

ENCUESTA 2020
**POBLACIÓN TRANS
DE CHILE ANTE LA
CRISIS PROVOCADA
POR EL COVID-19** ■

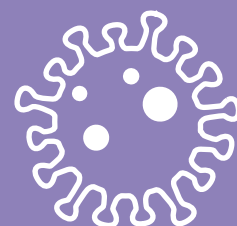
prólogo.

Desde que comenzó la crisis de salud, social y económica generada por el virus COVID 19 en Chile a partir de marzo de 2020, como Asociación OTD tuvimos la preocupación del impacto que esto iba a generar en la sociedad y sobretodo en aquellas personas más vulneradas en sus derechos, especialmente las personas trans que además son migrantes, racializadas, con alguna situación de discapacidad y/o desempleadas dentro de otras variables que afectan la calidad de vida de las personas. Es por esto que decidimos evaluar mediante una encuesta realizada a través de internet, cuáles eran las necesidades más urgentes de la población trans en tiempos de pandemia para poder direccionar de mejor forma la entrega de ayuda que OTD estaba haciendo.

Otro objetivo de esta investigación, es sentar un precedente de datos para luego poder volver a evaluar la situación de las personas trans frente a la crisis COVID y medir el impacto más a largo plazo.

Este informe fue preparado por Niko Campos, artista y sociólogo, especializado en género, sexualidad y cultura de la Universidad Diego Portales en conjunto con Asociación OTD Chile.

Agradecemos la colaboración de las distintas unidades de trabajo involucradas en el proceso de investigación, a Niko Campos y a todas las personas que colaboraron respondiendo la encuesta.



contenido.

4	Introducción
6	Glosario
10	Objetivo Principal
10	Objetivo Específico
11	Relevancia Social
11	Relevancia Sociológica
12	Marco Teórico
12	Vulnerabilidad Social
17	Pandemia y Cuarentena
20	Racialización
22	Discapacidad
24	Salud de las Diversidades Sexuales
27	Marco Metodológico
27	Hipótesis
28	Población
29	Muestra
31	Plan de análisis
33	Conclusiones
33	Estudiantes y Jóvenes
45	Personas Cesantes
56	Personas Racializadas y Afrodescendientes
69	Personas con una Discapacidad
77	Personas que no viven en la Región Metropolitana
89	Población Muestra
96	Resumen Conclusiones
96	Estudiantes y Jóvenes
97	Personas Cesantes
97	Personas racializadas
98	Personas con discapacidad
99	Personas que no viven en la Región Metropolitana
100	Personas que respondieron la encuesta
102	Bibliografía

introducción.

A continuación, en este informe se mostrarán los principales resultados de una encuesta enfocada en la situación socioeconómica de las personas trans en Chile, sobre todo por el contexto de la pandemia del COVID-19. Como se ha demostrado anteriormente en el informe de la Encuesta T, las personas trans reciben distintos tipos de violencias, en diferentes espacios, y por diferentes sujetos de las instituciones. Como se presupone, entre más violencia hacia la sexualidad o la identidad de género, peor serán los desafíos que deben pasar las personas trans en todos los aspectos de su vida.

Para comenzar a contextualizar esta investigación se definirá las problemáticas sociales que han surgido en el último año. Uno de los hechos más importante en el país fue el comienzo de una revolución social causada por una crisis económica altamente desigual, provocada por una acumulación de capital hacia la élite socioeconómica. Por lo cual, la gente comenzó a demandar una nueva constitución, en relación con la creada en 1980, redactada en la dictadura de Pinochet (1973-1990), ya que, genera un gran obstáculo para las políticas públicas que buscan reducir esta desigualdad en el país en los últimos 30 años.

Cabe agregar que la Ley 21.120 de Identidad de Género, las políticas de Educación Sexual y la Ley de Matrimonio Igualitario han sido obstaculizadas por el conservadurismo de la clase política representada en la constitución actual. Aunque la Ley de identidad de género comenzó a regir en diciembre del 2019, para la comunidad trans y demás disidencias, aún no es suficiente por las trabas burocráticas y la nula educación para la sociedad chilena. Sin contar que sigue reglas binarias sobre la identidad, y no considera a las personas intersexuales.

La tensión política y social fue aumentando hasta llegar al 18 de oc-

tubre, en donde estudiantes secundarios comienzan a manifestarse por el alza de los precios del transporte subterráneo. Lo que provocó en las siguientes semanas diversas protestas en todo el país, con millones de personas en las calles y una brutal represión por parte del gobierno de Sebastián Piñera. Causando ceguera y lesiones oculares a más de 400 personas, sin agregar las muertes y torturas invisibilizadas tanto a adultos como a niños, niñas y adolescentes. Como solución se propuso una votación para cambiar la constitución la que se aplazó por la llegada del virus.

Con respecto a la Pandemia, nuestro país, uno de los últimos en contagiarse del patógeno, lamentablemente el gobierno no se preparó de la manera adecuada para recibir la crisis sanitaria. La llegada del virus empezó a comienzos de marzo, donde se decretó una cuarentena preventiva, más adelante el toque de queda que comienza a las 10 de la noche, permisos temporales y salvoconductos para controlar el tránsito en las vías públicas. Más aún, las estadísticas del conteo de contagios, muertes y recuperados han sido manipuladas por el Ministerio de Salud, agregando la desinformación de los medios de comunicación, tanto hacia fuera como hacia dentro del país.

Para concluir, el gobierno actual ha sido deslegitimado tanto por los civiles, como las instituciones educativas, sanitarias, académicas del país, destacando a las municipalidades que critican el actuar del presidente, por el retraso de acciones ante la crisis sanitaria que además han comenzado a actuar de manera autónoma ante el peligro de las comunas. Según los casos confirmados, que se comunican tanto hacia dentro del país, como a la OMS (Organización Mundial de la Salud), la tasa de contagio ha aumentado a 4 cifras por día, aclarando que es un número bastante sesgado, por las prácticas nefastas que ha decretado el gobierno para el control de esta enfermedad altamente mortal. Es así como nace el interés de la OTD por describir las situaciones de las personas trans dentro del país, condicionadas por la invisibilización sumado a la Pandemia.

glosario.

C • **Capitalismo:** Sistema económico, social y cultural basado en la protección de la propiedad privada de los medios de producción, considerando el capital como principal generador de riqueza y desarrollo social. Confiando en la distribución de recursos a través del libre mercado.

B • **Brecha de género:** distribución desigual de recursos, acceso y poder en un determinado contexto entre hombre, mujer, transgéneros y más.

• **Brecha Salarial:** diferencia económica entre hombres y mujeres por el desempeño del mismo trabajo.

I • **Identidad de Género:** Vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente profundamente, la cual podría corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo.

• **Interseccionalidad:** Refiere a que las opresiones que se dan en la sociedad (racismo, sexismo, transfobia, homofobia, xenofobia, clasismo, edadismo/odio a ciertos grupos etarios) no actúan de manera independiente, sino de forma interrelacionadas.

• **Intersex:** Todas aquellas situaciones en las que la anatomía sexual del individuo no se ajusta físicamente a los estándares culturalmente definidos para el cuerpo femenino o masculino. Muchas personas intersex son mutiladas al nacer para que sus genitales encajen en el binario de género. La principal lucha del movimiento intersex es detener estas mutilaciones y la patologización de su diversidad corporal.

D • **Disforia de Género:** Es una clasificación diagnóstica presente en el DSM o Manual Diagnóstico de Trastornos Mentales de la Asociación Psiquiátrica Americana. También se le llama Transexualismo como figura en el Manual CIE o Manual Clasificador de Enfermedades Mentales de la OMS. La invención de la disforia de género para referirse a las personas transgénero ha recibido fuertes críticas por ser una clasificación innecesaria y basada en prejuicios de género que reproduce estigma y violencia contra las personas transgénero. Tanto la APA como la OMS han recibido

demandas de todas partes del mundo para que eliminen estas clasificaciones de sus manuales.

- **Diversidad corporal:** Se refiere a las características sexuales con las que nacen o desarrollan las personas. Es una amplia gama de representaciones del cuerpo, por ejemplo, variaciones en la anatomía sexual que se expanden más allá del binario hombre(pene)/mujer(vulva).

E • **Estereotipos de género:** Conjunto de ideas utilizadas para explicar la forma de comportarse, ciertos atributos, características peculiares, y roles que deben tener en la sociedad la diversidad de identidades de género, considerando que cambian según tiempo y lugar. Dentro de los estereotipos de género masculinos encontramos la fortaleza, la seguridad, la incapacidad emocional o la agresividad. En los femeninos podemos encontrar la dulzura, la sumisión o la delicadeza.

- **Estigma:** El objeto del estigma es un atributo, cualidad o identidad que se considera “inferior” o “anormal”. El estigma se basa en una concepción social de lo que somos “nosotros”, en contraposición a “ellos”, que confirma la “normalidad” de la mayoría mediante la desvalorización de “los otros”.

- **Expresión de género:** Manifestación del género de la persona, que podría incluir la forma de hablar, manierismos, modo de vestir, comportamiento personal, comportamiento o interacción social, modificaciones corporales, entre otros.

H • **Heteronormatividad:** Sesgo cultural a favor de las relaciones heterosexuales, las cuales son consideradas “normales, naturales e ideales” y son preferidas por sobre el resto de las orientaciones sexuales. Se compone de reglas jurídicas, sociales y culturales que obligan a los individuos a actuar conforme a patrones heterosexuales dominantes e imperantes.

O • **Orientación sexual:** Capacidad de cada persona de sentir una profunda atracción emocional, afectiva y sexual por personas de un género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género.

P • **Patologización de las identidades trans:** Es la creencia de que las personas transgénero padecen trastornos mentales o biológicos que les causan ser como son. Fue instalada por la APA y la OMS a través de sus manuales de enfermedades y trasciende a otras situaciones como discri-

minación en el acceso a la salud, a la educación, al trabajo y a la identidad legal mediante la obligación de diagnósticos de salud mental antes de permitir el acceso a estos derechos. También se evidencia en los discursos de odio contra las personas transgénero muchos de los cuales hablan de que son “personas enfermas”.

- **Patriarcado:** Palabra proveniente del griego que significa “gobierno de padres”. Es un sistema social, totalizador que se traduce en la superioridad masculina del varón blanco cisgénero, heterosexual, de clase acomodada que se ve representada en las instituciones y los roles sociales.

- **Persona Cisgénero:** personas que tienen la sensación de ser el género que se le asignó al nacer todo el tiempo (asignado masculino / sentimiento masculino), por lo que no tiene la necesidad de transitar.

- **Persona Bigénero:** la sensación de tener dos géneros a la vez o de manera alternada; por lo general es usado para describir la sensación “tradicionalmente masculina” y la “tradicionalmente femenina”, pero no necesariamente.

- **Persona de Género fluido:** la sensación de fluidez dentro de su identidad de género; sintiendo un género diferente a medida que pasa el tiempo o según cambien las situaciones; transformando así su expresión de género; no restringido a cualquier número de géneros.

- **Personas no conformes con el género:** Personas que no están de acuerdo y no siguen las ideas o estereotipos sociales acerca de cómo deben actuar o expresarse las personas según el género asignado al nacer.

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

S • **Sexo asignado al nacer:** La asignación del sexo no es un hecho biológico innato; más bien, el sexo se asigna al nacer en base a la percepción que otros tienen sobre los genitales de una persona. La mayoría de las personas son fácilmente clasificadas bajo este criterio, pero algunas personas no encajan en el binario pene o vagina como es el caso de las personas intersex.

- **Sexualidad:** Es un conjunto de componentes relacionales, como el deseo, el afecto, la fantasía, las prácticas sexuales, tu orientación y tipos de compromiso.

- **Sistema binario sexo/género:** Modelo social dominante en la cul-

tura occidental que considera que el género y el sexo abarcan sólo dos categorías rígidas, opuestas y codependientes. Hombres-Masculino-Pene y Mujer-Femenina-Vulva. Tal sistema o modelo excluye a personas que no se enmarcan dentro de las dos categorías a la vez (como las personas trans e intersex).

- **Sistema Cisnormativo:** Expectativa de que todas las personas son cisgénero, “que aquellas personas a las que se les asignó masculino al nacer siempre crecen para ser hombres y aquellas a las que se les asignó femenino al nacer siempre crecen para ser mujeres”.

T • **Transfemeninas:** Personas asignadas al género masculino al nacer y que transitan hacia al género femenino. También se les llama mujeres trans.

- **Transmasculinos:** Personas asignadas al género femenino al nacer y que transitan hacia el género masculino. También se les llama hombres trans.

- **Trans no binaries:** Personas que no se identifican con el género asignado al nacer y que transitan hacia un género neutro, ni femenino ni masculino.

- **Travesti:** Personas asignadas al género masculino al nacer y que transitan hacia al género femenino. Las travestis reivindican su derecho a ser travesti, no necesariamente quieren ser mujeres. Es una de las primeras identidades trans que surgen en el mundo occidental y latinoamericano, y, además, que aún se mantienen sobre todo en clases sociales más vulneradas.

V • **Violencia basada en el prejuicio:** Los crímenes basados en prejuicios constituyen racionalizaciones o justificaciones de reacciones negativas, por ejemplo, reacciones negativas frente a expresiones de orientaciones sexuales, identidades de género no normativas, clase, nacionalidad, etc. Tal violencia es social, local, situada y no es parte de la idiosincrasia de las personas específicas involucradas. Requiere un contexto y una complicidad social.

Objetivo Principal

Describir el estado social en que se encuentran las personas trans dentro del territorio chileno en cuanto a la situación pandemia del COVID-19



Objetivo Específico

Interpretar el estatus socioeconómico en que se encuentran las personas trans en el país en situación de pandemia del COVID-19

Examinar los procesos de tratamiento hormonal y de salud en las personas trans dentro del territorio chileno en cuanto a la situación pandemia del COVID-19

Clasificar el nivel de vulnerabilidad de las personas trans dentro del territorio chileno en cuanto a la situación pandemia del COVID-19

Relevancia Social

Esta investigación da pie para nuevos planes de acción ante la situación carente que viven las personas trans en el país, tanto para la OTD, como para otras organizaciones y alianzas que se dedican a la militancia dentro de la comunidad LGBTIQ+. Cabe agregar que esta puede lograr tener un alto impacto en la forma en que las personas trans y círculos cercanos se enfrentan a la pandemia, aprovechando la ventana de oportunidad reforzando la red de apoyo y la visibilización de esta problemática a nivel nacional, y dar el ejemplo a otros países que trabajan bajo este tipo de problemática social relacionada a la sexualidad e identidad de género.

Relevancia Sociológica

Esta investigación puede ayudar a explorar cómo la pandemia transforma la situación socioeconómica de las personas de trans, y dar pie para cruzar esta problemática sanitaria con diferentes disidencias sexuales o culturales. Es más, la crisis sanitaria causada por este patógeno es un hecho histórico que no tiene precedentes, por lo que esta investigación funciona para generar nuevos indicadores y herramientas metodológicas para abordar una problemática mundial sanitaria y las consecuencias del sistema capitalista patriarcal en el que se encuentra en específico nuestro país.

Marco Teórico

En esta parte del informe revisaremos 5 conceptos importantes que nos servirán a futuro para explicar el análisis y conclusiones de las estadísticas obtenidas.

VULNERABILIDAD SOCIAL

Para comenzar, definiremos la vulnerabilidad social como una forma holística o multidimensional de analizar la pobreza y el nivel socioeconómico de las personas en una misma sociedad, las cuales se ponen a prueba cuando existe un problema psicosocial en estos pequeños grupos. Como explica Pizarro se componen de dos elementos:

“Por una parte, la inseguridad e indefensión que experimentan las comunidades, familias e individuos en sus condiciones de vida a consecuencia del impacto provocado por algún tipo de evento económico social de carácter traumático. Por otra parte, el manejo de recursos y las estrategias que utilizan las comunidades, familias y personas para enfrentar los efectos de ese evento.” (Pizarro, 2001, pág. 11)

Este concepto es utilizado para poder medir la pobreza de una forma en que no sólo se considerará los ingresos limitando el análisis. Sino que, además, se puede observar qué pasa con esos ingresos, como vive la gente según sus características identitarias. En palabras del autor *“el enfoque de vulnerabilidad al dar cuenta de la indefensión, inseguridad, exposición a riesgos, shocks y estrés” (Chambers, 1989), provocados por eventos socioeconómicos extremos (...), al mismo tiempo, considera la disponibilidad de recursos y las estrate-*

gias de las propias familias para enfrentar los impactos que las afectan.” (Pizarro, 2001, pág. 12)

Es necesario añadir que *“La crisis tendrá mayores impactos en los más vulnerables: personas con problemas de salud subyacentes, adultos mayores, jóvenes desempleados, personas subempleadas, mujeres, trabajadores desprotegidos y trabajadores migrantes, con los consiguientes aumentos en la desigualdad.”* (CEPAL, 2020, pág. 5. En otras palabras, la vulnerabilidad tiene una interseccional.

Respecto al estado actual de Chile, este contexto define un evento social inesperado, que desestabiliza a la sociedad, su economía, cultura, y su bienestar psicológico y físico. Según las influencias de Pizarro, *“con Moser (1998) en que los cambios en el entorno económico, social y político, generados por shocks repentinos o transformaciones de carácter estructural, pueden llegar a ser tan adversos sobre las familias y comunidades como los desastres naturales.”* (como se cita en Pizarro, 2001, pág. 12). Sumándose así, no solo un desastre natural como lo es la pandemia, además la revolución social que se encuentra invisibilizada por la cuarentena.

A propósito de este desastre natural, tiene una característica específica que se desenvuelve de la cuarentena, hemos desarrollado en los últimos meses una dependencia vital a las tecnologías digitales y comunicaciones por redes inalámbricas. Por un lado, CEPAL afirma que *“Las tecnologías digitales han disminuido el impacto de la pandemia en algunas profesiones y en la educación, al tiempo que han permitido sostener comunicaciones personales y actividades de entretenimiento en los hogares”*. (CEPAL, 2020, pág. 8)

Pero, por otro lado, *“También existen fuertes desigualdades en la tasa de conectividad según segmentos de ingresos. En América Latina y el Caribe, la brecha entre los quintiles más ricos y los más pobres es mayor en países como Honduras (58 puntos porcentuales) y el Perú (60 puntos porcentuales), y menor en países como Chile (22 puntos porcentuales).”* (CEPAL, 2020, pág. 9) Esto genera que se desestabilice aún más la economía y la legitimidad del Estado en todos sus poderes, ya problematizadas en el comienzo de las revueltas el año pasado.

En relación con el impacto a las familias, sobre todo de bajos recursos, si la persona con mayor ingreso al hogar pierde su trabajo, o se reducen sus horas, existe la posibilidad que los menores de edad tengan que recurrir a ganar dinero de maneras informales, para así costear los gastos que los padres no pueden encargarse. Las consecuencias que nos explica Pizarro es que *“Este tipo de iniciativas no sólo afecta éticamente a toda la sociedad sino también limita el fortalecimiento de su capital humano y consecuentemente el potencial económico de un país.* (Pizarro, 2001, pág. 13). Lo que significa que traerá efectos negativos económicos durante varias generaciones tanto para la familia como para la sociedad.

De esa manera, la familia tiende a sacrificar necesidades secundarias, inclusive básicas, para poder subsistir de la manera más adecuada a su contexto. En el caso de América Latina *“La pérdida de ingresos laborales se traducirá en un menor consumo de bienes y servicios, y puede llevar a muchos trabajadores a situaciones de pobreza”.* (CEPAL, 2020, pág.5). En síntesis, el ingreso que puede producir una familia y quienes son encargados de esto afecta mucho el nivel de vulnerabilidad de estas personas.

Según nuestro sentido común, a los estudiantes les adjudicamos un valor que disminuye la vulnerabilidad según aumentan los años de escolaridad, por estar generando nuevas herramientas, además de ser personas mantenidas por sus tutores. Sin embargo, en esta situación es muy diferente, ya que la educación tradicional se ve estancada por la cuarentena, y los medios digitales no son suficientes para poder educar de una manera eficiente a los niños, niñas y adolescentes y demás estudiantes. Lo que traerá efectos, por el momento, indescifrables en un futuro.

Como explicamos anteriormente: *“Las tecnologías digitales han disminuido el impacto de la pandemia en algunas profesiones y en la educación, al tiempo que han permitido sostener comunicaciones personales y actividades de entretenimiento en los hogares”* (CEPAL, 2020, pág. 11). Pero no todas las familias tienen computadora en sus casas, incluso al tener una conexión a red, este no satisface la necesidad si la familia tiene varios sujetos dentro de su hogar.

Hemos descubierto en los últimos meses, que las tecnologías digitales y la conexión inalámbrica han pasado a ser una necesidad de primera categoría, para seguir manteniéndonos dentro de nuestros círculos sociales e interacción, en distintas instituciones, tanto como la familia como el funcionamiento del gobierno y el Estado. La definición de redes sociales, que no son las plataformas digitales, es:

“Las redes sociales son aquellas estructuras de sociabilidad a través de las cuales circulan bienes materiales y simbólicos entre personas más o menos distantes. Es el vínculo que permite a la madre dejar a su pequeño hijo con la vecina cuando debe llevar a la hija al policlínico, el que permite a un padre empresario solicitar trabajo para un hijo a otro colega gremial. Las redes sociales operan como uno de los recursos básicos de supervivencia de familias en condiciones de precariedad. Se trata de uno de los mecanismos importantes de movilidad social y aprovechamiento de oportunidades” (PNUD, 1998, p.142)

Otro efecto negativo para la situación de los estudiantes son las necesidades básicas que cumplían para las familias de menores recursos, *“Los centros educativos también proporcionan seguridad alimentaria y cuidado a muchos niños, lo que permite a los padres tener tiempo para trabajar. La suspensión de las clases tendrá un impacto más allá de la educación, en la nutrición, el cuidado y la participación de los padres (especialmente de las mujeres) en el mercado laboral.”* (CEPAL, 2020, pág. 11). Generando así a los estudiantes en un nivel de mayor vulnerabilidad que otras personas de mayor edad, siendo una forma de edadismo cultivada por el capitalismo.

Por lo tanto, debido a la privatización de la educación en el país, se ha deteriorado las instituciones educacionales públicas, lo que ya aumenta el nivel de vulnerabilidad. Considerando también la cuarentena, se provoca un diferente tipo de vulnerabilidad que conlleva a la sociedad con un nivel de capital humano menor al que es previsto en la actualidad, con *“restringidas posibilidades de acceso al mercado de trabajo”* (Pizarro, 2001). Beneficiando a las clases altas con un mayor capital humano y cultural. Lo que nos hace propensos a trabajos más precarios e insuficientes para los gastos de un hogar.

La forma, el ingreso, el tipo de profesión es un factor que no podemos olvidar al estudiar la vulnerabilidad. En la actualidad existe una inestabilidad, las cesantías han aumentado. Los trabajos de servicios básicos se han mantenido durante la cuarentena, pero los de segunda categoría, como restaurantes, han tenido que cerrar, sobre todo porque no pueden competir con las grandes empresas que tienen mayores recursos. Esto provoca en Latinoamérica y el Caribe que haya una mayor inestabilidad en los empleos, sobre todo causados por la manifestación del trabajo informal. Debilitando las organizaciones sindicales y la capacidad de negociación con los empleadores (CEPAL, 2020), sobre todo en Chile por temas estructurales relacionado al sistema implementado en dictadura.

La pérdida de trabajos aumenta su tamaño en todas las dimensiones de la economía, pero *“en particular en los sectores de la aviación, el turismo y de servicios como el comercio”* afectando el mercado laboral. Es inclusive más difícil para *“el mantenimiento de operaciones (...) para las micro, pequeñas y medianas empresas (MiPymes)”* (CEPAL, 2020), logrando que sea aún más difícil competir con las empresas transnacionales. Sin embargo, se fortalece la estructura de virtualización y teletrabajo tanto en regiones como en ciudades, aumentando la digitalización.

Asimismo, en nuestro país, el sector informal se ve estancado por la cuarentena, ya que las políticas de Estado tienden a beneficiar en mayor cantidad a las grandes empresas, que a los pequeños negocios.

“Sin embargo, los trabajadores por cuenta propia, los artesanos, los talleres y pequeños negocios familiares, las microempresas y las unidades económicas solidarias ven debilitados sus activos productivos con un patrón de desarrollo que, al privilegiar el ordenamiento macroeconómico, limita las políticas estatales de protección y subsidios.” (Pizarro, 2001, pág. 15).

En base a todo lo anterior, la vulnerabilidad depende, en aproximación a:

- Ingreso
- Gastos del hogar
- Contexto Social
- Familia y personas del hogar
- Salud
- Recursos tecnológicos
- Profesión y/o Ocupación
- Edades
- Género
- Funcionamiento corporal físico y mental

PANDEMIA Y CUARENTENA

La cuarentena es una forma de estrategia de la salud pública que se adopta ante una epidemia o pandemia con el objetivo de disminuir los contagios. En este caso nuestro país y el mundo está en estado de alerta y diferentes tipos de cuarentenas. El patógeno con el que estamos remediando es el (SRAS-CoV-2) como lo describe los virologues, en el sistema político se le dice COVID-19, y coloquialmente se le reconoce como coronavirus.

La epidemia que comenzó a transmitirse el 2019 ha recorrido los rincones de todo el mundo, fallecen miles de personas por día. Según distintos medios de comunicación, esto es debido a la forma en que se transmite este virus, a través pequeñas gotas que expelen una persona cuando habla, tose o estornuda se esparce el virus, las cuales son pesadas para mantenerse en el aire. Si una persona entra en contacto con un área contaminada y tiene contacto con su nariz, boca u ojos, el patógeno se introduce en el organismo humano.

Esto genera un efecto dominó, en donde el pilar de la salud pública entra en crisis y comienza a obstaculizar los demás sistemas socioeconómicos, culturales, educacionales, etc. Como explica mejor la CEPAL:

Ante la pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19), las economías se cierran y paralizan, y las sociedades entran en cuarentenas más o menos severas, medidas solo comparables a las de situaciones de guerra. Aunque no se sabe cuánto durará la crisis ni la forma que podría tener la recuperación, cuanto más rápida y contundente sea la respuesta, menores serán los efectos negativos. (CEPAL, 2020, pág. 1)

Resumiendo, las políticas de salud que se han hecho durante estos últimos meses desde mediados de marzo son: Cuarentenas de Aislamiento (contagiados), Territoriales (comunas) y Preventivas (mayores de 75 años). A la vez se han definido Aduanas Sanitarias, Cordones Sanitarios, Toque de Queda desde las 10 pm hasta las 5 am. Y Permisos de desplazamiento (semi permanentes) con carácter Individual, salvoconductos (temporales), y por último de desplazamiento colectivo en caso de emergencia y/o funerales (PAC COVID-19, 2020). Aun así, Chile llegó a ser uno de los países que lidera la tasa de contagio en el mundo en el mes de Junio (Diario Financiero, 2020).

Por lo mismo, por los defectos de las políticas públicas, que la desigualdad se ve aún más visibilizada por la cuarentena. La creciente acumulación de capital de la élite económica genera problemas en las comunas más vulnerables del país. Como nos explica Olivares *“Los resultados sugieren que la efectividad de las cuarentenas en comunas de menores ingresos depende crucialmente del diseño e implementación de políticas públicas complementarias que faciliten a sus habitantes poder respetarlas”* (Olivares et al. 2001, pág. 1). Por lo que, podemos deducir que las estrategias a nivel macro que ha ejecutado el gobierno no tienen el efecto esperado en ciertas comunas ya que no existe una buena implementación al no considerar las mayores necesidades del estrato más bajo de la sociedad.

Un ejemplo claro de esta desigualdad es la movilidad dentro de la cuarentena. La reducción de la movilidad es dispar según las comunas de Santiago, a tal punto que la cuarentena y el toque de queda tienen efectos insignificantes en la disminución del tránsito en áreas públicas, las primeras semanas de la cuarentena cuando se cerraron

los colegios dieron estos resultados:

En comunas de mayores ingresos como Las Condes y Vitacura, la movilidad disminuyó un 30% y la semana siguiente un 40%, mientras que, para comunas de menores ingresos como Puente Alto, Quinta Normal y El Bosque, la disminución de la movilidad fluctuó entre un 10% y un 20%. Finalmente, comunas como Santiago y Ñuñoa presentaron variaciones entre los valores anteriores. (Olivares et al. 2001, pág. 4)

En las dos últimas semanas de abril, el sector oriente salió de cuarentena obligatoria, mientras que se decretaron nuevas cuarentenas para comunas del sector sur y poniente de la Región Metropolitana como Puente Alto, El Bosque y Quinta Normal. En estos últimos casos, no se observa un efecto importante en la reducción de movilidad asociada a las cuarentenas obligatorias. (Olivares et al. 2001, pág. 5)

Dentro de los núcleos familiares existe una desestabilización en cuanto a los roles, los individuos comienzan a responsabilizarse de otras actividades como el cuidado de menores y su educación, mantener la despensa llena y mantener la higiene del hogar para disminuir el porcentaje de contagio. En relación a esto, los menores de edad dejarán sus estudios para cumplir con tareas necesarias para la supervivencia de la familia, sobre todo si existen infantes, adolescentes y/o adultos mayores que se deben cuidar. Como nos aclara CEPAL “*Es probable que las familias más pobres envíen a sus hijos al mercado de trabajo, lo que aumentará las tasas de trabajo infantil. La OIT estima que actualmente el 7,3% de los niños de 5 a 17 años (unos 10,5 millones de niños) de la región trabajan.*” (CEPAL, 2020, pág. 11).

En fin, el trabajo infantil cada vez será nuevamente más común en nuestra realidad nacional, volviéndose una nueva población con probabilidades de contagio, los cuales pueden superar los síntomas del virus, pero serán los transportadores de este patógeno dentro de la sociedad, teniendo más probabilidad de llevar el virus a sus familias, aumentando el nivel de vulnerabilidad en sus hogares.

Se empieza a considerar dentro del país que la protección que brinda el Estado deja mucho que desear. Acorde a esto, las personas se han comenzado a movilizar en territorios sobre todo de los más bajos ingresos. Generando nuevas redes vecinales, comunales y/o colectivas, como por ejemplo las ollas comunes, con las cuales poder apoyarse mutuamente:

“No obstante, también se puede observar que los pobres y grupos medios están creando formas nuevas de organización para enfrentar la vulnerabilidad ante la debilidad de los sindicatos, el menor peso de los partidos políticos y, en general, ante el agotamiento de las formas tradicionales de organización social. Surgen así iniciativas ciudadanas de socialización como las organizaciones de consumidores, de defensa del medio ambiente, de protección de los derechos humanos, contra la violencia e incluso de defensa por los efectos negativos de la globalización, entre otras”. (Pizarro, 2001, pág. 16)

En resumen, la cuarentena ha generado nuevos desafíos y ha puesto a prueba la estabilidad de nuestro sistema capitalista. Esta pandemia del COVID-19 es un evento histórico que ninguna de las personas vivas ha llegado a experimentado, por lo que existen varias estrategias políticas tanto a nivel institucional como vecinal y personal; construyéndose en base a la creatividad social de las personas, la sociedad hace lo que puede con lo que tiene. Por esto es que es tan importante contextualizar la Pandemia dentro de esta investigación.

RACIALIZACIÓN

En este índice se ilustra lo que es la racialización hacia las personas afrodescendientes y de otras etnias. Las personas afrodescendientes son juzgadas por su aspecto físico, su piel muy oscura, facciones fuertes, cabello crespo o rizado y labios gruesos. Estas características marcan el trato que se le va a dar a la persona a medida que su corporalidad se haga visible, esto se llama racialización, la cual se hace una diferencia en el imaginario de las personas por el hecho de que sus características físicas son diferentes a las de la etnia más típicas del territorio, lo que da resultado en la utilización del argumento de que

existen diferentes “razas” de personas.

Antes de continuar, se debe diferenciar racialización de racismo, el racismo es una forma de definir la desigualdad y discriminación por raza, pero este concepto a quedado obsoleto, porque se ha demostrado que no existen razas, si no que en el imaginario existe estas ideas de que existen razas diferentes, esta es una estructura creada en el imaginario social a través de la historia. (Hellebrandová. 2013, pág. 150)

Por otro lado, a diferencia de la racialización existe el concepto de xenofobia, el cual es utilizado a la par; pero no se confundan, este concepto va direccionado a la cultura y rasgos identitarios de una persona, la parte en que su expresión de género interacciona con la cultura. En palabras más explícitas para explicar este fenómeno social: *“La discriminación y la xenofobia acentúan la situación de vulnerabilidad de estas personas, potenciando patrones de exclusión, muchas veces direccionada desde la propia autoridad central, léase ministerio del interior, particularmente con las mujeres de origen afrocolombiano, afroperuano, haitiano y dominicano.* (SCAC. 2013. pág.6)

Las personas que han migrado al territorio se encuentran vulnerables a la racialización y la xenofobia, ya que, el Estado Chile ha tenido problemas en garantizar los DDHH, y se puede culpar a la falta de una ley inclusiva y una implementación que no se vea estorbada por temas burocráticos. Las colectivas afrodescendientes nos dicen que:

“La causa principal de la vulneración de estos derechos es la ausencia de una política nacional integral que garantice a todas las personas un pacto social común, independientemente del lugar de nacimiento y país de residencia y condición de raza, sexo estirpe, opción sexual y color. (SCAC. 2013. pág.6).

La autoridad chilena no ha sabido cómo responder ante esta problemática, debido a que los recursos se han mal gastado utilizándolos en los exilios hacia los extrajeros racializados, en vez de políticas que ayudarían a integrar a estas nuevas personas dentro del territorio chileno. Lo peor del caso, es que esto empeora cuando estas personas

racializadas son afrodescendientes, ya que las características corporales traen una serie de estereotipos dentro del imaginario de autoridades y servidores públicos.

“...los derechos de los migrantes en condición de afrodescendientes y sus familiares son muy mal tratadas por las autoridades chilenas en comparación a quienes no tienen la condición de afrodescendiente.” (SCAC. 2013. pág.6)

Las fronteras es la forma geográfica en donde se materializa la racialización y la xenofobia. Hay que destacar que la frontera que más llama la atención en Chile es la que rodea a Arica. Es donde, el trato hacia las personas migrantes depende de los estereotipos de los trabajadores públicos, según su construcción de su expresión género-cultural y rasgos corporales hereditarios.

“El rechazo en la frontera chilena obliga al migrante forzado a ingresar al país por pasos no habilitados, permaneciendo en un estado de indocumentación dentro del territorio nacional y quedando propensos a ser fiscalizados por carabineros y recibir órdenes de expulsión.” (SCAC. 2013. pág.7)

Es así como estos conceptos (afrodecendencia, racialización y xenofobia) nos servirán para explicar en qué formas la afrodecendencia se cruza con otras variables y componen una forma de vulnerabilidad diferente para cada persona. Nos es necesario recalcarlo, ya que es otra forma de minoría en la sociedad, al igual que el siguiente concepto.

DISCAPACIDAD

Según como es definida en la Ley, el Estado tiene el deber de proteger los DDHH de las personas con discapacidad, independiente de sus características que componen su identidad. La discapacidad es medida en base al nivel de dependencia que tiene una persona (BCN. 2020). Los cuales deben estar a cargo de un cuidador. En este caso,

mediremos si la persona trans tiene algún porcentaje de discapacidad y/o la persona trans debe estar a cargo del cuidado de una persona con discapacidad.

En su mayoría, en Chile, las personas con mayor necesidad de cuidado son las personas mayores, por la baja de tasa de muerte en el país.

La población adulta en situación de discapacidad y dependencia funcional corresponde a un 40,4% del total de personas en situación de discapacidad, lo cual significa que 1.052.787 personas adultas se encuentran en situación de discapacidad y además están en situación de dependencia. (SND, 2016, pág. 173)

Antes de continuar, se debe aclarar que para asegurar el bienestar de las personas con discapacidad se genera una red de apoyo para atender las necesidades especiales, generalmente estas responsabilidades recaen en las mujeres de la familia. En palabras textuales, “... *la información recopilada permite afirmar que la labor de asistencia personal para las personas en situación de discapacidad y dependencia funcional recae principalmente en las redes familiares.*” (SND, 2016, pág. 186). Lo cual se nota como una forma de interseccionalidad entre discapacidad y género.

“la información recopilada permite afirmar que la labor de asistencia personal para las personas en situación de discapacidad y dependencia funcional recae principalmente en las redes familiares(...) principalmente, de parientes mujeres con quienes comparte el hogar, es decir, esposas e hijas que realizan las labores de cuidado informal y familiar de personas en situación de dependencia.” (SND, 2016, pág. 186)

Es como así, el funcionamiento corporal, ya sea físico o mental, cambia la situación social en que se encuentra esa persona con capacidades limitadas y las personas a su alrededor. Entender esta dimensión tan diversa, apoya a la lucha contra el capitalismo, ya que une las minorías para potenciar la conciencia social sobre la identidad humana.

SALUD DE LAS DIVERSIDADES SEXUALES

Para comenzar a desarrollar este ítem, hay que contextualizar; la salud en América Latina y el Caribe, Chile va a ser uno de los países más afectados, ya que tienen una mayor cantidad de personas que son adultes mayores, les cuales no van a ser prioridad al momento de elegir pacientes para los respiradores artificiales, ya que es más preciado curar a las personas que recién han comenzado su vida, de las que ya han vivido decenas de años.

“...al disminuir las redes de protección social del estado en salud, educación y seguridad social, y al verse impactadas las comunidades por el mayor desempleo y precariedad en el trabajo, las familias afectadas suelen implementar estrategias basadas en el manejo de sus propios recursos para defender sus condiciones de vida.” (Pizarro, 2001, pág. 12)

La salud chilena al dividirse en Isapre y FONASA genera una desprotección en salud para la gente que no tiene los recursos suficientes para costearse los tratamientos necesarios, y se ve aún más afectados por los altos costos de los respiradores artificiales.

“...inequidades entre los servicios privados, asociados a la nueva institucionalidad con seguros de alto costo, que atienden a los sectores de altos ingresos, y seguros tradicionales, de carácter público, que ofrecen menor grado de protección para los sectores de bajos ingresos.” (Pizarro, 2001, pág.15)

Por otro lado, la sociedad busca imponer ciertos estándares sobre cómo debe ser una corporalidad femenina y/o masculina, por el sistema cisnormativo. De manera más técnica: *“De este modo, se fue imponiendo un binarismo sexo-genérico que estandariza la diversidad humana y que se institucionaliza en la división tradicional de la ciudadanía entre varones y mujeres” (MSA, 2015, pág. 27).* Por lo tanto, tener un tratamiento hormonal significa que existe un mayor bienestar psicológico para la persona para lograr tener una construcción corporal deseada, sea masculina, femenina u otra.

Cuando el tratamiento hormonal es interrumpido, afecta la química del cerebro y del sistema nervioso, interviniendo en las capacidades cognitivas y emocionales de las personas. Cabe agregar que la edad afecta directamente al bienestar mental, ya que las tasas de suicidio son más altas en las personas menores de edad, sobre todo en la edad de 11 a 15 años (OTD, 2017, pág. 24). Todo esto por el motivo de que no se sienten cómodos con su expresión de género:

“Al garantizar los procedimientos hormonales y quirúrgicos exclusivamente para quienes lo solicitan de manera explícita, se busca no condicionar la libre construcción del propio cuerpo. En cambio, en otros países, constituyen requisitos entre otros protocolos de intervención médica– los procedimientos hormonales y quirúrgicos para el reconocimiento legal de la identidad de género y la modificación de los documentos.” (Ministerio de Salud Argentina, 2015.pág. 17)

En relación con lo anterior, los tratamientos quirúrgicos a las personas trans también es un indicador de bienestar, ya que tiene la accesibilidad de poder transformar su corporalidad de acuerdo a cómo se sienta más cómoda la persona:

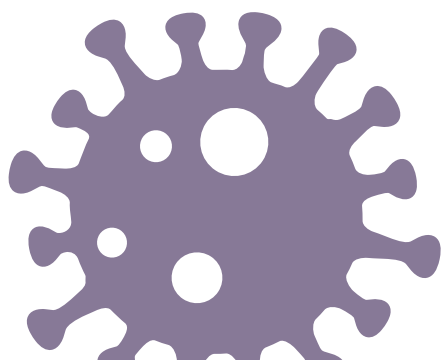
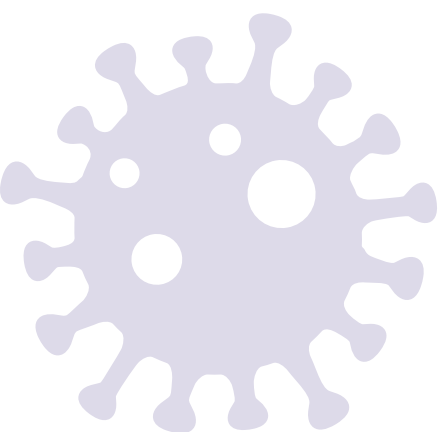
“Existen distintos tipos de cirugías de modificación corporal a los que pueden recurrir las personas trans. Entre ellas, las cirugías de modificación genital o genitoplastias han sido comprendidas desde una mirada binarista como “el punto final” de un recorrido necesario y obligado entre dos estereotipos de género. Sin embargo, desde la perspectiva de la diversidad sexual y corporal, estas intervenciones son concebidas como un posible componente más del proceso de construcción corporal que, adecuándose a los deseos de las personas...” (Ministerio de Salud Argentina, 2015.pág. 22)

Los tratamientos hormonales pueden variar según la persona y sus expectativas de cambio corporal. Una persona transmasculina no necesariamente quiere hacerse una mastectomía. O que una persona transfemenina quiera ponerse implantes de silicona. En mejores palabras:

“No todas las personas tienen las mismas expectativas sobre su construcción corporal ni todas desean llevar a cabo modificaciones.

Muchas personas no se sienten de un género o de otro, sino que construyen su identidad en un tránsito entre los géneros, franqueándolos y/o negándolos.” (Ministerio de Salud Argentina, 2015.pág. 22)

A modo de finalizar, los conceptos repasados nos ayudan a contextualizar las siguientes variables. Tanto para describir el tipo de muestra, para describir una relación entre características de la identidad y del espacio sociocultural, como para describir en una conclusión general de las personas trans en Chile, dependiendo de los diferentes componentes que se cruzan con el género y la sexualidad.





Marco Metodológico

HIPÓTESIS

Las personas trans-disidentes al estar dentro del contexto de la pandemia del COVID-19 desarrollan diferentes tipos de vulnerabilidad. Teniendo en cuenta esto, se desprenden cinco hipótesis en cuanto a las formas de desigualdad que existen en el país, de las cuales, todas las hipótesis nulas fueron rechazadas. Lo que significa que existe evidencia científica de que estas experiencias interseccionales son reales y significativas dentro de la sociedad chilena.

H1= Las personas que están estudiando tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

H0_1= Las personas que están estudiando no tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

H2= Las personas que están cesantes tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

H0_2= Las personas que están cesantes no tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

H3= Las personas que están racializadas tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

HO_3= Las personas que están racializadas no tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

H4= Las personas que tienen capacidades físicas o cognitivas limitadas tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

HO_4= Las personas que tienen capacidades físicas o cognitivas limitadas no tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

H5= Las personas que viven en regiones que no sean la Metropolitana tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

HO_5= Las personas que viven en regiones que no sean la Metropolitana tienen una situación de vulnerabilidad específica dentro del territorio chileno en contexto de pandemia covid-19.

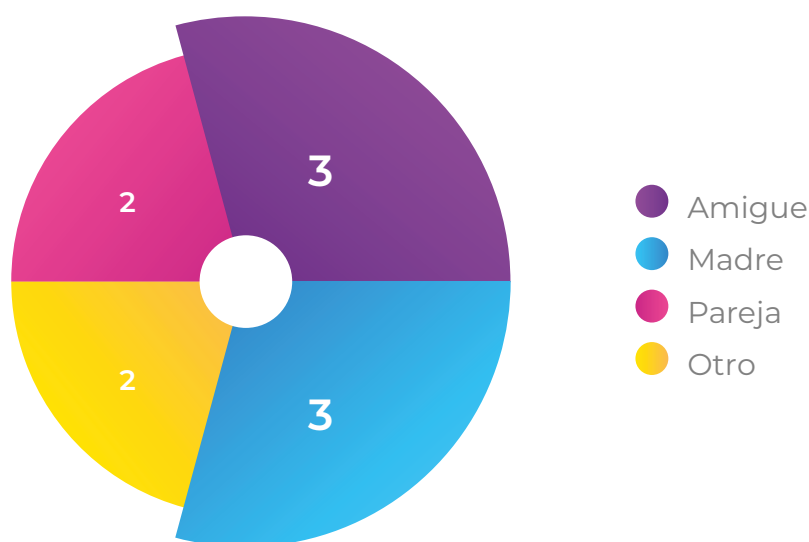
POBLACIÓN

Es preciso señalar que la población que se busca representar es a la población trans que habita de manera permanente en el territorio de Chile, de 15 a 65 años y de cualquier identidad de género. Es más, busca describir cómo ser una persona trans o de género no conforme puede coexistir con otros tipos de desigualdades y generar una experiencia compleja y diferente.

MUESTRA

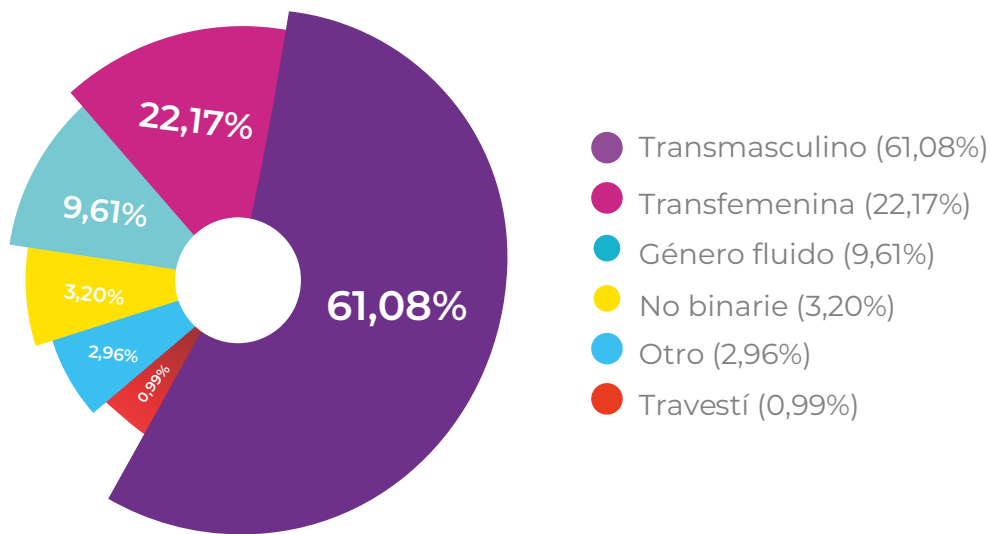
La muestra está compuesta por 409 casos válidos de personas trans, de género no conforme o sujetos representando a una persona trans. La encuesta fue hecha a través de la plataforma web de Google, por lo que supone que los encuestados tienen una conexión a internet, y tuvo acceso a la publicación de la encuesta ya sea directo de la OTD o si fue compartida. La encuesta duró de 15 a 20 minutos. Y estuvo abierta a responder desde el 27 de Abril hasta el 3 de Mayo del 2020. Además, todos los casos válidos son personas que residen en Chile.

¿Cuál es tu relación con la persona trans que vas a representar



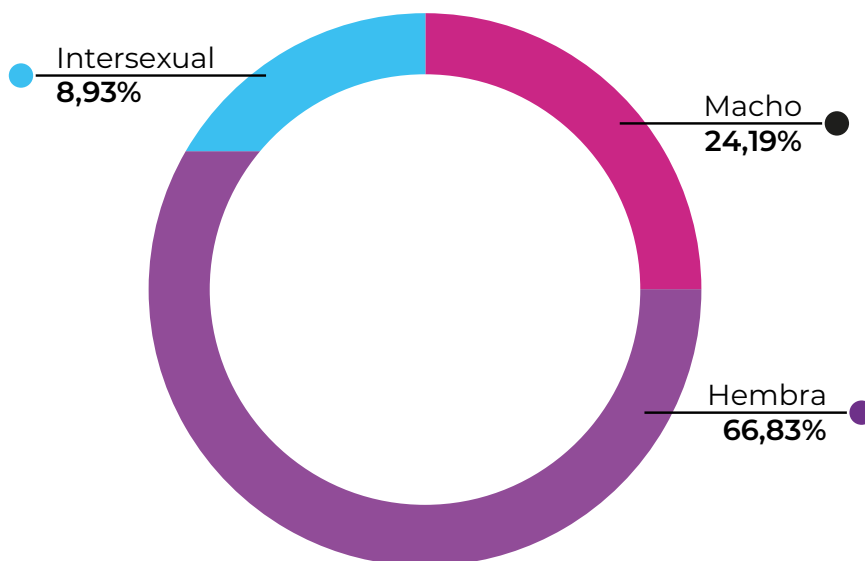
Antes de continuar, 10 de los casos fueron reportados por una tercera persona representando a una persona trans, aquí podemos ver el recuento del tipo de relación que tenían estas personas. Tres personas eran amigas de la persona trans, 3 personas eran la madre de la persona trans, dos personas eran su pareja y finalmente, existen otros 2 casos en donde la relación no puede ser exactamente definida. Esto significa que las 399 personas restantes son trans y/o han transicionado, las cuales se describen en el siguiente gráfico.

Gráfico circular recuento de “¿Cuál es tu identidad de género?”



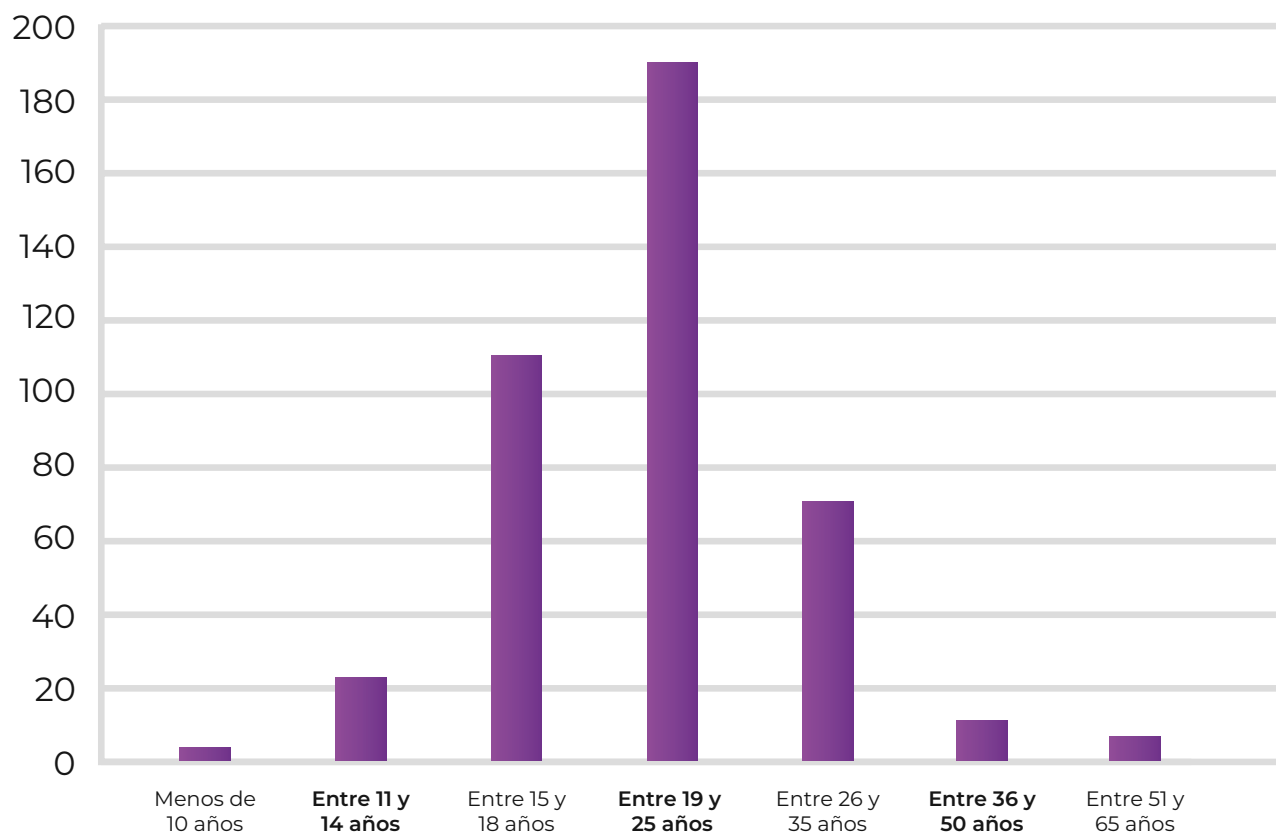
A continuación, de los 409 sujetos de estudio válidos que componen la muestra, podemos observar que la mayoría de las personas son transmasculinos (61%), luego viene las personas transfemeninas (22%), después las personas no binarias (10%), de género fluido (3%), de otros géneros (3%), los cuales no pueden ser definidos completamente por la persona, y por último travestis (1%), aproximadamente.

Gráfico circular recuento de “En relación a tus características corporales, ¿tu cuerpo es: de hembra, intersex o macho?”



En relación con estas personas, el 65,5% se define su sexo como hembra, el 23,7% como macho y, por último, el 9% de las personas son Intersexuales.

Barras simples recuento de “¿Qué edad tienes?”



Por lo que sigue, en los tramos de edad tenemos una concentración en el rango de 19 a 25 años los cuales componen el 47,4% de la muestra. Luego siguen los sujetos entre 25,4% que son de 15 a 18 años, a continuación, el 18,5% que son de 26 a 35 años. Las personas entre 36 y 50 años componen el 5,3% de la muestra. Las de 11 a 14 años son el 2,4%. Y los dos últimos tramos, menores de 10 años, y mayores de 51 componen menos del 1% cada una.

PLAN DE ANÁLISIS

El análisis tiene un carácter cuasi experimental, ya que la muestra está compuesta por personas que estuvieron motivadas a participar de la encuesta, que tengan conocimiento de nuestra organización de trans-diversidades. Por lo cual no es una muestra representativa dentro de la variedad de las situaciones que viven las personas trans y disidentes de género dentro del territorio chileno.

Finalmente, se desarrolló una clasificación y descripción de diferentes tipos de personas:

- Estudiantes y Jóvenes
- Personas Cesantes
- Personas Racializadas
- Personas con una Discapacidad, Cuidadores y/o Familiares de una persona con discapacidad
- Personas que no viven en la Región Metropolitana o la Región de Valparaíso

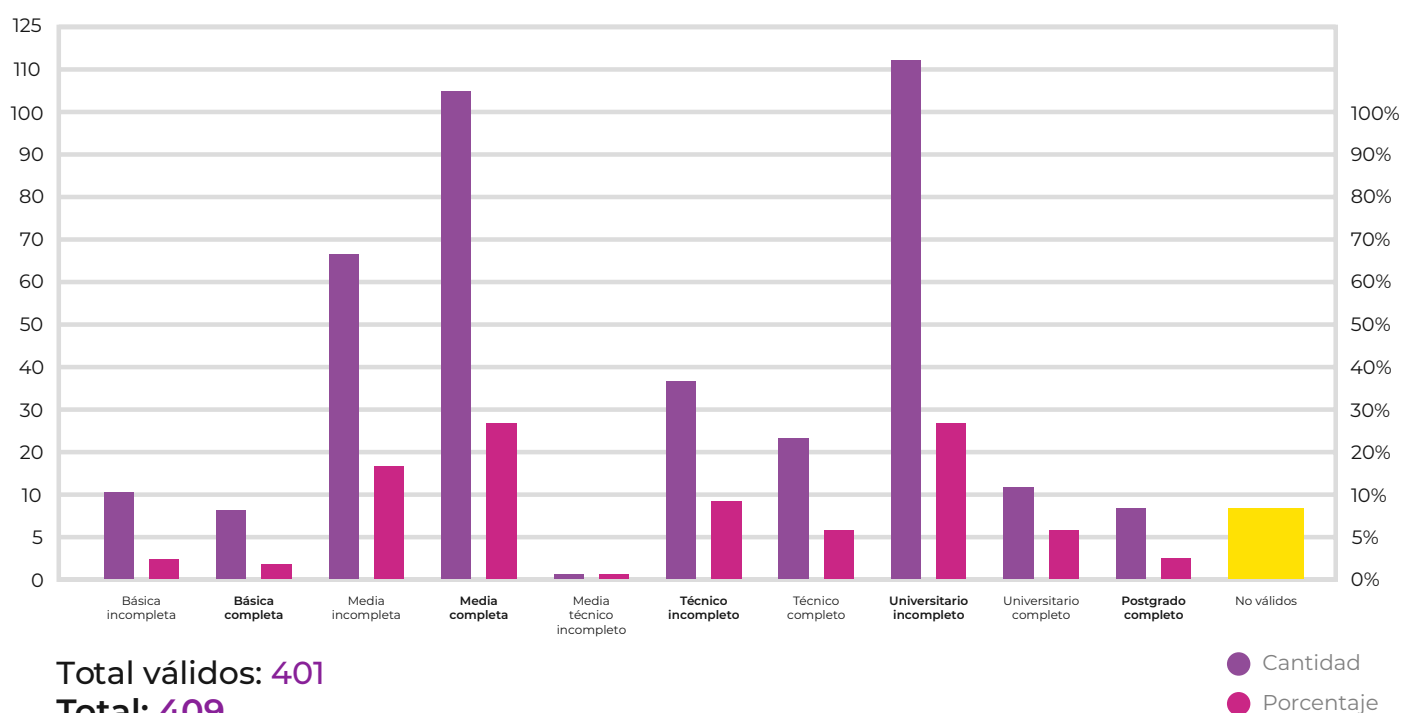
Logrando una generalización fundamentada en base a los conceptos que hemos detallado en el marco teórico. Para esto, fue necesario ejecutar un Análisis Cuasi-Experimental, ya que “Por medio de esta investigación podemos aproximarnos a los resultados de una investigación experimental en situaciones en las que no es posible el control de manipulación absoluto de las variables” (Monje, 2011, pág. 107), considerando que la importancia de esta investigación es poder comprender la situación de las personas trans-disidentes dentro del contexto de pandemia y cuarentena por el COVID-19 de una manera interseccional.

En relación a lo anterior, se mostrarán las clasificaciones que se han formado, justificando los porque son diferentes a los otros casos, y finalmente se realizó un resumen que ayudará a sintetizar la información (Monje, 2011).

Conclusiones

ESTUDIANTES Y JÓVENES

¿A qué nivel de escolaridad llegaste? (estudiantes y jóvenes)



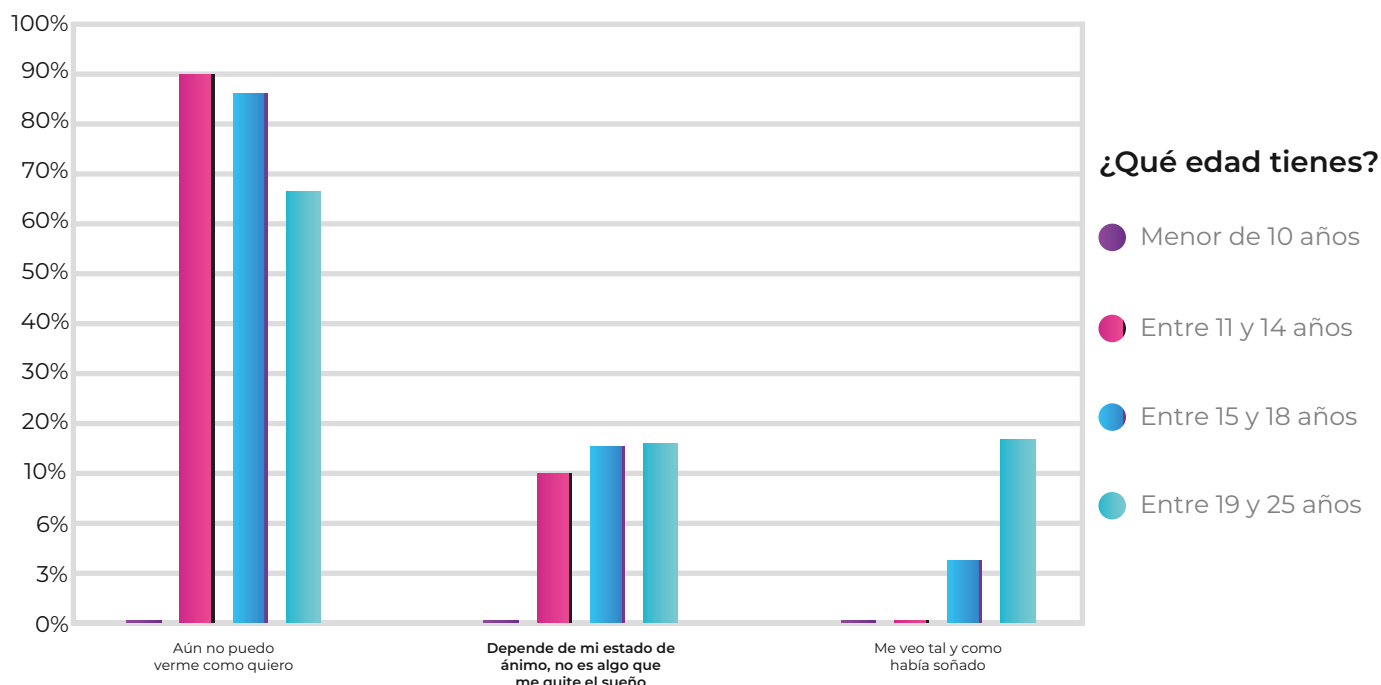
Para comenzar, se describen los años de escolaridad, sumando la básica incompleta (2,5%), la básica completa (2%), la media incompleta (16,5%), y la media técnico incompleto (0,2%) existe un 21,2% de encuestados que aún se encuentran en el colegio. En cuanto a los estudios superiores técnicos, un 5,5% de personas con relación al total de encuestados, terminaron el técnico, por otro lado, existe un 9,2% de encuestados que aún no han terminado sus estudios. Además, podemos ver que existe una mayoría del 27,7% de casos que se encuentran con estudios universitarios incompletos, y un 8,2% que ya terminó sus estudios universitarios. Por último, existe un 2% que llegó a un postgrado completo en la escala de nivel educacional.

De los cuales solo se considerarán dentro de esta dimensión a los de Básica Completa e Incompleta, La Media Completa e Incompleta, Media técnico incompleto, Técnico incompleto y Universitario Incompleto.

Para reafirmar este grupo de estudio debemos recordar las complicaciones que se tienen en la educación. Las clases presenciales han sido reemplazadas por metodologías digitales, las cuales quedan obstaculizadas porque no existen suficientes herramientas tecnológicas para cada estudiante, resultando en que la calidad del aprendizaje disminuyó bastante. Esto afecta tanto a corto plazo, como en la conectividad de los jóvenes al exterior, como a largo plazo, en donde se les complica desarrollar una carrera profesional (PNUD, 1998).

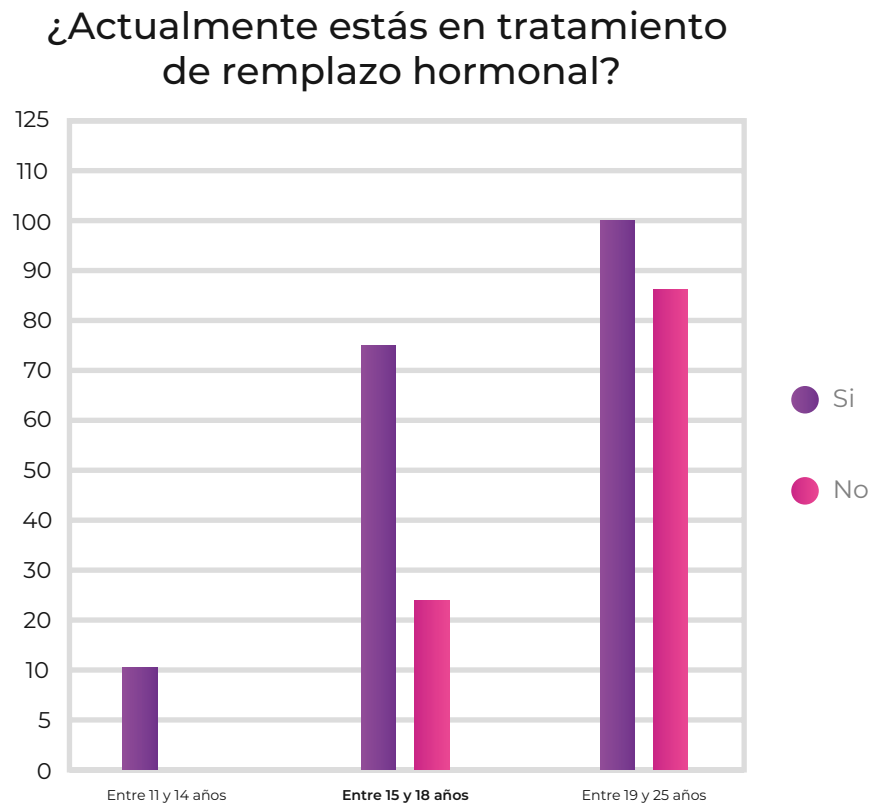
En el gráfico en donde se ve la relación entre los rangos de edad y el nivel educacional, podemos decir con seguridad que existen 1 alumno de básica, 37 de media, 31 estudiantes de técnico y 90 estudiantes universitarios que se encuentran estudiando en sus casas, condicionados por las tecnologías que puede costear su familia, además de construir un lugar de estudio según como sea su casa y cuanta gente viva con esa persona.

¿A qué nivel de escolaridad llegaste?



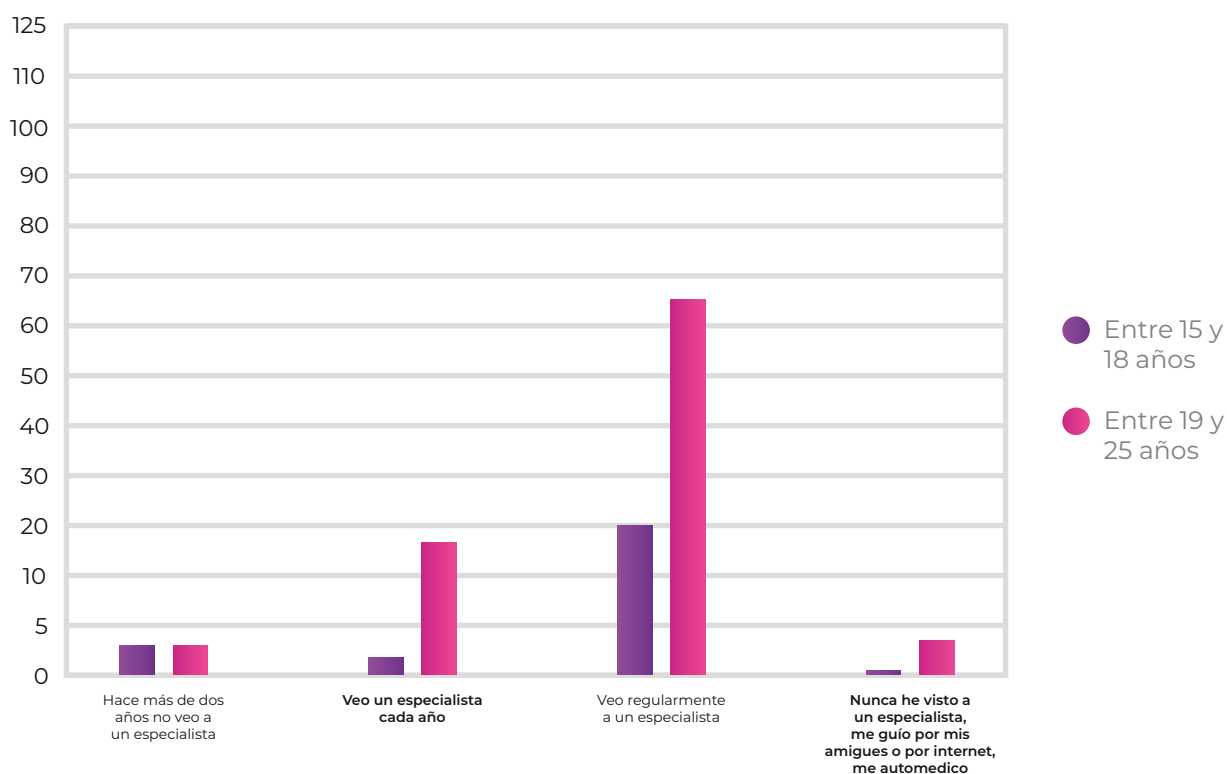
La conformidad con la expresión de género es importante para saber la condición psicológica que se encuentra la persona. Como nos referíamos anteriormente, el sistema de salud en Chile es deficiente para poder entregar el tratamiento necesario a las personas trans-disidentes, agregando

que existe una desigualdad en cuanto al ingreso de las personas (Pizarro, 2001). En la tabla anterior podemos ver que a medida que aumenta el rango de edad la conformidad con el cuerpo va mejorando. Pero, aun así, la mayoría de los jóvenes se encuentran inconformes con su expresión de género, cosa que es culpa de los estándares sexo-género binarios de la sociedad (MSA. 2015)



En cuanto a los tratamientos hormonales podemos observar que los niños entre 11 y 14 años no han tenido tratamiento de reemplazo hormonal (lo que corresponde a su edad son bloqueadores). Diferente a los adolescentes de 15 a 18 años, en donde existe casi un cuarto por ciento que sí ha comenzado un tratamiento hormonal. Luego están los jóvenes entre 19 y 25 años, donde casi la mitad ya comenzaron en tratamiento hormonal. Considerando esto, se puede afirmar que aún existe una gran parte de los jóvenes que no han comenzado su tratamiento hormonal, complicándoles su calidad de vida. Antes de seguir, hay que decir que no todas las personas trans quieren hacerse un tratamiento hormonal.

¿Estás viendo a un médico o te estás automedicando?



Total: 25

Total: 90

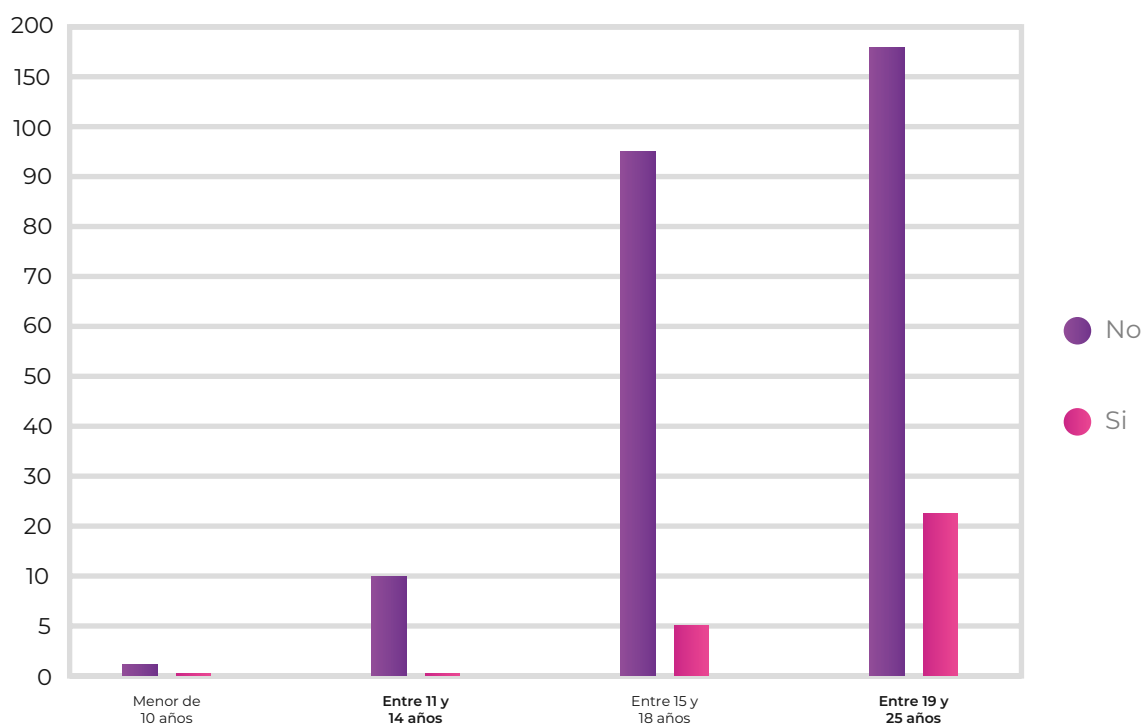
Considerando la tabla anterior, podemos ver que los adolescentes de 15 a 18 años que están en tratamiento hormonal todos han visto alguna vez a un especialista. La mayoría de este grupo etario, que serían 20 personas, ven regularmente a un especialista, 2 de estos adolescentes ven a un especialista una vez al año, y los últimos 3 hace más de dos años que no ven a un especialista. Esto son buenas noticias, porque supone que su tratamiento ha sido controlado por su bienestar.

En cambio, los jóvenes de 19 a 25 años, hay 4 de ellos que no han visto a un especialista, por lo que están en una transición hormonal automedicada, lo cual les deja expuestos a enfermedades permanentes y síntomas secundarios. De estos jóvenes, 65 ven a un especialista regularmente, hay 2 que ven a un especialista cada año y existen 3 jóvenes que hace más de dos años que no ven a un especialista.

Podríamos decir que es positivo que la mayoría de los jóvenes que están en tratamiento hormonal puedan tener acceso a controles médicos.

Sin embargo, es bastante preocupante que existan algunas que se autome-
diquen y otras tienen citas médicas tan lejanas una de otra. Los tratamien-
tos hormonales en jóvenes tienen la característica que existen cambios
corporales más profundos, por el motivo de que estas personas aún se es-
tán desarrollando. Lo que finaliza en una salud mental mucho más estable,
cosa importante, ya que los jóvenes son los que tienen más complicaciones
al pensar en su corporalidad y auto percepción. Antes de continuar, hay
que agregar que en estas estadísticas no están las personas que dejaron de
medicarse por motivos de la cuarentena.

¿Te has realizado alguna intervención corporal para modificar tus características sexuales?



Total: 270

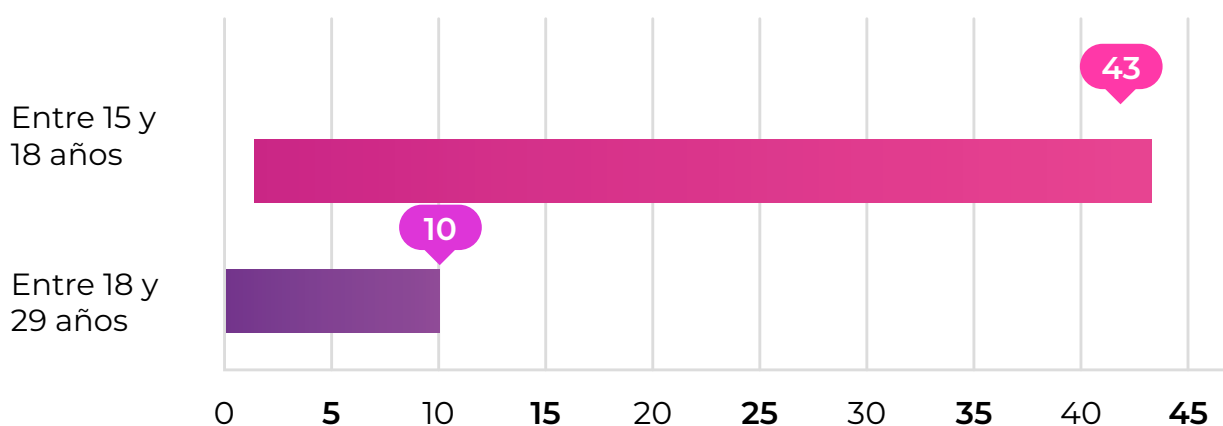
Total: 28

Dentro de lo que es intervenciones médicas, podemos ver que los jóvenes comienzan a decidir hacerse intervenciones quirúrgicas después de los 15 años. Pero la materia se concentra entre los 19 y 25 años. Lo preocupante es que, al parecer, existen docenas de personas que no pueden acceder a estos tipos de tratamiento.

En general, en la salud de las personas trans y de género no conforme, esta limitada por el sistema de salud privatizado y la patologización. Por un lado, los tratamientos hormonales y quirúrgicos son bastantes cos-

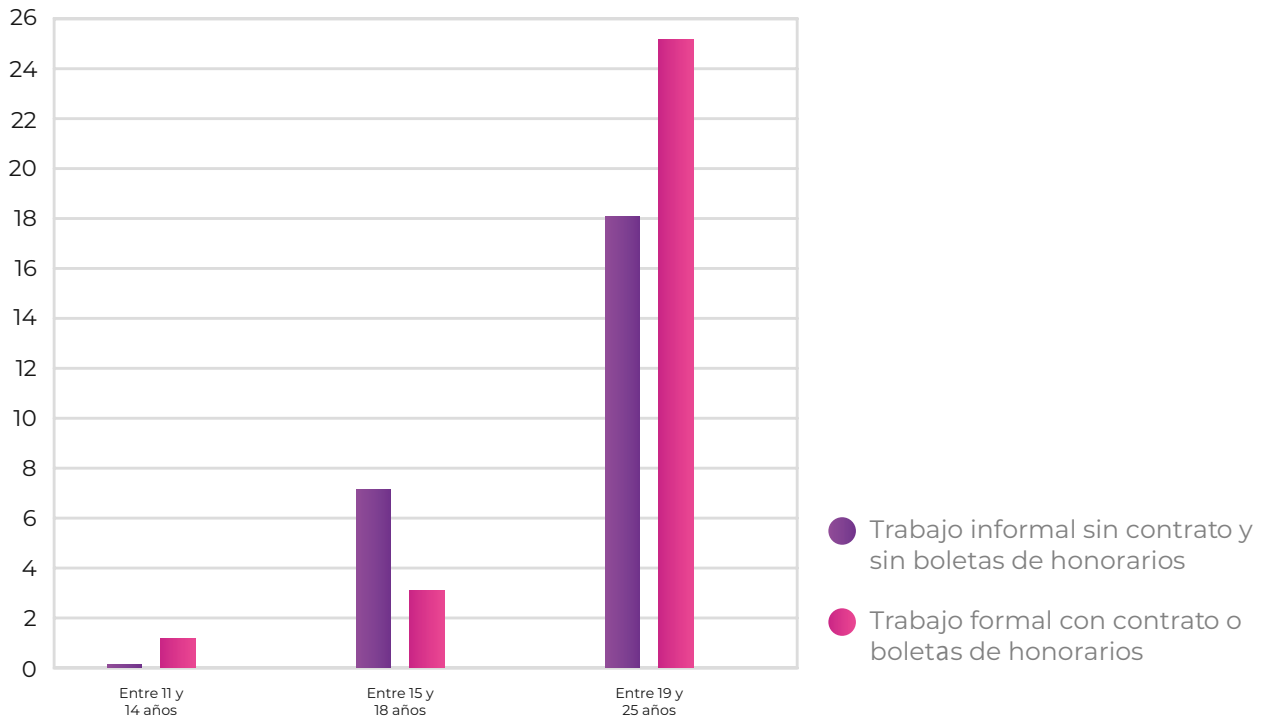
tosos para la mayoría de la gente. Y, por otro lado, la sociedad presiona bastante a las personas a conseguir una corporalidad según ciertos estándares de belleza, los cuales no son explicados y comprendidos sobre todo por las personas menores de edad (Ministerio de Salud Argentina, 2015). Esta falta de bienestar complica aún más el desempeño académico de los estudiantes, inclusive pueden llegar a ser excluido por la comunidad académica.

¿Actualmente trabajas?



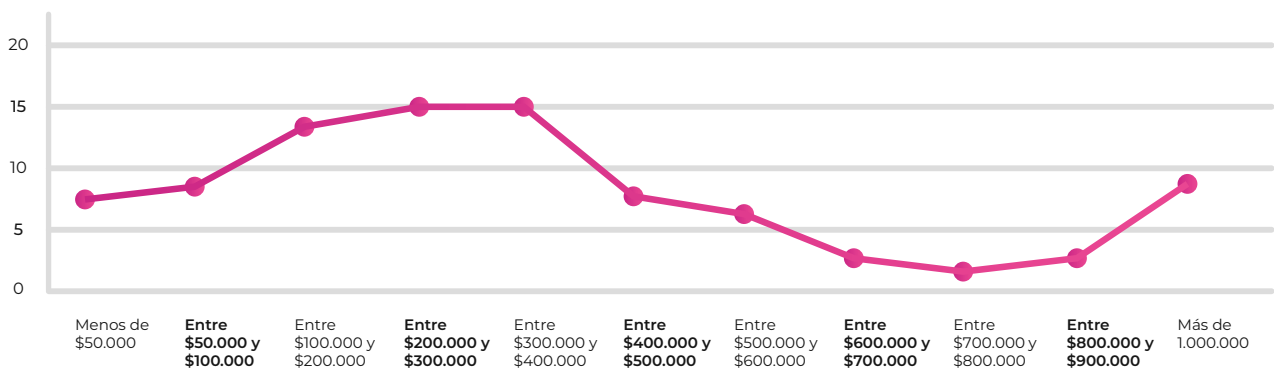
En lo que sigue veremos la situación socioeconómica de los estudiantes y jóvenes. Es inquietante que existan niños, niñas y adolescentes que estén en la necesidad de trabajar, además de tener que hacerse cargo de sus estudios en el hogar, a parte tienen que dedicar tiempo a conseguir recursos para él y su familia (Pizarro, 2001). Existen 43 personas que trabajan dentro de la edad de 19 y 25 años, las cuales deben conseguir remuneración en un mercado capitalista en el cual se valora más la experiencia que las nuevas habilidades.

¿Tienes un trabajo formal con contrato o con boleta de honorarios o tienes un trabajo informal que no tiene contrato ni boletas?



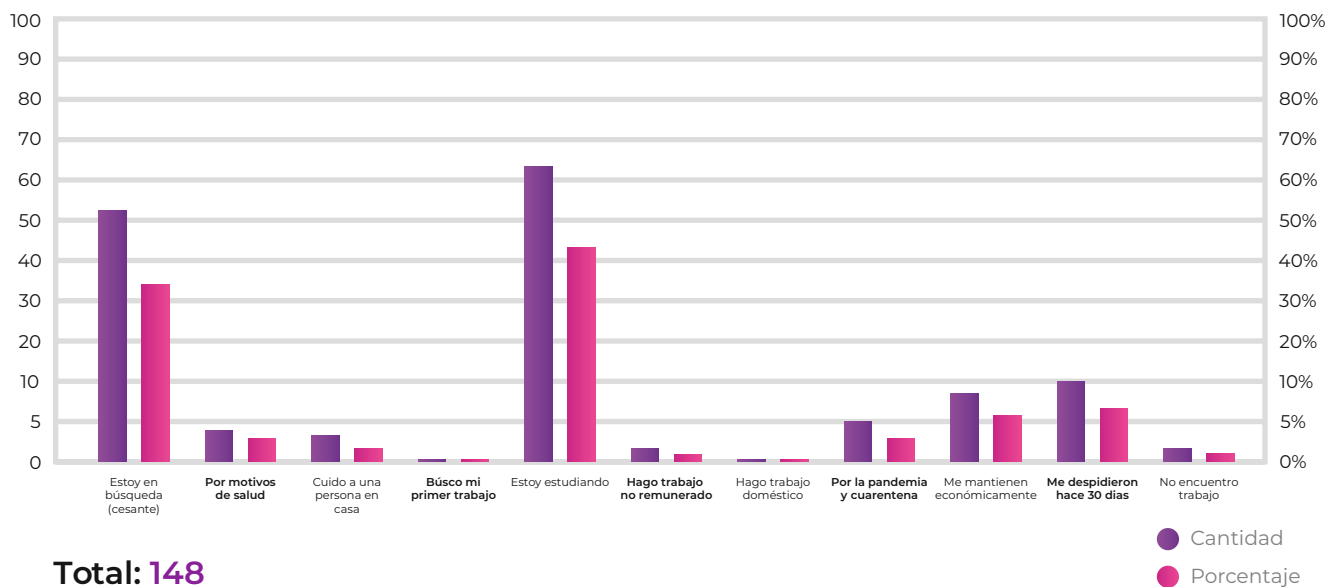
Dentro de los jóvenes trabajadores vemos que existen 7 adolescentes de 15 a 18 años que trabajan de manera informal, y 3 que trabajan de manera formal. Y de los jóvenes mayores de edad que respondieron la encuesta encontramos que más del 40% están en trabajos informales, o sea, que se encuentran en trabajos no estables. Y solo hay 25 jóvenes adultos que tienen un trabajo formal.

¿En qué rango se encuentra tu ingreso mensual total?



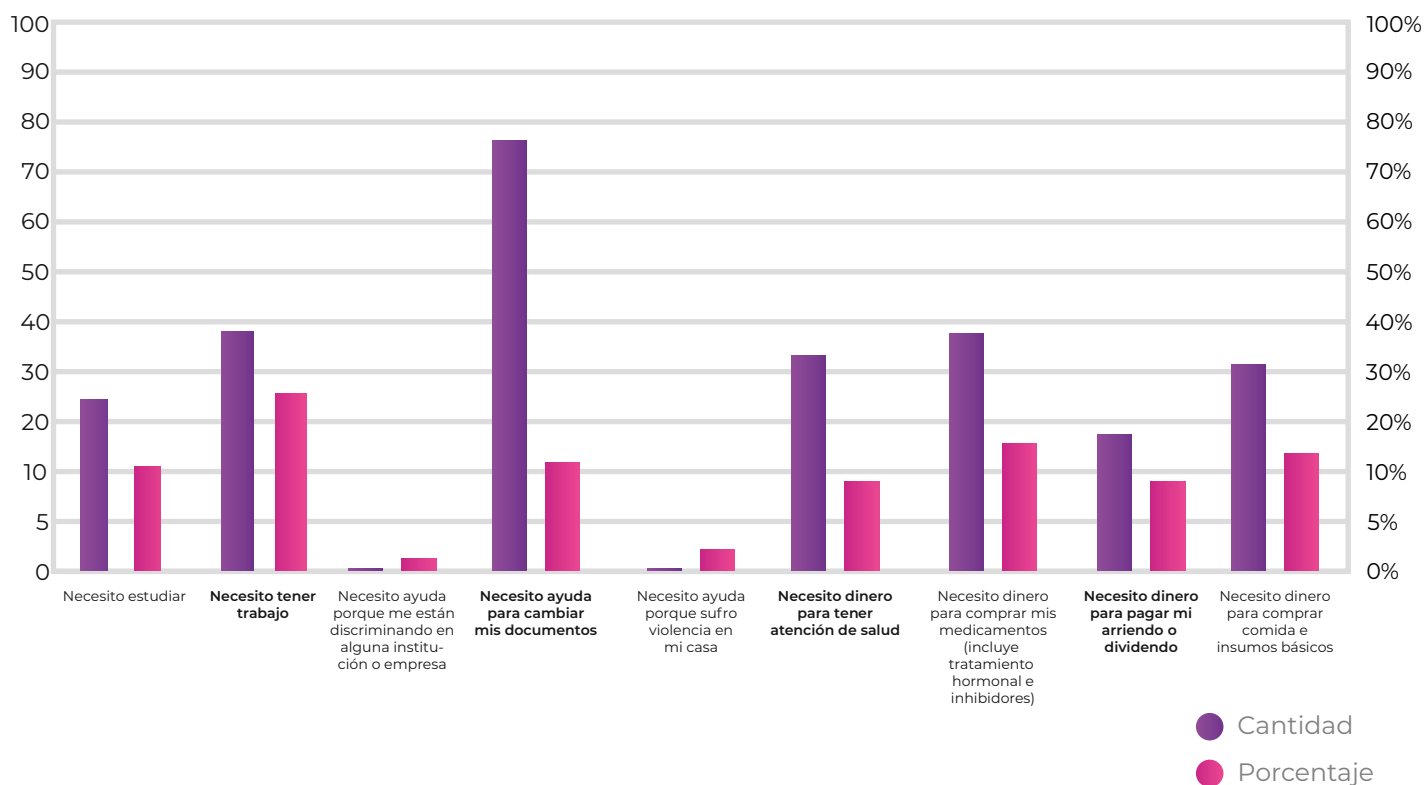
Más de la mitad de las personas que están trabajando y son igual o menores a 25 años se encuentran en trabajos informales. Y aún así la mayoría de sus sueldos son menores a \$500 mil pesos. Existe una pequeña porción que remunera más de \$1.000.000, pero lo más probable es que ya tengan sus estudios universitarios finalizados. En general, esto significa que las personas jóvenes tienen que ser muy considerados en cuanto a cuanto gastan.

¿Por qué no estás trabajando?



De los jóvenes que no están trabajando la mayoría es porque están estudiando, pero existe una gran cantidad, el 34,5% se encuentra cesante más un 1,4% dice no encontrar trabajo, por lo que significa que se han desalentado a buscarlo. Es preocupante que existan un 6,8% de las personas que respondieron la encuesta las hayan despedido hace menos de 30 días. Y que 5 personas no puedan trabajar por cuarentena. Podemos pensar que es mejor que los jóvenes puedan ocupar su tiempo para estudiar, pero en este contexto de pandemia se ha hecho igual de importante tener un ingreso constante y mayor que antes por el aumento de gastos del hogar, como la luz y el agua.

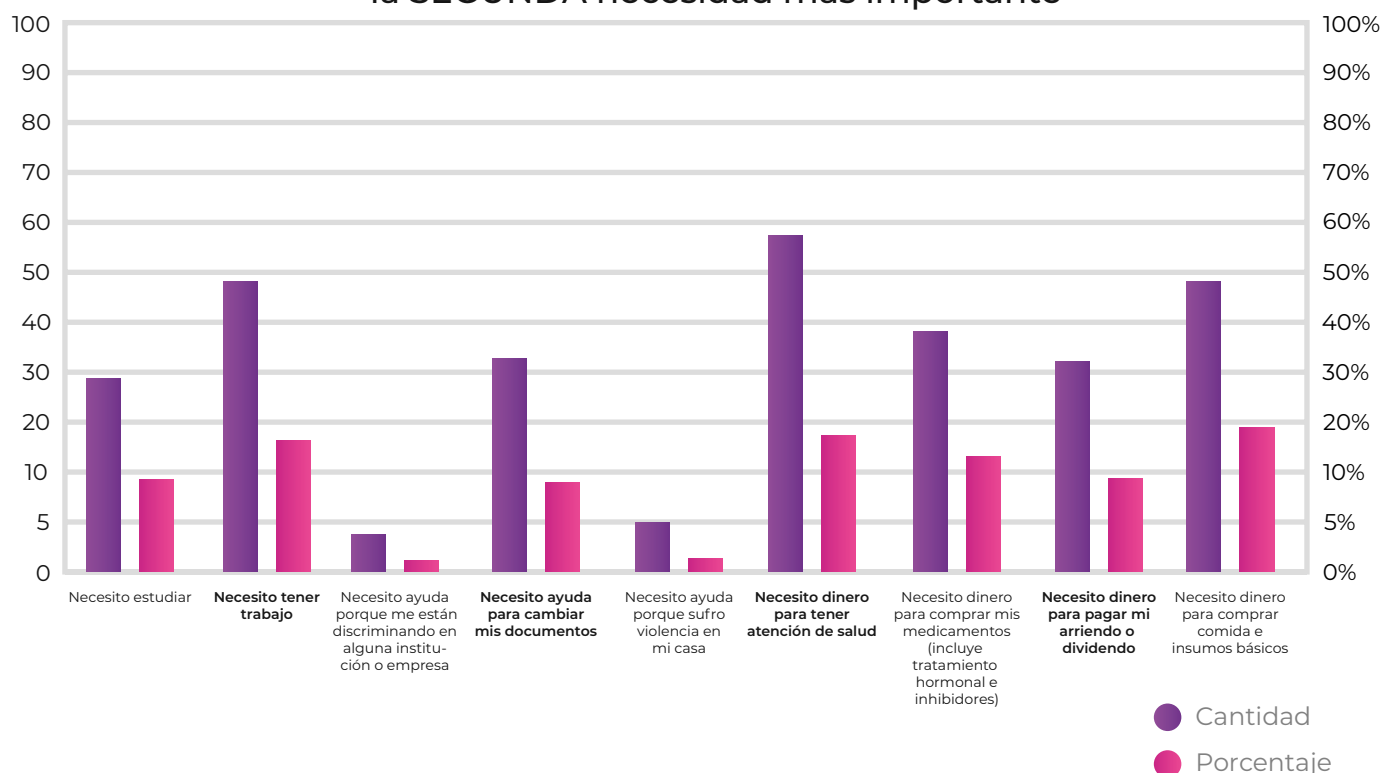
Barras simples recuento de “Señálanos la que para tí es la PRIMERA necesidad más importante”



En el caso de las primeras necesidades, encontramos el encontrar trabajo, se puede suponer de esto en base a que la mayoría de los jóvenes que respondieron tienen más de 18 años. En segundo lugar, encontramos la necesidad de dinero para comprar medicamentos, esto podemos asociarlo a la precariedad del sistema de salud en cuanto a los tratamientos de las personas trans. A la vez, existe la mediana necesidad de conseguir dinero para alimentos, lo que es importante dentro del contexto de pandemia, sobre todo los alumnos que asisten a escuelas públicas con la JUNAEB pueden ahorrar dinero en comida como necesidad básica del bienestar de una persona, como dice la CEPAL (2020) sobre el cuidado y protección a menores.

Así mismo, es necesario que los jóvenes, sobre todo los menores de edad, tengan un espacio apropiado para estudiar. Y a la vez existe una necesidad de ayuda para cambiar los documentos. Antes de continuar, podemos ver que existe un porcentaje del 1,79% que necesita ayuda porque recibe violencia en su propio hogar, lo que es perjudicial no solo para su salud física, sino además mental.

Barras simples recuento de “Señálanos la que para tí es la SEGUNDA necesidad más importante”



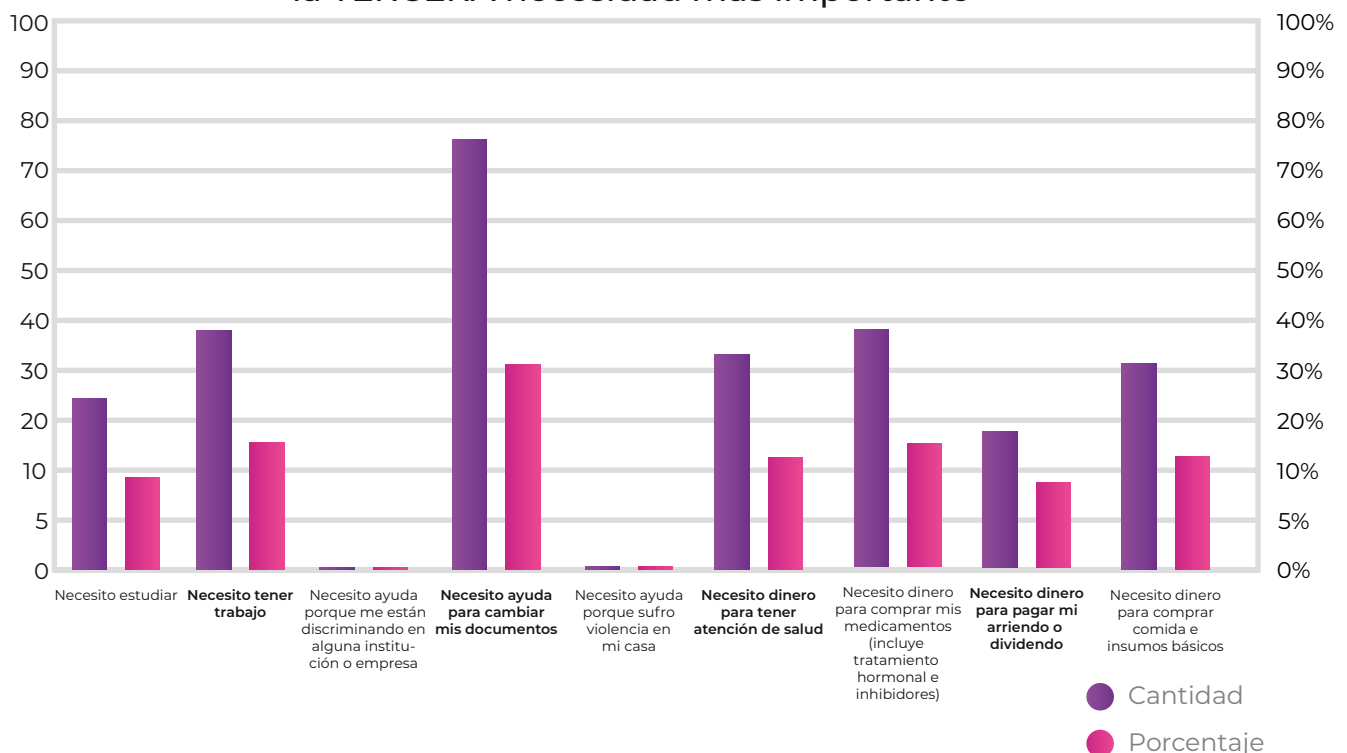
En segunda necesidad aumento considerablemente la necesidad de conseguir comida e insumos básicos. Además de necesitar dinero para su atención de salud, en segunda necesidad marcaron que se necesitan dinero para comprar los medicamentos. Aún es prioridad como segunda necesidad tener trabajo, como explica Pizarro (2001), las personas mayores al perder horas de trabajo, los jóvenes comparten estas responsabilidades con los mayores. Lo que va de la mano con la necesidad de estudiar, lo que no solo afecta en la actualidad, si no que más adelante a estas personas les va a faltar herramientas para poder desenvolverse en el mundo laboral (Pizarro, 2001).

Por otro lado, hay más de 30 personas que necesitan dinero para su arriendo, cosa que se vuelve un problema más grande a medida que pasa el tiempo, ya que, al ser una necesidad principal, la gente gastará la plata en su arriendo y no le quedará dinero para comida y otros bienes básicos. O, las personas con menores ingresos tendrán problemas para conseguir empleo, por lo que para pagar su arriendo tendrán que pasar tiempo fuera de su casa, no pudiendo participar de la cuarentena (Olivares et al. 2001).

Existen algunas personas que aún declaran estar en una situación de violencia dentro de la casa, lo que significa que para poder cuidarse de la

pandemia tengan que estar condicionados a vivir bajo el mismo techo que sus agresores, lo que traerá traumas a largo plazo, y complicando el bienestar psicológico de estas personas, lo que es un gasto más, sobre todo en un sistema capitalista en donde la salud mental no es considerada primordial (Pizarro, 2001). Esto va de la mano con la discriminación en una institución o empresa, las personas trans se enfrentan a tener que buscar estrategias para poder sobrellevar la cuarentena, pero se siguen encontrando obstáculos burocráticos (nombre y sexo registral) o en el personas público o privado (no reconocimiento).

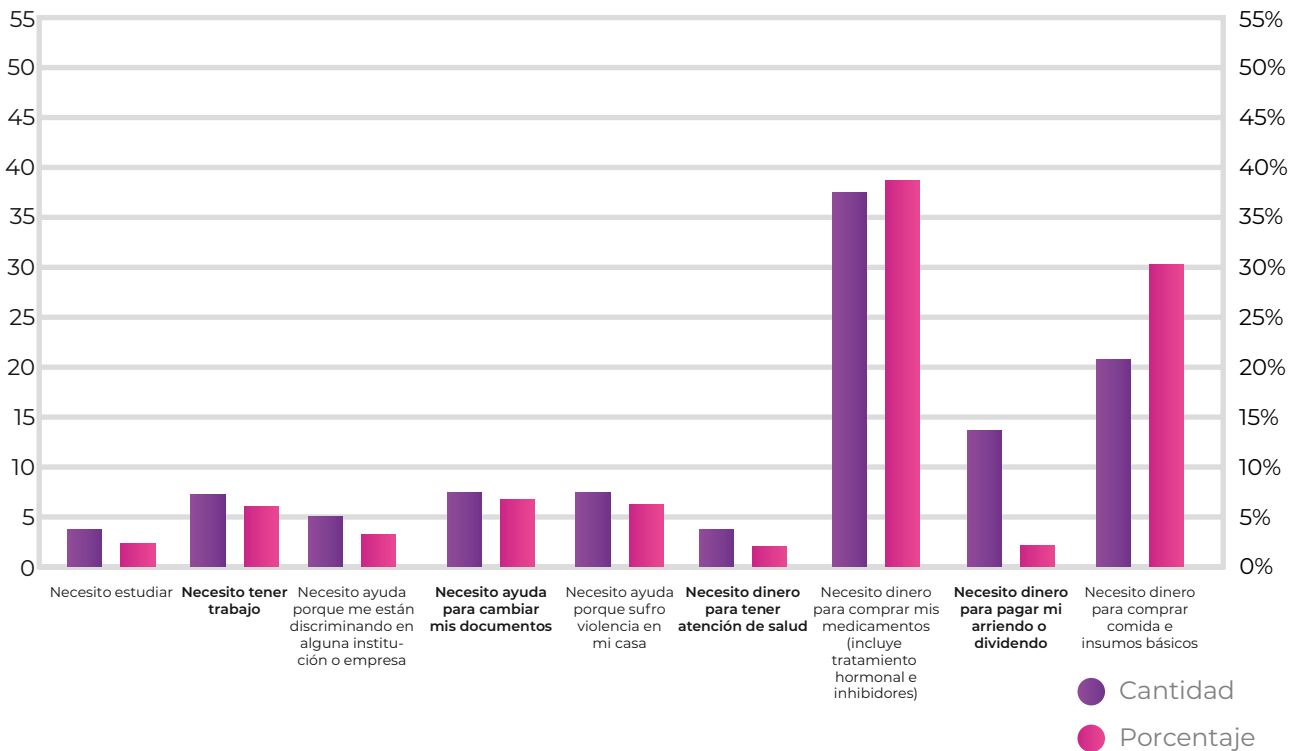
Barras simples recuento de “Señálanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”



Como tercera necesidad sobresalta la ayuda para cambiar los documentos. Como especificamos anteriormente, es necesario, sobre todo para hacer trámites burocráticos, sacar permisos para movilizarse, salvoconducto, etc. (Olivares et al. 2001). Ya de por sí, existen desigualdades de movilidad, es una situación diferente movilizarse con un carnet sin tu nombre social. Sin contar que, en comunas con menores ingresos, la cuarentena no ha disminuido demasiado la movilidad.

En las tres tablas hemos visto que la necesidad de pagar un arriendo a aparecido en un pequeño porcentaje, lo que es preocupante, dado que para disminuir la probabilidad de contagio es necesario tener un lugar donde poder resguardarse. Y de la mano con la salud, aún hay gente que declara que necesita dinero para medicamentos, lo que es perjudicial para la salud si los tratamientos hormonales son interrumpidos.

Barras simples recuento de “Si tienes otra necesidad urgente que no esté mencionada en la pregunta anterior, y que para ti, sea muy importante



Como necesidades urgentes, casi el 40% necesita ayuda para su transición hormonal, atención médica y acceso a medicamentos. Para les niñas es más difícil vivir en una corporalidad la cual no les acomoda, y tienen el miedo de que su cuerpo se desarrollará de otra forma a la deseada. Por otro lado, una gran mayoría necesita tratamiento psicológico o psiquiátrico, cosa que puede ser por estar en una edad influenciada frente a estereotipos de construida por el capitalismo, y no solo eso, la cuarentena afecta inmediatamente el humor y el ánimo de una persona, y les estudiantes y jóvenes son les que más tienen que quedarse en casa, por no tener que trabajar.

En relación con lo anterior, existe un porcentaje que dice necesitar ayuda con la adicción a las drogas (alcohol o cigarros), un síntoma grave del estrés y enfermedades mentales. Luego, existe aún la necesidad de cambiar los documentos. De nuevo, hay un pequeño porcentaje de gente que quiere ayuda para encontrar trabajo, lo más probable. También, está la necesidad de ayuda para algún familiar, esto puede significar gastos mayores para una persona que necesita cuidados especiales.

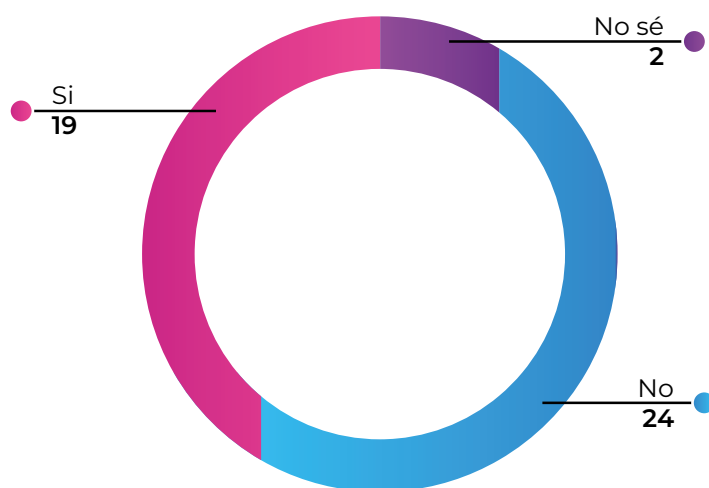
Simultáneamente, existe un pequeño porcentaje que necesita un lu-

gar para pasar la cuarentena de manera segura, esto ya es una necesidad repetitiva que se da en las personas jóvenes y menores de edad. A continuación, hay jóvenes que necesitan dinero para su educación, a causa privatización de este sistema. Y por último, hay jóvenes que necesitan asesoramiento para personas trans cerca de su casa, lo que es un problema que el Estado deja ciertas zonas del país desprotegidas en cuanto a temas de género y sexualidad.

Para poder evitar problemáticas al futuro, es necesario preocuparnos por el desarrollo físico, psicológico, social, cultural y moral de los niños y jóvenes. Queda demostrado con estas estadísticas de que entre más jóvenes, existe un tipo de vulnerabilidad para las personas y sobre todo si son personas trans o de género no conforme.

PERSONAS CESANTES

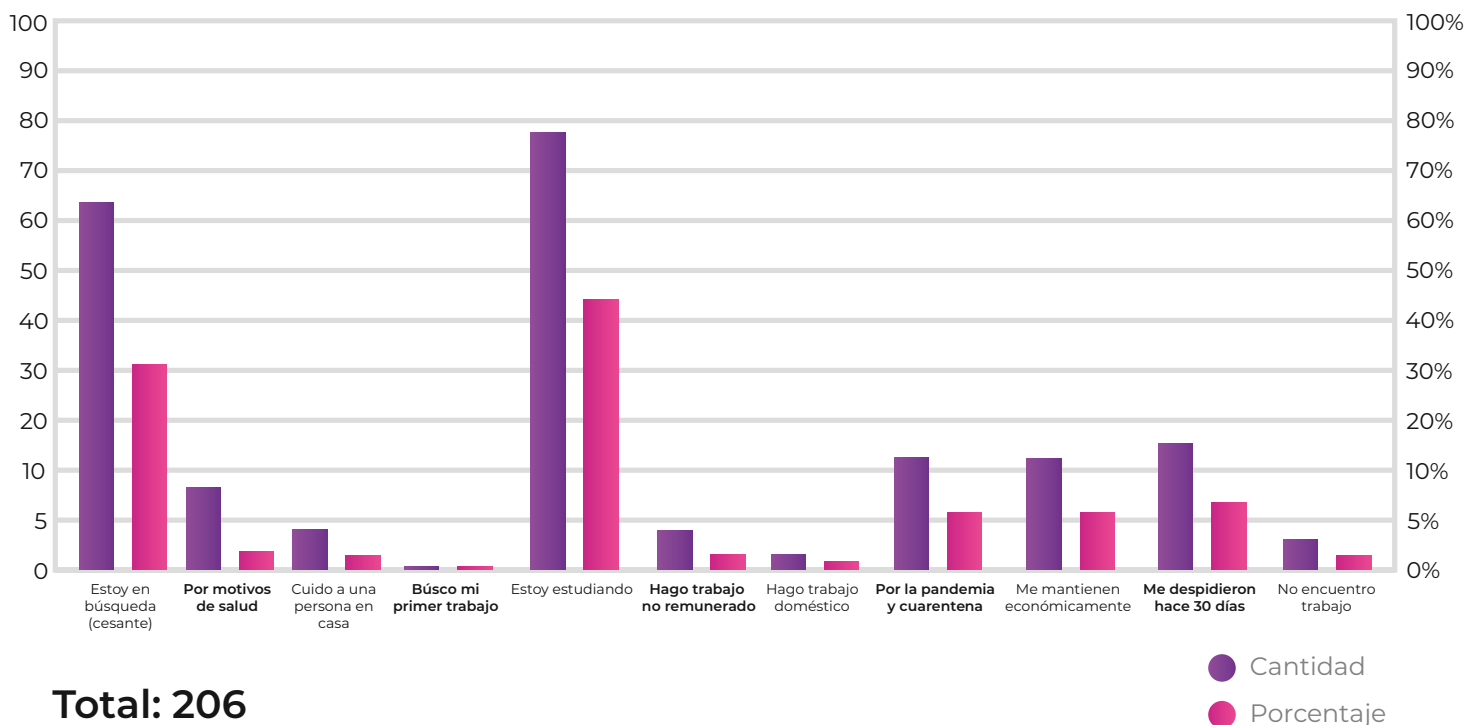
Gráfico circular recuento de “¿Actualmente trabajas?”



En cuanto al área laboral, el 75,4% de las personas encuestadas no están trabajando. El 22,4% aproximadamente están trabajando. Y, por último, el 2,2% no está segura si sigue trabajando, esto puede ser causa de la incertidumbre causada por la pandemia, y la detención momentánea de varios lugares de trabajo.

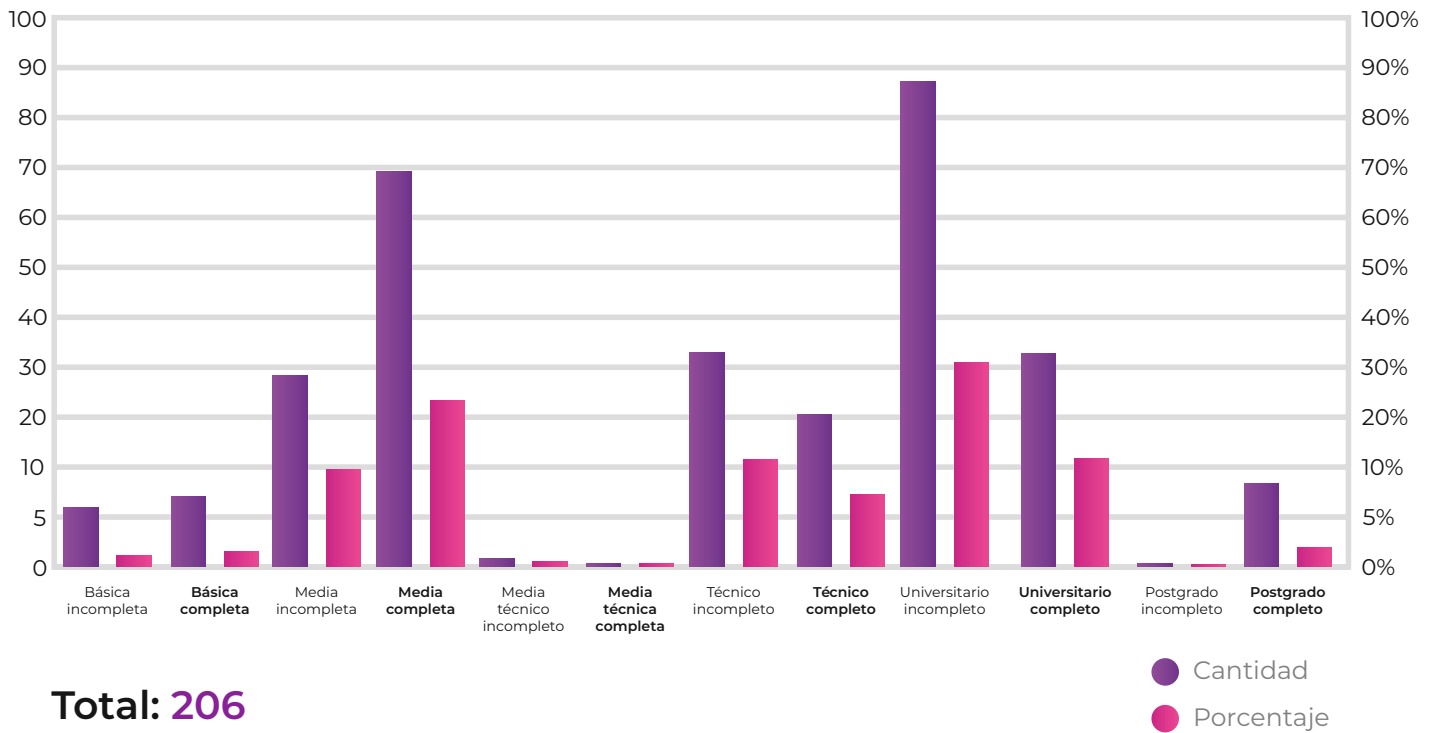
Este grupo es necesario analizarlo, ya que no tener un ingreso fijo es una forma de quedar indefenso ante diferentes tipos de vulnerabilidades. Además de que el desempleo ha sido un tema base en cuanto a la cuarentena, como forma de impacto crítico al sistema socioeconómico de la gente de todo el mundo (CEPAL, 2020). Las familias de estas personas desempleadas también son afectadas cuando algún individuo de la familia no puede cubrir algunos gastos.

Personas que no están trabajando, ¿por qué no estás trabajando?



En cuanto a las personas que no están trabajando, un poco más de la mitad (52,8%) dice que no trabaja porque está estudiando, resultado que debe darse porque la mayoría son jóvenes de 19 a 25 años. El 26,4% de las personas que no se encuentran trabajando son cesantes, o sea, que están en búsqueda de trabajo, y un 1,3% que no lo encuentra. Por otro lado, existe un 5,2% de personas que son mantenidas económicamente. Cabe destacar, que existe un 4,2% que no puede trabajar a causa de la pandemia y la cuarentena, y un 3,9% que fueron despedidas a menos de 30 días anteriores a responder la encuesta. A la vez, existen personas que hacen trabajo no remunerado (1,3%), que realizan trabajo doméstico (0,7), y que no pueden trabajar porque tienen que cuidar a una persona (1,6%), lo que las hace carentes de un sueldo, aunque estén ejerciendo un servicio. Por último, hay un 1,6% de encuestados que no pueden trabajar por problemas de salud.

¿Por qué no están trabajando?



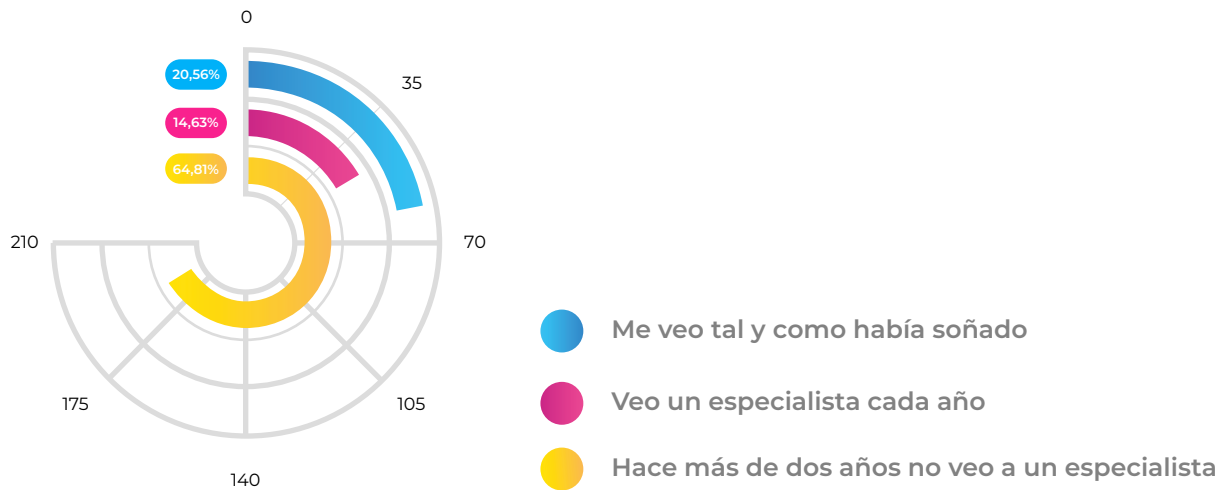
Dentro de las personas que no están trabajando y son mayores de edad que respondieron esta encuesta encontramos a 6 (2,1%) que no terminaron la básica y 7 (2,4%) que solo llegaron a completar la básica. Un porcentaje mayor, 9,7% y 23,8%, no han completado la media y solo llegaron a completar la educación media, agregando a una persona que no ha terminado la media técnica incompleta. Esto significa que, para las personas trans y no conformes, es más difícil cursar la escuela, siendo que el estado debiera encargarse de que todas las personas deban terminar la enseñanza media.

Continuando, hay 32 (11%) personas que están cursando el Técnico y 20 (6,9%) ya lo completaron. Los estudios técnicos pueden ser una forma de tener estudios superiores que no se gasta tanta plata como en la Universidad que son más años. En este segundo caso, el 30% de las personas que respondieron esta encuesta no han completado sus estudios Universitarios, y el 10,7% ya los completo. Esto es importante, ya que tener estudios universitarios y no encontrar trabajo es un reflejo que los años de escolaridad se han desvalorado (CEPAL, 2020), o sea, uno termina pagando más dinero de lo que va a ganar a futuro en comparación hace unas décadas atrás. Inclusive, las personas que están estudiando en la Universidad no van a poder sacarle provecho a sus clases y materias, per-

judicando aún más el valor de la educación.

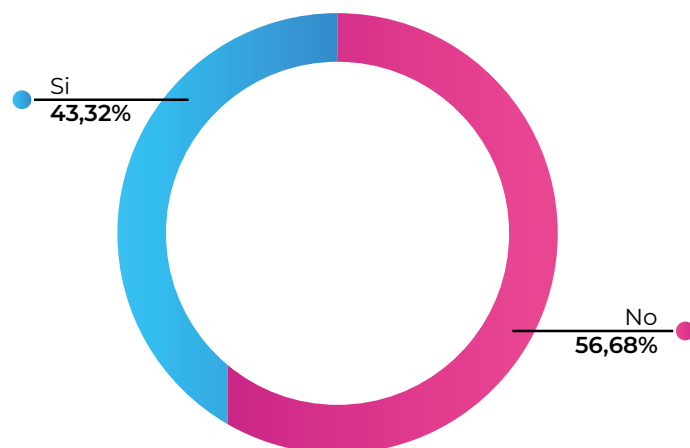
Es más aún alarmante que haya 8 personas trans o de género no conforme que tienen Postgrado completo y aún así están desempleadas. Podemos relacionar esto a la dificultad extrema que existe para encontrar trabajo, no solo porque no hayan puestos, sino porque las redes de sociabilidad laboral están condicionadas a las plataformas online (PNUD, 1998), afectando la posibilidad de trabajar y encontrar puestos de trabajo.

Barras simples recuento de "¿Cómo es tu expresión de género?"



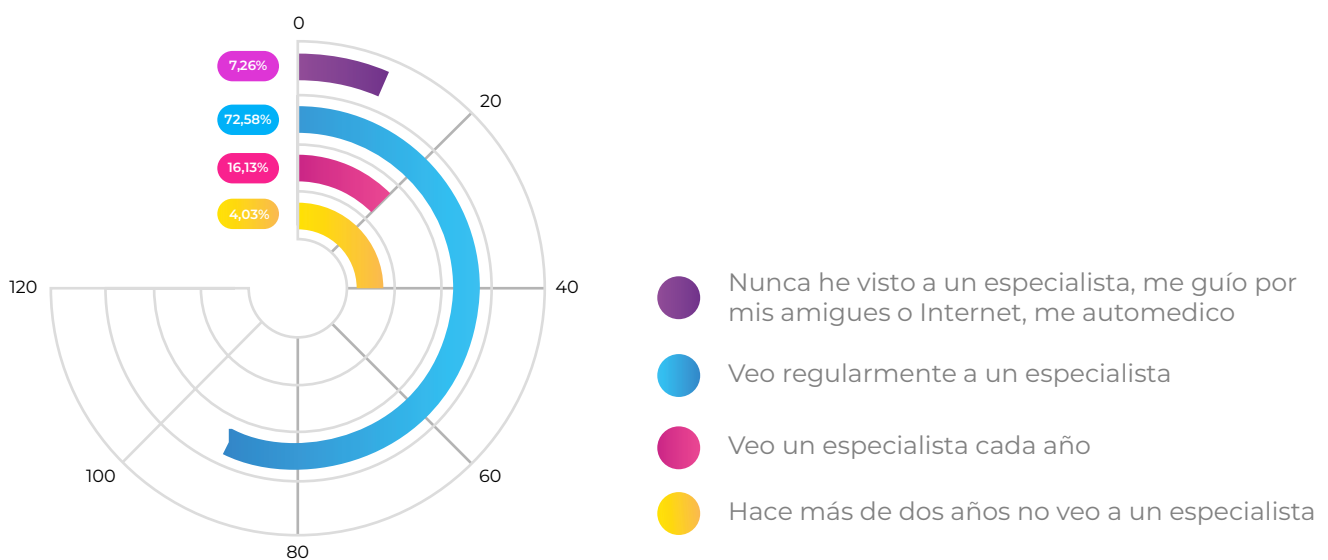
Para observar la sensibilidad en cuanto a la identidad de género, podemos encontrar que la gran mayoría (64,81%) de las personas que no están trabajando se encuentran inconformes con su identidad de género. La minoría (14,63%) dice que su conformidad con su expresión de género depende de su ánimo, algo que puede ser volátil si es que la persona recibe un ataque transfóbico (Ministerio de Salud Argentina, 2015). Un poco más de un quinto (20,56%) de las personas dice que se val y como había soñado, lo que significa que tienen un estado psicológico estable en cuanto a su propio reconocimiento de identidad de género.

Gráfico circular recuento de "Actualmente, ¿estás en tratamiento hormonal?"



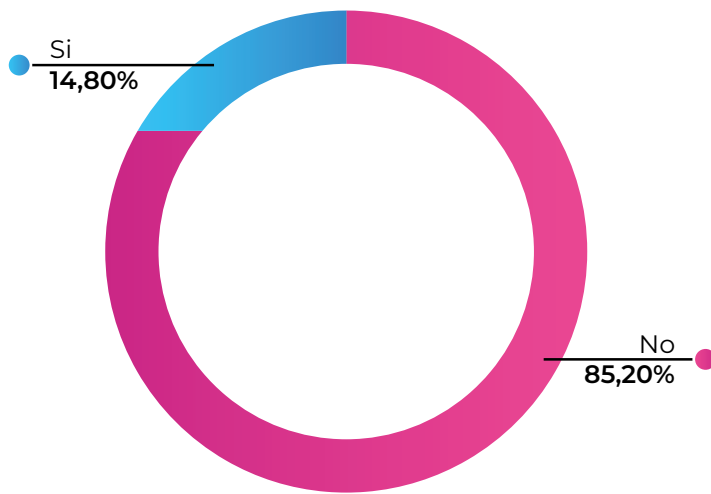
En cuanto entramos a la salud de las personas trans y de género no conforme, solo el 43,32% se encuentra en tratamiento médico, esto significa que varias personas (56,68%), que están sin trabajo, están insatisfechas con la salud del estado e inseguras ante su corporalidad y lo que la sociedad dicta como sexo. Sin contar, que, al no estar trabajando, pueden no conseguir el dinero suficiente para costear su tratamiento, teniendo que interrumpirlo y afectar su sistema biológico. Nuevamente, que haya personas que no han hecho un tratamiento hormonal, no significa que quieran tratarse.

Barras simples recuento de “¿Estás viéndolo con un médique o automedicandote?”



Aunque no todas las personas mayores de edad que no están trabajando están en tratamiento hormonal, es alentador que la mayoría de ellos puedan ver regularmente a un especialista (72,58%). Existe un pequeño porcentaje de personas que ve un especialista al menos una vez al año (16,13%) y un 4% que no ha visto a un especialista hace dos años. Lo más probable es que estas personas lleven tiempo en su tratamiento hormonal y ya tienen el control de su corporalidad, lo que no descarta que uno de los motivos sea por el costo de la atención médica. Es inquietante, que un 7,26% se esté automedicando, porque al no tener acceso a exámenes no puede observar cómo va cambiando su cuerpo de manera sana. El no tener trabajo obviamente es una causa de que tengan que automedicarse.

Gráfico circular recuento de “¿Te has realizado alguna intervención corporal para modificar tus características sexuales?”

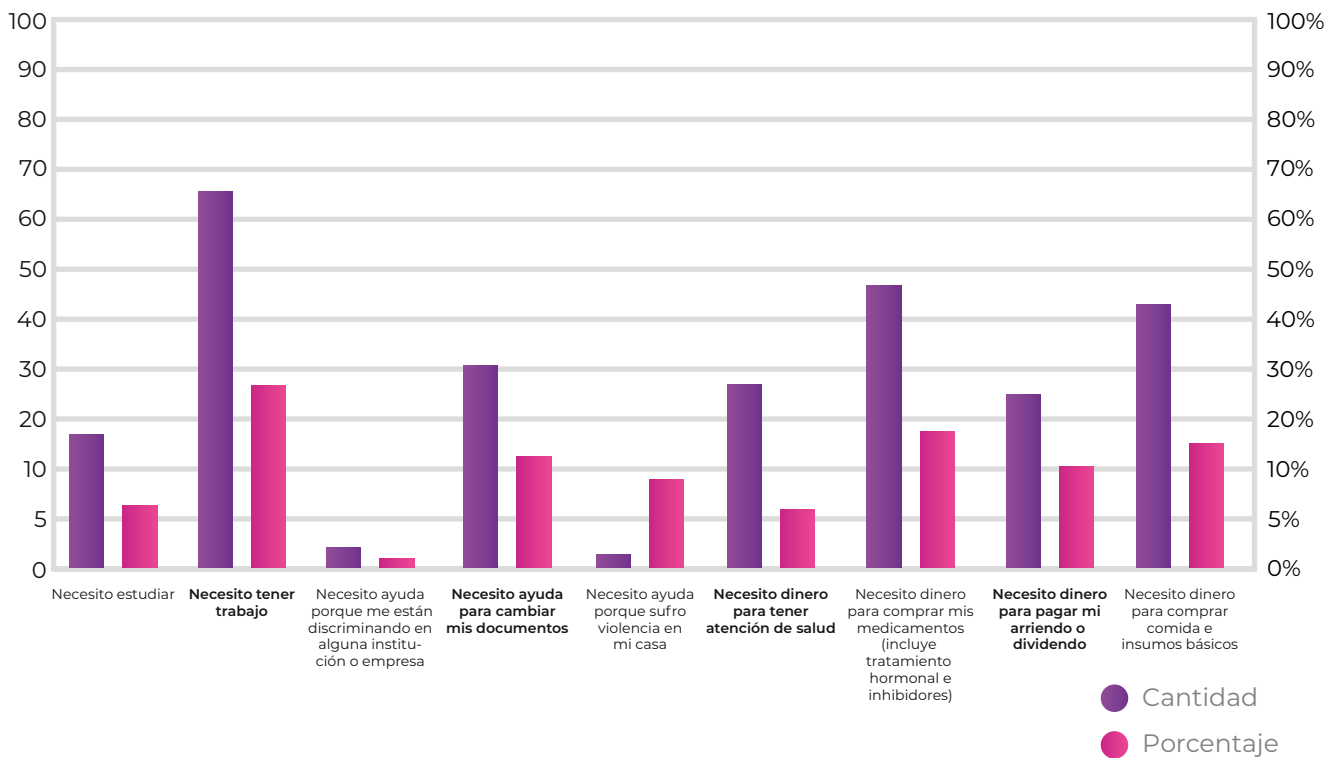


A continuación, en cuanto a las intervenciones quirúrgicas, solo el 14,8% han tenido la oportunidad de decidir si hacerse una cirugía. Es inquietante que el escaso acceso a estas intervenciones médicas sea debido su costo. Esto debe ser perjudicial para les trans y personas de género no conforme, por la vulnerabilidad que causa al dañar el estado psicológico de las personas, por vivir en un sistema binarista, que obliga a las personas trans a hacerse estas cirugías lo antes posible.

El acceso a la salud es un bien público, pero debido al sistema capitalista los recursos médicos y humanos no están bien repartidos para todas las sociedades. Es esencial que las personas, aunque no tengan el dinero para costearlo, tengan la oportunidad de tener atención médica especializada en el tema, y que puedan tener acceso a las intervenciones hormonales y quirúrgicas sexuales.



Barras simples recuento de “Señálanos la que para tí es la PRIMERA necesidad más importante”



Continuando con las necesidades, obviamente para las personas que no trabajan lo más necesario ahora es poder encontrar un trabajo. Continuando, estas personas necesitan dinero para comprar sus medicamentos, esto significa que hay personas que debieron interrumpir sus terapias hormonales, lo que es peligroso para la salud (Ministerio de Salud Argentina, 2015). Al bastante preocupante que existe un 16,94% de las personas que respondieron esta encuesta, que necesitan dinero para poder comprar comida e insumos básicos, sobre todo cuando el jabón, detergente y alcohol gel, son básicos para cuidarse del COVID-19. En otras palabras, existe una vulnerabilidad cuando el Estado deja indefensas a estas personas por no tener el acceso a la información para poder hacer estos trámites.

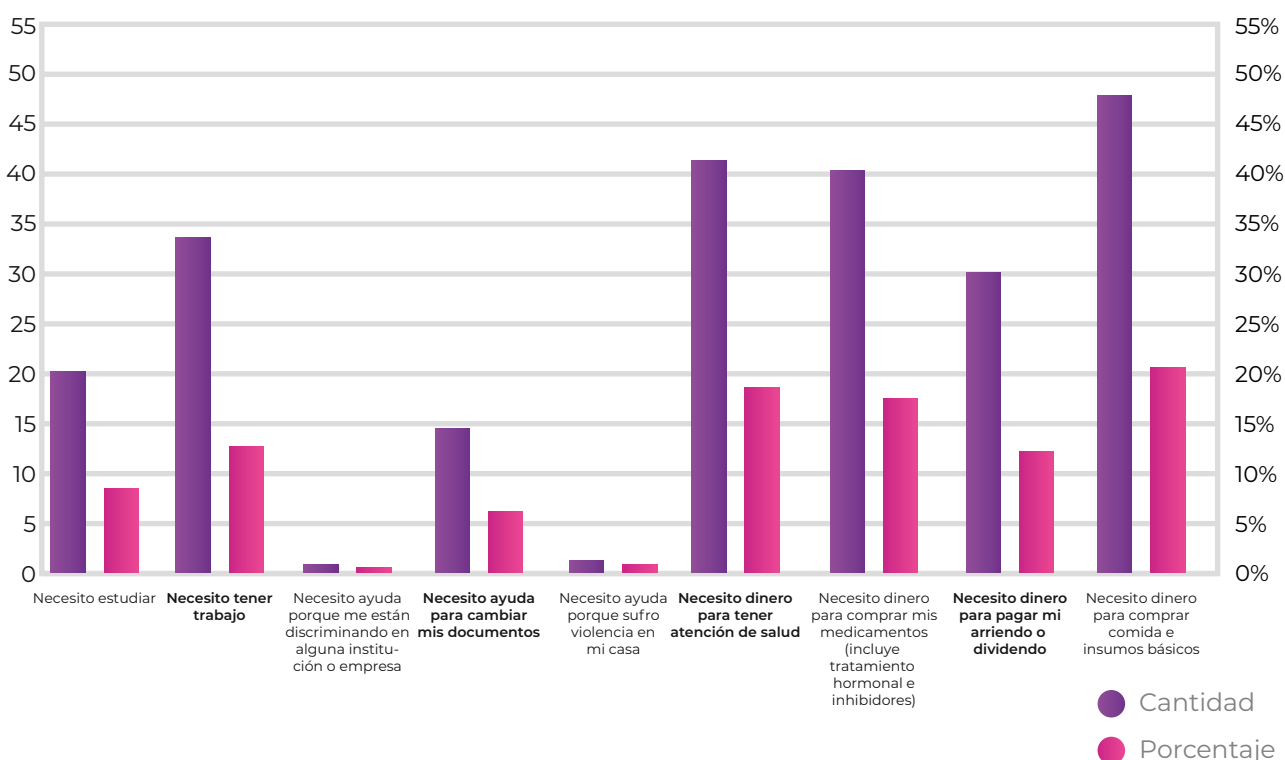
Mientras tanto, es una necesidad importante para las personas sin trabajo, poder cambiar sus documentos. Esto es bastante primordial, porque para poder tener acceso a ciertos lugares, existe la patologización y el no reconocimiento de las identidades trans por parte de diferentes personas, por lo que es más difícil y perjudicial para las personas trans no tener una identificación que sea acorde a su expresión de género (Pizarro, 2001).

Les estudiantes necesitan el dinero para seguir desarrollando sus habilidades que le ayudarán cuando entren al mundo laboral. Escaseando de esto, se beneficia solo las clases altas, sólo por tener un mayor capital humano a bajo precio al igual que en el aspecto cultural (Pizarro, 2001). Perjudicando aún más a la descendencia de las familias de clase media y baja. Volver a tener el capital cultural que se tuvo antes de la pandemia, o incluso antes de la dictadura, será bastante difícil, y tomará varias decenas de años.

Un 10% no tiene el dinero para pagar su arriendo o el dividendo, esto se debe a que el entorno económico no es el adecuado para sobrellevar crisis como una pandemia (Pizarro, 2001). La mayoría de las personas que respondieron esta encuesta están entre los 19 y 25 años por lo que concuerda con lo que dice la CEPAL (2020), que esta crisis de salud y social, afectara a las personas más vulnerables, como las personas sin trabajo. Lo que se relaciona a no encontrar atención médica (6,85%), por el motivo de no poder movilizarse con facilidad, y que no tengan el dinero para comprar la atención.

Por último, dentro de las primeras necesidades se encuentra violencia hacia las personas trans, ya sea por parte de una institución o empresa (1,21%) o por las personas que comparten la cuarentena (0,81%). Lo que significa que ser cesante significa tener que estar condicionado a las violencias por parte de la sociedad, ya sea la familia o las personas del exterior.

Barras simples recuento de “Señálanos la que para tí es la SEGUNDA necesidad más importante”

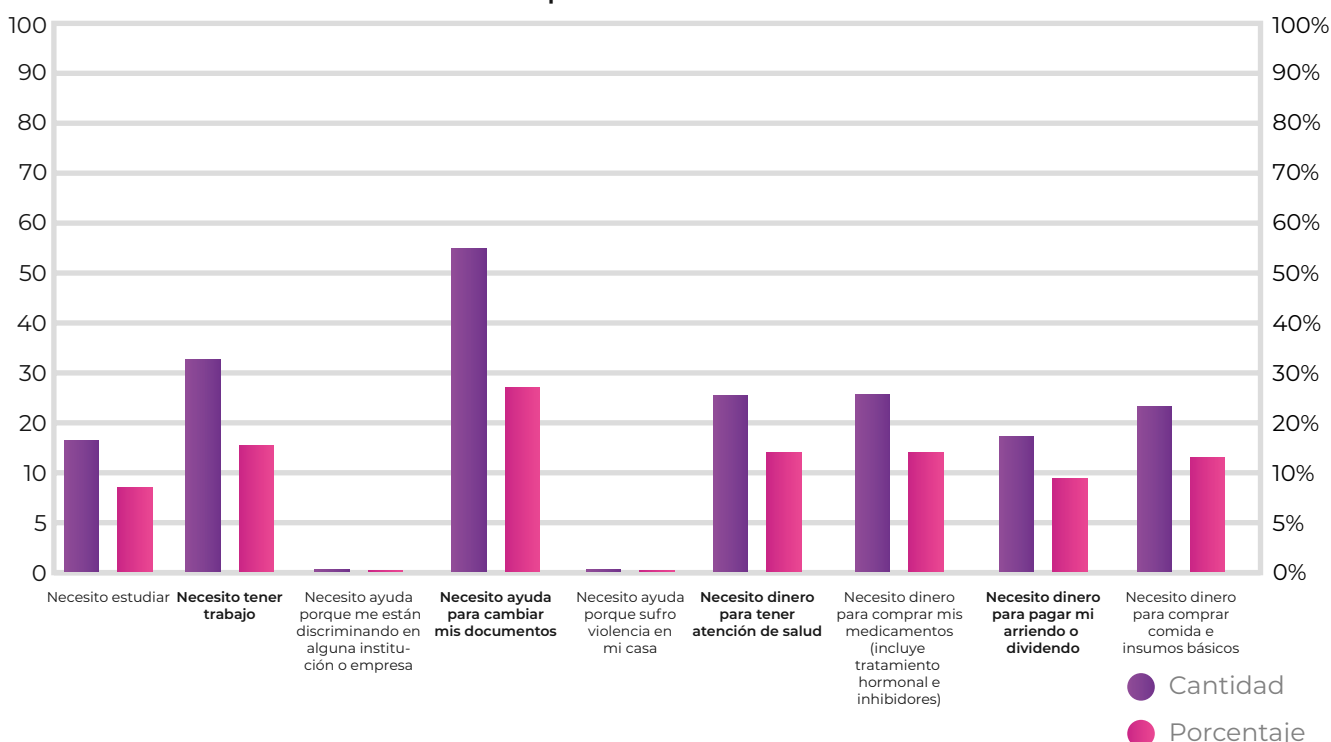


Por lo que se refiere a la segunda necesidad más importante se encuentra la necesidad de dinero para comprar comida e insumos básicos (20,69%), algo que deja indefensas a las personas ante la transmisión del virus, y los eventos traumáticos que han causado además la revolución actual en el país. Lo que se cruza con la idea de que hay un porcentaje que tampoco puede costearse la atención de salud (17,69%), y dinero para comprar medicamentos (17,69%), dejándoles aún más desprotegidos.

Otra forma de adversidad que tienen las personas cesantes es que necesitan dinero para pagar el lugar en donde se están quedando (12,93%), lo que puede hacer que mucha gente quede en situación de pobreza. Hay un porcentaje de las personas mayores de edad que no están trabajando y quieren estudiar (8,62%), no tienen el dinero suficiente, como en la primera necesidad, esto afectara bastante en el futuro. Similarmente, en el caso anterior, el porcentaje bajo un poco, pero sigue siendo importante para las personas poder cambiar su documento, esperamos que este dato valla bajando con el tiempo, ya que la ley de identidad de género comenzó a implementarse en Diciembre del año pasado.

A su vez, aún existen personas que reciben violencia ya sea en su casa (0,86%), y de instituciones o empresas (0,43%). Lo que debe destacarse, aunque su número sea tan bajo, porque no se sabe a qué nivel la violencia puede llegar y perjudicar la vida de estas personas, sobre todo por ser cesantes, no pueden independizarse económicamente.

Barras simples recuento de “Señálanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”

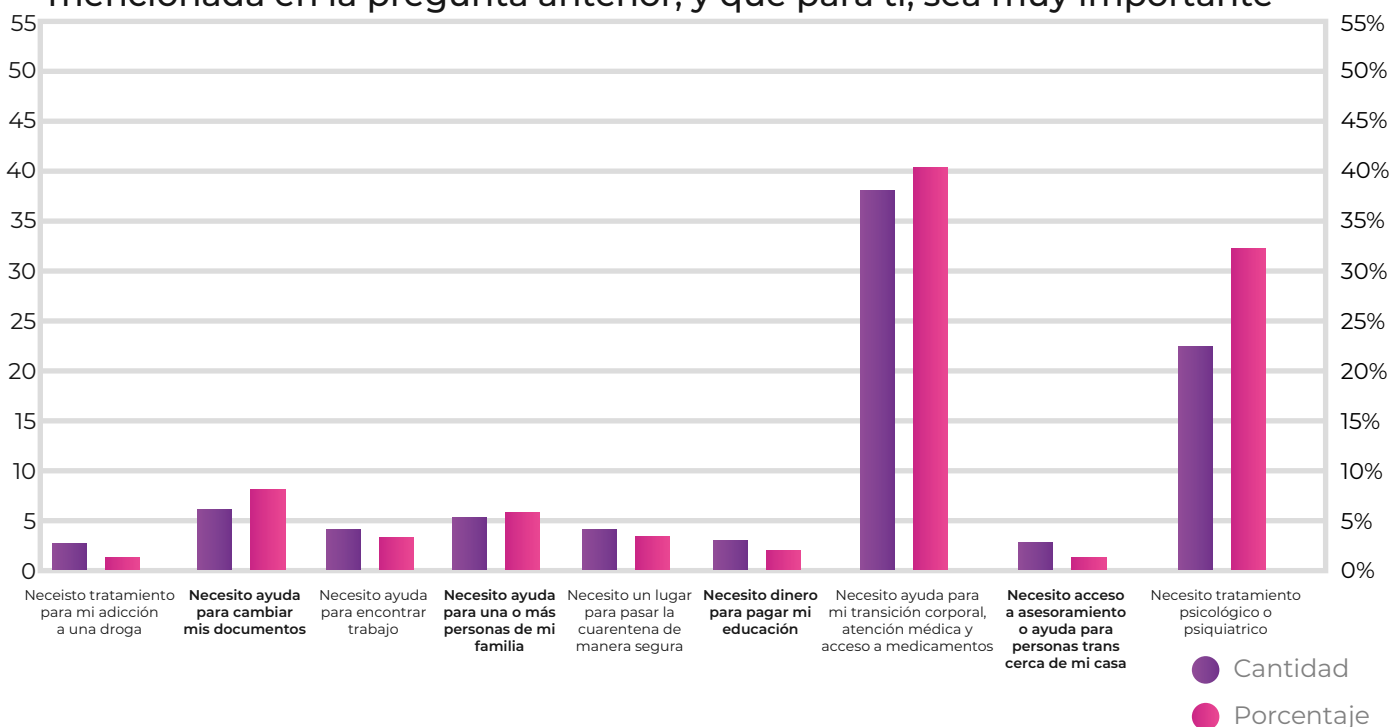


Como tercera necesidad aumento considerablemente la necesidad de ayuda para cambiar sus documentos (27,32%). La pandemia a obstruido el trabajo burocrático, hay que hacer filas, y exponerse al virus. A continuación, sigue destacándose la necesidad de tener trabajo obviamente (15,96%), pero estas personas que declararon tercera necesidad, significa que hay cosas más importantes antes de encontrar trabajo.

Similarmente, la necesidad de dinero para la atención de salud y para comprar medicamentos, con 13,4%, demuestra que, en comparación con las dos variables anteriores, las personas priorizan más su salud, concuerda con la situación actual de cuarentena. Lo mismo pasa con el dinero para comprar la comida, bajo considerablemente de la pregunta anterior, pero aún sigue siendo una necesidad dentro de las personas trans y de género no conforme. Lo mismo pasa con el dinero para el dividendo y para el arriendo, baja como tercera prioridad (9,28%). Y, por último, aún se encuentra un porcentaje que necesita estudiar (8,76%).

Antes de continuar, la vulnerabilidad en cuanto a las violencias que se recibe en la casa o de instituciones externas ya desaparece en la tercera necesidad, esto es buena noticia; pero cabe considerar que esta encuesta no es representativa, y las personas que si viven esta violencia quedan vulnerables a no poder encontrar ayuda para su situación.

Barras simples recuento de “Si tienes otra necesidad urgente que no esté mencionada en la pregunta anterior, y que para tí, sea muy importante”

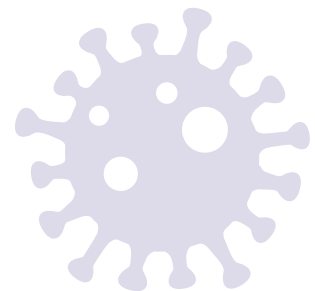


De las personas que respondieron esta pregunta, la mayoría declaró que necesita ayuda urgente para iniciar su transición, conseguir atención médica o medicamentos (40%). Esto es causado por la poca movilización que hay en el país, y por la escasa información que se encuentra a nivel popular. El sistema de salud, a excepción de algunos casos, no existe una atención especializada para las personas trans, por lo también es una causa de esta necesidad.

Por otro lado, dentro de las personas desempleadas existe un alto porcentaje de personas que necesitan ayuda psicológica o psiquiátrica (32,86%), lo que es esencial para poder trabajar en un futuro, si las personas no consiguen tratamiento, salir delante de esta crisis será aún más difícil. Existen unas cuantas personas que necesitan ayuda para cambiar sus documentos (7,14%), otra que tiene una adicción a las drogas (alcohol o cigarro) que es el 1,43%, al igual que la necesidad de asesoramiento a personas trans cerca de la casa.

Por otro lado, existe un 5,71% de las personas que respondieron esta pregunta que necesita ayuda para algún familiar. Un 4,9% necesita ayuda para encontrar trabajo, al igual que necesitar un lugar para pasar la cuarentena de manera segura. Cosas básicas que necesita una persona para poder sobrevivir. Y por último existe alumnos (2,85%) que necesitan dinero para poder seguir estudiante.

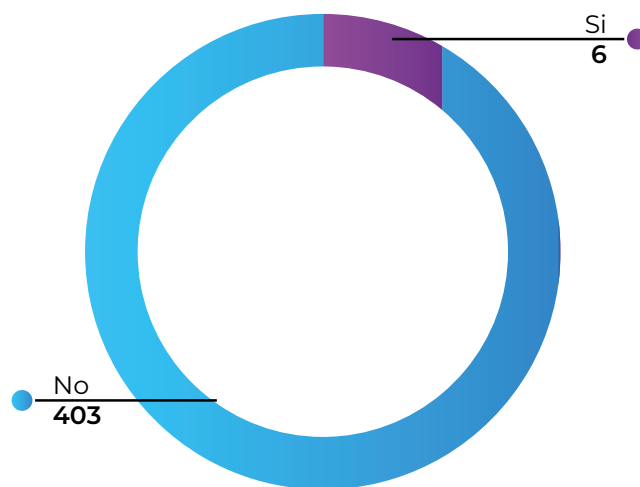
Resumiendo, no tener trabajo deja expuesto sobre todo a no poder tener acceso a salud. Se complica bastante poder costear alimentos, utensilios básicos, arriendo y dividendo, y otras necesidades que necesitan las personas trans y sus familias. Sin embargo, la necesidad de cambiar sus documentos fue constante, pero aun así, en estos casos, para las personas cesantes se vuelve un impedimento para encontrar un trabajo.



PERSONAS RACIALIZADAS Y AFRODESCENDIENTES

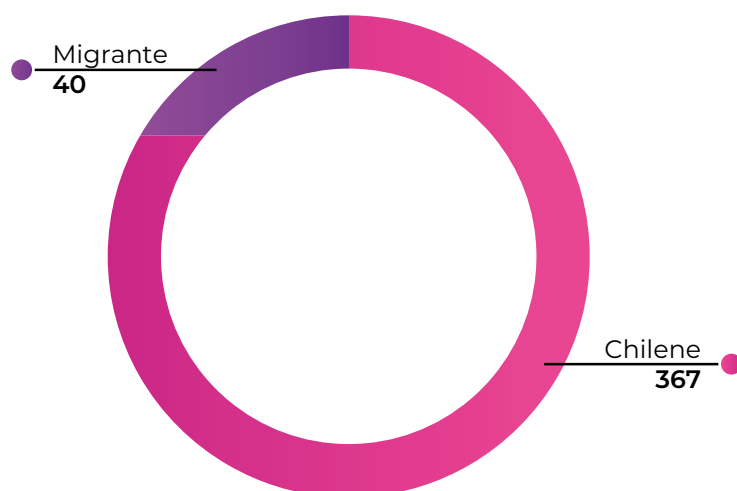
La pretensión de este índice es conocer la realidad de las personas racializadas y afrodescendientes trans o de género no conforme en Chile. Por el motivo de que es necesario observar todas las aristas posibles que se puedan para describir la interseccionalidad compleja de la realidad. Las personas racializadas son un porcentaje creciente en nuestra sociedad, estas personas viven ciertos tipos de vulnerabilidad específica, en relación con sus documentos y los difíciles tramites del sistema capitalista y binario, que divide a la sociedad por fronteras cada vez más obstruidas (SCAC. 2013)

Gráfico circular recuento de “¿Eres una persona afrodescendiente?”



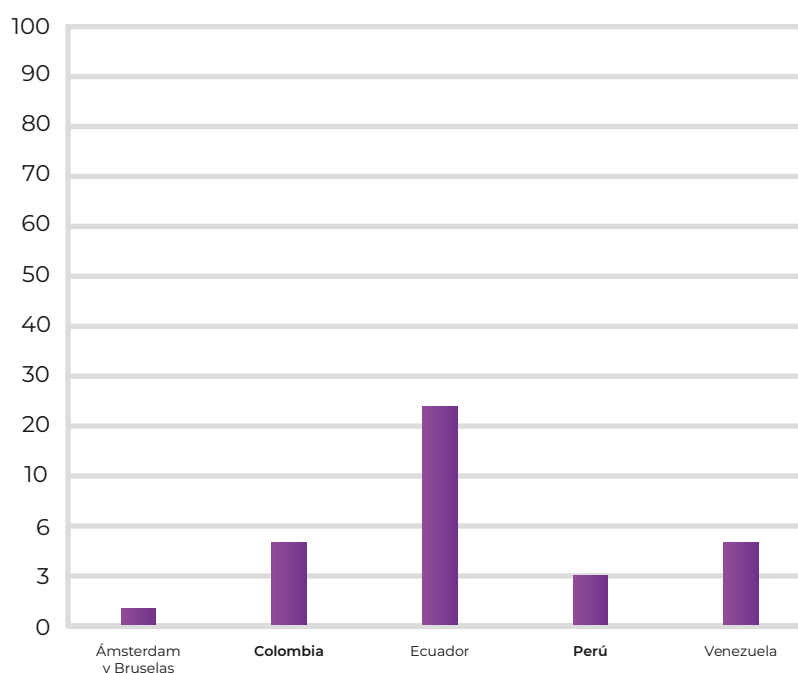
De la muestra, 6 personas son afrodescendientes, las que componen el 1,47% de la muestra total. Como ya se definió, ser afrodescendiente significa heredar un aspecto físico, con piel oscura, facciones fuertes, cabello crespo, etc. Estas características pueden ser heredadas, pero no expresadas en la corporalidad de la persona. Lo importante es que tener estas características hace que las personas inconscientemente utilicen ciertos estereotipos al interactuar con las personas afrodescendientes (SCAC. 2013), lo que genera una exclusión social en diferentes círculos de la sociedad.

Gráfico circular recuento de Eres Chilene o Migrante



Dentro de la muestra podemos ver que el 9,8% de las personas son Inmigrantes, y el 90,2% son nacidas en Chile. En cuanto a la migración, la vulnerabilidad es causada por la cualidad de ser extranjero, más ser racializado, y por la xenofobia. Puede llegar a tal extremo de que a las personas migrantes se ven forzadas a ingresar al país por pasos no habilitados (SCAC. 2013), propensos al peligro de la intemperie, y a la fiscalización de carabineros quedando con causales de expulsión. Sin contar estar atados al lento sistema de documentación.

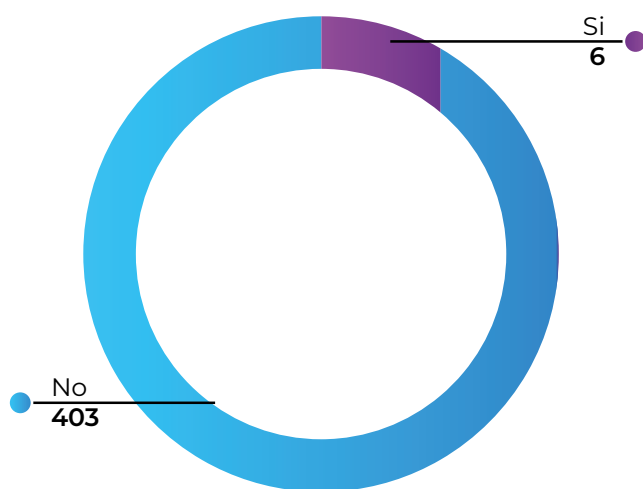
Como nos contaste que eres migrante
¿de qué país vienes?



Total: 38

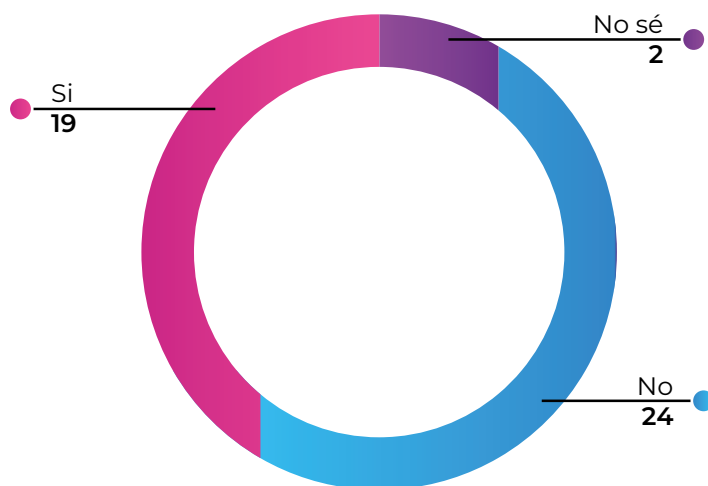
Dentro de las personas que son migrantes, 24 vienen de Ecuador, 5 de Venezuela, 5 de Colombia, 3 de Perú y, por último, una persona que tiene nacionalidad de Ámsterdam y Bruselas. Por lo que la mayoría son provenientes de dentro de Latinoamérica. Ser de Latinoamérica aumenta la xenofobia, ya que, la racialización hace que las personas caucásicas sean interpretadas por la sociedad como buenas personas. Como ejemplo podemos decir que el acento y la forma de hablar es un indicador de discriminación de la xenofobia.

Gráfico circular recuento de “¿Eres una persona afrodescendiente?”



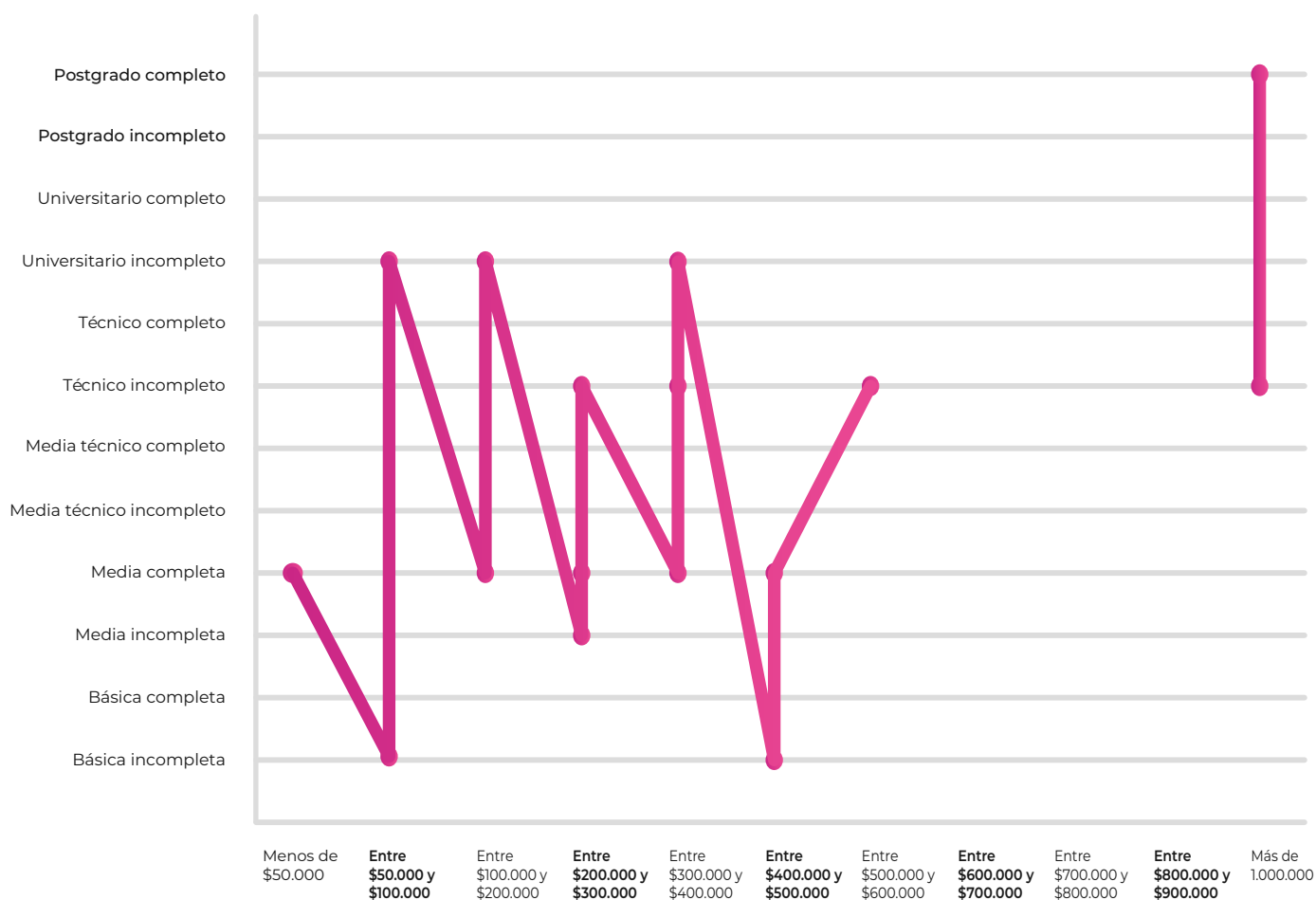
Cuando hacemos el cruce entre personas migrantes y afrodescendientes encontramos que solo existe una persona que cumple las dos cualidades. Lo que significa que las 5 personas afrodescendientes no son migrantes y han nacido dentro de Chile. Y que de todas las personas trans que respondieron esta encuesta y son migrantes, solo una es afrodescendiente. O sea, solo esta persona cumple esta doble vulnerabilidad, paso por el sistema precario del registro civil, y es asediado por la racialización en

Gráfico circular recuento de “¿Actualmente trabajas?”



A continuación, las personas racializadas que respondieron esta encuesta (45 personas) han declarado su situación laboral. En donde, 24 no está trabajando, solo 19 sí está trabajando, y 2 personas están inciertas a si siguen aun o no trabajando. Ser una persona afrodescendiente y migrante hace aún más difícil encontrar un trabajo, lo que complica a estas personas trans y a sus familias, a poder costear todas las necesidades básicas y las que se necesitan para pasar por esta cuarentena.

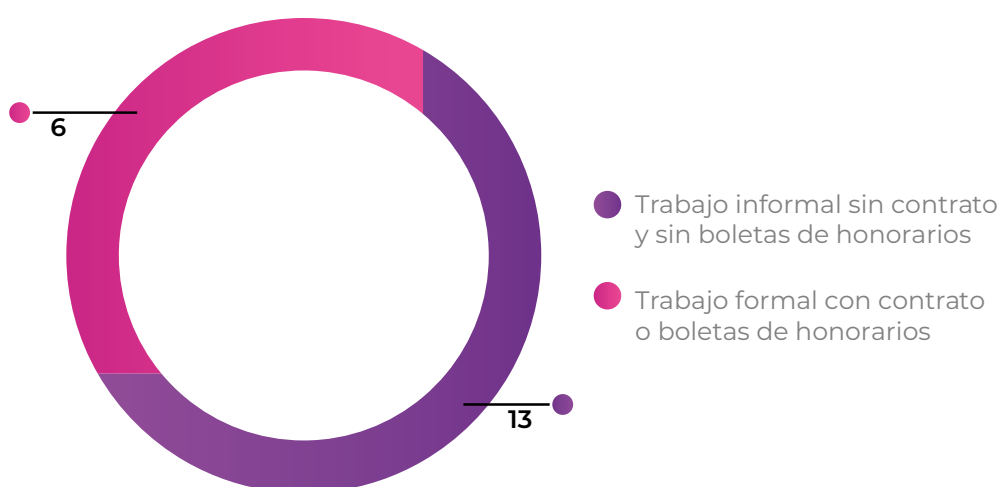
¿En qué rango se encuentra tu ingreso mensual total?
(personas racializadas [migrantes y/o afrodescendientes])



Al ser tan pocos casos dentro de esta dimensión, se ha cruzado inmediatamente los años de escolaridad y el ingreso para obtener una perspectiva más completa de estas personas. Ya que, validar los estudios hechos en el extranjero es un trámite a parte dentro del registro de migración. Se destaca automáticamente de que la mayoría tiene la enseñanza media completa, o sea que lleva al menos 14 años estudiando en un centro escolar. Y que, además, hay personas trans y de género no conforme que están estudiando en la universidad o no llegaron a completar sus estudios superiores.

Analizando estos datos nos damos cuenta de que solo las personas con estudios superiores (siendo trans o de género no conforme), una con tecnico completo y otra con postgrado completo tienen un ingreso mayor a un millón de pesos. Y que el resto solo puede aspirar a ganar máximo \$600.000. Y que la mitad de estas personas gana máximo de \$300.000. Y que no depende de cuantos estudios tengan, si terminaron el colegio o no, lo que es una problemática que demanda mayor atención en un futuro.

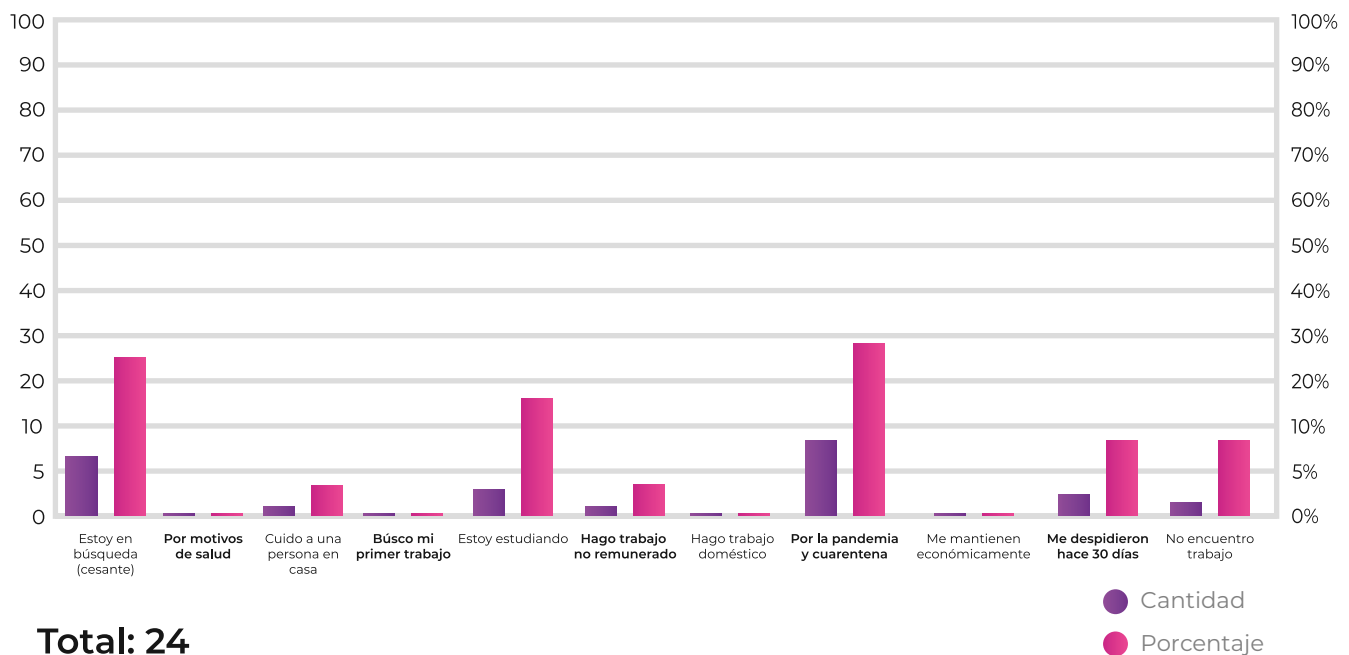
Gráfico circular recuento de “¿Tienes un trabajo formal con contrato o con boleta de honorarios o tienes un trabajo informal que no tiene contrato ni boletas?”



Continuando, de las 19 personas que trabajan, 13 están en trabajos informales, por esto debe ser que su ingreso sea tan bajo. Y solo 6 personas tengan trabajos formales. La precariedad del trabajo en Chile ya es complicada por el sistema capitalista, sumándole la revolución, y la pandemia, la situación de estas personas racializadas y género disidentes, esta indefensa a diferentes tipos de discriminación y marginización social por parte del Estado (SCAC, 2013) y de las personas que viven dentro del territorio.

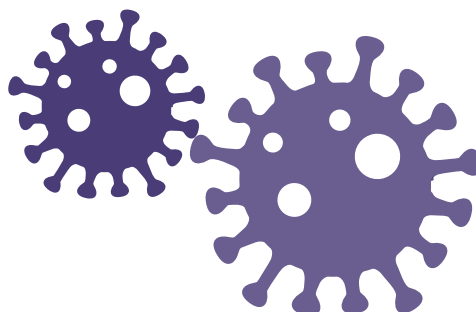
Estas diferencias hacen que las familias migrantes y afrodescendientes, sobre todo con personas trans y de género no conforme queden expuestas aún más a los eventos críticos de la historia. Como, por ejemplo, la pandemia, en la cual se ve perjudicado el Estado en todos sus sistemas, llegando la precariedad a sus casas, ya que las estructuras de la sociedad están deteniéndose por la lentitud de la conexión digital, y por la inestabilidad laboral (CEPAL, 2020). En otras palabras, estas personas pueden tener necesidades básicas insatisfechas, como la salud, la postulación a beneficios, y el dinero suficiente para poder pagar un lugar donde vivir e insumos básicos.

¿Por qué no están trabajando?

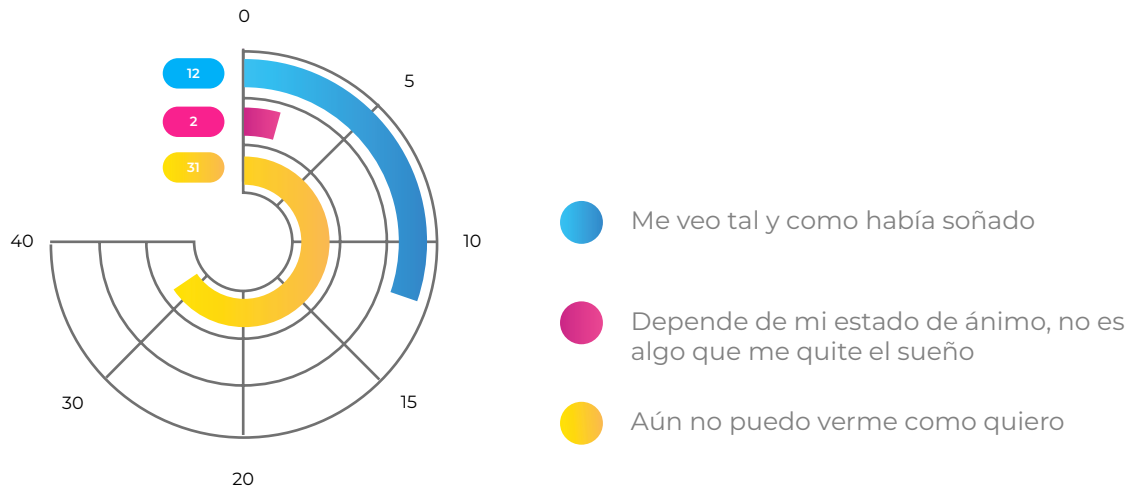


De las personas que no están trabajando y son migrantes o afrodescendientes. El mayor motivo es por culpa de la cuarentena (29,2%). Luego vienen las personas que dicen que aún están en búsqueda de un empleo (25%), existe un 16,7% de personas que están estudiando. Cosa que preocupa es que el 12,5% de estas personas fue despedida hace menos de un mes de responder esta encuesta. Un 8,3% dice no poder encontrar trabajo. Por otro lado, un 4,2% dice que está haciendo trabajo remunerado, y otro 4,2% no puede trabajar porque está cuidando a una persona.

Estas 24 personas, se encuentran en situación de vulnerabilidad, ya que dependen de otra persona para costearse sus necesidades. O sea, que es más peligroso para ellos si se les transmite el virus, o ocurre alguna otra desgracia en su vida, a causa de su condición racializada, ya que sin trabajo no tienen muchas oportunidades de acción.

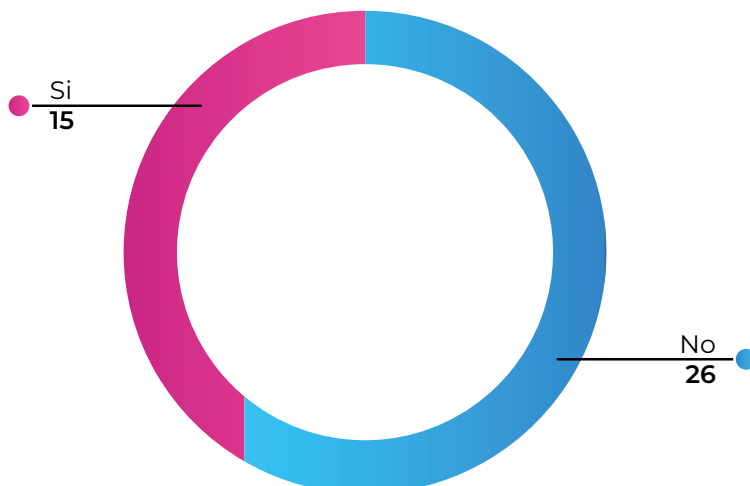


Barras simples recuento de “¿Cómo es tu expresión de género?”



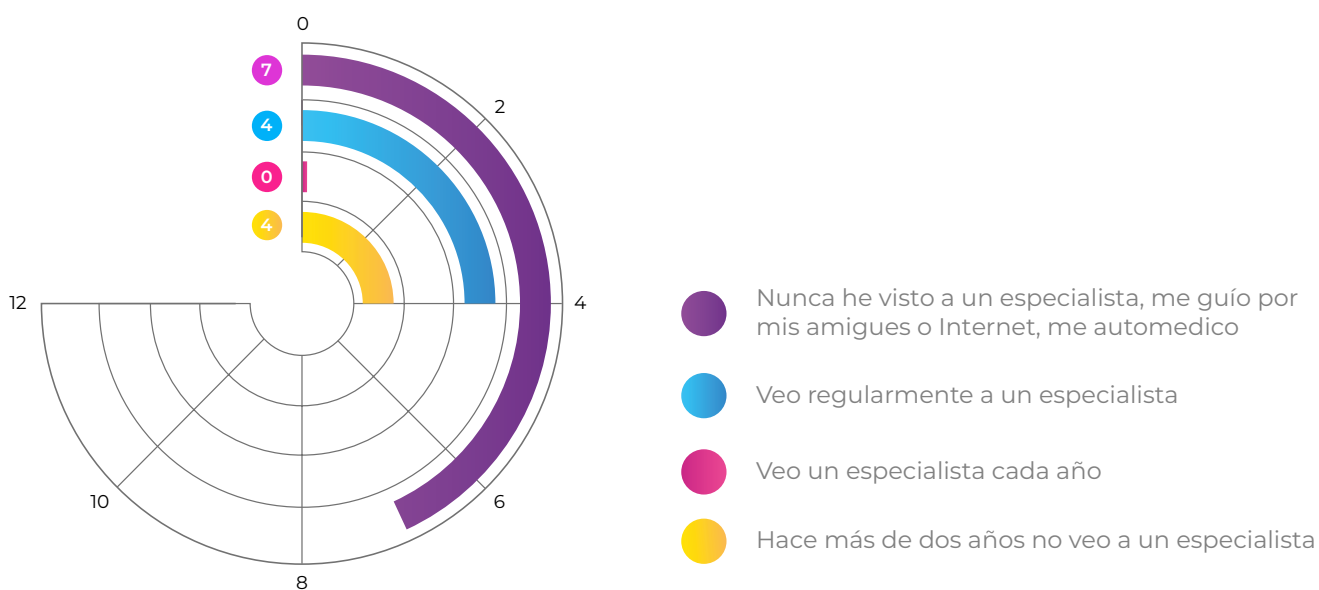
Para comprender mejor el estado de salud psicológico de las personas trans y no conformes racializadas podemos ver que 31 declaran que no se sienten conformes con su expresión de género, lo que es complicado, porque quedan expuestas de manera más sensible a la violencia psicológica y estructural del sistema patriarcal. Por lo menos, 12 personas declaran que se sienten conformes con su expresión de género, algo que puede beneficiarles en su día a día. Por otro lado, hay 2 personas que dicen que su conformidad con su expresión de género cambia con el estado de ánimo, algo que igualmente debe prestarse atención, porque estas personas siguen siendo vulnerables ante el sistema binario cisnormativo.

Gráfico circular recuento de “¿Actualmente, ¿estás en tratamiento de reemplazo de hormonal?”



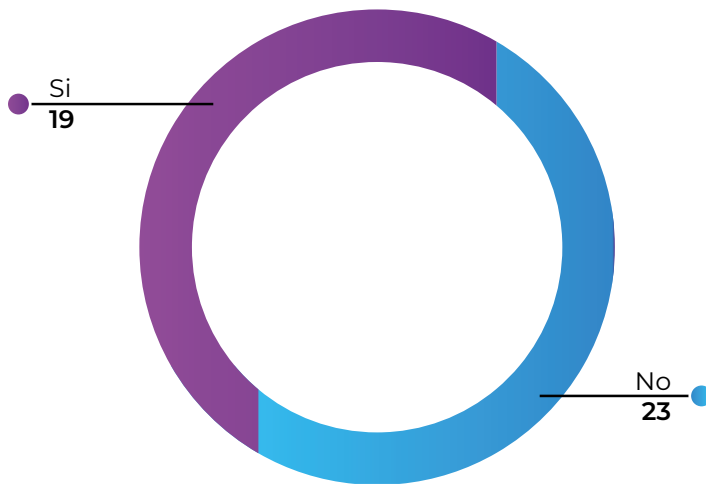
Con relación a la salud de estas personas trans o de género no conforme (31 personas respondieron esta pregunta), la minoría de 15 personas está en tratamiento hormonal, significa que estas personas lograron pasar por el sistema de salud para continuar su transición. Aunque 26 personas aún se encuentran sin un tratamiento hormonal. El sistema de salud en Chile aun está en pañales en cuanto a la salud de personas trans, cruzando eso con la racialización, este país entrega más infortunios para las personas que respondieron esta encuesta.

Barras simples recuento de “¿Estás viéndolo con un médique o automedicandote?”



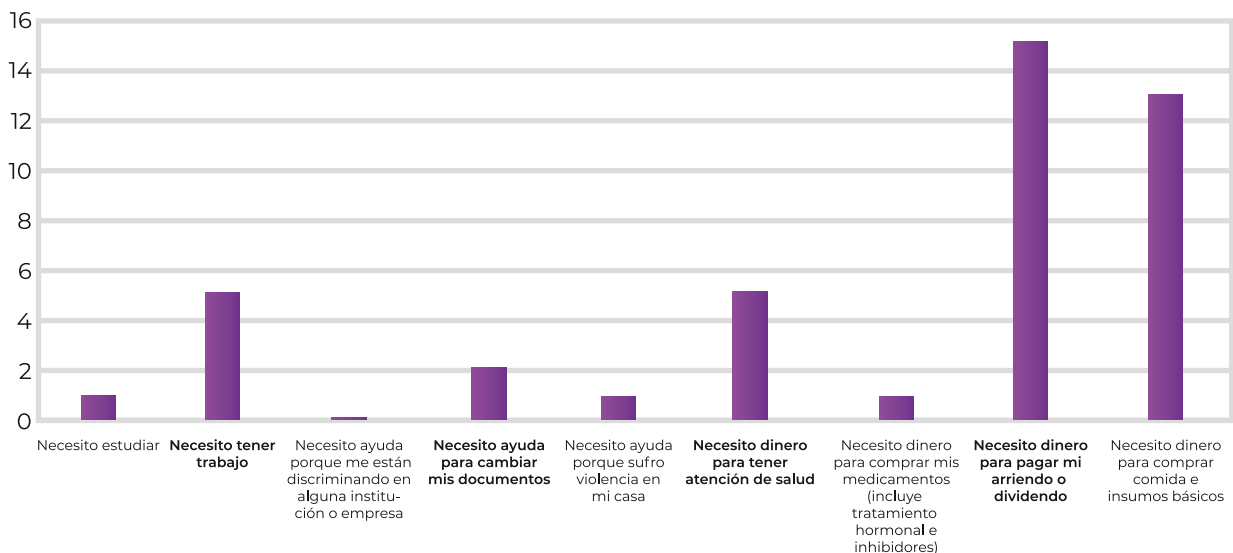
En cuanto al control de la transición hormonal, hay 7 personas que se están automedicando, se puede observar que al ser migrante o una persona afrodescendiente es más difícil poder tener acceso a una atención medica que asegure su bienestar. Hay 4 personas que van regularmente a un especialista, lo que parece ser un privilegio dentro de esta sociedad cisnormativa y racializada. Por ultimo, 4 personas ven a un especialista cada dos años, lo que debe ser porque ya llevan bastante tiempo hormonándose, aún así, es necesario que las personas se hagan un control al menos una vez al año para ver que su organismo esté funcionando de manera normal.

Gráfico circular recuento de “¿Te has realizado alguna intervención corporal para modificar tus características sexuales?”



De las 42 personas que respondieron esta pregunta, 19 si se han hecho una intervención corporal, lo que es casi la mitad. Esto es algo bueno para una persona trans, porque entrega una calma mental, y un bienestar para un futuro con menos inseguridades corporales (Ministerio de Salud Argentina, 2015). Sin embargo, no se sabe si esas intervenciones fueron hechas dentro o fuera del país. De las 23 personas que no se han hecho intervenciones podemos decir que se encuentran en un lugar de desventaja, aún más dentro de este contexto, por lo que se prioriza en la salud ahora es no exponerse al virus y a otro tipo de enfermedades retrovirales. Por lo que lo más probable es que posterguen sus decisiones de hacerse o no una intervención quirúrgica, si es que se la quieren hacer.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para ti es la PRIMERA necesidad más importante”

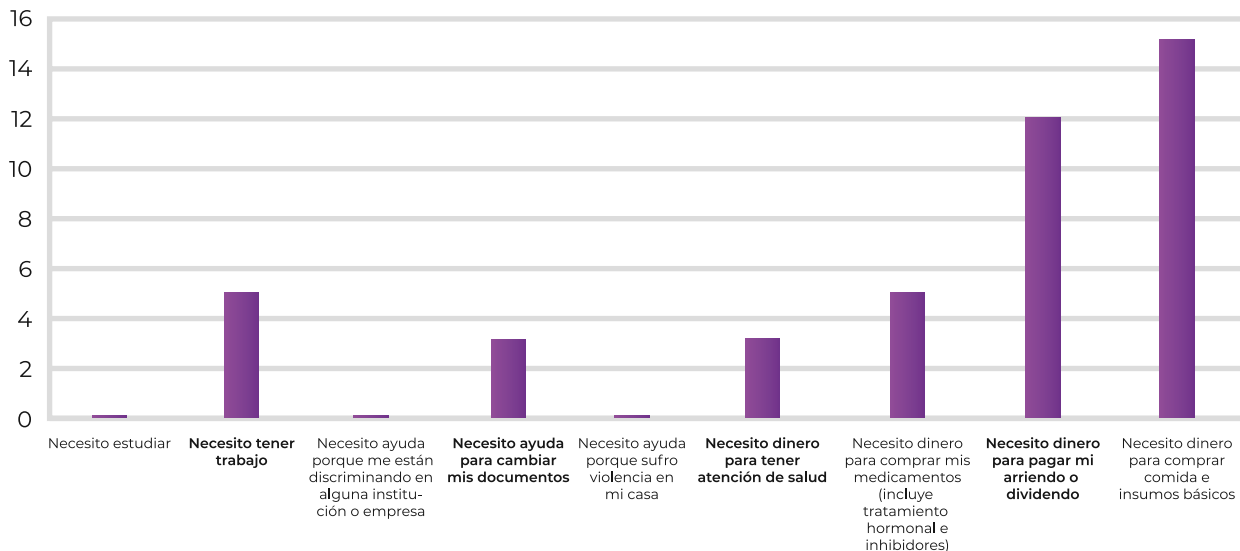


En cuanto a las primeras necesidades de las personas, 165 dicen que necesitan dinero para el arriendo o dividendo, lo que nos dicen que ser migrante o una persona afrodescendiente te hace tener una vulnerabilidad ante encontrar un lugar donde vivir. La otra necesidad primordial, con 13 personas, es el dinero para comprar comida e insumos básicos. Estas dos respuestas son preocupantes, porque estas personas y sus familias deben estar en una situación muy grave en cuanto a su bienestar social.

Las dos respuestas que son prioridad para estas personas son la de tener trabajo y tener dinero para comprar sus medicamentos hormonales (5 personas cada una). Lo que significa que se tienen efectos negativos a largo plazo, ya que esto significa a que las personas no puedan ahorrar para una intervención quirúrgica, y que no puedan continuar su transición de manera continua y sana.

Existen 2 personas que necesitan urgentemente ayuda para cambiar sus documentos, lo que puede ser doblemente complejo si es una persona migrante, porque el sistema es separado. Una persona dice que necesita estudiar, lo que ya es complejo porque continuar con los estudios dentro del país siendo una persona racializada es más difícil. Por otro lado, una persona declara que necesita ayuda porque es víctima de violencia en su casa, lamentablemente encontrar un lugar seguro para una persona trans y racializada es más difícil, cambiar de vivienda y encontrar espacios seguros para esta comunidad es complejo. Por último, hay una persona que declara que necesita dinero para tener atención médica, lo que no sería así, si no fuera por el sistema de salud privatizado del país (Pizarro, 2001).

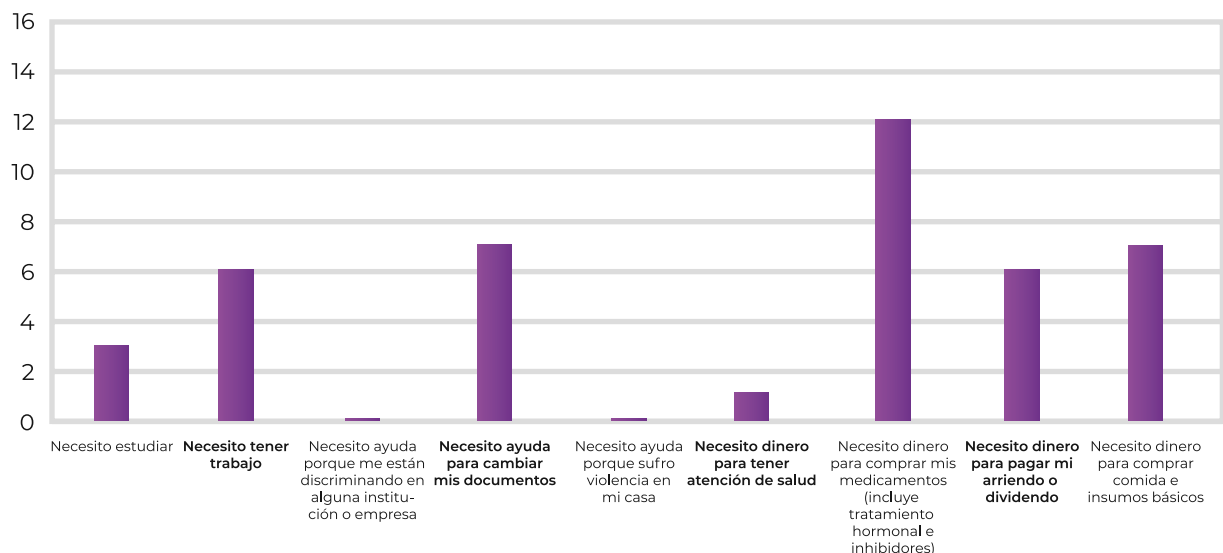
Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la SEGUNDA necesidad más importante”



Como segunda necesidad más importante encontramos la necesidad de comprar comida e insumos básicos con 15 personas y 12 personas que no tienen dinero para pagar su arriendo. Estas necesidades no bajan significativamente desde la variable anterior, lo que significa que estas necesidades son propias de esta población de personas racializadas, trans o de género no conforme. Nuevamente existe un empate entre las personas que necesitan trabajo y necesitan dinero para su tratamiento hormonal, 5 personas cada una.

Ahora, también hay 3 personas que necesitan ayuda para cambiar sus documentos, y 3 personas que necesitan dinero para acceder a una atención de salud.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”



Como tercera necesidad más importante, existe un gran aumento de las personas (12) que necesitan sus medicamentos, este problema, como vemos de antes, tiene que ver con como la movilidad y el sistema de salud se ve colapsado. También hay un aumento en la necesidad de cambiar los documentos (7 personas), esto significa que es urgente, pero que las personas tienen otras prioridades en la cabeza.

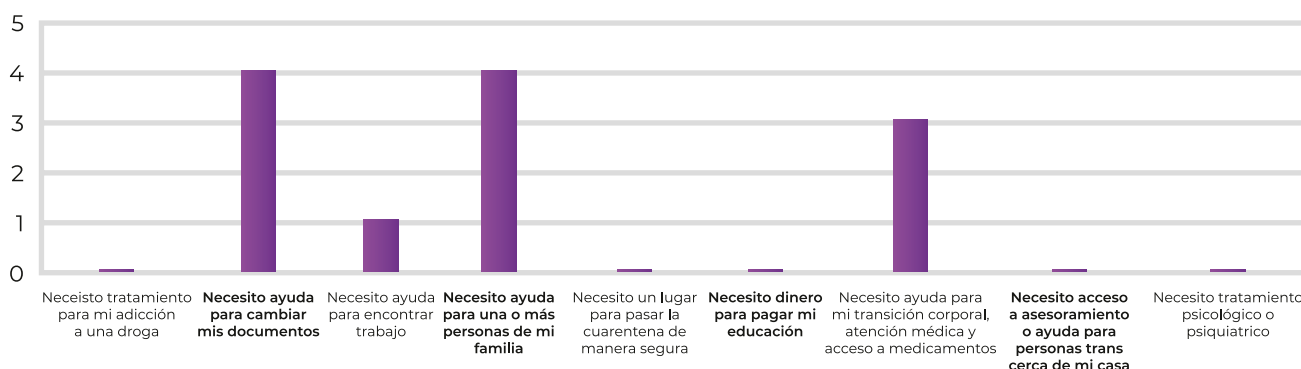
Por otro lado, hay 7 personas que necesitan dinero para comprar comida e insumos básicos, y 6 personas que necesitan dinero para pagar su arriendo, quizás disminuyo de las variables anteriores, por lo que sigue siendo algo urgente para estas personas. A causa de que no existe una fiscalización especializada para los puestos laborales ocupados por personas

migrantes y afrodescendientes, se dejan indefensos los derechos humanos de estas personas por parte de las autoridades del país.

Además, aparecen 6 personas más que necesitan encontrar trabajo, esto genera que las demás necesidades se vean más inalcanzables (Pizarro, 2001). Por otro lado, aparecen 3 personas que declaran que necesitan estudiar, lo que es clave para poder encontrar un trabajo bien remunerado para las personas migrantes y afrodescendientes, ya que les asegura tener un sueldo mayor a \$400.000.

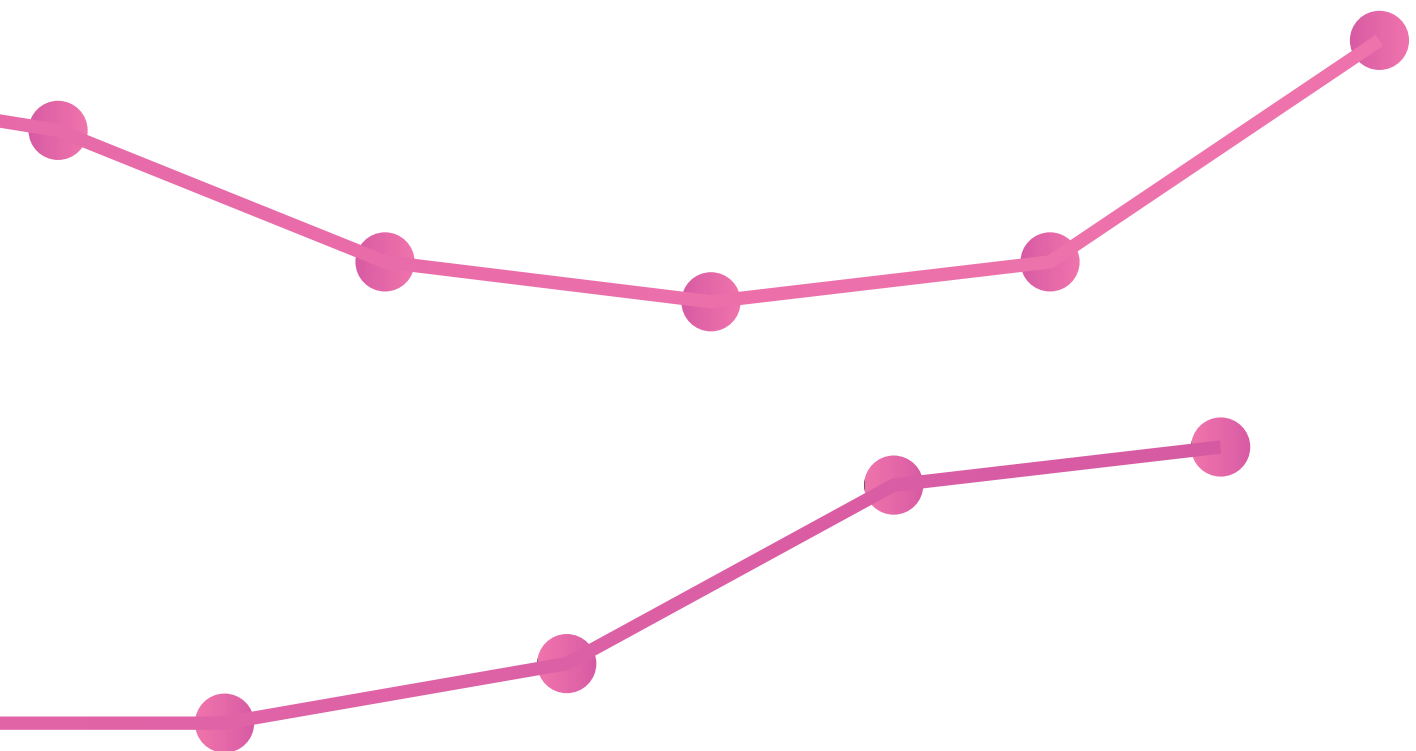
Afortunadamente, encontramos que en ninguna de estas tres variables encontramos que haya una urgencia por discriminación de una institución o empresa, esto no significa que no exista, si no que las personas que respondieron la encuesta no tienen este problema. Lo mismo pasa con la violencia en el hogar, en la segunda y tercera necesidad importante no hay rastros de esta, lo que es bueno, porque estas personas ya tienen problemas con mantener un lugar donde vivir, y tener que vivir con tus victimarios es peligroso.

Barras simples recuento de “Si tienes otra necesidad urgente que no esté mencionada en la pregunta anterior, y que para tí, sea muy importante”



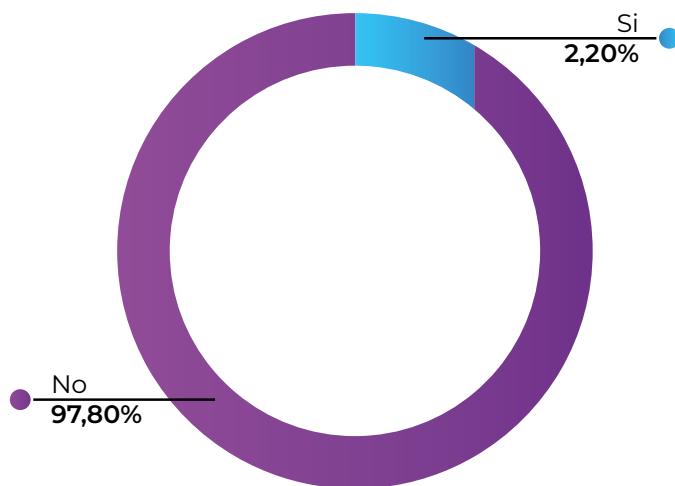
Ya finalizando, en cuanto a una necesidad extra urgente, 4 personas dicen que necesitan cambiar sus documentos, algo que se repite entre todas las personas trans y de género no conforme. Otras 4 personas declaran que necesitan ayuda para algún familiar, al ser migrantes o personas afrodescendientes ser beneficiado por los servicios públicos del sistema es aún más difícil. Unas 3 personas dicen que necesitan ayuda para comenzar su transición corporal, atención médica y acceso a medicamentos, esto es importante y se relaciona al área de salud y bienestar psicológico de las personas. Por último, hay una persona dice que se le es urgente encontrar trabajo.

Finalmente, podemos decir que las desigualdades que viven las personas afrodescendientes y migrantes son en cuanto a sus documentos, pero sobre todo a no poder encontrar un trabajo bien remunerado y estable, que se le legitimen sus estudios, y adquirir el dinero suficiente para costear un lugar donde vivir y pasar la cuarentena, pero, sobre todo, tener el dinero suficiente para comer y comprarse insumos básicos.



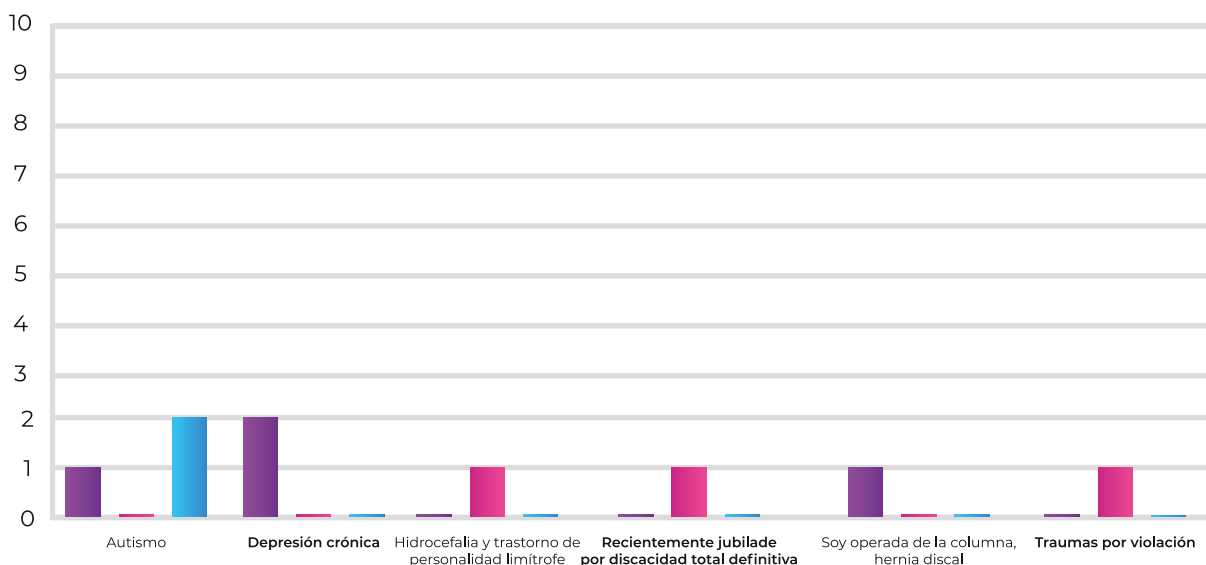
PERSONAS CON UNA DISCAPACIDAD

Gráfico circular recuento de “¿Estas en alguna situación de discapacidad o capacidad diferentes?”



Por otro lado, de la muestra, 9 personas se encuentran en situación de discapacidad, las que componen el 2,2% de la muestra.

Si estás en alguna situación de discapacidad o capacidad diferente. ¿Podrías comentarnos más sobre ello?



Total: 6

¿Qué edad tienes?

- Entre el 30% y el 70% de discapacidad
- Más del 70% de discapacidad
- Menos del 30% de discapacidad

De las personas con discapacidad podemos encontrar a 2 que tienen depresión crónica, 1 que tiene Trastorno Límite de Personalidad (TLP), y una cuarta que tiene traumas psicológicos. En resumen, 4 personas tienen discapacidades psicológicas. Por otro lado, 3 personas están dentro del espectro autista, con una capacidad cognitiva atípica. Por último, 1 persona tiene discapacidad física total, otra fue operada por una hernia discal, y la última, que además tiene TLP tiene hidrocefalia, la cual tiene complicaciones intelectual, física y neurológica.

¿A qué nivel de escolaridad llegaste?

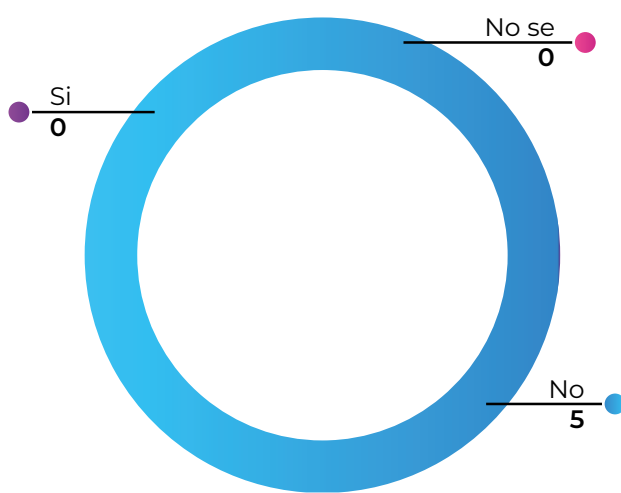
	Básica incompleta	Media incompleta	Media completa	Técnico incompleto	Universitario incompleto	Universitario completo
Menor de 10 años	0	0	0	0	0	0
Entre 11 y 14 años	0	0	0	0	0	0
Entre 15 y 18 años	0	3	1	0	0	0
Entre 19 y 25 años	0	0	0	1	0	0
Entre 26 y 35 años	0	0	0	1	1	1
Entre 36 y 50 años	1	0	0	0	0	0
Entre 51 y 65 años	0	0	0	0	0	0
Total	1	3	1	2	1	1

Cuando entramos al tema de la escolaridad, podemos observar que de las 9 personas que están en situación de discapacidad, una tiene básica incompleta y tiene entre 36 y 50 años, esto significa que tiene una triple forma de desigualdad, por ser trans, por tener una capacidad limitada, además de que no llego a completar la básica, cosa que suena lógico, porque las primeras dos características funcionan como un modo de exclusión escolar, a no tener las herramientas necesarias para integrar a estas personas.

Encontramos a tres adolescentes que van cursando la media, lo que llega a ser problemático pensando en que, en este contexto, la educación está casi obsoleta por las redes digitales de conexión profesor/estudiante. Hay un adolescente que termino la enseñanza media, lo que significa que pasa a ser parte del potencial capital humano, cosa que disminuye su valor en el capitalismo por tener una discapacidad.

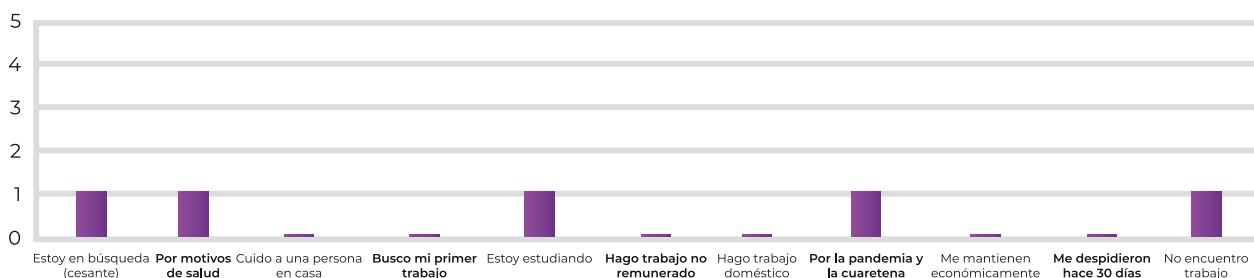
Hay dos personas que, una joven adulta, y otra que esta entre los 26 y 35 años, que deben estar cursando algún tecnico, lo que debe ser obstruido por la cuarentena en cuanto a sus prácticas técnicas. Por último, tenemos a una persona entre los 26 y 35 años que tiene un nivel de universitario incompleto, y una persona con universitario completo, lo que es necesario para tener una buena calidad de vida, ya que, por ser tras y con una capacidad limitada, entrar al mercado laboral es más difícil.

Gráfico circular recuento de “¿Actualmente trabajas?”



De las 5 personas con discapacidad que pueden trabajar ninguna está trabajando, esto es preocupante, ya que además de necesitar el cuidado de un tercero, tiene que ser mantenido económicamente por otra persona. Recalcando que estas personas ya tienen gastos extras por tener alguna capacidad física o cognitiva limitada (BCN. 2020)

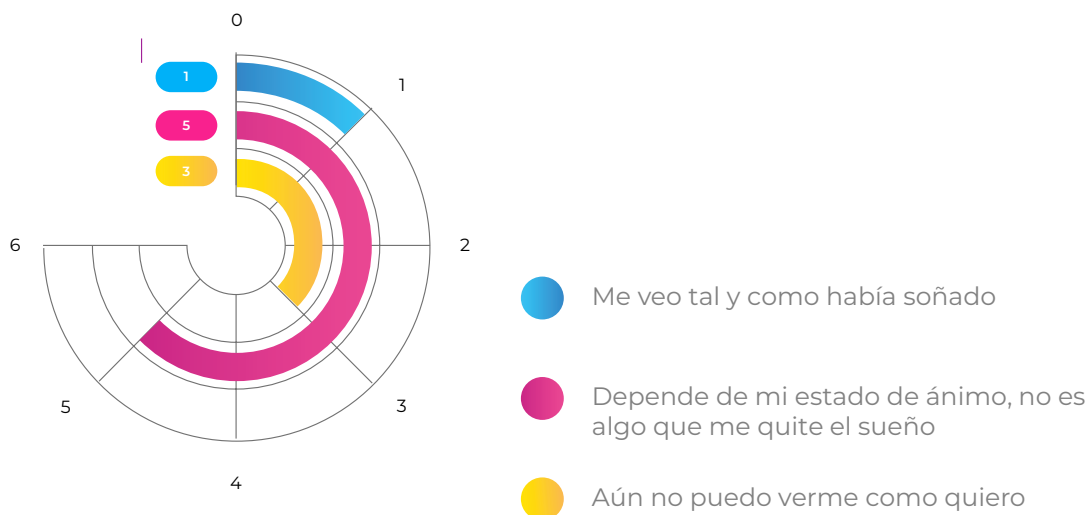
Barras simples recuento de “¿Por qué no estás trabajando?”



De estas 5 personas desempleadas, hay una que declara que está en calidad de cesante, otra persona dice que no puede trabajar por motivos de salud. La tercera, dice que no puede trabajar porque está estudiando, la cuarta dice que no puede trabajar por culpa de la cuarentena, y la última dice no encontrar trabajo, lo que preocupa porque ha perdido la mo-

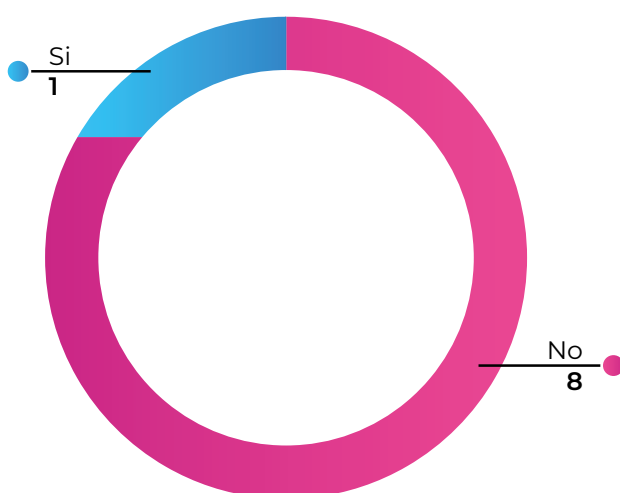
tivación para encontrar uno. En conclusión, 3 de estas personas desean encontrar trabajo, pero no lo encuentran por diferentes motivos (discapacidad, trans, pandemia).

Barras simples recuento de “¿Cómo es tu expresión de género?”



De las 9 personas que componen esta dimensión, solo una dice estar a gusto con su expresión corporal de género. Hay 5 personas que dicen que este depende de su estado de ánimo, pero que no le quita el sueño. Y por último, hay 3 personas que deben sentirse muy incómodas con su corporalidad sexual, ya que dicen que aún no se pueden ver cómo quieren.

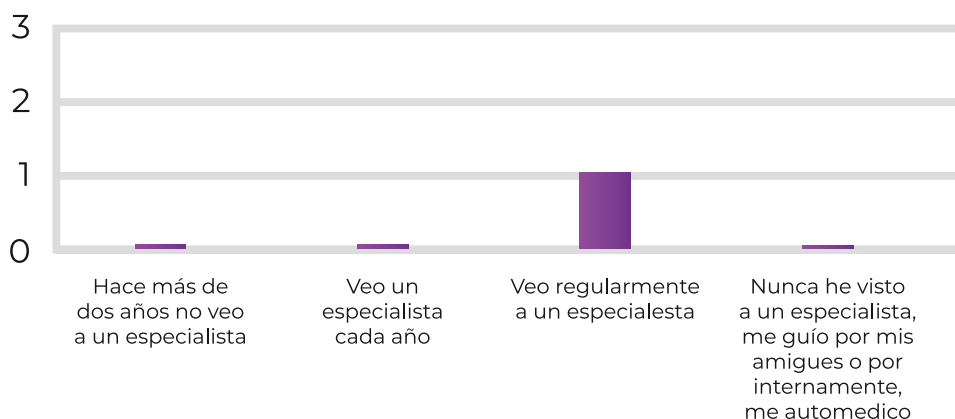
Gráfico circular recuento de “Actualmente, ¿estás en tratamiento de reemplazo hormonal?”



Es inquietante saber que solo una persona de esta dimensión se encuentra en tratamiento médico, ya que, es necesario para las personas que aún no se sienten conformes con su expresión de género.

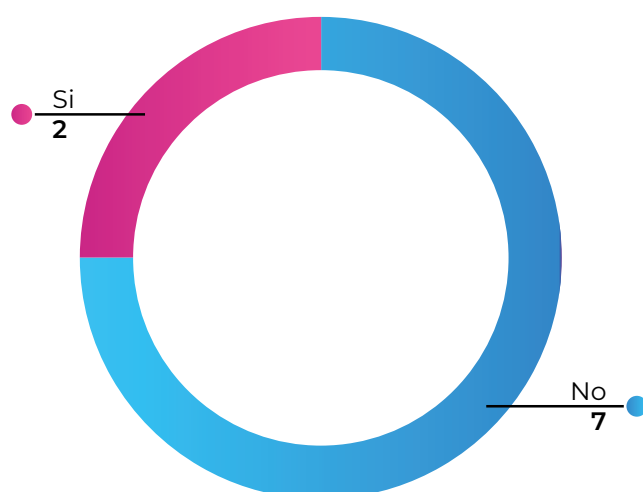
El sistema capitalista y Patriarcal excluye a personas tanto trans como con discapacidad del sistema de salud, es más complicado encontrar profesionales con las herramientas para poder tratarles (SND, 2016), por el motivo del que cuidado recae especialmente en les familiares y sobre todo en mujeres.

Actualmente, ¿estás en tratamiento de reemplazo hormonal? Sí, pero ¿estás viéndolo con un médique o te estás automedicando?



Esta única persona que está en tratamiento hormonal nos dice que va regularmente a un médique para controlar su transición.

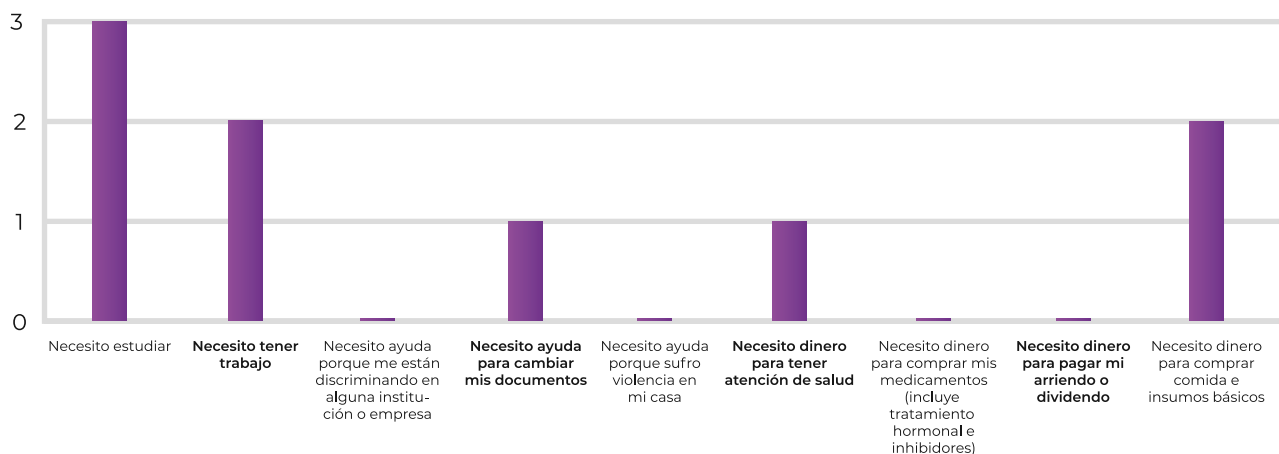
Gráfico circular recuento de “¿Te has realizado alguna intervención corporal para modificar tus características sexuales?”



De las personas con discapacidad podemos ver que solo dos se han hecho alguna intervención corporal para cambiar sus características sexuales, esto significa que ni la mitad de las personas tuvo acceso a este

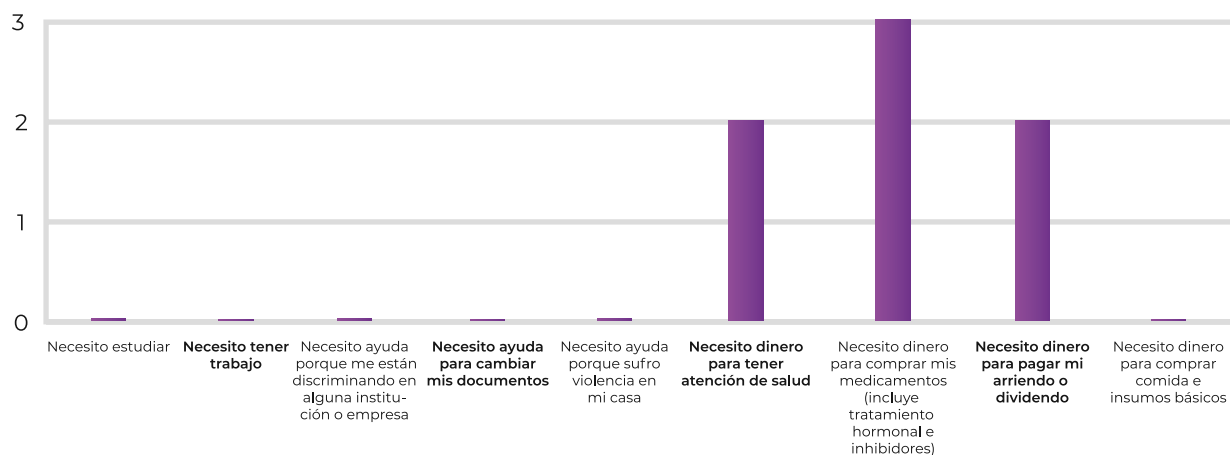
tipo de tratamientos. Lo que también debe ser obstaculizado por sus prioridades médicas a su discapacidad.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”



Explorando las necesidades principales, podemos encontrar que tres personas dicen que necesitan estudiar, probablemente sean las mismas tres personas que aún estar cursando el colegio y no puedan tener acceso a una educación de calidad e inclusiva. Hay dos personas que dicen necesitar un trabajo, y otras dos que necesitan dinero para comida e insumos básicos, cosas claves para una buena calidad de vida. Por otro lado, hay una persona que dice que necesita ayuda para cambiar sus documentos, y otra que necesita dinero para una atención de salud.

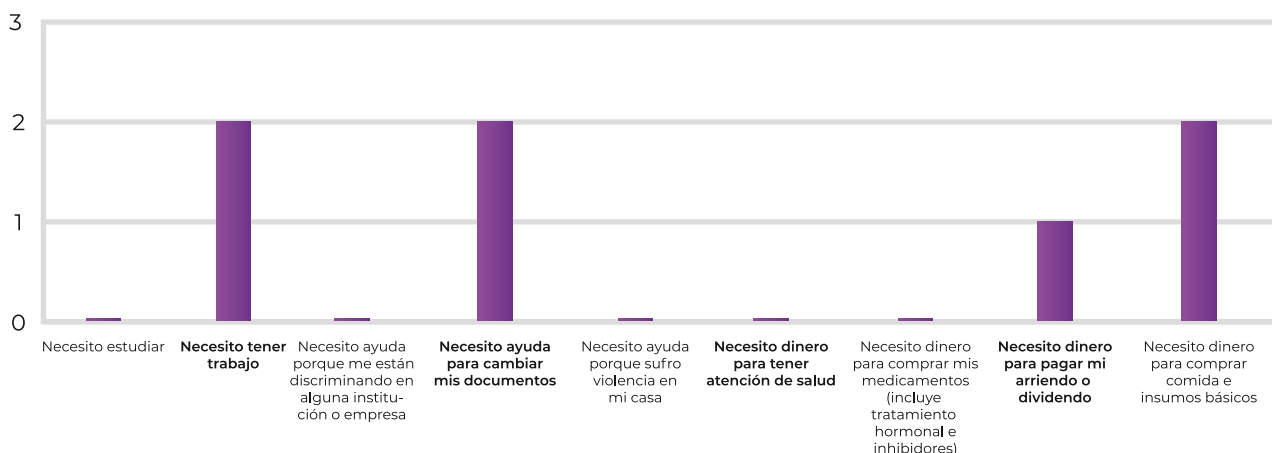
Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”



En la segunda necesidad más importante, solo 7 personas contestaron, por lo que significa que no tienen otras necesidades urgentes que satisfacer. Por el contrario, tres personas dicen que necesitan dinero para

sus medicamentos, se puede deducir entonces que al menos dos personas tuvieron que interrumpir su tratamiento hormonal porque no tienen el dinero suficiente. Por último, dos personas dicen que necesitan dinero para pagar su arriendo o dividendo, lo que complica a la familia o las personas que viven con estos sujetos, ya que, es necesidad tener un lugar permanente donde pasar la cuarentena.

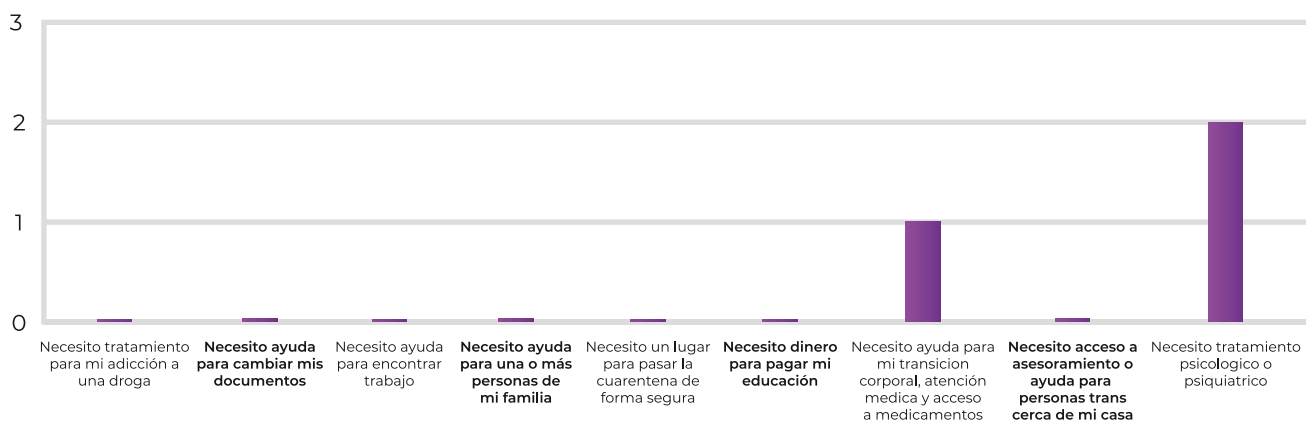
Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”



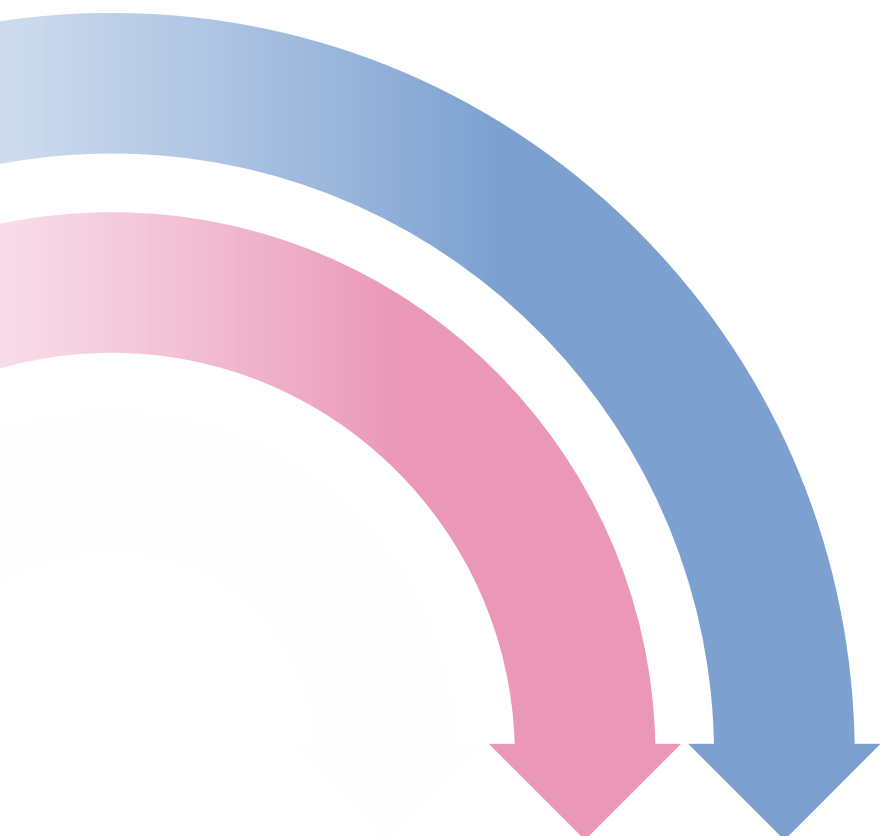
Como tercera necesidad, respondieron las 7 mismas personas. Dos dicen necesidad de encontrar trabajo (2), por lo que sumando a las variables anteriores es urgente para 4 personas encontrar un trabajo para poder costear sus gastos. En otro lugar, se encuentran 2 personas que necesitan ayuda para cambiar sus documentos, en este contexto se puede correr el riesgo de que puedan transmitirte el virus si sales de la casa, y para cambiar documentos necesitas ir presencialmente a hacer el trámite. En otras palabras la movilidad ya es reducida, y aumenta siendo una persona con discapacidad.

En otro lugar vemos que hay dos personas que necesitan dinero para comprar comida e insumos básicos, lo que es fundamental para la salud de estas personas. Antes de continuar, hay un total, según estas 3 variables, hay 4 personas que necesitan alimentos, lo que es alarmante. Y existe una persona que declara que es necesario tener dinero para pagar por el lugar en donde se está quedando durante esta cuarentena.

Barras simples recuento de “Si tienes otra necesidad urgente que no esté mencionada en la pregunta anterior, y que para tí sea muy importante”



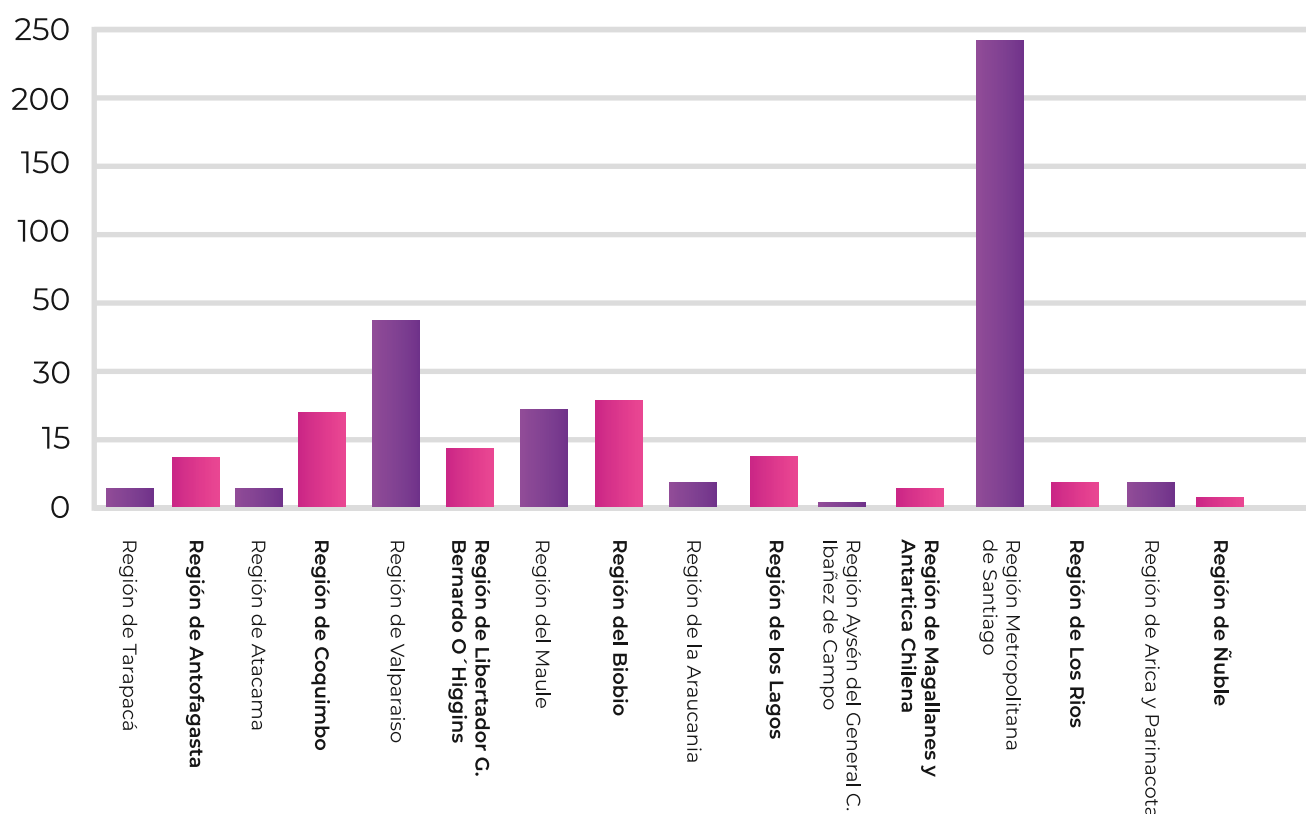
Para finalizar esta dimensión, encontramos que una persona declara que necesita ayuda para su transición corporal, atención médica y acceso a medicamentos. Y dos personas declaran que necesitan algún tratamiento psicológico o psiquiátrico. Concluyendo en todo, las personas con discapacidad tienen una mayor vulnerabilidad en cuanto a su salud, y al área educativa y laboral correspondientemente.



PERSONAS QUE NO VIVEN EN LA REGIÓN METROPOLITANA

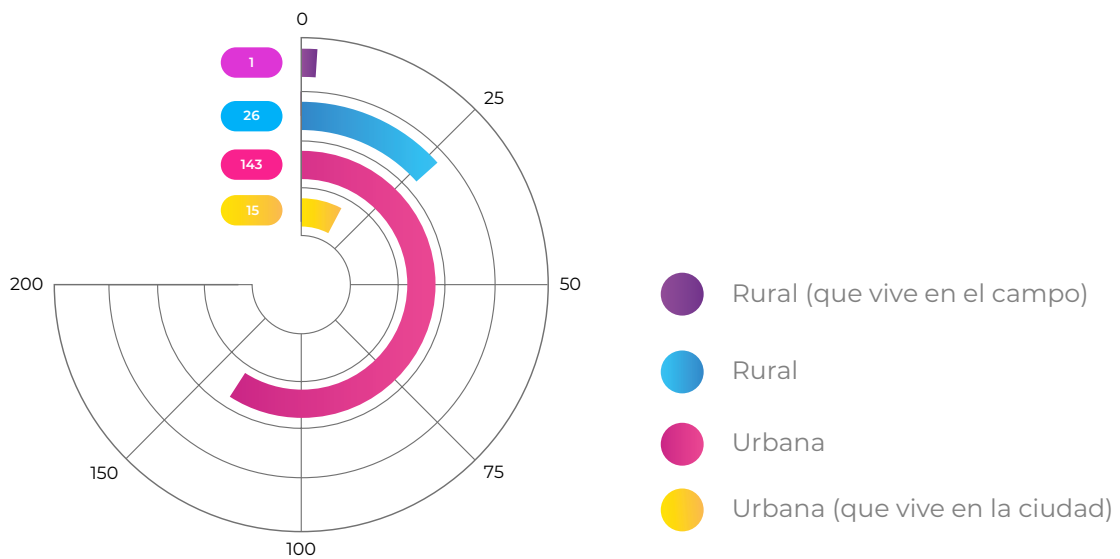
Como última dimensión decidimos elegir a las personas que no viven en regiones, por el motivo de que para estas personas es más difícil acceder a los diferentes sistemas del Estado chileno. En la geografía también hay una forma de desigualdad, en cuando al acceso a necesidades básicas, transporte, etc. Y por lo tanto es necesario saber qué tipos de vulnerabilidades aparecen para esta categoría de sujetos.

Barras simples recuento “¿De qué región eres?”



Además, la mayoría de las personas, 224 para ser exactos son de la Región Metropolitana, 48 son de la Región de Valparaíso. La Región del Maule, del Biobío y de Coquimbo rodean las dos decenas cada una. En la Región de Antofagasta, del L. B. O'Higgins y la Región de Los Lagos hay un poco más de diez personas que respondieron esta encuesta. Y las demás regiones tienen menos de 10 personas. En resumen, al menos tenemos una persona de cada región, aunque estas no estén proporcionadas a la población real del país, ya que, existe una concentración de sujetos de estudios en la Región Metropolitana.

Barras simples recuento de “¿Cuentanos dónde vives en Chile?”



La mayoría de las personas que no viven en la Capital, se encuentran alojando en una Zona Urbana, lo que significa que su acceso a las redes de la sociedad es más expeditas y fluidas en la cuarentena. Es más, hay 15 personas que se encuentran en zonas Urbanas en la ciudad, que se distinguen de las demás al tener un acceso mayor a la conexión de internet y otras redes de comunicación con el exterior.

En otro lugar, hay 26 personas que viven en un área rural, esto significa que el acceso, ya sea, a la educación, a la salud, al sistema administrativo del país, es mucho más complicado. Pero lo beneficiosos es que están menos expuestos al virus COVID-19. Y solo existe una persona que vive en un área rural en el campo, esta persona debe tener una mayor vulnerabilidad al acceso de todas las funciones estatales que se nombraron anteriormente.

¿A qué nivel de escolaridad llegaste?

	Básica incompleta	Básica completa	Media incompleta	Media completa	Media técnico incompleta	Media técnico completa	Técnico incompleto	Técnico completo	Universitario incompleto	Universitario completo	Postgrado incompleto	Postgrado completo
Menor de 10 años	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 11 y 14 años	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Entre 15 y 18 años	1	1	22	18	0	0	3	1	9	0	0	0
Entre 19 y 25 años	1	2	9	14	0	0	12	5	34	5	0	1
Entre 26 y 35 años	0	0	6	6	1	0	5	3	4	6	0	1
Entre 36 y 50 años	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0
Entre 51 y 65 años	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
Total	3	3	43	39	1	0	20	10	48	12	0	2

Yéndonos a la educación, 7 personas menores de 15 años están cursando el colegio, lo que significa que están dentro de ese porcentaje que está perdiendo una educación de calidad por causa de la cuarentena. Hay dos adolescentes de 15 a 18 años, que solo han cursado la básica, o sea, que están retrasados en sus estudios, lo que suma a que este año la mayoría de la materia que deben aprender no puede ser comprendida por los estudiantes. También en este tramo de edad hay 22 personas que están cursando la media, cosa difícil, porque se deben estar preparando para la PSU. Y 18 personas han completado la media, lo que significa que ya están en calidad de trabajar, ya que no siguen sus estudios superiores.

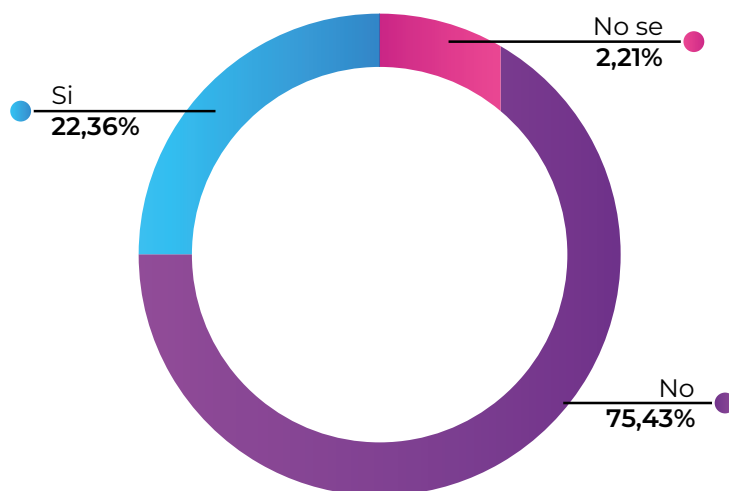
Agregando, solo hay 9 jóvenes de 18 años que están cursando estudios superiores. Esto puede ser causado por el acceso a estos estudios en las regiones. En cuanto a las personas entre 19 y 25 años, hay 11 que no han terminado sus estudios primarios y/o secundarios. Y 14 de ellos que ya terminaron la media. Otros 12 tienen el técnico incompleto. Hay 20 personas que ya terminaron sus estudios superiores y 34 que están cursando sus estudios universitarios. Luego hay 5 personas que ya completaron sus estudios, y una persona declaró tener un postgrado.

De los 26 a 35 años, hay 6 personas que no han terminado su enseñanza media, 6 que sí terminaron su enseñanza media, y una que no terminó su enseñanza media técnica, esto significa que estas 13 personas se

encuentran en una vulnerabilidad al encontrar puestos de trabajo que remuneren lo necesario para sus necesidades. De este rango de edad, hay 9 que ya terminaron sus estudios superiores, asegurando un sueldo suficiente para una buena calidad de vida en este sistema capitalista. Antes, hay 4 personas que tienen un nivel de universitario incompleto, lo que suele ser un gasto de dinero innecesario si no siguen estudiando, ya que no tienen su título. Por último, una persona tiene un postgrado.

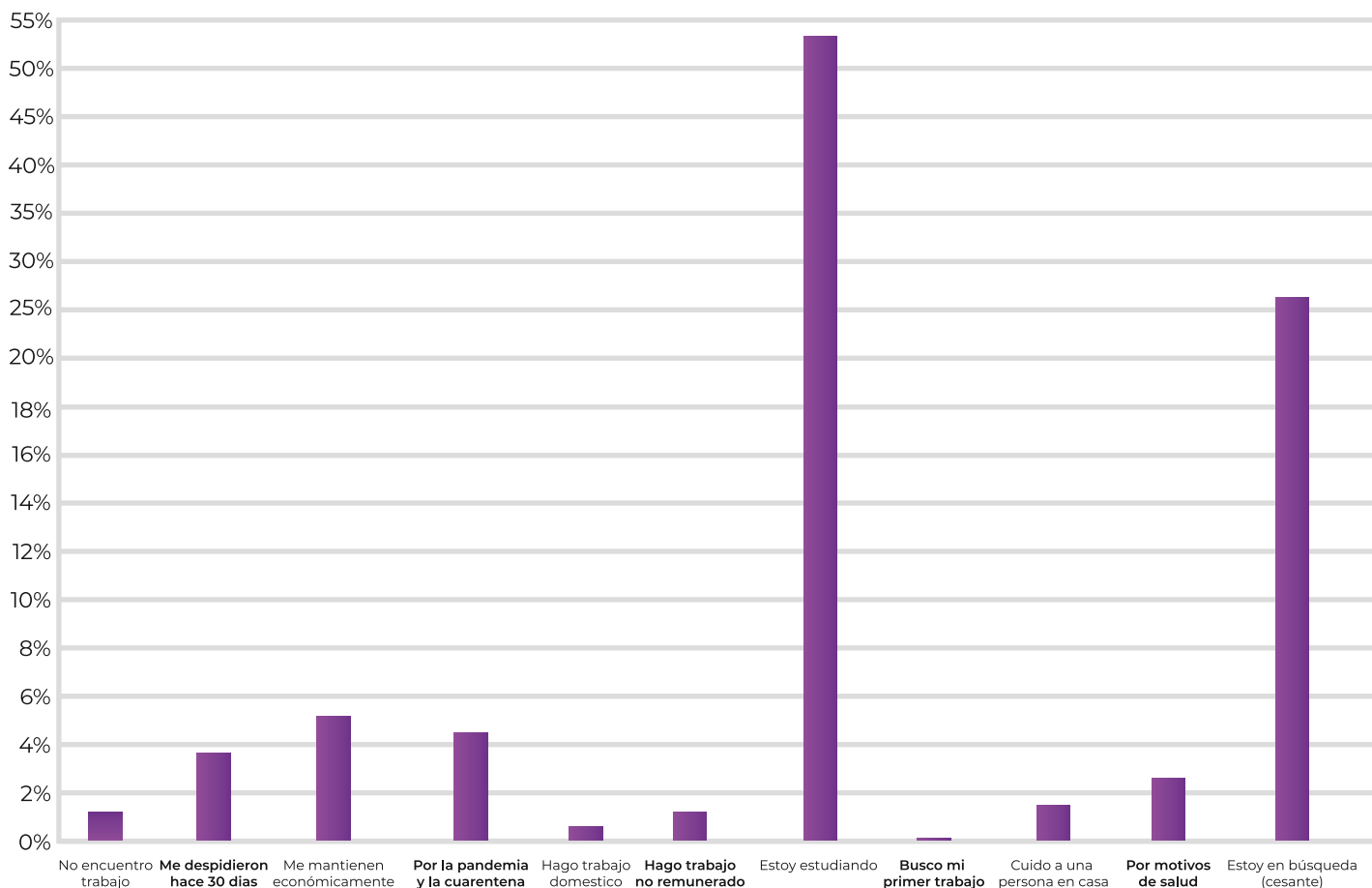
Del rango de 36 a 45 años, hay una persona que termino enseñanza media, otra termino técnico incompleto y una última que tiene sus estudios universitarios completos. Lo que puede significar que estas personas tuvieron una situación económica suficiente para completar sus estudios, y que esto le trae beneficios en su vida. Para terminar, hay solo una persona de 51 a 65 años, y tiene universitario incompleto, esto significa que al no poder terminar sus estudios queda en categoría de enseñanza media y no puede postular a otros trabajos más remunerados. En general, la educación se encuentra muy dispersa en cuanto a las personas trans o de género no conforme que no viven en la región metropolitana, sería interesante ver porque sucede este fenómeno.

Gráfico circular recuento de “¿Actualmente trabajas?”



De las personas que viven en regiones y están en edad para trabajar (10 en adelante), hay un 75,43% que no está trabajando. Un 22,36% que, si está trabajando, y un 2,21% que no está segura de si sigue trabajando o no, por la incertidumbre que hay por la cuarentena.

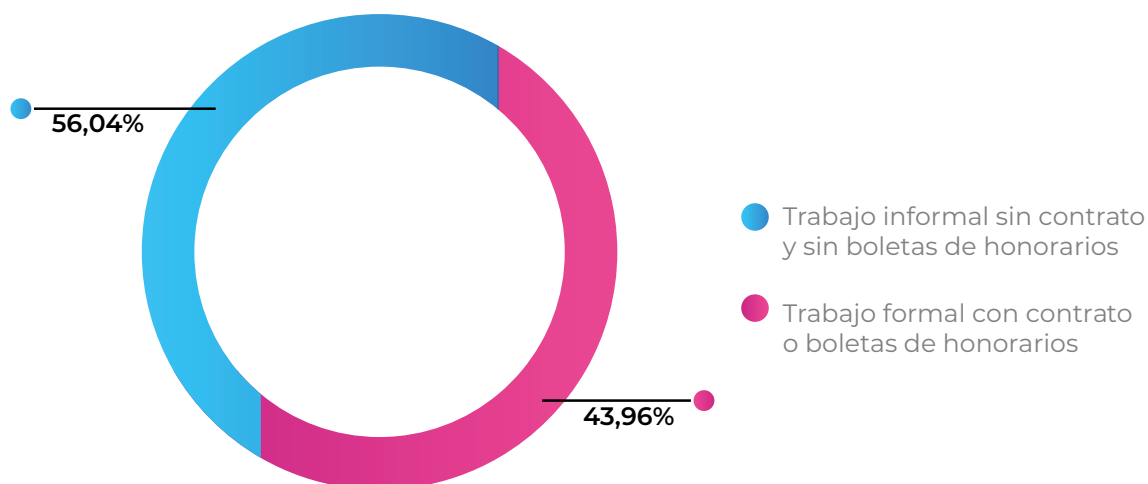
Barras simples recuento de “¿Por qué no estás trabajando?”



De las personas de regiones que no están trabajando, se puede ver que la mayoría es porque esta estudiando aún (52,77%). Por otro lado, un 26,36% dice que aún esta en búsqueda, un 4,23% no puede trabajar por culpa de la pandemia, y 1,3% dice que no encuentra trabajo, lo que significa que estas personas buscan trabajar, pero por el contexto no han podido. Es importante decir, que hay un 3,91% de casos que dicen que perdieron su trabajo en los últimos 30 días, lo más probable que sea por la pandemia.

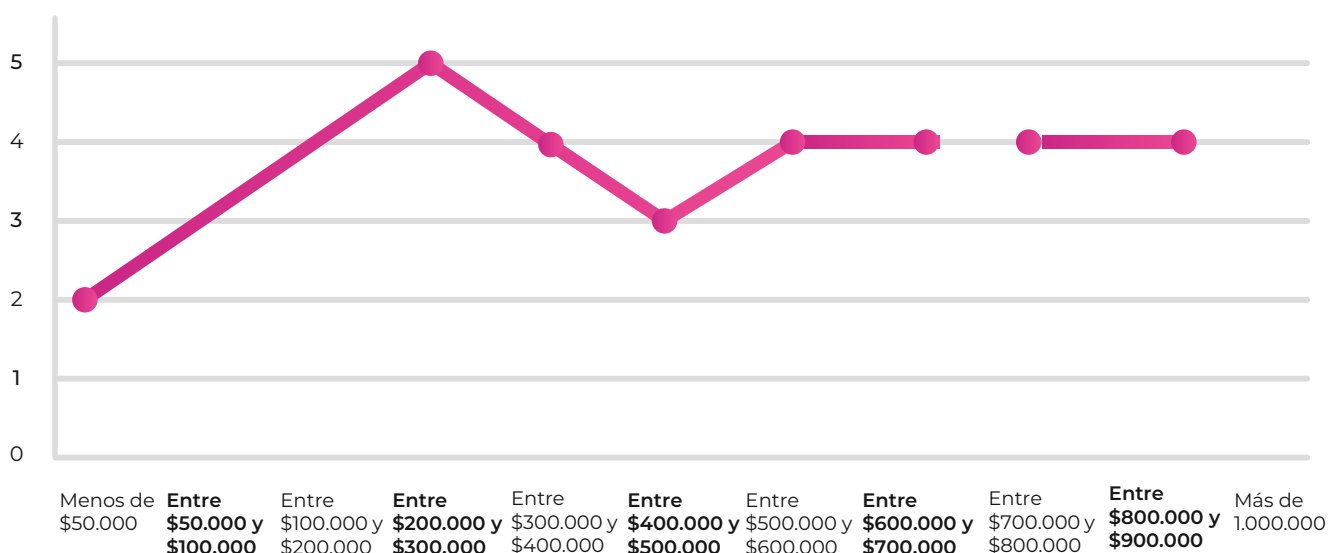
En cuanto a las personas que pueden ser mantenidas hay un grupo del 5,21% de casos. Luego hay un 0,65% de personas que dicen que hacen trabajo doméstico, y un 1,3% que dice tener un trabajo no remunerado. Hay un 1,6% no puede trabajar porque se es responsable del cuidado de una persona. Y por último, hay un 2,61% de sujetos que no viven en la región metropolitana que dice que no puede trabajar por temas de salud.

Gráfico circular recuento de “¿Tienes un trabajo formal con contrato o con boleta de honorarios o tienes un trabajo informal que no tiene contrato ni boletas?”



De las personas que si están trabajando un 56,04% tiene un trabajo remunerado con boleta o contrato. Y, por el otro lado, hay un 43,96% de personas que están en un trabajo informal. No hay una diferencia significativa entre una y otra. Pero en la realidad existe una diferencia a que unas personas pueden ahorrar para su pensión, y las otras se encuentran dependientes de la situación nacional.

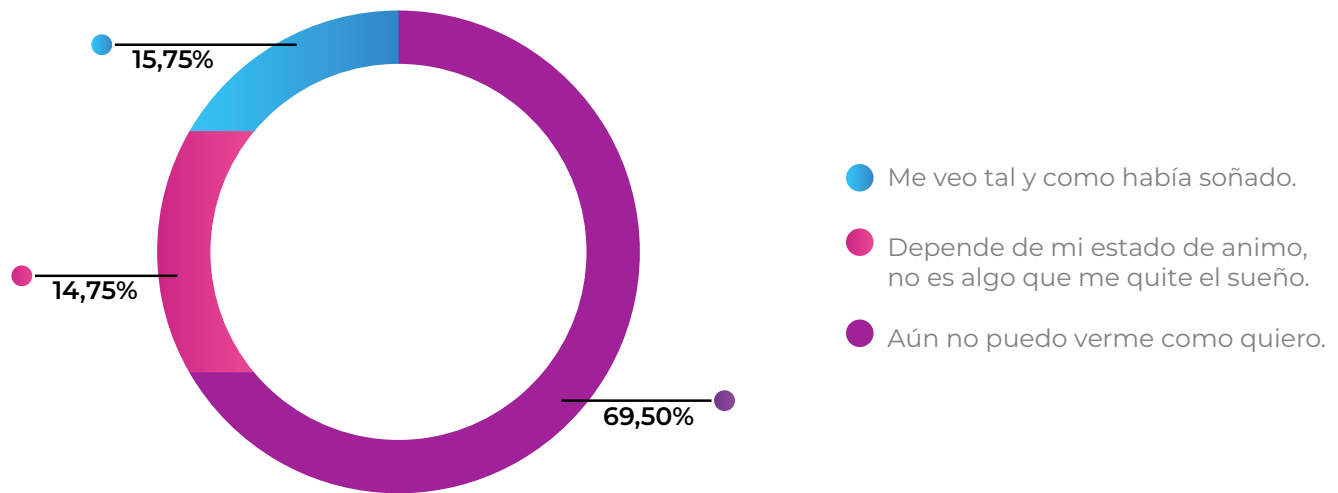
¿En qué rango se encuentra tu ingreso mensual total?
(personas que no viven en la Región Metropolitana)



Siguiendo con las personas que trabajan en regiones, se puede ver que de las 43 personas que respondieron esta pregunta, hay 14 personas que ganan menos del sueldo mínimo. Hay 16 personas que ganan entre \$300.000 y \$600.000, algo que alcanza para cubrir gastos básicos. Hay 4

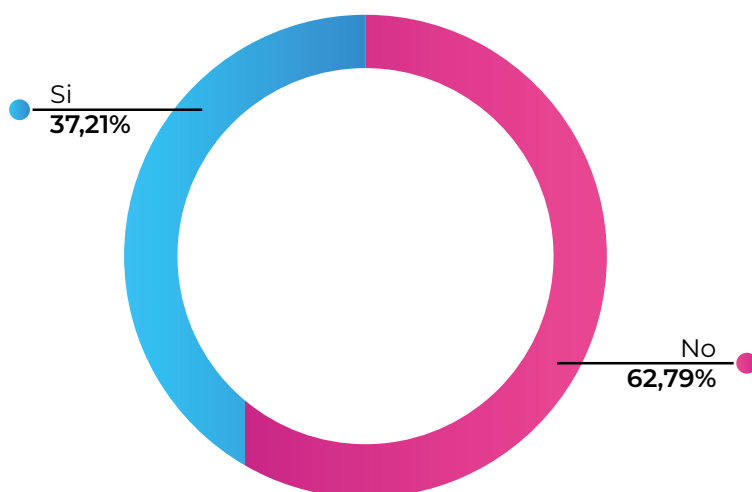
personas que ganan de \$600.000 a \$700.000 lo que es un sueldo funcional para una familia. Y hay 8 personas que ganan más de \$800.000, lo que es más que suficiente para cubrir gastos básicos y algunos pequeños lujos.

Gráfico circular recuento de “¿Cómo es tu expresión de género?”



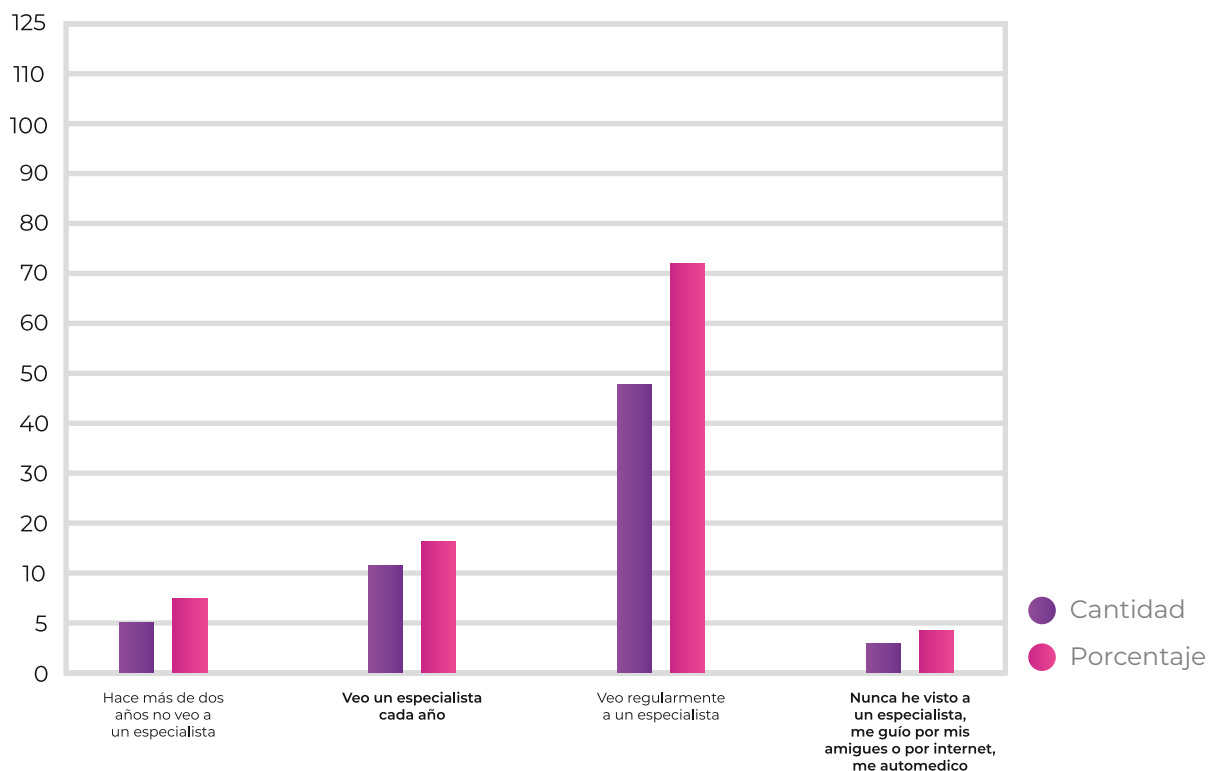
Dentro de la conformidad con la expresión de género, el 69,5% no puede verse como desea aún. Un 14,75% dice que su conformidad depende de su estado de ánimo. Y por último solo el 15,75% dice que se ve tal y como había soñado.

Gráfico circular recuento de “Actualmente, ¿estás en tratamiento de reemplazo hormonal?”



Continuando con los tratamientos hormonales, la mayoría, el 62,79% no está en tratamiento hormonal. Y el 37,21% están en tratamiento hormonal, lo que supone que estas personas se sienten realizadas en cuanto a la situación en que va su transición corporal.

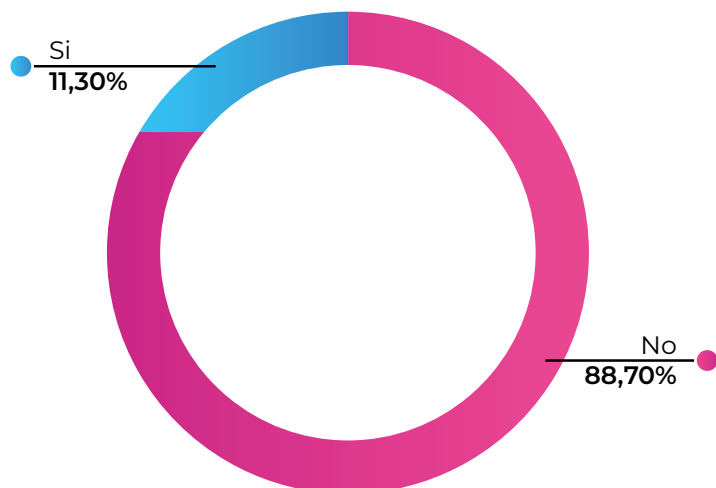
¿Estás viéndolo con una médique o te estas automedicando?



Total: 67

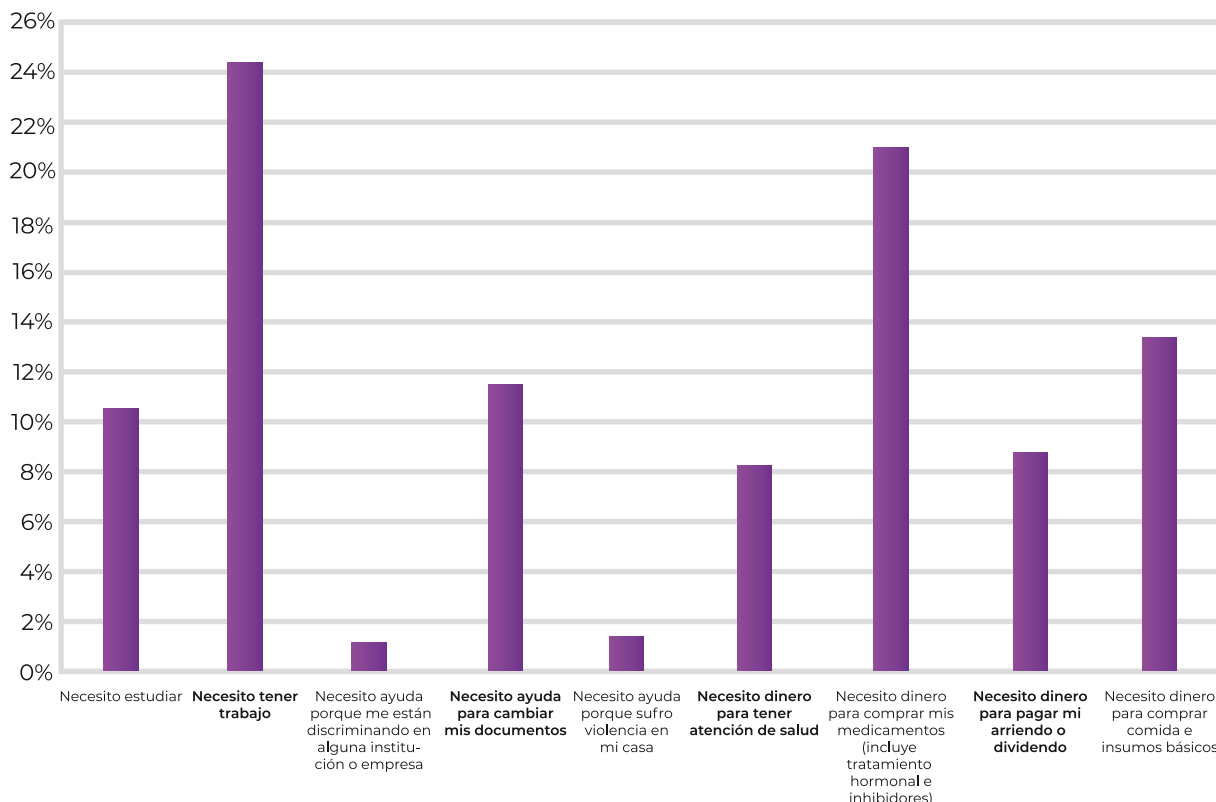
De las 67 personas que se están hormonando y no viven en la capital, la mayoría (71,6%) ve a un especialista regularmente, lo que es necesario para una transición. Luego hay un 16,4% que ve un especialista por lo menos una vez al año, y un 5% que no han visto a un especialista hace dos años, lo que puede llegar a ser perjudicial para la salud. Lo preocupante, es que hay 3 personas que no han visto a un especialista, y se esta auto-medicando, en otras palabras, corren riesgo de afectar su salud de manera permanente, ya que no tienen acceso a exámenes médicos (Linker, 2016).

Gráfico circular recuerdo de “¿Te has realizado alguna intervención corporal para modificar tus características sexuales?”



De todas las personas que no viven en la capital, solo el 11,3% se ha hecho intervenciones médicas. Por lo que, para las personas trans-disidentes es mucho más difícil tener acceso a sus diferentes tratamientos para su transición corporal.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la PRIMERA necesidad más importante”



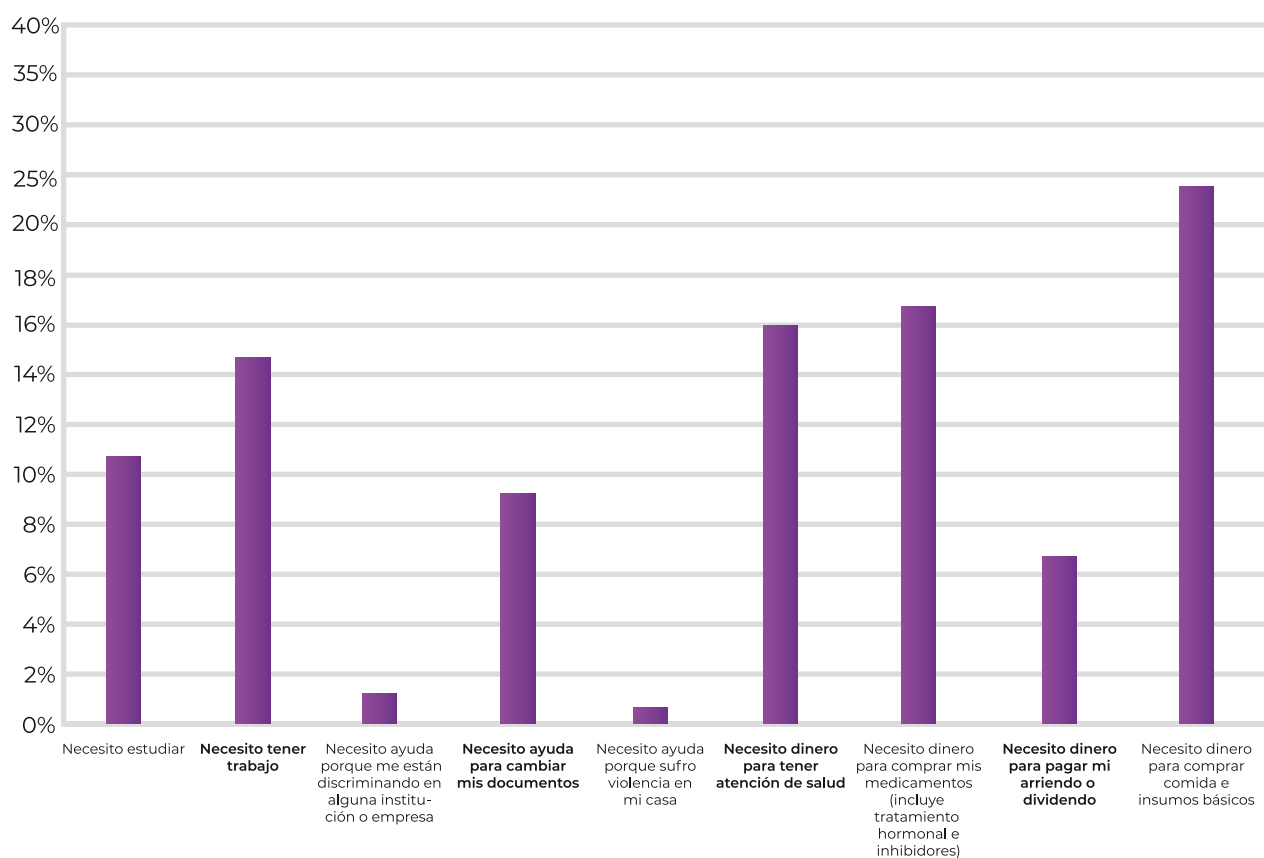
A continuación, como primera necesidad las personas declararon que necesitan tener un trabajo (24,11%), lo que es básico para costear. En segundo lugar, podemos ver que las personas que no viven en la RM necesitan dinero para sus medicamentos (20,54%), y al 8,4% necesiten dinero para sus medicamentos, lo que puede deberse a que hay solo un pequeño porcentaje de gente que esta trabajando. A continuación, hay un 13,69% de casos que dicen que necesitan dinero para comprar comida e insumos y el 8,33% dice que no tiene dinero para el arriendo, lo que nos dice que hay personas que lo más probable tengan que dejar sus casas o que dejen de comer alguna comida al día (Pizarro, 2001).

Por otro lado, un 11,9% dice que necesita ayuda para cambiar sus documentos, algo que será complicado hasta que termine la cuarentena. Luego el 10,42% dice que necesita estudiar, lo más probable es que haya algunas personas que están cursando sus estudios, que tengan problemas para realizar sus clases y deberes por culpa de las tecnologías y la conexión a

zonas menos urbanizadas (CEPAL, 2020).

Otro tipo de vulnerabilidad es la que expone a las personas trans a tratos de odio, como, por ejemplo, las personas (1,79%) que dicen que sufren violencia en su casa. Y luego, el 1,19% que cuenta que necesita ayuda porque es discriminado por alguna institución o empresa. Esto significa, que, por culpa del sistema patriarcal y cisnormativo, estas personas no pueden estar viviendo una vida plena.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la SEGUNDA necesidad más importante”



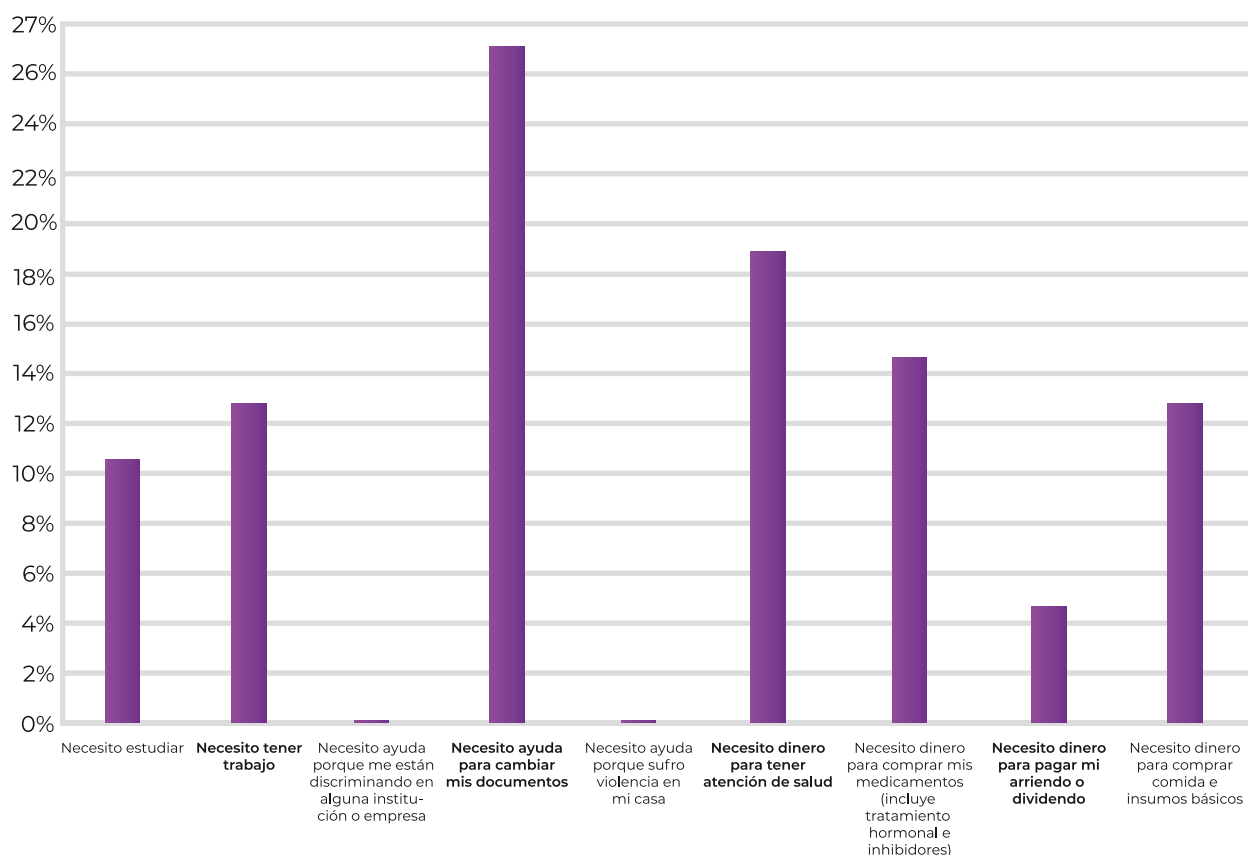
Como segunda necesidad, la mayoría de las personas (24%) declararon que necesitan dinero para comprar comida e insumos básicos, cosa importante para sobrevivir el día a día. En cuanto a la salud, hay un 16% necesita dinero para tener atención de salud, y otro 16,67% necesita dinero para pagar sus medicamentos, por lo que, hay gente que puede llegar a tener complicaciones, si es que aún no lo tienen, con su tratamiento hormonal o transición corporal.

Luego, un 14,67% dice que necesita encontrar trabajo, lo que ya se ha vuelto un patrón en el análisis de esta dimensión. Por otro lado, hay un 10,67% de personas que necesitan estudiar, por lo que parece que no

vivir en la capital hace que estudiar desde la casa sea aún más difícil. A continuación, hay un 9,33% de personas que necesitan ayuda para cambiar sus documentos, lo que suele ser algo que no solo ocurre en la capital.

Finalmente podemos ver a las personas que sufren violencia en su casa (0,67%) lo que nos indica de que hay personas que no tienen un lugar seguro para pasar la cuarentena. Junto con un 1,33% de casos que están siendo discriminados en alguna institución o empresa, lo que puede potenciar la vulnerabilidad en la salud, educación, estado laboral, etc.

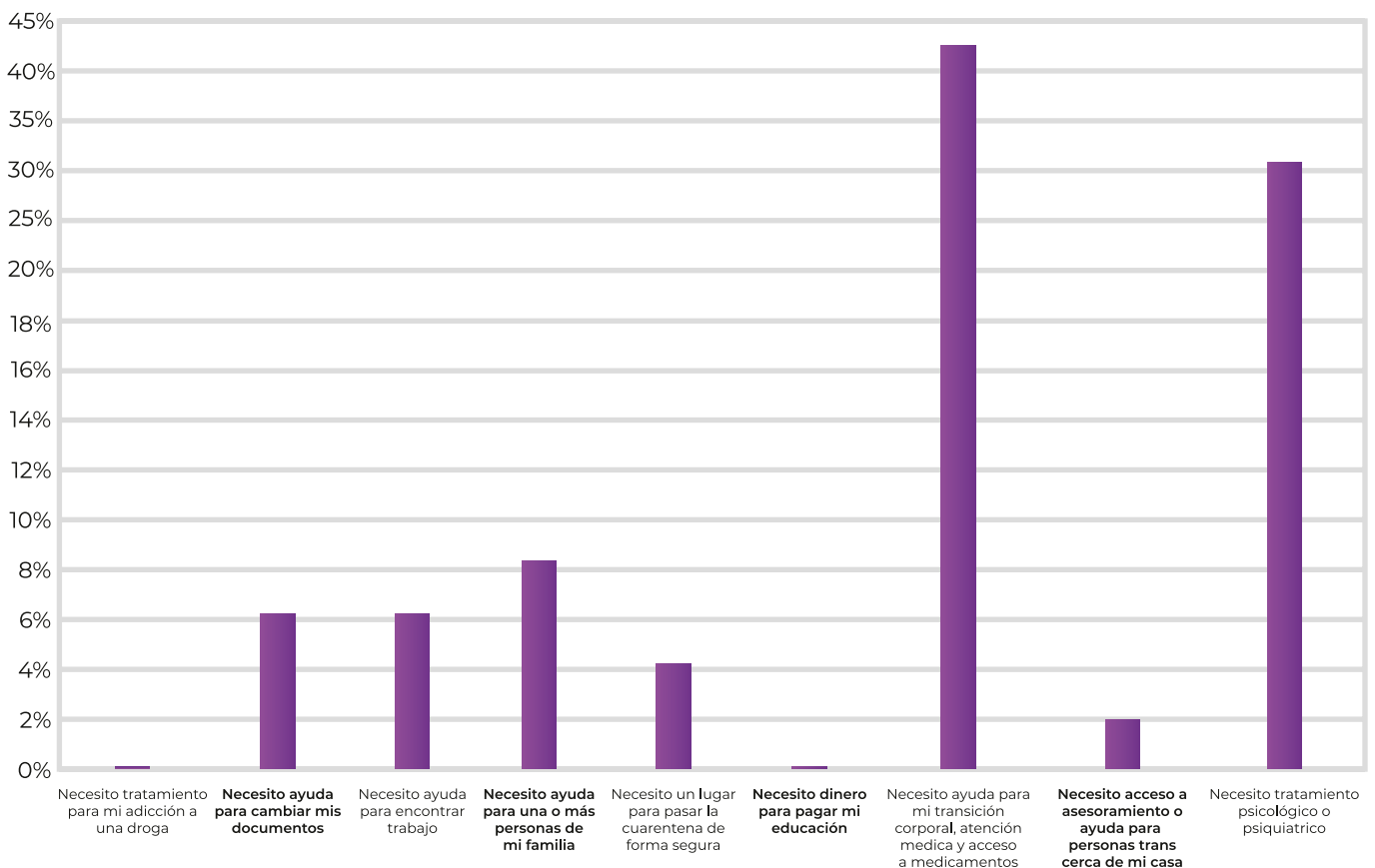
Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”



A continuación, vemos la tercera necesidad más importante para estas personas es ayuda para poder cambiar sus documentos, lo que es crucial para poder obtener beneficios y poder hacer cualquier tipo de trámite (CEPAL, 2020). En cuanto a la salud, el 14,53% necesita dinero para comprar sus medicamentos, algo que ya es bastante recurrente dentro de las necesidades importantes de estas personas, sería interesante saber porque ocurre este fenómeno en las regiones. Además, hay un 18,8% de personas que necesitan dinero para tener una atención de salud, lo curioso de las regiones que no son la metropolitana, es que, el acceso a la salud es más limitado por la cantidad de recursos que tienen en el sistema, sobre todo público.

Paralelamente, hay un 12,82% de personas que dicen no tener trabajo, cosa que es propio de lugares de Chile que no son la capital, o ciudades grandes, ya que, el mercado laboral es reducido. Similarmente, hay un 10,26% de personas que dicen necesitar estudiar, lo que se ha cambiado significativamente durante estas tres variables. Por otro lado, hay un 12,82% de personas que necesitan dinero para poder comer y comprar insumos, lo que sumado a las anteriores variables es un dato alarmante. Por último, hay un 4,27% de sujetos que necesitan dinero para pagar su arriendo o dividendo, lo que significa que no tienen un lugar estable para pasar la cuarentena.

Barras simples recuento de Si tienes otra necesidad urgente que no esté contemplada en la pregunta anterior, y que para tí, sea muy importante



Dentro de las necesidades urgentes no mencionadas anteriormente, podemos encontrar la que resalta (42,86%) es la de necesitar ayuda para mi transición corporal, atención médica y acceso a medicamentos, lo que concuerda con las respuestas anteriores en cuanto a la salud. Por otro lado, hay un 30,61% de personas que necesitan tratamiento psicológico o psiquiátrico, lo que puede ser por el abandono estatal en la salud de a las personas que no viven en la RM (Pizarro, 2001).

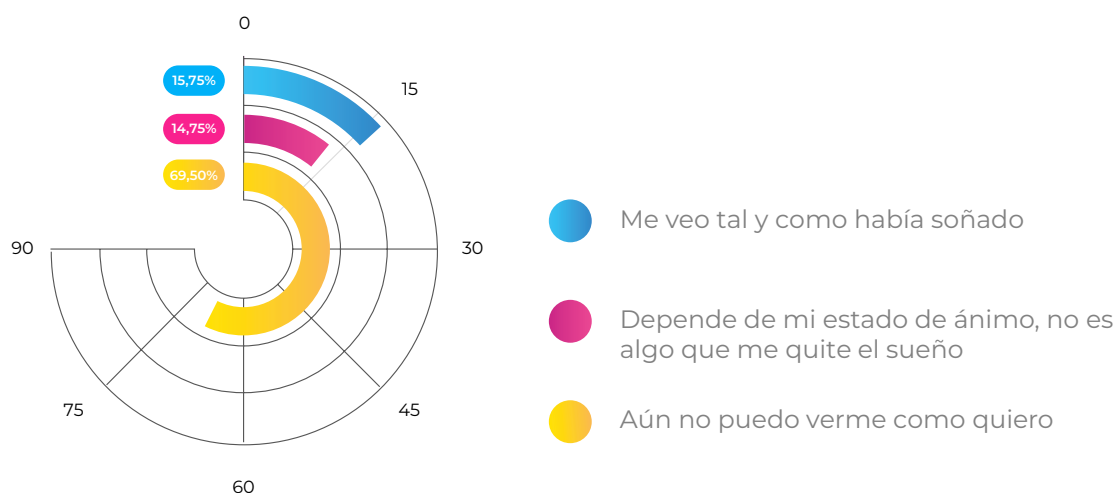
Por otro lado, hay un 8,16% de personas que dicen que necesitan ayuda para una o más personas de su familia, cosa que puede dejar menos recursos para otras necesidades por hacerse cargo de una persona (SND, 2016). Siguiendo, hay un 6,12% de personas que necesitan ayuda para cambiar sus documentos lo que es algo que marca una diferencia dentro de esta dimensión, ya que puede ser más complicado acceder al registro civil.

En cuanto al acceso a asesoramiento para personas trans, hay un 2,04% de casos que dicen que no hay alguno cerca de su casa, algo que debe ser por la conectividad y redes sociales en zonas que no son la capital. Por último, hay un 4,08% de personas que necesitan un lugar para pasar la cuarentena de manera más segura, algo que va aumentando dentro de la cuarentena (CEPAL, 2020).

POBLACIÓN MUESTRA

Para concluir este informe, veremos algunas variables importantes para analizar de todas las personas trans y de género no conforme que respondieron esta encuesta. Comenzando con la conformidad que tienen las personas en cuanto a su expresión de género, lo que es importante recalcar porque es un indicador clave dentro de la salud psicológica de la persona trans y sobre la presión que sienten por la sociedad cisnormativa binaria patriarcal, lo que es aún más complicado si es dentro de una sociedad capitalista.

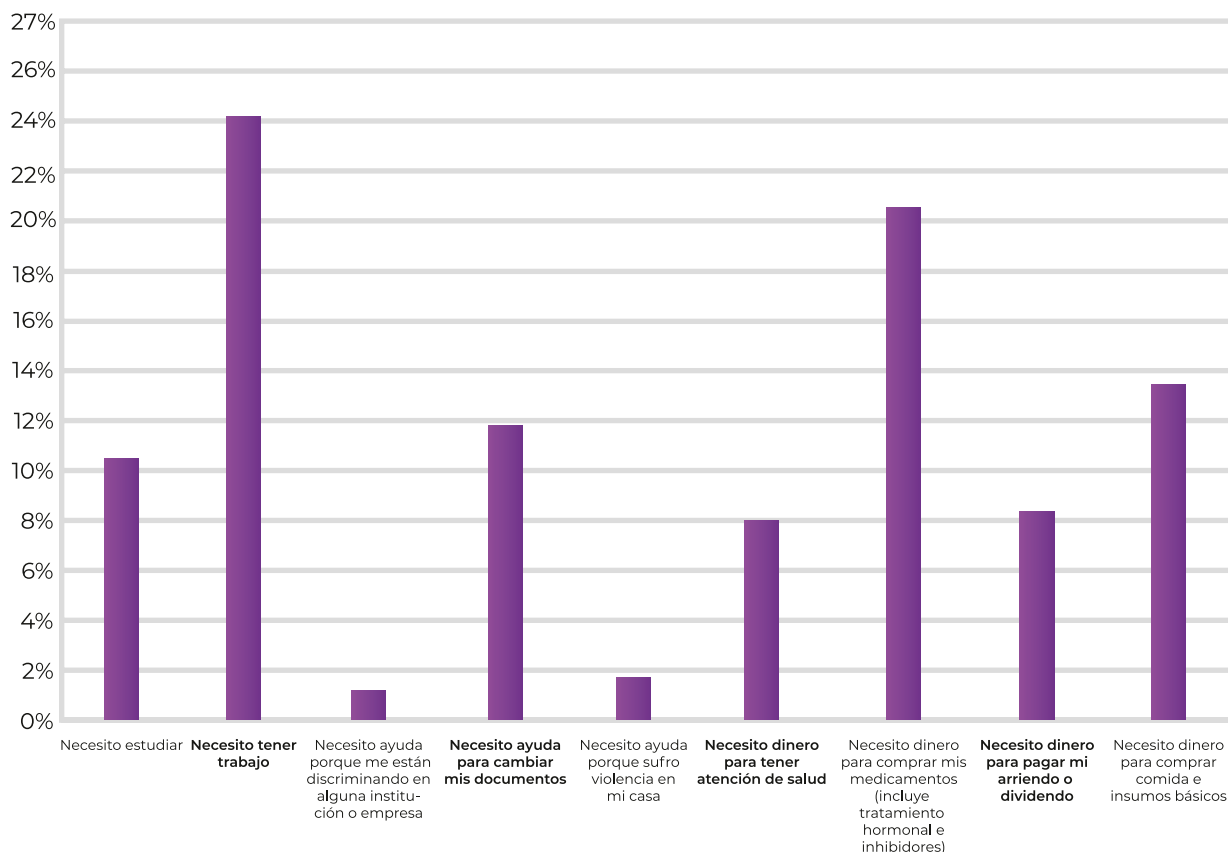
Barras simples recuerto de “¿Cómo es tu expresión de género?”



Según este gráfico, La mayoría de la gente (69,5%) dice que no está conforme con su expresión de género, que aún no pueden verse como quieren, lo que significa que la salud de las personas trans corre peligro, sobre todo en su sistema nervioso y personalidad. En medio, encontramos a un 14,75% de las personas dicen que su conformidad depende de su estado de ánimo, que no es algo que le quite el sueño, cosa que no mejorara si es que pronto reciben algún tratamiento por lo traumático de estar en cuarentena y vivir en un estado ilegítimo.

Por último, un 15,75% de las personas dicen que se ven tal y como habían soñado, cosa que puede deberse si es que tienen dinero para costear su tratamiento y cuáles son sus expectativas en cuanto a su corporalidad. Todo esto podría evitarse si el Estado pudiera hacer un departamento específico para la salud de las personas trans, sobre todo menores de edad, que tienden a tener una peor calidad de vida. O por otro lado, fomentar la integración de personas trans y diversas al sistema educacional, así estas personas puedan tener los recursos para poder tener acceso de salud de calidad.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la PRIMERA necesidad más importante”



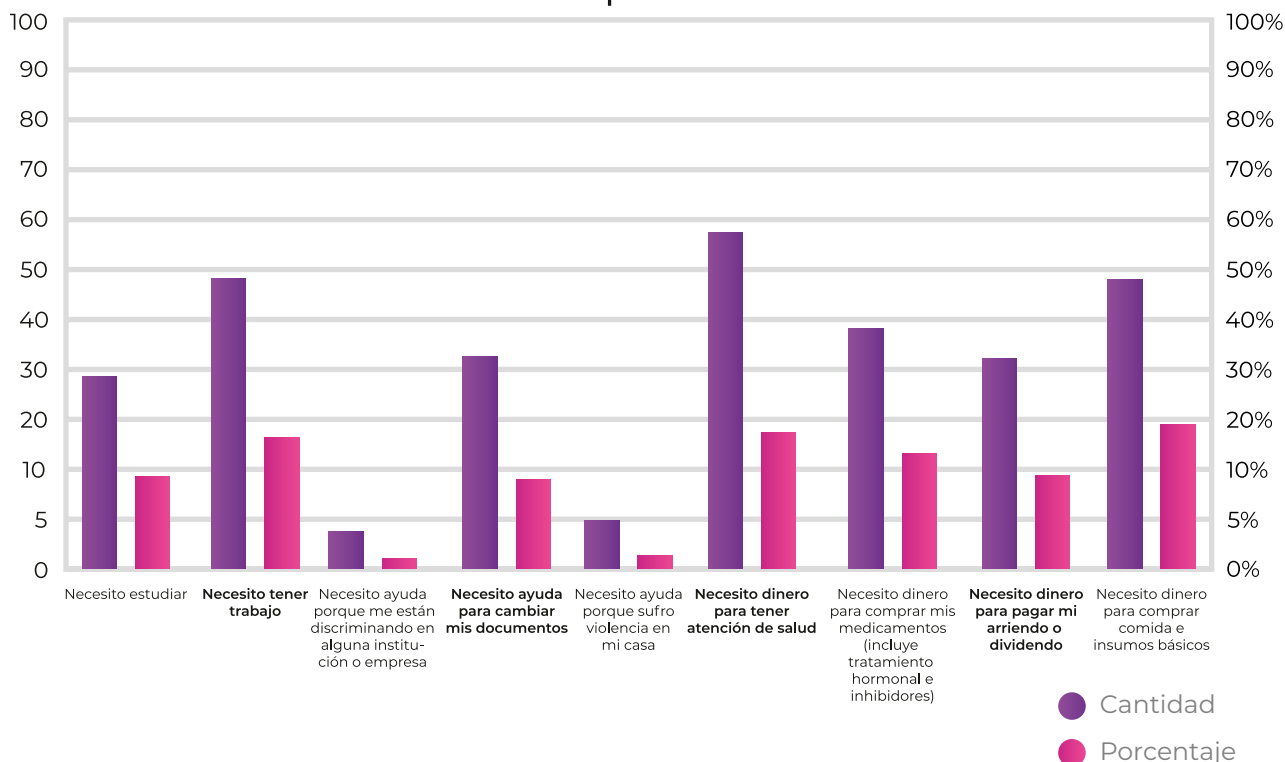
Como principal necesidad las personas trans y de género no conforme en Chile, esta la de necesitar encontrar un trabajo, ser una persona trans es un obstáculo para encontrar un lugar donde trabajar, y la pandemia además hace aumentar esta estadística. Como segunda necesidad encontramos que el 20,54% de las personas declararon que necesitan dinero para sus medicamentos para su transición hormonal, lo que significa que deberán detener su tratamiento. Lo que podemos relacionar con que hay un 8,04% que necesita dinero para poder tener una atención médica, por lo que significa que los tratamientos para transicionar los caracteres sexuales son demasiado caros para las personas.

En tercer lugar, el 13,69% de las personas dicen que necesitan dinero para comprar comida e insumos básicos. Agregando el 8,33% que dice que necesita dinero para pagar su arriendo o dividendo, significa que hay un porcentaje de personas que no tiene los recursos mínimos para poder vivir, como es tener un techo y algo para comer y beber.

En total, hay un 10,43% de personas trans o de género no conforme que necesitan estudiar, lo que es un indicador que parece con la idea de que la educación ahora se ve limitada a la capacidad de conexión que tengan las personas, y las herramientas de la institución educativa. De manera parecida, hay un 11,9% de personas que necesitan cambiar sus documentos de manera urgente. No tener los documentos correspondientes a la nueva expresión de género de la persona, hay servidores públicos, o cualquier otro trabajador de un servicio, no va a reconocer como propio. Sin contar, que las personas siguen recibiendo este tipo de violencia, aunque hayan cambiado ya sus documentos.

Existe un pequeño porcentaje, pero no por eso menor, de que gente que necesita ayuda, ya que recibe discriminación por parte de una institución o empresa, lo que señala que aún falta trabajar en la concientización de sobre quienes son la personas trans y su despatologización. Y por último, hay un 1,79% de personas que dicen ser víctimas de violencia dentro de su casa, lo que significa que las personas trans tienen una correlación con la violencia intrafamiliar pero con un cruce con la desigualdad de género.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la SEGUNDA necesidad más importante”



Continuando con la segunda necesidad más importante, podemos ver que en general, las categorías no son tan diferentes. Comenzando desde arriba, existe un 9,29% de personas que necesitan estudiar, como observamos en específico a los estudiantes, esto sucede porque la educación digitalizada es restringida por los recursos tecnológicos de las propias familias, provocando que, en un futuro, las personas carezcan de herramientas para seguir su educación y poder encontrar un buen trabajo.

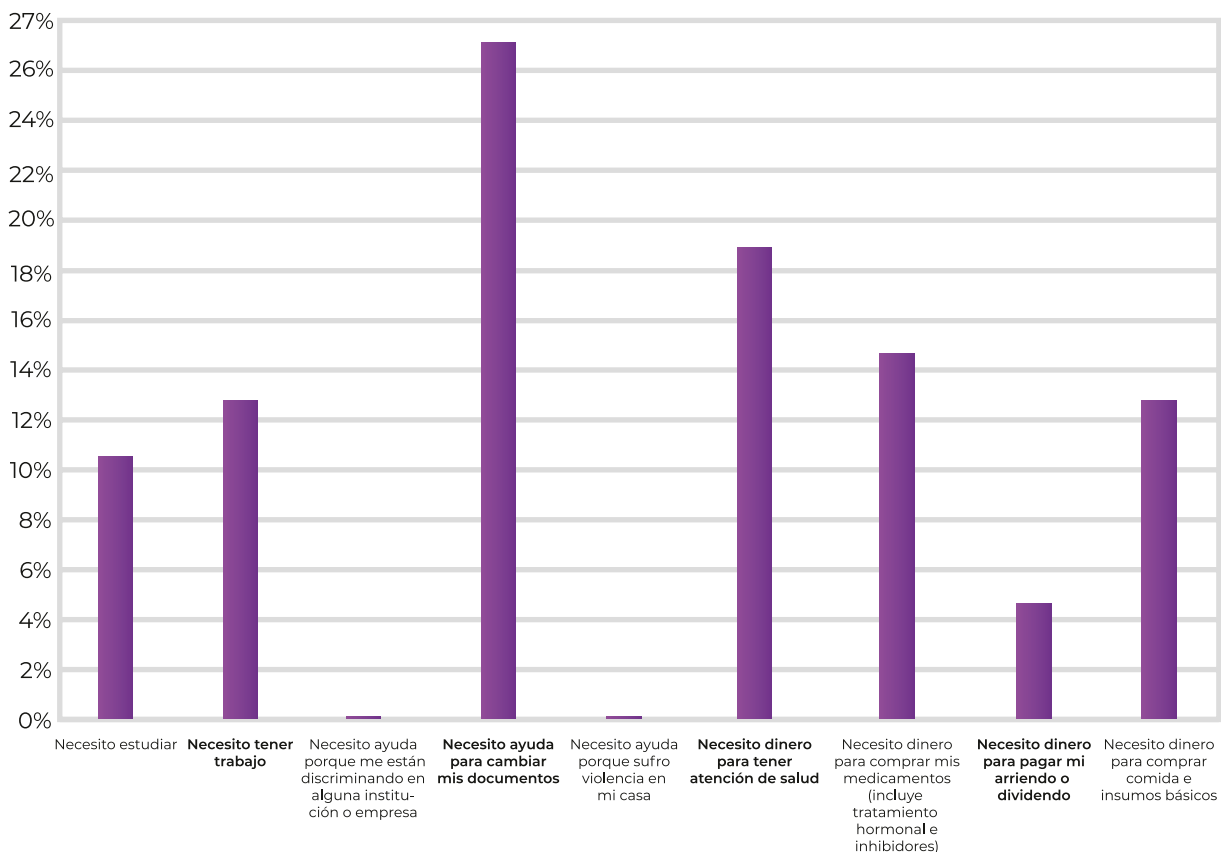
En cuanto a la necesidad de trabajo encontramos a un 15,71%, tener un ingreso mensual cambia mucho la situación socioeconómica y de salud de la persona y de su familia, sobre todo cuando esta persona que respondió la encuesta se hace cargo de alguien. Luego hay un 0,96% de casos que dicen que necesitan ayuda por ser discriminados por una institución o una empresa, generando un problema para estas personas si quieren acceder a beneficios del estado, cumplir los reglamentos de la cuarentena, de estar en un lugar seguro de trabajo, etc.

Hay un 9,94% de personas que necesitan ayuda para cambiar sus documentos, es necesario poder hacer un plan para poder agilizar los trámites del registro civil, que sean adecuados al contexto. Hay un 1,28% de las personas que respondieron esta encuesta que declaran que necesitan

ayuda por violencia en su casa, cosa que no ha cambiado desde la primera necesidad importante, un fenómeno que se reproduce por el patriarcado y los roles de género que se imponen en las personas.

A continuación, veremos la salud, existe un 18,27% de sujetos que dicen necesitar dinero para su atención de salud, y un 15,71% de personas que dicen necesitar dinero para sus medicamentos. Por lo que vemos que varias personas de la encuesta han tenido problemas para poder mantener una buena calidad de vida, por no tener acceso a salud de calidad. Finalmente podemos ver que hay un 9,94% de personas que necesitan dinero para su arriendo, por lo que lo más probable que se queden sin un techo propio y para la familia cercana. Destacándose en el gráfico se puede ver la categoría de necesitar dinero para poder comprar comida e insumos básicos con un 18,91%, lo que es se vuelve algo medianamente urgente para las personas trans y de género no conforme.

Barras simples recuento de “Señalanos la que para tí es la TERCERA necesidad más importante”



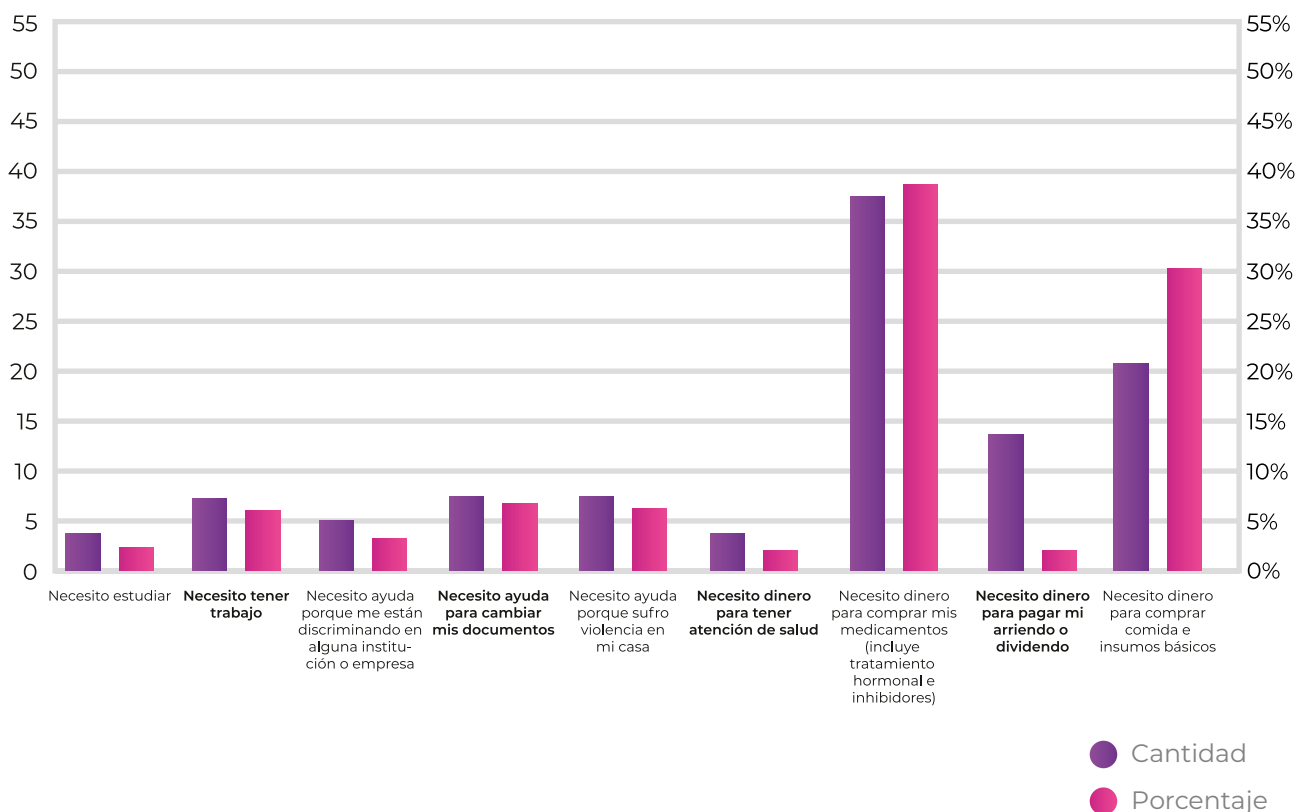
Como tercera necesidad más importante, encontramos la necesidad de cambiar los documentos, algo que a lo largo de este informe se repite, ya que, al parecer, no es algo de tan primera necesidad para algunas, es algo que la mayoría sufre y les deja expuestas a diferentes discriminacio-

nes sistémicas. Antes de continuar que en cuanto a las categorías de discriminación por instituciones y sufrir violencia en la casa, desaparecieron en este grafico porque son peligros vitales, como ha pasado durante toda la encuesta.

En relación con la salud, encontramos que hay 18,8% de personas que dicen necesitar dinero para su atención médica, y un 14,54% dice que necesita dinero para comprar sus medicamentos. Esta categoría no ha sido mínima dentro de las tres variables anteriores, en otras palabras, es algo que la gran mayoría de las personas trans y de género no conforme sufren en esta sociedad y este sistema de salud capitalista privatizado.

Por otro lado, hay un 10,26% de casos que dijeron que necesitan estudiar, una categoría que no ha significativamente, por lo que debe ser una necesidad común, considerando que la mayoría de las personas están entre los 19 y 25 años, significa que la gente esta teniendo problemas para completar o poder ingresar a sus estudios superiores. A la vez, hay un 12,82% de personas que dicen necesitar trabajo como tercera necesidad importante, lo que ha bajado desde las variables anteriores, por lo que es una necesidad urgente para las personas que respondieron esta encuesta.

Barras simples recuento de "Si tienes otra necesidad urgente que no esté mencionada en la pregunta anterior, y que para ti, sea muy importante



En la última variable a analizar, podemos ver que de las necesidades urgentes que no estuvieron incluidas anteriormente. Más de un tercio de las personas (39,58%) dice que necesita ayuda para su transición hormonal, atención médica y acceso a medicamentos, lo que quiere decir, que el acceso a la salud para las transiciones de las personas trans y de género no conforme es limitada. En segundo lugar destaca el 31,25% de personas que respondieron esta encuesta que dicen necesitar tratamiento psicológico o psiquiátrico, esto es bastante entendible, ya que muchas veces las personas trans sufren tanta discriminación transfóbica que puede afectar su salud mental, y no solo eso, los eventos traumáticos también afectan la estabilidad psicológica, y en este contexto encontramos la revolución social que comenzó el 18 de Octubre del 2019 y la Pandemia, que comenzó a afectar al país en Marzo del 2020 (Pizarro, 2001).

Por otro lado, hay un 2,08% de personas que dicen tener adicción a alguna droga, aclarando de que hablan de una droga legal (cigarro o cannabis), algo que es una sintomatología de estrés mental. Luego hay un 6,25% de personas que dicen necesitar ayuda para poder cambiar sus documentos, lo que significa que el trámite y la Ley de Identidad de Género no es suficientemente conocida por la sociedad. A la vez, existe un 4,17% que dice necesitar ayuda para encontrar trabajo, por lo que se debe a la falta de puestos de trabajo, y la poca conectividad que existe por el internet para buscar demanda laboral.

Después hay un 6,25% de casos que dice que necesita ayuda para un familiar o dos, lo que hace referencia a que hay algunas personas que tienen que hacerse responsable de las necesidades de otras personas. De manera paralela, vemos que hay un 6,25% de los casos que declaran necesitar un lugar para pasar la cuarentena de manera segura, lo que deja expuesta a estas personas en diferentes tipos de vulnerabilidades a nivel personal. Hay un pequeño porcentaje, del 2,6% de personas que necesitan dinero para pagar su educación, puede ser que esos recursos se hayan redistribuido para necesidades más cruciales. Al igual que hay un 2,6% de personas que dicen necesitar asesoramiento o ayuda para personas trans cerca de su casa, siendo restringido su acceso a una ayuda a poder transicionar y ayuda para que su familia también comprenda la situación.

resumen

conclusiones.

ESTUDIANTES Y JÓVENES

- Entre menor es la edad, mayor es la disconformidad con la expresión de género de las personas, los menores son más vulnerables a los estereotipos de género y sexuales que las demás personas.
- Lo que puede ser porque los estudiantes y jóvenes no pueden tener la elección de decidir si comenzar un tratamiento hormonal, o hacerse una intervención quirúrgica para cambiar sus caracteres sexuales. El motivo de esto es que no se tienen el dinero suficiente para poder acceder a estos servicios.
- El acceso a la atención médica para jóvenes es limitada, ya que no pueden ir regularmente a un médico, incluso algunos llegan a automedicarse. Lo que es peligroso para su salud a largo plazo.
- Existen jóvenes menores de edad que están trabajando, por motivos de que por la cuarentena aumentaron los gastos y muchas personas perdieron su trabajo, por lo que los menores de edad deben trabajar para costear los gastos del hogar. Pero la mayoría de estos gana menos de \$500.000.
- Hay varios estudiantes y jóvenes que buscan un trabajo, algo que se volvió habitual por cómo se reparte el tiempo dentro de la cuarentena.
- Hay niños y jóvenes que están siendo violentados en sus casas, por lo que no tienen posibilidad de pasar la cuarentena en un lugar seguro.
- En cuanto a la situación socioeconómica, se ve que varios jóvenes dicen que necesitan dinero para comida e insumos básicos.

- Lo que más necesitan les jóvenes es ayuda para comenzar su transición, su tratamiento hormonal, y además tratamiento psicológico y psiquiátrico para asegurar su bienestar mental.

PERSONAS CESANTES

- La mayoría de las personas que no están trabajando, pero están en edad de trabajar, no pueden porque están estudiando. Igualmente, hay mucha gente no puede encontrar trabajo o ha sido despedida.
- Mucha de las personas que están cesantes y no están estudiando, no completaron la media, o no tienen estudios superiores. Y pocas personas tienen sus estudios superiores completados.
- Las personas cesantes tienen un alto porcentaje de no estar conformes con su expresión de género, aunque la mitad este en tratamiento hormonal y ven a un especialista regularmente. Puede ser por la presión social ante la apariencia, o por no poder acceder a intervenciones quirúrgicas.
- Las personas cesantes, obviamente piensan que encontrar un trabajo es importante, porque ayudaría a disminuir otros problemas en su vida, como la falta de dinero para sus tratamientos, o para comprar comida y pagar su arriendo.
- Igualmente, estas personas dicen que se le es urgente poder empezar un tratamiento psicológico o psiquiátrico.

PERSONAS RACIALIZADAS

- Para las personas migrantes o afrodescendientes es difícil encontrar trabajo, incluso poder tener la seguridad de que permanecerá en ese trabajo.
- Los ingresos de las personas racializadas suelen ser menores a \$400.000 independiente de sus estudios.
- De las personas racializadas que están en tratamiento hormonal, va-

rias se automedican, lo más probable por no poder tener un acceso integral a la salud, y sus altos costos. Sin embargo, casi la mitad de estas personas han tenido intervenciones corporales, seguramente porque en otros países de Latinoamérica es más accesible estas cirugías para cambiar los caracteres sexuales.

- Las necesidades más urgentes de estas personas son, tener dinero para pagar el arriendo o dividendo, y dinero para poder comprar comida e insumos básicos. Cosas que debieran estar garantizadas solo con vivir en el país. Pero para las personas racializadas se vuelve algo mucho más complicado por tener trabajos tan precarios.

- Las personas afrodescendientes y migrantes necesitan ayuda para cambiar sus documentos, ayuda para uno o más familiares, y ayuda para comenzar la transición hormonal y entrar al sistema de salud del país para su tratamiento hormonal.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

- Las personas trans o de género no conforme con discapacidad tienen mayor probabilidad de ser excluides del sistema de educación, ya que su sistema no tiene como enfoque la integración de la diversidad de identidades y corporalidades.

- Ninguna de las personas con discapacidad está trabajando, muchas no lo pueden encontrar ya sea por la pandemia u por otro motivo. Lo que genera que las personas con discapacidad no puedan independizarse y poder continuar su transición de manera saludable.

- Las personas con discapacidad dicen que su conformidad con su expresión de género depende de su estado de ánimo, pero que no le quita el sueño. Ya que, por su condiciones tienen que gastar dinero en sus necesidades especiales.

- La primera necesidad de estas personas es poder estudiar, trabajar y dinero para poder comprar comida. Y como segundo lugar es poder tener el dinero suficiente para sus tratamientos y para pagar el lugar donde vive, lo más probable que es porque sus recursos los deben gastar en sus gastos en el tratamiento para su discapacidad.

- Como necesidad urgente las personas trans y de género no conforme con discapacidad necesitan tratamiento psicológico o psiquiátrico, además de ayuda para comenzar su tratamiento de transición corporal.

PERSONAS QUE NO VIVEN EN LA REGIÓN METROPOLITANA

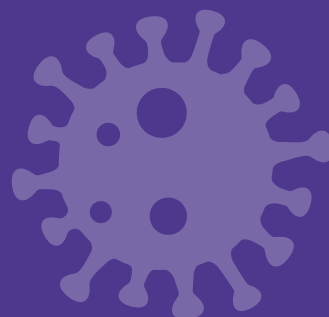
- La mayoría de las personas son de zonas urbanas, que no viven en ciudad. Lo que puede deberse a que existe menor conectividad social y digital dentro de las áreas rurales, sobre todo de campo.
- Para estas personas existe una dificultad mayor para poder terminar los estudios, una posibilidad es que haya menos colegios en lugares que no son la capital, donde poder postular o encontrar un lugar donde esta persona se sienta más cómoda.
- Aproximadamente tres cuartos de estas personas no estan trabajando, la mitad de ellas porque se encuentran estudiando, pero, aun así, casi un tercio de esas personas están en búsqueda de trabajo, pero no han podido lograr encontrar un puesto laboral. Por lo que, en otras regiones, la tasa de desempleo debe ser mayor a la de la capital.
- Un tercio de las personas que están trabajando gana hasta \$300.000. El segundo tercio llega a ganar hasta \$600.000. Pero el último tercio está dividido entre los que ganan hasta \$700.00 y les que ganan más de \$900.000. Esto se debe a como se da la escolaridad en estas regiones.
- La mayoría de las personas aún no se sienten conformes con su expresión de género, a pesar de que muchas de ellas están en tratamiento hormonal. Ya que, hay varias personas que no pueden tener acceso a atención medica regular y tampoco a intervenciones quirúrgicas. En resumen, hay una vulneración en la salud de estas personas, y es debido al alto nivel de cesantía que existe.
- Muchas personas declararon que necesitan dinero para comprar comida e insumos básicos, lo que es perjudicial para su salud y la realización de su vida cotidiana. Lo que es acorde a la alta tasa de desempleo.

- Varies dijeron que necesitan estudiar, probablemente porque hay varias personas que están cursando estudios secundarios y superiores, y no pueden tener una red fluida digital con la cual poder desarrollarse académicamente.
- Además, esta dimensión destaca porque estas personas no pueden encontrar ayuda para su transición corporal, y acceso a atención de salud cerca de donde viven o en sus respectivas regiones.
- Cambiar los documentos se vuelve más complicados en diferentes lugares de Chile, que no son la capital, y no hay asesoramiento cerca.

PERSONAS QUE RESPONDIERON LA ENCUESTA

- La mayoría de las personas aún no pueden verse como quieren, incluso las personas que están en tratamientos médicos. Debido a la patologización que existe en el sistema de salud y como la sociedad sigue reproduciendo estereotipos de género según un sistema cisheteronormativo en una sociedad capitalista.
- El problema de no conformidad de las personas se podría arreglar si es que el sistema de salud tuviera un plan de integración a personas trans y de género no conforme, con la cual puedan contar con asesoramiento y cubriendo algunos gastos. Y sobre todo, asegurando una educación integral, para que las personas trans tengan el ambiente adecuado para desarrollarse académicamente y poder tener trabajos con un salario suficiente para tener acceso a estos tratamientos en un futuro, así no sería necesario que el estado ayudara después a estas personas a costear sus tratamientos pensando a largo plazo.
- La mayor necesidad de las personas trans es la de tener trabajos, esto va de la mano con no tener dinero suficiente para comprar comida e insumos básicos, pagar el lugar donde viven, si continuar con su tratamiento hormonal. Esto afecta no solo a estas personas, si no a sus familias, ya que, por el contexto, todas las personas deben buscar una manera de ahorrar o de obtener un mayor ingreso total.

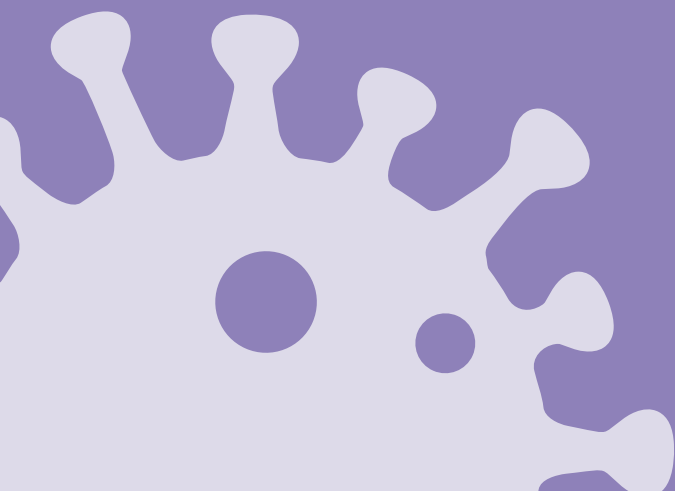
- Es urgente poder encontrar lugares segura para que personas trans y de género no conforme puedan pasar la cuarentena de manera segura, ya que, hay muchas personas que están sufriendo de violencia en sus propias casas. Lo que puede ir de la mano, con un sistema de denuncia, para personas que están siendo discriminadas por alguna institución o empresa.
- En cuanto a la educación, es crucial que se pueda otorgar recursos suficientes para que las personas trans puedan continuar con su educación, ya que por la calidad de vida que viven estas personas, muchas no pueden costear las tecnologías necesarias para seguir las actividades que les envía su centro educativo.
- Quizás no es una necesidad principal, excepto para las personas que vienen del extranjero, pero esta la necesidad en común de poder cambiar los documentos. Lo que significa que el registro civil ha tenido problemas a partir de la cuarentena, por la necesidad de los documentos para poder seguir las reglas de esta. Por lo que, es crucial, sobre todo para las personas trans-disidentes poder tener el nombre y el sexo que les corresponde en su cedula de identidad y demás registros, para así poder conseguir sus beneficios, y transitar con libertad en su vida diaria.
- Como necesidad urgente sorprende la gran cantidad de personas que declararon que necesitan tratamiento psicológico o psiquiátrico. Por un lado, esto puede ser causado por lo traumático que es para una persona trans-disidentes ser aceptada en la sociedad, tanto en su familia, sus pares, como diferentes autoridades. Lo que complica aún más su disconformidad con su género asignado al nacer, y daños permanentes en su sistema cognitivo y su personalidad. Por otro lado, la necesidad de ayuda psicológica puede ser causada por las experiencias traumáticas que pasa una sociedad, y pensando en el contexto que esta Chile en este periodo de tiempo, es fácil de describir que la pandemia, la cuarentena y que la revolución social e inestabilidad estatal son los culpables de que exista un alto nivel de estrés mental en las personas. Por lo que debe haber acciones inmediatas a la salud psicológica de las personas, porque este tipo de enfermedades es muy difícil de tratar y curar.



bibliografía.

- Biblioteca del Congreso Nacional. (2020). Ley 02422. Julio 2020, de Cámara diputados Sitio web: <https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1010903&idParte=>
- B. Cabieses, M. Bernales, A. Obach, V. Pedrero. (2016). Vulnerabilidad social y su efecto en salud en Chile. Chile: Universidad del Desarrollo. Pág. 15-16
- Carlos Monje. (2011). Metodología de Investigación Cuantitativa y Cualitativa Guía Didáctica. Colombia: Universidad Surcolombiana FCSH.
- CASEN. (2016). Situación de Pobreza en Chile. Santiago de Chile: Ministerio de Desarrollo Social.
- CEPAL. (2020). América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19. En Informe Especial COVID-19. Naciones Unidas: CEPAL.
- C. Agostini, P. Brown, D Góngora. (Junio 2008). Distribución espacial de la pobreza en Chile. Estudios de Economía, Vol. 35 - N° 1, Pág. 79-110.
- C. Saravia y M.E. Piñatel. (2020). COVID-19 en cifras: 321.205 contagiados y 7.186 muertes en Chile, y nuevos casos siguen bajando. Diario Financiero, 15 Julio 2020. Enlace: <https://www.df.cl/noticias/reportajes/covid-19-en-cifras-chile-registra-1-836-nuevos-contagios-la-cifra-mas/2020-03-16/214213.html>
- D. Linker, C. Marambio, F. Rosales. (2017) Encuesta T. Santiago: OTD Chile.
- Jaclyn M. White Hughto and Sari L. Reisner. Transgender Health. Dec 2016. 21-31. <http://doi.org/10.1089/trgh.2015.0008>.

- Klára Hellebrandová. (2013). El proceso de etno-racialización y resistencia en la era multicultural. En Ser negro en Bogotá (145-168). Bogotá: Escuela de Altos Estudios en Ciencias Sociales de Paris (EHESS), Francia.
- Ministerio de Salud Argentina. (2015). Atención de la Salud Integral de Personas Trans. En Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación responsable (1-96). Argentina: Presidente de la Nación.
- M. Olivares, M. Goic, G.Weintraub, J.Covarrubia, C.Escobedo. (28 de Mayo). Roberto Pizarro. (Febrero de 2001). El dispar impacto de las cuarentenas en las comunas de la Región Metropolitana. Santiago de Chile: Naciones Unidad, Santiago de Chile. Santiago: ISCI COVID-19 (Instituto Sistemas Complejos de Ingeniería).
- Plan de Acción Coronavirus COVID-19. (19 Junio 2020). Instructivo para permisos de desplazamiento. Chile: MINSAL. Enlace: https://www.serviciocivil.cl/wp-content/uploads/2020/05/permisos_cuarentena_19junio2020.pdf
- Roberto Pizarro. (Febrero de 2001). La vulnerabilidad social y sus desafíos: una mirada desde América Latina. Santiago de Chile: Naciones Unidad, Santiago de Chile.
- Servicio Nacional de la Discapacidad. (2016). II Estudio Nacional de la discapacidad en Chile. Santiago de Chile: Fayser Ltda.
- Sociedad Civil Afrodecendiente en Chile. (2013). Informe Sombra para el Comité para la eliminación de la discriminación racial (CERD). Arica: Organización de Afrodecendientes chilenos Lumbanga y Global Rights Partners For Justice.
- S. Inzunza. (2016). Análisis de datos bivariados en un ambiente basado en applets y software dinámico. México: Facultad de Informática. Universidad Autónoma de Sinaloa. México.





Organizando Trans Diversidades