuvo acceso a la identidad de los participantes.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017

	n	%
Si	4153	42,0
No	5734	58,0
Total	9887	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se observa que el 42% de personas LGBTI indicaron que expresaron su orientación sexual e identidad de género, mientras que el 58% no lo expresó.

Tabla 2. Expresión de los tipos de orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017

	n	%
Orientación sexual		
Heterosexual	361	3,7
Gay	4196	42,4
Lesbiana	2154	21,8
Bisexual	2446	24,7
Pansexual	488	4,9
Asexual	58	0,6
Otro	184	1,9
Identidad de género		
Trans femenina, mujer trans (transexual, transgénero, travesti)	250	2,5
Trans masculino, hombre trans (transexual, transgénero, travesti)	251	2,5
Persona de género no binario	690	7,0
No soy una persona trans (transexual, transgénero, travesti)	8610	87,1
Otro	7	0,1
No especificó	79	0,8
Total	9887	100

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2, respecto a la orientación sexual, se observa que la mayor cantidad de personas fueron las identificadas como gays con un 42,4% y como bisexuales con un 24,7%. Por otro lado, una menor proporción se identificaron como asexuales con un 0,6% y con otro tipo de orientación sexual no mencionada en la encuesta con un 1,9%.

En relación a la identidad de género, se aprecia que el 87,1%, de personas se consideró como persona no trans (transexual, transgénero, travesti), mientras que el 7% se consideró como una persona de género no binario y 2,5% hombres y mujeres trans, respectivamente.

Tabla 3. Factores familiares asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017

Factores familiares	Expresión de la orientación sexual e identidad de género				p*
	Si		No		
	n	%	n	%	
Conocimiento por algún familiar					
Si	3600	86,7	4064	70,9	< 0,001
No	553	13,3	1664	29,1	
Presencia de la pareja					
Sin pareja	1940	46,7	2833	49,4	0,013
Con pareja	2154	51,8	2840	49,5	
Con más de una pareja	59	1,5	61	1,1	
Total	4153	100	5734	100	

Fuente: Elaboración propia

* p valor estimado para prueba chi cuadrado de Pearson

En la tabla 8 se observa que 86,7% de los que expresaron su orientación sexual e identidad de género, su familia tuvo conocimiento de ello, mientras que 29,1% de los que no lo expresaron, su familia no sabía de esta orientación sexual e identidad de género. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y el conocimiento de la familia sobre esta situación ($p < 0,001$).

Asimismo, se muestra que el 51,8% de quienes expresaron su orientación sexual e identidad de género refirieron tener pareja, en comparación de aquellos que no lo expresaron, donde el 49,4% refirió no tener pareja. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y la presencia de la pareja ($p = 0,013$).

Tabla 4. Factores sociales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017

Factores sociales	Expresión de la orientación sexual e identidad de género				p*
	Si		No		
	n	%	n	%	
Problemas de salud durante los 12 últimos meses					
Si, al menos uno	1829	44,0	2903	50,6	< 0,001
No	2324	56,0	2831	49,4	
Creer que existe respeto hacia las personas LGBTI					
Si	1314	31,6	1232	21,5	< 0,001
No/No sabe	2839	68,4	4502	78,5	
Escuchar lenguaje ofensivo hacia las personas LGBTI					
Si	4098	98,7	5697	99,4	< 0,001
No	55	1,3	37	0,6	
Discriminación y/o violencia					
Si	2755	66,3	4150	72,4	< 0,001
No	1398	33,7	1584	27,6	
Total	4153	100	5734	100	

Fuente: Elaboración propia

* p valor estimado para prueba chi cuadrado de Pearson

En la tabla 9 se evidencia que 56% de los que expresaron su orientación sexual e identidad de género no tuvieron problemas de salud, en comparación con el 50,6% que no expresó su orientación sexual e identidad de género, que refirió tener al menos un problema de salud en los últimos 12 meses. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y problemas de salud durante los 12 últimos meses ($p < 0,001$).

Asimismo, se muestra que el 31,6% que expresó su orientación sexual e identidad de género refirieron creer que existe respeto hacia las personas LGBTI, por el contrario, el 78,5% que no expresó esto manifestó que no cree que exista respeto. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y creer que existe respeto hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$).

De la misma forma, se observa que el 1,3% de los que expresaron su orientación sexual e identidad de género, no escucharon lenguaje ofensivo hacia las

personas LGBTI, por otra parte, el 99,4% que no lo expresó manifestó lo contrario. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y escuchar lenguaje ofensivo hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$).

Además, el 66,3% que expresó su orientación sexual e identidad de género sufrió de discriminación y/o violencia. Por otro lado, el 27,6% de los que no se expresaron, no fueron discriminados y/o violentados. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y discriminación y/o violencia ($p < 0,001$).

Tabla 5. Factores individuales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017

Factores individuales	Expresión de la orientación sexual e identidad de género				p*
	Si		No		
	n	%	n	%	
Conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI					
Si	1547	37,3	1757	30,6	< 0,001
No	2606	62,7	3977	69,4	
Reconocimiento de los derechos humanos					
Bueno	194	4,7	191	3,3	< 0,001
Regular	1399	33,7	1637	28,5	
Malo	2560	61,6	3906	68,1	
Participación en organizaciones sociales en los últimos 12 meses					
Si, al menos uno	1705	41,1	2144	37,4	< 0,001
No participa	2448	58,9	3590	62,6	
Participación en actividades ciudadanas en los últimos 12 meses					
Si, al menos uno	3003	72,3	3864	67,4	< 0,001
No participa	1150	27,7	1870	32,6	
Total	4153	100	5734	100	

Fuente: Elaboración propia

* p valor estimado para prueba chi cuadrado de Pearson

En la tabla 10 se evidencia que 37,3% de los que expresaron su orientación sexual e identidad de género tenían conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI, mientras que el 69,4% que no lo expresó, no tenía conocimiento sobre estas instituciones. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y el conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI ($p < 0,001$).

Asimismo, se muestra que el 4,7% que expresó su orientación sexual e identidad de género refirieron considerar como bueno el reconocimiento de los derechos humanos hacia las personas LGBTI, por el contrario, el 68,1% que no expresó su orientación sexual e identidad de género manifestó como malo el reconocimiento de estos derechos. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e

identidad de género y el reconocimiento de los derechos humanos hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$).

Además, se observa que el 41,1% de los que expresaron su orientación sexual e identidad de género, participaron en organizaciones sociales en los últimos 12 meses. Por otra parte, el 62,6% que no lo expresó manifestó que no participaron en dichas organizaciones. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y participar en organizaciones sociales como organizaciones LGBTI, políticas o culturales ($p < 0,001$).

También se evidenció que 72,3% expresó su orientación sexual e identidad de género refirió haber participado de al menos una actividad ciudadana. Por el contrario, el 32,6% que no expresó su orientación sexual e identidad de género manifestó no haber participado en ninguna actividad ciudadana en los últimos 12 meses. Se demuestra que existe asociación estadísticamente significativa entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y participar en actividades ciudadanas como sufragar o participar en una alguna manifestación o marcha ($p < 0,001$).

IV. DISCUSIÓN

La orientación sexual y la identidad de género son elementos de la sexualidad que las minorías sexuales no expresan en su totalidad por diferentes motivos, especialmente el temor al rechazo en los diferentes entornos del ser humano. Las personas LGBTI, para poder expresar su orientación sexual e identidad de género, dependen de varios factores a nivel familiar, social e individual.

Se observó que del 86,7% de los que expresaron su orientación sexual e identidad de género, su familia tuvo conocimiento de ello, los cuales estuvieron asociados. En similar porcentaje, **Perez-Witch J**²⁶ refiere que el 84% dio a conocer su orientación a su familia, donde al hacerlo, hubo una mayor afirmación y centralización de la orientación sexual. En menor porcentaje, en el estudio de **White Y et al**²⁰, el 30,1% que reveló a su familia su orientación sexual, tuvieron mayor confianza en revelarla a otros y aceptaban su opción sexual. De la misma forma, **Quispe M y Salazar G**²³ refirieron que solo el 43,2% expresó su orientación sexual y/o identidad de género con su familia.

Estos resultados reflejan que si la familia tiene conocimiento de la orientación sexual e identidad de género, le permite a la persona LGBTI tener mayor aceptabilidad y confianza de sí mismo, ocasionando que pueda expresarse libremente, incluso a otras personas de su entorno o en la sociedad. La familia es considerada como el principal factor para la aceptación de la orientación sexual e identidad de género, debido al soporte, sobre todo emocional, que brindan en este proceso de aceptación y expresión.

El 46,2% de las personas LGBTI cuyos familiares conocía su orientación, recibió su apoyo, sobre todo en la defensa de los derechos LGBTI. Fue diferente en el estudio de **Romero K**¹⁹, quien identificó que el 75% de familias apoyaba la orientación sexual y manifestaron que los homosexuales tienen derecho a expresarse como cualquier otra persona. En menor porcentaje, **Quispe M y Salazar G**²³ refirieron que el 26% manifestó no sentir apoyo por parte de su familia.

Se evidencia que, el apoyo familiar es un aspecto importante a considerar en la vida de una persona LGBTI, esto puede variar según el estilo de crianza. A pesar de vivir en una sociedad actualmente más liberal de pensamiento y sensible sobre esta temática, se puede observar aún la falta de apoyo hacia los hijos al aceptar una opción sexual distinta, generando rechazo o discriminación dentro del núcleo familiar. Por el contrario, es necesario que la familia se incorpore a espacios que promuevan los derechos de las personas LGBTI.

Referente a la presencia de la pareja, se evidenció una asociación entre la expresión de la orientación sexual e identidad de género y la presencia de la pareja ($p = 0,013$). Semejante al estudio de **Coleman T et al**¹⁸, quienes refirieron que aquellos que estaban casados o eran convivientes con un hombre, fueron más propensos de revelar su orientación sexual ($p = 0,033$). Diferente fue en el estudio de **Perez-Wicht J**²⁶, quien refiere que los que tenían pareja dudaron de expresar su orientación sexual ($p = 0,03$).

Se demuestra que la pareja cumple un rol en el proceso de aceptación y expresión, siendo considerados como una fuente de apoyo relevante, ya que con el intercambio de experiencias y muestras de afecto, podrían afrontar de forma más adecuada y empoderada dicho proceso. Se podría deducir que incluso, es la principal razón para revelar su orientación sexual e identidad de género, debido al deseo de disfrutar plenamente su relación de pareja.

En los factores sociales, el 50,6% que no expresó su orientación sexual e identidad de género, refirió tener al menos un problema de salud en los últimos 12 últimos meses, ambas variables estuvieron asociadas. El tener una enfermedad podría ser un factor para que ellos acudan a los servicios de salud y en este espacio ellos deban expresar a los profesionales su orientación sexual e identidad de género. En el estudio de **Suen Y y Chan R**¹⁷, se observó menor porcentaje de personas que no reveló su orientación sexual al proveedor de salud (25%), mientras mayor porcentaje fueron aquellas que no expresaron su género (69,9%). En menor proporción, **Coleman T et al**¹⁸ evidenció que el 18,9% refirió que no dio a conocer su orientación sexual al profesional.

Respecto a este indicador, es necesario precisar que el sistema de salud es diferente en cada país, especialmente respecto al tema LGBTI. Aún existen países donde no se incluye a las minorías sexuales en sus guías o protocolos de atención en salud. Debido a esto, muchos profesionales no están capacitados para atender a esta población, asumen la heterosexualidad del usuario o no logran comunicarse adecuadamente. Todo esto ocasiona desconfianza de la persona LGBTI al acceder a los servicios de salud o de expresarse frente al profesional, a pesar de tener problemas de salud que puedan ser comunes en esta población.

Se asoció la expresión de la orientación sexual e identidad de género con creer que existe respeto hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$) y escuchar lenguaje ofensivo hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$). De la misma forma, **Suen Y y Chan R**¹⁷ evidenció que el experimentar tratos o actitudes negativas durante la atención médica como evitar el contacto con ellos, ser violentados verbalmente y no respetar sus derechos como pacientes, afectó el revelar su orientación sexual ($p < 0,001$). Semejante fue en el estudio **Higa D et al**²¹, donde se consideró como factor negativo al entorno social, conformado por las instituciones educativas y religiosas, así como el propio vecindario, por ser víctimas de lenguaje ofensivo o no haber respeto hacia la población LGBTI, ocasionando que oculten su sexualidad.

En el mundo actual, la sociedad aún es poco tolerante a las personas LGBTI. Pese a que a lo largo de los años, en muchos países se han aprobado normas con el fin de buscar un trato igualitario, este no es ejercido a su totalidad. En los entornos sociales aún predomina el heterocentrismo, la no aceptación de la comunidad LGBTI y esto se expresa en la falta de respeto y el lenguaje hacia a ellos, en muchos casos ofensivos, que repercuten en su libre expresión en espacio públicos.

Se observó el 66,3% que expresó su orientación sexual e identidad de género sufrió de discriminación y/o violencia, ambas variables estuvieron asociadas. Similar fue en el estudio de **Saldaña D y Vásquez J**²², donde el 70% de personas

LGBTI sufrió discriminación por su orientación sexual e identidad de género, sobre todo los trans. Los motivos de discriminación fueron similares a los de **Vilchez A**²⁴, quien manifestó que los trans eran discriminados por la falta de acceso a la salud (68,5%) y el no tener empleo (73,6%), donde más se ejercían estos actos eran sobre todo lugares públicos (79,9%). De igual manera, **Mil A**²⁵ halló que el 78% fue violentado en el trabajo, siendo la más observada la violencia psicológica (75%) así como la exclusión de procesos de recursos humanos.

Estos datos, dejan evidencia de que la discriminación y violencia hacia la comunidad LGBTI es uno de los principales obstáculos hacia la igualdad de derechos y oportunidades. Estas son ejercidas en diferentes ambientes, especialmente en lugares públicos. En este marco, es poco común evidenciar principalmente muestras de afectos entre personas LGBTI, por temor al rechazo y los prejuicios sociales que experimentan, incluso, generando preferencias de acudir a espacios exclusivamente para esta comunidad o no ir a instituciones públicas, especialmente a la policía por considerar que son objeto de burla de estas autoridades.

En los factores individuales, se asoció la expresión de la orientación sexual e identidad de género con el conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI ($p < 0,001$) y reconocimiento de estos ($p < 0,001$). Semejante fue lo que observaron **Higa D et al**²¹, donde aquellos que conocen y abogan por el reconocimiento de los derechos y actividades LGBTQ tienen mayor predisposición a expresar libremente su orientación sexual e identidad de género.

Este contraste permite inferir que una persona LGBTI con conocimiento de sus derechos e instituciones que los respalden, se sentirá más libre de expresarse en el entorno social, se sentirá protegido y podrá reclamar ante cualquier acto de injusticia, como lo puede ser el ámbito laboral, siendo este un espacio con amplias brechas de oportunidades, o en el sector salud, donde el acceso a la salud es un derecho que todas las personas deberían tener pero es limitado y excluye aún a las personas LGBTI.

Se asoció la expresión de la orientación sexual e identidad de género con participar en organizaciones sociales ($p < 0,001$) y actividades ciudadanas ($p < 0,001$). De igual forma, **Coleman T et al**¹⁸ manifestaron que quienes recibieron apoyo social tuvieron más de probabilidades de revelar la orientación sexual ($p = 0,023$), así como los que recibieron apoyo por parte de las comunidades LGBT, quienes se sintieron más libres de hablar sobre problemas de salud en esta población ($p = 0,038$). Similar a **White Y et al**²⁰, quienes evidenciaron que el revelar su orientación sexual fue mayor en aquellos que recibieron apoyo de organizaciones LGBT ($p < ,001$). Semejante fue lo que refirieron **Higa D et al**²¹, que identificaron como factores positivos las redes de pares y la comunidad LGBTQ en la revelación de la orientación sexual e identidad de género.

Con esto, queda claro que la participación en diferentes organizaciones sociales puede influenciar en la expresión de la sexualidad. Son estas las que pueden llegar a ser consideradas como esenciales en el reconocimiento de la orientación sexual e identidad de género, debido a la compartición de experiencias entre pares y ser fuente de apoyo ante cualquier problema a enfrentar por su diversidad sexual. Asimismo, el poder participar en actividades ciudadanas podría favorecer el desarrollo libre e integral de estas personas, facilitando su participación en algún cargo social o político.

Es importante resaltar que existieron algunas limitantes en la investigación debido a que se asumieron como verdaderos los datos recolectados en la “Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017”. De igual forma, se buscó solo la asociación, no la causalidad, debido que los objetivos de la encuesta eran distintos a los de la investigación. Al haberse realizado un muestro no probabilístico para la recolección de datos, no se pudo generalizar la información.

V. CONCLUSIONES

Los factores familiares, sociales e individuales se asociaron significativamente a la libre expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, permitiendo que las minorías sexuales acepten, revelen y expresen sus deseos, actitudes, comportamientos y prácticas diferentes a las socialmente estandarizadas.

Los factores familiares como la comunicación con la familia ($p < 0,001$) y la presencia de la pareja ($p = 0,013$) se asociaron significativamente con la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI.

Los factores sociales como los problemas de salud ($p < 0,001$), creer que existe respeto hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$), escuchar lenguaje ofensivo hacia las personas LGBTI ($p < 0,001$) y discriminación y/o violencia ($p < 0,001$) se asociaron significativamente a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI.

Los factores individuales como el conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI ($p < 0,001$), el reconocimiento de los derechos humanos ($p < 0,001$) y participar en organizaciones sociales ($p < 0,001$) y actividades ciudadanas ($p < 0,001$) se asociaron significativamente con la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI.

VI. RECOMENDACIONES

A las autoridades de las direcciones de salud, implementar estrategias integrales de reconocimiento de necesidades considerando el contexto de la población LGBTI, con el fin de explorar más aspectos sobre las manifestaciones de su orientación sexual e identidad de género y con ello, contribuir a un mejor abordaje de su atención en los servicios sanitarios.

A las jefas de los servicios de obstetricia, fortalecer la prestación de servicios diferenciados de salud sexual y reproductiva de la población LGBTI a través de la atención y consejerías sobre sexualidad e ITS con el objetivo de promover conductas preventivas y se incluya a la familia y/o pareja.

Al obstetra, sensibilizar acerca de la diversidad sexual a través de la impartición de sesiones educativas sobre la población LGBTI con el objetivo de fomentar el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos de esta población y concientizar a la población para atenuar la discriminación y violencia hacia la comunidad LGBTI.

A los profesionales de salud, articular el trabajo con organizaciones LGBTI a través de la creación de redes de apoyo con el objetivo de fomentar la sociabilización de las personas LGBTI y compartir experiencias que ayuden en el proceso de aceptación de la orientación sexual e identidad de género, así como la lucha por la igualdad de derechos y la participación social, política y cultural de esta población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Santiago de Chile: UNESCO; 2014.
2. Mejía-Turizo J, Almanza-Iglesia M. Comunidad LGBT: Historia y reconocimientos jurídicos. *Rev Justicia*. 2010;17:78-110. Disponible en: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/justicia/article/view/618>.
3. Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. La protección internacional de las personas LGBTI. México: ACNUR; 2014.
4. Cantillo-Barrios L. La población de lesbianas, gays, travestis, bisexuales e intersexuales (LGBTI) en el departamento del Atlántico. *La manzana la discordia*. 2013;1(8):23-35. DOI: 10.25100/lamanzanadeladiscordia.v8i1.1549
5. Seibel BL, de Brito-Silva B, Fontanari AMV, Catelan RF, Bercht AM, Stucky JL, et al. The Impact of the Parental Support on Risk Factors in the Process of Gender Affirmation of Transgender and Gender Diverse People. *Front Psychol*. 2018;(9):399. DOI: 10.3389/fpsyg.2018.00399.
6. Russell ST, Fish JN. Mental Health in Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Youth. *Annu Rev Clin Psychol*. 2016;12:465–487. DOI: 10.1146/annurev-clinpsy-021815-093153
7. Ramón L. Homofobia de Estado 2019: Actualización del Panorama Global de la Legislación. Ginebra: ILGA Mundo; 2019.
8. OutNow. Out Now Global LBG2020 Study. Paris; 2020.
9. Ministerio de la Presidencia, Relaciones con las Cortes e Igualdad. Guía ADIM LGBT+: Inclusión de la diversidad sexual y de identidad de género en empresas y organizaciones. Madrid; 2019.
10. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. Violencia contra Personas Lesbianas, Gay, Bisexuales, Trans e Intersex en América. CIDH; 2015.
11. SInViolencia LGBTI. El prejuicio no conoce fronteras: Homicidios de lesbianas, gay, bisexuales, trans en países de América Latina y el Caribe

2014 - 2019. 2019. Disponible en:
https://sinviolencia.lgbt/2019/08/05/el_prejuicio_no_conoce_fronteras/

12. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA. CARIMIS: The Caribbean Men's Internet Survey. ONUSIDA; 2014.
13. Barrientos-Delgado JE, Vega A, Gutierrez K, Zaffirri I, Ramirez P. Identidad sexual en jóvenes gay del norte de Chile. *Sex Salud y Soc (Rio Janeiro)*. 2016;1(23):118-39. DOI: 10.1590/1984-6487.sess.2016.23.05.a.
14. Monteiro S, Brigeiro M, Barbosa RM. Saúde e direitos da população trans. *Cad Saude Publica*. 2019;4(35). DOI: 10.1590/0102-311X00047119.
15. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. II Encuesta Nacional de Derechos Humanos: Población LGBT. Lima: MINJUS; 2019.
16. Santisteban A, León H, León F, García G, Castillo J, Vilela J, et al. Informe Anual del Observatorio de Derechos Humanos LGBT. Lima: CISSSS-UPCH; 2019.
17. Suen YT, Chan RCH. A nationwide cross-sectional study of 15,611 lesbian, gay and bisexual people in China: disclosure of sexual orientation and experiences of negative treatment in health care. *Int J Equity Heal*. 2020;19(1):46. DOI: 10.1186/s12939-020-1151-7.
18. Coleman TA, Bauer GR, Pugh D, Aykroyd G, Powell L, Newman R. Sexual Orientation Disclosure in Primary Care Settings by Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with Men in a Canadian City. *LGBT Heal*. 2017;4(1):42-54. DOI: 10.1089/lgbt.2016.0004.
19. Romero K. El apoyo familiar en la aceptación o rechazo de la comunidad LGTBIQ del grupo horizontes diversos de la ciudad de manta, durante el periodo lectivo 2016. [Tesis] Manta: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabi; 2017.
20. White Y, Sandfort T, Morgan K, Carpenter K, Pierre R. Family relationships and sexual orientation disclosure to family by gay and bisexual men in Jamaica. *Int J Sex Heal*. 2016;28(4):306-17. DOI: 10.1080/19317611.2016.1227015.

21. Higa D, Hoppe MJ, Lindhorst T, Mincer S, Beadnell B, Morrison DM, et al. Negative and Positive Factors Associated With the Well-Being of Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, and Questioning (LGBTQ) Youth. *Youth Soc.* 2014;46(5):663-87. DOI: 10.1177/0044118X12449630.
22. Saldaña D, Vásquez J. Asociación entre discriminación y salud mental en Perú, a partir de la primera encuesta virtual para personas LGBTI 2017. [Tesis] Lima: Universidad Peruana Unión; 2020.
23. Quispe M, Salazar G. Presión social y su influencia en la salud mental de los miembros de la comunidad LGTBI+ en la provincia de Arequipa, 2019. [Tesis] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.
24. Vílchez A. Asociación entre identidad de género y discriminación en Perú, a partir de la primera encuesta virtual LGBTI 2017. [Tesis] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
25. Mil A. Presencia de discriminación y violencia laboral hacia empleados gays en empresas de Lima Metropolitana. [Tesis] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019.
26. Perez-Wicht J. Identidad sexual y satisfacción de pareja en hombres homosexuales de Lima Metropolitana. [Tesis] Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2017.
27. World Health Organization. Defining sexual health. Geneva: WHO; 2006.
28. Ministerio de Salud. Salud sexual y reproductiva. Lima: MINSA; 2004.
29. Comisión Interamericana de Derechos Humanos. Orientación sexual, identidad de género y expresión de género: algunos términos y estándares relevantes. Washington:OEA; 2006.
30. Dirección de Sida y ETS. Guía básica sobre diversidad sexual. Argentina: Ministerio de Salud de la Nación; 2016.
31. Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. Guía de acción pública contra la homofobia. Ciudad de México; 2012.
32. World Health Organization. FAQ on health and sexual diversity: The basics.

- WHO; 2016.
33. Comisión Nacional de los Derechos Humanos. Diversidad sexual y derechos humanos. Ciudad de México: CNDH; 2018.
 34. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI. Lima:INEI; 2017.
 35. Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. Glosario de la diversidad sexual, de género y características sexuales. Ciudad de México: CONAPRED; 2016.
 36. Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social. Guía de acciones para una inclusión sociolaboral de travestis, transexuales y transgéneros: Recomendaciones basadas en las acciones implementadas en ocho localidades de la Argentina. Buenos Aires: MTEySS; 2017.
 37. Asamblea General de las Naciones Unidas. Declaración Universal de los Derechos Humanos. 217A (III) A. Paris; 1948.
 38. Asociación Mundial de Sexología. Declaración Universal de los Derechos Sexuales. Congreso Mundial de Sexología, 1997. Valencia; 1999.
 39. Comisión Internacional de Juristas. Principios de Yogyakarta: Principios sobre la aplicación de la legislación internacional de derechos humanos en relación con la orientación sexual y la identidad de género. 2007.
 40. Cass V. Homosexual identity formation: A theoretical model. *J Homosex.* 1979;4(3):219–235. DOI: 10.1300/J082v04n03_01.
 41. Ardila, R. Homosexualidad y Psicología. 2a ed. Bogotá: Manual Modern; 2008.
 42. Mogrovejo-Aquise MN. Diversidad sexual, un concepto problemático. *Rev Trab Soc.* 2008;(18):62-71.
 43. Zambrano-Guerrero C, Hernández-Pasichaná P, Guerrero-Montero A. Proceso de reconocimiento de la orientación sexual homosexual en estudiantes de una universidad pública. *Psicogente.* 2019;41(22):1-29. DOI: 10.17081/psico.22.41.3310.

44. Organización Panamericana de la Salud. La familia y la salud. Washington: OEA; 2003.
45. Zambrano-Guerrero CA, Ceballos-Mora AK, Ojeda-Rosero DE. Reconocimiento de la orientación sexual homosexual. *Psicoespacios: Revista Virtual de Ciencias Sociales y Humanas*. 2017;11(19):67-83. DOI: 10.25057/issn.2145-2776.
46. Luján-Henríquez I, Tamarit-Rovira A. Dinámica familiar ante la revelación de la orientación homosexual de los hijos/as. *Int J Dev Educ Psychol*. 2012;3(1):301-8.
47. Kamen CS, Smith-Stoner M, Heckler CE, Flannery M, Margolies L. Social support, self-rated health, and lesbian, gay, bisexual, and transgender identity disclosure to cancer care providers. *Oncol Nurs Forum*. 2015;42(1):44-51. DOI: 10.1188/15.ONF.44-51
48. Colpitts E, Gahagan J. «I feel like I am surviving the health care system»: understanding LGBTQ health in Nova Scotia, Canada. *BMC Public Health*. 2016;16(1):1005. DOI: 10.1186/s12889-016-3675-8
49. Guardarrama J, Alfonso J. El Significado de la Experiencia de la Aceptación de la Orientación Sexual Homosexual desde la Memoria de un Grupo de Hombres Adultos Puertorriqueños. *Eureka en Línea*. 2012;2(9):158-70.
50. Klotzbaugh R, Spencer G. Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Inpatient Satisfaction Survey: Results and Implications. *J Patient Exp*. 2020;7(1):83-8. DOI: 10.1177/2374373518809503.
51. Catalán-Águila M. Principales barreras de acceso a servicios de salud para personas lesbianas, gay y bisexuales. *Cuad Méd Soc*. 2018;2(58):43-7.
52. Rossman K, Salamanca P, Macapagal K. A Qualitative Study Examining Young Adults' Experiences of Disclosure and Nondisclosure of LGBTQ Identity to Health Care Providers. *J Homosex*. 2017;10(64):1390–1410. DOI: 10.1080/00918369.2017.1321379
53. Defensoría del Pueblo. Derechos humanos de las personas LGBTI: Necesidad de una política pública para la igualdad en el Perú. Lima; 2016.

54. López E, Usma M. La participación ciudadana de la población LGBTI en el año 2015 bajo la acción de la Alianza Social en la ciudad de Medellín. [Tesis] Antioquia: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2016.
55. Decreto Legislativo N° 1323. Diario oficial “El Peruano” (6-01-2017).
56. Código Procesal Constitucional. Ley N° 28237. Diario oficial “El Peruano”. (31-05-2004).
57. Blondeel K, de Vasconcelos S, García-Moreno C, Stephenson R, Temmerman M, Toskin I. Violence motivated by perception of sexual orientation and gender identity: a systematic review. Bull World Heal Organ. 2018;1(96):29-41. DOI: 10.2471/BLT.17.197251.
58. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017. Lima: INEI; 2017.

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Tipo de variable	Escala de Medición	Ítems	Codificación
Variable 1 Factores asociados	Factores familiares	Conocimiento por algún familiar	Cualitativa	Nominal	80	P118
		Apoyo de la familia	Cualitativa	Nominal	86	P119_6
		Apoyo familiar en la defensa de los derechos LGBTI	Cualitativa	Nominal	87	P119_7
		Presencia de la pareja	Cualitativa	Nominal	92	P122
	Factores sociales	Problema de salud durante los 12 últimos meses	Cualitativa	Nominal	24	P105
		Creer que existe respeto hacia las personas LGBTI	Cualitativa	Nominal	266	P501
		Escuchar lenguaje ofensivo hacia las personas LGBTI	Cualitativa	Nominal	271	P502
		Discriminación y/o violencia	Cualitativa	Nominal	138	P201
		Discriminación y/o violencia laboral	Cualitativa	Nominal	139	P202_1
		Discriminación y/o violencia en instituciones públicas	Cualitativa	Nominal	141	P202_3
		Discriminación y/o violencia en servicios de salud	Cualitativa	Nominal	142	P202_4
		Discriminación y/o violencia en espacios públicos	Cualitativa	Nominal	145	P202_6
	Factores individuales	Conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI	Cualitativa	Nominal	230	P301
		Reconocimiento de los derechos humanos	Cualitativa	Nominal	277	P504
		Participación en organizaciones sociales en los últimos 12 meses	Cualitativa	Nominal	254	P401
		Participación en actividades ciudadanas en los últimos 12 meses	Cualitativa	Nominal	265	P402
Variable 2 Expresión de la orientación sexual e identidad de género	Expresión	Expresión de orientación sexual y/o identidad sexual	Cualitativa	Nominal	70	p116
	Orientación sexual	Tipo de orientación sexual	Cualitativa	Nominal	65	P113
	Identidad de género	Tipo de identidad de género	Cualitativa	Nominal	67	P114

Anexo 2. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores familiares asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017? • ¿Cuáles son los factores sociales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017? • ¿Cuáles son los factores individuales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017? 	<p>Objetivo General Determinar los factores asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores familiares asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017 • Identificar los factores sociales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017 • Identificar los factores individuales asociados a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017. 	<p>Hipótesis general Existen factores asociados significativamente a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existen factores familiares asociados significativamente a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017. • Existen factores sociales asociados significativamente a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017. • Existen factores individuales asociados significativamente a la expresión de la orientación sexual e identidad de género en personas LGBTI, 2017. 	<p>Variable 1 Factores asociados</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores familiares • Factores sociales • Factores individuales <p>Variable 2 Expresión de la orientación sexual e identidad de género</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expresión • Orientación sexual • Identidad de género 	<p>Tipo de investigación Observacional, analítico, transversal, retrospectivo de fuentes secundarias.</p> <p>Población Fueron 12026 personas registradas en la base de datos de la "Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017".</p> <p>Muestra Se conformó por el registro de 9887 personas de la base de datos de "Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017", que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>Técnicas e instrumentos La técnica empleada fue la observación y documentación de fuentes secundarias, para lo cual, se utilizó la "Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI, 2017". Al ser un estudio de análisis secundario de base de datos, no se elaboró un instrumento.</p>

Anexo 3. Resultados complementarios

3.1. Tablas adicionales

Tabla 1. Factores familiares en personas LGBTI, 2017.

	n	%
Conocimiento por algún familiar		
Si	7664	77,5
No	2223	22,5
Presencia de la pareja		
Sin pareja	4773	48,3
Con pareja	4994	50,5
Con más de una pareja	120	1,2
Total	9887	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2. Características familiares en personas LGBTI, 2017.

	n	%
Apoyo de la familia		
Si	3543	46,2
No	4121	53,8
Apoyo familiar en la defensa de los derechos LGBTI		
Si	887	11,6
No	6777	88,4
Total	7664	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Factores sociales en personas LGBTI, 2017.

	n	%
Problemas de salud durante los 12 últimos meses		
Si, al menos uno	4732	47,9
No	5155	52,1
Creer que existe respeto hacia las personas LGBTI		
Si	2546	25,8
No	7341	74,2
Escuchar lenguaje ofensivo hacia las personas LGBTI		
Si	9795	99,1
No	92	0,9
Discriminación y/o violencia		
Si	6905	69,8
No	2982	30,2
Total	9887	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4. Escenarios donde se expresó violencia hacia las personas LGBTI, 2017.

	n	%
Discriminación y/o violencia en el ámbito laboral		
Si	1683	24,4
No	5222	75,6
Discriminación y/o violencia en instituciones públicas		
Si	1393	20,2
No	5512	79,8
Discriminación y/o violencia en los servicios de salud		
Si	1208	82,5
No	5697	17,5
Discriminación y/o violencia en espacios públicos		
Si	4434	64,2
No	2471	35,8
Total	6905	100

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Factores individuales en personas LGBTI, 2017.

	n	%
Conocimiento de instituciones que defienden derechos LGBTI		
Si	3304	33,4
No	6583	66,6
Reconocimiento de los derechos humanos		
Bueno	385	3,9
Regular	3036	30,7
Malo	6466	65,4
Participación en organizaciones sociales en los últimos 12 meses		
Si, al menos uno	3849	38,9
No participa	6038	61,1
Participación en actividades ciudadanas en los últimos 12 meses		
Si, al menos uno	6867	69,5
No participa	3020	30,5
Total	9887	100

Fuente: Elaboración propia