**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

**TEMA:**

# EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO - JULIO 2024.

**AUTORAS:**

PAREDES LEDESMA ADRIANA SELENA

VELASCO ZURITA YERALDIN STEFANIA

**TUTORA:**

LCDA. ESTHELA GUERRERO G. MSC.

**GUARANDA – ECUADOR**

**Marzo- Julio 2024**

**DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a Dios padre amado por haberme dado salud, sabiduría, sobre todo fuerza para seguir adelante, a mis amados padres Jorge Paredes y Ana Ledesma por su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera, por inculcarme valores y principios siendo un ejemplo de perseverancia y lucha.

A mis hermanas Valeria, Angelita, Daniela y María quienes han sido mis mejores aliadas en todo momento, gracias por sus palabras de aliento y motivación en situaciones difíciles que no me han dejado desvanecer. A mis bellos angelitos en el cielo † "Mis abuelos" quienes seguirán siendo mi mayor inspiración a pesar de no estar físicamente siempre los llevaré conmigo. A mis amigos que he logrado hacer durante estos años de carrera universitaria, especial a mi compañera de tesis por su gran ánimo y compresión.

*Paredes Adriana*

Primero quiero agradecer a DIOS, por darme inteligencia y sabiduría para salir adelante, por guiarme en cada paso de este viaje académico, gracias por ser mi fuente de fortaleza y entendimiento en este logro, ya que todas las cosas se dan con tu voluntad señor.

A mis padres Carmen y Oswaldo como tributo a su influencia y apoyo en mi educación, a mi querida hija Ahri el pilar más importante de mi vida, a mi esposo Joel por brindarme su apoyo incondicional y comprensión en ciertos momentos difíciles y sobre todo por apoyarme con los recursos necesarios para poder estudiar y culminar con mi carrera universitaria, para mis cinco increíbles hermanos. Gracias por enseñarme que la vida es más divertida cuando hay compañía ¡Este logro es de ustedes también!

A mi compañera de tesis Adriana por su esfuerzo, dedicación, empeño y constancia para la elaboración de este trabajo de investigación.

*Velasco Yeraldin*

**AGRADECIMIENTO**

Expresamos nuestros más sinceros agradecimientos a Dios, a la Universidad Estatal de Bolívar a la Facultad Ciencias de la Salud y del Ser Humano, carrera de Enfermería por abrirnos las puertas e inculcarnos conocimientos, habilidades, buenos principios y valores durante la carrera universitaria, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos profesionalmente.

A nuestros padres por su amor y apoyo incondicional durante esta trayectoria, por guiarnos, motivarnos a cumplir todos nuestros sueños a pesar de las adversidades, este logro es de ustedes.

Profunda gratitud a nuestra tutora Lcda. Esthela Guerrero Msc. por su guía y acompañamiento constante, gracias por su paciencia, sabiduría, dedicación y sugerencias constructivas en cada etapa de nuestro trabajo de investigación, estamos eternamente agradecidas y honradas de haber tenido la oportunidad de tener una excelente tutora.

Esperamos que este agradecimiento pueda trasmitirles una pequeña muestra de la gratitud y el amor que sentimos hacia ustedes.

¡Gracias de todo corazón!

*Paredes Adriana & Velasco Yeraldin*

# ÍNDICE

DEDICATORIA ..... II

AGRADECIMIENTO ..... III

ÍNDICE ..... IV

TEMA ..... VII

Certificado de seguimiento al proceso investigativo emitido por la tutora ..... VIII

RESUMEN ..... IX

SUMARY ..... XI

1. ANTECEDENTES ..... 1

2. PROPÓSITO ..... 14

3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN ..... 14

3.1. Preguntas de apertura ..... 14

3.2. Preguntas orientadoras ..... 14

3.3. Preguntas de cierre ..... 15

4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITARÁN LAS FRONTERAS DEL CASO ..... 16

5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN ..... 18

5.1. Tipo y diseño de estudio ..... 18

5.2. Validación de los Instrumentos de Recolección de información ..... 19

5.3. Criterios de inclusión y exclusión ..... 20

5.4. Plan análisis e interpretación de la información ..... 21

5.5. Análisis de la información (Atlas ti) ..... 22

6. REPORTE ATLAS TI ..... 24

7. RESULTADOS DEL PROPÓSITO 1 (Primera parte) ..... 122

7.1. Análisis e Interpretación de los Resultados (Primera parte) ..... 123

7.2. RESULTADOS DEL PROPÓSITO 1 (Segunda Parte) ..... 126

7.2.1 Análisis e Interpretación de los Resultados (Segunda parte) ..... 126

7.3. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS ATLAS TI ..... 128
8. DISCUSIÓN ..... 164
9. INFORME ..... 173
9.1. Introducción ..... 173
9.2. Preguntas de reflexión ..... 175
9.3. Narración del caso ..... 178
10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 186
10.1. Conclusiones ..... 186
10.2. Recomendaciones ..... 187
11. BIBLIOGRAFÍA ..... 189
12. ANEXOS ..... 195
Anexo N.º 1 Resolución de aprobación del tema de investigación ..... 195
Anexo N.º 2 Oficio de designación del tutor ..... 196
Anexo N.º 3 Oficio de cambio de tema y modalidad de investigación ..... 198
Anexo N.º 4 Aprobación del cambio de tema y modalidad ..... 200
Anexos N.º 5 Oficio para el cambio de ortografía en las siglas del tema ..... 202
Anexo N.º 6 Aprobación del cambio de ortografía en las siglas del tema ..... 203
Anexo N.º 7 Oficio de autorización a autorización a la comunidad LGBTI para el desarrollo del trabajo de investigación ..... 206
Anexo N.º 8 Formato de consentimiento informado aplicado para la realización del estudio ..... 208
Anexo N.º 9 Formato de encuesta sociodemográfica aplicada para la realización del estudio ..... 210
Anexo N.º 10 Formato de Entrevista semiestructurada ..... 211
Anexo N.º 11 Evidencia de las entrevistas aplicadas ..... 212
Anexo N.º 12 Evidencias de la socialización de los resultados obtenidos ..... 216

Anexo N.º 13 Evidencias fotográficas de tutorías por el tutor asignado ..... 217

Anexo N.º 14 Red de análisis en función del programa Atlas Ti. Relación de códigos- citas. ..... 219

Anexo N.º 15 Cronograma de actividades y Presupuesto ..... 220

Anexo N.º 16 Reporte de Turnitin ..... 226

## TEMA

Expectativas de la comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud. Vinces. Periodo Marzo - Julio 2024.

## DERECHOS DE AUTOR

Yo/nosotros Paredes Ledesma Adriana Selena y Velasco Zurita Yeraldin Stefania portador/res de la Cédula de Identidad No 0202297065 y 1208409233 en calidad de autor/res y titu l a r / es de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Titulación: Expectativas de la comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud. Vinces. Periodo marzo - julio 2024, modalidad presencial, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Bolívar, una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a mi/nuestro favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Bolívar, para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Digital, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El (los) autor (es) declara (n) que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Paredes Ledesma Adriana Selena

Velasco Zurita Yeraldin Stefania

**Certificado de seguimiento al proceso investigativo emitido por la tutora**

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA**

La suscrita Lcda. Esthela Guerrero G, Tutora del presente Estudio de Caso, como modalidad de Titulación de Grado de Enfermería.

**CERTIFICA**

Que el estudio de caso como requisito para titulación de grado con el tema:

**"EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO - JULIO 2024",** realizado por los estudiantes **Paredes Ledesma Adriana Selena** con C.I. **0202297065** y **Velasco Zurita Yeraldin Stefania** con C.I. **1208409233,** han cumplido con los lineamientos teóricos y metodológicos contemplados en el reglamento de la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por la comisión de titulación, aprobado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la respectiva sustentación pública . Es todo en cuanto puedo certificar en honor de la verdad facilitando a los interesados dar al presente, el uso legal que estimen conveniente.

Atentamente:

.....

Lcda. Esthela Guerrero Guerrero Msc.

**TUTORA DEL ESTUDIO DE CASO**

## RESUMEN

**Objetivo** Compartir las expectativas de la comunidad LGBTI sobre el cumplimiento del derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud, para superar paulatinamente estereotipos de exclusión. **Metodología** este estudio empleó un enfoque mixto, utilizando entrevistas a profundidad y encuestas sociodemográficas, con un diseño concurrente convergente paralelo. Se contó con la participación de 20 integrantes de la "Comunidad LGBTI de Vinces"; el procesamiento y análisis de información se realizó a través de Microsoft Excel y Software Atlas Ti, se generó 4 categorías núcleo y 11 subcategorías; la información obtenida a través de cuestionario fue procesada utilizando estadística descriptiva. Se aplicó el consentimiento informado a cada integrante de la comunidad LGBTI que participó en el Estudio de Caso. **Resultados** se agrupan en cuatro categorías principales: percepción del derecho a la salud, problemas y necesidades de salud, experiencias y afrontamiento de obstáculos y expectativas y opiniones sobre la atención en salud y la sociedad; los participantes destacaron experiencias diversas sobre la percepción del derecho a la salud, desde el trato digno y respetuoso hasta casos de discriminación, exclusión y falta de privacidad y confidencialidad; respecto a los problemas y necesidades de salud, la escasez de dinero limita a solventar tratamientos médicos, algunos optan por la medicina ancestral o automedicarse; en relación a las experiencias y afrontamiento de obstáculos muchos enfrentan rechazo social, familiar, dificultando su proceso de transición y aceptación, evitando citas médicas por temor a ser juzgados; respecto a las expectativas de la atención en salud los participantes enfatizaron la necesidad de un trato igualitario, tiempos de espera razonables, ambiente inclusivo y empático. **Conclusión** la

discriminación y exclusión a la comunidad LGBTI sigue siendo un problema que impide tener una accesibilidad efectiva a la atención en salud.

**Palabras clave:** LGBTI, Accesibilidad, Derecho a la Salud, Discriminación, Personal de Salud.

**SUMARY**

**Objective** Share the expectations of the LGBTI community regarding the fulfillment of the right to effective accessibility to health care, to gradually overcome stereotypes of exclusion. **Methodology** This study used a mixed approach, using in-depth interviews and sociodemographic surveys, with a parallel convergent concurrent design. There was the participation of twenty members of the "Vinces LGBTI Community"; The processing and analysis of information was carried out through Microsoft Excel and Atlas Ti Software, four core categories and eleven subcategories were generated; The information obtained through the questionnaire was processed using descriptive statistics. Informed consent was applied to each member of the LGBTI community who participated in the Case Study. **Results** are grouped into four main categories: perception of the right to health, health problems and needs, experiences and coping with obstacles, and expectations and opinions about health care and society; The participants highlighted diverse experiences regarding the perception of the right to health, from dignified and respectful treatment to cases of discrimination, exclusion and lack of privacy and confidentiality; Regarding health problems and needs, the lack of money limits them to paying for medical treatments, some opt for ancestral medicine or self-medication; In relation to experiences and coping with obstacles, many face social and family rejection, making their transition and acceptance process difficult, avoiding medical appointments for fear of being judged; Regarding health care expectations, participants emphasized the need for equal treatment, reasonable waiting times, and an inclusive and empathetic environment. **Conclusion** discrimination and exclusion of the LGBTI community continues to be a problem that prevents effective accessibility to health care.

**Keywords:** LGBTI, Accessibility, Right to Health, discrimination, Health Personnel.

## 1. ANTECEDENTES

El presente estudio de caso surge por la necesidad de conocer, comprender e interpretar las expectativas que tienen los miembros de la comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud, Vinces, periodo marzo - julio 2024. En este contexto, se realizó un análisis generalizado de los principales aspectos que involucra esta comunidad con el transcurrir de los años, que van desde la normativa jurídica que rige sus principios y los principales logros alcanzados en materia de igualdad.

El acceso a la salud es considerado como un proceso complejo y multidimensional, se refiere a la relación entre las necesidades de atención de una población determinada y la capacidad del sistema para brindar servicios de salud de manera equitativa y oportuna. Según (Quesada, 2022) en su investigación "*Accesibilidad a los servicios de salud como un componente de la calidad de la atención"* El acceso y la accesibilidad en salud atraen cada vez más la atención de los investigadores en salud pública, al mismo tiempo constituyen desafíos contemporáneos para la Organización Mundial de la Salud, se identifican diferentes usos y definiciones en la operacionalización de estos conceptos. El acceso se refiere a la disponibilidad de servicios de salud desde el punto de vista de la oferta. La accesibilidad se refiere a la posibilidad concreta de acceder a los servicios o recursos ofrecidos, este término abarca dimensiones socioeconómicas, geográficas, culturales, políticas del contexto social y de atención que pueden expresarse como barreras para satisfacer las necesidades de los usuarios (reales y/o potenciales) del sistema de salud.

En este contexto, la (OMS, 2021) indica que la accesibilidad a los servicios de atención primaria en salud se define como el nivel de concordancia entre las necesidades de los usuarios y

los recursos disponibles en la atención sanitaria de manera efectiva y oportuna, sin importar su ubicación geográfica, condición socioeconómica, género, edad u otra característica individual.

**Clasificación de la accesibilidad**

La accesibilidad puede ser considerada desde tres enfoques diferentes:

a. Como parte del proceso de implementación de la política pública
b. Como un componente de la política pública integral de salud propuesta por la OMS
c. Como un vínculo que une los procesos de oferta y demanda

**1. Como parte del proceso en la implementación de la política pública:**

Al buscar mejorar el bienestar de la sociedad, nos topamos con varios desafíos que a veces obstaculizan el triunfo de un proyecto, como, por ejemplo: desafíos contextuales, de seguridad, culturales, de tradiciones, financieros, de inseguridad, burocráticos y de accesibilidad.

Dentro de los trámites de la política pública, la accesibilidad juega un papel fundamental en la consecución de los propósitos establecidos en un principio. La falta de accesibilidad contribuye a aumentar la distancia entre lo que se promete como política y lo que realmente se lleva a cabo, creando una brecha en la implementación.

**2. Como un pilar de la política pública integral propuesto por la OMS**

Según la OMS, el derecho a la salud se compone de cuatro elementos que aseguran que las políticas públicas sean completas y tengan un efecto total en la satisfacción de las necesidades de salud de la población. La accesibilidad se erige como uno de los cuatro fundamentos esenciales que conforman una estrategia gubernamental en el ámbito de la salud.

**Disponibilidad:** Disponer de una cantidad adecuada de locales, recursos y servicios de salud públicos.

**Accesibilidad:** Es esencial que todos los ciudadanos tengan la posibilidad de acceder a los centros de salud, sus recursos y servicios. Para evitar discriminación, es fundamental garantizar condiciones que permitan el acceso físico de forma asequible, además de brindar la información necesaria para que la persona pueda comprender y recibir una atención efectiva.

**Aceptabilidad:** Es fundamental que todos los lugares y recursos de atención médica cumplan con altos estándares éticos y sean culturalmente sensibles, al mismo tiempo que se ajusten a las necesidades específicas de cada género y etapa de la vida.

**Calidad:** Se les exige brindar una atención adecuada y adaptada a las necesidades de la población. El concepto se destaca como el vehículo adecuado para materializar la satisfacción de la persona al recibir la atención que necesita.

3. **También es posible considerarla como el eslabón que permite que la oferta se una con la demanda**

En cuanto a la accesibilidad, (Arredondo & Meléndez, 2018) manifiestan que existen dos dimensiones: La interacción entre los proveedores de atención médica y la población que necesita servicios de salud se integra en el complejo proceso de atención médica. Este proceso, influenciado por diversas variables y factores, se visualiza como dos secuencias de eventos en las que intervienen tanto los profesionales de la salud como los pacientes.

Para iniciar este análisis, se hace referencia la investigación realizada por (Castillo & Pesántes, 2023) quienes mencionan que los grupos LGBTI son comunidades que se encuentran conformadas por personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero e intersexuales. Cada letra en la sigla representa una identidad u orientación sexual específica, y a veces se expande a "LGBTIQ+" para incluir otras identidades y orientaciones que no están específicamente mencionadas en la clasificación inicial, pero que también hacen referencia a esta población.

Por su parte (Haro & Ponce, 2021) manifiestan que los grupos LGBTI conformado por lesbianas, gais, bisexuales, transgénero e intersexuales, forman parte innegable de la sociedad, los mismos que han sido aceptados como símbolo de inclusión y refleja la diversidad de identidades de género y orientaciones sexuales que existe en la sociedad y todas las regiones del mundo.

La Historia de la comunidad LGBTI surgió luego de los disturbios de Stonewall en Estados Unidos el 28 de junio de 1969, con manifestaciones, protestas y enfrentamientos con la fuerza de la Ley. Unos meses más tarde, estos conflictos llevaron a la formación de dos grupos de activistas homosexuales, el "Frente de Liberación Gay" y la "Alianza de Acción Gay". Estas organizaciones tomaron la iniciativa en la adopción de medidas para destacar a las comunidades LGBTIQ+ y exigir igualdad y derechos. Así nació la primera Marcha por la Emancipación, que tuvo lugar en Nueva York y Los Ángeles el 28 de junio de 1970, un año después de los disturbios de Stonewall. De esta manera, el 28 de junio se convirtió en un día histórico y comenzó a ser reconocido como el mes del orgullo. (Vázquez, 2021)

El concepto fundamental del "Orgullo LGBT+" radica en que nadie debería sentir vergüenza de su ser, sin importar su género, orientación o identidad sexual. Se destaca la idea de una dignidad esencial en cada individuo, la cual no debería ser influenciada por su comportamiento o preferencias sexuales. En tal sentido, se trata de dignidad LGBT+. Con el tiempo, otras ciudades también organizaron desfiles del Orgullo y actualmente se celebra en muchos países del mundo.

En los tiempos recientes, las Naciones Unidas han comenzado a abordar preocupaciones relacionadas con los derechos y el bienestar de las personas LGBT en áreas como la salud, la educación, el trabajo, la igualdad de género y los derechos sexuales y reproductivos, entre otros, dentro de sus políticas y actividades programáticas. También, participan de manera dinámica con

autoridades gubernamentales, cuerpos legislativos, órganos judiciales, entidades nacionales de derechos humanos y con la sociedad civil, con la meta de potenciar las leyes a nivel nacional y mejorar las habilidades para proteger a las comunidades desfavorecidas y en situación de peligro (ONU, 2018)

Según (OPS, 2018), en un informe se detalla la situación de bienestar de individuos pertenecientes a la comunidad LGBT en la región de las Américas. Se examinan los desafíos que encuentran al buscar atención médica y se proponen medidas para superarlos. Se destaca que las personas LGBT sufren peores condiciones de salud y desigualdades en comparación con individuos heterosexuales. Además, presentan índices más altos de trastornos como depresión, ansiedad, consumo de tabaco, abuso de alcohol, suicidio o pensamientos suicidas debido a factores como estrés crónico, aislamiento social y falta de acceso a servicios de salud y apoyo. Según el informe, aún se observa que el estigma y la discriminación que sufren estos grupos les impiden llegar a servicios de salud completos, de alta calidad y a tiempo.

A nivel mundial se menciona el estudio realizado por (Borja, 2019) en el artículo *"Factores que intervienen en la atención integral de salud a la comunidad LGBTI, hospital San Vicente de Paúl 2018-2019"* Según el Instituto TF Boston, las personas LGBT enfrentan numerosos obstáculos y disparidades al recibir cuidado médico. El HHS de los Estados Unidos ha destacado la importancia de potenciar el bienestar de la comunidad LGBT, incluyendo su salud, como una meta fundamental de Personas Saludables 2020. Además, ha lanzado un plan detallado para respaldar la expansión de investigaciones, capacitaciones y programas destinados a mejorar la salud de este grupo. Los centros de salud comunitaria desempeñan un papel crucial en la implementación de este plan de acción.

Por otra parte, el estudio *"Asociación entre la discriminación y acceso a servicios de salud en la población LGBTI de Perú"* realizado por (Seminario, 2022) Descubrió la conexión entre la educación y la posibilidad de acceder a servicios de salud en la comunidad LGBTI. Aquellos con educación avanzada tienen un acceso significativamente mayor, con un aumento del 87%, mientras que aquellos con menos educación han enfrentado dificultades para acceder a estos servicios, representando el 13%. Se identifica que el grupo con menor acceso a los servicios de salud son los catalogados transgénero, por lo tanto, es claro y evidente que dentro de los servicios de salud existe discriminación para esta comunidad por parte del personal de salud ya sean por su propia condición o su estatus académico.

Por esta razón, este estudio se enmarca en lo dispuesto en la Constitución Política del Ecuador, específicamente en el artículo 11, apartado 2, que reconoce y asegura la igualdad de todas las personas, quienes disfrutan de los mismos derechos, responsabilidades y oportunidades. Este artículo consagra la equidad y prohíbe la discriminación basada en la orientación sexual y la identidad de género. Basándose en el artículo 32 de la Constitución, se establece que el Estado debe asegurar el derecho a la salud mediante la disponibilidad constante, puntual y sin discriminación de programas, medidas y servicios que promuevan y atiendan de manera integral la salud, la salud sexual y la salud reproductiva.

Con base en lo estipulado en la Constitución ecuatoriana que reconoce la igualdad de las personas y goce de derechos deberes y oportunidades sin discriminación por identidad de género u orientación sexual, se expide la Ley Orgánica de Salud, en donde el artículo 4 hace referencia que toda persona sin discriminación tiene acceso a la salud de manera universal, equitativa, oportuna y permanente a todos los servicios de salud. En este contexto, el Ministerio de Salud Pública implementó una normativa específica que regula la atención para los miembros de la

comunidad LGBTI, denominado “Manual de Atención en Salud a personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero e intersexual” con la finalidad de contribuir al mejoramiento de la atención de salud de esta comunidad y minimizar las barreras que permiten una atención y prestación de servicios integrales de calidad y calidez para las personas LGBTI.

Por su parte (Carvajal, 2023) menciona que la lucha de los grupos LGBTI por la igualdad de derechos ha sido un proceso continuo y global, dirigido a asegurar que las personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero e intersexuales, tengan los mismos derechos y oportunidades que el resto de la sociedad. Los logros sociales más importantes alcanzados están: la despenalización de la homosexualidad, discriminación en el lugar de trabajo basada en la orientación sexual, identidad de género o expresión de género, igualdad de derechos en el acceso a la atención médica, incluida la atención relacionada con la salud sexual y reproductiva. Estos esfuerzos han permitido crear sociedades más inclusivas, justas y respetuosas con la diversidad, reconociendo que todos los individuos, independientemente de su orientación sexual o identidad de género, merecen gozar de los mismos derechos y oportunidades.

Así mismo (Farfán, Alcivar, & Guerrero, 2023) en su investigación “*Los derechos humanos de las personas pertenecientes al colectivo LGBTI frente al principio de igualdad y no discriminación*” mencionan que la política pública enfocada en erradicar la discriminación y exclusión para los miembros de la comunidad LGBTI en el Ecuador, está enfocada en el ámbito educativo, de salud y trabajo, pues permite aceptar la realidad social ecuatoriana y por ende crear escenarios adecuados que respeten los derechos de todas las personas sin exclusión.

Con relación al ámbito jurídico (Castro, 2020) en su investigación *“Aplicación del artículo 177 del COIP para la defensa de los derechos de la comunidad LGBTI”* señala la importancia de esta normativa jurídica para los miembros de la comunidad el LGBTI, pues

permite sancionar a las personas que por actos de violencia física, psicológica, odio, sexo, identidad de género y orientación sexual sean sujetos de discriminación en el ámbito público y privado o que por su orientación no puedan acceder a los servicios prioritarios que provee el estado como educación, salud, entre otros.

En este sentido, (Miranda & Herrera, 2023) determinaron que la evolución de la comunidad LGBTI y sus luchas particulares han incidido en la estructura jurídica del Estado, identificando que se trata de uno de los grupos más vulnerables y que las políticas públicas gubernamentales implementadas no garantizan de manera integral y efectiva el principio de igualdad y no discriminación de este colectivo. En la sociedad ecuatoriana aún se evidencia en ciertos espacios público-privados la existencia de estereotipos culturales y prejuicios sociales que tienden a vulnerar los derechos humanos y constitucionales del colectivo LGBTI.

Por otra parte (Ponce, 2021) señala que en el contexto laboral y de derechos de la comunidad LGBTI, la Constitución de la República del Ecuador, garantiza la igualdad de este grupo de personas, asimismo, el código de trabajo se manifiesta la contratación mediante lineamientos de universalidad y equidad. Por lo tanto, el reconocimiento de derechos de las personas LGBTI han provocado cambios radicales y sustanciales desde la implementación de la Constitución en el año 2008 hasta la actualidad, lo que ha permitido la inserción laboral y en todos los ámbitos de la sociedad ecuatoriana.

De la misma manera, se destaca la participación activa en el ámbito político de esta comunidad pues según (Montalvo, 2020) en su investigación *"Participación del movimiento LGBTI en la configuración de políticas públicas a partir de la reforma constitucional de 2008 en Ecuador"* se destaca los logros alcanzados por los miembros de esta comunidad a lo largo del marco constitucional ecuatoriano, ya que los planes gubernamentales locales y seccionales,

habido un importante alcance a la institucionalidad del país en cuanto a la implementación de políticas públicas que promuevan el desarrollo de los diferentes grupos sociales, en este caso, se reconoce la participación política de las organizaciones del LGBTI en aspectos como la despenalización de la homosexualidad alcanzada en el año 1997 y la aprobación del matrimonio civil igualitario conseguido en el año 2019.

En el ámbito de la salud, por lo general, las personas LGBTI suelen evitar acudir a servicios médicos debido al miedo de enfrentarse a un ambiente de discriminación generalizada, falta de comprensión sobre las distintas orientaciones sexuales y actitudes homofóbicas por parte del personal sanitario. Según el informe titulado *"Análisis de la calidad de vida, integración social y respeto a los derechos humanos de la comunidad LGBTI en Ecuador*", se revela que más de la mitad de los participantes encuestados carece de cobertura médica, con un porcentaje del 58%. Además, se destaca que un 33,7% ha sufrido discriminación en el sector de la salud, mientras que un 18,7% ha enfrentado situaciones de marginación. La salud de la comunidad LGBTI se ve influenciada por este entorno, lo cual repercute de manera significativa en su bienestar (MSP, 2019).

Los profesionales de la salud se enfrentan a un reto importante: atender de forma precisa y segura las necesidades de salud de la comunidad LGBTI y eliminar los prejuicios y mitos sobre la diversidad sexual en los servicios médicos. Se puede lograr esto al gestionar información pertinente y fomentar el crecimiento del saber, lo cual propicia la formación de entornos clínicos que faciliten el incremento del acceso y la continuidad de atención para este sector de la población en los servicios de salud.

De acuerdo con el Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS), se establece que la atención sanitaria debe ser integral, considerando los aspectos biopsicosociales y

familiares, y poniendo especial atención en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Se reconoce la importancia de atender las necesidades específicas de la población LGBTI, garantizando al mismo tiempo la prestación de servicios completos, equiparables a los ofrecidos a cualquier otro usuario del Sistema Nacional de Salud.

El Ministerio de Salud Pública de Ecuador ha tomado la decisión de incluir información sobre la orientación sexual y la identidad de género en el Registro Diario Automatizado de Consultas y Atenciones Ambulatorias (RDACCA), como parte de sus políticas públicas orientadas a promover la salud de la comunidad LGBTI. Esta medida busca recopilar información relevante sobre la salud de las personas pertenecientes a este grupo. Al recopilar datos sobre la orientación sexual e identidad de género, es posible obtener información estadística de manera rápida, oportuna y eficaz, que contribuya a enriquecer el conocimiento sobre la salud de la comunidad LGBTI. Esto posibilita la creación de iniciativas políticas basadas en perfiles epidemiológicos para influir en la disminución de obstáculos, fomentando así la igualdad de género, los derechos equitativos y la justicia (MSP, 2019).

A nivel del Ecuador, es muy importante recalcar las expectativas que tiene la población LGBTI en el ámbito de la salud, en este sentido (Lara, 2021) en su estudio *"Acceso a los servicios de salud desde la percepción de las personas LGBTI ciudad de Ibarra 2021"* menciona que los diferentes servicios de salud relacionados la calidad, accesibilidad, disponibilidad y aceptabilidad en el ámbito público y privado, están totalmente garantizados para los miembros de esta comunidad, sin embargo, se identifica que en el 27% de los casos ha existido algún tipo de discriminación por parte de los profesionales de la salud en torno a su orientación sexual, lo que de cierta manera ha impactado negativamente en la calidad del servicio brindado.

Según (Melba, Tavera, & Aveiga, 2021) en su estudio *"Accesibilidad de las personas LGTBI a la atención integral de salud"* Se detectaron los elementos que afectan la disponibilidad de los servicios de salud y se idearon tácticas para actuar y elevar el nivel de atención médica a las personas LGBTI en el Centro de Salud N° 1 Tulcán. La realidad experimentada por las personas LGBTI se hace evidente, con un 78% reportando haber sido objeto de discriminación, ya sea por parte del personal médico o de otros pacientes. Además, el 52% menciona que el personal de salud no reconoce su identidad de género, lo que les genera temor y revela la existencia de tabúes en el ámbito de la atención médica. Esta situación pone de manifiesto la discriminación sufrida por estas personas, tanto por parte de los usuarios como del personal sanitario, así como la falta de respeto a sus derechos y la escasa familiaridad con el Manual de atención a personas LGBTI. Gracias a estos datos, se logró dirigir acciones de formación tanto para profesionales como para la comunidad, con el fin de reducir los obstáculos en el acceso a los servicios de salud, mejorando así las barreras para recibir atención completa y promoviendo un mejor estado de bienestar.

Lo antes mencionado está relacionado con la investigación realizada por (Molina, Cruz, & Sarmiento, 2022) en su trabajo *"Análisis de Discriminación en Guayaquil a la comunidad LGBTI en el sector salud"* quienes determinaron que aproximadamente el 51% de los pacientes LGBTI experimentaron discriminación en cuanto a la atención de salud, lo cual desencadenó en sentimientos negativos, de tristeza y ansiedad en el 40% de los pacientes atendidos. Por su parte, el 94% del personal de salud encuestado mencionó el interés que existe por conocer los protocolos y procedimientos específicos que permitan brindar una atención de calidad a personas LGBTI y así promover el acceso igualitario a estos servicios.

En la ciudad de Babahoyo, (Espinoza, 2019) llevo a cabo una investigación para establecer la incidencia de la "*Ley Orgánica Integral para erradicar la violencia en los grupos LGBTI"* donde se determinó que la violencia contra este grupo social ha ido en aumento durante los últimos 5 años, los mismos que se han caracterizado por violencia física, sexual, psicológica y patrimonial, tanto en el contexto público y privado. En la ciudad de Babahoyo aproximadamente el 71% de la comunidad LGBTI ha sufrido algún tipo de discriminación, en donde el 45% ha sido principalmente por su núcleo familiar, 30% por amigos o conocidos y el 25% ha padecido discriminación en los servicios públicos, ello evidencia que la discriminación y violencia por este grupo minoritario persiste y no ha sido erradicado totalmente, a pesar de las herramientas jurídicas y demás normativa que lo evita.

A nivel local con respecto a la ciudad Vinces, el estudio realizado por (Lemos, 2020) *Medios de Comunicación y los Derechos de la Comunidad GLBTIQ+ del Cantón Vinces Provincia los Ríos*, menciona que parte de la política pública está enfocado en resaltar y promover la igualdad de derechos de esta comunidad, sin embargo, se evidencia que gran parte de la población no está totalmente consciente de la diversidad social que existe en la cuidad. Esto se debe a que gran parte de la sociedad tiene la imagen de la constitución familiar tradicional y por ello, no se da un cambio de mentalidad que permita aceptar la condición de los miembros de la comunidad LGBTI. Esto conlleva a que gran parte de los miembros de esta comunidad, no reciben un trato justo por parte de la sociedad pues la comunidad LGBTI, es poco respetada en todos los estratos. Ante esto, los medios de comunicación locales promueven programas que permitan concientizar y comprender la diversidad social que existe en el sector para que no se creen prejuicios y falsas creencias sobre estos ciudadanos que conforman un pilar fundamental en la cuidad de Vinces.

Finalmente es importante recalcar las luchas y logros alcanzados por la comunidad LGBTI en torno al ordenamiento jurídico que llevaron al reconocimiento de sus derechos en los diferentes ámbitos de la sociedad. Sin embargo, esta investigación como estudiantes, nos permitirá comprender e interpretar las expectativas que tienen los integrantes de esta comunidad de la cuidad de Vinces en cuanto al acceso a servicios de salud, pues los diferentes estudios establecen que no se promueve la equidad en el sistema de salud y no se toma en cuenta la diversidad de la comunidad LGBTI. Además, promoverá en los nuevos profesionales de enfermería dentro de su actividad diaria, el respeto a la diversidad e identidad de esta comunidad en cuanto al acceso a la salud de una manera equitativa, respetuosa y segura, garantizando así los derechos fundamentales de todas las personas, independientemente de su orientación sexual o identidad de género.

## 2. PROPÓSITO

Compartir las expectativas de la comunidad LGBTI sobre el cumplimiento del derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud, para superar paulatinamente estereotipos de exclusión a lo diferente.

Sensibilizar al personal de salud y a la sociedad sobre la presencia activa de estos grupos en el entorno, de su alta vulnerabilidad y de sus necesidades prioritarias en atención e inclusión en el sistema sanitario en iguales condiciones y con los mismos beneficios que otros grupos vulnerables.

## 3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

### 3.1. Preguntas de apertura

- En qué momento usted sintió que su inclinación sexual era diferente y qué le hizo formar parte de la comunidad LGBTI.
- ¿Cuáles son las principales dificultades que usted ha enfrentado en la sociedad por su orientación sexual?

### 3.2. Preguntas orientadoras

- ¿Uno de los derechos reconocidos en el Ecuador, es el derecho a la salud en igualdad de condición y sin discriminación, desde su perspectiva como ha vivido y sentido con el cumplimiento de este derecho?
- ¿Cuáles son sus principales necesidades y/ o problemas relacionados a la salud?

- ¿Sus problemas y necesidades de salud han sido resueltos en los servicios de salud, si o no, como fueron resueltos y si no porque no fueron resueltos y como los resolvió?
- ¿Alguna vez usted ha dejado de asistir a una cita médica por problemas de discriminación o exclusión, como fue su experiencia?
- ¿Cuénteme usted, cuando acude por una atención en salud como es su relación y comunicación con el médico, enfermera y demás miembros del equipo sanitario?
- ¿Cuál es su opinión sobre el secreto profesional en relación a diagnósticos, tratamientos, condiciones suyas como usuario de los servicios de salud o de miembros de la comunidad LGBTI?
- Cuéntenos su experiencia sobre si su condición geográfica, económica, cultural son limitantes de acceso a los servicios y atención en salud y como vence esos obstáculos.

**3.3. Preguntas de cierre**

- ¿Cómo le gustaría que sean los servicios de salud en cuanto a horarios de atención, tiempo de espera, duración de la atención, trato del personal de salud, servicios que prestan (medicina, inmunizaciones, exámenes de laboratorio, atención domiciliaria)?
- ¿Cuál sería su mensaje al personal de salud, y a la sociedad como miembro de la comunidad LGBTI?

## 4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITARÁN LAS FRONTERAS DEL CASO

- El presente estudio de caso se desarrolló en la cuidad de Vinces conocida como “Paris Chiquito” por sus costumbres y detalles arquitectónicos de la capital francesa, en la “Comunidad LGBTI de Vinces” perteneciente a la provincia de Los Ríos, ubicado a 68 km de Babahoyo, 121 km de Quevedo y 117 km de Guayaquil, durante el periodo marzo-julio 2024.
- Es el tercer cantón de la Provincia de Los Ríos con una población (80.909 habitantes aproximadamente) donde 40.487 habitantes son hombres y el 40.422 son mujeres, en cuanto al 57.8% de la población reside en la zona rural, aunque en los últimos 20 años ha existido un asentamiento poblacional más urbano, en cuanto al nivel epidemiológico de la cuidad de Vinces se muestra una gran incidencia en las principales enfermedades crónicas no transmisibles como Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial y seguida por las enfermedades transmisibles como las Infecciones de Transmisión Sexual (VIH-SIDA), Tuberculosis y enfermedades vectoriales (Dengue) por las picaduras de mosquitos.
- En esta investigación participaron 20 integrantes de la organización “Comunidad LGBTI de Vinces”, 5 integrantes destinados a la prueba piloto previo a la validación del instrumento de recolección de información de la investigación, de las cuales participaron 1lesbiana , 1 gay, 1 bisexuales, 2 Transexuales y 15 integrantes serán seleccionados para la entrevista a profundidad una vez ya validado el instrumento de recolección de información sobre la accesibilidad a la atención a los servicios de salud, de las cuales 2 fueron lesbianas, 9 gais, 1 bisexual, 2 Transexuales, 1 Transgénero con un promedio de edad de 19 y 40 años personas sexualmente activas y haciendo referencia a la población de estudio según la información suministrada por la líder de la comunidad, las

características laborales y ocupacionales de este grupo resulta principalmente por profesionales, empleados, artesanos, emprendedores y estilistas que trabajan en la comunidad, con un nivel socioeconómico medio y bajo, de la zona urbana de la cuidad de Vinces y previo la aplicación de la entrevista se procederá a la firma del instrumento denominado consentimiento informado.

- La finalidad principal es caracterizar a la población objeto de estudio en cuanto a la accesibilidad a los servicios de salud, lo que permitirá identificar las necesidades, problemas o desafíos específicos de esta comunidad.

# 5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

## 5.1. Tipo y diseño de estudio

El estudio de forma inicial se planteó el método cualitativo una entrevista a profundidad, pero el contacto con la población estudiada hizo la necesidad de implementar una encuesta sociodemográfica generando un estudio descriptivo empleando frecuencias y porcentajes para la caracterización de la misma.

El estudio de caso se incorpora con dos métodos de estudio cualitativo y cuantitativo y dos técnicas la encuesta socio demográfica (cuestionario) y la entrevista a profundidad por lo que encaja el diseño en el método mixto concurrente convergente paralelo.

Los métodos mixtos de investigación integran estrategias metodológicas cualitativas y cuantitativas en un solo estudio, buscando la complementariedad y la integración de ambas para una comprensión más completa y robusta del fenómeno investigado. Este enfoque no se limita a la suma de técnicas, sino que implica una colaboración entre ellas, aprovechando las fortalezas y mitigando las debilidades de cada una.

El tipo de método mixto utilizado en este estudio de caso es el diseño concurrente convergente paralelo, ya que se realizan recolecciones y análisis cuantitativos y cualitativos en paralelo, integrando los resultados en la fase de interpretación. Este diseño es útil cuando se busca explorar diferentes dimensiones de una pregunta de investigación, algunas cuantitativas y otras cualitativas las mismas que se integran a un análisis de resultados.

Los métodos mixtos ofrecen una flexibilidad y profundidad que pueden enriquecer significativamente los resultados de la investigación, permitiendo una comprensión más rica y matizada del fenómeno de estudio. Su aplicación en investigaciones con un mayor enfoque

cualitativo permite aprovechar la riqueza de la exploración abierta y detallada de los contextos, experiencias y percepciones, al tiempo que se obtiene la generalización y la estructuración que proporcionan los métodos cuantitativos.

Además, la investigación se realizó principalmente mediante un enfoque cualitativo con orientación fenomenológica. Esta perspectiva busca comprender la experiencia vivida y se fundamenta en la filosofía. La principal técnica para recopilar datos será la entrevista a profundidad, que considera la realidad como subjetiva y dinámica, influenciada por múltiples contextos. Este enfoque implica un análisis detallado y reflexivo de los significados subjetivos e intersubjetivos presentes en las realidades estudiadas en la comunidad LGBTI (Martos, Barragán, & Molero, 2021).

Este estudio de caso se enmarca con un enfoque cualitativo, debido a que se basa en la recopilación y análisis de información recibida de experiencias vividas, que serán utilizados para la interpretación objetiva y subjetiva de los diferentes resultados obtenidos, a través de procesos interpretativos y descriptivos. (Moya Mendez, 2021).

En tal sentido, se considera también un nivel de investigación exploratoria, en vista que tiene la finalidad de conocer un fenómeno de estudio y una población poco estudiada (Jiménez, 2020). Ayuda a identificar los factores clave que contribuyen a visibilizar las expectativas de la comunidad LGBTI un grupo históricamente excluido, marginado, altamente vulnerable del que hay un conocimiento limitado sobre el cumplimiento de sus derechos, para el caso del presente estudio una accesibilidad efectiva a la atención en salud.

### 5.2. Validación de los Instrumentos de Recolección de información

Se llevó a cabo una investigación preliminar en la que participaron cinco integrantes de la comunidad LGBTI de Vinces para la prueba piloto, que representaban el 10% de la población total. Entre los instrumentos utilizados, se encuentra una encuesta sociodemográfica de 17 preguntas y una entrevista semiestructurada, tras su aplicación los datos recopilados se transcribieron meticulosamente y se importaron a los programas de Microsoft Excel y software AtlasTi, esta última basada en cuatro categorías principales se desprendieron 11 subcategorías y se construyó 1 red semántica la misma que ilustró las conexiones entre las diferentes categorías codificadas. Los resultados obtenidos se exportaron para facilitar una mejor interpretación y análisis. El alfa de Cronbach calculado del instrumento de la entrevista fue de 0,846 lo que significa que las respuestas obtenidas si corresponden, son congruentes y coherentes con los propósitos de la investigación, con un nivel confiable del instrumento evaluativo.

### 5.3. Criterios de inclusión y exclusión

**Inclusión**

- Personas que se identifiquen como parte de la comunidad LGBTI y pertenezcan a la "Comunidad LGBTI de Vinces"
- Residentes en la cuidad de Vinces, cantón Babahoyo
- Personas sexualmente activas y que hayan firmado el consentimiento informado.

**Exclusión**

- Miembros de la "Comunidad LGBTI de Vinces" que no firmen el consentimiento informado.
- Personas que se no identifiquen como parte de la comunidad LGBTI
- Residentes de otras localidades distintas a la cuidad de Vinces, cantón Babahoyo
- Personas menores de edad.

- Personas que participaron en la prueba piloto.

### 5.4. Plan análisis e interpretación de la información

El procesamiento de textos se realizó a través del Software Atlas Ti, la interpretación a través de la definición de categorías núcleo en función de la asociación de las preguntas de la entrevista por similitud; la interpretación se realizará por categoría núcleo y las subcategorías que se desprendan de cada una de ellas.

Atlas Ti es un software de análisis cualitativo de datos que ofrece una amplia gama de herramientas para organizar, codificar, analizar y visualizar datos textuales, multimedia y web. Esta versátil herramienta encuentra aplicación en diversos campos, tales como las ciencias sociales, la educación, la salud y las humanidades.

En el contexto de estudios fenomenológicos, Atlas ti demuestra ser especialmente útil gracias a sus funciones específicas, debido a que permite la creación y aplicación de códigos a segmentos de texto, audio o video extraídos de las entrevistas fenomenológicas. Estos códigos pueden tener distintos propósitos, ya sea descriptivos, analíticos o teóricos, lo que otorga flexibilidad para organizar y categorizar los datos. Asimismo, la posibilidad de establecer un sistema de codificación jerárquico que contribuye a una mayor precisión en el análisis.

La información a través de cuestionario será procesada utilizando estadística descriptiva, frecuencia y porcentaje, con lo que se elaborará una tabla para su posterior análisis e interpretación. Para este objetivo, se empleará el software Microsoft Excel el cual ayudará a establecer la estadística descriptiva por medio de sus funciones matemáticas.

### 5.5. Análisis de la información (Atlas ti)

**REVISIÓN Y CATEGORIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

**GRÁFICO N° 1**

**DEFINICIÓN DE CATEGORÍA NÚCLEO POR ASOCIACIÓN DE PREGUNTAS DE REFLEXIÓN. CATEGORÍA NÚCLEO**

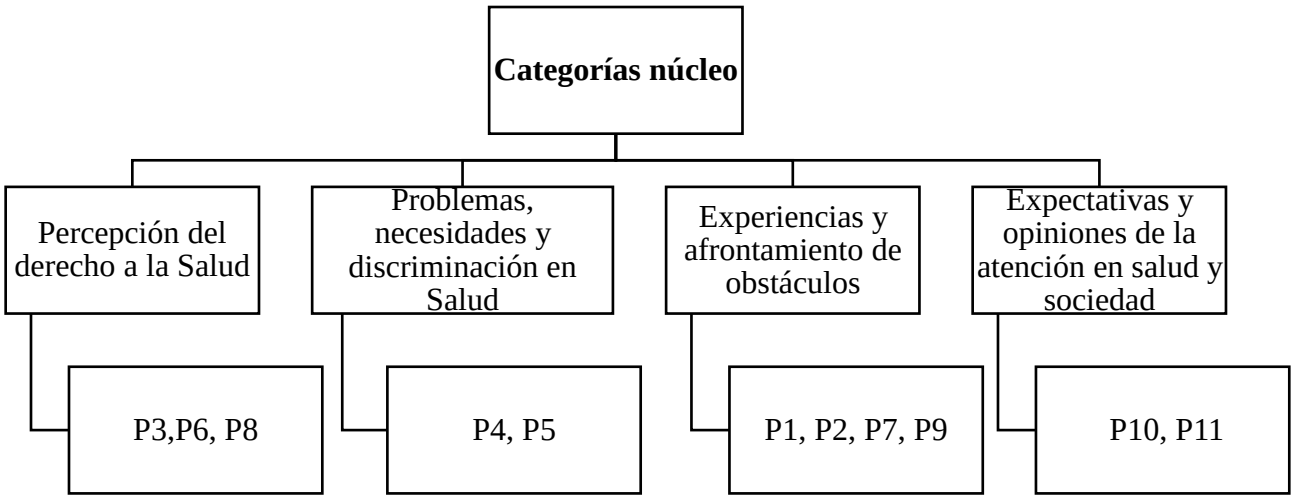
| **TOTAL DE PREGUNTAS 11** | | |
|---|---|---|
| **Número de Categoría** | **Categoría Núcleo** | **Preguntas Vinculadas** |
| **1** | Percepción del derecho a la Salud | P3, P6, P8 |
| **2** | Problemas, necesidades y discriminación en Salud | P4, P5 |
| **3** | Experiencias y afrontamiento de obstáculos | P1, P2, P7, P9 |
| **4** | Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad | P10, P11 |

**Nota:** Las categorías núcleo son vinculantes a la asociación por similitud de las preguntas de reflexión.

**GRÁFICO N° 2**

**ORGANIZADOR GRÁFICO DE CATEGORÍA NUCLEO POR ASOCIACIÓN DE PREGUNTAS DE REFLEXIÓN.**

**EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD.**




**Nota:** Las categorías núcleo son vinculantes a la asociación por similitud de las preguntas de reflexión.

## 6. REPORTE ATLAS TI

"EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO- JULIO 2024."

**Código-filtro: Todos**

Informe creado por los autores el 19/06/2024

### Informe de códigos

Todos los (4) códigos

1. Percepción del derecho a la Salud
2. Problemas, necesidades y discriminación en Salud
3. Experiencias y afrontamiento de obstáculos
4. Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad

---

UH: Expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el Derecho a una Accesibilidad Efectiva a la Atención en Salud
File: [...\Expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el Derecho a una Accesibilidad Efectiva a la At...]
Edited by: Super
Date/Time: 2024-06-19 12:57:03

---

**CATEGORÍA 1**

**Código: Percepción del derecho a la Salud {44-0}**

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:3 [Ese derecho aun no lo tenemos ...] (19:19) (Super)**

**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]

**Memo:** [Trato Digno]

Ese derecho aun no lo tenemos tan patente en la comunidad por cómo le dije, no somos aceptados y las personas en el siglo XXI aún no tiene esa mentalidad tan abierta en base a los derechos que nosotros como comunidad necesitad entonces diría que no se cumple con ese derecho.

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:6 [Le cuento que como experiencia..] (25:25) (Super)**

**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]

**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Le cuento que como experiencia nunca he tratado de exponerme porque nosotros no somos bien vistos en la comunidad y desde los profesionales comienzan a tacharnos cuando vamos por alguna enfermedad venérea, lo primero es que somos mal catalogados y no bien vistos.

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:8 [La información debe ser 100% c..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

La información debe ser 100% confidencial porque lo que se queda en este consultorio no tienen por qué saber las personas que están atrás, pero hablando de la comunidad LGBTI muchas veces no se cumplen porque nos ven como los payasos de la sociedad

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:3 [Hasta el momento si a todos no..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Hasta el momento si a todos nos han atendido, pero a veces de parte del gobierno no hay ciertos medicamentos para ciertas compañeras de la comunidad que están con diferentes enfermedades como lo es el VIH, así que considero que este derecho en partes si y en partes no se cumple.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:6 [No he tenido ningún problema d..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No tenido ningún problema de discriminación, y en lo personal me llevo bien con todo mi circulo social y me aceptan tal como soy, ni en el área de salud.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:8 [Si se cumple porque es la voca..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Si se cumple porque es la vocación del médico, no puede divulgar la información de una persona por lo que en lo personal yo considero que si se cumple.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:3 [Si se cumple, pero cuando el h..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Si se cumple, pero cuando el hospital está lleno no quieren atender por lo cual es preferible hacerse revisar por fuera, cabe destacar que sí, el ministerio nos realiza exámenes y pruebas de VIH a los de la comunidad LGBTI.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:6 [No he tenido problemas porque ..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he tenido problemas porque me da lo mismo si me critican o me miran mal.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:8 [No se cumple con el secreto pr..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

No se cumple con el secreto profesional porque si se divulga porque como dicen no se puede tapar el sol con un dedo, todo el mundo se entera porque con uno que hable todo el mundo se entera.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:3 [No se cumple con este derecho ..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

No se cumple con este derecho porque, las veces que he ido al hospital a hacerme atender, es como que como que no ha sido eficazmente bien por que tardan en atender, no hay mucho personal para abastecer a todos los pacientes, es por eso que las personas buscan ayuda externa como ir a una clínica y se tiene que gastar.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:6 [Por discriminación no, solo po..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Por discriminación no, solo por problemas de retraso por parte de los médicos que no tiene mucho personal para atender a los pacientes, o por la forma grotesca que a veces tienen para atender y por eso mejor opto por buscar una ayuda aparte.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:8 [Considero que de parte del méd..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Considero que de parte del médico si se cumple no tengo ninguna experiencia negativa por esa parte.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:3 [Si se cumple con este derecho,..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Si se cumple con este derecho, porque cuando yo me he ido hacer atender me ha tratado bien todos los profesionales de salud.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:6 [No he sentido ningún tipo de d..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he sentido ningún tipo de discriminación por parte de los profesionales me han tratado bien y con respeto, que es lo que uno se espera que sean así todos.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:8 [Personalmente podría decir que..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Personalmente podría decir que, si se cumple con el secreto profesional, no he escuchado que se haya divulgado enfermedades de parte de alguna de mis compañeras de la comunidad o de otras personas.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:3 [Aunque el derecho existe en pa..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Aunque el derecho existe en papel, personalmente he sentido que no siempre se respeta. A veces he experimentado actitudes discriminatorias por parte del personal de salud, lo que hace que me sienta incómodo y menospreciado durante las consultas médicas.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:6 [Sí, ha ocurrido. Una vez, un m..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Sí, ha ocurrido. Una vez, un médico hizo comentarios ofensivos sobre mi orientación sexual preguntándome directamente si tenía VIH. Me sentí tan incómodo que no volví a esa clínica y busqué otro lugar donde me trataran con respeto.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:8 [Yo creo que, si se cumple con ..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Yo creo que, si se cumple con secreto profesional, porque es fundamental y vital que los médicos mantengan la confidencialidad de nuestros diagnósticos y tratamientos para evitar discriminación y asegurar nuestra privacidad.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:3 [Aunque se dice que hay igualda..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Aunque se dice que hay igualdad, en realidad viendo y viéndolo en carne propia todavía existen muchas barreras. He tenido experiencias donde el trato no ha sido equitativo, y siento que el sistema de salud aún no está completamente preparado para atender a las personas como nosotros.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:6 [Sí, recuerdo dejé de asistir a..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Sí, recuerdo dejé de asistir a una cita después de que un par de profesionales de la salud hicieran

comentarios inapropiados sobre mí, respecto a mi vestimenta mencionando si soy hombre o mujer. Me sentí tan incómodo que no creo que regresaría a ese lugar nuevamente.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:8 [Desde mi punto de vista, puedo..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Desde mi punto de vista, puedo decir que no tanto porque de una u otra manera se divulga ya sea entre profesionales mismo y de ahí hacen cadena hasta que todos se enteran de la enfermedad que padece esa persona.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:3 [Si se cumple con este derecho ..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Si se cumple con este derecho nos atienden bien en igual condición, respetan nuestra forma de vestir y expresarnos, no existe discriminación.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:6 [No he tenido ningún problema d..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he tenido ningún problema de discriminación por parte de las enfermeras y doctores ya que me aceptan como soy me brindan una buena acogida.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:8 [El secreto profesional si se c..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

El secreto profesional si se cumple porque cuando yo he ido hacerme atender y si presento algo grave me llaman al consultorio y conversa conmigo, no divulga a ninguna otra persona.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:3 [Sobre el tema de la salud en e..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]

**Memo:** [Trato Digno]

Sobre el tema de la salud en ese caso yo recibí un poco de discriminación por el asunto de cuando yo llegaba hacerme atender mis nombres eran masculinos y no femeninos lo cual eso tuve que tratar de luchar y llegar a conciliar lo que es la ley que puso la constitución de tener el cambio de género y nombre en nuestra cédula. Para mi ahora en la actualidad si se cumple con este derecho soy muy bien atendida.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:6 [Siempre he luchado con eso por..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Siempre he luchado con eso por el tema de que cuando se me nombraba con el nombre de masculino y voy vestida de mujer, murmuraban acerca de mi aspecto y vestimenta entre profesionales de salud, pero ya ahora en la actualidad puedo decir que así sufra de discriminación, no perdería una cita médica la cual es muy importante para mí y sobre todo para tratar mi enfermedad.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:3 [Soy sincero la verdad en el mi..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Soy sincero la verdad en el ministerio de salud, no hay un trato igualitario, no hay preferencia para la comunidad LGBTI en este caso, porque hemos sido participes de varios encuentros en el ministerio de salud en el cual no se nos ha dado la prioridad, los valores no se aplican y mucho menos los derechos que están establecidos en la constitución, en este caso se podría decir que no tenemos un acceso a la salud con trato igualitario en este caso en Vinces. Entonces la labor que desempeña el ministerio de salud en la comunidad LGBTI es pésima, no hay trato igualitario, no hay prioridad no hay nada.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:6 [La verdad siempre nos hace hin..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

La verdad siempre nos hace hincapié el ministerio de salud que vayamos a las citas médicas que no las perdamos, algunas no hemos ido la verdad por motivos de que no hay respeto, no hay valores, existe discriminación por parte de los doctores, enfermeras y sobre todo no existe una buena comunicación.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:8 [No lo cumplen, usted sabe que ..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

No lo cumplen, usted sabe que en la universidad se habla mucho de ética profesional en la cual en ciertas partes no se cumple, no se hace valer la ética profesional entonces le podría decir que es pésima. Si nos reúnen el ministerio de salud es solo para hacernos prueba de VIH, las chicas van acceden tiene la predisposición, pero lamentablemente ha pasado el caso de que si tú te la haces ya al día siguiente ya sabe todo el hospital o el centro de salud, no hay una integridad, no hay respeto para la comunidad LGBTI, le puedo decir que no existe algo confiable o se garantice que no se va a difundir lo que uno tiene.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:3 [La verdad yo pienso que, si se..] (20:20) (Super)**
**Códigos: [**Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

La verdad yo pienso que, si se cumple en igualdad, porque las veces que he ido si me han atendido bien, me han dado la medicación, muy bueno. Pero en ocasiones hay ciertos inconvenientes en el caso de que yo llegue primero y atienden al que llego ultimo.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:6 [La verdad no he tenido ningún ..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

La verdad no he tenido ningún problema por discriminación ni exclusión he asistido con normalidad a mis citas médicas.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:8 [Yo pienso que, si se cumple, e..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Yo pienso que, si se cumple, en mi caso no me ha pasado que se hayan divulgado cosas de mi salud un nada de eso.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:3 [Cuando yo he ido al centro de ..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Cuando yo he ido al centro de salud si me han atendido igual que todos, no me han mirado mal nada de esas cosas, yo pienso que si se está cumpliendo bien este derecho por mi parte.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:6 [Nunca he dejado de asistir a u..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Nunca he dejado de asistir a una cita médica ni siquiera por discriminación, exclusión ni nada de eso, porque primero está mi salud, mi familia y luego lo que diga el resto de las personas.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:8 [Le cuento que a mí no me ha pa..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Le cuento que a mí no me ha pasado, yo tengo una muy buena experiencia en los centros de salud, pero claro está que a otras personas si les ha pasado el médico no cumple con la discreción de la enfermedad que tiene esa persona.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:3 [Bueno en la parte de salud cua..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Bueno en la parte de salud cuando he ido hacerme atender me tratan como yo me identifico y me brindan un trato adecuado, me brindan consejos para cuidarme, me avisan cuando debo irme hacer los controles para prevenir enfermedades en mi caso si se cumple este derecho.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:6 [Le cuento que no, en todos los..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Le cuento que no, en todos los controles que he tenido, me ha tocado profesionales que saben respetarme, recibo un buen tarto por mi orientación sexual, me han brindado apoyo de igual manera diciéndome que no debo de sentirme mal por las acciones o las palabras de personas, que no saben aún aceptar que estamos en una sociedad muy diferente para mí ha sido de gran ayuda este tipo de conversaciones.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:8 [La verdad yo pienso que, si se..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

La verdad yo pienso que, si se cumple el secreto profesional en mi caso, ya sea la enfermera o el doctor siempre me dicen las cosas con prudencia y esto yo lo considero que es un respeto a la persona a la cual están brindando, además nos hacen sentir seguros con las personas que nos estamos haciendo tratar la cual no existe divulgaciones de nuestra vida personal.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:3 [En relación con los servicios ..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

En relación con los servicios de salud, yo creo que si se cumple con este derecho he sentido la comprensión hacia las personas lesbianas. La discriminación puede representar un problema para acceder a una atención médica adecuada y respetuosa, pero en mi caso es todo lo contrario tengo una muy buena experiencia ante este derecho.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:6 [Afortunadamente, no he tenido ..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Afortunadamente, no he tenido que ausentarme de una cita médica por discriminación, pero reconozco que es una realidad para muchas personas lesbianas. Es importante seguir luchando por la equidad y el respeto en los servicios de salud.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:8 [En cuanto al secreto profesion..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

En cuanto al secreto profesional, considero que es esencial para proteger la privacidad y la dignidad de las personas lesbianas. La confidencialidad con relación a nuestra orientación sexual es crucial para sentirnos seguras y respetadas.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:3 [Considero que si cumple con es..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Considero que si cumple con este derecho no al 100% pero si se cumple.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:6 [No he tenidos problemas de dis..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he tenidos problemas de discriminación.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:8 [No se cumple, por que en mucha..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

No se cumple, por que en muchas ocasiones he escuchado que el medico es quien cuenta a otras personas sobre la situación o enfermedad que está pasando esa persona en ese momento

---

**CATEGORÍA 2**
**Código: Problemas, necesidades y discriminación en Salud {31-0}**

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:4 [Las necesidades, lo primero qu..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Las necesidades, lo primero que tengamos una apertura de libre albedrío para toda la comunidad, tanto como pruebas de VIH, de pronto el tratamiento para alguna enfermedad, de pronto psicólogos especialistas porque no todos nacemos así en el trayecto del camino tenemos percances.

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:5 [En el MSP no hay medicamentos ..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En el MSP no hay medicamentos por ende si vamos a un seguro privado no dan fechas, la última opción es un doctor pagado, pagamos la consulta nos atienden y nos dan un veredicto.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:4 [En lo personal por el trabajo ..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

En lo personal por el trabajo porque casi no me da tiempo de sacar una cita para hacerme atender, aunque yo trabajo en el IESS no me da tiempo porque tengo que estar pendiente de mi trabajo, en problemas de saludad a veces tengo problemas relacionados con la acides estomacal.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:5 [No hubo problema ya que la ate..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

No hubo problema ya que la atención fue de manera eficiente en tema de las medicinas cuando hay se entregan y cuando no tenemos que comprar por fuera.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:4 [En lo personal mis problemas y..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

En lo personal mis problemas y necesidades es pagar los servicios básicos, alquiler; mientras que, en la salud, cuando me siento mal me compro medicinas o sino voy al hospital o busco un médico por fuera y en estos tiempos que estamos esta duro la economía para solventar todos los gastos

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:5 [No, más por fuera porque hay m..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

No, más por fuera porque hay momentos que no nos atienden por el tiempo de espera por eso mejor voy a una clínica privada.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:4 [Tengo asma, me tapa la respira..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Tengo asma, me tapa la respiración, si sigo tratamiento, pero en una clínica privada porque el hospital no cuenta con medicamentos para tratar mi enfermedad o para hacerme terapias; a veces mi mamá tiene que lavar ropa ajena o presta dinero para ayudarme a conseguir para mis medicamentos o para abastecer los gastos de la casa.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:5 [Los he resueltos prestando din..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Los he resueltos prestando dinero o cobrando el bono mi mama, me ayuda con los gastos que se me presenta.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:4 [Creo yo que, porque a veces un..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Creo yo que, porque a veces uno va al centro de salud por alguna enfermedad y no hay medicamentos, a veces no hay para comprarlos por fuera y no se cuenta con el dinero necesario.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:5 [Si fueron resueltos por que he..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Si fueron resueltos por que he tenido que hacerme atender por fuera y lo medicamentos de la misma manera cómpralos.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:4 [Bueno mis principales necesida..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Bueno mis principales necesidades de salud incluyen durante mi atención médica de manera general o cuando requiero de apoyo psicológico porque no respetan mi identidad. A veces, encontrar profesionales de salud que comprendan y respeten mi orientación sexual es un desafío.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:5 [En algunos casos sí, pero no s..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En algunos casos sí, pero no siempre. A veces mis problemas fueron resueltos cuando encontré médicos que sean más comprensivos y capacitados en temas de la comunidad LGBTI. Cuando no se resolvieron, busqué apoyo en clínicas privadas por fuera.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:4 [Yo sufro de depresión, así que..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Yo sufro de depresión, así que necesito de profesionales como psicólogos para que me ayuden con mi problema. Pero, sería muy importante que el personal de salud tenga formación adecuada paras las personas de la comunidad LGBTI para ofrecer una atención más inclusiva.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:5 [Algunas veces sí, pero no siem..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Algunas veces sí, pero no siempre. Cuando mis necesidades no fueron atendidas adecuadamente en el centro de salud, busqué ayuda en clínicas privadas especializadas que ayuden con mis dolencias de una manera rápida y efectiva, claro que todo tiene su costo, pero considero que la atención es mejor por fuera, que en un hospital.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:4 [La falta de empleo, el no tene..] (22:22) (Super)**

**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

La falta de empleo, el no tener un trabajo estable me dificulta comprar medicina ir al mercado a comprar la comida, pagar la luz, el agua ya usted sabe. Mi problema de salud que ahora tengo es el Helicobacter pylori me estoy tratando si pero no estoy curada totalmente.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:5 [Si han sido resueltos cuando h..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Si han sido resueltos cuando he ido si me han atendido bien, amablemente, me han dado la medicación necesaria, los cuidados adecuados.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:4 [En la actualidad yo vivo sola,..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

En la actualidad yo vivo sola, mis ingresos son muy pocos, escasos le podría decir, y sobre todo como chicas de la comunidad LGBTI debemos limitarnos a muchas cosas las mismas que pueden hablar más de nosotras para obtener un ingreso. En mi caso personal he pasado muchas calamidades domésticas como el dinero que ingresa a mi hogar no me alcanza para comprar todos mis remedios, la comida. Recibo un poco de ayuda de mi familia, pero no es mucho porque mi familia es de bajos recursos económicos y pues trato de limitarme de muchas cosas. Los problemas relacionados a la salud es que sufro de cálculos renales, yo la considero una enfermedad crónica porque si es una molestia super grande, he presentado dolores muy fuertes, paso en cama y como vivo sola tengo que enfrentar todos estos problemas y más que toco sufro de problemas Hepáticos pese a que ya soy operada de la vesícula, la cual sigo un tratamiento hasta cuando me alcance el dinero y en ocasiones me lo trato con medicina natural.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:5 [Mis problemas y necesidades no..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Mis problemas y necesidades no han sido resueltos le cuento un poco de mi experiencia, yo acudía a un

hospital para hacerme tratar de mis cálculos renales, pero no me dieron solución yo tuve que generar ingresos para hacerme hacer ecografías, incluso hoy en día la ciencia esta más avanzada yo me contacte con un médico naturista me ayudo con medina natural para poder estar estable.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:8 [En mi caso personal el secreto..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

En mi caso personal el secreto profesional si se cumple, la privacidad de todas las cosas que yo haya dicho se queda con el médico, por eso le puedo decir que he tenido una muy buena relación, la cual se me ha generado confianza, claro que no puedo hablar por las demás personas por que todos somos un mundo diferente, no sé cómo les hayan tratado a ellas o como lo hayan vivido.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:4 [Mi necesidad principal es que ..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Mi necesidad principal es que no tengo el suficiente dinero para cubrir todas mis necesidades una de ellas la salud. Mis problemas relacionados de salud es que sufro de migraña frecuente.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:5 [En este caso yo tuve un percan..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En este caso yo tuve un percance el año pasado si no estoy mal, lo recuerdo tuve un accidente me lesione el tobillo, yo estuve en el hospital esperando asistencia médica, no me lo dieron, lo único que me preguntaron fue en el momento que me iban a inyectar para el dolor, que si yo tenía alguna sustancia en mi cuerpo especialmente en los glúteos para poderme inyectar, ni siquiera fue el doctor que me pregunto, fue un enfermera, entonces yo al ver esa actitud opte por salirme e irme a otra casa de salud privada para que me puedan ayudar. Por esta razón yo puedo decir que mis problemas y necesidades no fueron resueltos en el ministerio de salud y como ya le digo opte por irme a lo privado.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:4 [Mis problemas relacionados a l..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]

**Memo:** [Necesidades de salud]

Mis problemas relacionados a la salud le cuento que no me enfermo muy seguido, en ocasiones son solo resfriados, pero no va más allá de algo grave.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:5 [Bueno, una vez estuve hospital..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Bueno, una vez estuve hospitalizado aquí en el hospital de Vinces con dengue hemorrágico, ya pasaron tres días y me sentía bien mal, pero como mis papas tenían seguro ellos vinieron e hicieron lo posible para sacarme de ahí y llevarme a una clínica, ellos me ayudaron a resolver mi problema de salud.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:4 [Mis principales necesidades so..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Mis principales necesidades son cuando debo ir al hospital, debo tener un dinero extra, adicional para comprar las medicinas, además se le suma los servicios básicos y así alguna otra cosa que necesitamos mientras vivamos. Yo me enfermo bien seguido de resfriados, me suele dar gripe me supongo que debe ser por el cambio de clima.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:5 [Cuando me enfermado he ido al ..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Cuando me enfermado he ido al hospital o centro de salud por emergencia si lo han sabido resolver me han atendido bien, me han dado medicina, los cuidados adecuados para mi enfermedad en ese entonces.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:4 [Uno de los problemas relaciona..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Uno de los problemas relacionados a la salud es que yo suelo tener alergia al polvo y a otros químicos, de

lo demás suelo tener una buena salud.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:5 [En el centro de salud que me h..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En el centro de salud que me hago atender y me hago mis controles si me han ayudado a resolver los problemas de salud mediante exámenes con los que disponen ahí en el centro de salud y otros no en los cuales me toca irme hacer en laboratorios, pero en la mayoría en el centro de salud me brindan la atención adecuada y acorde a mis necesidades.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:4 [Mis principales necesidades en..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Mis principales necesidades en salud como mujer lesbiana suelen estar relacionadas con recibir una atención adecuada y respetuosa, libre de prejuicios. Es esencial que los profesionales de la salud estén capacitados en diversidad sexual y de género. Dentro de mis problemas de salud yo presento ansiedad y depresión, desde que tengo 16 años se desencadeno cuando hice visible mi orientación sexual.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:5 [Anteriormente pienso que mis p..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Anteriormente pienso que mis problemas de salud no fueron resueltos adecuadamente debido a prejuicios o falta de sensibilidad hacia mi orientación sexual. Hoy en día creo yo que, si han sido resueltos, al menos cuando acudo donde la psicóloga es muy agradable siento que se resuelve todos mis problemas por esta razón es fundamental poder comunicarse abierta y honestamente con el personal de salud.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:4 [Hasta ahora no he tenido ningú..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Hasta ahora no he tenido ningún problema grave para acudir a algún establecimiento de salud

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:5 [Considero que no se ha resuelt..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Considero que no se ha resuelto completamente porque uno tiene que comprar medicamentos por fuera.

---

**Categoría 3**
**Código: Experiencias y afrontamiento de obstáculos {59-0}**

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:1 [En mi infancia porque siempre ..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

En mi infancia porque siempre estaba rodeado de tíos, primos, personas del mismo sexo masculino, entonces eso necesidad de ver por qué más eso me condujo a ese deseo de estar con las personas de mismo género y me hizo formar parte de la comunidad debido a que somos un conjunto en el nadie tiene esa mente tan cerrada y somos aceptados entre sí y ser como yo soy.

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:2 [La primera dificultad en que e..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La primera dificultad en que en todos los lugares no somos aceptados tal y como somos, por eso tocamos muchas puertas y muchos no somos correspondidos, no somos aceptados como tal ante la comunidad, aquí en el ecuador las personas no tienen esa mentalidad tan abierta y nos consideran que somos tal vez un peligro para la comunidad o que somos personas denigrantes ante la sociedad.

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:7 [La comunicación es muy leve ha..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

La comunicación es muy leve hablamos como entre medio de los dientes por temor a la discriminación por el temor a que tú fuiste, tu eres, etc. la discriminación es muy efectiva y por eso no podemos ser de

mente abierta ante cualquier profesional.

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:9 [Bueno estos obstáculos vienen ..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Bueno estos obstáculos vienen agarrados de todas las preguntas anteriores por que como comunidad nosotros no tenemos un buen servicio, si acudimos al ministerio de salud pública no nos quieren otorgar medios de prevención como condones, charlas o si tenemos algún tipo de enfermedad no obtenemos la medicación completa o muchas veces es negada. A mí el centro de salud me queda cerca ese no es mi limitante, mientras que económicamente no es buena porque no tengo dinero no puedo comprar los medicamentos que son demasiados caros por lo que prácticamente tenemos la muerte encima.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:1 [Yo descubrí mi sexualidad a lo..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Yo descubrí mi sexualidad a los 5 años porque yo sentí atracción al mismo sexo, lo que me impulso fue el desprendimiento de mi familia por muchos problemas y conflictos me llevaron a forzarme e independizarme y a seguir con mi vida normal, antes de formar parte de la comunidad yo negaba todo, pero ya después con el desenvolvimiento del día a día me fui integrando en la organización poco a poco y adicional el carisma de la presidenta de la organización.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:2 [La primera dificultad fue el r..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La primera dificultad fue el rechazo de mi familiar, ya con el pasar del tiempo y poco a poco se fueron dando cuenta y fueron aceptando, porque no soy del que dirán de las personas por que no su pensar no me interesa sino el mío.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:7 [De forma normal como una perso..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

De forma normal como una persona normal, me han tratado de manera respetuosa por parte del personal de salud.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:9 [El centro de salud no me queda..] (31:31) (Super)**
Códigos: [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
Memo: [Barreras para el acceso]

El centro de salud no me queda tan lejos, pero de igual tengo que usar transporte y en el tema económico cuando a veces no hay para los medicamentos porque en la empresa en la que estoy no nos pagan de manera puntual y en lo culturar sin ninguna falta de respeto.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:1 [Sentía mas atracción por las c..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Sentía más atracción por las chicas cuando yo tenía 9 años comencé a salir más con niñas, pero me gustaba vestirme como hombre y a jugar con carros y me decidí a formar parte de la comunidad porque quería ser yo misma y compartir con gente de mi misma inclusión y actualmente yo pertenezco a dos organizaciones una aquí en Vinces y otro en Guayaquil

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:2 [Que la gente se burla de uno, ..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Que la gente se burla de uno, pero la gente que me conoce como realmente soy, las amistades si comparten conmigo, la mayoría de las personas que no nos conocen siempre tratan de discriminarnos y no me da vergüenza por que digan lo que digan me da lo mismo.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:7 [Es muy buena la atención porqu..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Es muy buena la atención porque me tratan bien, son sociables y respetuosos conmigo, inclusive tengo

una doctora que es mi amiga y pues me siento cómoda hablando con ella.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:9 [No tengo impedimento porque el..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

No tengo impedimento porque el centro de salud queda cerca de donde vivo, en lo económico si porque en ocasiones no hay dinero para comprar los medicamentos que no tiene el hospital, pero entre lucha y lucha se sigue allí

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:1 [Era cuando yo tenía 14 años de..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Era cuando yo tenía 14 años de edad, yo comencé a interactuar un poco más con mis amigos y comencé a sentir una inclinación con uno de ellos y de ahí supe que pasaba algo diferente; me hizo formar parte de la comunidad por sentí que quería ser yo, y donde nos veamos todos con los mismos ojos.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:2 [De hecho, sí, hay mucha gente ..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
Memo: [Dificultades sociales]

De hecho, sí, hay mucha gente causa Bull ying en el trabajo y también de parte de mi familia.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:7 [Bien, pero me refiero por fuer..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Bien, pero me refiero por fuera, la relación con un Doctor en privado que vive por mi casa él tiene una farmacia, cuando estamos enfermos o no tenemos dinero con mi familia, ellos nos fían.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:9 [Si son limitantes porque yo vi..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Si son limitantes porque yo vivo lejos tengo que coger trasporte y económicamente si bastante no cuento con un trabajo para solventar los gastos, como lo dije anteriormente tengo problemas de asma y quien me ayuda con todo es mi mamá y culturalmente me enfoco en lo mío y tomo atención a lo demás.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:1 [A los 12 años sentí que mi inc..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]
A los 12 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, porque sentí atracción hacia uno de mis amigos, y me hizo formar parte de la comunidad porque sentía libre de expresarme como yo soy.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:7 [Si he sido tratado con respeto..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Si he sido tratado con respeto, empatía por parte del personal de salud, siento que si han sabido escucharme y me han ofrecido un ambiente acogedor y seguro se podría decir durante la consulta.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:9 [No son limitantes porque yo vi..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

No son limitantes porque yo vivo al frente de centro de salud y del hospital y económicamente si es un poco complicado porque el dinero no alcanza para comprar medicamentos o hacerse los exámenes por fuera y culturalmente si por ahí una que otra persona, pero no tomo atención a eso.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:1 [Sentí que mi orientación sexua..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Sentí que mi orientación sexual era diferente durante mi adolescencia. Empecé a notar que mis sentimientos y atracciones no coincidían con los de la mayoría de mis amigos. Comencé a investigar y conocer más sobre la comunidad LGBTI, me di cuenta de que pertenecía a esta comunidad porque podía ser escuchado y ser aceptado tal y como soy.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:2 [Las principales dificultades h..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Las principales dificultades han sido la discriminación y el rechazo social. A veces, las personas me han tratado de manera diferente o me han excluido de actividades. También podría decir que he enfrentado problemas en el trabajo y en mis estudios debido a prejuicios.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:7 [Depende, aquí la relación varí..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Depende, aquí la relación varía. A veces encuentro personal de salud muy profesional y respetuoso, pero en otras ocasiones me enfrento a prejuicios con profesionales que me humillan o discriminan por ser como soy, por ende, pues la atención no va hacer buena.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:9 [Mi ubicación y situación econó..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Mi ubicación y situación económica a veces dificultan el acceso a buenos servicios de salud y para superar estos obstáculos, he buscado información y recursos por fuera, también he buscado ayuda en organizaciones comunitarias que brindan servicios gratuitos o a bajo costo.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:1 [Lo supe cuando era niño, desde..] (12:12) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Lo supe cuando era niño, desde los 8 años. Empecé a notar que mis sentimientos hacia personas del mismo sexo eran diferentes. Hace 5 años decidí compartir mis experiencias con otros y me di cuenta de que pertenecía a la comunidad porque me siento como como realmente soy con los demás.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:2 [He enfrentado prejuicios, disc..] (14:14) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

He enfrentado prejuicios, discriminación, Bull ying. Muchas veces me han hecho sentir como si fuera menos valioso simplemente por mi orientación sexual. Esto ha afectado mis relaciones personales y mi confianza en ciertos espacios sociales.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:7 [Depende que tanto este capacit..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Depende que tanto este capacitado el profesional que vaya atender, hay médicos que son muy respetuosos y comprensivos, pero otros no tanto, que a veces prefieren ni atenderte o te hablan de una mera cortante y de mala gana. Considero que la comunicación es mejor cuando el personal tiene formación en diversidad y está dispuesto a escuchar sin juzgar.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:9 [Vivir en una zona rural y tene..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Vivir en una zona rural y tener recursos limitados ha sido muy desafiante para mí. Para superarlo, he recurrido a comprar medicamentos en farmacias o un centro de salud privado para alguna dolencia que he tenido, nada más.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:1 [A los 9 años sentí que mi incl..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

A los 9 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, le cuento un poco de mi vida yo quería entregar mi virginidad a una persona que en realidad quería, pero lamentablemente yo fui violada a los 9 años, lo que hizo que mi forma de pensar y toda mi vida cambiara en su totalidad. Me hizo formar parte de la comunidad LGBTI porque me gusto el trato, el apoyo mutuo, la forma de ayudar, son muy colaboradores, expresarme con libertad.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:2 [Las principales dificultades q..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Las principales dificultades que he enfrentado es la discriminación principalmente en mi familia porque no me aceptaban como yo era y claro de las otras personas como vecinos, amigos, pero no me importa porque usted sabe que para los ojos de Dios todos somos iguales.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:7 [En cuanto a la comunicación co..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

En cuanto a la comunicación con el personal es muy buena, ya que no son groseros, conversamos de una manera educada, me escuchan, me brindan buenos consejos para que cuide de mi salud.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:9 [No queda lejos el centro de sa..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

No queda lejos el centro de salud y acudo normalmente hacerme atender cuando tengo una cita médica. En lo económico si es complicado porque hoy en día no tenemos el dinero suficiente para comprar las medicinas, en ocasiones hay que pedir prestado a familiares o a persona cercanas a nosotros. Culturalmente no es un limitante porque no me importa cómo me miren o lo que digan de mí, yo me siento tranquila como soy y eso es lo que importa.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:1 [Bueno cuando tenía 8 años de e..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Bueno cuando tenía 8 años de edad yo sentía que había algo diferente en mí, yo ya sabía que mis gustos y mi forma de pensar no era la misma que las demás personas. Y forme parte de la comunidad LGBTI como en el 2012 en Guayaquil, cuando recibí rechazo y discriminación por parte de mi propia familia y lo hice incluso por rebeldía, hasta que me aceptaron y me acepte como realmente soy. Y aquí en Vinces forme parte de la comunidad porque tiene una lucha constante para nuestra aceptación en la actualidad y

por eso quise sumarme a esa lucha que ayude a contribuir a mejorar cada día.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:2 [El rechazo y la discriminación..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

El rechazo y la discriminación a diario en el trabajo, en el estudio, lo que mas sufrí en mi adolescencia es el rechazo de mi propia familia, luego ya de mis amistadas, pero las he ido superando con la aceptación de ellos.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:7 [Yo trato de ser lo más educada..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Yo trato de ser lo más educada posible, para mostrarles a ellos que nosotros las chicas de la comunidad LGBTI incluso no todas somos iguales, siempre hay unas que tenemos educación, forma de tratar para que nos traten de la misma manera, puedo decir que, si pedimos respeto, nosotros debemos generar respeto y siempre que me he acercado a un centro de salud lo he hecho de la mejor manera posible, no con vulgaridades, ni malos tratos por que de pronto se vayan a molestar el médico o la enfermera. Hoy en la actualidad le puedo decir que nunca he tenido esos problemas con ningún médico, más bien se han admirado por mi manera de tratar y de hablar con ellos.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:9 [La verdad me queda un poco cer..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

La verdad me queda un poco cerca de mi casa el hospital y en centro de salud por eso cuando tengo alguna cita médica acudo sin ningún problema, como ya le mencioné si en lo económico si es un poquito preocupante el dinero que ingresa a mi hogar no me alcanza para comprar todos mis remedios, la comida y por eso si me limito de muchas cosas, pero si hago todo lo posible para acudir a mi cita médica la misma que me ayude a mejorar mi salud. Y en lo cultural solo me importa la aceptación de mi familia no me importa las opiniones de las demás personas.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:1 [Básicamente creo que es algo c..] (15:15) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Básicamente creo que es algo como que ya viene desde que nacimos más allá de si me gustaba o no, desde que tengo uso de razón, claro está que te inculcan valores y te enseñan cosas te guían por un buen camino, yo sigo pensando que eso viene desde que uno nace. Forme parte de la comunidad LGBTI porque me ha gustado apoyar, darse a conocer desde la perspectiva que la comunidad prevalezca, nosotros somos un cuarto poder, aunque no lo quieran ver así, la cual no tenemos una aceptación como queríamos dentro de la sociedad, pero existen personas que nos apoyan, más allá yo creo que se busca es liderazgo y el poder aportar de una manera positiva a la sociedad.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:2 [Mas allá de discriminación es ..] (17:17) (Super)**
Códigos: [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
Memo: [Dificultades sociales]

Mas allá de discriminación es la aceptación, claro está que en pleno siglo XXI todavía no somos aceptados, no tenemos una fuente de trabajo estable ya que por ser de la comunidad hay personas que discriminan o que te dicen que no tienes las mismas capacidades, en este caso entre comillas normal, entonces esto es lo que nos dificulta actualmente a nosotros.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:7 [Las veces que he ido le puedo ..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Las veces que he ido le puedo decir que ha sido un poco amena, la atención muy rápida, no nos escuchan bien, nos dan lo que nos tienen que dar y ya, no es una relación como amigos conversar, usted sabe que el doctor esta para ayudar o para preguntarte que necesita, que tiene, como le digo es super rápido le digo lo que tengo y ya me hacen la receta y ya nada más.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:9 [La verdad para ir a el hospita..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

La verdad para ir a el hospital o centro de salud me queda cerca pero no optamos por ir por que no hay

una buena atención, no nos hacen valer nuestros derechos, no existe una aceptación por parte de la sociedad y el mismo ministerio de salud, siempre se nos invita para lo mismo una charla y hacerse una prueba de VIH es para lo único de que nos buscan, es por eso por lo que nosotros optamos por hacernos atender o realizarse exámenes en lo privado. En lo económico como ya le dije no contamos con un ingreso rentable por la condición de que formamos parte de la comunidad LGBTI. Y en lo cultural pues no es un limitante porque para mí no me importa que digan, de cómo me visto, solo me importa que mi tener el apoyo y aceptación de mi familia.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:1 [Desde muy pequeño, desde que t..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Desde muy pequeño, desde que tengo uso de razón, como a los 8 años a mí me gustaba personas de mí mismo sexo. Forme parte de la comunidad LGBTI porque son muy unidas, chéveres en todo, además nos ayudan a tener más conocimiento de las cosas.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:2 [La verdad son muchas somos des..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La verdad son muchas somos despreciados, mal vistos, existe discriminación, burla, Bullying por parte de la sociedad, de mi familia ya no porque ya me acepta como soy.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:7 [La comunicación es muy buena p..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

La comunicación es muy buena por que al momento de ingresar saludan me dan la bienvenida, nos hacen la conversa, me toman los signos vitales, nos preparan para que seamos atendidos, existen enfermeras y doctores que, si aman su profesión, son muy humildes.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:9 [El hospital y centro de salud ..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

El hospital y centro de salud queda cerca de mi casa, así que lo podría decir que no es un limitante. Económicamente a veces nos mandan a comprar medicina y es muy cara no nos suele alcanzar. En lo cultural no me importa que me miren mal o me critiquen, yo me siento bien siendo la persona que soy.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:1 [Cuando tenía 17 años sentí que..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Cuando tenía 17 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, formé parte de la comunidad LGBTI, porque yo era solitario en ese tema, me hice amigos de algunas personas que conformaban parte de la comunidad y desde ahí e adentrado a lo que es la comunidad, me genera más seguridad de todo lo que hago, no tener miedo de las cosas que digo, me siento más libre.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:2 [La discriminación ha sido una ..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La discriminación ha sido una de las dificultades que he presentado, pero yo no les hago caso yo continuo, lo que hago es ignorarlas a ese tipo de personas, con tal que yo esté bien y mi familia me acepte no me importa que diga el resto.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:7 [Le cuento que mi relación es m..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Le cuento que mi relación es muy buena yo he llegado al centro de salud o al hospital me atienden de una manera muy amable, un ambiente agradable diría yo, me dan la medicación necesaria, las inyecciones me las aplican en ese momento.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:9 [Le cuento que me quedo cerca e..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Le cuento que me quedo cerca el centro de salud y el hospital lo consideraría yo que no es un limitante. En lo económico si es un poco bajo porque no se tiene el dinero necesario para comprar la medicación, hacerme exámenes por fuera, yo venzo este obstáculo pidiendo dinero prestando a familiares cercanos, amigos, vecinos que la verdad si me ayudan. En lo cultural no me importa que me miren mal, como bicho raro solo por ser de la comunidad LGBTI, yo digo eso ya es costumbre que seamos mal vistos por las personas.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:1 [Desde pequeño sentí algo raro ..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Desde pequeño sentí algo raro en mí no era igual a los demás niños sentía que estar ellos era cómodo y de igual manera con las niñas, empecé a tener gustos diferentes que a las demás personas, fui creciendo empecé a decidir que distinción sexual me gusta con la ayuda de un amigo y de mi madre empecé a mostrarme al mundo como verdaderamente soy, ellos han sido las personas que siempre me apoyaron en todo, yo tome la decisión de formar parte de la comunidad LGBTI porque me siento libre de expresar lo que realmente siento sin miedo a ser juzgado o algo por el estilo.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:2 [Las principales dificultades q..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Las principales dificultades que he enfrentado por la sociedad es la discriminación, la burla en el colegio por mi forma de expresarme. Ya ahora en la actualidad no me ha importado que me miren mal, solo me importa la aceptación de mi mamá que es con la quien vivo.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:7 [Ha sido de la manera más efica..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Ha sido de la manera más eficaz posible, en pocas palabras le podría decía que es muy buena, en la cual me han hecho sentir cómodo y a gusto me han sabido respetar y brindar cuidados de mi salud adecuada y me han brindado apoyo otros miembros del centro de salud como lo es el psicólogo que me ayudado mucho y de igual me ha respetado desde el principio.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:9 [Bueno, mi condición geográfica..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Bueno, mi condición geográfica es un poquito complicada si vivo alejado de la cuidad pero como tengo mi herramienta de trabajo que es un trixi moto, puedo acudir a los centros de salud, en lo económico usted sabe que todos estamos un poco bajos pero no me puedo quejar si logro comprar la comida, intento que avance para la medicina en el caso que me enferme, en lo cultural si en ocasiones se me ha presentado así pequeñas dificultades de rechazo, burla, pero le cuento que no me importa lo que digan, son mis gustos y sabe que en colores y sabores no podemos mandar, cada quien hace su vida como quiere.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:1 [Como mujer lesbiana, descubrir..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Como mujer lesbiana, descubrir mi orientación sexual fue un proceso que tomó tiempo y autodescubrimiento. Fue alrededor de mi adolescencia cuando comencé a reconocer mis sentimientos hacia otras mujeres y a aceptarme tal como soy a 16 años donde me di cuenta de mi inclinación sexual que era diferente y no fue hasta los 18 que empecé a salir con la chica que ahora es mi novia y ya tenemos algunos años ya viviendo juntas. Formé parte de la comunidad LGBTI por que sentí que pertenecí a ese mundo en donde no hay personas que nos juzguen por nuestra condición o por nuestros gustos.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:2 [Yo estoy estudiando psicología..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Yo estoy estudiando psicología clínica y bueno las dificultades que he enfrentado como lesbiana en la sociedad incluyen el estigma de la discriminación y la falta de comprensión por parte de algunas personas. Estos factores pueden impactar negativamente en mi bienestar emocional y mental. Le cuento algo que me paso en algunos años atrás fue que muchas amistades me pedían que no vaya a confundir mis sentimientos que no me vaya a enamorar y créame que la gran mayoría de mis amigas se alejaron por esta razón.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:7 [Mi experiencia con el personal..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Mi experiencia con el personal de salud ha sido muy buena, valoro una relación basada en la confianza, el respeto y la empatía. Una comunicación abierta y sin prejuicios es fundamental para una atención de calidad.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:9 [Mi ubicación rural dificulta e..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Mi ubicación rural dificulta el acceso a servicios de salud y los costos adicionales son una barrera muy significativa. Para superar estos obstáculos, busco programas como la telemedicina y me apoyo en redes sociales, medicina natural que me ayudan a mi salud.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:1 [Desde los 13 años, yo no me se..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Desde los 13 años, yo no me sentía bien con lo que me ponía y me decidí a formar parte de la comunidad por la situación actual como vivimos y me siento bien

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:2 [En el tema laboral por que mur..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

En el tema laboral por que murmuran cuando te ven por el hecho de como uno se viste.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:7 [No es buena porque no le ponen..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

No es buena porque no le ponen mucha atención a uno por el hecho de cómo es uno.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:9 [Vivo cerca del hospital no se ..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Vivo cerca del hospital no se me complica el acceso a los servicios de salud.

---

**CATEGORÍA 4**
**Código: Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad {31-1}**

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:10 [En los horarios de atención me..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

En los horarios de atención me gustaría que sean 24/7 por que uno nunca sabe que puede suceder de aquí a mañana. y en si pido que sean personas profesionales, cordiales, atentas no por el rango económico ni por belleza que san de mentalidad abierta predispuesta a ayudarnos a todas las necesidades, en el tiempo de espera me gustaría que no sea tanto porque si vamos a un centro de salud es porque de verdad necesitamos esa ayuda, tiene que ser una espera humanitaria de 10 a 15 minutos y que sobre todo que en el centro de salud haya personal suficiente para que la espera sea menos posible y el trato me gustaría que sea humanitario sin restricción de sexo si es bonito si es que es feo , tiene que ser el trato igual para todos , ya que todos somos ser humanos y necesitamos el mismo trato

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:11 [Mi mensaje para el Ministerio ..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje para el Ministerio de Salud Pública es que sean cordiales, atentos y humanitarios, y para la sociedad que no nos cataloguen, que no nos denigren, porque nadie sabe cómo somos realmente, si queremos hacer daño o no. De allí viene el refrán "nadie sabe el mal de la olla sino la cuchara".

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:10 [Que sean todo el día y que no ..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]

**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Que sean todo el día y que no haya especificaciones de horarios, porque los doctores no quieren atender dependiendo su horarios y deberían quedar doctores de turno porque a veces quedan practicantes o pasantes porque ciertas cosas no saben, y el tiempo de espera a veces son de 2 o 3 horas y me gustaría que sea de manera rápida, porque demora mucho y no dan los medicamentos necesarios y considero que la duración de la atención sea de 30 minutos, para que el medico pueda revisar bien , para tener una conversación amena con el paciente y el trato que sea de manera respetuosa porque a veces hay licenciadas que salen molestas, y me gustaría que el hospital haya todo los insumos médicos porque a veces no se cuenta con el dinero necesario para comprar los medicamentos por fuera.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:11 [Como miembro de la comunidad q..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Como miembro de la comunidad que sea de manera eficaz oportuna respetuosa y que atiendan de buena manera y a la sociedad que nos acepten porque todos tenemos derecho a una vida tranquila mas no que nos hagan problema en la calle.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:10 [Considero que cuando uno valla..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Considero que cuando uno valla se lo atienda al instante y el tiempo de espera me gustaría mínimo, un par de horas por lo mínimo, 1 hora para explicarle bien mis dolencias y el trato me gustaría que fuera bueno y los servicios me gustaría que fueran completos.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:11 [Que a pesar de seamos como sea..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Que a pesar de seamos como seamos somos seres humanos y que nos deben tratar bien y con respeto y que atiendan a todos por igual sin discriminación y a la sociedad que aprendan a respetar la decisión de cada quien porque nadie somos perfectos en esta vida.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:10 [Más eficaz, en el tiempo y el ..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Más eficaz, en el tiempo y el tiempo de espera me gustaría que sea una hora y media la duración me gustaría que sea de 10 a 15 minutos y el trato me gustaría que sea amable, respetuoso por hasta ahora podría decir que es desagradable, en cuanto a los medicamentos no son eficaces y por eso uno busca comprar por fuera.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:11 [Que sean chéveres con todas la..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Que sean chéveres con todas las personas, somos personas diferentes, somos humanos y tenemos las mismas necesidades de los demás y la sociedad que sean respetuosos que nosotros somos seres humanos igual que ellos, tenemos sentimientos también.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:2 [La verdad es que no he sentido..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La verdad es que no he sentido ningún tipo de dificultad, porque yo trabajo y estudio y siento yo en lo personal que la sociedad me ha sabido tratar bien tal y como soy.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:10 [Me gustaría que los horarios d..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que los horarios de atención sean rápidos porque demoran mucho mientras que el tiempo de espera que sea de 15 minutos, la duración de la atención con el doctor que sea de 15 minutos y el trato que sea bien, que sean amables, los servicios no creo que se cumplen al 100% porque casi todo se tiene que hacer o comprar uno por fuera.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:11 [Bueno a los profesionales que ..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la Sociedad y personal de salud]

Bueno a los profesionales que sean respetuosos, amables con todos por igual y a la sociedad que traten de una buena manera y no hay que juzgar a nadie por cómo es por qué todos somos iguales ante los ojos de DIOS.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:10 [Me gustaría que los servicios ..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que los servicios de salud fueran más accesibles, con horarios flexibles y tiempos de espera razonables. Es importante que la atención sea de calidad, con personal respetuoso, amable y capacitado.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:11 [Mi mensaje al personal de salu..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje al personal de salud es que se eduquen y sean empáticos con la comunidad LGBTI. A la sociedad, les pediría que sean más abiertos y respetuosos, entendiendo que todos merecemos ser tratados con dignidad y sin discriminación.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:10 [Me gustaría que fueran más acc..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que fueran más accesibles, con horarios 24 horas y tiempos de espera cortos para que puedan atendernos rápido, en cuanto a la duración si me gustaría que fuera de una hora para explicar mejor acerca de mis problemas, el trato que sea de manera respetuosa y amable y los servicios de salud se podría decir que siempre son pésimos, no se cuenta con los insumos necesarios.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:11 [Pues, al personal de salud, qu..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]

**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Pues, al personal de salud, que muestren empatía hacia las necesidades de los demás en especial a las personas de género como yo. A la sociedad en general, les diría que haya más respeto para construir un entorno donde todos podamos vivir sin miedo ni discriminación.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:10 [Me gustaría que los horarios d..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que los horarios de atención sea las 24 horas para cualquier emergencia, el tiempo de espera que yo estaría dispuesta a esperar una hora, la duración de la atención me gustaría que fuera de unos 20 minutos por que también hay personas esperando para ser atendidas, y el trato del personal de salud que sean respetuosos, amables que no nos hagan sentir indiferentes, que no haya discriminación y bueno en los servicios me gustarían que mejoren porque si hablamos de medicamentos es muy escaso y nos toca comprar por fuera, en la atención domiciliaria me gustaría que fueran más frecuentes con las personas que realmente lo necesitan.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:11 [Mi mensaje al personal de salu..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje al personal de salud es que mejoren su forma de atención sean respetuosos, amables para que puedan acudir todas las personas sin exclusión ninguna. Y mi mensaje a la sociedad como miembro LGBTI es que nos den la apertura de expresarnos sin miedo, que fomentemos el cuidado de unos a otros, que no nos discriminen, no nos excluyan, todos no somos perfectos y para los ojos de Dios todos somos iguales.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:10 [La verdad yo no puedo mandar e..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

La verdad yo no puedo mandar en los protocolos de las atenciones de salud que tiene cada establecimiento, pero en mi caso cuando yo me he hecho atender por mis fuertes problemas de cólicos

renales muy fuertes, con desesperación, hasta llegar un punto de gritar, llorar del dolor, si me gustaría que haya una atención eficiente cuando vayamos con un dolor fuerte sean la prioridad, claro sin olvidar que también hay otro tipo de atenciones prioritarias que son las mujeres embarazadas, accidentados y luego nosotras con un trato igualitario, claro que hay que respetar las normas, siempre y cuando el personal que labora las cumplan a cabalidad.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:11 [Mi mensaje al personal de salu..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje al personal de salud y a la sociedad es que nosotros pedimos respeto, aceptación, inclusión y que nos traten con igualdad. Nosotras las chicas Trans y las que conformamos comunidad LGBTI en general somos personas con espíritus especiales que vivimos en un mundo con diferente mentalidad a todos, pero con las mismas ganas de vivir, las mismas ganas de soñar, amar y sobre todo que vean más allá del aspecto físico sino los sentimientos lo más profundo. En muchos casos e incluso en mi caso siento que somos personas que necesitamos atención médica en casos crónicos, los mismos que puedan llegar a cosas mayores, se pide que los centros de salud tengan una temática para atender a la comunidad LGBTI, por ejemplo, tengan un día específico para podernos atender. Y bueno finalmente si nosotros hemos sido mal ejemplo, si hemos tenido un mal comportamiento les pido disculpas y que nos den la oportunidad para demostrar lo que realmente somos.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:10 [Básicamente los horarios de at..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Básicamente los horarios de atención son en la mañana, tarde en subcentros ya en el hospital si existe atención en la noche por las emergencias, pero todo por igual no hay una preferencia, obviamente es depende el caso que haya, pero si quiera de manera eficaz, responsable por el respeto a la comunidad, obviamente si son de la comunidad LGBTI deben esperar, hay emergencia que atender hay muchas chicas que han fallecido por la atención que no se nos brinda adecuadamente en los hospitales, subcentros. En cuanto al tiempo debemos esperar hartísimo, yo quisiera que fuera rápido así sea por lo más mínimo pero que sea eficaz que no tengan preferencia por nadie, la duración de la atención que sea algo extensito para que sepan la situación en la que estamos o podamos tener. El trato del personal de salud me gustaría que fueran mejor que sea valorizada a nosotros porque sea lo que seamos no tienen por

qué juzgarnos. Los servicios deben ser eficaces, y accesibles para la comunidad.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:11 [El único mensaje que les diría..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

El único mensaje que les diría a la sociedad es que no juzguen no señalen, nosotras somos personas buenas, no tenemos ningún fin en dañar a nadie, porque uno nunca sabe que puede pasar en el camino, nadie está a salvo que le pase algo, y bueno si alguien en su familia tiene un miembro de la comunidad LGBTI, no los juzguen, no lo rechacen que vean más allá, porque em pleno siglo XXI falta aceptación y para el personal de salud hay que recordar que la nueva generación está saliendo más fuerte que la anterior y no hay un manejo adecuado de la salud, falta realizar charlas preventivas, ya que no se están cuidando, hay que recalcar nuevamente que nos den aceptación y sobre todo que nos den buen servicio para que se puedan acercar a realizarse una atención, recibir medicación y acceso a preservativos.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:10 [A mí me gustarían que los hora..] (35:35) (Super)**
**Códigos: [**Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

A mí me gustarían que los horarios de atención sean las 24 horas, el tiempo que yo estaría dispuesto a esperar seria de una más o menos por que no sabemos qué situación está atendiendo el médico. Pero si quisiera que fueran justos porque si me ha pasado estar esperando unas 2 a tres horas. La duración de la atención que sea de unos 30 minutos para que pueda conversar con el medico todo lo que tiene. El trato con el personal de salud que sea respetuoso, amable, no nos gustaría que nos traten mal. Los servicios me gustarían que sean accesibles para todos y que nadie se quede sin atención ni medicina.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:11 [Para el personal de salud mi m..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Para el personal de salud mi mensaje es que todos somos iguales y merecemos el mismo trato, porque igual si una persona de es diferente sexo no la va a discriminar, a tratar mal, sean respetuosos amables, para que logren tener una atención más efectiva. Y a la sociedad que no nos excluyan todos tenemos los mismos derechos y obligaciones. Y bueno en la familia que los acepten independientemente cual sea su

orientación sexual.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:10 [Los horarios de atención yo pr..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Los horarios de atención yo prefiero que sean las 24 horas que estén disponibles para cualquier emergencia o evento que se presente, porque uno nunca sabe cuándo va a caer enfermo, el tiempo de espera que no sea mucho unos 10 a 15 minutos. La duración de la atención tendría que ser unos 30 minutos no solo que le hagan la receta y lo que se tiene tomar, el trato me gustaría que sean amables y pacientes. Los servicios me gustarías que fueran más eficientes que haya más medicina que los exámenes se puedan realizar ahí y que no nos manden hacer por fuera, que haya todo lo básico.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:11 [Para el personal de salud mi m..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Para el personal de salud mi mensaje es que deberían tener el mismo trato que prevalezca la igualdad ya que todos somos iguales a pesar de que pensemos de diferente manera. A la sociedad que no discriminen a las personas que conforman la comunidad LGBTI, porque no saben los problemas que está pasando, si está bien mentalmente, económicamente, ya hemos sufrido mucho por ser aceptados.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:10 [Bueno, en los horarios de aten..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Bueno, en los horarios de atención sabe a mí me gustarías que sea las 24 horas uno nunca sabe cuándo se va a enfermar y necesite alguna atención médica. Tiempo de espera yo estoy dispuesto a esperar unos 40 minutos depende a como dure la atención o de acuerdo con la emergencia que exista, la duración de la atención que sea así mismo unos 40 minutos para explicarle todo al médico lo que me pasa que, me de recomendaciones para cuidarme. Y el trato con el personal que se sigan manteniendo de la misma manera que me tratan a mi respetuosa, amigable, sociable. Y en cuanto a los servicios de salud que el gobierno apoye más al ministerio de salud pública existe muchas personas que necesitan medicación, la cual es muy costosa, que haya más personal que en ocasiones no hay médicos ni enfermeras, y si les doy la razón

no se alcanzan.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:11 [Mi mensaje a la sociedad seria..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje a la sociedad seria que tengan más respeto hacia las personas LGBTI ya que todos merecemos respeto no solo por tener una diferencia sexual seamos tachados para discriminación ya que nadie sabe los problemas que podamos haber pasado o que estemos pasando y las formas de actuar de ellos pueden llegar a tomar decisiones que nos puedan hacer daño y para el personal de salud que sigan siendo respetuosos en la forma de tratar y brindar la atención con respeto, amabilidad, aceptación ante todo y sin discriminación

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:10 [Como mujer lesbiana, me gustar..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Como mujer lesbiana, me gustaría que los servicios de salud fueran inclusivos, con horarios flexibles, tiempos de espera cortos, personal capacitado en orientación sexual y cambio de género, una atención que cubra todas las necesidades de salud con un ambiente acogedor, comprensivo y respetuoso en todos los sentidos.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:11 [Al personal de salud, les pedi..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Al personal de salud, les pediría empatía y respeto hacia la comunidad LGBTI. A la sociedad, les diría que todos merecemos acceso a una atención de salud digna y sin prejuicios, independientemente de nuestra orientación sexual o identidad de género.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:10 [Que estén pendiente las 24 hor..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Que estén pendiente las 24 horas y el tiempo de espera máx. seria unos 10 minutos y la duración de la atención considero que sea 15 minutos, acerca del trato del personal que sean más amables, porque aquí en Vinces los doctores y enfermeros son malos.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:11 [Que no haya más discriminación..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Que no haya más discriminación y que exista la igual también que se dé un buen trato a las personas de mi género.

**JERARQUÍA DE MEMOS**

**CÓDIGO 1** Percepción del derecho a la Salud

MEMO 1 Trato Digno

MEMO 2 Exclusión y discriminación

MEMO 3 Privacidad y confidencialidad

**CÓDIGO 2** Problemas, necesidades y discriminación en Salud

MEMO 1 Necesidades de salud

MEMO 2 Soluciones en atención sanitaria

**CÓDIGO 3** Experiencias y afrontamiento de obstáculos

MEMO 1 Identidad y pertenencia

MEMO 2 Dificultades sociales

MEMO 3 Comunicación con profesionales de la salud

MEMO 4 Barreras para el acceso

**CÓDIGO 4** Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad

MEMO 1 Opiniones de servicios de salud

MEMO 2 Mensaje a la sociedad y personal de salud

**MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:**

**CATEGORIA 1_ Percepción del derecho a la Salud-1.** Trato digno

---

UH: Expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el Derecho a una Accesibilidad Efectiva a la Atención en Salud
File: [...\Expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el Derecho a una Accesibilidad Efectiva a la At...]
Edited by: Super
Date/Time: 2024-06-19 13:06:17

---

**MEMO: Trato Digno (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:38:27)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(19:19)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(19:19)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(19:19)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(19:19)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(19:19)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(19:19)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(17:17)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(20:20)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(20:20)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(20:20)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(20:20)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(20:20)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(19:19)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(19:19)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(19:19)
**Tipo:** Bibliográfico

El trato digno se refiere a la percepción que tiene el paciente o el familiar del trato y de la atención

proporcionada, que es además considerado como un derecho de los pacientes al recibir atención médica (Enríquez 2020)

El trato digno se refiere a la interacción respetuosa y empática entre profesionales de la salud y los pacientes, reconociendo y valorando su dignidad humana, garantizando atención equitativa y sin discriminación, y promoviendo un ambiente seguro y de calidad para todos los individuos, independientemente de su identidad o condición (Landman, Benavente, Bustamante, & Bustos, 2023)

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:3 [Ese derecho aun no lo tenemos ..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Ese derecho aun no lo tenemos tan patente en la comunidad por cómo le dije, no somos aceptados y las personas en el siglo XXI aún no tiene esa mentalidad tan abierta en base a los derechos que nosotros como comunidad necesitad entonces diría que no se cumple con ese derecho.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:3 [Hasta el momento si a todos no..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Hasta el momento si a todos nos han atendido, pero a veces de parte del gobierno no hay ciertos medicamentos para ciertas compañeras de la comunidad que están con diferentes enfermedades como lo es el VIH, así que considero que este derecho en partes si y en partes no se cumple.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:3 [Si se cumple, pero cuando el h..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Si se cumple, pero cuando el hospital está lleno no quieren atender por lo cual es preferible hacerse revisar por fuera, cabe destacar que sí, el ministerio nos realiza exámenes y pruebas de VIH a los de la comunidad LGBTI.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:3 [No se cumple con este derecho ..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

No se cumple con este derecho porque, las veces que he ido al hospital a hacerme atender, es como que como que no ha sido eficazmente bien por que tardan en atender, no hay mucho personal para abastecer a todos los pacientes, es por eso que las personas buscan ayuda externa como ir a una clínica y se tiene que gastar.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:3 [Si se cumple con este derecho,..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Si se cumple con este derecho, porque cuando yo me he ido hacer atender me ha tratado bien todos los profesionales de salud.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:3 [Aunque el derecho existe en pa..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Aunque el derecho existe en papel, personalmente he sentido que no siempre se respeta. A veces he experimentado actitudes discriminatorias por parte del personal de salud, lo que hace que me sienta incómodo y menospreciado durante las consultas médicas.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:3 [Aunque se dice que hay igualda..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]
Aunque se dice que hay igualdad, en realidad viendo y viéndolo en carne propia todavía existen muchas barreras. He tenido experiencias donde el trato no ha sido equitativo, y siento que el sistema de salud aún no está completamente preparado para atender a las personas como nosotros.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:3 [Si se cumple con este derecho ..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Si se cumple con este derecho nos atienden bien en igual condición, respetan nuestra forma de vestir y expresarnos, no existe discriminación.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:3 [Sobre el tema de la salud en e..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Sobre el tema de la salud en ese caso yo recibí un poco de discriminación por el asunto de cuando yo llegaba hacerme atender mis nombres eran masculinos y no femeninos lo cual eso tuve que tratar de luchar y llegar a conciliar lo que es la ley que puso la constitución de tener el cambio de género y nombre en nuestra cédula. Para mi ahora en la actualidad si se cumple con este derecho soy muy bien atendida.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:3 [Soy sincero la verdad en el mi..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Soy sincero la verdad en el ministerio de salud, no hay un trato igualitario, no hay preferencia para la comunidad LGBTI en este caso, porque hemos sido participes de varios encuentros en el ministerio de salud en el cual no se nos ha dado la prioridad, los valores no se aplican y mucho menos los derechos que están establecidos en la constitución, en este caso se podría decir que no tenemos un acceso a la salud con trato igualitario en este caso en Vinces. Entonces la labor que desempeña el ministerio de salud en la comunidad LGBTI es pésima, no hay trato igualitario, no hay prioridad no hay nada.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:3 [La verdad yo pienso que, si se..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

La verdad yo pienso que, si se cumple en igualdad, porque las veces que he ido si me han atendido bien, me han dado la medicación, muy bueno. Pero en ocasiones hay ciertos inconvenientes en el caso de que yo llegue primero y atienden al que llego ultimo.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:3 [Cuando yo he ido al centro de ..] (20:20) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Cuando yo he ido al centro de salud si me han atendido igual que todos, no me han mirado mal nada de esas cosas, yo pienso que si se está cumpliendo bien este derecho por mi parte.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:3 [Bueno en la parte de salud cua..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

Bueno en la parte de salud cuando he ido hacerme atender me tratan como yo me identifico y me brindan un trato adecuado, me brindan consejos para cuidarme, me avisan cuando debo irme hacer los controles para prevenir enfermedades en mi caso si se cumple este derecho.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:3 [En relación con los servicios ..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]

En relación con los servicios de salud, yo creo que si se cumple con este derecho he sentido la comprensión hacia las personas lesbianas. La discriminación puede representar un problema para acceder a una atención médica adecuada y respetuosa, pero en mi caso es todo lo contrario tengo una muy buena experiencia ante este derecho.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:3 [Considero que si cumple con es..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Trato Digno]
Considero que si cumple con este derecho no al 100% pero si se cumple.

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

### CATEGORIA 1_ **Percepción del derecho a la Salud-2.** Exclusión y discriminación

**MEMO: Exclusión y discriminación (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:44:14)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(25:25)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(25:25)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(25:25)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(25:25)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(25:25)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:

(25:25)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(23:23)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(26:26)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(26:26)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(26:26)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(26:26)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(26:26)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(25:25)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(25:25)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(25:25)

**Tipo:** Bibliográfico

La comunidad LGBTIQ+ enfrenta exclusión y discriminación significativa dentro de los servicios de salud, lo que afecta su bienestar general y acceso a cuidados adecuados. Estas barreras incluyen actitudes heteronormativas y falta de formación en diversidad entre los profesionales de la salud, lo que puede resultar en atención médica insensible o inadecuada. Además, la discriminación puede manifestarse en el rechazo al tratamiento o en el trato despectivo y humillante por parte del personal médico, lo que disuade a muchos de buscar atención médica necesaria. Este entorno discriminatorio no solo perpetúa desigualdades en salud, sino que también aumenta los riesgos de problemas de salud mental entre los miembros de la comunidad LGBTIQ+, quienes podrían sentirse desvalidos e invisibilizados dentro del sistema de salud. (Suárez, 2022)

La exclusión y discriminación en el trato a la salud de pacientes LGBTIQA+ se manifiesta mediante actos como la negación de servicios, retraso en la atención, consultas apresuradas, violación de la confidencialidad y conductas de ridiculización y acoso. Estas prácticas son causadas por prejuicios y falta de conocimiento sobre diversidad sexual y de género, resultando en un diagnóstico y tratamiento deficientes, así como en un desaliento significativo para que los pacientes busquen atención médica (Granados, 2022).

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:6 [Le cuento que como experiencia..] (25:25) (Super)**

**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]

**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Le cuento que como experiencia nunca he tratado de exponerme porque nosotros no somos bien vistos en la comunidad y desde los profesionales comienzan a tacharnos cuando vamos por alguna enfermedad venérea, lo primero es que somos mal catalogados y no bien vistos.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:6 [No he tenido ningún problema d..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he tenido ningún problema de discriminación, y en lo personal me llevo bien con todo mi circulo social y me aceptan tal como soy, ni en el área de salud.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:6 [No he tenido problemas porque ..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he tenido problemas porque me da lo mismo si me critican o me miran mal.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:6 [Por discriminación no, solo po..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Por discriminación no, solo por problemas de retraso por parte de los médicos que no tiene mucho personal para atender a los pacientes, o por la forma grotesca que a veces tienen para atender y por eso mejor opto por buscar una ayuda aparte.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:6 [No he sentido ningún tipo de d..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he sentido ningún tipo de discriminación por parte de los profesionales me han tratado bien y con respeto, que es lo que uno se espera que sean así todos.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:6 [Sí, ha ocurrido. Una vez, un m..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]

**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Sí, ha ocurrido. Una vez, un médico hizo comentarios ofensivos sobre mi orientación sexual. Me sentí tan incómodo que no volví a esa clínica y busqué otro lugar donde me trataran con respeto.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:6 [Sí, recuerdo dejé de asistir a..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Sí, recuerdo dejé de asistir a una cita después de que un par de profesionales de la salud hicieran comentarios inapropiados sobre mí, respecto a mi vestimenta. Me sentí tan incómodo que no creo que regresaría a ese lugar nuevamente.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:6 [No he tenido ningún problema d..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he tenido ningún problema de discriminación por parte de las enfermeras y doctores ya que me aceptan como soy me brindan una buena acogida.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:6 [Siempre he luchado con eso por..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Siempre he luchado con eso por el tema de que cuando se me nombraba con el nombre de masculino, pero ya ahora en la actualidad puedo decir que así sufra de discriminación, no perdería una cita médica la cual es muy importante para mí y sobre todo para tratar mi enfermedad.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:6 [La verdad siempre nos hace hin..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

La verdad siempre nos hace hincapié el ministerio de salud que vayamos a las citas médicas que no las perdamos, algunas no hemos ido la verdad por motivos de que no hay respeto, no hay valores, existe

discriminación por parte de los doctores, enfermeras y sobre todo no existe una buena comunicación.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:6 [La verdad no he tenido ningún ..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

La verdad no he tenido ningún problema por discriminación ni exclusión he asistido con normalidad a mis citas médicas.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:6 [Nunca he dejado de asistir a u..] (26:26) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Nunca he dejado de asistir a una cita médica ni siquiera por discriminación, exclusión ni nada de eso, porque primero está mi salud, mi familia y luego lo que diga el resto de las personas.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:6 [Le cuento que no, en todos los..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Le cuento que no, en todos los controles que he tenido, me ha tocado profesionales que saben respetarme, recibo un buen tarto por mi orientación sexual, me han brindado apoyo de igual manera diciéndome que no debo de sentirme mal por las acciones o las palabras de personas, que no saben aún aceptar que estamos en una sociedad muy diferente para mí ha sido de gran ayuda este tipo de conversaciones.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:6 [Afortunadamente, no he tenido ..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Exclusión y discriminación]

Afortunadamente, no he tenido que ausentarme de una cita médica por discriminación, pero reconozco que es una realidad para muchas personas lesbianas. Es importante seguir luchando por la equidad y el respeto en los servicios de salud.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:6 [No he tenidos problemas de dis..] (25:25) (Super)**

**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]

**Memo:** [Exclusión y discriminación]

No he tenidos problemas de discriminación.

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

### CATEGORIA 1_ **Percepción del derecho a la Salud-3.** Privacidad y confidencialidad

**MEMO: Privacidad y confidencialidad (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:44:55)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(29:29)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(29:29)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(29:29)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(30:30)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(29:29)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(30:30)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(27:27)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(30:30)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(30:30)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(30:30)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(30:30)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(30:30)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(29:29)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(29:29)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(29:29)

**Tipo:** Bibliográfico

La privacidad y la confidencialidad son esenciales en la atención sanitaria para pacientes LGBTIQ+ porque protegen su dignidad, autonomía y bienestar psicológico, previenen la discriminación y el estigma, y fomentan la confianza en el sistema de salud. Garantizar estos principios permite que los pacientes compartan información completa y veraz, mejorando así la calidad de la atención y asegurando

diagnósticos y tratamientos precisos. Además, el cumplimiento de las leyes de protección de datos es obligatorio y ayuda a reducir barreras de acceso a los servicios de salud, promoviendo un entorno seguro y acogedor para todos los pacientes (Ortega, 2019).

La privacidad y confidencialidad en pacientes LGBTIQA+ significa proteger su información personal y médica, asegurando que no sea divulgada sin consentimiento y manteniendo sus registros seguros. Esto fomenta un ambiente de confianza, previene la discriminación y estigmatización, y promueve la búsqueda de atención médica adecuada, crucial para su bienestar y salud (Granados, 2022)

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:8 [La información debe ser 100% c..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

La información debe ser 100% confidencial porque lo que se queda en este consultorio no tienen por qué saber las personas que están atrás, pero hablando de la comunidad LGBTI muchas veces no se cumplen porque nos ven como los payasos de la sociedad

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:8 [Si se cumple porque es la voca..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Si se cumple porque es la vocación del médico, no puede divulgar la información de una persona por lo que en lo personal yo considero que si se cumple.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:8 [No se cumple con el secreto pr..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

No se cumple con el secreto profesional porque si se divulga porque como dicen no se puede tapar el sol con un dedo, todo el mundo se entera porque con uno que hable todo el mundo se entera.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:8 [Considero que de parte del méd..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Considero que de parte del médico si se cumple no tengo ninguna experiencia negativa por esa parte.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:8 [Personalmente podría decir que..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Personalmente podría decir que, si se cumple con el secreto profesional, no he escuchado que se haya divulgado enfermedades de parte de alguna de mis compañeras de la comunidad o de otras personas.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:8 [Yo creo que, si se cumple con ..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Yo creo que, si se cumple con secreto profesional, porque es fundamental y vital que los médicos mantengan la confidencialidad de nuestros diagnósticos y tratamientos para evitar discriminación y asegurar nuestra privacidad.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:8 [Desde mi punto de vista, puedo..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Desde mi punto de vista, puedo decir que no tanto porque de una u otra manera se divulga ya sea entre profesionales mismo y de ahí hacen cadena hasta que todos se enteran de la enfermedad que padece esa persona.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:8 [El secreto profesional si se c..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

El secreto profesional si se cumple porque cuando yo he ido hacerme atender y si presento algo grave me llaman al consultorio y conversa conmigo, no divulga a ninguna otra persona.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:8 [En mi caso personal el secreto..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]

**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

En mi caso personal el secreto profesional si se cumple, la privacidad de todas las cosas que yo haya dicho se queda con el médico, por eso le puedo decir que he tenido una muy buena relación, la cual se me ha generado confianza, claro que no puedo hablar por las demás personas por que todos somos un mundo diferente, no sé cómo les hayan tratado a ellas o como lo hayan vivido.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:8 [No lo cumplen, usted sabe que ..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

No lo cumplen, usted sabe que en la universidad se habla mucho de ética profesional en la cual en ciertas partes no se cumple, no se hace valer la ética profesional entonces le podría decir que es pésima. Si nos reúnen el ministerio de salud es solo para hacernos prueba de VIH, las chicas van acceden tiene la predisposición, pero lamentablemente ha pasado el caso de que si tú te la haces ya al día siguiente ya sabe todo el hospital o el centro de salud, no hay una integridad, no hay respeto para la comunidad LGBTI, le puedo decir que no existe algo confiable o se garantice que no se va a difundir lo que uno tiene.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:8 [Yo pienso que, si se cumple, e..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Yo pienso que, si se cumple, en mi caso no me ha pasado que se hayan divulgado cosas de mi salud un nada de eso.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:8 [Le cuento que a mí no me ha pa..] (30:30) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

Le cuento que a mí no me ha pasado, yo tengo una muy buena experiencia en los centros de salud, pero claro está que a otras personas si les ha pasado el médico no cumple con la discreción de la enfermedad que tiene esa persona.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:8 [La verdad yo pienso que, si se..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

La verdad yo pienso que, si se cumple el secreto profesional en mi caso, ya sea la enfermera o el doctor siempre me dicen las cosas con prudencia y esto yo lo considero que es un respeto a la persona a la cual están brindando, además nos hacen sentir seguros con las personas que nos estamos haciendo tratar la cual no existe divulgaciones de nuestra vida personal.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:8 [En cuanto al secreto profesion..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

En cuanto al secreto profesional, considero que es esencial para proteger la privacidad y la dignidad de las personas lesbianas. La confidencialidad con relación a nuestra orientación sexual es crucial para sentirnos seguras y respetadas.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:8 [No se cumple, por que en mucha..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Percepción del derecho a la Salud]
**Memo:** [Privacidad y confidencialidad]

No se cumple, por que en muchas ocasiones
escuchado que el medico es quien cuenta a otras personas sobre la situación o enfermedad que está pasando esa persona en ese momento.

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

## CATEGORÍA 2_Problemas, necesidades y discriminación en Salud-1. Necesidades de salud

**MEMO: Necesidades de salud (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:46:24)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(21:21)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(21:21)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(21:21)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(21:21)

P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(21:21)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(21:21)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(19:19)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(22:22)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(22:22)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(22:22)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(22:22)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(22:22)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(21:21)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(21:21)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(21:21)
**Tipo:** Bibliográfico

Las necesidades de salud de la comunidad LGBTIQ+ son diversas y complejas, abarcando desde la salud mental, debido a la discriminación y el estrés minoritario, hasta la atención especializada en VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual, salud reproductiva, y terapias de transición para personas transgénero. Además, es crucial combatir la discriminación dentro del sistema de salud mediante la capacitación en diversidad y sensibilidad para los profesionales médicos, así como mejorar la investigación y los datos desagregados para formular políticas más efectivas. También es esencial contar con apoyos legislativos que protejan los derechos de salud de la comunidad y fomenten un entorno inclusivo y respetuoso para todos los pacientes. (Idrovo & Vele, 2023).

Las necesidades de salud de la comunidad LGBTIQA+ incluyen acceso equitativo a servicios médicos, terapia hormonal, atención mental adecuada, y tratamientos específicos como la terapia vocal. Estas necesidades frecuentemente no son comprendidas ni atendidas adecuadamente en los servicios de salud, generando inequidades y barreras de acceso que deben ser abordadas para mejorar su bienestar general (Tamayo, Herrera, Stock, & Besoaín, 2022)

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:4 [Las necesidades, lo primero qu..] (21:21) (Super)**

**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]

**Memo:** [Necesidades de salud]

Las necesidades, lo primero que tengamos una apertura de libre albedrío para toda la comunidad, tanto como pruebas de VIH, de pronto el tratamiento para alguna enfermedad, de pronto psicólogos especialistas porque no todos nacemos así en el trayecto del camino tenemos percances.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:4 [En lo personal por el trabajo ..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

En lo personal por el trabajo porque casi no me da tiempo de sacar una cita para hacerme atender, aunque yo trabajo en el IESS no me da tiempo porque tengo que estar pendiente de mi trabajo, en problemas de saludad a veces tengo problemas relacionados con la acides estomacal.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:4 [En lo personal mis problemas y..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

En lo personal mis problemas y necesidades es pagar los servicios básicos, alquiler; mientras que, en la salud, cuando me siento mal me compro medicinas o sino voy al hospital o busco un médico por fuera y en estos tiempos que estamos esta duro la economía para solventar todos los gastos

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:4 [Tengo asma, me tapa la respira..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Tengo asma, me tapa la respiración, si sigo tratamiento, pero en una clínica privada porque el hospital no cuenta con medicamentos para tratar mi enfermedad o para hacerme terapias; a veces mi mamá tiene que lavar ropa ajena o presta dinero para ayudarme a conseguir para mis medicamentos o para abastecer los gastos de la casa.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:4 [Creo yo que, porque a veces un..] (21:21) (Super)**
Códigos: [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
Memo: [Necesidades de salud]

Creo yo que, porque a veces uno va al centro de salud por alguna enfermedad y no hay medicamentos, a

veces no hay para comprarlos por fuera y no se cuenta con el dinero necesario.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:4 [Bueno mis principales necesida..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Bueno mis principales necesidades de salud incluyen durante mi atención médica de manera general o cuando requiero de apoyo psicológico porque no respetan mi identidad. A veces, encontrar profesionales de salud que comprendan y respeten mi orientación sexual es un desafío.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:4 [Yo sufro de depresión, así que..] (19:19) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Yo sufro de depresión, así que necesito de profesionales como psicólogos para que me ayuden con mi problema. Pero, sería muy importante que el personal de salud tenga formación adecuada paras las personas de la comunidad LGBTI para ofrecer una atención más inclusiva.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:4 [La falta de empleo, el no tene..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

La falta de empleo, el no tener un trabajo estable me dificulta comprar medicina ir al mercado a comprar la comida, pagar la luz, el agua ya usted sabe. Mi problema de salud que ahora tengo es el Helicobacter pylori me estoy tratando si pero no estoy curada totalmente.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:4 [En la actualidad yo vivo sola,..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

En la actualidad yo vivo sola, mis ingresos son muy pocos, escasos le podría decir, y sobre todo como chicas de la comunidad LGBTI debemos limitarnos a muchas cosas las mismas que pueden hablar más de nosotras para obtener un ingreso. En mi caso personal he pasado muchas calamidades domésticas como el dinero que ingresa a mi hogar no me alcanza para comprar todos mis remedios, la comida. Recibo un

poco de ayuda de mi familia, pero no es mucho porque mi familia es de bajos recursos económicos y pues trato de limitarme de muchas cosas. Los problemas relacionados a la salud es que sufro de cálculos renales, yo la considero una enfermedad crónica porque si es una molestia super grande, he presentado dolores muy fuertes, paso en cama y como vivo sola tengo que enfrentar todos estos problemas y más que toco sufro de problemas Hepáticos pese a que ya soy operada de la vesícula, la cual sigo un tratamiento hasta cuando me alcance el dinero y en ocasiones me lo trato con medicina natural.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:4 [Mi necesidad principal es que ..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Mi necesidad principal es que no tengo el suficiente dinero para cubrir todas mis necesidades una de ellas la salud. Mis problemas relacionados de salud es que sufro de migraña frecuente.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:4 [Mis problemas relacionados a l..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Mis problemas relacionados a la salud le cuento que no me enfermo muy seguido, en ocasiones son solo resfriados, pero no va más allá de algo grave.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:4 [Mis principales necesidades so..] (22:22) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Mis principales necesidades son cuando debo ir al hospital, debo tener un dinero extra, adicional para comprar las medicinas, además se le suma los servicios básicos y así alguna otra cosa que necesitamos mientras vivamos. Yo me enfermo bien seguido de resfriados, me suele dar gripe me supongo que debe ser por el cambio de clima.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:4 [Uno de los problemas relaciona..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Uno de los problemas relacionados a la salud es que yo suelo tener alergia al polvo y a otros químicos, de lo demás suelo tener una buena salud.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:4 [Mis principales necesidades en..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Mis principales necesidades en salud como mujer lesbiana suelen estar relacionadas con recibir una atención adecuada y respetuosa, libre de prejuicios. Es esencial que los profesionales de la salud estén capacitados en diversidad sexual y de género. Dentro de mis problemas de salud yo presento ansiedad y depresión, desde que tengo 16 años se desencadeno cuando hice visible mi orientación sexual.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:4 [Hasta ahora no he tenido ningú..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Necesidades de salud]

Hasta ahora no he tenido ningún problema grave para acudir a algún establecimiento de salud

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

## CATEGORÍA 2_Problemas, necesidades y discriminación en Salud-2. Soluciones en atención sanitaria

**MEMO: Soluciones en atención sanitaria (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:49:16)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(23:23)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(23:23)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(23:23)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(23:23)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(23:23)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(23:23)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(21:21)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(24:24)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:

(24:24)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(24:24)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(24:24)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(24:24)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(23:23)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(23:23)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(23:23)
**Tipo:** Bibliográfico

Los servicios de salud tienen la responsabilidad fundamental de proporcionar atención inclusiva y respetuosa a las personas LGBTIQ+, lo que incluye la capacitación en diversidad para el personal, el desarrollo de políticas antidiscriminación claras, y la oferta de servicios especializados como terapia hormonal y asesoramiento en salud mental. Además, deben crear un entorno acogedor, colaborar con la comunidad LGBTIQ+ para adaptar los servicios a sus necesidades, mejorar la recopilación de datos sobre orientación sexual e identidad de género, y abogar por políticas públicas que promuevan la salud y el bienestar de esta comunidad, asegurando así el respeto y la dignidad en la atención médica. (Magdeya & Ballen, 2022).
Las necesidades de salud de la comunidad LGBTIQA+ incluyen acceso equitativo a servicios médicos, atención mental adecuada, terapia hormonal, y tratamientos específicos como la terapia vocal (Balbontin, Brahim, Fernández, & Rivadeneira, 2023).

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:5 [En el MSP no hay medicamentos ..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En el MSP no hay medicamentos por ende si vamos a un seguro privado no dan fechas, la última opción es un doctor pagado, pagamos la consulta nos atienden y nos dan un veredicto.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:5 [No hubo problema ya que la ate..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

No hubo problema ya que la atención fue de manera eficiente en tema de las medicinas cuando hay se entregan y cuando no tenemos que comprar por fuera.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:5 [No, más por fuera porque hay m..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

No, más por fuera porque hay momentos que no nos atienden por el tiempo de espera por eso mejor voy a una clínica privada.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:5 [Los he resueltos prestando din..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Los he resueltos prestando dinero o cobrando el bono mi mama, me ayuda con los gastos que se me presenta.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:5 [Si fueron resueltos por que he..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Si fueron resueltos por que he tenido que hacerme atender por fuera y lo medicamentos de la misma manera cómpralos.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:5 [En algunos casos sí, pero no s..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En algunos casos sí, pero no siempre. A veces mis problemas fueron resueltos cuando encontré médicos que sean más comprensivos y capacitados en temas de la comunidad LGBTI. Cuando no se resolvieron, busqué apoyo en clínicas privadas por fuera.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:5 [Algunas veces sí, pero no siem..] (21:21) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]

**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Algunas veces sí, pero no siempre. Cuando mis necesidades no fueron atendidas adecuadamente en el centro de salud, busqué ayuda en clínicas privadas especializadas que ayuden con mis dolencias de una manera rápida y efectiva, claro que todo tiene su costo, pero considero que la atención es mejor por fuera, que en un hospital.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:5 [Si han sido resueltos cuando h..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Si han sido resueltos cuando he ido si me han atendido bien, amablemente, me han dado la medicación necesaria, los cuidados adecuados.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:5 [Mis problemas y necesidades no..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Mis problemas y necesidades no han sido resueltos le cuento un poco de mi experiencia, yo acudía a un hospital para hacerme tratar de mis cálculos renales, pero no me dieron solución yo tuve que generar ingresos para hacerme hacer ecografías, incluso hoy en día la ciencia esta más avanzada yo me contacte con un médico naturista me ayudo con medina natural para poder estar estable.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:5 [En este caso yo tuve un percan..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En este caso yo tuve un percance el año pasado si no estoy mal, lo recuerdo tuve un accidente me lesione el tobillo, yo estuve en el hospital esperando asistencia médica, no me lo dieron, lo único que me preguntaron fue en el momento que me iban a inyectar para el dolor, que si yo tenía alguna sustancia en mi cuerpo especialmente en los glúteos para poderme inyectar, ni siquiera fue el doctor que me pregunto, fue un enfermera, entonces yo al ver esa actitud opte por salirme e irme a otra casa de salud privada para que me puedan ayudar. Por esta razón yo puedo decir que mis problemas y necesidades no fueron resueltos en el ministerio de salud y como ya le digo opte por irme a lo privado.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:5 [Bueno, una vez estuve hospital..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Bueno, una vez estuve hospitalizado aquí en el hospital de Vinces con dengue hemorrágico, ya pasaron tres días y me sentía bien mal, pero como mis papas tenían seguro ellos vinieron e hicieron lo posible para sacarme de ahí y llevarme a una clínica, ellos me ayudaron a resolver mi problema de salud.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:5 [Cuando me enfermado he ido al ..] (24:24) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Cuando me enfermado he ido al hospital o centro de salud por emergencia si lo han sabido resolver me han atendido bien, me han dado medicina, los cuidados adecuados para mi enfermedad en ese entonces.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:5 [En el centro de salud que me h..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

En el centro de salud que me hago atender y me hago mis controles si me han ayudado a resolver los problemas de salud mediante exámenes con los que disponen ahí en el centro de salud y otros no en los cuales me toca irme hacer en laboratorios, pero en la mayoría en el centro de salud me brindan la atención adecuada y acorde a mis necesidades.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:5 [Anteriormente pienso que mis p..] (23:23) (Super)**
**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]
**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Anteriormente pienso que mis problemas de salud no fueron resueltos adecuadamente debido a prejuicios o falta de sensibilidad hacia mi orientación sexual. Hoy en día creo yo que, si han sido resueltos, al menos cuando acudo donde la psicóloga es muy agradable siento que se resuelve todos mis problemas por esta razón es fundamental poder comunicarse abierta y honestamente con el personal de salud.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:5 [Considero que no se ha resuelt..] (23:23) (Super)**

**Códigos:** [Problemas, necesidades y discriminación en Salud]

**Memo:** [Soluciones en atención sanitaria]

Considero que no se ha resuelto completamente porque uno tiene que comprar medicamentos por fuera.

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

### CATEGORÍA 3_ Experiencias y afrontamiento de obstáculos-1. Identidad y pertenencia

**MEMO: Identidad y pertenencia (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:50:03)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(14:14)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(14:14)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(14:14)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(14:14)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(14:14)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(14:14)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(12:12)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(15:15)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(15:15)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(15:15)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(15:15)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(15:15)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(14:14)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(14:14)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(14:14)

**Tipo**: Bibliográfico

La identidad y pertinencia para la comunidad LGBTIQ+ se refiere a la aceptación y reconocimiento de las diversas identidades y orientaciones sexuales dentro de esta comunidad, así como la validación y respeto por sus experiencias y derechos. Estos conceptos son fundamentales para el bienestar emocional y psicológico de sus miembros, así como para su integración y aceptación en la sociedad en general

(Macaulay & Troitiño, 2018)

La identidad y pertinencia en la comunidad LGBTIQA+ se refiere al reconocimiento y afirmación de las identidades de género y orientaciones sexuales diversas, y la inclusión en espacios seguros y respetuosos. Estas garantizan que los individuos se sientan valorados y aceptados por quienes son, promoviendo su bienestar y participación activa dentro de la comunidad y la sociedad en general (Delgado, 2023)

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:1 [En mi infancia porque siempre ..] (14:14) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Identidad y pertenencia]

En mi infancia porque siempre estaba rodeado de tíos, primos, personas del mismo sexo masculino, entonces eso necesidad de ver por qué más eso me condujo a ese deseo de estar con las personas de mismo género y me hizo formar parte de la comunidad debido a que somos un conjunto en el nadie tiene esa mente tan cerrada y somos aceptados entre sí y ser como yo soy.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:1 [Yo descubrí mi sexualidad a lo..] (14:14) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Yo descubrí mi sexualidad a los 5 años porque yo sentí atracción al mismo sexo, lo que me impulso fue el desprendimiento de mi familia por muchos problemas y conflictos me llevaron a forzarme e independizarme y a seguir con mi vida normal, antes de formar parte de la comunidad yo negaba todo, pero ya después con el desenvolvimiento del día a día me fui integrando en la organización poco a poco y adicional el carisma de la presidenta de la organización.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:1 [Sentía mas atracción por las c..] (14:14) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Sentía más atracción por las chicas cuando yo tenía 9 años comencé a salir más con niñas, pero me gustaba vestirme como hombre y a jugar con carros y me decidí a formar parte de la comunidad porque quería ser yo misma y compartir con gente de mi misma inclusión y actualmente yo pertenezco a dos organizaciones una aquí en Vinces y otro en Guayaquil

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:1 [Era cuando yo tenía 14 años de..] (14:14) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Era cuando yo tenía 14 años de edad, yo comencé a interactuar un poco más con mis amigos y comencé a sentir una inclinación con uno de ellos y de ahí supe que pasaba algo diferente; me hizo formar parte de la comunidad por sentí que quería ser yo, y donde nos veamos todos con los mismos ojos.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:1 [A los 12 años sentí que mi inc..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

A los 12 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, porque sentí atracción hacia uno de mis amigos, y me hizo formar parte de la comunidad porque sentía libre de expresarme como yo soy.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:1 [Sentí que mi orientación sexua..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Sentí que mi orientación sexual era diferente durante mi adolescencia. Empecé a notar que mis sentimientos y atracciones no coincidían con los de la mayoría de mis amigos. Comencé a investigar y conocer más sobre la comunidad LGBTI, me di cuenta de que pertenecía a esta comunidad porque podía ser escuchado y ser aceptado tal y como soy.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:1 [Lo supe cuando era niño, desde..] (12:12) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Lo supe cuando era niño, desde los 8 años. Empecé a notar que mis sentimientos hacia personas del mismo sexo eran diferentes. Hace 5 años decidí compartir mis experiencias con otros y me di cuenta de que pertenecía a la comunidad porque me siento como como realmente soy con los demás.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:1 [A los 9 años sentí que mi incl..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

A los 9 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, le cuento un poco de mi vida yo quería entregar mi virginidad a una persona que en realidad quería, pero lamentablemente yo fui violada a los 9 años, lo que hizo que mi forma de pensar y toda mi vida cambiara en su totalidad. Me hizo formar parte de la comunidad LGBTI porque me gusto el trato, el apoyo mutuo, la forma de ayudar, son muy colaboradores, expresarme con libertad.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:1 [Bueno cuando tenía 8 años de e..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Bueno cuando tenía 8 años de edad yo sentía que había algo diferente en mí, yo ya sabía que mis gustos y mi forma de pensar no era la misma que las demás personas. Y forme parte de la comunidad LGBTI como en el 2012 en Guayaquil, cuando recibí rechazo y discriminación por parte de mi propia familia y lo hice incluso por rebeldía, hasta que me aceptaron y me acepte como realmente soy. Y aquí en Vinces forme parte de la comunidad porque tiene una lucha constante para nuestra aceptación en la actualidad y por eso quise sumarme a esa lucha que ayude a contribuir a mejorar cada día.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:1 [Básicamente creo que es algo c..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Básicamente creo que es algo como que ya viene desde que nacimos más allá de si me gustaba o no, desde que tengo uso de razón, claro está que te inculcan valores y te enseñan cosas te guían por un buen camino, yo sigo pensando que eso viene desde que uno nace. Forme parte de la comunidad LGBTI porque me ha gustado apoyar, darse a conocer desde la perspectiva que la comunidad prevalezca, nosotros somos un cuarto poder, aunque no lo quieran ver así, la cual no tenemos una aceptación como queríamos dentro de la sociedad, pero existen personas que nos apoyan, más allá yo creo que se busca es liderazgo y el poder aportar de una manera positiva a la sociedad.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:1 [Desde muy pequeño, desde que t..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Desde muy pequeño, desde que tengo uso de razón, como a los 8 años a mí me gustaba personas de mí mismo sexo. Forme parte de la comunidad LGBTI porque son muy unidas, chéveres en todo, además nos ayudan a tener más conocimiento de las cosas.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:1 [Cuando tenía 17 años sentí que..] (15:15) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Cuando tenía 17 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, formé parte de la comunidad LGBTI, porque yo era solitario en ese tema, me hice amigos de algunas personas que conformaban parte de la comunidad y desde ahí e adentrado a lo que es la comunidad, me genera más seguridad de todo lo que hago, no tener miedo de las cosas que digo, me siento más libre.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:1 [Desde pequeño sentí algo raro ..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Desde pequeño sentí algo raro en mí no era igual a los demás niños sentía que estar ellos era cómodo y de igual manera con las niñas, empecé a tener gustos diferentes que a las demás personas, fui creciendo empecé a decidir que distinción sexual me gusta con la ayuda de un amigo y de mi madre empecé a mostrarme al mundo como verdaderamente soy, ellos han sido las personas que siempre me apoyaron en todo, yo tome la decisión de formar parte de la comunidad LGBTI porque me siento libre de expresar lo que realmente siento sin miedo a ser juzgado o algo por el estilo.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:1 [Como mujer lesbiana, descubrir..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Como mujer lesbiana, descubrir mi orientación sexual fue un proceso que tomó tiempo y autodescubrimiento. Fue alrededor de mi adolescencia cuando comencé a reconocer mis sentimientos hacia otras mujeres y a aceptarme tal como soy a 16 años donde me di cuenta de mi inclinación sexual que era diferente y no fue hasta los 18 que empecé a salir con la chica que ahora es mi novia y ya tenemos algunos años ya viviendo juntas. Formé parte de la comunidad LGBTI por que sentí que pertenecí a ese mundo en donde no hay personas que nos juzguen por nuestra condición o por nuestros gustos.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:1 [Desde los 13 años, yo no me se..] (14:14) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Identidad y pertenencia]

Desde los 13 años, yo no me sentía bien con lo que me ponía y me decidí a formar parte de la comunidad por la situación actual como vivimos y me siento bien.

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

### CATEGORÍA 3_ Experiencias y afrontamiento de obstáculos-2. Dificultades sociales

**MEMO: Dificultades sociales (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:50:58)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(16:16)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(16:16)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(16:16)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(16:16)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(16:16)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(16:16)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(14:14)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(17:17)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(17:17)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(17:17)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(17:17)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(17:17)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(16:16)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(16:16)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(16:16)

**Tipo:** Bibliográfico

La comunidad LGBTIQ+ enfrenta diversos obstáculos y dificultades sociales que afectan su calidad de

vida y acceso a derechos básicos. Entre los principales desafíos se encuentran la discriminación y el estigma social, que pueden manifestarse en violencia verbal, física y psicológica. Además, existe una alta prevalencia de rechazo familiar, lo que puede llevar a la marginación y falta de apoyo emocional y económico. La discriminación en el ámbito laboral y educativo también es común, lo que limita sus oportunidades de empleo y desarrollo profesional. Estos factores contribuyen a tasas elevadas de pobreza y exclusión social. En el ámbito de la salud, muchos miembros de la comunidad LGBTIQ+ enfrentan barreras significativas debido a la falta de sensibilización y capacitación del personal sanitario, lo que puede resultar en una atención médica inadecuada o incluso negativa. Además, las políticas públicas y los programas de asistencia social a menudo no consideran las necesidades específicas de esta comunidad, lo que perpetúa su vulnerabilidad y marginalización (Artazo, 2023).

Estas personas a menudo son víctimas de violencia física y psicológica, y experimentan exclusión social debido a prejuicios y estereotipos profundamente arraigados en la sociedad. Además, la falta de comprensión y apoyo adecuado en los servicios de salud y otros ámbitos contribuye a un mayor riesgo de problemas de salud mental, como depresión y ansiedad (Granados, 2022).

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:2 [La primera dificultad en que e..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La primera dificultad en que en todos los lugares no somos aceptados tal y como somos, por eso tocamos muchas puertas y muchos no somos correspondidos, no somos aceptados como tal ante la comunidad, aquí en el ecuador las personas no tienen esa mentalidad tan abierta y nos consideran que somos tal vez un peligro para la comunidad o que somos personas denigrantes ante la sociedad.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:2 [La primera dificultad fue el r..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La primera dificultad fue el rechazo de mi familiar, ya con el pasar del tiempo y poco a poco se fueron dando cuenta y fueron aceptando, porque no soy del que dirán de las personas por que no su pensar no me interesa sino el mío.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:2 [Que la gente se burla de uno, ..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Dificultades sociales]

Que la gente se burla de uno, pero la gente que me conoce como realmente soy, las amistades si comparten conmigo, la mayoría de personas que no nos conocen siempre tratan de discriminarnos y no me da vergüenza por que digan lo que digan me da lo mismo.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:2 [De hecho, sí, hay mucha gente ..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

De hecho, sí, hay mucha gente causa Bull ying en el trabajo y también de parte de mi familia.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:2 [La verdad es que no he sentido..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La verdad es que no he sentido ningún tipo de dificultad, porque yo trabajo y estudio y siento yo en lo personal que la sociedad me ha sabido tratar bien tal y como soy.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:2 [Las principales dificultades h..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Las principales dificultades han sido la discriminación y el rechazo social. A veces, las personas me han tratado de manera diferente o me han excluido de actividades. También podría decir que he enfrentado problemas en el trabajo y en mis estudios debido a prejuicios.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:2 [He enfrentado prejuicios, disc..] (14:14) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

He enfrentado prejuicios, discriminación, Bull ying. Muchas veces me han hecho sentir como si fuera menos valioso simplemente por mi orientación sexual. Esto ha afectado mis relaciones personales y mi confianza en ciertos espacios sociales.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:2 [Las principales dificultades q..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Las principales dificultades que he enfrentado es la discriminación principalmente en mi familia porque no me aceptaban como yo era y claro de las otras personas como vecinos, amigos, pero no me importa porque usted sabe que para los ojos de Dios todos somos iguales.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:2 [El rechazo y la discriminación...] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

El rechazo y la discriminación a diario en el trabajo, en el estudio, lo que mas sufrí en mi adolescencia es el rechazo de mi propia familia, luego ya de mis amistadas, pero las he ido superando con la aceptación de ellos.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:2 [Mas allá de discriminación es ..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Mas allá de discriminación es la aceptación, claro está que en pleno siglo XXI todavía no somos aceptados, no tenemos una fuente de trabajo estable ya que por ser de la comunidad hay personas que discriminan o que te dicen que no tienes las mismas capacidades, en este caso entre comillas normal, entonces esto es lo que nos dificulta actualmente a nosotros.
**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:2 [La verdad son muchas somos des..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

La verdad son muchas somos despreciados, mal vistos, existe discriminación, burla, Bullying por parte de la sociedad, de mi familia ya no porque ya me acepta como soy.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:2 [La discriminación ha sido una ..] (17:17) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Dificultades sociales]

La discriminación ha sido una de las dificultades que he presentado, pero yo no les hago caso yo continuo, lo que hago es ignorarlas a ese tipo de personas, con tal que yo esté bien y mi familia me acepte no me importa que diga el resto.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:2 [Las principales dificultades q..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Las principales dificultades que he enfrentado por la sociedad es la discriminación, la burla en el colegio por mi forma de expresarme. Ya ahora en la actualidad no me ha importado que me miren mal, solo me importa la aceptación de mi mamá que es con la quien vivo.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:2 [Yo estoy estudiando psicología..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

Yo estoy estudiando psicología clínica y bueno las dificultades que he enfrentado como lesbiana en la sociedad incluyen el estigma de la discriminación y la falta de comprensión por parte de algunas personas. Estos factores pueden impactar negativamente en mi bienestar emocional y mental. Le cuento algo que me paso en algunos años atrás fue que muchas amistades me pedían que no vaya a confundir mis sentimientos que no me vaya a enamorar y créame que la gran mayoría de mis amigas se alejaron por esta razón.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:2 [En el tema laboral por que mur..] (16:16) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Dificultades sociales]

En el tema laboral por que murmuran cuando te ven por el hecho de como uno se viste.

---

**MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:**
**CATEGORÍA 3_ Experiencias y afrontamiento de obstáculos-3.** Comunicación con profesionales de la salud

**MEMO: Comunicación con profesionales de la salud (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:51:54)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(27:27)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(27:27)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(27:27)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(27:27)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(27:27)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(28:28)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(25:25)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(28:28)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(28:28)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(28:28)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(28:28)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(28:28)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(27:27)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(27:27)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(27:27)
**Tipo:** Bibliográfico

La comunicación efectiva de los profesionales de salud es crucial en la prestación de servicios a la comunidad LGBTIQ+ para garantizar una atención respetuosa y adecuada a sus necesidades específicas. Una comunicación abierta y sin prejuicios ayuda a crear un entorno de confianza donde los pacientes se sientan seguros y comprendidos, lo cual es esencial para abordar correctamente sus preocupaciones de salud. Los profesionales deben emplear un lenguaje inclusivo y estar bien informados sobre las realidades de la comunidad LGBTIQ+, evitando suposiciones sobre la orientación sexual o identidad de género de los pacientes. La capacitación en competencias culturales y la sensibilidad hacia las experiencias únicas de los pacientes LGBTIQ+ son fundamentales para mejorar la calidad de la atención médica y promover la equidad en salud. Esto incluye no solo el reconocimiento y respeto de la diversidad sexual y de género, sino también la adaptación de los servicios de salud para satisfacer mejor las necesidades de esta comunidad (Benavides, 2020).

La comunicación de los profesionales de la salud con pacientes LGBTIQA+ debe ser respetuosa y empática, utilizando los nombres sociales y pronombres correctos. Es crucial que los profesionales eviten suposiciones basadas en la apariencia y se capaciten en temas de diversidad sexual y de género para proporcionar una atención inclusiva y libre de discriminación. Esto crea un entorno seguro y confiable que mejora la calidad del servicio y la satisfacción del paciente (Balbontin, Brahim, Fernández, & Rivadeneira, 2023).

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:7 [La comunicación es muy leve ha..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

La comunicación es muy leve hablamos como entre medio de los dientes por temor a la discriminación por el temor a que tú fuiste, tu eres, etc. la discriminación es muy efectiva y por eso no podemos ser de mente abierta ante cualquier profesional.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:7 [De forma normal como una perso..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]
De forma normal como una persona normal, me han tratado de manera respetuosa por parte del personal de salud.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:7 [Es muy buena la atención porqu..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Es muy buena la atención porque me tratan bien, son sociables y respetuosos conmigo, inclusive tengo una doctora que es mi amiga y pues me siento cómoda hablando con ella.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:7 [Bien, pero me refiero por fuer..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Bien, pero me refiero por fuera, la relación con un Doctor en privado que vive por mi casa él tiene una farmacia, cuando estamos enfermos o no tenemos dinero con mi familia, ellos nos fían.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:7 [Si he sido tratado con respeto..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Si he sido tratado con respeto, empatía por parte del personal de salud, siento que si han sabido escucharme y me han ofrecido un ambiente acogedor y seguro se podría decir durante la consulta.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:7 [Depende, aquí la relación varí..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Depende, aquí la relación varía. A veces encuentro personal de salud muy profesional y respetuoso, pero en otras ocasiones me enfrento a prejuicios con profesionales que me humillan o discriminan por ser como soy, por ende, pues la atención no va hacer buena.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:7 [Depende que tanto este capacit..] (25:25) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Depende que tanto este capacitado el profesional que vaya atender, hay médicos que son muy respetuosos y comprensivos, pero otros no tanto, que a veces prefieren ni atenderte o te hablan de una mera cortante y de mala gana. Considero que la comunicación es mejor cuando el personal tiene formación en diversidad y está dispuesto a escuchar sin juzgar.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:7 [En cuanto a la comunicación co..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

En cuanto a la comunicación con el personal es muy buena, ya que no son groseros, conversamos de una manera educada, me escuchan, me brindan buenos consejos para que cuide de mi salud.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:7 [Yo trato de ser lo más educada..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Yo trato de ser lo más educada posible, para mostrarles a ellos que nosotros las chicas de la comunidad LGBTI incluso no todas somos iguales, siempre hay unas que tenemos educación, forma de tratar para que nos traten de la misma manera, puedo decir que, si pedimos respeto, nosotros debemos generar respeto y siempre que me he acercado a un centro de salud lo he hecho de la mejor manera posible, no con vulgaridades, ni malos tratos por que de pronto se vayan a molestar el médico o la enfermera. Hoy en la actualidad le puedo decir que nunca he tenido esos problemas con ningún médico, más bien se han admirado por mi manera de tratar y de hablar con ellos.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:7 [Las veces que he ido le puedo ..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Las veces que he ido le puedo decir que ha sido un poco amena, la atención muy rápida, no nos escuchan bien, nos dan lo que nos tienen que dar y ya, no es una relación como amigos conversar, usted sabe que el doctor esta para ayudar o para preguntarte que necesita, que tiene, como le digo es super rápido le digo lo que tengo y ya me hacen la receta y ya nada más.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:7 [La comunicación es muy buena p..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

La comunicación es muy buena por que al momento de ingresar saludan me dan la bienvenida, nos hacen la conversa, me toman los signos vitales, nos preparan para que seamos atendidos, existen enfermeras y doctores que, si aman su profesión, son muy humildes.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:7 [Le cuento que mi relación es m..] (28:28) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Le cuento que mi relación es muy buena yo he llegado al centro de salud o al hospital me atienden de una manera muy amable, un ambiente agradable diría yo, me dan la medicación necesaria, las inyecciones me las aplican en ese momento.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:7 [Ha sido de la manera más efica..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Ha sido de la manera más eficaz posible, en pocas palabras le podría decía que es muy buena, en la cual me han hecho sentir cómodo y a gusto me han sabido respetar y brindar cuidados de mi salud adecuada y me han brindado apoyo otros miembros del centro de salud como lo es el psicólogo que me ayudado mucho y de igual me ha respetado desde el principio.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:7 [Mi experiencia con el personal..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

Mi experiencia con el personal de salud ha sido muy buena, valoro una relación basada en la confianza, el respeto y la empatía. Una comunicación abierta y sin prejuicios es fundamental para una atención de calidad.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:7 [No es buena porque no le ponen..] (27:27) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Comunicación con profesionales de la salud]

No es buena porque no le ponen mucha atención a uno por el hecho de cómo es uno.

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

**CATEGORÍA 3_ Experiencias y afrontamiento de obstáculos-4.** Barreras para el acceso

**MEMO: Barreras para el acceso (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:52:41)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(31:31)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(31:31)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(31:31)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(32:32)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(31:31)

P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(32:32)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(29:29)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(32:32)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(32:32)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(32:32)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(32:32)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(32:32)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(31:31)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(31:31)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(31:31)
**Tipo:** Bibliográfico

Las barreras de acceso a los servicios de salud para la comunidad LGBTIQ+ incluyen obstáculos culturales, organizacionales, económicos y geográficos. Entre las barreras culturales se encuentran el juicio y la falta de conocimiento sobre los derechos y las necesidades sanitarias de la comunidad por parte del personal de salud, así como el insuficiente apoyo familiar. Las barreras organizacionales comprenden la falta de programas preventivos, la escasa capacitación del personal en el trato adecuado a la comunidad LGBTIQ+ y la falta de confianza para compartir información personal (Malquichagua, 2024).

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:9 [Bueno estos obstáculos vienen ..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Bueno estos obstáculos vienen agarrados de todas las preguntas anteriores por que como comunidad nosotros no tenemos un buen servicio, si acudimos al ministerio de salud pública no nos quieren otorgar medios de prevención como condones, charlas o si tenemos algún tipo de enfermedad no obtenemos la medicación completa o muchas veces es negada. A mí el centro de salud me queda cerca ese no es mi limitante, mientras que económicamente no es buena porque no tengo dinero no puedo comprar los medicamentos que son demasiados caros por lo que prácticamente tenemos la muerte encima.

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:9 [El centro de salud no me queda..] (31:31) (Super)**

**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

El centro de salud no me queda tan lejos, pero de igual tengo que usar transporte y en el tema económico cuando a veces no hay para los medicamentos porque en la empresa en la que estoy no nos pagan de manera puntual y en lo culturar sin ninguna falta de respeto.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:9 [No tengo impedimento porque el..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

No tengo impedimento porque el centro de salud queda cerca de donde vivo, en lo económico si porque en ocasiones no hay dinero para comprar los medicamentos que no tiene el hospital, pero entre lucha y lucha se sigue allí

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:9 [Si son limitantes porque yo vi..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Si son limitantes porque yo vivo lejos tengo que coger trasporte y económicamente si bastante no cuento con un trabajo para solventar los gastos, como lo dije anteriormente tengo problemas de asma y quien me ayuda con todo es mi mamá y culturalmente me enfoco en lo mío y tomo atención a lo demás.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:9 [No son limitantes porque yo vi..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

No son limitantes porque yo vivo al frente de centro de salud y del hospital y económicamente si es un poco complicado porque el dinero no alcanza para comprar medicamentos o hacerse los exámenes por fuera y culturalmente si por ahí una que otra persona, pero no tomo atención a eso.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:9 [Mi ubicación y situación econó..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Mi ubicación y situación económica a veces dificultan el acceso a buenos servicios de salud y para superar estos obstáculos, he buscado información y recursos por fuera, también buscado ayuda en organizaciones comunitarias que brindan servicios gratuitos o a bajo costo.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:9 [Vivir en una zona rural y tene..] (29:29) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Vivir en una zona rural y tener recursos limitados ha sido muy desafiante para mí. Para superarlo, he recurrido a comprar medicamentos en farmacias o un centro de salud privado para alguna dolencia que he tenido, nada más.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:9 [No queda lejos el centro de sa..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

No queda lejos el centro de salud y acudo normalmente hacerme atender cuando tengo una cita médica. En lo económico si es complicado porque hoy en día no tenemos el dinero suficiente para comprar las medicinas, en ocasiones hay que pedir prestado a familiares o a persona cercanas a nosotros. Culturalmente no es un limitante porque no me importa cómo me miren o lo que digan de mí, yo me siento tranquila como soy y eso es lo que importa.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:9 [La verdad me queda un poco cer..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

La verdad me queda un poco cerca de mi casa el hospital y en centro de salud por eso cuando tengo alguna cita médica acudo sin ningún problema, como ya le mencioné si en lo económico si es un poquito preocupante el dinero que ingresa a mi hogar no me alcanza para comprar todos mis remedios, la comida y por eso si me limito de muchas cosas, pero si hago todo lo posible para acudir a mi cita médica la misma que me ayude a mejorar mi salud. Y en lo cultural solo me importa la aceptación de mi familia no me importa las opiniones de las demás personas.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:9 [La verdad para ir a el hospita..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

La verdad para ir a el hospital o centro de salud me queda cerca pero no optamos por ir por que no hay una buena atención, no nos hacen valer nuestros derechos, no existe una aceptación por parte de la sociedad y el mismo ministerio de salud, siempre se nos invita para lo mismo una charla y hacerse una prueba de VIH es para lo único de que nos buscan, es por eso por lo que nosotros optamos por hacernos atender o realizarse exámenes en lo privado. En lo económico como ya le dije no contamos con un ingreso rentable por la condición de que formamos parte de la comunidad LGBTI. Y en lo cultural pues no es un limitante porque para mí no me importa que digan, de cómo me visto, solo me importa que mi tener el apoyo y aceptación de mi familia.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:9 [El hospital y centro de salud ..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

El hospital y centro de salud queda cerca de mi casa, así que lo podría decir que no es un limitante. Económicamente a veces nos mandan a comprar medicina y es muy cara no nos suele alcanzar. En lo cultural no me importa que me miren mal o me critiquen, yo me siento bien siendo la persona que soy.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:9 [Le cuento que me quedo cerca e..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Le cuento que me quedo cerca el centro de salud y el hospital lo consideraría yo que no es un limitante. En lo económico si es un poco bajo porque no se tiene el dinero necesario para comprar la medicación, hacerme exámenes por fuera, yo venzo este obstáculo pidiendo dinero prestando a familiares cercanos, amigos, vecinos que la verdad si me ayudan. En lo cultural no me importa que me miren mal, como bicho raro solo por ser de la comunidad LGBTI, yo digo eso ya es costumbre que seamos mal vistos por las personas.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:9 [Bueno, mi condición geográfica..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]

**Memo:** [Barreras para el acceso]

Bueno, mi condición geográfica es un poquito complicada si vivo alejado de la cuidad pero como tengo mi herramienta de trabajo que es un trixi moto, puedo acudir a los centros de salud, en lo económico usted sabe que todos estamos un poco bajos pero no me puedo quejar si logro comprar la comida, intento que avance para la medicina en el caso que me enferme, en lo cultural si en ocasiones se me ha presentado así pequeñas dificultades de rechazo, burla, pero le cuento que no me importa lo que digan, son mis gustos y sabe que en colores y sabores no podemos mandar, cada quien hace su vida como quiere.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:9 [Mi ubicación rural dificulta e..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Mi ubicación rural dificulta el acceso a servicios de salud y los costos adicionales son una barrera muy significativa. Para superar estos obstáculos, busco programas como la telemedicina y me apoyo en redes sociales, medicina natural que me ayudan a mi salud.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:9 [Vivo cerca del hospital no se ..] (31:31) (Super)**
**Códigos:** [Experiencias y afrontamiento de obstáculos]
**Memo:** [Barreras para el acceso]

Vivo cerca del hospital no se me complica el acceso a los servicios de salud

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

**CATEGORIA 4_ Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad-1.** Opiniones de servicios de salud
**MEMO: Opiniones de servicios de salud (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:54:20)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(34:35)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(34:34)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(34:34)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(35:35)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(34:34)

P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(35:35)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(32:32)
P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(35:35)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(35:35)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(35:35)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(35:35)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(35:35)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(34:34)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(34:34)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(34:34)
**Tipo:** Bibliográfico

La comunidad LGBTIQ+ espera de los servicios de salud una atención inclusiva, respetuosa y libre de discriminación, que reconozca y visibilice sus necesidades específicas. Es esencial la eliminación de prácticas heteronormativas y la capacitación de los profesionales en diversidad sexual y de género. Además, se demanda respeto por los derechos y deberes de los pacientes, atención personalizada y libre de prejuicios, y una mayor participación comunitaria en la formulación de políticas de salud. Esto contribuirá significativamente a mejorar el acceso y la calidad del cuidado para la comunidad LGBTIQ+ (Estay, 2020).

La opinión de los servicios de salud desde la perspectiva de la comunidad LGBTIQA+ suele ser negativa debido a experiencias de discriminación, incomodidad y falta de capacitación del personal sanitario. Las personas del colectivo reportan que el personal de salud a menudo asume su género y pronombres basándose en la apariencia física, lo que genera un trato insensible y falta de respeto. Además, la percepción de un trato estigmatizado y la falta de actividades inclusivas en los centros de salud refuerzan la desconfianza y evitan que muchos busquen atención médica, incrementando así las desigualdades en salud (Balbontin, Brahim, Fernández, & Rivadeneira, 2023).

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:10 [En los horarios de atención me..] (34:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

En los horarios de atención me gustaría que sean 24/7 por que uno nunca sabe que puede suceder de aquí a mañana. y en si pido que sean personas profesionales, cordiales, atentas no por el rango económico ni por belleza que san de mentalidad abierta predispuesta a ayudarnos a todas las necesidades, en el tiempo de espera me gustaría que no sea tanto porque si vamos a un centro de salud es porque de verdad necesitamos esa ayuda, tiene que ser una espera humanitaria de 10 a 15 minutos y que sobre todo que en el centro de salud haya personal suficiente para que la espera sea menos posible y el trato me gustaría que sea humanitario sin restricción de sexo si es bonito si es que es feo , tiene que ser el trato igual para todos , ya que todos somos ser humanos y necesitamos el mismo trato

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:10 [Que sean todo el día y que no ..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Que sean todo el día y que no haya especificaciones de horarios, porque los doctores no quieren atender dependiendo su horarios y deberían quedar doctores de turno porque a veces quedan practicantes o pasantes porque ciertas cosas no saben, y el tiempo de espera a veces son de 2 o 3 horas y me gustaría que sea de manera rápida, porque demora mucho y no dan los medicamentos necesarios y considero que la duración de la atención sea de 30 minutos, para que el medico pueda revisar bien , para tener una conversación amena con el paciente y el trato que sea de manera respetuosa porque a veces hay licenciadas que salen molestas, y me gustaría que el hospital haya todo los insumos médicos porque a veces no se cuenta con el dinero necesario para comprar los medicamentos por fuera.

**P3: ENTREVISTA 3.docx - 3:10 [Considero que cuando uno valla..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Considero que cuando uno valla se lo atienda al instante y el tiempo de espera me gustaría mínimo, un par de horas por lo mínimo, 1 hora para explicarle bien mis dolencias y el trato me gustaría que fuera bueno y los servicios me gustaría que fueran completos.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:10 [Más eficaz, en el tiempo y el ..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Más eficaz, en el tiempo y el tiempo de espera me gustaría que sea una hora y media la duración me gustaría que sea de 10 a 15 minutos y el trato me gustaría que sea amable, respetuoso por hasta ahora podría decir que es desagradable, en cuanto a los medicamentos no son eficaces y por eso uno busca comprar por fuera.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:10 [Me gustaría que los horarios d..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que los horarios de atención sean rápidos porque demoran mucho mientras que el tiempo de espera que sea de 15 minutos, la duración de la atención con el doctor que sea de 15 minutos y el trato que sea bien, que sean amables, los servicios no creo que se cumplen al 100% porque casi todo se tiene que hacer o comprar uno por fuera.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:10 [Me gustaría que los servicios ..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que los servicios de salud fueran más accesibles, con horarios flexibles y tiempos de espera razonables. Es importante que la atención sea de calidad, con personal respetuoso, amable y capacitado.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:10 [Me gustaría que fueran más acc..] (32:32) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que fueran más accesibles, con horarios 24 horas y tiempos de espera cortos para que puedan atendernos rápido, en cuanto a la duración si me gustaría que fuera de una hora para explicar mejor acerca de mis problemas, el trato que sea de manera respetuosa y amable y los servicios de salud se podría decir que siempre son pésimos, no se cuenta con los insumos necesarios.

**P8: ENTREVISTA 8.docx - 8:10 [Me gustaría que los horarios d..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Me gustaría que los horarios de atención sea las 24 horas para cualquier emergencia, el tiempo de espera que yo estaría dispuesta a esperar una hora, la duración de la atención me gustaría que fuera de unos 20 minutos por que también hay personas esperando para ser atendidas, y el trato del personal de salud que sean respetuosos, amables que no nos hagan sentir indiferentes, que no haya discriminación y bueno en los servicios me gustarían que mejoren porque si hablamos de medicamentos es muy escaso y nos toca comprar por fuera, en la atención domiciliaria me gustaría que fueran más frecuentes con las personas que realmente lo necesitan.

**P9: ENTREVISTA 9.docx - 9:10 [La verdad yo no puedo mandar e..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

La verdad yo no puedo mandar en los protocolos de las atenciones de salud que tiene cada establecimiento, pero en mi caso cuando yo me he hecho atender por mis fuertes problemas de cólicos renales muy fuertes, con desesperación, hasta llegar un punto de gritar, llorar del dolor, si me gustaría que haya una atención eficiente cuando vayamos con un dolor fuerte sean la prioridad, claro sin olvidar que también hay otro tipo de atenciones prioritarias que son las mujeres embarazadas, accidentados y luego nosotras con un trato igualitario, claro que hay que respetar las normas, siempre y cuando el personal que labora las cumplan a cabalidad.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:10 [Básicamente los horarios de at..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Básicamente los horarios de atención son en la mañana, tarde en subcentros ya en el hospital si existe atención en la noche por las emergencias, pero todo por igual no hay una preferencia, obviamente es depende el caso que haya, pero si quiera de manera eficaz, responsable por el respeto a la comunidad, obviamente si son de la comunidad LGBTI deben esperar, hay emergencia que atender hay muchas chicas que han fallecido por la atención que no se nos brinda adecuadamente en los hospitales, subcentros. En cuanto al tiempo debemos esperar hartísimo, yo quisiera que fuera rápido así sea por lo más mínimo pero que sea eficaz que no tengan preferencia por nadie, la duración de la atención que sea algo extensito para que sepan la situación en la que estamos o podamos tener. El trato del personal de salud me gustaría que fueran mejor que sea valorizada a nosotros porque sea lo que seamos no tienen por qué juzgarnos. Los servicios deben ser eficaces, y accesibles para la comunidad.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:10 [A mí me gustarían que los hora..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

A mí me gustarían que los horarios de atención sean las 24 horas, el tiempo que yo estaría dispuesto a esperar seria de una más o menos por que no sabemos qué situación está atendiendo el médico. Pero si quisiera que fueran justos porque si me ha pasado estar esperando unas 2 a tres horas. La duración de la atención que sea de unos 30 minutos para que pueda conversar con el medico todo lo que tiene. El trato con el personal de salud que sea respetuoso, amable, no nos gustaría que nos traten mal. Los servicios me gustarían que sean accesibles para todos y que nadie se quede sin atención ni medicina.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:10 [Los horarios de atención yo pr..] (35:35) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Los horarios de atención yo prefiero que sean las 24 horas que estén disponibles para cualquier emergencia o evento que se presente, porque uno nunca sabe cuándo va a caer enfermo, el tiempo de espera que no sea mucho unos 10 a 15 minutos. La duración de la atención tendría que ser unos 30 minutos no solo que le hagan la receta y lo que se tiene tomar, el trato me gustaría que sean amables y pacientes. Los servicios me gustarías que fueran más eficientes que haya más medicina que los exámenes se puedan realizar ahí y que no nos manden hacer por fuera, que haya todo lo básico.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:10 [Bueno, en los horarios de aten..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Bueno, en los horarios de atención sabe a mí me gustarías que sea las 24 horas uno nunca sabe cuándo se va a enfermar y necesite alguna atención médica. Tiempo de espera yo estoy dispuesto a esperar unos 40 minutos depende a como dure la atención o de acuerdo con la emergencia que exista, la duración de la atención que sea así mismo unos 40 minutos para explicarle todo al médico lo que me pasa que, me de recomendaciones para cuidarme. Y el trato con el personal que se sigan manteniendo de la misma manera que me tratan a mi respetuosa, amigable, sociable. Y en cuanto a los servicios de salud que el gobierno apoye más al ministerio de salud pública existe muchas personas que necesitan medicación, la cual es

muy costosa, que haya más personal que en ocasiones no hay médicos ni enfermeras, y si les doy la razón no se alcanzan.

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:10 [Como mujer lesbiana, me gustar..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Como mujer lesbiana, me gustaría que los servicios de salud fueran inclusivos, con horarios flexibles, tiempos de espera cortos, personal capacitado en orientación sexual y cambio de género, una atención que cubra todas las necesidades de salud con un ambiente acogedor, comprensivo y respetuoso en todos los sentidos.

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:10 [Que estén pendiente las 24 hor..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Opiniones de servicios de salud]

Que estén pendiente las 24 horas y el tiempo de espera máx. seria unos 10 minutos y la duración de la atención considero que sea 15 minutos, acerca del trato del personal que sean más amables, porque aquí en Vinces los doctores y enfermeros son malos.

---

## MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A:

**CATEGORIA 4_ Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad-2.** Mensaje a la sociedad y personal de salud
**MEMO: Mensaje a la Sociedad y personal de salud (15 Citas) (Super, 2024-06-18 18:55:07)**

P 1: ENTREVISTA 1.docx:
(37:37)
P 2: ENTREVISTA 2.docx:
(36:36)
P 3: ENTREVISTA 3.docx:
(36:36)
P 4: ENTREVISTA 4.docx:
(37:37)
P 5: ENTREVISTA 5.docx:
(36:36)
P 6: ENTREVISTA 6.docx:
(37:37)
P 7: ENTREVISTA 7.docx:
(34:34)

P 8: ENTREVISTA 8.docx:
(37:37)
P 9: ENTREVISTA 9.docx:
(37:37)
P10: ENTREVISTA 10.docx:
(37:37)
P11: ENTREVISTA 11.docx:
(37:37)
P12: ENTREVISTA 12.docx:
(37:37)
P13: ENTREVISTA 13.docx:
(36:36)
P14: ENTREVISTA 14.docx:
(36:36)
P15: ENTREVISTA 15.docx:
(36:36)

**Tipo:** Bibliográfico

Los mensajes de la comunidad LGBTIQA+ a la sociedad y a los profesionales de la salud destacan la necesidad de trato digno, respeto y empatía. Hacen un llamado a eliminar los prejuicios y la discriminación, enfatizando la importancia de usar nombres sociales y pronombres correctos. También subrayan la urgencia de capacitar adecuadamente al personal de salud en temas de diversidad sexual y de género, para garantizar una atención inclusiva y respetuosa, evitando suposiciones basadas en la apariencia física. Promueven la creación de un entorno seguro y libre de estigmas en los centros de salud, y destacan la importancia de actividades inclusivas y educativas (Balbontin, Brahim, Fernández, & Rivadeneira, 2023)

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:11 [Mi mensaje para el Ministerio ..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje para el Ministerio de Salud Pública es que sean cordiales, atentos y humanitarios, y para la sociedad que no nos cataloguen, que no nos denigren, porque nadie sabe cómo somos realmente, si queremos hacer daño o no. De allí viene el refrán "nadie sabe el mal de la olla sino la cuchara".

**P 2: ENTREVISTA 2.docx - 2:11 [Como miembro de la comunidad q..] (36:36) (Super)**
**Códigos: [**Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Como miembro de la comunidad que sea de manera eficaz oportuna respetuosa y que atiendan de buena

manera y a la sociedad que nos acepten porque todos tenemos derecho a una vida tranquila mas no que nos hagan problema en la calle.

**P 3: ENTREVISTA 3.docx - 3:11 [Que a pesar de seamos como sea..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Que a pesar de seamos como seamos somos seres humanos y que nos deben tratar bien y con respeto y que atiendan a todos por igual sin discriminación y a la sociedad que aprendan a respetar la decisión de cada quien porque nadie somos perfectos en esta vida.

**P 4: ENTREVISTA 4.docx - 4:11 [Que sean chéveres con todas la..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Que sean chéveres con todas las personas, somos personas diferentes, somos humanos y tenemos las mismas necesidades de los demás y la sociedad que sean respetuosos que nosotros somos seres humanos igual que ellos, tenemos sentimientos también.

**P 5: ENTREVISTA 5.docx - 5:11 [Bueno a los profesionales que ..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Bueno a los profesionales que sean respetuosos, amables con todos por igual y a la sociedad que traten de una buena manera y no hay que juzgar a nadie por cómo es por qué todos somos iguales ante los ojos de DIOS.

**P 6: ENTREVISTA 6.docx - 6:11 [Mi mensaje al personal de salu..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje al personal de salud es que se eduquen y sean empáticos con la comunidad LGBTI. A la sociedad, les pediría que sean más abiertos y respetuosos, entendiendo que todos merecemos ser tratados con dignidad y sin discriminación.

**P 7: ENTREVISTA 7.docx - 7:11 [Pues, al personal de salud, qu..] (34:34) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Pues, al personal de salud, que muestren empatía hacia las necesidades de los demás en especial a las personas de género como yo. A la sociedad en general, les diría que haya más respeto para construir un entorno donde todos podamos vivir sin miedo ni discriminación.

**P 8: ENTREVISTA 8.docx - 8:11 [Mi mensaje al personal de salu..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje al personal de salud es que mejoren su forma de atención sean respetuosos, amables para que puedan acudir todas las personas sin exclusión ninguna. Y mi mensaje a la sociedad como miembro LGBTI es que nos den la apertura de expresarnos sin miedo, que fomentemos el cuidado de unos a otros, que no nos discriminen, no nos excluyan, todos no somos perfectos y para los ojos de Dios todos somos iguales.

**P 9: ENTREVISTA 9.docx - 9:11 [Mi mensaje al personal de salu..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje al personal de salud y a la sociedad es que nosotros pedimos respeto, aceptación, inclusión y que nos traten con igualdad. Nosotras las chicas Trans y las que conformamos comunidad LGBTI en general somos personas con espíritus especiales que vivimos en un mundo con diferente mentalidad a todos, pero con las mismas ganas de vivir, las mismas ganas de soñar, amar y sobre todo que vean más allá del aspecto físico sino los sentimientos lo más profundo. En muchos casos e incluso en mi caso siento que somos personas que necesitamos atención médica en casos crónicos, los mismos que puedan llegar a cosas mayores, se pide que los centros de salud tengan una temática para atender a la comunidad LGBTI, por ejemplo, tengan un día específico para podernos atender. Y bueno finalmente si nosotros hemos sido mal ejemplo, si hemos tenido un mal comportamiento les pido disculpas y que nos den la oportunidad para demostrar lo que realmente somos.

**P10: ENTREVISTA 10.docx - 10:11 [El único mensaje que les diría..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

El único mensaje que les diría a la sociedad es que no juzguen no señalen, nosotras somos personas buenas, no tenemos ningún fin en dañar a nadie, porque uno nunca sabe que puede pasar en el camino, nadie está a salvo que le pase algo, y bueno si alguien en su familia tiene un miembro de la comunidad LGBTI, no los juzguen, no lo rechacen que vean más allá, porque em pleno siglo XXI falta aceptación y para el personal de salud hay que recordar que la nueva generación está saliendo más fuerte que la anterior y no hay un manejo adecuado de la salud, falta realizar charlas preventivas, ya que no se están cuidando, hay que recalcar nuevamente que nos den aceptación y sobre todo que nos den buen servicio para que se puedan acercar a realizarse una atención, recibir medicación y acceso a preservativos.

**P11: ENTREVISTA 11.docx - 11:11 [Para el personal de salud mi m..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Para el personal de salud mi mensaje es que todos somos iguales y merecemos el mismo trato, porque igual si una persona de es diferente sexo no la va a discriminar, a tratar mal, sean respetuosos amables, para que logren tener una atención más efectiva. Y a la sociedad que no nos excluyan todos tenemos los mismos derechos y obligaciones. Y bueno en la familia que los acepten independientemente cual sea su orientación sexual.

**P12: ENTREVISTA 12.docx - 12:11 [Para el personal de salud mi m..] (37:37) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Para el personal de salud mi mensaje es que deberían tener el mismo trato que prevalezca la igualdad ya que todos somos iguales a pesar de que pensemos de diferente manera. A la sociedad que no discriminen a las personas que conforman la comunidad LGBTI, porque no saben los problemas que está pasando, si está bien mentalmente, económicamente, ya hemos sufrido mucho por ser aceptados.

**P13: ENTREVISTA 13.docx - 13:11 [Mi mensaje a la sociedad seria..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]

**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Mi mensaje a la sociedad seria que tengan más respeto hacia las personas LGBTI ya que todos merecemos respeto no solo por tener una diferencia sexual seamos tachados para discriminación ya que nadie sabe los problemas que podamos haber pasado o que estemos pasando y las formas de actuar de ellos pueden llegar a tomar decisiones que nos puedan hacer daño y para el personal de salud que sigan siendo respetuosos en la forma de tratar y brindar la atención con respeto, amabilidad, aceptación ante todo y sin discriminación

**P14: ENTREVISTA 14.docx - 14:11 [Al personal de salud, les pedi..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Al personal de salud, les pediría empatía y respeto hacia la comunidad LGBTI. A la sociedad, les diría que todos merecemos acceso a una atención de salud digna y sin prejuicios, independientemente de nuestra orientación sexual o identidad de géne

**P15: ENTREVISTA 15.docx - 15:11 [Que no haya más discriminación..] (36:36) (Super)**
**Códigos:** [Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad]
**Memo:** [Mensaje a la sociedad y personal de salud]

Que no haya más discriminación y que exista la igual también que se dé un buen trato a las personas de mi género

## 7. RESULTADOS DEL PROPÓSITO 1 (Primera parte)

Compartir las expectativas de la comunidad LGBTI sobre el cumplimiento del derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud, para superar paulatinamente estereotipos de exclusión a lo diferente.

**Tabla 1** Perfil sociodemográfico de la Comunidad LGBTI (Primera parte)

| **Edad** | **Porcentaje** |
|---|---|
| 19-26 juventud | 53% |
| 27-59 adultez | 47% |
| **Procedencia** | |
| Urbano | 93% |
| Rural | 7% |
| **Estado Civil** | |
| Unión Libre | 13% |
| Soltero | 87% |
| **Número de integrantes de la familia** | |
| 1 – 4 | 73% |
| **Inclinación sexual** | |
| Gay | 60% |
| Lesbiana | 13% |
| Transexual | 13% |
| Bisexual | 7% |
| Transgénero | 7% |
| **Ocupación** | |

| | |
|---|---|
| Estudiante | 27% |
| Comerciante | 20% |
| **Ingresos Mensuales** | |
| 80-100 | 40% |
| 400-450 | 20% |
| **Nivel educativo** | |
| Secundaria | 60% |
| Superior | 27% |
| **Etnia** | |
| Montubio | 67% |
| **Tenencia de Vivienda** | |
| Propia | 67% |
| Arrendada | 13% |
| Prestada | 20% |
| **Acceso a la canasta básica** | |
| Medio | 47% |
| Bajo | 53% |

**Nota:** Principales características sociodemográficas de la población entrevistada

### 7.1. Análisis e Interpretación de los Resultados (Primera parte)

A partir del análisis de los datos obtenidos de la encuesta aplicada, se estableció que un 63% corresponde a una edad joven de 19 a 26 años y un 47% corresponde a una edad adulta con

un rango de edad de 27 a 59 años, esto indica una población predominantemente joven dentro de la comunidad LGBTI.

Un 93% de los encuestados mencionó que la gran mayoría es de procedencia es urbano, mientras que solo un pequeño porcentaje es de procedencia rural.

Se determinó que un 87% de la población encuestada su estado civil es soltero, el 13% unión libre. Esto indica que en la comunidad LGBTI la mayoría prefiere permanecer soltera debido a las dificultades para formalizar relaciones ante la sociedad.

Se conoció que la mayoría de los encuestados viven en núcleos familiares de 1 a 4 integrantes con un 73%. Esto indica que la gran mayoría prefiere tener núcleos familiares reducidos, debido a situaciones personales o de rechazo familiar.

El 60% de los encuestados indican que se identifican como Gay, representando a la mayoría de la población encuestada, el 13% son lesbianas, 13% transexuales, un 7% bisexuales y 7% transgénero.

Los encuestados se dividen principalmente entre estudiantes con un 27% y el 20% comerciantes. Esta información es crucial para entender las actividades económicas y la estabilidad laboral dentro de esta comunidad, conociendo que muchos están en etapas educativas o en ocupaciones que permiten cierta independencia económica, aunque también pueden enfrentar desafíos para acceder a empleos más formales o estables.

Se conoció que un 40% de los encuestados sus ingresos mensuales son mínimos que corresponde a un 80 a 100 dólares, un 20% a 400 a 450 dólares. Esto indica que la gran mayoría de los encuestados manifiestan la injusticia socioeconómica determinada por la marginación salarial que ocasiona los trabajos mal remunerados e inestables.

Se determinó que el 60% de los encuestados tiene educación secundaria, mientras que el 27% ha alcanzado un nivel educativo superior. Esto muestra un alto nivel de educación secundaria completa, con una parte significativa continuando hacia estudios superiores, reflejando un compromiso con la educación y el desarrollo personal dentro de la comunidad LGBTI.

Un 67% de los encuestados mencionó que la gran mayoría se consideran montubios, ya que es bien asentada en esta ciudad que van desde la agricultura y ganadería, hasta la gastronomía y otras expresiones filosófica y literaria (amorfinos), su música y bailes, y su mayor festejo es el rodeo.

Se determinó que la mayoría de los participantes el 67% tienen su casa propia, mientras que un 20% vive en casas prestadas y un 13% en casas arrendadas. Esto puede indicar una estabilidad residencial relativamente alta entre los participantes, lo cual es positivo para su seguridad y bienestar. Sin embargo, el porcentaje de aquellos en viviendas arrendadas y prestadas sugiere que una parte significativa enfrenta situaciones de menor estabilidad.

Un 53% de los encuestados tiene un acceso bajo a la canasta básica, mientras que el 47% tiene un acceso medio. Esto refleja que la gran mayoría de los encuestados presenta una situación económica con dificultades para cubrir necesidades básicas.

## 7.2. RESULTADOS DEL PROPÓSITO 1 (Segunda Parte)

**Tabla 1** Perfil sociodemográfico de la Comunidad LGBTI (Segunda parte)

| **Formas de entretenimiento** | **Porcentaje** |
|---|---|
| Hacer deporte | 40% |
| Bailar y cantar | 27% |
| **Enfermedades frecuentes** | |
| Ninguna | 28% |
| **Logros alcanzados** | |
| Graduarse del Colegio | 27% |
| Ingresar a la Universidad | 20% |
| **Expectativas de vida** | |
| Ser profesionales | 33% |
| Tener mi propio negocio | 20% |

**Nota:** Principales características sociodemográficas de la población entrevistada

### 7.2.1 Análisis e Interpretación de los Resultados (Segunda parte)

Se determinó que el 40% de los encuestados prefieren hacer deporte, lo que sugiere una inclinación hacia la actividad física y el mantenimiento de la salud. Un 27% Bailar y cantar. La diversidad en las formas de entretenimiento refleja una variedad de intereses entre los participantes mostrando un equilibrio entre actividades físicas, artísticas, sociales de la comunidad LGBTI siendo esta diversa y multifacética en términos de entretenimiento y pasatiempos.

Un notable 28% de los encuestados no reportó ninguna enfermedad frecuente, lo que representa una parte significativa de la comunidad la cual goza de buena salud. Este dato es positivo, indicando que, a pesar de las dificultades que puedan enfrentar, muchos miembros de la comunidad LGBTI mantienen una buena salud.

Los logros más destacados entre los encuestados fue graduarse del colegio un 27% e ingresaron a la universidad un 20%. Estos logros académicos son indicativos de un alto valor asignado a la educación y la superación personal dentro de la comunidad LGBTI. La búsqueda de educación superior y la consecución de títulos académicos reflejan un fuerte compromiso con el desarrollo personal y profesional.

Las expectativas de vida de los encuestados se dividen principalmente entre ser profesionales un 33%, tener un negocio propio 20%, de los participantes espera completar estudios profesionales y conseguir un empleo, lo que indica un enfoque hacia la estabilidad económica y el crecimiento personal. Estas expectativas muestran aspiraciones altas en los miembros de la comunidad LGBTI están enfocados en alcanzar metas significativas en sus vidas, tanto en el ámbito educativo como en el económico.

## 7.3. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS ATLAS TI

### CATEGORÍA 1: Percepción del derecho a la salud

**RESULTADOS:**

**Subcategorías**

**1.1.Trato Digno**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente al trato digno como derecho:

**Opiniones Positivas**

(Participante L 1) "Sí se cumple, pero cuando el hospital está lleno no quieren atender por lo cual es preferible hacer revisar por fuera, cabe destacar que sí, el ministerio nos realiza exámenes y pruebas de VIH a los de la comunidad LGBTI."

(Participante G 4) "Sí se cumple con este derecho, porque cuando yo me he ido hacer atender me ha tratado bien todos los profesionales de salud."

(Participante G 6) "Sí se cumple con este derecho nos atienden bien en igual condición, respetan nuestra forma de vestir y expresarnos, no existe discriminación."

(Participante G 7) "Sobre el tema de la salud en ese caso yo recibí un poco de discriminación por el asunto de cuando yo llegaba hacerme atender mis nombres eran masculinos y no femeninos lo cual eso tuve que tratar de luchar y llegar a conciliar lo que es la ley que puso la constitución de tener el cambio de género y nombre en nuestra cédula. Para mí ahora en la actualidad sí se cumple con este derecho soy muy bien atendida."

(PIS TS 2) "La verdad yo pienso que, sí se cumple en igualdad, porque las veces que he ido sí me han atendido bien, me han dado la medicación, muy bueno. Pero en ocasiones hay ciertos inconvenientes en el caso de que yo llegue primero y atienden al que llegó último."

(Participante B 1) “Cuando yo he ido al centro de salud sí me han atendido igual que a todos, no me han mirado mal nada de esas cosas, yo pienso que sí se está cumpliendo bien este derecho por mi parte.”

(Participante L 2) “Bueno, en la parte de salud cuando he ido hacerme atender me tratan como yo me identifico y me brindan un trato adecuado, me brindan consejos para cuidarme, me avisan cuando debo irme hacer los controles para prevenir enfermedades en mi caso sí se cumple este derecho.”

(Participante G 9) “En relación con los servicios de salud, yo creo que sí se cumple con este derecho he sentido la comprensión hacia las personas lesbianas. La discriminación puede representar un problema para acceder a una atención médica adecuada y respetuosa, pero en mi caso es todo lo contrario, tengo una muy buena experiencia ante este derecho.”

(Participante G 2) “Considero que sí cumple con este derecho no al 100% pero sí se cumple.”

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) “Ese derecho aun no lo tenemos tan patente en la comunidad por cómo le dije, no somos aceptados y las personas en el siglo XXI aún no tienen esa mentalidad tan abierta en base a los derechos que nosotros como comunidad necesitamos entonces diría que no se cumple con ese derecho.”

(Participante G 3) “No se cumple con este derecho porque, las veces que he ido al hospital a hacerme atender, es como que no ha sido eficazmente bien porque tardan en atender, no hay mucho personal para abastecer a todos los pacientes, es por eso que las personas buscan ayuda externa como ir a una clínica y se tiene que gastar.”

(Participante TS 1) “Aunque el derecho existe en papel, personalmente he sentido que no siempre se respeta. A veces he experimentado actitudes discriminatorias por parte del personal de salud, lo que hace que me sienta incómodo y menospreciado durante las consultas médicas.”

(Participante TG 1) “Aunque se dice que hay igualdad, en realidad viendo y viéndolo en carne propia todavía existen muchas barreras. He tenido experiencias donde el trato no ha sido equitativo, y siento que el sistema de salud aún no está completamente preparado para atender a las personas como nosotros.”

(Participante G 8) “Soy sincero, la verdad en el ministerio de salud no hay un trato igualitario, no hay preferencia para la comunidad LGBTI en este caso, porque hemos sido partícipes de varios encuentros en el ministerio de salud en los cuales no se nos ha dado la prioridad, los valores no se aplican y mucho menos los derechos que están establecidos en la constitución, en este caso se podría decir que no tenemos un acceso a la salud con trato igualitario en este caso en Vinces. Entonces la labor que desempeña el ministerio de salud en la comunidad LGBTI es pésima, no hay trato igualitario, no hay prioridad, no hay nada.”

**1.2. Exclusión y discriminación**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a exclusión y discriminación:

**Opiniones Positivas**

(Participante G 2) "Sí se cumple porque es la vocación del médico, no puede divulgar la información de una persona por lo que en lo personal yo considero que sí se cumple."

(Participante L 1) "No he tenido problemas porque me da lo mismo si me critican o me miran mal."

(Participante G 4) "No he sentido ningún tipo de discriminación por parte de los profesionales, me han tratado bien y con respeto, que es lo que uno espera que sean así todos."

(Participante TG 1) "No he tenido ningún problema de discriminación por parte de las enfermeras y doctores ya que me aceptan como soy, me brindan una buena acogida."

(Participante G 8) "La verdad no he tenido ningún problema por discriminación ni exclusión, he asistido con normalidad a mis citas médicas."

(Participante TS 2) "Nunca he dejado de asistir a una cita médica ni siquiera por discriminación, exclusión ni nada de eso, porque primero está mi salud, mi familia y luego lo que diga el resto de las personas."

(Participante B 1) "Le cuento que no, en todos los controles que he tenido, me ha tocado profesionales que saben respetarme, recibo un buen trato por mi orientación sexual, me han brindado apoyo de igual manera diciéndome que no debo de sentirme mal por las acciones o las palabras de personas, que no saben aún aceptar que estamos en una sociedad muy diferente. Para mí ha sido de gran ayuda este tipo de conversaciones."

(Participante L 2) "Afortunadamente, no he tenido que ausentarme de una cita médica por discriminación, pero reconozco que es una realidad para muchas personas lesbianas. Es importante seguir luchando por la equidad y el respeto en los servicios de salud."

(Participante G 9) "No he tenido problemas de discriminación."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) "Le cuento que como experiencia nunca he tratado de exponerme porque nosotros no somos bien vistos en la comunidad y desde los profesionales comienzan a tacharnos cuando vamos por alguna enfermedad venérea, lo primero es que somos mal catalogados y no bien vistos."

(Participante G 3) "Por discriminación no, solo por problemas de retraso por parte de los médicos que no tienen mucho personal para atender a los pacientes, o por la forma grotesca que a veces tienen para atender y por eso mejor opto por buscar una ayuda aparte."

(Participante G 5) "Sí, ha ocurrido. Una vez, un médico hizo comentarios ofensivos sobre mi orientación sexual me pregunto directamente si tenía VIH. Me sentí tan incómodo que no volví a esa clínica y busqué otro lugar donde me trataran con respeto."

(Participante TS 1) "Sí, recuerdo dejé de asistir a una cita después de que un par de profesionales de la salud hicieron comentarios inapropiados sobre mí, si soy hombre o mujer, vestimenta. Me sentí tan incómodo que no creo que regresaría a ese lugar nuevamente."

(Participante G 6) "Siempre he luchado con eso por el tema de que cuando se me nombraba con el nombre de masculino y voy vestida de mujer murmuraban acerca de mi aspecto y vestimenta, pero ya ahora en la actualidad puedo decir que así sufra de discriminación, no perdería una cita médica la cual es muy importante para mí y sobre todo para tratar mi enfermedad."

(Participante G 7) "La verdad siempre nos hace hincapié el ministerio de salud que vayamos a las citas médicas que no las perdamos, algunas no hemos ido la verdad por motivos de que no hay respeto, no hay valores, existe discriminación por parte de los doctores, enfermeras y sobre todo no existe una buena comunicación."

### 1.3. Privacidad y confidencialidad

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a privacidad y confidencialidad:

#### Opiniones Positivas

(Participante G 2) "No he tenido ningún problema de discriminación, y en lo personal me llevo bien con todo mi círculo social y me aceptan tal como soy, ni en el área de salud."

(Participante G 3) "Considero que de parte del médico sí se cumple, no tengo ninguna experiencia negativa por esa parte."

(Participante G 4) "Personalmente podría decir que, sí se cumple con el secreto profesional, no he escuchado que se haya divulgado enfermedades de parte de alguna de mis compañeras de la comunidad o de otras personas."

(Participante G 5) "Yo creo que, sí se cumple con secreto profesional, porque es fundamental y vital que los médicos mantengan la confidencialidad de nuestros diagnósticos y tratamientos para evitar discriminación y asegurar nuestra privacidad."

(Participante TG 1) "El secreto profesional sí se cumple porque cuando yo he ido hacerme atender y si presento algo grave me llaman al consultorio y conversan conmigo, no divulgan a ninguna otra persona."

(Participante G 6) "En mi caso personal el secreto profesional sí se cumple, la privacidad de todas las cosas que yo haya dicho se queda con el médico, por eso le puedo decir que he tenido una muy buena relación, la cual se me ha generado confianza, claro que no puedo hablar por las demás personas porque todos somos un mundo diferente, no sé cómo les hayan tratado a ellas o cómo lo hayan vivido."

(Participante G 8) "Yo pienso que, sí se cumple, en mi caso no me ha pasado que se hayan divulgado cosas de mi salud ni nada de eso."

(Participante TS 2) "Le cuento que a mí no me ha pasado, yo tengo una muy buena experiencia en los centros de salud, pero claro está que a otras personas sí les ha pasado el médico no cumple con la discreción de la enfermedad que tiene esa persona."

(Participante B 1) "La verdad yo pienso que, sí se cumple el secreto profesional en mi caso, ya sea la enfermera o el doctor siempre me dicen las cosas con prudencia y esto yo lo considero que

es un respeto a la persona a la cual están brindando, además nos hacen sentir seguros con las personas que nos estamos haciendo tratar la cual no existe divulgaciones de nuestra vida personal."

(Participante L 2) "En cuanto al secreto profesional, considero que es esencial para proteger la privacidad y la dignidad de las personas lesbianas. La confidencialidad con relación a nuestra orientación sexual es crucial para sentirnos seguras y respetadas."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) "La información debe ser 100% confidencial porque lo que se queda en este consultorio no tienen por qué saber las personas que están atrás, pero hablando de la comunidad LGBTI muchas veces no se cumplen porque nos ven como los payasos de la sociedad."

(Participante L 1) "No se cumple con el secreto profesional porque sí se divulga porque como dicen no se puede tapar el sol con un dedo, todo el mundo se entera porque con uno que hable todo el mundo se entera."

(Participante TS 1) "Desde mi punto de vista, puedo decir que no tanto porque de una u otra manera se divulga ya sea entre profesionales mismos y de ahí hacen cadena hasta que todos se enteran de la enfermedad que padece esa persona."

(Participante G 7) "No lo cumplen, usted sabe que en la universidad se habla mucho de ética profesional en la cual en ciertas partes no se cumple, no se hace valer la ética profesional entonces le podría decir que es pésima. Si nos reúnen el ministerio de salud es solo para hacernos prueba de VIH, las chicas van acceden tienen la predisposición, pero lamentablemente ha pasado el caso de que si tú te la haces ya al día siguiente ya sabe todo el hospital o el centro de salud, no hay una integridad, no hay respeto para la comunidad LGBTI, le puedo decir que no existe algo confiable o se garantice que no se va a difundir lo que uno tiene."

(Participante G 9) "No se cumple, porque en muchas ocasiones he escuchado que el médico es quien cuenta a otras personas sobre la situación o enfermedad que está pasando esa persona en ese momento."

**Interpretación**

En Vinces, la percepción del derecho a la salud de los miembros de la comunidad LGBTI es diverso; algunos mencionan que reciben un trato digno y empático de acuerdo con su orientación sexual e identidad de género, consejos para cuidarse, adquirir preservativos, controles para prevenir enfermedades, el MSP realiza pruebas de detección VIH(SIDA); otros mencionan que no se cumple con este derecho, el trato es grotesco, poco empático, existe escasez de medicación, falta del personal, existe poco conocimiento sobre los derechos de este colectivo, se sienten incomodos y menospreciados debido a la poca importancia de sus problemas de salud.

La exclusión y discriminación es una experiencia desagradable para algunos de los miembros de la comunidad LGBTI se hace evidente la burla, bullying, la estigmatización en la sociedad a través de diferentes nombres como el de “payazos; no son bien vistos por tener una enfermedad venérea, por su orientación sexual al acudir a citas médicas vestidas de mujer con identificación masculina lo que ocasiona que murmuren entre profesionales de salud, los cuales optan por no asistir a citas médicas.

Respecto a la privacidad y confidencialidad en el sistema de salud, los integrantes de la comunidad LGBTI algunos reconocieron que si se cumple la confidencialidad en relación a su información médica, diagnósticos y tratamientos mediante una conversación amena generando confianza sobre el estado de salud del usuario; otro grupo mencionó que no se respeta la confidencialidad, se divulga los diagnósticos y tratamientos entre profesionales y usuarios que

acuden a los establecimientos de salud, este incumpliendo ha llevado a algunos de los integrantes de la comunidad LGBTI a cambiar de profesionales, buscar atención médica en lugares más distantes o atención particular.

**CATEGORÍA 2: Problemas, necesidades y discriminación en Salud**

**RESULTADOS:**

**Subcategorías**

**2.1. Necesidades de salud**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a Necesidades de salud:

**Opiniones Positivas**

(Participante G 9) "Hasta ahora no he tenido ningún problema grave para acudir a algún establecimiento de salud."

(Participante B 1) "Uno de los problemas relacionados a la salud es que yo suelo tener alergia al polvo y a otros químicos, de lo demás suelo tener una buena salud."

(Participante G 8) "Mis problemas relacionados a la salud le cuento que no me enfermo muy seguido, en ocasiones son solo resfriados, pero no va más allá de algo grave."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) "Las necesidades, lo primero que tengamos una apertura de libre albedrío para toda la comunidad, tanto como pruebas de VIH de pronto el tratamiento para alguna enfermedad, de pronto psicólogos especialistas porque no todos nacemos así en el trayecto del camino tenemos percances."

(Participante G 2) "En lo personal por el trabajo porque casi no me da tiempo de sacar una cita para hacerme atender, aunque yo trabajo en el IESS no me da tiempo porque tengo que estar

pendiente de mi trabajo, en problemas de salud a veces tengo problemas relacionados con la acidez estomacal."

(Participante L 1) "En lo personal mis problemas y necesidades es pagar los servicios básicos, alquiler; mientras que, en la salud, cuando me siento mal me compro medicinas o si no voy al hospital o busco un médico por fuera y en estos tiempos que estamos está duro la economía para solventar todos los gastos."

(Participante G 3) "Tengo asma, me tapa la respiración, sí sigo tratamiento, pero en una clínica privada porque el hospital no cuenta con medicamentos para tratar mi enfermedad o para hacerme terapias; a veces mi mamá tiene que lavar ropa ajena o presta dinero para ayudarme a conseguir para mis medicamentos o para abastecer los gastos de la casa."

(Participante G 4) "Creo yo que, porque a veces uno va al centro de salud por alguna enfermedad y no hay medicamentos, a veces no hay para comprarlos por fuera y no se cuenta con el dinero necesario."

(Participante G 5) "Bueno mis principales necesidades de salud incluyen durante mi atención médica de manera general o cuando requiero de apoyo psicológico porque no respetan mi identidad. A veces, encontrar profesionales de salud que comprendan y respeten mi orientación sexual es un desafío."

(Participante TS 1) "Yo sufro de depresión, así que necesito de profesionales como psicólogos para que me ayuden con mi problema. Pero, sería muy importante que el personal de salud tenga formación adecuada para las personas de la comunidad LGBTI para ofrecer una atención más inclusiva."

(Participante TG 1) "La falta de empleo, el no tener un trabajo estable me dificulta comprar medicina ir al mercado a comprar la comida, pagar la luz, el agua ya usted sabe. Mi problema de

salud que ahora tengo es el Helicobacter pylori me estoy tratando sí, pero no estoy curada totalmente."

(Participante G 6) "En la actualidad yo vivo sola, mis ingresos son muy pocos, escasos le podría decir, y sobre todo como chicas de la comunidad LGBTI debemos limitarnos a muchas cosas las mismas que pueden hablar más de nosotras para obtener un ingreso. En mi caso personal he pasado muchas calamidades domésticas como el dinero que ingresa a mi hogar no me alcanza para comprar todos mis remedios, la comida. Recibo un poco de ayuda de mi familia, pero no es mucho porque mi familia es de bajos recursos económicos y pues trato de limitarme de muchas cosas. Los problemas relacionados a la salud es que sufro de cálculos renales, yo la considero una enfermedad crónica porque sí es una molestia súper grande, he presentado dolores muy fuertes, paso en cama y como vivo sola tengo que enfrentar todos estos problemas y más que todo sufro de problemas hepáticos pese a que ya soy operada de la vesícula, la cual sigo un tratamiento hasta cuando me alcance el dinero y en ocasiones me lo trato con medicina natural."

(Participante G 7) "Mi necesidad principal es que no tengo el suficiente dinero para cubrir todas mis necesidades una de ellas la salud. Mis problemas relacionados de salud es que sufro de migraña frecuente."

(Participante TS 2) "Mis principales necesidades son cuando debo ir al hospital, debo tener un dinero extra, adicional para comprar las medicinas, además se le suma los servicios básicos y así alguna otra cosa que necesitamos mientras vivamos. Yo me enfermo bien seguido de resfriados, me suele dar gripe me supongo que debe ser por el cambio de clima."

(Participante L 2) "Mis principales necesidades en salud como mujer lesbiana suelen estar relacionadas con recibir una atención adecuada y respetuosa, libre de prejuicios. Es esencial que los profesionales de la salud estén capacitados en diversidad sexual y de género. Dentro de mis

problemas de salud yo presento ansiedad y depresión, desde que tengo 16 años se desencadenó cuando hice visible mi orientación sexual."

**2.2. Soluciones en atención sanitaria**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a soluciones en atención sanitaria:

**Opiniones Positivas**

(Participante G 2) "No hubo problema ya que la atención fue de manera eficiente en tema de las medicinas cuando hay se entregan y cuando no tenemos que comprar por fuera."

(Participante G 4) "Sí fueron resueltos porque he tenido que hacerme atender por fuera y los medicamentos de la misma manera, comprarlos."

(Participante TG 1) "Sí han sido resueltos cuando he ido, sí me han atendido bien, amablemente, me han dado la medicación necesaria, los cuidados adecuados."

(Participante TS 2) "Cuando me he enfermado he ido al hospital o centro de salud por emergencia sí lo han sabido resolver, me han atendido bien, me han dado medicina, los cuidados adecuados para mi enfermedad en ese entonces."

(Participante B 1) "En el centro de salud que me hago atender y me hago mis controles sí me han ayudado a resolver los problemas de salud mediante exámenes con los que disponen ahí en el centro de salud y otros no, en los cuales me toca irme hacer en laboratorios, pero en la mayoría en el centro de salud me brindan la atención adecuada y acorde a mis necesidades."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) "En el MSP no hay medicamentos por ende si vamos a un seguro privado no dan fechas, la última opción es un doctor pagado, pagamos la consulta nos atienden y nos dan un veredicto."

(Participante L 1) "No, más por fuera porque hay momentos que no nos atienden por el tiempo de espera por eso mejor voy a una clínica privada."

(Participante G 3) "Los he resuelto prestando dinero o cobrando el bono mi mamá, me ayuda con los gastos que se me presentan."

(Participante G 5) "En algunos casos sí, pero no siempre. A veces mis problemas fueron resueltos cuando encontré médicos que sean más comprensivos y capacitados en temas de la comunidad LGBTI. Cuando no se resolvieron, busqué apoyo en clínicas privadas por fuera."

(Participante TS 1) "Algunas veces sí, pero no siempre. Cuando mis necesidades no fueron atendidas adecuadamente en el centro de salud, busqué ayuda en clínicas privadas especializadas que ayuden con mis dolencias de una manera rápida y efectiva, claro que todo tiene su costo, pero considero que la atención es mejor por fuera, que en un hospital."

(Participante G 6) "Mis problemas y necesidades no han sido resueltos le cuento un poco de mi experiencia, yo acudía a un hospital para hacerme tratar de mis cálculos renales, pero no me dieron solución, yo tuve que generar ingresos para hacerme hacer ecografías, incluso hoy en día la ciencia está más avanzada, yo me contacté con un médico naturista, me ayudó con medicina natural para poder estar estable."

(Participante G 7) "En este caso yo tuve un percance el año pasado si no estoy mal, lo recuerdo tuve un accidente, me lesioné el tobillo, yo estuve en el hospital esperando asistencia médica, no me lo dieron, lo único que me preguntaron fue en el momento que me iban a inyectar para el dolor, que si yo tenía alguna sustancia en mi cuerpo especialmente en los glúteos para poderme inyectar, ni siquiera fue el doctor que me preguntó, fue una enfermera, entonces yo al ver esa actitud opté por salirme e irme a otra casa de salud privada para que me puedan ayudar. Por esta

razón yo puedo decir que mis problemas y necesidades no fueron resueltos en el ministerio de salud y como ya le digo opté por irme a lo privado."

(Participante G 8) "Bueno, una vez estuve hospitalizado aquí en el hospital de Vinces con dengue hemorrágico, ya pasaron tres días y me sentía bien mal, pero como mis papás tenían seguro ellos vinieron e hicieron lo posible para sacarme de ahí y llevarme a una clínica, ellos me ayudaron a resolver mi problema de salud."

(Participante L 2) "Anteriormente pienso que mis problemas de salud no fueron resueltos adecuadamente debido a prejuicios o falta de sensibilidad hacia mi orientación sexual. Hoy en día creo yo que, sí han sido resueltos, al menos cuando acudo donde la psicóloga es muy agradable siento que se resuelve todos mis problemas, por esta razón es fundamental poder comunicarse abierta y honestamente con el personal de salud."

(Participante G 9) "Considero que no se ha resuelto completamente porque uno tiene que comprar medicamentos por fuera."

**Interpretación**

Los entrevistados manifiestan que sus principales problemas y necesidades están vinculadas a la inestabilidad económica no contar con un trabajo estable  limita la posibilidad para pagar servicios médicos y tratamientos esenciales como Helicobacter pylori, cálculos renales, problemas hepáticos, terapias respiratorias constantes (asma), migrañas frecuentes y pruebas de VIH, intervención en conductas adictivas (consumo de drogas), atención psicológica que ayuden en los problemas de ansiedad y depresión.

En cuanto a las soluciones en atención sanitaria algunos de los miembros de la comunidad LGBTI manifiestan recibir una atención adecuada y satisfactoria, los medicamentos necesarios para su tratamiento; otros mencionan que han tenido que buscar soluciones fuera del

sistema público debido a escasez de medicamentos, insumos para la realización de exámenes de mayor complejidad, optan por medicina ancestral, telemedicina y automedicarse.

**CATEGORÍA 3: Experiencias y afrontamiento de obstáculos**

**RESULTADOS:**

**Subcategorías**

**3.1. Identidad y pertenencia**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a identidad y pertenencia:

(Participante G 1) "En mi infancia porque siempre estaba rodeado de tíos, primos, personas del mismo sexo masculino, entonces eso necesidad de ver por qué más eso me condujo a ese deseo de estar con las personas de mismo género y me hizo formar parte de la comunidad debido a que somos un conjunto en el nadie tiene esa mente tan cerrada y somos aceptados entre sí y ser como yo soy"

(Participante G 2) "Yo descubrí mi sexualidad a los 5 años porque yo sentí atracción al mismo sexo, lo que me impulso fue el desprendimiento de mi familia por muchos problemas y conflictos me llevaron a forzarme e independizarme y a seguir con mi vida normal, antes de formar parte de la comunidad yo negaba todo, pero ya después con el desenvolvimiento del día a día me fui integrando en la organización poco a poco y adicional el carisma de la presidenta de la organización".

(Participante L 1) "Sentía más atracción por las chicas cuando yo tenía 9 años comencé a salir más con niñas, pero me gustaba vestirme como hombre y a jugar con carros y me decidí a formar parte de la comunidad porque quería ser yo misma y compartir con gente de mi misma inclusión y actualmente yo pertenezco a dos organizaciones una aquí en Vinces y otro en Guayaquil"

(Participante G 3) “Era cuando yo tenía 14 años de edad, yo comencé a interactuar un poco más con mis amigos y comencé a sentir una inclinación con uno de ellos y de ahí supe que pasaba algo diferente; me hizo formar parte de la comunidad por sentí que quería ser yo, y donde nos veamos todos con los mismos ojos”.

(Participante G 4) “A los 12 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, porque sentí atracción hacia uno de mis amigos, y me hizo formar parte de la comunidad porque sentía libre de expresarme como yo soy”.

(Participante G 5) “Sentí que mi orientación sexual era diferente durante mi adolescencia. Empecé a notar que mis sentimientos y atracciones no coincidían con los de la mayoría de mis amigos. Comencé a investigar y conocer más sobre la comunidad LGBTI, me di cuenta de que pertenecía a esta comunidad porque podía ser escuchado y ser aceptado tal y como soy”.

(Participante TS 1) “Lo supe cuando era niño, desde los 8 años. Empecé a notar que mis sentimientos hacia personas del mismo sexo eran diferentes. Hace 5 años decidí compartir mis experiencias con otros y me di cuenta de que pertenecía a la comunidad porque me siento como como realmente soy con los demás”.

(Participante TG 1) “A los 9 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, le cuento un poco de mi vida yo quería entregar mi virginidad a una persona que en realidad quería, pero lamentablemente yo fui violada a los 9 años, lo que hizo que mi forma de pensar y toda mi vida cambiara en su totalidad. Me hizo formar parte de la comunidad LGBTI porque me gusto el trato, el apoyo mutuo, la forma de ayudar, son muy colaboradores, expresarme con libertad.”

(Participante G 6) “Bueno cuando tenía 8 años de edad yo sentía que había algo diferente en mí, yo ya sabía que mis gustos y mi forma de pensar no era la misma que las demás personas. Y forme parte de la comunidad LGBTI como en el 2012 en Guayaquil, cuando recibí rechazo y

discriminación por parte de mi propia familia y lo hice incluso por rebeldía, hasta que me aceptaron y me acepte como realmente soy. Y aquí en Vinces forme parte de la comunidad porque tiene una lucha constante para nuestra aceptación en la actualidad y por eso quise sumarme a esa lucha que ayude a contribuir a mejorar cada día.

(Participante G 7) "Básicamente creo que es algo como que ya viene desde que nacimos más allá de si me gustaba o no, desde que tengo uso de razón, claro está que te inculcan valores y te enseñan cosas te guían por un buen camino, yo sigo pensando que eso viene desde que uno nace. Forme parte de la comunidad LGBTI porque me ha gustado apoyar, darse a conocer desde la perspectiva que la comunidad prevalezca, nosotros somos un cuarto poder, aunque no lo quieran ver así, la cual no tenemos una aceptación como queríamos dentro de la sociedad, pero existen personas que nos apoyan, más allá yo creo que se busca es liderazgo y el poder aportar de una manera positiva a la sociedad."

(Participante G 8) " Desde muy pequeño, desde que tengo uso de razón, como a los 8 años a mí me gustaba personas de mí mismo sexo. Forme parte de la comunidad LGBTI porque son muy unidas, chéveres en todo, además nos ayudan a tener más conocimiento de las cosas."

(Participante TS 2) "Cuando tenía 17 años sentí que mi inclinación sexual era diferente, formé parte de la comunidad LGBTI, porque yo era solitario en ese tema, me hice amigos de algunas personas que conformaban parte de la comunidad y desde ahí e adentrado a lo que es la comunidad, me genera más seguridad de todo lo que hago, no tener miedo de las cosas que digo, me siento más libre."

(Participante B 1) "Desde pequeño sentí algo raro en mí no era igual a los demás niños sentía que estar ellos era cómodo y de igual manera con las niñas, empecé a tener gustos diferentes que a las demás personas, fui creciendo empecé a decidir que distinción sexual me gusta con la ayuda

de un amigo y de mi madre empecé a mostrarme al mundo como verdaderamente soy, ellos han sido las personas que siempre me apoyaron en todo, yo tome la decisión de formar parte de la comunidad LGBTI porque me siento libre de expresar lo que realmente siento sin miedo a ser juzgado o algo por el estilo."

(Participante L 2) "Como mujer lesbiana, descubrir mi orientación sexual fue un proceso que tomó tiempo y autodescubrimiento. Fue alrededor de mi adolescencia cuando comencé a reconocer mis sentimientos hacia otras mujeres y a aceptarme tal como soy a 16 años donde me di cuenta de mi inclinación sexual que era diferente y no fue hasta los 18 que empecé a salir con la chica que ahora es mi novia y ya tenemos algunos años ya viviendo juntas. Formé parte de la comunidad LGBTI por que sentí que pertenecí a ese mundo en donde no hay personas que nos juzguen por nuestra condición o por nuestros gustos."

(Participante G 9) "Desde los 13 años, yo no me sentía bien con lo que me ponía y me decidí a formar parte de la comunidad por la situación actual como vivimos y me siento bien

**3.2. Dificultades sociales**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a dificultades sociales:

**Opiniones Positivas**

(Participante G 4) "La verdad es que no he sentido ningún tipo de dificultad, porque yo trabajo y estudio y siento yo en lo personal que la sociedad me ha sabido tratar bien tal y como soy."

(Participante TS 2) "La discriminación ha sido una de las dificultades que he presentado, pero yo no les hago caso, yo continúo, lo que hago es ignorarlas a ese tipo de personas, con tal que yo esté bien y mi familia me acepte no me importa que diga el resto."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) "La primera dificultad en que en todos los lugares no somos aceptados tal y como somos, por eso tocamos muchas puertas y muchos no somos correspondidos, no somos aceptados como tal ante la comunidad, aquí en Ecuador las personas no tienen esa mentalidad tan abierta y nos consideran que somos tal vez un peligro para la comunidad o que somos personas denigrantes ante la sociedad."

(Participante G 2) "La primera dificultad fue el rechazo de mi familia, ya con el pasar del tiempo y poco a poco con el pasar del tiempo se fueron dando cuenta y fueron aceptando, porque no soy del 'qué dirán' de las personas porque su pensar no me interesa, sino el mío."

(Participante L 1) "Que la gente se burla de uno, pero la gente que me conoce como realmente soy, las amistades sí comparten conmigo, la mayoría de las personas que no nos conocen siempre tratan de discriminarnos y no me da vergüenza porque digan lo que digan, me da lo mismo."

(Participante G 3) "De hecho sí, hay mucha gente que causa bullying en el trabajo y también de parte de mi familia."

(Participante G 5) "Las principales dificultades han sido la discriminación y el rechazo social. A veces, las personas me han tratado de manera diferente o me han excluido de actividades. También podría decir que he enfrentado problemas en el trabajo y en mis estudios debido a prejuicios."

(Participante TS 1) "He enfrentado prejuicios, discriminación, bullying. Muchas veces me han hecho sentir como si fuera menos valioso simplemente por mi orientación sexual. Esto ha afectado mis relaciones personales y mi confianza en ciertos espacios sociales."

(Participante TG 1) "Las principales dificultades que he enfrentado es la discriminación principalmente en mi familia porque no me aceptaban como yo era y claro de las otras personas

como vecinos, amigos, pero no me importa porque usted sabe que para los ojos de Dios todos somos iguales."

(Participante G 6) "El rechazo y la discriminación a diario en el trabajo, en el estudio, lo que más sufrí en mi adolescencia es el rechazo de mi propia familia, luego ya de mis amistades, pero las he ido superando con la aceptación de ellos."

(Participante G 7) "Más allá de discriminación es la aceptación, claro está que en pleno siglo XXI todavía no somos aceptados, no tenemos una fuente de trabajo estable ya que por ser de la comunidad hay personas que discriminan o que te dicen que no tienes las mismas capacidades, en este caso entre comillas 'normal', entonces esto es lo que nos dificulta actualmente a nosotros."

(Participante G 8) "La verdad son muchas, somos despreciados, mal vistos, existe discriminación, burla, bullying por parte de la sociedad, de mi familia ya no porque ya me acepta como soy."

(Participante B 1) "Las principales dificultades que he enfrentado por la sociedad es la discriminación, la burla en el colegio por mi forma de expresarme. Ya ahora en la actualidad no me ha importado que me miren mal, solo me importa la aceptación de mi mamá que es con la quien vivo."

(Participante L 2) "Yo estoy estudiando psicología clínica y bueno, las dificultades que he enfrentado como lesbiana en la sociedad incluyen el estigma de la discriminación y la falta de comprensión por parte de algunas personas. Estos factores pueden impactar negativamente en mi bienestar emocional y mental. Le cuento algo que me pasó algunos años atrás fue que muchas amistades me pedían que no vaya a confundir mis sentimientos, que no me vaya a enamorar y créame que la gran mayoría de mis amigas se alejaron por esta razón."

(Participante G 9) "En el tema laboral murmuran cuando te ven por el hecho de cómo uno se viste."

### 3.3. Comunicación con profesionales de la salud

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a comunicación con profesionales de la salud:

**Opiniones Positivas**

(Participante G 2) "De forma normal como una persona normal, me han tratado de manera respetuosa por parte del personal de salud."

(Participante L 1) "Es muy buena la atención porque me tratan bien, son sociables y respetuosos conmigo, inclusive tengo una doctora que es mi amiga y pues me siento cómoda hablando con ella."

(Participante G 3) "Bien, pero me refiero por fuera, la relación con un doctor en privado que vive por mi casa él tiene una farmacia, cuando estamos enfermos o no tenemos dinero con mi familia, ellos nos fían."

(Participante G 4) "Sí he sido tratado con respeto, empatía por parte del personal de salud, siento que sí han sabido escucharme y me han ofrecido un ambiente acogedor y seguro se podría decir durante la consulta."

(Participante TS 1) "Depende que tanto esté capacitado el profesional que vaya a atender, hay médicos que son muy respetuosos y comprensivos, pero otros no tanto, que a veces prefieren ni atenderte o te hablan de una manera cortante y de mala gana. Considero que la comunicación es mejor cuando el personal tiene formación en diversidad y está dispuesto a escuchar sin juzgar."

(Participante TG 1) "En cuanto a la comunicación con el personal es muy buena, ya que no son groseros, conversamos de una manera educada, me escuchan, me brindan buenos consejos para que cuide de mi salud."

(Participante G 6) "Yo trato de ser lo más educada posible, para mostrarles a ellos que nosotros las chicas de la comunidad LGBTI incluso no todas somos iguales, siempre hay unas que tenemos educación, forma de tratar para que nos traten de la misma manera, puedo decir que, si pedimos respeto, nosotros debemos generar respeto y siempre que me he acercado a un centro de salud lo he hecho de la mejor manera posible, no con vulgaridades, ni malos tratos porque de pronto se vayan a molestar el médico o la enfermera. Hoy en la actualidad le puedo decir que nunca he tenido esos problemas con ningún médico, más bien se han admirado por mi manera de tratar y de hablar con ellos."

(Participante G 8) "La comunicación es muy buena porque al momento de ingresar saludan, me dan la bienvenida, nos hacen la conversa, me toman los signos vitales, nos preparan para que seamos atendidos, existen enfermeras y doctores que, sí aman su profesión, son muy humildes."

(Participante TS 2) "Le cuento que mi relación es muy buena yo he llegado al centro de salud o al hospital, me atienden de una manera muy amable, un ambiente agradable diría yo, me dan la medicación necesaria, las inyecciones me las aplican en ese momento."

(Participante B 1) "Ha sido de la manera más eficaz posible, en pocas palabras le podría decir que es muy buena, en la cual me han hecho sentir cómodo y a gusto me han sabido respetar y brindar cuidados de mi salud adecuada y me han brindado apoyo otros miembros del centro de salud como lo es el psicólogo que me ha ayudado mucho y de igual me ha respetado desde el principio."

(Participante L 2) "Mi experiencia con el personal de salud ha sido muy buena, valoro una relación basada en la confianza, el respeto y la empatía. Una comunicación abierta y sin prejuicios es fundamental para una atención de calidad."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) "La comunicación es muy leve hablamos como entre medio de los dientes por temor a la discriminación por el temor a que tú fuiste, tú eres, etc. La discriminación es muy efectiva y por eso no podemos ser de mente abierta ante cualquier profesional."

(Participante G 5) "Depende, aquí la relación varía. A veces encuentro personal de salud muy profesional y respetuoso, pero en otras ocasiones me enfrento a prejuicios con profesionales que me humillan o discriminan por ser como soy, por ende, pues la atención no va a ser buena."

(Participante G 7) "Las veces que he ido le puedo decir que ha sido un poco amena, la atención muy rápida, no nos escuchan bien, nos dan lo que nos tienen que dar y ya, no es una relación como amigos conversar, usted sabe que el doctor está para ayudar o para preguntarte qué necesita, qué tiene, como le digo es súper rápido le digo lo que tengo y ya me hacen la receta y ya nada más."

(Participante G 9) "No es buena porque no le ponen mucha atención a uno por el hecho de cómo es uno."

**3.4. Barreras para el acceso**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a barreras para el acceso:

**Opiniones Positivas**

(Participante L 1) "No tengo impedimento porque el centro de salud queda cerca de donde vivo, en lo económico sí porque en ocasiones no hay dinero para comprar los medicamentos que no tiene el hospital, pero entre lucha y lucha se sigue allí."

(Participante G 4) "No son limitantes porque yo vivo al frente de centro de salud y del hospital y económicamente sí es un poco complicado porque el dinero no alcanza para comprar medicamentos o hacerse los exámenes por fuera y culturalmente sí por ahí una que otra persona, pero no tomo atención a eso."

(Participante TG 1) "No queda lejos el centro de salud y acudo normalmente a hacerme atender cuando tengo una cita médica. En lo económico sí es complicado porque hoy en día no tenemos el dinero suficiente para comprar las medicinas, en ocasiones hay que pedir prestado a familiares o a personas cercanas a nosotros. Culturalmente no es un limitante porque no me importa cómo me miren o lo que digan de mí, yo me siento tranquila como soy y eso es lo que importa."

(Participante G 6) "La verdad me queda un poco cerca de mi casa el hospital y el centro de salud por eso cuando tengo alguna cita médica acudo sin ningún problema, como ya le mencioné si en lo económico si es un poquito preocupante el dinero que ingresa a mi hogar no me alcanza para comprar todos mis remedios, la comida y por eso si me limito de muchas cosas, pero si hago todo lo posible para acudir a mi cita médica la misma que me ayude a mejorar mi salud. Y en lo cultural solo me importa la aceptación de mi familia no me importan las opiniones de las demás personas."

(Participante G 8) "El hospital y centro de salud queda cerca de mi casa, así que lo podría decir que no es un limitante. Económicamente a veces nos mandan a comprar medicina y es muy cara no nos suele alcanzar. En lo cultural no me importa que me miren mal o me critiquen, yo me siento bien siendo la persona que soy."

(Participante TS 2) "Le cuento que me quedo cerca el centro de salud y el hospital lo consideraría yo que no es un limitante. En lo económico si es un poco bajo porque no se tiene el dinero necesario para comprar la medicación, hacerme exámenes por fuera, yo venzo este obstáculo pidiendo dinero prestado a familiares cercanos, amigos, vecinos que la verdad sí me ayuda. En lo cultural no me importa que me miren mal, como bicho raro solo por ser de la comunidad LGBTI, yo digo eso ya es costumbre que seamos mal vistos por las personas."

(Participante G 9) "Vivo cerca del hospital, no se me complica el acceso a los servicios de salud."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 1) "Bueno estos obstáculos vienen agarrados de todas las preguntas anteriores porque como comunidad nosotros no tenemos un buen servicio, si acudimos al ministerio de salud pública no nos quieren otorgar medios de prevención como condones, charlas o si tenemos algún tipo de enfermedad no obtenemos la medicación completa o muchas veces es negada. A mí el centro de salud me queda cerca, ese no es mi limitante, mientras que económicamente no es buena porque no tengo dinero, no puedo comprar los medicamentos que son demasiados caros por lo que prácticamente tenemos la muerte encima."

(Participante G 2) "El centro de salud no me queda tan lejos, pero de igual tengo que usar transporte y en el tema económico cuando a veces no hay para los medicamentos porque en la empresa en la que estoy no nos pagan de manera puntual y en lo cultural sin ninguna falta de respeto."

(Participante G 3) "Sí son limitantes porque yo vivo lejos, tengo que coger transporte y económicamente sí bastante, no cuento con un trabajo para solventar los gastos, como lo dije

anteriormente tengo problemas de asma y quien me ayuda con todo es mi mamá y culturalmente me enfoco en lo mío y tomo atención a lo demás."

(Participante G 5) "Mi ubicación y situación económica a veces dificultan el acceso a buenos servicios de salud y para superar estos obstáculos, he buscado información y recursos por fuera, también he buscado ayuda en organizaciones comunitarias que brindan servicios gratuitos o a bajo costo."

(Participante TS 1) "Vivir en una zona rural y tener recursos limitados ha sido muy desafiante para mí. Para superarlo, he recurrido a comprar medicamentos en farmacias o un centro de salud privado para alguna dolencia que he tenido, nada más."

(Participante G 7) "La verdad para ir al hospital o centro de salud me queda cerca pero no optamos por ir porque no hay una buena atención, no nos hacen valer nuestros derechos, no existe una aceptación por parte de la sociedad y el mismo ministerio de salud, siempre se nos invita para lo mismo, una charla y hacerse una prueba de VIH es para lo único que nos buscan, es por eso por lo que nosotros optamos por hacernos atender o realizarse exámenes en lo privado. En lo económico como ya le dije no contamos con un ingreso rentable por la condición de que formamos parte de la comunidad LGBTI. Y en lo cultural pues no es un limitante porque para mí no me importa qué digan, de cómo me visto, solo me importa tener el apoyo y aceptación de mi familia."

(Participante B 1) "Bueno, mi condición geográfica es un poquito complicada si vivo alejada de la cuidad pero como tengo mi herramienta de trabajo que es un trixi moto, puedo acudir a los centros de salud, en lo económico usted sabe que todos estamos un poco bajos pero no me puedo quejar si logro comprar la comida, intento que avance para la medicina en el caso que me enferme, en lo cultural sí en ocasiones se me ha presentado así pequeñas dificultades de rechazo,

burla, pero le cuento que no me importa lo que digan, son mis gustos y sabe que en colores y sabores no podemos mandar, cada quien hace su vida como quiere."

(Participante L 2) "Mi ubicación rural dificulta el acceso a servicios de salud y los costos adicionales son una barrera muy significativa. Para superar estos obstáculos, busco programas como la telemedicina y me apoyo en redes sociales, medicina natural que me ayudan a mi salud."

**Interpretación**

Los integrantes de la comunidad LGBTI mencionaron que, desde una temprana edad, muchos enfrentan rechazo familiar y social, dificultando su proceso de transición hasta que encuentran aceptación, apoyo y un sentido de pertenencia dentro de la comunidad LGBTI, a pesar de atravesar actos de violación en la niñez, falta de aceptación y rechazo por parte de la familia, la comunidad les brindo un espacio seguro de identidad y pertenencia, apoyo emocional, confianza y trato mutuo.

Los integrantes de la comunidad LGBTI mencionan haber presentado dificultades en el entorno social mediante la exclusión y burla debido a su orientación sexual y forma de vestir, afectando su bienestar emocional, físico y psicológico; por otra parte, en el entorno laboral, la exclusión se manifiesta por la falta de integración en actividades, la forma de expresarse y la aproximación mal interpretada por amistades.

Los miembros de la comunidad LGBTI en cuanto a la comunicación con los profesionales de salud mencionan experiencias positivas encontrando aceptación de acuerdo a su identidad y orientación sexual por parte de los profesionales de salud estableciendo una comunicación agradable y en confianza durante la atención; otros mencionan experiencias negativas enfatizando la falta de respeto, ambientes tensos, miradas desagradables, prefiriendo no asistir a consultas médicas debido a la incomodidad y el temor a ser juzgados.

Los integrantes de la comunidad LGBTI en relación a las barreras para el acceso a la salud mencionan que existen obstáculos económicos para adquirir medicamentos, realizarse exámenes de mayor complejidad, recibir una atención adecuada a su problema de salud; otros enfrentan desafíos debido a su ubicación rural, destacando la necesidad de buscar soluciones como la telemedicina y el apoyo de redes sociales para mejorar el acceso a la atención médica en zonas de difícil acceso.

**CATEGORÍA 4: Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad**

**RESULTADOS:**

**Subcategorías**

**4.1.Opiniones de servicios de salud**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a opiniones de servicios de salud:

**Opiniones Positivas**

(Participante G 1) "En los horarios de atención me gustaría que sean 24/7 porque uno nunca sabe qué puede suceder de aquí a mañana, y en sí pido que sean personas profesionales, cordiales, atentas no por el rango económico ni por belleza que sean de mentalidad abierta predispuesta a ayudarnos a todas las necesidades. En el tiempo de espera me gustaría que no sea tanto porque si vamos a un centro de salud es porque de verdad necesitamos esa ayuda, tiene que ser una espera humanitaria de 10 a 15 minutos y que sobre todo que en el centro de salud haya personal suficiente para que la espera sea menos posible y el trato me gustaría que sea humanitario sin restricción de sexo, si es bonito, si es feo, tiene que ser el trato igual para todos, ya que todos somos seres humanos y necesitamos el mismo trato."

(Participante G 2) "Que sean todo el día y que no haya especificaciones de horarios, porque los doctores no quieren atender dependiendo de sus horarios y deberían quedar doctores de turno porque a veces quedan practicantes o pasantes porque ciertas cosas no saben, y el tiempo de espera a veces son de 2 o 3 horas y me gustaría que sea de manera rápida, porque demora mucho y no dan los medicamentos necesarios y considero que la duración de la atención sea de 30 minutos, para que el médico pueda revisar bien, para tener una conversación amena con el paciente y el trato que sea de manera respetuosa porque a veces hay licenciadas que salen molestas, y me gustaría que el hospital tenga todos los insumos médicos porque a veces no se cuenta con el dinero necesario para comprar los medicamentos por fuera."

(Participante L 1) "Considero que cuando uno vaya se lo atienda al instante y el tiempo de espera me gustaría mínimo, un par de horas por lo mínimo, 1 hora para explicarle bien mis dolencias y el trato me gustaría que fuera bueno y los servicios me gustaría que fueran completos."

(Participante G 4) "Me gustaría que los horarios de atención sean rápidos porque demoran mucho mientras que el tiempo de espera que sea de 15 minutos, la duración de la atención con el doctor que sea de 15 minutos y el trato que sea bien, que sean amables. Los servicios no creo que se cumplen al 100% porque casi todo se tiene que hacer o comprar uno por fuera."

(Participante G 5) "Me gustaría que los servicios de salud fueran más accesibles, con horarios flexibles y tiempos de espera razonables. Es importante que la atención sea de calidad, con personal respetuoso, amable y capacitado."

(Participante TS 1) "Me gustaría que fueran más accesibles, con horarios 24 horas y tiempos de espera cortos para que puedan atendernos rápido, en cuanto a la duración si me gustaría que fuera de una hora para explicar mejor acerca de mis problemas, el trato que sea de manera

respetuosa y amable y los servicios de salud se podría decir que siempre son pésimos, no se cuenta con los insumos necesarios."

(Participante TG 1) "Me gustaría que los horarios de atención sean las 24 horas para cualquier emergencia, el tiempo de espera que yo estaría dispuesta a esperar una hora, la duración de la atención me gustaría que fuera de unos 20 minutos porque también hay personas esperando para ser atendidas, y el trato del personal de salud que sean respetuosos, amables que no nos hagan sentir indiferentes, que no haya discriminación y bueno en los servicios me gustaría que mejoren porque si hablamos de medicamentos es muy escaso y nos toca comprar por fuera, en la atención domiciliaria me gustaría que fueran más frecuentes con las personas que realmente lo necesitan."

(Participante G 6) "La verdad yo no puedo mandar en los protocolos de las atenciones de salud que tiene cada establecimiento, pero en mi caso cuando yo me he hecho atender por mis fuertes problemas de cólicos renales muy fuertes, con desesperación, hasta llegar a un punto de gritar, llorar del dolor, sí me gustaría que haya una atención eficiente cuando vayamos con un dolor fuerte sean la prioridad, claro sin olvidar que también hay otro tipo de atenciones prioritarias que son las mujeres embarazadas, accidentados y luego nosotras con un trato igualitario, claro que hay que respetar las normas, siempre y cuando el personal que labora las cumpla a cabalidad."

(Participante G 8) "A mí me gustaría que los horarios de atención sean las 24 horas, el tiempo que yo estaría dispuesto a esperar sería de una más o menos porque no sabemos qué situación está atendiendo el médico. Pero sí quisiera que fueran justos porque si me ha pasado estar esperando unas 2 a 3 horas. La duración de la atención que sea de unos 30 minutos para que pueda conversar con el médico todo lo que tiene. El trato con el personal de salud que sea respetuoso, amable, no nos gustaría que nos traten mal. Los servicios me gustarían que sean accesibles para todos y que nadie se quede sin atención ni medicina."

(Participante TS 2) "Los horarios de atención yo prefiero que sean las 24 horas que estén disponibles para cualquier emergencia o evento que se presente, porque uno nunca sabe cuándo va a caer enfermo, el tiempo de espera que no sea mucho unos 10 a 15 minutos. La duración de la atención tendría que ser unos 30 minutos no solo que le hagan la receta y lo que se tiene tomar, el trato me gustaría que sean amables y pacientes. El servicio me gustaría que fueran más eficientes que haya más medicina, que los exámenes se puedan realizar ahí y que no nos manden hacer por fuera, que haya todo lo básico."

(Participante B 1) "Bueno, en los horarios de atención sabe a mí me gustaría que sea las 24 horas uno nunca sabe cuándo se va a enfermar y necesita alguna atención médica. Tiempo de espera yo estoy dispuesto a esperar unos 40 minutos depende de cómo dure la atención o de acuerdo con la emergencia que exista, la duración de la atención que sea así mismo unos 40 minutos para explicarle todo al médico mis dolencias, lo que me pasa, que me dé recomendaciones para cuidarme. Y el trato con el personal que se sigan manteniendo de la misma manera que me tratan a mí, respetuosa, amigable, sociable. Y en cuanto a los servicios de salud que el gobierno apoye más al ministerio de salud pública, existen muchas personas que necesitan medición la cual es muy costosa, que haya más personal porque en ocasiones no hay médicos ni enfermeras, y si les doy la razón no se alcanzan."

(Participante L 2) "Como mujer lesbiana, me gustaría que los servicios de salud fueran inclusivos, con horarios flexibles, tiempos de espera cortos, personal capacitado en orientación sexual y cambio de género, una atención que cubra todas las necesidades de salud con un ambiente acogedor, comprensivo y respetuoso en todos los sentidos."

**Opiniones Negativas**

(Participante G 3) "Más eficaz, en el tiempo y el tiempo de espera me gustaría que sea una hora y media. La duración me gustaría que sea de 10 a 15 minutos y el trato me gustaría que sea amable, respetuoso porque hasta ahora podría decir que es desagradable, en cuanto a los medicamentos no son eficaces y por eso uno busca comprar por fuera."

(Participante G 7) "Básicamente los horarios de atención son en la mañana, tarde en subcentros ya en el hospital si existe atención en la noche por las emergencias, pero todo por igual no hay una preferencia, obviamente es depende del caso que haya, pero sí quiera de manera eficaz, responsable por el respeto a la comunidad, obviamente si son de la comunidad LGBTI deben esperar, hay emergencia que atender hay muchas chicas que han fallecido por la atención que no se nos brinda adecuadamente en los hospitales, subcentros. En cuanto al tiempo debemos esperar muchísimo, yo quisiera que fuera rápido así sea por lo más mínimo pero que sea eficaz que no tengan preferencia por nadie, la duración de la atención que sea algo extensito para que sepan la situación en la que estamos o podamos tener. El trato del personal de salud me gustaría que fueran mejor que sea valorizada a nosotros porque sea lo que seamos no tienen por qué juzgarnos. Los servicios deben ser eficaces, y accesibles para la comunidad."

(Participante G 9) "Que estén pendientes las 24 horas y el tiempo de espera máximo sea unos 10 minutos y la duración de la atención considero que sea 15 minutos, acerca del trato del personal que sean más amables, porque aquí en Vinces los doctores y enfermeros son malos."

**4.2.Mensaje a la Sociedad y personal de salud**

Los miembros de la comunidad LGBTI mencionan lo siguiente referente a Mensaje a la Sociedad y personal de salud:

Participante G 1:"Mi mensaje para el Ministerio de Salud Pública es que sean cordiales, atentos y humanitarios, y para la sociedad que no nos cataloguen, que no nos denigren, porque nadie sabe

cómo somos realmente, si queremos hacer daño o no. De allí viene el refrán 'nadie sabe el mal de la olla sino la cuchara'."

Participante G 2: "Como miembro de la comunidad que sea de manera eficaz, oportuna y respetuosa, y que atiendan de buena manera, y a la sociedad que nos acepten porque todos tenemos derecho a una vida tranquila más no que nos hagan problema en la calle."

Participante L 1: "Que a pesar de ser como seamos, somos seres humanos y que nos deben tratar bien y con respeto y que atiendan a todos por igual sin discriminación, y a la sociedad que aprendan a respetar la decisión de cada quien porque nadie somos perfectos en esta vida."

Participante G 3: "Que sean chéveres con todas las personas, somos personas diferentes, somos humanos y tenemos las mismas necesidades de los demás y la sociedad que sean respetuosos que nosotros somos seres humanos igual que ellos, tenemos sentimientos también."

Participante G 4: "Bueno, a los profesionales que sean respetuosos, amables con todos por igual y a la sociedad que traten de una buena manera y no hay que juzgar a nadie por cómo es porque todos somos iguales ante los ojos de DIOS."

Participante G 5: "Mi mensaje al personal de salud es que se eduquen y sean empáticos con la comunidad LGBTI. A la sociedad, les pediría que sean más abiertos y respetuosos, entendiendo que todos merecemos ser tratados con dignidad y sin discriminación."

Participante TS 1: "Pido al personal de salud que muestren empatía hacia las necesidades de los demás, en especial a las personas de género como yo. A la sociedad en general, les diría que haya más respeto para construir un entorno donde todos podamos vivir sin miedo ni discriminación."

Participante TG 1: "Mi mensaje al personal de salud es que mejoren su forma de atención, sean respetuosos y amables para que puedan acudir todas las personas sin exclusión ninguna. Y mi

mensaje a la sociedad como miembro LGBTI es que nos den la apertura de expresarnos sin miedo, que fomentemos el cuidado de unos a otros, que no nos discriminen, no nos excluyan, todos no somos perfectos y para los ojos de Dios todos somos iguales."

Participante G 6: "Mi mensaje al personal de salud y a la sociedad es que nosotros pedimos respeto, aceptación, inclusión y que nos traten con igualdad. Nosotras las chicas Trans y las que conformamos comunidad LGBTI en general somos personas con espíritus especiales que vivimos en un mundo con diferente mentalidad a todos, pero con las mismas ganas de vivir, las mismas ganas de soñar, amar y sobre todo que vean más allá del aspecto físico sino los sentimientos lo más profundo. En muchos casos e incluso en mi caso siento que somos personas que necesitamos atención médica en casos crónicos, los mismos que puedan llegar a cosas mayores, se pide que los centros de salud tengan una temática para atender a la comunidad LGBTI, por ejemplo, tengan un día específico para podernos atender. Y bueno finalmente si nosotros hemos sido mal ejemplo, si hemos tenido un mal comportamiento, les pido disculpas y que nos den la oportunidad para demostrar lo que realmente somos."

Participante G 7: "El único mensaje que les diría a la sociedad es que no juzguen, no señalen, nosotras somos personas buenas, no tenemos ningún fin en dañar a nadie, porque uno nunca sabe qué puede pasar en el camino, nadie está a salvo que le pase algo, y bueno si alguien en su familia tiene un miembro de la comunidad LGBTI, no los juzguen, no lo rechacen, que vean más allá, porque en pleno siglo XXI falta aceptación y para el personal de salud hay que recordar que la nueva generación está saliendo más fuerte que la anterior y no hay un manejo adecuado de la salud, falta realizar charlas preventivas, ya que no se están cuidando. Hay que recalcar nuevamente que nos den aceptación y sobre todo que nos den buen servicio para que se puedan acercar a realizarse una atención, recibir medicación y acceso a preservativos."

Participante G 8: "Para el personal de salud, mi mensaje es que todos somos iguales y merecemos el mismo trato, porque igual si una persona es de diferente sexo no la va a discriminar, a tratar mal, sean respetuosos amables, para que logren tener una atención más efectiva. Y a la sociedad que no nos excluyan todos tenemos los mismos derechos y obligaciones. Y bueno, en la familia que los acepten independientemente de cuál sea su orientación sexual."

Participante TS 2: "Para el personal de salud, mi mensaje es que deberían tener el mismo trato que prevalezca la igualdad ya que todos somos iguales a pesar de que pensemos de diferente manera. A la sociedad, que no discriminen a las personas que conforman la comunidad LGBTI, porque no saben los problemas que está pasando, si está bien mentalmente, económicamente, ya hemos sufrido mucho por ser aceptados."

Participante B 1: "Mi mensaje a la sociedad sería que tengan más respeto hacia las personas LGBTI ya que todos merecemos respeto. No solo por tener una diferencia sexual seamos tachados para discriminación ya que nadie sabe los problemas que podamos haber pasado o que estemos pasando y las formas de actuar de ellos pueden llegar a tomar decisiones que nos puedan hacer daño. Y para el personal de salud, que sigan siendo respetuosos en la forma de tratar y brindar la atención con respeto, amabilidad, aceptación ante todo y sin discriminación."

Participante L 2: "Al personal de salud, les pediría empatía y respeto hacia la comunidad LGBTI. A la sociedad, les diría que todos merecemos acceso a una atención de salud digna y sin prejuicios, independientemente de nuestra orientación sexual o identidad de género."

Participante G 9: "Que no haya más discriminación y que exista la igualdad, también que se dé un buen trato a las personas de mi género."

**Interpretación**

Los miembros de la comunidad LGBTI expresaron diferentes opiniones sobre los servicios y atención en salud reflejando satisfacciones y preocupaciones, se destaca la necesidad de incluir un sistema de agendamiento de citas médicas que ayude a reducir largas esperas, una atención médica más accesible, de calidad y calidez, con tiempos de espera no superiores a 30 minutos y una duración de atención entre 20 y 40 minutos para abordar adecuadamente todos sus problemas de salud, con un trato amable, empático, igualitario sin importar la apariencia física y estatus económico.

Los miembros de la comunidad LGBTI solicitan al personal de salud un trato respetuoso, empático, amable, igualitario que asegure la confidencialidad en temas de diagnósticos y tratamientos médicos fomentando un ambiente de confianza y respaldo insisten que se respete su identidad género y orientación sexual y les brinden un trato mutuo, sin discriminación, exclusión y estigmatización, lo cual puede mejorar su experiencia y estado de ánimo. A la sociedad le solicitan aceptación, inclusión, no ser juzgados ni excluidos, ser tratados con igualdad, respeto y dignidad.

**Nota:** Las abreviaturas citadas corresponden a la identificación de los integrantes de la comunidad LGBTI; Lesbiana(L), Gay (G), Bisexual (B), Transgénero (TG), Transexual (TS).

## 8. DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación coinciden con los aportes teóricos de varios autores que resaltan la complejidad de la accesibilidad a la atención en salud en la comunidad LGBTI. El trato digno, la exclusión y discriminación, la privacidad y confidencialidad, necesidades en salud, soluciones en atención sanitaria, identidad y pertenencia, dificultades sociales, comunicación con los profesionales de salud, las barreras socioeconómicas y culturales son desafíos persistentes que deben abordarse para garantizar una atención equitativa y respetuosa.

Sobre la **Percepción del Derecho a la Salud,** los participantes de la investigación expresaron percepciones diferentes sobre el cumplimiento de este derecho. La mayor parte de la población encuestada, piensa que sus derechos sobre el trato digno no son respetados, su trato es grotesco, existe escases de medicación, falta de personal, limitado conocimiento sobre derechos de la comunidad LGBTI, se sienten incómodos y menospreciados porque no brindan la importancia debida a sus problemas de salud el personal sanitario; mientras que un pequeño grupo menciona que el derecho a la salud si se cumple pues reciben un trato de acuerdo a su orientación sexual, consejos para cuidarse, controles para prevenir enfermedades, el MSP realiza pruebas de VIH/SIDA; al respecto (Navarro & Benavente,2023) en su estudio *"Trato digno en la Atención de Salud a la Comunidad LGBTIQA+"* menciona que el trato digno se cumple parcialmente ya que la percepción que tiene el paciente o el familiar del trato y de la atención proporcionada no es la adecuada. De ahí que los resultados del presente estudio y del autor coinciden en que el trato a los miembros de comunidades LGBTI no son los más adecuados y se necesita seguir sensibilizando sobre aspectos de tolerancia al diferente para una mayor aproximación al cumplimiento del derecho a la salud.

La experiencia de **exclusión y discriminación** en la comunidad LGBTI la mayoría de los entrevistados se evidencia a través de burla, bullying por parte del personal sanitario que inducen a las personas LGBTI a buscar atención médica por otros medios, y otra pequeña parte de la población entrevistada son mal catalogados y no bien vistos por tener una enfermedad venérea, por su orientación sexual al acudir a citas médicas vestidas de mujer con identificación masculina lo que ocasionaba que murmuren entre profesionales de salud sobre su aspecto y vestimenta, además con comentarios ofensivos como ¿ya tienes VIH?, ¡eres hombre o mujer! y estigmatización en la sociedad a través de diferentes nombres como el de "payazos; al respecto (Ortega & Salazar, 2022) en su estudio *"Salud General, Discriminación percibida y temida en la comunidad LGBT+"* indican que un porcentaje significativo de las personas participantes manifestó temor a ser discriminado por ser parte de la comunidad LGBTI+. Aunque la prevalencia de discriminación directa fue baja, hubo un porcentaje relevante que reportó despidos injustificados y maltratos en centros de salud debido a su orientación sexual o identidad de género. De ahí que los resultados del presente estudio y del autor coinciden en que la discriminación, exclusión y estigmatización en los miembros de comunidad LGBTI sigue siendo una realidad persistente y se requiere diseñar estrategias, inclinados a fomentar la inclusión de estos grupos en los establecimientos sanitarios.

En cuanto a la **privacidad y confidencialidad**, la mayoría de los participantes reconocieron que se respeta al 100% el secreto de su información médica, diagnósticos y tratamientos mediante una conversación interna generando confianza sobre el estado de salud de cada usuario; mientras que una pequeña parte de los participantes menciona que no siempre se respeta porque no hay confidencialidad para la comunidad LGBTI, se divulga los diagnósticos entre profesionales de salud y usuarios que acuden a los establecimientos de salud, lo que

conlleva a las personas en busca de atención médica particular; al respecto (Borja, 2019) en su estudio *"Avances y Desafíos hacia el reconocimiento de los derechos de las personas LGBTI en las Américas"* menciona que, si se garantiza la confidencialidad y el trato respetuoso en personas LGBTI en el acceso a la atención médica, pero en la actualidad existen desafíos que deben abordarse para garantizar el respeto a privacidad de todos los pacientes sin importar su condición en los establecimientos de salud. De ahí que los resultados del presente estudio y del autor coinciden en que la privacidad y confidencialidad se cumple a cabalidad, pero existe una cierta disconformidad por este grupo al no cumplirse con este secreto, les impide tener una mayor seguridad y aceptación en la sociedad, se debe implementar prácticas como la capacitación del personal en temas de privacidad y confidencialidad de información que garantice una atención equitativa para las personas LGBTI.

La categoría de **problemas, necesidades y discriminación en salud** revela una compleja realidad para la comunidad LGBTI en Vinces. La gran mayoría de los miembros mencionan haber enfrentado problemas graves para acceder a los servicios de salud, al no contar con recursos económicos estables para sus tratamientos como Helicobacter pylori, cálculos renales, problemas hepáticos, terapias respiratorias constantes (asma), migrañas frecuentes y pruebas de VIH, intervención en conductas adictivas ( consumo de drogas), atención psicológica como ansiedad y depresión, la falta de tiempo debido al compromiso con el trabajo para los controles médicos; al respecto (Hernández, 2020) en su estudio *"Barreras de acceso a los servicios de salud en la comunidad transgénero y transexual"* Según se menciona, las personas que se identifican como transgénero (TG) y transexuales (TS) pueden experimentar diversas complicaciones de salud, especialmente trastornos mentales que pueden desencadenar pensamientos suicidas. El uso de sustancias psicoactivas o alcohol suele iniciar como un

mecanismo para afrontar las dificultades del entorno en el que se desenvuelven individuos que carecen de empleo estable. Esta situación incrementa la probabilidad de recurrir a la prostitución como medio de subsistencia económica, lo que a su vez aumenta el riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) en su estudio "*Situación de salud de personas LGBT insta a eliminar barreras de acceso a la atención para que nadie quede atrás"* según el estudio, las personas LGBTI experimentan desigualdades en materia de salud en comparación con individuos heterosexuales. Además, muestran índices más altos de trastornos como depresión, ansiedad, tabaquismo, consumo excesivo de alcohol, así como tendencias suicidas o ideación suicida. Estos problemas se atribuyen a factores como estrés crónico, falta de apoyo social y limitado acceso a servicios de salud. Por consiguiente, los hallazgos de la investigación actual y de los expertos concuerdan en que la población LGBTI experimenta necesidades de salud más significativos a causa de la carencia de recursos financieros para acceder a un tratamiento adecuado para sus enfermedades.

Las **soluciones en atención sanitaria** también varían significativamente, una pequeña parte de la comunidad LGBTI mencionan que han encontrado respuestas satisfactorias en los servicios de salud, recibiendo la atención adecuada y los medicamentos necesarios para su tratamiento; el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2017) implementó una normativa específica que regula la atención para los miembros de la comunidad LGBTI, denominado *"Manual de Atención en Salud a personas lesbianas, gais, bisexuales, transgénero e intersexual"* con la finalidad de contribuir al mejoramiento de la atención de salud de esta comunidad y minimizar las barreras que permiten una atención y prestación de servicios integrales de calidad y calidez para las personas LGBTI; por otro lado, la mayoría mencionan que han tenido que buscar

soluciones fuera del sistema público debido a la falta de medicamentos, insumos para la realización de exámenes de alta complejidad, optan por la medicina ancestral, telemedicina y automedicarse y (Lara, 2019) en su estudio *"Acceso a los servicios de salud desde la percepción de las personas LGBTI ciudad de Ibarra 2021"* menciona que el sistema de salud público está enfocado en particular a la prevención de VIH/SIDA en el colectivo LGBTI, sin acoger las otras demandas de salud de este grupo, lo que frecuentemente lleva a la automedicación, consumo de medicamentos de venta libre con fines curativos. De ahí que los resultados del presente estudio y de los autores coinciden en que las soluciones en atención sanitaria son escasas por parte del Ministerio de Salud Pública hacia miembros de la comunidad LGBTI y optan por medicina alternativa.

Las **Experiencias y afrontamiento de obstáculos** en la comunidad LGBTI la mayoría de los entrevistados comenzaron su transformación en la adolescencia o juventud, buscando aceptación y apoyo dentro de la comunidad LGBTI, donde se sintieron comprendidos y libres de prejuicios a pesar de las dificultades como actos de violación en la niñez, el rechazo y la aceptación de familiares, la comunidad les proporcionó un espacio seguro para mostrarse como realmente son, un lugar de identidad y pertenencia, apoyo emocional, confianza, motivación, trato mutuo, les permitió ser visibles; al respecto (Vázquez, 2021) en su estudio *"Orgullo LGBT+ alrededor del mundo"* menciona que el "Orgullo LGBT+" promueve la dignidad y la aceptación de las personas independientemente de su orientación sexual; en un contexto similar, la (ONU, 2018) en el estudio "*Plan de acción de diversidades LGBTI+ (PAD)"* ha trabajado en incluir los derechos y el bienestar de las personas LGBT en políticas globales, colaborando con gobiernos y otras instituciones para mejorar el acceso a servicios de salud. De ahí que los resultados del presente estudio y de los autores coinciden con la identidad y pertenencia de los

miembros de la comunidad LGBTI, puesto que al ser un grupo altamente excluido existe un lugar donde son acogidos y aceptados sin ningún inconveniente.

En las **dificultades sociales** a la mayoría de los integrantes de la comunidad LGBTI se hace hincapié la exclusión y la mofa debido a su identidad y forma de vestir, han experimentado maltrato y rechazo en la sociedad como familiar, lo que afecta su bienestar físico, psicológico y emocional. En el entorno laboral, la exclusión se manifiesta en la falta de integración en actividades por la forma de expresarse y confusión sentimental entre amistades; al respecto (Arguello, 2020) en el estudio *"Procesos de aceptación y afrontamiento de la orientación sexual de los integrantes de la comunidad LGBTI"* menciona que la exclusión laboral por orientación sexual varía para hombres homosexuales, mujeres lesbianas, personas bisexuales y transgéneros, es decir, está en función de la identidad, construcción y manifestación corporal de la sexualidad. De ahí que los resultados del presente estudio y del autor coinciden con las dificultades sociales siendo la exclusión un factor principal que afecta a este colectivo en diferentes entornos, familiar, educativo y laboral.

La **comunicación con los profesionales de salud** en la comunidad LGBTI en su mayoría presentan experiencias positivas encontrando apoyo y aceptación, especialmente de médicos que los atienden según su identidad, manteniendo una relación agradable, generando comodidad y confianza; una pequeña parte de la población encuestada mencionan experiencias negativas, señalando falta de respeto, miradas feas y un ambiente tenso, prefiriendo no asistir a consultas médicas debido a la incomodidad y el temor a ser juzgados; al respecto (Logie & Usman, 2020) en su estudio *"Experiencias de atención en salud de personas LGBT y significados del personal de salud que les atiende"* La mayoría de los miembros del colectivo LGBTI experimentan un cambio en la actitud de los médicos generales cuando se les cuestiona sobre su identidad de

género o prácticas sexuales. Este cambio se manifiesta en gestos faciales diferentes, falta de empatía, creación de un ambiente tenso y escasa comunicación. Muchos pacientes intentan desviar el tema o acelerar la consulta, ya que los profesionales de la salud suelen carecer de la preparación adecuada para atender a personas LGBTI. Esta falta de preparación se debe, principalmente, a la ausencia de competencias específicas en su formación para la atención de esta comunidad y (Villamizar, 2024) en el estudio "*Salud y diversidad sexual, experiencias de mujeres lesbianas y bisexuales Cisgénero en Bogotá"* encontró que las mujeres lesbianas y bisexuales enfrentan desafíos específicos en la atención médica, como la falta de información sobre métodos de barrera y salud sexual, y la necesidad de salir del clóset en las consultas médicas. De ahí que los resultados del presente estudio y de los autores coinciden que la comunicación con el personal de salud es limitada y se busca enfatizar una formación médica adecuada en diversidad sexual para garantizar una atención efectiva, respetuosa y libre de prejuicios para la comunidad LGBTI.

Las **barreras para el acceso a la salud** entre la comunidad LGBTI en Vinces son diversas la mayoría de los entrevistados mencionan que reflejan obstáculos económicos para adquirir medicamentos, realizarse exámenes de mayor complejidad, recibir una atención adecuada, algunos miembros de la comunidad indicaron que la proximidad de los centros de salud facilita el acceso a los servicios médicos, debido a la cercanía que se encuentra, una pequeña población menciona que enfrentan desafíos debido a su ubicación rural. Esta situación resalta la necesidad de buscar soluciones como la telemedicina y el apoyo de redes sociales para mejorar el acceso a la atención médica en zonas de difícil acceso; al respecto (Miranda & Herrera, 2023) en el estudio "*Desarrollo de la Telesalud en América Latina*" enfatizan la importancia de adaptar los servicios de salud como la telemedicina para cubrir las necesidades

geográficas y económicas de la población para garantizar un acceso equitativo y efectivo. De ahí que los resultados del presente estudio y de los autores coinciden en que las barreras para el acceso a la salud de este colectivo es su condición económica y geográfica, la cual es fundamental implementar medidas para garantizar un acceso oportuno y de calidad.

Las **expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad** los miembros de la comunidad LGBTI en Vinces expresan diversas opiniones sobre los servicios y atención en salud, que reflejan satisfacciones como preocupaciones, la mayoría destacan la necesidad de una atención médica más accesible y de calidad, con tiempos de espera no superiores a 30 minutos y una duración de atención entre 20 y 40 minutos para abordar adecuadamente sus problemas de salud, los horarios de atención sean de 24 horas, con un trato igualitario y respetuoso sin importar la apariencia física o el estatus económico; al respecto (Lara, 2021) en el estudio *"Acceso a los servicios de salud desde la percepción de las personas LGBTI ciudad de Ibarra 2021*" en el ámbito de la atención médica, se destaca que la prestación de servicios en instituciones públicas suele ser más lenta en comparación con los establecimientos privados, debido a la mayor eficacia y especialización en la atención de estos últimos. Esta situación conlleva a que en numerosas ocasiones las personas opten por no acudir a los servicios públicos, como hospitales o centros de salud, ya que la atención gratuita en estos lugares suele estar caracterizada por una mayor afluencia de pacientes, lo que resulta en tiempos de espera que oscilan entre quince minutos y una hora. Además, el tiempo de espera puede variar dependiendo de la prioridad del caso, por ejemplo, si se trata de una persona de la tercera edad, un niño o una mujer embarazada. De ahí que los resultados del presente estudio y del autor coinciden en que las opiniones de los miembros de la comunidad LGBTI en cuanto a servicios que presta el ministerio de salud pública los horarios y tiempos de espera no se cumple, se enfatiza que se

debe atender dependiendo de su prioridad y orientación sexual, promoviendo un entorno de atención más seguro y acogedor.

Los **mensajes dirigidos al personal de salud y a la sociedad** reflejan un fuerte deseo de inclusión, respeto y aceptación. Los participantes piden a los profesionales de salud que sean amables, atentos, empáticos, que aseguren la confidencialidad, trasparencia en sus diagnósticos y tratamientos, que brinden una atención humanitaria de acuerdo con su orientación sexual sin discriminación, exclusión y estigmatización; al respecto (Bernal, 2020) en el estudio *" Discriminación social en la comunidad LGBTI"* menciona que los servicios de salud de debe brindar orientación, sensible a la sexualidad de las personas LGBT, orientada a dar soporte para enfrentar el proceso de consolidación de la orientación sexual, fortaleciendo así las relaciones con el entorno social. Los miembros de la comunidad también llaman a la sociedad a no juzgar y aceptar a las personas LGBTI, reconociendo su humanidad y derecho a un trato digno, ser tratados con igualdad y (Rodriguez, 2023) en el estudio *"La importancia de la Comunidad LGBTQI+ en México y el mundo"* menciona la diversidad es la belleza de la humanidad y la comunidad LGBTIQ+ es una parte valiosa y vital de nuestra sociedad, mereciendo igualdad, respeto y protección en todas sus formas. De ahí que los resultados del presente estudio y de los autores coinciden en que los mensajes proporcionados por los miembros de la comunidad LGBTI lleguen a los profesionales de salud y a la sociedad, la cual permita crear un entorno igualitario e inclusivo.

# 9. INFORME

## 9.1. Introducción

La accesibilidad se refiere a la posibilidad concreta de acceder a los servicios o recursos ofrecidos, este término abarca dimensiones socioeconómicas, geográficas, culturales, políticas del contexto social y de atención que pueden expresarse como barreras para satisfacer las necesidades de los usuarios (reales y/o potenciales) del sistema de salud (Quesada, 2022). La accesibilidad efectiva en la atención en salud debe ser equitativa y respetuosa ya que es considerada como un derecho fundamental para todas las personas, independientemente de su orientación sexual o identidad de género.

Por este motivo el estudio de caso abordó el siguiente tema: Expectativas de la comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en Salud, por ser la comunidad LGBTI un grupo históricamente excluido, marginado, altamente vulnerable del que hay un conocimiento limitado sobre su situación sociocultural y el cumplimiento de sus derechos, uno de ellos el derecho a la salud.

La finalidad de este estudio de caso es compartir las expectativas de la comunidad LGBTI sobre el cumplimiento del derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud, para superar paulatinamente estereotipos de exclusión a lo diferente en el mismo sentido con los resultados obtenidos sensibilizar al personal de salud, a la sociedad sobre la presencia activa de estos grupos en el entorno, de su alta vulnerabilidad de sus necesidades prioritarias en atención e inclusión en el sistema sanitario.

A nivel mundial la comunidad LGBTI enfrenta una serie de obstáculos en cuanto a la accesibilidad efectiva a los servicios de salud, la discriminación, exclusión y estigmatización en

atención sanitaria, incluyendo la falta de sensibilidad hacia las necesidades específicas de salud de la comunidad LGBTI, el trato digno, la divulgación inapropiada de diagnósticos, tratamientos médicos y las actitudes negativas, difícil comunicación con el personal de salud, dificultades sociales, entre otras. Estos factores no solo afectan la calidad de la atención recibida, sino que también contribuyen a la marginación y al aislamiento social de este colectivo; además, la limitada representatividad del grupo y de políticas inclusivas en el sistema de salud persisten, creando un círculo vicioso de exclusión y discriminación difícil eliminar.

La comunidad LGBTI en Vinces ha reportado experiencias diversas, desde interacciones positivas con personal de salud, siendo empáticos, amables, compresivos hasta encuentros profundamente negativos como la divulgación de su estado de salud entre profesionales y usuarios, lo que han debilitado su confianza en el sistema sanitario.

De ahí la necesidad de realizar un estudio que permita la recolección de relatos de los integrantes de la comunidad LGBTI en Vinces en cuanto a las expectativas que tienen sobre una accesibilidad afectiva a la atención en salud, para que la sociedad y el personal sanitario conozcan las experiencias positivas y negativas que viven a diario y de esta manera dar una solución a los requerimientos que tiene este grupo vulnerable.

Es fundamental que todos los miembros de la comunidad, independientemente de su orientación sexual o identidad de género, tengan acceso a una atención sanitaria de calidad que respete su dignidad y derechos. Solo a través de un compromiso continuo y decidido se podrá garantizar que esta comunidad reciba la atención que merecen, promoviendo así una sociedad más justa y equitativa.

El estudio incorpora una caracterización sociodemográfica de la población por no existir información al respecto y la importancia de estos datos para futuras investigaciones.

### 9.2. Preguntas de reflexión

El estudio incluyó 11 preguntas de reflexión: 2 de apertura, 7 orientadoras y 2 de cierre que son las que se detallan a continuación:

**Preguntas de apertura**

- En qué momento usted sintió que su inclinación sexual era diferente y que le hizo formar parte de la comunidad LGBTI.
- ¿Cuáles son las principales dificultades que usted ha enfrentado en la sociedad por su orientación sexual?

**Preguntas orientadoras**

- ¿Uno de los derechos reconocidos en el Ecuador, es el derecho a la salud en igualdad de condición y sin discriminación, desde su perspectiva como ha vivido y sentido con el cumplimiento de este derecho?
- ¿Cuáles son sus principales necesidades y/ o problemas relacionados a la salud?
- ¿Sus problemas y necesidades de salud han sido resueltos en los servicios de salud, si o no, como fueron resueltos y si no porque no fueron resueltos y como los resolvió?
- ¿Alguna vez usted ha dejado de asistir a una cita médica por problemas de discriminación o exclusión, como fue su experiencia?

- ¿Cuénteme usted, cuando acude por una atención en salud como es su relación y comunicación con el médico, enfermera y demás miembros del equipo sanitario?
- ¿Cuál es su opinión sobre el secreto profesional en relación a diagnósticos, tratamientos, condiciones suyas como usuario de los servicios de salud o de miembros de la comunidad LGBTI?
- Cuéntenos su experiencia sobre si su condición geográfica, económica, cultural son limitantes de acceso a los servicios y atención en salud y como vence esos obstáculos.

**Preguntas de cierre**

- ¿Cómo le gustaría que sean los servicios de salud en cuanto a horarios de atención, tiempo de espera, duración de la atención, trato del personal de salud, servicios que prestan (medicina, inmunizaciones, exámenes de laboratorio, atención domiciliaria)?
- ¿Cuál sería su mensaje al personal de salud, y a la sociedad como miembro de la comunidad LGBTI?

Las entrevistas fueron grabadas y trascritas en software Atlas Ti

El estudio se planteó inicialmente con un enfoque cualitativo de diseño fenomenológico, la recolección de datos mediante entrevistas a profundidad. Sin embargo, se hizo necesario implementar una encuesta sociodemográfica, al utilizar técnicas cualitativas y cuantitativas el diseño se enmarcó en el método mixto concurrente convergente paralelo, lo que permitió la recolección y análisis de datos cualitativos y cuantitativos en paralelo, integrando los resultados en la fase de interpretación.

En esta investigación participaron 20 integrantes de la organización "Comunidad LGBTI de Vinces", 5 integrantes participaron en la prueba piloto previo a la validación del instrumento de recolección de información; participaron 1lesbiana, 1 gay, 1 bisexual, 2 Transexuales.

15 integrantes fueron seleccionados para la entrevista a profundidad una vez ya validado el instrumento de recolección de información: 2 lesbianas, 9 gais, 1 bisexual, 2 Transexuales, 1 Transgénero con un promedio de edad de 19 y 40 años, personas sexualmente activas.

Para el procesamiento de datos cuantitativos se utilizó Microsoft Excel y para el cualitativo el software Atlas Ti; en el análisis se aplicó estadística descriptiva para los datos cuantitativos y para los cualitativos se hizo una definición de categorías núcleo por similitud de las preguntas de reflexión y la interpretación de los resultados a través de narrativa por categorías y subcategorías, como resume el siguiente cuadro:

**GRAFICO Nº 1**

| **Preguntas de reflexión categorías y Subcategorías** | | |
|---|---|---|
| **Categoría Núcleo** | **Preguntas Vinculadas** | **Subcategorías** |
| Percepción del derecho a la Salud | P3, P6, P8 | Trato Digno<br>Discriminación y exclusión<br>Privacidad y confidencialidad |
| Problemas, necesidades y discriminación en Salud | P4, P5 | Necesidades de Salud<br>Soluciones en atención sanitaria |
| Experiencias y afrontamiento de obstáculos | P1, P2, P7, P9 | Identidad y pertenencia<br>Dificultades sociales<br>Comunicación con profesionales de salud<br>Barreras para el acceso |
| Expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad | P10, P11 | Opiniones de servicios de salud<br>Mensaje al personal de salud y a la sociedad |

**Nota:** Las categorías núcleo son vinculantes a la asociación por similitud de las preguntas de reflexión y se incorpora las subcategorías.

### 9.3. Narración del caso

El análisis de los resultados de la encuesta sociodemográfica permite determinar la caracterización sociodemográfica de la comunidad LGBTI de la siguiente manera: los integrantes de la comunidad LGBTI son: profesionales, empleados, artesanos, comerciantes, emprendedores y estilistas, que trabajan en la comunidad, con un nivel socio-económico medio y bajo, de la zona urbana de la cuidad de Vinces.

Las características de las personas pueden variar, así como la forma en que estas se identifican respecto a su sexualidad y género, como: gay, lesbiana, transexual, transgénero y bisexual, en cuanto a la ocupación se encuentra a: profesionales (Chofer, estilistas, maquilladoras, guardias de seguridad etc.) y comerciantes teniendo un ingreso mínimo de 80$ y máximo de 450$ con un limitado acceso a la canasta básica.

Las principales formas de entretenimiento: bailar, cantar, leer, hacer ejercicio, realizar voluntariados, entre otros; las enfermedades frecuentes como: resfriados, candidiasis, acidez estomacal, presión arterial, migraña, ansiedad y depresión; logros alcanzados: haber culminado sus estudios secundarios, recuperación de adicción a drogas, tener su casa y negocio propio, entre otros; y finalmente en las expectativas de vida la mayoría de los encuestados optan por ser profesionales, tener un trabajo estable, su negocio, casa propia y servir a la comunidad.

Los resultados de las entrevistas a profundidad a través de categorías núcleo permiten obtener las expectativas del colectivo LGBTI referente al derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud; así:

***De la Percepción del Derecho a la Salud. (Categoría 1):***

En Vinces, la percepción del derecho a la salud de los miembros de la comunidad LGBTI es diverso, abarcando desde el reconocimiento efectivo hasta el no cumplimiento de este derecho. Algunos mencionan que reciben un trato digno y empático de acuerdo con su orientación sexual, consejos para cuidarse, controles para prevenir enfermedades, el MSP realiza pruebas de VIH (SIDA); otros mencionan que no se cumple con este derecho, el trato es grotesco, hay escasez de medicación, falta del personal, poco conocimiento sobre los derechos de la comunidad LGBTI, se sienten incómodos y menospreciados porque no les brindan la importancia debida a sus problemas de salud.

La exclusión y discriminación es una experiencia desagradable para algunos de los miembros de la comunidad LGBTI se hace patente la burla, bullying, la estigmatización en la sociedad a través de diferentes nombres como el de "payazos; no son bien vistos por tener una enfermedad venérea, por su orientación sexual al acudir a citas médicas vestidas de mujer con identificación masculina lo que ocasiona que murmuren entre profesionales de salud sobre su aspecto físico y vestimenta, además con comentarios ofensivos como ¿ya tienes VIH?, ¡eres hombre o mujer! por parte de los profesionales de la salud lo que induce a buscar atención médica por otros medios.

Respecto a la privacidad y confidencialidad en el sistema de salud, se menciona algunas experiencias positivas, donde reconocieron que se respeta al 100% el secreto de su información médica, diagnósticos y tratamientos mediante una conversación amena generando confianza y sobre el estado de salud de cada paciente; otro grupo mencionó que no siempre se respeta, no hay confidencialidad para la comunidad LGBTI, mencionando que se divulga los diagnósticos y tratamientos entre profesionales y usuarios que acuden a los establecimientos de salud, este

incumpliendo ha llevado a algunos de los integrantes de la comunidad LGBTI a cambiar de profesionales, buscar atención en lugares más distantes y atención médica particular.

***Respecto a los Problemas, Necesidades y Discriminación en Salud. (Categoría 2):***

Económicamente, la falta de empleo estable limita su capacidad para pagar servicios médicos y tratamientos esenciales como Helicobacter pylori, cálculos renales, problemas hepáticos, terapias respiratorias constantes (asma), migrañas frecuentes y pruebas de VIH, intervención en conductas adictivas (consumo de drogas), atención psicológica que ayuden en los problemas de ansiedad y depresión.

En cuanto a las soluciones en atención sanitaria algunos de los miembros de la comunidad LGBTI han encontrado respuestas satisfactorias en los servicios de salud, recibiendo una atención adecuada y los medicamentos necesarios para su tratamiento; otros mencionan que han tenido que buscar soluciones fuera del sistema público debido a la falta de medicamentos, insumos para la realización de exámenes de mayor complejidad, optan por medicina ancestral, telemedicina y automedicarse.

***En relación a las experiencias y afrontamiento de obstáculos. (Categoría 3):***

Desde una temprana edad, muchos enfrentan rechazo familiar y social, dificultando su proceso de transición hasta que encuentran aceptación, apoyo y un sentido de pertenencia en la comunidad LGBTI, a pesar de actos como: violación en la niñez, el rechazo y la falta de aceptación de familiares, la comunidad les brindó un espacio seguro de identidad y pertenencia, apoyo emocional, confianza, trato mutuo, motivación y sobre todo ser visibles sin temores.

En la vida social y laboral se hace hincapié en las dificultades sociales, muchos de los integrantes han experimentado exclusión, mofa debido a su identidad y forma de vestir,

afectando su bienestar emocional, físico y psicológico; en el entorno laboral, la exclusión se manifiesta en la falta de integración en actividades sociales por la forma de expresarse y la aproximación personal mal interpretada por amistades.

Los miembros de la comunidad LGBTI en cuanto a la comunicación con los profesionales de salud mencionan experiencias agradables encontrando apoyo y aceptación por parte de los médicos quienes les atienden respetando su identidad, manteniendo una relación agradable y en confianza durante la atención; otros mencionan experiencias desagradables destacando la falta de respeto, miradas desagradables y un ambiente tenso, prefiriendo no asistir a consultas médicas debido a la incomodidad y el temor a ser juzgados.

En cuanto a las barreras para el acceso a la salud en la comunidad LGBTI son diversas reflejando obstáculos económicos para adquirir medicamentos, realizarse exámenes de mayor complejidad, recibir una atención adecuada, no es un limitante el acceso geográfico a los servicios médicos debido a la cercanía en que se encuentran; otros enfrentan desafíos debido a su ubicación rural, destacando la necesidad de buscar soluciones como la telemedicina y el apoyo de redes sociales para mejorar el acceso a la atención médica en zonas de difícil acceso.

***En relación a las expectativas y opiniones de la atención en salud y sociedad. (Categoría 4):***

Los miembros de la comunidad LGBTI expresaron diversas opiniones sobre los servicios y atención en salud que reflejan satisfacciones como preocupaciones, se destaca la necesidad de un sistema de agendamiento de citas para reducir largas esperas, una atención médica más accesible y de calidad, con tiempos de espera no superiores a 30 minutos y una duración de atención entre 20 y 40 minutos para abordar adecuadamente sus problemas de salud, los horarios de atención sean de 24 horas, con un trato amable, igualitario y respetuoso sin importar la apariencia física o el estatus económico.

Al personal de salud solicitan un trato respetuoso, empático y amable asegurando la confidencialidad y transparencia en sus diagnósticos y tratamientos, lo que fomentaría un ambiente de confianza y respaldo, insisten que se respete sus identidades y les brinden un trato según su orientación sexual sin discriminación, exclusión y estigmatización, lo que puede mejorar significativamente su experiencia y estado de ánimo. A la sociedad le solicitan inclusión, no ser juzgados ni excluidos, ser tratados con igualdad enfatizando el derecho a un trato digno.

## PROPÓSITO 2

Sensibilizar al personal de salud y a la sociedad sobre la presencia activa de estos grupos en el entorno, de su alta vulnerabilidad y de sus necesidades prioritarias en atención e inclusión en el sistema sanitario en iguales condiciones y con los mismos beneficios que otros grupos vulnerables.

## METODOLOGÍA

La sensibilización al personal del centro de salud Urbano Vinces y de la comunidad se desarrolló mediante la socialización de los resultados obtenidos del estudio de caso, con actividad coordinada con la jefa de enfermeras, en modalidad virtual, a través de la plataforma meet, con la participación del personal de salud y miembros de la comunidad:

**Tabla 1**

***Planificación, organización y seguimiento de la Actividad***

| Fecha | Responsables | Actividades | Resultados |
|---|---|---|---|
| 17/07/2024 | Estudiantes: Adriana Paredes Yeraldin | Organización de la socialización | Creación del enlace en la plataforma virtual Meet: Socialización de los resultados obtenidos de la investigación al personal de salud y a la sociedad Viernes, 19 de julio · 11:00am – 1:00pm |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Velasco | | Zona horaria: UTC<br>Información para unirse con Google Meet<br>Enlace de la videollamada:<br>https://meet.google.com/bms-igwe-aow<br>O marca el: (US) +1 240-394-8463 PIN: 380 559 319#Ç |
| 18/07/2024 | | Búsqueda y selección de material de apoyo para la sensibilización | Se seleccionaron 2 videos informativos y 1 video reflexivo con las siguientes temáticas:<br>1. La comunidad LGBTI: historia, derechos, discriminación y como apoyar.<br>Enlace del video:<br>https://youtu.be/thLZ7DUmU5g?si=Ud-qQ5iuFrqENZLN<br>2. Vulneraciones a personas de la comunidad LGTBI en acceso a la salud.<br>Enlace del video:<br>https://youtu.be/jt4wNasr0uo?si=iT_jgmBnBpaaQ6GQ<br>3. A nadie le importo- Especial crímenes de odio contra la comunidad LGBTI.<br>Enlace del video:<br>https://youtu.be/OYbzHfDBRac?si=jZc6tmZy-mNCa_1G |
| 18/07/2024 | | Invitación a la socialización de resultados del estudio de caso al personal de salud y sociedad. | Se compartió el enlace de la plataforma virtual Meet a 20 profesionales de salud de la cuidad de Vinces y 10 miembros de la sociedad en general convocados por la jefa de enfermeras. |
| 18/07/2024 | | Elaboración de material de apoyo audiovisual a través de Power point y de la aplicación mentimeter | Se creó el enlace de la herramienta online Mentimeter para colocar palabras motivadoras hacia la comunidad LGBTI.<br>A continuación, el enlace:<br>https://www.menti.com/al2g7v6unv6h<br>Se creó laminas en power point |

**Tabla 2**

***Cronograma de actividad:***

| Fecha | Hora | Actividades | Responsables |
|---|---|---|---|
| 19/07/2024 | 11:00 am a 11: 10 am | Apertura de la sala meet | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |
| 19/07/2024 | 11:10 am a 11: 20 am | Bienvenida por parte de las organizadoras de la socialización | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |
| 19/07/2024 | 11:20 am a 11: 25am | Proyección del video “La comunidad LGBTI: historia, derechos, discriminación y como apoyar” | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |
| 19/07/2024 | 11:25 am a 12: 00 pm | Socialización los resultados del estudio de caso (primera parte):<br>¿Qué es la comunidad LGBTI?<br>Definiciones de sus siglas (LGBTI)<br>Historia de la comunidad LGBTI<br>Accesibilidad en atención en salud<br>Artículos que contemplan el derecho a la salud | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |
| 19/07/2024 | 12:00 pm a 12:20 pm | Accesibilidad en atención en salud, resultados del estudio de caso (segunda parte):<br>Principales resultados obtenidos<br>Conclusiones y recomendaciones | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |
| 19/07/2024 | 12:20 pm a 12:30 pm | Proyección del video “Vulneraciones a personas de la comunidad LGTBI en acceso a la salud” | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |
| 19/07/ 2024 | 12:30 pm a 12: 40 pm | Proyección de una reflexión “A nadie le importo. Especial crímenes de odio contra la comunidad LGBTI” | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |
| 19/07/2024 | 12:40 pm a 12:50 pm | Lluvia de ideas en Mentimeter sobre la socialización | Estudiantes:<br>Adriana Paredes<br>Yeraldin Velasco |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Audiencia |
| 19/07/2024 | 12:50 pm a 13: 00 pm | Agradecimiento al personal de salud y a la sociedad por la participación de esta socialización. | Estudiantes: Adriana Paredes Yeraldin Velasco |

**Conclusiones**

En conclusión, se logró sensibilizar mediante la socialización de los resultados obtenidos del estudio de caso de la comunidad LGBTI en Vinces en relación a la accesibilidad efectiva a la atención en salud, se contó con 23 participantes entre ellos profesionales de salud y miembros de sociedad en general, con temas relevantes como: discriminación, exclusión, estigmatización a este colectivo que hasta la actualidad se sigue evidenciando.

En el mismo sentido, esta socialización creó un resultado positivo con los profesionales de salud y la sociedad, reflejando interés, motivación con el tema, empatía con el colectivo LGBTI, resaltó en la reunión de que es un tema poco conocido, que el estudio refleja las falencias de un subsistema del sistema sanitario, manifiestan la importancia de ser abordado.

# 10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

## 10.1. Conclusiones

- A la percepción del derecho a la salud los integrantes de la comunidad LGBTI lo catalogan como “trato digno”, “exclusión y discriminación”, “privacidad y confidencialidad”, este no se cumple en su totalidad, persiste el trato excluyente y discriminatorio que impactan negativamente en el bienestar emocional, físico, psicológico y la dignidad del grupo.
- No existe confidencialidad, se da divulgación inapropiada de la información en temas de diagnósticos y tratamientos médicos de los usuarios, la gran mayoría de los integrantes del Colectivo LGBTI asisten a citas médicas particulares; existe casos extremos de personas transgénero a las que se llega a estigmatizar a través de diferentes nombres como el de “payazos”.
- La comunidad LGBTI enfrenta problemas significativos en el acceso a la atención sanitaria, incluyendo escasez de dinero, falta de tiempo y medicación insuficiente, lo que les obliga a costear tratamientos con su propio dinero y recurrir a la medicina ancestral, telemedicina y automedicarse.
- La comunidad LGBTI respecto a identidad y pertenencia a menudo enfrentan burla, bullying, rechazo familiar y social desde temprana edad, dificultando su proceso de transición y búsqueda de aceptación.
- Los miembros de la comunidad LGBTI en Vinces mencionan la importancia de una atención sanitaria respetuosa, empática y confidencial, mejorando la confianza y la calidad de la atención recibida.

- Los problemas relacionados a su salud no han sido totalmente solucionados teniendo que acudir a otros medios.
- La proximidad a los establecimientos de salud no es un limitante, la gran mayoría viven en zona urbana y quienes vienen en zona rural buscan otros medios para lograr tener atención médica mediante la telemedicina y el apoyo en redes sociales.
- Respecto a la socialización se contó con la participación de 23 profesionales de salud y miembros de la sociedad en general, para dar a conocer los resultados obtenidos del estudio de caso en relación a la accesibilidad efectiva a la atención en salud de la comunidad LGBTI en Vinces.
- La socialización permitió sensibilizar a los profesionales de la salud y a la sociedad en general sobre la presencia activa y la mayor vulnerabilidad de la comunidad LGBTI. Esta iniciativa ha logrado mostrar interés y motivación, un ambiente más empático y de apoyo, lo que recalca la necesidad de garantizar una integración equitativa en el sistema de salud. También se ha recalcado la importancia de brindar una atención eficiente de calidad y calidez, con los principios de justicia y no discriminación.

## 10.2.Recomendaciones

- Para mejorar la atención sanitaria y garantizar el respeto de los derechos de la comunidad LGBTI en Vinces, es esencial implementar programas de capacitación continua y sensibilización para el personal de salud en temas de diversidad sexual, identidad de género y derechos humanos, así como establecer políticas claras de no discriminación a estos grupos vulnerables.

- Se debe reforzar la ética en salud a través de protocolos de privacidad y confidencialidad en los establecimientos de salud, que aseguren que la información personal de los usuarios LGBTI sea tratada con la más estricta discreción.
- Apoyar el cumplimiento estricto de políticas y leyes sobre los derechos de las personas LGBTI y aseguren su igualdad de trato en todos los ámbitos, incluyendo el de la salud.
- Incentivar a los profesionales sanitarios a tener una comunicación abierta y empática con la comunidad LGBTI sobre sus problemas y necesidades de salud.
- Fomentar la creación de espacios comunitarios y redes de apoyo para personas LGBTI, donde puedan expresar sus preocupaciones y recibir una atención sin temor a la discriminación.
- Se recomienda realizar mayor número de investigaciones enfocadas en grupos vulnerables como la comunidad LGBTI, por la limitada información que existe al respecto, por gozar de iguales derechos ante la ley y por ser el camino para la construcción de una sociedad más justa y equitativa.

## 11. BIBLIOGRAFÍA

Castillo, M., & Pesántes, A. (2023). *Condiciones de vida y salud en: Gays, lesbianas, bisexuales, transgénero, transexuales, travestis e intersexual. Ecuador*. Universidad Católica de Cuenca: https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/16008.

Carvajal, P. (2023). El reconocimiento de derechos a la comunidad LGBTI. *Revista Jurídicas CUC, 9*(1), 123-141. doi:https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4919267

Miranda, G., & Herrera, C. (2023). La evolución de la comunidad LGBTI y su incidencia en la estructura jurídica del estado ecuatoriano. *Revista de investigación científica IGOBERNANZA, 6*(21), 44 - 66. doi:https://doi.org/10.47865/igob.vol6.n21.2023.232

Seminario, M. (2022). *Asociación entre la discriminación y acceso a servicios de salud en la población LGTBI de Perú.* Universidad Científica del Perú. doi:https://doi.org/10.21142/tl.2022.2523

Lara, K. (2021). *Acceso a los servicios de salud desde la percepción de las personas LGBTI ciudad de Ibarra 2021.* Universidad Técnica del Norte. doi:http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11716

Molina, A., Cruz, P., & Sarmiento, J. (2022). *Análisis de Discriminación en Guayaquil a la comunidad LGBTI en el sector salud.* Escuela Superior Politécnica del Litoral. doi:http://www.dspace.espol.edu.ec/handle/123456789/57460

Montalvo, G. (2020). *Participación del movimiento LGBTI en la configuración de políticas públicas a partir de la reforma constitucional de 2008 en Ecuador.* Universidad de las Americas. doi:http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/12096

Farfán, D., Alcivar, A., & Guerrero, C. (2023). *Los derechos humanos de las personas pertenecientes al colectivo LGTBI, frente al principio de igualdad y no discriminación.* Universidad San Gregorio. doi:http://repositorio.sangregorio.edu.ec/handle/123456789/3189

Borja, L. (2019). *"FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD A LA COMUNIDAD LGBTI, HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL 2018-2019"*. Obtenido de UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE:

http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9477/2/06%20ENF%201050%20TRABAJO%20GRADO.pdf

Jiménez, I. (2020). *El triángulo lógico: una ecuación didáctica emergente para aprender metodología de la investigación.* Editorial Universidad de La Sabana : ISBN 9789581205561.

Trejo, K. (2021). *Fundamentos de metodología para la realización de trabajos de investigación.* México DF: Editorial Parmenia, Universidad La Salle México.

Martos, Á., Barragán, A., & Molero, M. (2021). *Innovación docente e investigación en ciencias de la salud: nuevos enfoques en la metodología docente.* Barcelona - España: Editorial Dykinson .

Corbetta, P. (2023). *Metodología y técnicas de investigación social.* Editorial McGraw-Hill España. doi:ISBN 9788448183998

Soto, V. (2020). *Nivel de conocimiento en infecciones de transmisión sexual en estudiantes del cuarto y quinto año de secundaria de tres instituciones educativas.* Lima_perú: Universidad de San Martín de Porres.

Ramírez, J. (2023). *Factores de riesgo asociados a ITS/VIH/SIDA según género y orientación sexual basados en la encuesta LGBTI Perú 2017.* Lima . Perú: Universidad Privada Antenor Orrego.

Castro, W. (2020). *aplicación del artículo 177 del COIP para la defensa de los derechos de la comunidad LGTBI.* Universidad UNIANDES. doi:https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/11416

Espinoza, D. (2019). *La Ley Orgánica Integral para prevenir y erradicar la violencia contra las mujeres, análisis de su incidencia en los grupos LGBTI en la ciudad de Babahoyo.* Babahoyo-Ecuador: Universidad UNIANDES. doi:https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/9895?locale=en

Lemos, D. (2020). *Medios de comunicación y los derechos de la comunidad LGBTI del cantón Vinces, provincia Los Ríos.* Babahoyo - Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo.

doi:http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8765/E-UTB-FCJSE-CSOCIAL-000285.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ONU. (2018). Vivir libres e iguales. *ORGANIZACION DE LAS NACIONES UNIDAS*, 20-36.

OPS. (2018). Informe de OPS sobre situación de salud de personas LGBT insta a eliminar barreras de acceso a la atención para que nadie quede atrás. *ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD*, 3-10.

Vázquez, J. (2021). Las olas del movimiento LGBTIQ+. Una propuesta desde la historiografía. *Scielo*, 5-15. doi:https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112021000400014&script=sci_arttext

Arredondo, & Meléndez. (2018). Accesibilidad a los servicios de salud: debate teórico sobre determinantes e implicaciones en la política pública de salud. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 55*, 36-49. doi:https://www.redalyc.org/journal/4577/457749297021/html/#redalyc_457749297021_ref17

León, L., L., G., & Villegas, P. (2023). *Experiencias ante la atención en salud en la población diversa.* Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/760b95d8-a5b2-4247-b8dc-caef04168837/content

Martínez, A., & Mejia, A. (2023). *Experiencias de Mujeres Trans y sus vivencias frente al derecho a la salud en El Carmen de Viboral- Antioquia: Una apuesta por el bienestar con perspectiva de género.* Tecnología de Antioquia Institución Universitaria. Obtenido de https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/4805

Soyseckin, C., & Idil, S. (2023). *Programa para mejorar el acceso y eliminar la discriminación en los servicios de ginecología, psiquiatría, urología y cirugía general para personas LGBTI+ en Estambul.* Universidad Pública de Navarra. Obtenido de https://academica-e.unavarra.es/entities/publication/32a7170f-85cf-429e-a21d-160cf694a265

Villamizar, G. (2024). *Salud y diversidad sexual, experiencias de mujeres lesbianas y bisexuales CisGénero en Bogotá D.C.* Universidad de los Andes. Obtenido de

https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/e0ae58ca-c8dd-43f9-8e54-54a94ea051ea/content

Daza, J., Guaca, L., & Medina, A. (2021). *Experiencias de discriminicación y estrategias de afrontamiento en hombres y mujeres homosexuales de la ciudad de Popayán, Estudio de Casos.* Fundación Universitaria de Popoyán. Obtenido de https://univida fup.edu.co/repositorio/files/original/c1cb3ab6b833ae7456fe52beef1d0724.pdf

Arguello, D. (2020). *Procesos de aceptación y afrontamiento de la orientación sexual de los integrantes de la comunidad LGBTI: Un estudio de revisión.* Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/7b7af336-9b6e-436b-9ce0-95338110c8be/content

Mera, M. M. (2020). *EL PRINCIPIO DE IGUALDAD Y LA DIVERSIDAD DE GÉNERO EN EL ÁMBITO LABORAL: ANÁLISIS ENTRE LAORGANIZACIÓN JAKIRI COLECTIVO LGBTIQ+ COTOPAXI Y LA ORGANIZACIÓN VISIÓN Y DIVERSIDAD DE AMBATO* . Obtenido de https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31349/1/FJCS-POSG-213.pdfhttps://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31349/1/FJCS-POSG-213.pdf

Ortega, & Salazar, L. (2022). Salud General y discriminación percibida y temida en la comunidad LGBT+. *Enfermagem, 31*. doi:https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0130es

Ortega, I., L., P.-C., & Lazzaro-Salazar, M. (2022). Salud General y discriminación percibida y temida en la comunidad LGBT+. *Enfermagem, 31*. doi:https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2022-0130es

Hernández, J. (26 de noviembre de 2020). Barreras de acceso a los servicios de salud en la comunidad transgénero y transexual. *scielo*. Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592020000100019#B3

Rosales, K. L. (2019). ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DESDE LA PERCEPCIÓN DE LAS PERSONAS LGBTI CIUDAD DE IBARRA. Obtenido de

https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11716/2/PG%20930%20TRABAJO%20GRADO.pdf

Bernal, L. T. (2020). Discriminación social en la comunidad LGBTI. *Corporacion Universitaria minuto de Dios*. Obtenido de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/12196/1/T.TS_SuarezLady_2020.pdf

Rodriguez, C. P. (03 de Febrero de 2023). La importancia de la Comunidad LGBTQI+ en México y el mundo. *Camara periodismo Legislativo*. Obtenido de https://comunicacionsocial.diputados.gob.mx/revista/index.php/en-opinion-de/la-importancia-de-la-comunidad-lgbtqi-en-mexico-y-el-mundo-#:~:text=A%20nivel%20nacional%2C%20M%C3%A9xico%20avanza,de%20salud%2C%20educaci%C3%B3n%20y%20empleo

OMS. (2021). *Accesibilidad a los servicios de salud en las instituciones de acogida.* Madrid-España: Organización Mundial de la Salud (OMS).

MSP. (2019). Atención en salud a personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersex (LGBTI). (M. P. edición., Ed.) *Guía Práctica Clinica*. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/01/manual-lgbti-29-de-nov-2016_mod.pdf

Melba, N., Tavera, R., & Aveiga, V. (2021). Accesibilidad de las personas LGBTI a la atención integral de salud. *Impacto de la investigación científica en la solución de los problemas sociales en América latina, 13*(1), 53-59. doi:https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2004

Landman, C., Benavente, J., Bustamante, F., & Bustos, C. (2023). Trato digno en la atención de salud a la comunidad LGBTIQA+. *HorizEnferm, 34*(1). Obtenido de https://pensamientoeducativo.uc.cl/index.php/RHE/article/download/54261/49261

Tamayo, M., Herrera, C., Stock, M., & Besoaín, A. (2022). Salud de la comunidad LGBTQ+ y atención primaria. *Aten Primaria, 54*(8). doi:https://doi.org/10.1016%2Fj.aprim.2022.102377

Balbontin, F., Brahim, S., Fernández, E., & Rivadeneira, I. (2023). Percepción de personas LGBTIQA+sobre el trato por parte del personal de salud en atención primaria, en la región Metropolitana. *Revista Confluencia, 6*(2), 79-83. Obtenido de https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/944/781

Delgado, C. (2023). *Creencias sobre la diversidad sexual en un grupo de personas LGBTIQA+ de Lima Metropolitana y su impacto en la salud mental.* Pontificia Universidad Católica del Perú. Obtenido de https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/27551/DELGADO_ESPINOZA_CARLA_GABRIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Macaulay, M. M., & Troitiño, E. A. (2018). Avances y Desafíos hacia el reconocimiento de los derechos de las personas LGBTI en las Américas. *COMISIÓN INTERAMERICANA DE DERECHOS HUMANOS*. Obtenido de https://www.oas.org/es/cidh/informes/pdfs/LGBTI-ReconocimientoDerechos2019.pdf

Granados, C. (2022). La investigación sobre discriminación a LGBT en la atención médica:Una revisión crítica. *Divulgare, 9*(17), 10-16. Obtenido de https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/divulgare/article/view/8075/8376

Quesada, L. C. (2022). Accesibilidad a los servicios de salud como un componente de la calidad de la atención. *Acta Médica Costarricense, 64*(2), 1-3. doi:https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022022000200001

Moya Mendez, M. (2021). *La investigación-creación en arte y diseño: teoría, metodología, escritura.* Obtenido de Dspace ucuenca: http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36659

# 12. ANEXOS

## Anexo N.º 1 Resolución de aprobación del tema de investigación

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | Montoya Carrasco Shirley Daniela Mozo Meza Luis Adrian | Intervención de enfermería comunitaria en la calidad de vida del adulto mayor en situación de abandono. Parroquia Flores - Riobamba. Julio - diciembre 2023 | Tema replanteado | Tema Aprobado Intervención de enfermería para el adulto mayor en situación de abandono, aplicando el modelo de Jean Watson Parroquia Flores - Riobamba. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024 | Línea: Salud y bienestar Sublínea: calidad del cuidado enfermero | LIC MORAYMA REMACHE |
| 11 | Cáliz Silva Alisson Gabriela Arboleda Guzmán Adriana Lizbeth | Proceso de Atención de enfermería para cuidados paliativos según Watson, Pacientes oncológicos terminales. Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Junio-diciembre 2023 | Tema replanteado | Proceso de Atención de enfermería para cuidados paliativos según Watson, Pacientes oncológicos terminales. Solca Cuenca. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024 | Línea: Salud y bienestar Sublínea: Enfermedades endocrinas y crónico degenerativas | SE SUGIERE LA INSTITUCIÓN POR HOSPITAL ABEL GILBERT SOLCA CUENCA IESS GUAYAQUIL TUTOR LIC PATRICIA GUERRA |
| 12 | Paredes Ledesma Adriana Selena Velasco Zurita Yeraldin Stefania | Estilos de Vida Asociados a las Infecciones de Transmisión Sexual en la Comunidad LGTBI Ciudad de Vinces Periodo Junio- Diciembre 2023 | | Tema Aprobado Estilos de vida asociados a las Infecciones de Transmisión Sexual en la Comunidad LGTBI. Ciudad Vinces. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024 | Línea: Salud y Bienestar Sub línea: Enfermedades vectoriales | LIC ESTELA GUERRERO |
| 13 | Tualombo Arevalo Jessenia Carolina Taris Ramirez Karla Elizabeth | Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (HPV) en padres de familia del Centro de salud Vinchoa del Distrito 02D01 cantón Guaranda Provincia Bolívar periodo de Julio - Diciembre 2023. | | Tema Aprobado Nivel de conocimientos asociado a la aceptación de la vacuna del Virus del Papiloma Humano (HPV) en padres de familia del Centro de salud Vinchoa. Distrito 02D01. Guaranda. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024 | Línea: Salud y Bienestar Sublinea: Enfermedades vectoriales | LIC JAQUELINE BELTRAN |
| 14 | Janeth Marlene Cuji Pilco Lema Salazar Norma Yessica | Consumo de alcohol asociado al rendimiento académico en estudiantes de la Carrera de derecho de la Universidad Estatal de Bolívar, periodo Junio-Diciembre 2023 | | Tema Aprobado Consumo de alcohol y drogas asociado al rendimiento académico en estudiantes de la Carrera de derecho. Universidad Estatal de Bolívar. Periodo Octubre 2023 – Febrero 2024 | Línea: salud y Bienestar Sublinea: Cuidados para la salud y vida | LIC MARIA JOSE FIERRO |

**Anexo N.º 2 Oficio de designación del tutor**

UEB UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 13 de noviembre del 2023

Lic. Esthela Guerrero Mgtr.

**Profesor Investigador**

De mi consideración:

Con un cordial saludo, me permito informar que, según resolución Nro. DFCSSH- CD-338-2023 del Consejo Directivo en sesión extraordinaria del 31 de Octubre de 2023 resuelve:

Aprobar la distribución de los grupos de Titulación de grado de la Carrera Enfermería según: (...) la tabla Nro. 03 del acta con la asignación de Directores según la modalidad, tema presentado, líneas de investigación. Periodo académico Octubre2023-Febrero 2024, Modalidad Proyecto de Investigación Tercera Cohorte Rediseño

Por lo expuesto se ha realizado la designación como Director de Tesis del proyecto según el siguiente detalle:

| Grupo | Apellidos y Nombres | Tema Presentado | Tema sugerido por la comisión | Tema Replanteado | Líneas Sub líneas de Investigación | Tutor Asignado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Paredes Ledesma Adriana Selena<br><br>Velasco Zurita Yeraldin Stefania | Estilo De Vida Asociados a las Infecciones de Transmisión sexual en la comunidad LGTBI Ciudad de Vinces Periodo Junio-Diciembre 2023 | | Estilos de Vida Asociados a las Infecciones de Transmisión Sexual en la Comunidad LGTBI. Ciudad Vinces. Periodo Octubre 2023-Febrero 2024 | Línea:<br>Salud y Bienestar<br>Sub Línea<br>Enfermedades vectoriales | Lic. Esthela Guerrero |

Pendiente entrega de Resolución.

Recibido Lcda Guerrero 13/ Noviembre /2023 16 horas

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

Por lo que solicito comedidamente se proceda con el acompañamiento, según los tiempos establecidos

Atentamente



**Lcda Vanessa Mite C Mgtr.**
Coordinadora
Unidad de Titulación

cc. Archivo

**Anexo N.º 3 Oficio de cambio de tema y modalidad de investigación**

UEB
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda 08 enero del 2024

**Lcda.**

Silvana López Paredes Mgtr.

**DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DELSER HUMANO Y PRESIDENTA DEL CONSEJO DIRECTIVO.**

Presente.

De nuestras consideraciones:

Yo, **PAREDES LEDESMA ADRIANA SELENA**, portadora de la cédula de identidad **No. 0202297065** y **VELASCO ZURITA YERALDIN STEFANIA,** portadora de la cédula de identidad **No. 1208409233** estudiantes de titulación de grado de la Carrera de Enfermería, conjuntamente con la Tutora Lcda. Esthela Guerrero G. Msc, luego de expresarle un cordial saludo, nos dirigimos a usted para solicitar respetuosamente el cambio de modalidad de titulación de proyecto de investigación a estudio de caso al igual que el cambio tema aprobado mediante resolución Nro. DFCSSH- CD- 338-2023 del Consejo Directivo de la facultad en sesión extraordinaria del 31 de Octubre de 2023, acogiendo para este cambio la sugerencia de la docente tutora de considerar a la comunidad LGBTI como un grupo vulnerable de inicios reciente como sujetos de investigación y por tanto motivar la participación de ellos con versiones de estudios positivos que permitan la participación activa del grupo; al igual que haber detectado con la présidenta de este grupo el temor de otorgar información relacionado al tema propuesto.

El cambio solicitado hace referencia hace a:

Modalidad anterior aprobada: proyecto de investigación

Modalidad solicitada: estudio de caso

Tema anterior:

**"ESTILOS DE VIDA ASOCIADOS A LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL EN LA COMUNIDAD LGBTI. CIUDAD VINCES. PERIODO OCTUBRE 2023- FEBRERO 2024"**,

Tema solicitado para aprobación:

**"EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO OCTUBRE 2023- FEBRERO 2024"**

Universidad Estatal de Bolívar
Facultad de Ciencias de la Salud
DECANATO
RECIBIDO Día 08 Mes 01 Año 2024
15 H00

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

UEB
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Esperando que la solicitud sea atendida favorablemente anticipamos nuestro agradecimiento

Nota: la solicitud se hace con esta fecha en virtud de la certificación medica y permiso de la tutora del trabajo Lcda. Esthela Guerrero G.
Atentamente.

Paredes Ledesma Adriana Selena
**C.I. 0202297965**

Velasco Zurita Yeraldin Stefania
**C. I. 1208409233**

Lcda. Esthela Guerrero G. Msc.
**Tutora del Proyecto de Investigación**

**Anexo N.º 4 Aprobación del cambio de tema y modalidad**

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR — CONSEJO DIRECTIVO — FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

**Consejo Directivo**
**Resolución Nro. DFCS- RCD- 027-2024**

**Fecha y lugar**: Guaranda, 26 de enero del 2024

**LA SUSCRITA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES. MSc., CERTIFICA:** Que, el Consejo Directivo de la Facultad en sesión extraordinaria (01) del 23 de enero del 2024.

**PUNTO 8.- Tratamiento y aprobación del Memorando Nro. UEB-CE-2024-024-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite Acta de Comisión de Titulación del 18 de enero del 2024**.

**EL CONSEJO DIRECTIVO**
**CONSIDERANDO:**

**QUE**, El Estatuto de la Universidad Estatal de Bolívar en el artículo 45.- Atribuciones del Consejo Directivo, literal c, manifiesta: Emitir resoluciones para el funcionamiento de la gestión académica-administrativas de la Facultad acorde a la normativa legal.

**QUE,** Visto el Memorando Nro. UEB-CE-2024-024-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite Acta de Comisión de Titulación del 18 de enero del 2024. Quien remite comunicación suscrita por la Lic. Vanessa Mite Coordinadora de la Unidad de Titulación:
Siendo las 9h00 am del 18 de enero del 2024, se instala la reunión la cual inicia con la bienvenida y saludo a la comisión, lectura de la convocatoria con los puntos a tratar, los integrantes de comisión de titulación están de acuerdo en iniciar.

**Punto 4-Varios que considere la Comisión**
Lic. María Olalla solicita tratar en la comisión los siguientes oficios correspondientes a cambio de tema y modalidad respectivamente.
La comisión acepta tratar los siguientes tres oficios:

**2.-Oficio del 8 de Enero de 2024**, firmado por Lcda. Esthela Guerrero G. Msc. Tutora del Proyecto de Investigación, Sres.: Paredes Ledesma Adriana Selena, Velasco Zurita Yeraldin Stefania: (.. ) solicitan respetuosamente el cambio de modalidad de proyecto de investigación a estudio de caso al igual que el cambio tema aprobado mediante resolución Nro. DFCSSH-CD-338-2023 del Consejo Directivo de la facultad en sesión extraordinaria del 31 de Octubre de 2023, acogiendo para este cambo la sugerencia de la docente de considerar a la comunidad LGBTI como un grupo vulnerable de inicios reciente como sujeto de investigación y por tanto motivar la participación de ellos con versiones de estudios positivos que permitan la participación activa del grupo ; al igual que haber detectado con la presidenta de este grupo el temor de otorgar información relacionado al tema propuesto

El cambio solicitado hace referencia a: modalidad anterior aprobada: proyecto de investigación.
Modalidad solicitada: estudio de caso
Tema anterior aprobado:
Estilos de Vida Asociados a las Infecciones de Transmisión Sexual en la Comunidad LGTBI Ciudad de Vinces Periodo Octubre – febrero 2024.

Tema solicitado: EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGTBI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO OCTUBRE 2023- FEBRERO 2024

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

**CONSEJO DIRECTIVO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

La Comisión de Titulación trata la solicitud y acepta el cambio de modalidad y tema solicitado, indicando el periodo académico se modifica al estar extemporáneo para su finalización, por tal motivo solicita se realice la prórroga con el siguiente tema:
EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGTBI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO- JULIO 2024

Se culmina la reunión para tratamiento correspondiente en las instancias pertinentes

**CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: SOBRE LA BASE DEL CONTENIDO DEL ACTA DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA DESARROLLADA EL 18 DE ENERO DEL 2024, Y SOBRE EL ANÁLISIS REALIZADO POR LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA, SE APRUEBA:**

1. **APROBAR EL CAMBIO DE MODALIDAD DE GRADUACIÓN A ESTUDIO DE CASO, EN BASE AL PEDIDO REALIZADO POR LA LCDA. ESTHELA GUERRERO G. MSC. TUTORA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, PAREDES LEDESMA ADRIANA SELENA, VELASCO ZURITA YERALDIN STEFANIA ESTUDIANTES DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA; QUEDANDO ENUNCIADO EL NUEVO TEMAS COMO SE INDICA: "EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGTBI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO- JULIO 2024"**

2. **RESUELVE EXTENDER EL PLAZO DE UN CICLO ACADÉMICO COMO PRÓRROGA, ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO REFORMADO DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, ANALIZADO, DISCUTIDO Y APROBADO POR CONSEJO UNIVERSITARIO EN SESIÓN EXTRAORDINARIA 013-2022, DE FECHA 1 DE JULIO DEL 2022, AMPARADO EN EL ART. 9.- PROTOCOLOS DE LAS MODALIDADES DE TITULACIÓN.- 9.2 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. 9.2.18 QUE DETERMINA: *"EL ESTUDIANTE QUE NO HAYA CULMINADO Y APROBADO EL TRABAJO DE TITULACIÓN EN EL TIEMPO ORDINARIO DE DURACIÓN DE LA CARRERA, LO PODRÁ DESARROLLAR EN UN PLAZO ADICIONAL QUE NO EXCEDERÁ EL EQUIVALENTE A DOS PERÍODOS ACADÉMICOS ORDINARIOS, PREVIA SOLICITUD A LA AUTORIDAD DE LA FACULTAD, SIN REQUERIR PAGO DE ARANCELES"***

**Notifíquese. –**

LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES Mgtr.
**DECANA**

**Lo certifico. –**

LIC. TANIA HURTADO GARCÍA
**SECRETARIA DE CONSEJO DIRECTIVO**

SL/TH

**Anexos N.º 5 Oficio para el cambio de ortografía en las siglas del tema**

UEB
UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**

**CARRERA DE ENFERMERIA**

**Guaranda, 06 de junio del 2024**

**Licenciada**

Vanessa Mite Cárdenas Msc

**Coordinadora de Titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano**

**Presente.**

**De mis consideraciones:**

Reciba un cordial saludo de Paredes Ledesma Adriana Selena portadora de la cédula de ciudadanía N° 0202297065, Velasco Zurita Yeraldin Stefania portadora de cédula de ciudanía N° 1208409233, estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Carrera de Enfermería, Matriz inscrita en la unidad de titulación con la modalidad estudio de caso con la Resolución Nro. DFCS- RCD- 027- 2024 titulado:

**EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGTBI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO - JULIO 2024.**

Solicitamos de la manera más comedida se rectifique, debido a un error en las siglas de nuestro tema quedando:

**EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO - JULIO 2024.**

En virtud de lo expresado solicitamos autorice a quien corresponda se analice nuestro pedido en las instancias correspondientes.

Paredes Ledesma Adriana Selena
**C.C 0202297065**

Velasco Zurita Yeraldin Stefania
**C.C 1208409233**

Recibido 06-06-24 11:30 am.

Dirección: Av. Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira
Guaranda-Ecuador
Teléfono: (593) 3220 6059
www.ueb.edu.ec

**Anexo N.º 6 Aprobación del cambio de ortografía en las siglas del tema**

UEB | UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

CONSEJO DIRECTIVO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

Guaranda, 28 de junio del 2024
FCSSH- CD- 252 -2024

**SEÑOR@S**
**LIC. MARÍA OLALLA** **COORDINADORA CARRERA ENFERMERÍA**
**LIC. VANESSA MITE** **COORDINADORA UNIDAD DE TITULACIÓN**
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO**
**UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR**
Presente

De mi consideración:

Luego de expresar un atento y cordial saludo, para disposición, control y cumplimiento, me permito remitir la Resolución de Consejo Directivo DFCS-RCD- 252-2024 tratada en la sesión ordinaria (06), del 28 de junio del 2024.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Lic. Silvana López Paredes MSc.
**DECANA**

Cc.
Archivo.

SLP/TH

Recibido 02-07-24 11:20

**Consejo Directivo**
**Resolución Nro. DFCS- RCD- 252-2024**

**Fecha y lugar**: Guaranda, 28 de junio del 2024

**LA SUSCRITA DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES. MSc., CERTIFICA:** Que, el Consejo Directivo de la Facultad en sesión ordinaria (06) del 28 de junio del 2024.

**PUNTO 3. Tratamiento y aprobación del Memorando Nro. Nro. UEB-FCSS-2024-216-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 11 de junio del 2024**

**EL CONSEJO DIRECTIVO**
**CONSIDERANDO:**

**QUE**, El Estatuto de la Universidad Estatal de Bolívar en el artículo 44.- Atribuciones del Consejo Directivo, manifiesta:
a) Sesionar ordinariamente en forma obligatoria dos veces al mes; y, en forma extraordinaria cuando el caso lo amerite; la convocatoria la realizará el presidente o la mitad más uno de sus miembros;
b) Designar al representante de la facultad, para que conforme las comisiones y comités que determine el presente Estatuto;
c) Emitir resoluciones para el funcionamiento de la gestión administrativa, académica, investigación y vinculación de la Facultad, acorde a la normativa legal;
d) Aprobar la planificación estratégica y el plan operativo anual (POA) de la Facultad y carreras, y remitir a las instancias correspondientes;
e) Aprobar la planificación académica de la Facultad, sobre la base de las políticas emitidas por Consejo Universitario para el ciclo académico correspondiente, y remitir para conocimiento y toma de decisiones a las instancias y organismos, observando el procedimiento de ley;
f) Aprobar la planificación de los procesos de titulación;
g) Aprobar en primera instancia, proyectos de nueva oferta académica y/o de supresión de carreras;
h) Aprobar requerimientos de titularización, en primera instancia de profesores e investigadores, para presentar a los organismos correspondientes;
i) Analizar proyectos de reglamentos y reformas propuestos, para su aprobación en los organismos o instancias pertinentes;
j) Resolver en primera instancia las solicitudes de carácter académico y administrativo de profesores y estudiantes; y,
k) Las demás que determine la normativa legal.

**QUE**, Visto el Memorando Nro. Nro. UEB-FCSS-2024-216-M suscrito por la Lic. María Olalla Coordinadora de la Carrera Enfermería quien remite el Acta de la Comisión de Titulación realizada el 11 de junio del 2024.
Lectura de la convocatoria con el punto a tratar, los integrantes de la comisión de titulación están de acuerdo en iniciar. Según la siguiente convocatoria:
**Anexo 1:** Convocatoria Unidad de Titulación
Siendo las 11h00 am se instala la reunión la cual inicia con la bienvenida y saludo a la comisión, lectura de la convocatoria con el punto a tratar, los integrantes de la comisión de titulación están de acuerdo en iniciar. Según la siguiente convocatoria:
**Punto 2, Solicitud del tema aprobado en siglas de LGBTI (por las Srtas.: Paredes Ledesma Adriana Selena, Velasco Zurita Yeraldin Stefania)**
La comisión de la Unidad de Titulación analiza el oficio con fecha del 06 de junio del 2024
Dirigido a: Lic. Vanessa Mite Cárdenas MsC, Coordinadora de Titulación en el que solicitan las Srtas Paredes Ledesma Adriana Selena portadora de la cédula de ciudadanía N 0202297065, Velasco Zurita Yeraldin Stefania portadora de cédula de ciudanía N 120840923 con la modalidad estudio de caso con la Resolución Nro. DFCS- RCD-027-2024 titulado:
EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGTBI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA A LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES. PERIODO MARZO-JULIO 2024.

Solicitamos de la manera más comedida se rectifique, debido a un error en las siglas LGTBI de nuestro tema quedando:

**EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES.PERIODO MARZO JULIO 2024.**

La Comisión de titulación acepta y sugiere la aprobación en las instancias pertinentes con rectificación ortográfica con el tema:

EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES.PERIODO MARZO JULIO 2024.

**CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: SOBRE LA BASE DEL CONTENIDO DEL ACTA DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN DE LA CARRERA ENFERMERÍA DESARROLLADA EL 11 DE JUNIO DEL 2024, SE APRUEBA EL LA CORRECIÓN ORTOGRÁFICA EN EL TEMA PLANTEADO, MISMO QUE QUEDA ENUNCIADO COMO SE INDICA:**

***"EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI SOBRE EL DERECHO A UNA ACCESIBILIDAD EFECTIVA LA ATENCIÓN EN SALUD. VINCES.PERIODO MARZO - JULIO 2024". DE LAS* AUTORAS SRTA. PAREDES LEDESMA ADRIANA SELENA PORTADORA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA N 0202297065, Y SRTA. VELASCO ZURITA YERALDIN STEFANIA PORTADORA DE CÉDULA DE CIUDANÍA N 120840923 CON LA MODALIDAD ESTUDIO DE CASO**

**Notifíquese. –**

**LIC. SILVANA LÓPEZ PAREDES Mgtr.**
**DECANA**

**Lo certifico. –**

LIC. TANIA HURTADO GARCÍA
**SECRETARIA DE CONSEJO DIRECTIVO**

SLP/TH.

**Anexo N.º 7 Oficio de autorización a autorización a la comunidad LGBTI para el desarrollo del trabajo de investigación**

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

**ENFERMERÍA**

Oficio Nro. UEB-CCE-2024-011-OF
Guaranda, 05 de abril de 2024

Licenciada
Zoila Anahi Nivela Vega
Presidenta Comunidad LGBTI Cantón Vincés
PROVINCIA DE LOS RÍOS
Presente.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo, de quienes hacemos la carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar a la vez me permito informar que según proyecto de carrera los estudiantes realizan el proceso de titulación a partir del octavo ciclo mientras desarrollan sus prácticas pre profesionales en las diferentes unidades asistenciales de salud.

En virtud de ello, solicito su autorización para que los estudiantes inscritos en la Unidad de Titulación apliquen su trabajo de titulación en la comunidad que está bajo su dirección, facilite la recolección de datos e información para el desarrollo del trabajo de investigación que se detallan a continuación:

| N° | Autoras/re | Temas de investigción |
|---|---|---|
| 1 | Paredes Ledesma Adriana Selena<br>Velasco Zurita Yeraldin Stefania | Expectativas de la Comunidad LGTBI sobre el Derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en Salud. Vinces. Periodo Marzo- Julio 2024. |

Por la atención a la presente, le agradezco

Atentamente,

Lic. María Olalla García, Mgtr.
Coordinadora de carrera
MO/MC

Facultad Ciencias de la Salud
CARRERA DE ENFERMERÍA

Zoila Nivela Vega
25-05-2024

**Anexo N.º 8 Formato de consentimiento informado aplicado para la realización del estudio**

**UNIDAD DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA**
**TERCERA COHORTE REDISEÑO**
**TRABAJO FINAL PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**
**(Entrevista a profundidad)**

Usted ha sido invitado a participar es nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **"Expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud. Vinces. Periodo Marzo - Julio 2024",** a cargo de las estudiantes Adriana Selena Paredes Ledesma con C.I. **0202297065**, Yeraldin Stefania Velasco Zurita con C.I. **1208409233** y bajo la supervisión de la Tutora Lcda. Dolores Esthela Guerrero Guerrero Msc docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las Expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud. Vinces. Periodo Marzo - Julio 2024.

Si acepta participar en este estudio de caso requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con códigos, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán interpretados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios económicos, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento de la sociedad en relación a las

expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con la Lcda. Dolores Esthela Guerrero Guerrero Msc directora del estudio de caso, a esta dirección gguerrero@ueb.edu.ec

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo. "Estudio de Caso" con el Tema: **"Expectativas de la Comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud. Vinces. Periodo Marzo - Julio 2024".**

Manifiesto mi interés de participar en este estudio de caso, declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que confirma lo actuado.

Acepto participar en el presente estudio.

_____
Nombre o Seudónimo

_____
Firma:

_____
Fecha:

**Nota:** Se anexa formato consentimiento informado y en virtud de la confidencialidad de los datos los investigadores no lo incluyen en el documento.

**Anexo N.º 9 Formato de encuesta sociodemográfica aplicada para la realización del estudio**

**UNIDAD DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA**
**TERCERA COHORTE REDISEÑO**
**TRABAJO FINAL PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

## ENCUESTA SOCIODEMOGRÁFICA

**TEMA:** "Expectativas de la comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad afectiva a la atención en salud. Vinces. Periodo Marzo - Julio 2024"

## PERFIL DEL ENTREVISTADO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Seudónimo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Edad** | 19-23 años | | 24-28 años | | 29- 33 años | | 34 – 38 años | | >39años | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar de Residencia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lugar de Procedencia** | Urbano | | Rural | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estado Civil** | Soltero/a | | Casado/a | | Divorciado/a | | Unión Libre | | Viudo/a | | | | | | | | | | | | |
| **Número de miembros de la familia** | 1-2 | | 3-4 | | Más de 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inclinación Sexual** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocupación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ingresos mensuales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nivel Educativo** | Primaria | | Secundaria | | Superior | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Etnia** | Mestizo | | Montubio | | Afroecuatoriano | | Indígena | | Blanco | | | | | | | | | | | | |
| **Tenencia de la Vivienda** | Propia | | Arrendada | | Prestada | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Acceso a la canasta básica** | Alto | | Medio | | Bajo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formas de Entretenimiento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Enfermedades Frecuentes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Logros Alcanzados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Expectativas de Vida** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de teléfono (opcional)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico (opcional)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Nota:** Se anexa formato de la encuesta sociodemográfica y en virtud de la confidencialidad de los datos, los investigadores no lo incluyen en el documento.

**Anexo N.º 10 Formato de Entrevista semiestructurada**

**UNIDAD DE TITULACIÓN DE GRADO DE ENFERMERÍA**
**TERCERA COHORTE REDISEÑO**
**TRABAJO FINAL PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

**ENTREVISTA A PROFUNDIDAD**

**TEMA:** "Expectativas de la comunidad LGBTI sobre el derecho a una accesibilidad efectiva a la atención en salud. Vinces. Periodo Marzo - Julio 2024"

**PREGUNTAS DE REFLEXIÓN**

- **Preguntas de apertura**

1. En qué momento usted sintió que su inclinación sexual era diferente y que le hizo formar parte de la comunidad LGBTI.
2. ¿Cuáles son las principales dificultades que usted ha enfrentado en la sociedad por su orientación sexual?

- **Preguntas orientadoras**

3. ¿Uno de los derechos reconocidos en el Ecuador, es el derecho a la salud en igualdad de condición y sin discriminación, desde su perspectiva como ha vivido y sentido con el cumplimiento de este derecho?
4. ¿Cuáles son sus principales necesidades y/ o problemas relacionados a la salud?
5. ¿Sus problemas y necesidades de salud han sido resueltos en los servicios de salud, si o no, como fueron resueltos y si no porque no fueron resueltos y como los resolvió?
6. ¿Alguna vez usted ha dejado de asistir a una cita médica por problemas de discriminación o exclusión, como fue su experiencia?

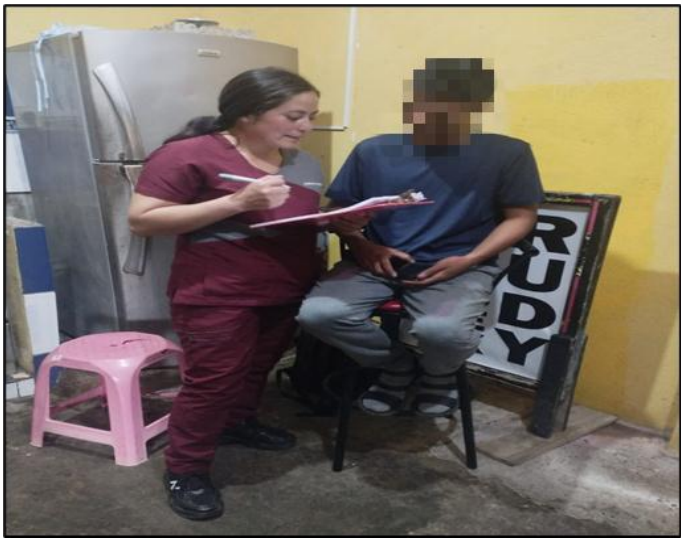
7. ¿Cuénteme usted, cuando acude por una atención en salud como es su relación y comunicación con el médico, enfermera y demás miembros del equipo sanitario?
8. ¿Cuál es su opinión sobre el secreto profesional en relación a diagnósticos, tratamientos, condiciones suyas como usuario de los servicios de salud o de miembros de la comunidad LGBTI?
9. Cuéntenos su experiencia sobre su condición geográfica, económica, cultural son limitantes de acceso a los servicios y atención en salud, como vence esos obstáculos.

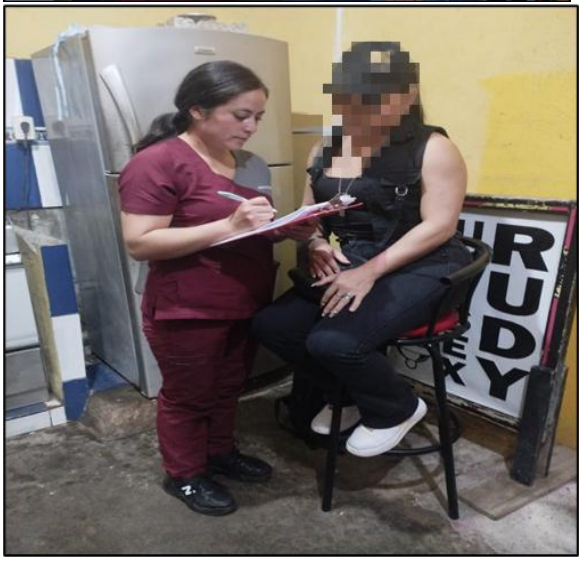
- **Preguntas de cierre**

10. ¿Cómo le gustaría que sean los servicios de salud en cuanto a horarios de atención, tiempo de espera, duración de la atención, trato del personal de salud, servicios que prestan (medicina, inmunizaciones, exámenes de laboratorio, atención domiciliaria)?
11. ¿Cuál sería su mensaje al personal de salud, y a la sociedad como miembro de la comunidad LGBTI?

**Anexo N.º 11 Evidencia de las entrevistas aplicadas**









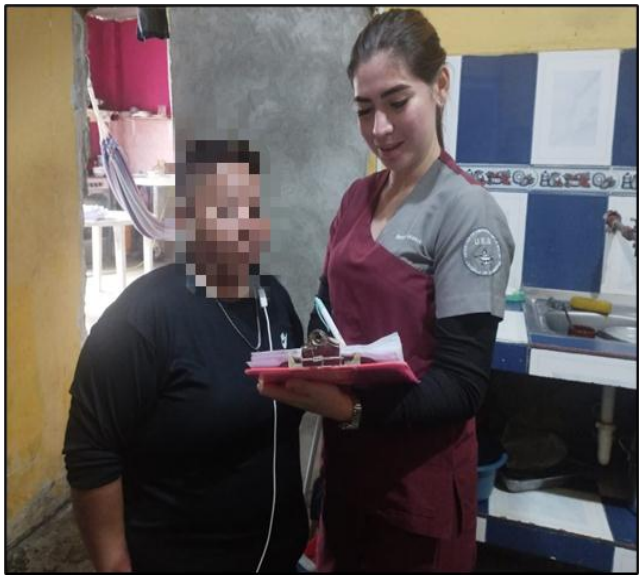



RUDY





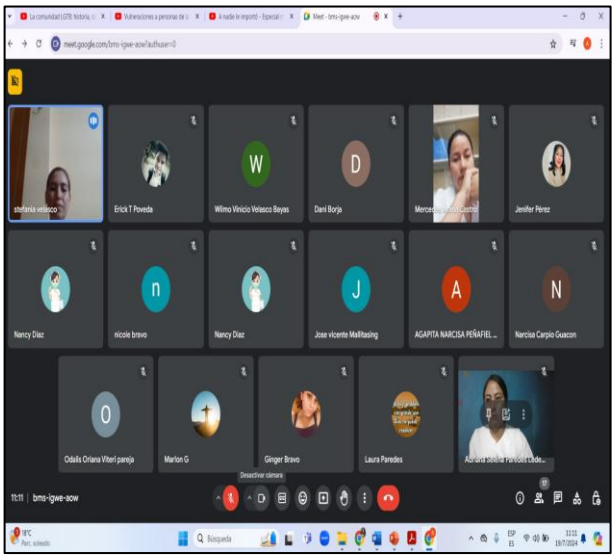


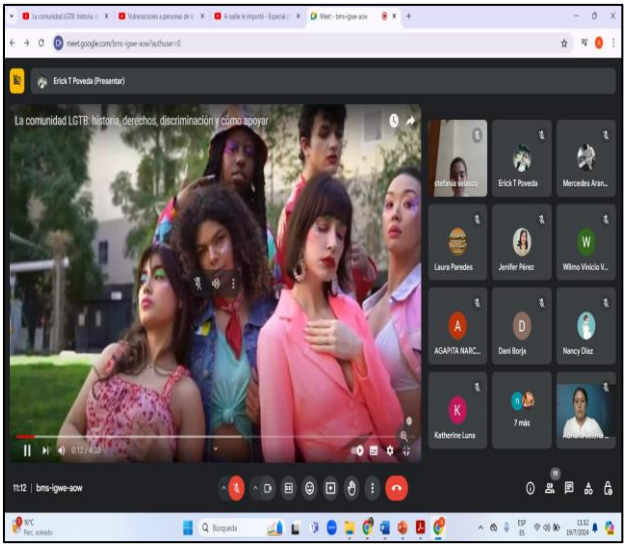






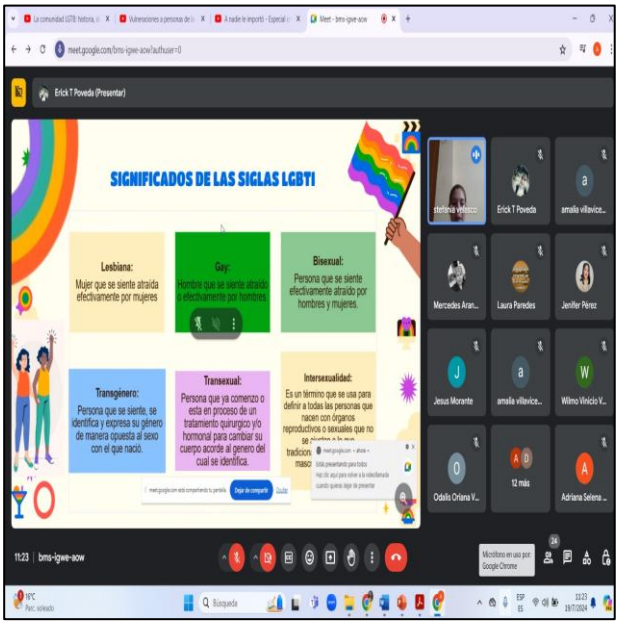
## Anexo N.º 12 Evidencias de la socialización de los resultados obtenidos





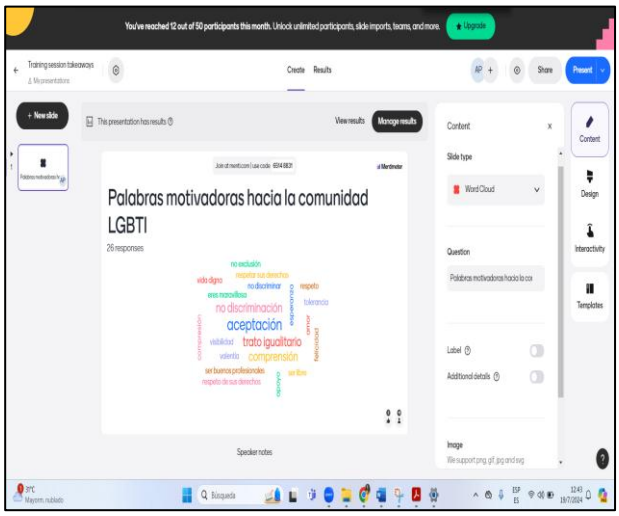




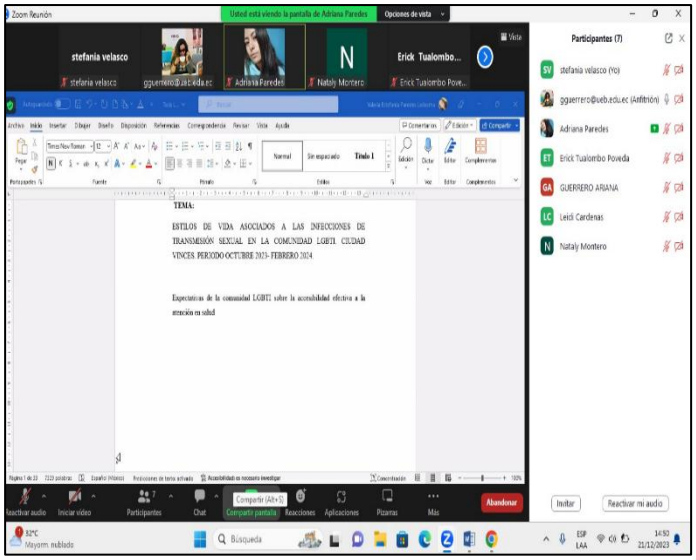


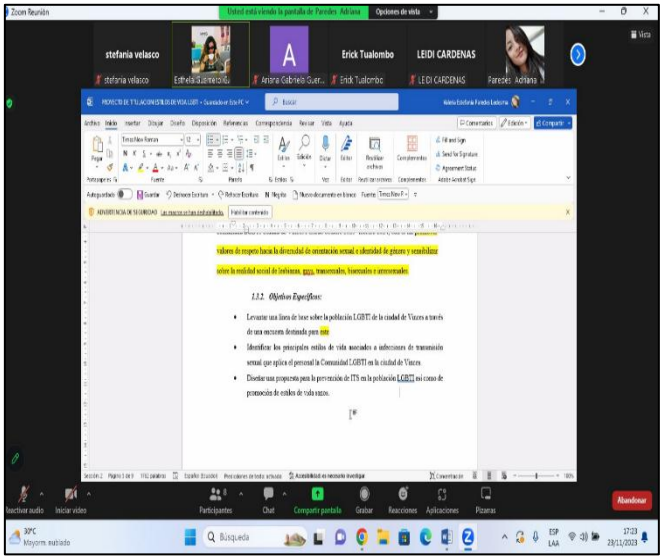


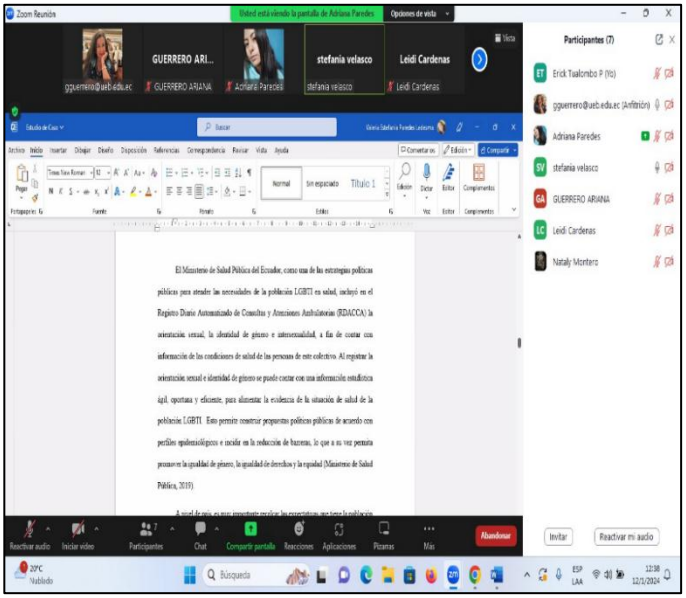


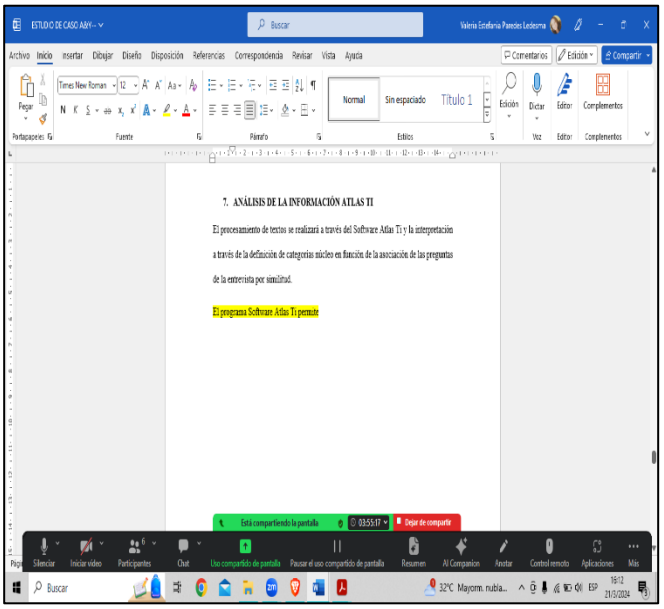


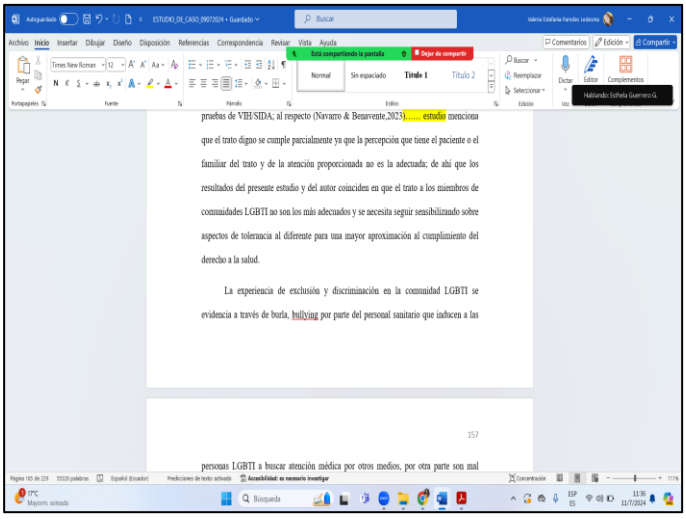
## Anexo N.º 13 Evidencias fotográficas de tutorías por el tutor asignado



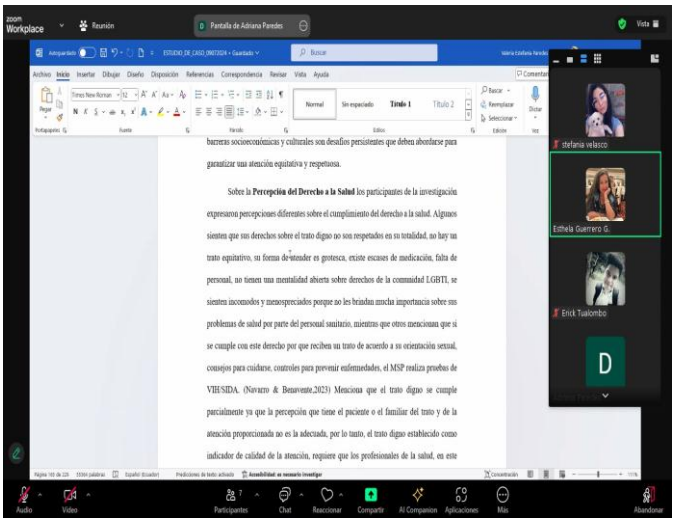


pruebas de VIH/SIDA; al respecto (Navarro & Benavente,2023)..... estudio menciona que el trato digno se cumple parcialmente ya que la percepción que tiene el paciente o el familiar del trato y de la atención proporcionada no es la adecuada; de ahí que los resultados del presente estudio y del autor coinciden en que el trato a los miembros de comunidades LGBTI no son los más adecuados y se necesita seguir sensibilizando sobre aspectos de tolerancia al diferente para una mayor aproximación al cumplimiento del derecho a la salud.

La experiencia de exclusión y discriminación en la comunidad LGBTI se evidencia a través de burla, bullying por parte del personal sanitario que inducen a las

157

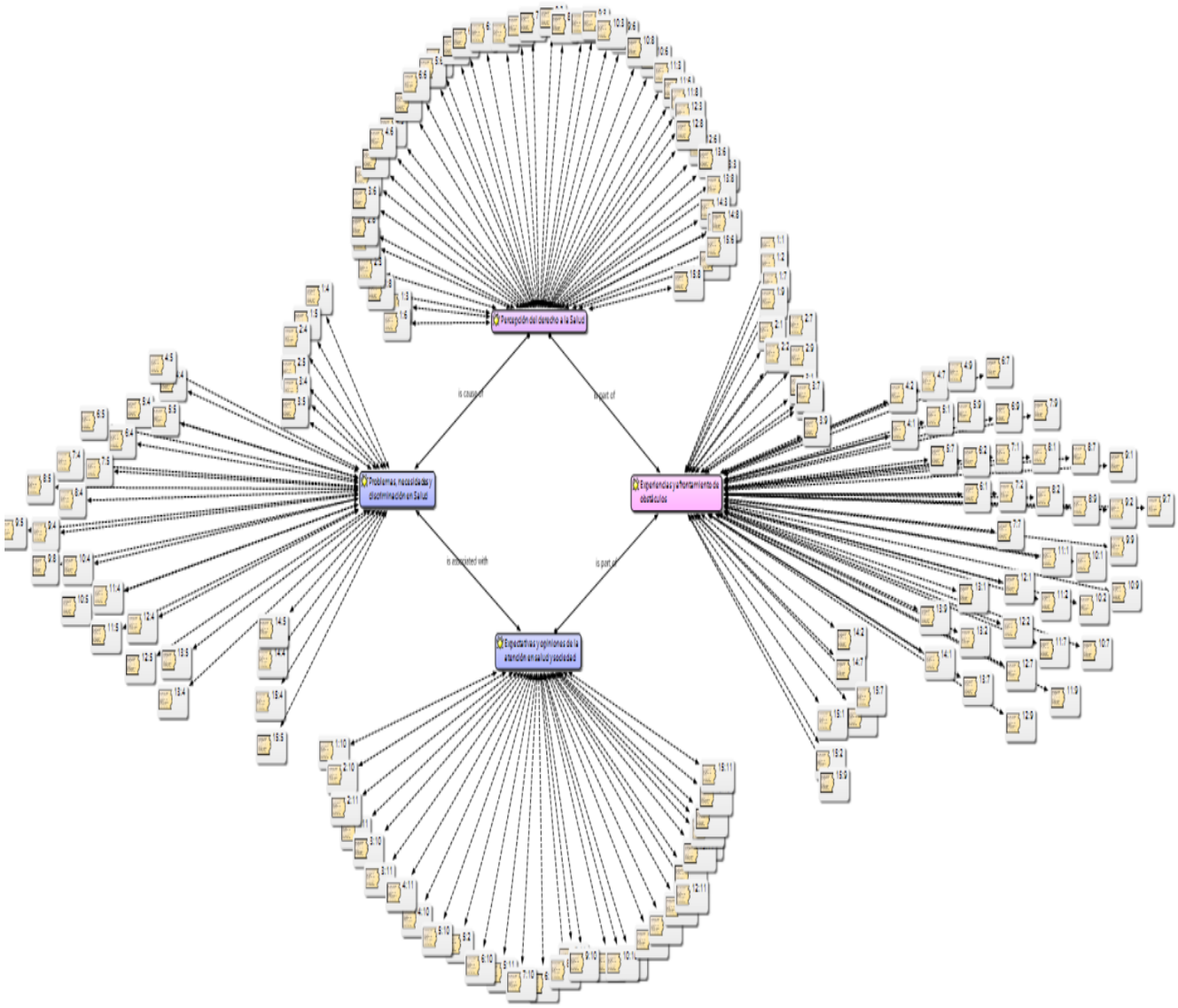
personas LGBTI a buscar atención médica por otros medios, por otra parte son mal



barreras socioeconómicas y culturales son desafíos persistentes que deben abordarse para garantizar una atención equitativa y respetuosa.

Sobre la **Percepción del Derecho a la Salud** los participantes de la investigación expresaron percepciones diferentes sobre el cumplimiento del derecho a la salud. Algunos sienten que sus derechos sobre el trato digno no son respetados en su totalidad, no hay un trato equitativo, su forma de atender es grotesca, existe escasez de medicación, falta de personal, no tienen una mentalidad abierta sobre derechos de la comunidad LGBTI, se sienten incomodos y menospreciados porque no les brindan mucha importancia sobre sus problemas de salud por parte del personal sanitario, mientras que otros mencionan que si se cumple con este derecho por que reciben un trato de acuerdo a su orientación sexual, consejos para cuidarse, controles para prevenir enfermedades, el MSP realiza pruebas de VIH/SIDA. (Navarro & Benavente,2023) Menciona que el trato digno se cumple parcialmente ya que la percepción que tiene el paciente o el familiar del trato y de la atención proporcionada no es la adecuada, por lo tanto, el trato digno establecido como indicador de calidad de la atención, requiere que los profesionales de la salud, en este

**Anexo N.º 14 Red de análisis en función del programa Atlas Ti. Relación de códigos- citas.**



**Anexo N.º 15 Cronograma de actividades y Presupuesto**

| ACTIVIDADES | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | RESPONSABLES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | Semana 1 | Semana 2 | Semana 3 | Semana 4 | |
| Búsqueda del tema de investigación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estudiantes: Adriana Paredes Yeraldin Velasco |
| Tutorías por parte del docente asignado: Tema, planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos, justificación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estudiantes: Adriana Paredes Yeraldin Velasco Lcda. Esthela Guerrero |
| Revisión del tema por el tutor designado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estudiantes: Adriana Paredes Yeraldin Velasco Lcda. Esthela Guerrero |
| Solicitud de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estudiantes: |

| | | |

| | | |

| | | |

**Recursos Técnicos**

- Computadora
- Flash Memory

**Recursos Materiales**

- Impresiones de oficios para denuncia del tema del Estudio de Caso
- Impresiones de consentimientos informados para la realización del Estudio
- Impresiones de la encuesta sociodemográfica
- Horas de internet
- Llamadas telefónicas (Recargas)
- Trasporte

**Presupuesto de Recursos Técnicos**

| **Materiales** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Valor Total** |
|---|---|---|---|
| **Computadora Portátil** | 1 | $650.00 | $650.00 |
| **Flash Memory** | 1 | $10.00 | $10.00 |
| **Total:** | | | $660 |

**Presupuesto de los Recursos Materiales**

| Materiales | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|
| **Impresiones de oficios para denuncia del tema del Estudio de caso** | 2 | $0.50 | $1.00 |
| **Impresiones de consentimientos informados para la realización del Estudio** | 40 | $0.25 | $ 10.00 |
| **Impresiones de la encuesta sociodemográfica** | 20 | $0.25 | $ 5.00 |
| **Horas de internet** | 150 | $0.60 | $9.00 |
| **Llamadas telefónicas (Recargas)** | 10 | $1.15 | $11.50 |
| **Impresiones finales del estudio de caso** | 235 | $0,05 | $11.75 |
| **Grabación del CD** | 1 | $1.50 | $1.50 |
| **Trasporte dentro de la cuidad** | 60 | $0.25 | $15.00 |
| **Trasporte fuera de la cuidad** | 5 | $15.00 | $75.00 |
| **TOTAL** | | | $139.75 |

**Anexo N.º 16 Reporte de Turnitin**

**Reporte de similitud**

NOMBRE DEL TRABAJO

**ESTUDIO_DE_CASO_ EXPECTATIVAS DE LA COMUNIDAD LGBTI MARZO_JULIO 2024.pdf**

AUTOR

**PAREDES LEDESMA ADRIANA SELENA V ELASCO ZURITA YERALDIN STEFANIA**

RECUENTO DE PALABRAS

**60300 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**308280 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**254 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**4.6MB**

FECHA DE ENTREGA

**Jul 21, 2024 8:32 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jul 21, 2024 8:36 AM GMT-5**

**5% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

**Excluir del Reporte de Similitud**

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)