



спрао





**Brot**  
**für die Welt**

PROYECTOS DE VIDA Y REALIDADES DE LA POBLACIÓN  
**MAYOR Y ADULTA MAYOR LGBT EN EL SALVADOR**

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

Marzo 2021

# CREDITOS

## **Proyecto “Desarrollo de un enfoque basado en los derechos humanos para la población LGBT discriminada en Centroamérica”**

### **Coordinación de la investigación:**

*M.B.A Daria Suárez Rehaag*

### **Metodología y aspectos técnicos:**

*Stefan Khittel, MA, MSc.*

### **Apoyo Técnico y logístico:**

*Edrian Valle*

*Fernanda Villalobos*

*Daniela Bolaños*

### **Financiamiento:**

*Pan para el Mundo*

© **Centro de Investigación y Promoción para América Central de Derechos Humanos (CIPAC), 2021**  
**Reservados todos los derechos.**

Esta publicación puede reseñarse, citarse, reproducirse o traducirse libremente, en parte o íntegramente, siempre y cuando se acredite su procedencia. No se permite su venta o su uso en conexión con fines comerciales.

# CONTENIDO

## **Introducción**

**5-8 pag**

Objetivo general  
Objetivos específicos  
La estructura de la muestra en El Salvador  
Resultados  
La coyuntura histórica de El Salvador

## **Redes de apoyo para las personas LGBT en El Salvador**

**10-13 pag**

La familia  
La pareja  
La vida comunitaria  
La religión  
Política  
Resumen de las redes de apoyo

## **Los servicios básicos en El Salvador**

**14-17 pag**

El seguro de salud, el Estado  
Discriminación laboral y social en El Salvador  
Centros de adultos  
Resumen de los servicios básicos y Estado en El Salvador

## **Actividades culturales y sociales de la PAM LGBT en San Salvador**

**18-19 pag**

Resumen de las actividades sociales y culturales

## **Conclusiones**

**20-23 pag**

## **Recomendaciones**

**24 pag**

## **Anexo**

**25-39 pag**

## INTRODUCCIÓN

En el año 2015, CIPAC publicó el “Informe Situación de población adulta mayor LGBT en Costa Rica, El Salvador y Panamá”. Esta investigación, apoyada por Pan para el Mundo, tenía como objetivo analizar la oferta respetuosa y principales barreras para los servicios de cuidado para personas adultas mayores LGBT y también cómo esas personas estaban haciéndole frente a sus necesidades de cuidado. Ese estudio consistía de tres partes: un resumen de la legislación vigente, una encuesta a los centros de atención y entrevistas a personas adultas mayores LGBT. De las entrevistas a las personas mayores LGBT surgieron varias problemáticas para su bienestar, entre las cuales se encuentran la desprotección legal o la angustia de tener que mudarse a un centro de cuidado para adultos mayores, sin saber si se aceptarían personas LGBT de forma respetuosa. Así que una mayoría tenía que recurrir a la red de apoyo familiar, aun cuando la familia no aceptara su orientación sexual o identidad de género.

El informe “Evaluación de actitudes hacia los derechos de las personas LGBT en El Salvador, Panamá y Costa Rica” del año 2018 se basa en encuestas a una muestra de la población de las áreas metropolitanas de los tres países. Se incluyeron preguntas adicionales sobre la percepción de la población adulta mayor LGBT comparado con una anterior encuesta del año 2013. De especial relevancia para la investigación de ahora es el hallazgo que la actitud hacia las personas adultas mayores LGBT es menos favorable, que hacia la población adolescente LGBT.

Estas investigaciones son el fundamento y la justificación para los siguientes proyectos investigativos en el marco del Proyecto “Desarrollo de un enfoque basado en los derechos humanos para la población LGBT discriminada en Centroamérica” de CIPAC, nuevamente apoyado por PPM. En una primera etapa se amplía el área geográfica con las investigaciones de Guatemala y Honduras sobre la legislación vigente y las entrevistas a las personas mayores y adultas mayores LGBT en los dos países. En una segunda etapa la mirada vuelve a Costa Rica y El Salvador. Con el fin de dar voz a las personas mayores y adultas mayores LGBT mismas se emplearán entrevistas a profundidad. Se indaga sobre las estrategias de vida que son utilizadas para manejar las barreras y que en los estudios anteriores se han señalado.

Un aspecto fundamental de este proyecto investigativo es escuchar y hablar con personas de la población adulta mayor LGBT en Centroamérica, para escuchar sus voces y tener en cuenta lo que la población misma piensa y opina de su situación real. Mediante un estudio cualitativo basado en entrevistas a profundidad se investigaron las realidades vivenciales de la población mayor y adulta mayor LGBT en El Salvador que aquí se presentan.

## OBJETIVO GENERAL

Conocer las estrategias, habilidades y experiencias de vida de las personas mayores y adultas mayores LGBT en El Salvador.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

**1** Visibilizar, a partir de los relatos de vida, las realidades sociales, económicas, culturales e individuales de la población mayor y adulta mayor LGBT.

**2** Analizar, en caso que existan, los mecanismos de resiliencia social e individual de las población mayor y adulta mayor LGBT.

**3** Identificar rutas estratégicas que faciliten la reducción de barreras que enfrentan la población adulta mayor LGBT.

## LA ESTRUCTURA DE LA MUESTRA EN EL SALVADOR

Hay dos razones primordiales para aproximar el tema mediante métodos cualitativos. Primero, se trata de ahondar más las razones, las explicaciones y las visiones globales de la población LGBT mayor y adulta mayor sobre sus vidas, los obstáculos que encuentran, sobre resiliencia y qué deseos o expectativas tienen para su vida. Segundo, esta investigación se desarrolló en medio de la pandemia por Covid-19, por lo que era más probable lograr alcanzar la meta de una muestra de población suficientemente representativa para un estudio cualitativo.

Varios (meta)estudios sobre el tamaño de muestras de investigaciones cualitativas, indican que el número ideal de entrevistas es, alrededor de, 30 cuando se llega a un punto de saturación de información y otros estudios indican incluso tamaños menores de 20 a 30 entrevistas. El factor de diversidad interna del grupo analizado juega también un papel importante. En casos de grupos muy homogéneos la cifra de entrevistas podría bajar aún más. Sin embargo, en el caso de la población LGBT, aunque se tome por un solo grupo, nadie discutirá su diversidad interna, por lo que no se debe bajar de veinte entrevistas bajo ninguna circunstancia.

El número total de la muestra es de 26 entrevistas a personas LGBT en El Salvador. De ellos siete (7) se autodefinen como gais, tres (3) como hombres bisexuales, cuatro (4) como mujeres lesbianas, ocho (8) como mujeres trans y cuatro (4) como hombres trans.

Mientras para las personas trans la edad mínima era de 40 años, para las personas cisgénero la edad mínima era de 50 años, lo anterior debido a que la esperanza de vida de las personas trans en América Latina es, actualmente, de 35 años.

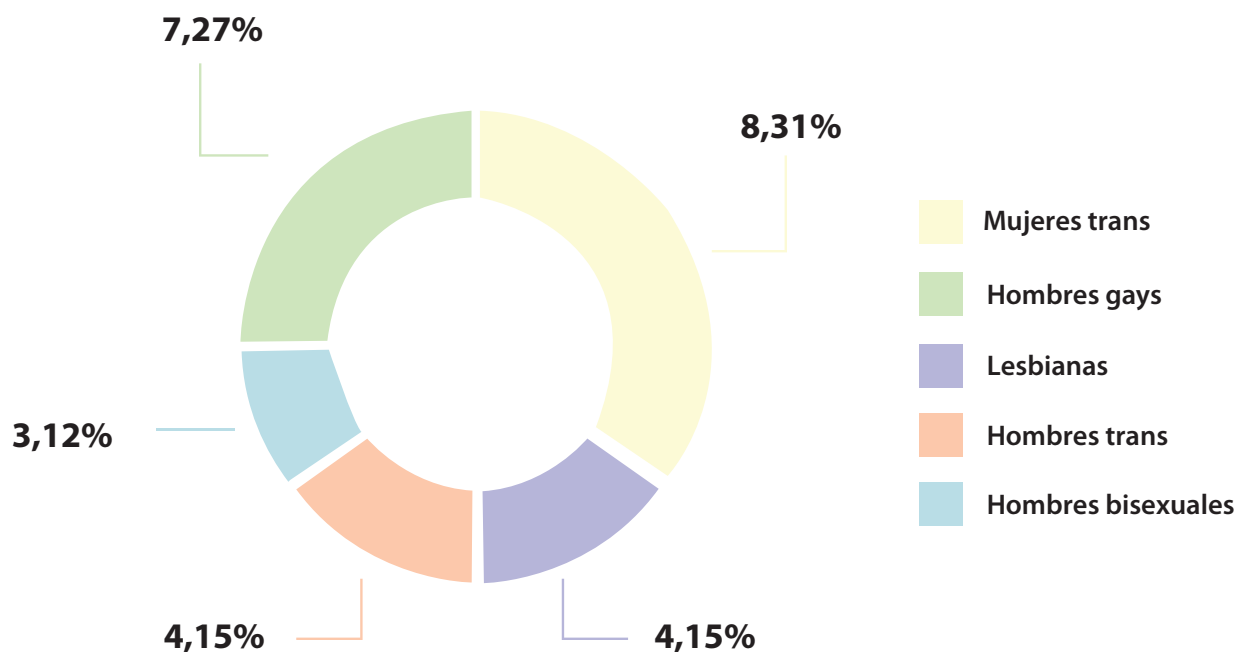


Gráfico de la distribución según autodefinición de identidad de género y orientación sexual de las personas entrevistadas. Elaboración propia.

## RESULTADOS

El muestreo para esta investigación se ha enfocado en obtener una gama amplia de las identidades de género para obtener una multiplicidad de perspectivas. Dentro de las identidades se buscó obtener la muestra por azar, aunque hay que advertir que por el número reducido no se pueden sacar conclusiones significativas de tipo estadístico. No obstante, este tampoco era el propósito de esta investigación. Por su diseño de investigación cualitativa puede dilucidar ciertos aspectos de la vida de las personas mayores y adultas mayores LGBT en El Salvador, poniendo en relación tanto las distintas entrevistas entre sí, como a su vez cada entrevista particular y las respuestas que se dan y las historias que se cuentan.

La edad promedio de la muestra en total es de 51.1 años, de las personas cisgénero 57.1 años y de las personas transgénero es de 43.9 años. El rango de las edades de las personas cisgénero es de 51 a 67 años, en el caso de las personas transgénero el rango de la edad es de 41 a 48 años. Doce (12) personas tienen un nivel de educación universitario, solamente tres (3) de ellos son personas transgénero. Dos personas se entrevistaron estando fuera de El Salvador porque en el momento de la entrevista se encontraban en Estados Unidos y Canadá respectivamente.

Lo que concierne a la ocupación y a las actividades de las personas hay que decir que las entrevistas se hicieron en plena pandemia del Covid-19. De esa manera no es sorprendente que buena parte de las personas están en relaciones laborales precarias. Sobre todo, las personas que antes del Covid-19 ya estaban marginalizadas ahora son golpeadas aún más por la crisis económica de la pandemia.

O sea, las personas que tenían un empleo formal antes de la pandemia en la mayoría de los casos han podido mantener su empleo, mientras las personas que antes laboraban de una manera precaria o informal han perdido buena parte de sus ingresos.

La mitad de las personas entrevistadas sufre de alguna indicación médica y requiere de servicios médicos. Dos (2) personas dicen haber sufrido ya de Covid-19, aunque no se pudo hacer la prueba molecular (una de ellas son más indicaciones médicas por el momento).

## LA COYUNTURA HISTÓRICA DE EL SALVADOR

En las entrevistas la particular historia de El Salvador se hacía notar de muchas formas. La guerra civil abierta entre el gobierno y las fuerzas guerrilleras del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional (FMLN) de 1980 hasta 1992 está todavía muy presente en la generación de las personas entrevistadas que pasaron su niñez y/o juventud durante esa época. Las muertes violentas, las desapariciones, el exilio forzado, la polarización política de aquel tiempo aún tienen eco en la vida de las personas mayores LGBT hasta hoy. Allí hay que enfatizar que históricamente ningún lado abogaba por los derechos de la población LGBT, al contrario, los relatos de las entrevistas confirman que existía discriminación en ambas esferas políticas contra las personas LGBT.

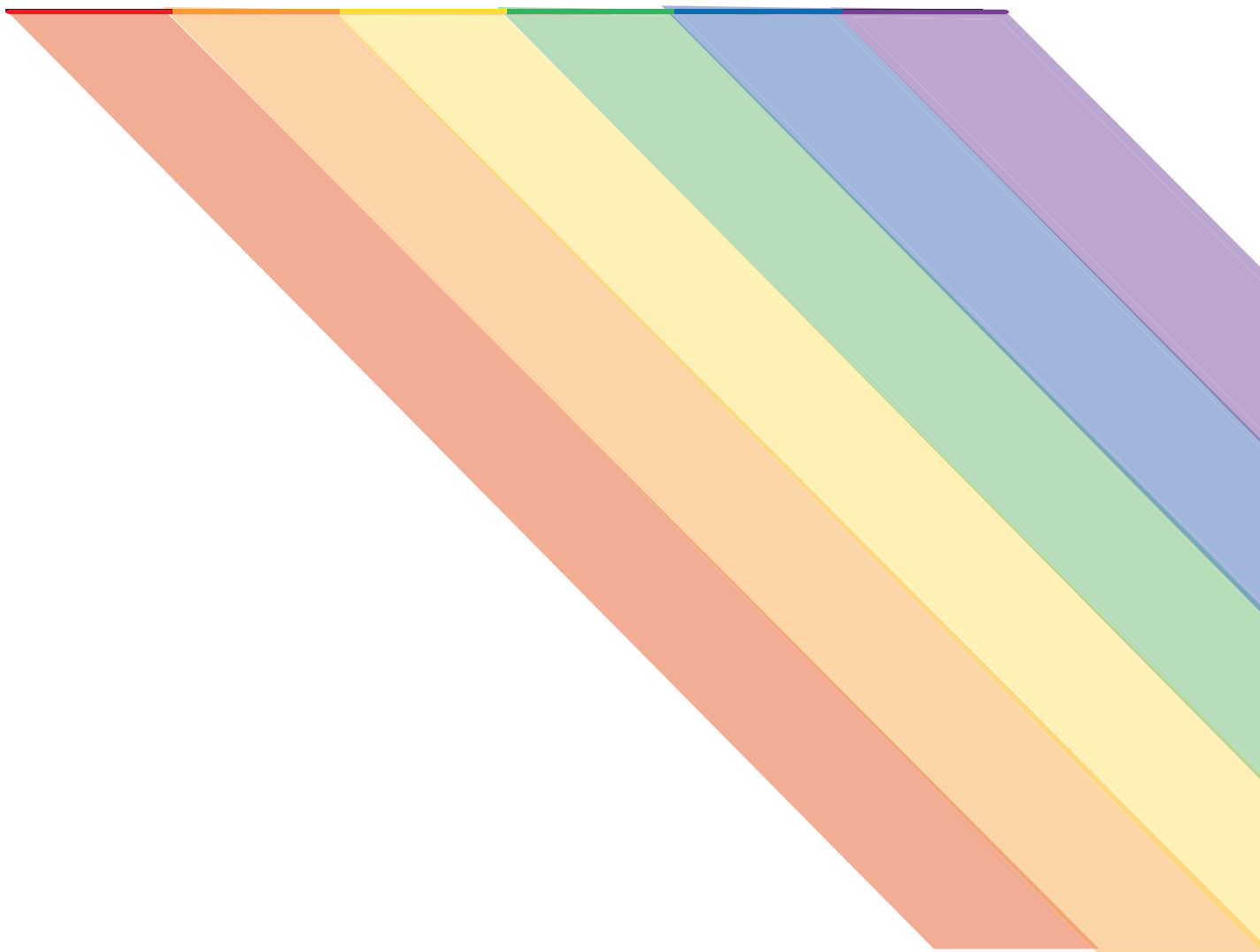
Es preciso enfatizar que hubo personas LGBT luchando en ambos bandos, sufriendo discriminación por ser LGBT también por ambos lados, tanto el lado propio como del lado opuesto. Sin equiparar los crímenes de cada lado, hay que tener en cuenta esa historia común y divisora a la vez para poder entender mejor las historias que las personas cuentan. También la movilización política era más que todo por los ejes ideológicos de izquierda y derecha, más que en otros países de la región. Hasta hace poco hubo cierta alternancia en la cúpula del Estado entre los viejos rivales políticos. tener en cuenta esa historia común y divisora a la vez para poder entender mejor las historias que las personas cuentan. También la movilización política era más que todo por los ejes ideológicos de izquierda y derecha, más que en otros países de la región. Hasta hace poco hubo cierta alternancia en la cúpula del Estado entre los viejos rivales políticos.

El actual gobierno (desde 2019) se sale de ese esquema, pero desde el principio aplicaba la mano dura contra el crimen y contra la disidencia social. Especialmente durante la crisis de Covid-19, se ha caracterizado por aplicar medidas draconianas para, supuestamente, frenar la expansión de la pandemia. Entre otras medidas se cerraron las fronteras con los países vecinos y los aeropuertos, incluso antes del primer caso conocido dentro de los límites del país. La restricción para salir de la casa o de su barrio también se mantuvo de una forma severa, comparado con otros países de la región.

El presidente Nayib Bukele, quien cuando era alcalde de San Salvador incluso aparentaba apoyar hasta cierto grado las demandas de la población LGBT, desde que aspiró a la Presidencia ha mantenido un silencio sobre el tema y efectivamente ha puesto trabas contra un posible matrimonio igualitario (cf. HRW 2020). Incluso algunos progresos anteriores se deshicieron como, por ejemplo, con el desmantelamiento de la "Dirección de Diversidad Sexual" del gobierno que había sido instalado en el año 2010 (pe. El Faro 2019).



PROYECTOS Y REALIDADES DE LA POBLACIÓN  
**MAYOR Y ADULTA MAYOR LGBT EN COSTA RICA**



## REDES DE APOYO PARA LAS PERSONAS LGBT EN EL SALVADOR

• *Hombre gay, en relación a su familia y red de apoyo manifiesta:*  
“... la mayoría no están vivos. Cuando digo la mayoría me refiero principalmente a mi abuela a quien reconozco como mi madre quien me crio. Mi abuelo murió hace muchos años. Mi bisabuela igual murió cuando yo era un niño, mi padre murió recientemente, unos seis años y medio atrás. Es la última pérdida que tuve. Tengo familiares por parte de papá y mamá, pero no son muy cercanos. Actualmente solo de mi núcleo familiar solo tengo a mi madre biológica y no tengo ninguna relación con ella.”

### La Familia

En dos casos las personas entrevistadas no tienen relación alguna con sus familias. En un caso el abandono remonta a la niñez y en el otro es también por la razón de que todos los parientes viven en Estados Unidos. Las relaciones son de calidades distintas, entre excelentes hasta de una “tolerancia” mínima. Por un lado, es relevante que las relaciones pueden ser muy dispares porque precisamente hay una fuerte discriminación de parte de ciertos familiares contra la comunidad LGBT. Por otro lado, en algunos casos aún no han salido del closet para familia o ciertos familiares. Incluso hay casos que una madre conviva con su hija trans pero no aprueba su identidad de género aun cuando viva con ella. En otro caso, el padre mantenía una relación abusiva con su hijo gay y hasta su muerte no le perdonaba ser homosexual.

El mismo hombre gay relata lo que aconteció que produjo la separación con su madre biológica:

*“Bueno, básicamente mi historia se remonta a muchos años atrás, precisamente en mi propio cumpleaños 26 mi madre lejos de felicitarme por mi cumpleaños me dieron una golpiza. Ella me quería matar porque fue cuando me descubrió que yo soy gay. Y a raíz de ese momento me echaron, me echaron de la casa, me tocó ver cómo salía adelante. No fue fácil porque casualmente mi clínica tenía instalada en una casa propiedad de mi abuela y entre mi abuela y mi mamá me dieron esa golpiza y me echaron de la casa y no solo de repente de un día para otro me quedo sin casa y me quedo sin trabajo, porque me cerraron la clínica. Y como me habían ayudado a comprar parte del equipo todavía era como un castigo, me estaban quitando mi fuente de empleo.*

*Y entonces eso ocurrió precisamente a los 26 años. La relación familiar no caminó muy bien, nos tardamos prácticamente 12 años sin más o menos intentar arreglar la relación. No fue nada fácil, porque cada vez que yo llegaba de visita había siempre recriminación, gritos, ofensas de todo tipo, el maltrato. Me generaron maltrato físico, verbal, psicológico, económico, social, moral, en todo aspecto me atacó mi madre biológica. A nivel religioso me desecharon, bueno, prácticamente viví una muerte social y una muerte civil y aún contra viento y marea, pues, fui saliendo adelante.*

*Después de esos 12 años de haber más o menos arreglado un poco la, saneado un poco la relación familiar, pues, muere mi abuela y para efecto que ella no se quedara sola, me refiero a mi madre biológica, me decido a vivir otra vez vivir con ella. A pesar de que había jurado de que nunca más iba a volver a vivir allí, me tragué mis palabras, mi orgullo, mi dolor, intenté ser cristiano, y bueno, traté*

*ser humilde. Voluntariamente me fui a vivir con ella, pero solo fueron cinco años. Y durante esos cinco años también se me volvió un viacrucis al punto de que llegamos otra vez al quiebre de la relación.*

*Y eso fue, como le digo, precisamente ocho años atrás. Desde entonces dije: “ya basta de sufrir! Ya no más” y como siguiendo su misma voluntad me maldijo, me esperaba verme como un mendigo, todo sucio, harapiento, arrastrándome en las calles, que iba a llegar de esa manera pedirle perdón a ella y bueno. Que nunca más quería saber de mí, nuevamente me volvió a maldecir y me dijo “hasta aquí se corta nuestra relación madre e hijo”. Ok. Y desde entonces para mí ella está muerta en vida y nunca más me volvía a buscar y nunca más he sabido de ella.”*

Aunque también se dan bastantes ejemplos positivos de relaciones bien logradas, estables, de mutuo entendimiento, el tema de que la persona entrevistada es LGBT es algo que en el entorno familiar casi siempre sale. O sea, incluso en los casos donde no hay una discriminación abierta, la discusión se sale de los temas “normales” de conversación o conflicto familiar. Allí relevante es también el hecho de que las personas LGBT suelen ser algo aisladas dentro de sus familias. Tampoco en todos los casos, pero hay casos en que las personas indican que, aunque tengan buenas relaciones con sus familiares, esperan ayuda más bien de parte de sus amigos y que efectivamente durante la pandemia eran ellos quienes le ayudaron con comida.

Una mujer lesbiana, relata sobre la relación con su madre:

*“Ok. Pues, mi mamá es una señora de edad. No he sido sincera, honesta con ella en decirle de mi relación. Por sus limitaciones prefiero dejarlo sin que ella asuma que tenemos una relación lésbica. Está muy contenta que vivamos juntas, le encanta mi pareja, se lleva muy bien con la omisión de que no está declarado que tenemos una relación lésbica.”*

Hay que enfatizar que en muchos casos el apoyo no es unidireccional, sino que las personas LGBT apoyan a sus familiares dónde y cuándo puedan, y sin ser una tendencia significativa, parece que incluso el apoyo va más bien de parte de las personas LGBT hacia los demás miembros de la familia. Por ejemplo, el cuidado de los padres adultos mayores parece estar desproporcionadamente en manos de los miembros LGBT de las familias. Es un tema abierto a investigación y verificación y en caso que así sea, deben analizarse las razones del por qué de ello?

## La Pareja

---

Actualmente, exactamente la mitad de las personas entrevistadas tiene una pareja estable. La mayoría (todos menos en tres casos) conviven con la pareja. Mientras las mujeres lesbianas y los hombres trans se caracterizan por sus relaciones de pareja longevas, las mujeres trans o no tienen relaciones de pareja o son relaciones cortas. Es similar en los casos de los hombres gay y bisexuales, o no tienen actualmente una relación de pareja o la relación es menos duradera. Mientras hay relatos de relaciones duraderas anteriores de los hombres gay, en el caso de las mujeres trans no cuentan de relaciones amorosas estables. Esto puede ser un indicio tanto de (auto)discriminaciones por edad como por identidad de género. En el caso de las parejas estables siempre se apoyan económicamente entre

ellas/ellos. Una cuestión adicional es si la familia de la pareja también forma parte de la red de apoyo. Para los casos concretos no se puede establecer una clara tendencia. Las formas de relaciones van desde el ejemplo que la familia de la pareja la expulsa por su relación homosexual, por una relación de mera "tolerancia", hasta el ejemplo donde la pareja mantiene buenas relaciones con ambas familias y el entendimiento y el apoyo es mutuo. En los dos primeros ejemplos el hecho de que se trate de parejas no-heteronormativas parece ser el factor de peso (sin haber entrevistado a las parejas correspondientes).

## La vida comunitaria

---

Una de las redes más volubles en cierto sentido es la comunitaria. En el caso de los vecinos, depende mucho del barrio, de la región, del tipo de casa, apartamento donde vive la persona entrevistada. Alrededor de un tercio de las personas entrevistadas tiene poco o ningún contacto con los vecinos. Otro tercio tiene buenas relaciones y otro tercio viven situaciones tensas con sus vecinos. Parece que hay una cierta tendencia a que la gente que vive en mejores zonas de la ciudad se aleja o se independiza más de sus vecinos. Pero la cercanía con los vecinos tampoco es garantía de buenas o malas relaciones como muestran los dos ejemplos de personas que alquilan un mesón, una que vive allí muy contenta y en paz con los vecinos y la otra que se siente agredida por ellos/as.

En general, el hacinamiento es el factor primordial de estrés. Dado el hecho de que el grado de formalidad de las ocupaciones de las personas entrevistadas tiene correlación con el ingreso de ellas, eso quiere decir que las personas con empleo más estable tienden a vivir en situaciones de menos hacinamiento y por eso de menos estrés. En general, se puede observar que las mujeres trans son las menos favorecidas para obtener una vivienda adecuada. De ahí, que su opinión sobre su habitación, apartamento o casa es la más negativa.

## La Religión

---

La religión parece jugar un papel secundario en las redes de apoyo para la población LGBT. En los casos de las personas entrevistadas la mayoría sí cree en Dios en términos generales, pero no se dedica a una comunidad eclesial específica. También existe un grupo relevante de la muestra que no confiesa religión alguna. Los restantes tienden a ser católicos oficialistas sin ejercer su fe visiblemente. Por ende, la esperanza de que una iglesia o comunidad ayude en caso de alcanzar la vejez es casi inexistente. El factor de la religión está más presente en los casos de que algunos familiares son adeptos de ciertas iglesias cristianas. En esos casos se cuenta, a veces, con cierto distanciamiento. Incluso cuando no es el caso, las personas LGBT responden que la relación con la familia es buena "a pesar de que son cristianos". Algo similar se dijo también de unos vecinos cristianos, que ayudan a la pareja homosexual "a pesar de ser cristianos". Sin profundizar la posible discordancia en el uso de la palabra "cristiano", es revelador que lo "cristiano" se percibe como naturalmente opuesto a LGBT y que debe haber otras relaciones que superan el epíteto "cristiano".

El resultado de las preguntas sobre la religión parece mostrar que quizás el tema de la fe es algo menos importante para la población LGBT mayor que en el promedio. Sin embargo, hay que enfatizar que también de parte de varias iglesias persisten las dudas sobre y discriminaciones contra las personas

LGBT. Es poco sorprendente que las iglesias no brindan el amparo que personas mayores LGBT necesitan.

## La Política

---

Es sugestivo que dentro de la muestra hay personas que participaron de los lados opuestos en la lucha por el régimen político de El Salvador. Por lo confesado, la balanza se inclina algo hacia la izquierda, pero dado que la muestra es demasiado pequeña para ser significativa, el hecho queda que dentro la población LGBT hubo militantes de ambos lados. En la historia personal eso aún sigue siendo muy relevante. Aparte de la nostalgia con la que a veces se cuentan esas historias, siguen puntos de contacto. Como por ejemplo cuando antes de la pandemia se hacían ejercicios en los parques con los antiguos camaradas para no perder su habilidad. O más directo aún, si se enseña filosofía marxista en la universidad pública. Aparte de esos puntos contiguos en las vidas con sus antiguos combatientes, es muy limitada la relación directa con el núcleo político de las corrientes, tanto de la izquierda como de la derecha. Pareciera que ser de uno o del otro bando sí es parte central de la identidad, empero eso no hace de ello un aspecto transcendental de las redes de apoyo, generalmente hablando.

## Resumen de las redes de apoyo

De los diferentes tipos de redes de apoyo la familia es la más frecuente. Es importante ver, que la familia no solamente es fuente de apoyo sino, en muchos casos, también la entidad social a la cual se apoya parte de las personas LGBT. La pareja estable es una figura que es casi exclusiva para las mujeres lesbianas y los hombres trans. En esos casos también constituyen un importante pilar de apoyo. Ahí es menester hacer hincapié que las parejas de las personas entrevistadas por lo general eran más jóvenes que las personas entrevistadas y hay una tendencia a que el apoyo va más desde la pareja mayor hacia la menor. Si eso, en una edad más avanzada, se invierte es otra pregunta abierta.

En El Salvador, el papel de la política es bien particular comparado con los demás países de la región. Especialmente para las personas que en los años 1980 eran jóvenes la polarización política aún sigue siendo una realidad palpable. De todas maneras, es hasta sorprendente que como red de apoyo el papel de las organizaciones políticas es diminuto. Algo similar sucede con las iglesias ya que se percibe la creciente importancia de ellas en la vida social del país, pero para la vida de la mayoría de la población LGBT no juega un rol dominante entre los actores de la red de apoyo. Mientras las organizaciones políticas eran algo importantes para la mayoría de las personas entrevistadas, en el caso de las iglesias el involucramiento era menor.

Un apoyo espiritual o psicológico son las mascotas. Cuando al principio de las entrevistas se notaba la presencia de mascotas se pudo hacer preguntas sobre ellas. En seguida se incluía la pregunta sobre mascotas en las entrevistas. Resulta que muchas personas de la muestra sí conviven con mascotas, más que todo perros y algunos gatos. Les sirven como apoyo sentimental y psicológico. En ese sentido también forman parte de una red de apoyo. En el caso de las personas trans, las organizaciones LGBT y especialmente Trans forman un pilar esencial de las estructuras de apoyo.

Aunque no tengan un empleo completo, los empleos formales en las organizaciones LGBT muchas veces les sirve de sostén económico, especialmente en tiempos de crisis económica, como ahora durante de la pandemia. Igualmente son una piedra angular para la comunicación sobre posibles ayudas y proyectos para la población trans.

## LOS SERVICIOS BÁSICOS EN EL SALVADOR

### El seguro de salud, el Estado

El sistema de salud pública es bastante abierto, pero a la vez no es de la calidad que satisfaga a su clientela en general. Aparte del sistema de salud público, existe también el sistema de las clínicas VICITS para la población VIH+ y trans. Originalmente pensado como una alternativa abierta de fácil acceso para la población VIH+ marginalizada, ahora asume cada vez más la cobertura de la salud en general de la población VIH+ y las personas trans. Uno de los problemas es que, con el avanzar la edad de las personas, las enfermedades generales cambian y se vuelven más diversas, ya no son solamente de VIH e ITS o salud anal. Como esas clínicas son de más fácil acceso a veces empiezan a remitir los pacientes al sistema de salud general, ya que no caben en el esquema de tratamiento médico específico.

Otro fenómeno es que hay personas que pueden pagar el servicio médico privado y prefieren hacerlo para evitar cualquier discriminación o mal servicio de parte del sistema público. Eso, obviamente, perjudica financieramente a la población LGBT por un lado y por otro lado discrimina a la población LGBT de bajos recursos que no puede escoger el servicio de salud al cual recurrir.

De parte del Estado casi no hay apoyo específico en el contexto de la pandemia por COVID-19. Hubo unas canastas básicas para la población necesitada y para algunas personas un apoyo financiero para cubrir ciertas necesidades básicas durante la pandemia. Esos programas obviamente no eran dirigidos hacia la población LGBT, sino a la población en general. Para la población LGBT no hubo ningún tipo de apoyo específico durante la pandemia. El problema tal vez ni siquiera sea eso, pero tampoco hubo ningún debate sobre posibles problemáticas o necesidades de esa población. El hecho de que el Presidente Bukele haya firmado un convenio con Estados Unidos que acoja a todos los deportados de ese país, puede ser en detrimento de las personas LGBT que buscan protección en Estados Unidos por persecución por su orientación sexual o identidad de género. El problema de ese procedimiento es doble, en el sentido que esquiva la norma internacional de non-refoulement<sup>1</sup> (Regla de no devolución) y no mide el posible peligro que la vida de esas personas pueda correr en su país de origen. Además, se les impide el derecho de pedir asilo político en Estados Unidos porque se asume que ya hayan pisado un país seguro como México. Al mismo tiempo se le devuelve la evaluación del caso individual de petición de asilo directamente al Estado de El Salvador.

<sup>1</sup> Como non-refoulement se entiende "la obligación esencial del país en que se encuentra una persona peticionaria de asilo o en condición de refugiado [...] de no retornarla a un lugar donde pueda sufrir persecución [...]" de Opinión Consultiva N°4-3-21/2016. 04 de mayo de 2017 de la Corte Interamericana de Derechos Humanos



## Discriminación laboral y social en El Salvador

---

De las diversas formas de discriminación se preguntó específicamente por la discriminación laboral y efectivamente ese tipo de discriminación es bastante común entre los relatos de las personas de la muestra. El grado de discriminación laboral parece depender en parte del ambiente laboral (por ejemplo, más discriminatorio en un ambiente como un banco nacional que en servicios informales o el entorno de organizaciones internacionales) y de otra parte, de la visibilidad de la orientación sexual o la identidad de género.

Los tipos de discriminación percibida son muchos. Empieza con palabras soeces de parte de algunos compañeros de trabajo, pasa por matoneo de parte del jefe hasta de echar a la persona del puesto de empleo porque no “representa” bien a la empresa. Otro problema, es el ascenso dentro de las empresas que se puede retrasar por eso. Violencia física en el sitio de trabajo formal no se ha reportado, contrario a los ambientes familiares o públicos. Otro aspecto importantísimo de la discriminación laboral está en el acceso a trabajo formal por parte de la población trans.

Un hombre trans, nos dijo sobre la discriminación laboral que sufre su pareja:



*“...tuvo bastante discriminación en su ámbito laboral porque ella iba al baño y las compañeras salían como ella iba a violarlas. Entonces, poco a poco se fue ganando el respeto – cómo se llama – como persona con sus compañeras; sin embargo, con la jefa no. La jefa le hizo acoso laboral en el aspecto de que le dejaba muchas más órdenes de trabajo. También la hacía trabajar en días festivos que no se los pagaban, no era remunerado ese día festivo. Aparte de eso le decía... le pasaba reporte de que ella no iba a trabajar cuando ella se presentó su carta, porque ella marcaba con tarjeta - la hora de llegada y la hora de salida – dijo que los gerentes de la zona hayan dicho que ella no, ella no ... no iba a trabajar. Y diciendo una mujer la iba a traer.”*

Las estrategias de sobrellevar tales situaciones son generalmente de tipo personal porque no existe ningún mecanismo formal funcionando donde las personas LGBT puedan acudir a quejarse en tales casos.

## Centros de adultos

---

Es alarmante que de todas las personas entrevistadas solamente hay tres que efectivamente se pueden “imaginar” ingresar a un centro existente para la población adulta mayor en El Salvador. Eso es significativo en el sentido que, contrario a otros países de la región como Guatemala u Honduras sí existen algunos centros para la población adulta mayor en general. Dos personas estaban discutiendo la posibilidad en caso que hubiera un centro para la población adulta mayor LGBT, pero que un centro de ese tipo parece no existir hasta la fecha (al menos no a sabiendas de las personas entrevistadas). La gran mayoría de la muestra quería vivir independientemente hasta

cuando pueda y muchos todavía no tienen planes concretos para el caso que ya no podrían vivir a solas. Incluso para las dos personas que se podían imaginar ir a centros de esa índole no era una perspectiva clara o que hayan hecho planes concretos, sino se trata más bien de un decir general que se podía imaginar, pero sin concretización de un centro particular o sin tener una visión clara de cómo ingresar a un centro de esos. La versión preferida de la mayoría de las personas entrevistadas es quedarse viviendo en donde están viviendo y/o con la familia de origen.

Al fin, parece que los planes para la vejez no son muy claros aún. Lo que se percibe es que los centros existentes para la población adulta mayor, en general, no parecen ser atractivos a futuros vecinos de la población LGBT.

Un hombre bisexual, en relación al cuidado (cuando lo requiera) y si se visibiliza en el Centro de atención para adultos mayores:

*“No, la verdad es que no se me ha ocurrido como siempre las personas adultas de la familia las hemos cuidado. Más que todo yo me hecho cargo cuando yo cuidaba mis abuelos que ya fallecieron, mi tío, después mi papá. Entonces nunca me he hecho la idea que de dónde iría a parar como decimos.”*





## Resumen de los servicios básicos y Estado en El Salvador

En el caso de servicios de salud hay que notar que, a pesar de su calidad general a veces mejorable, el sistema sí permite el acceso de la población LGBT mayor. El problema en varios casos es el temor a discriminación o la discriminación de hecho de las personas LGBT en ese sistema. Eso conlleva a que las personas LGBT que pueden solventarlo pagan por servicios de salud privado y que personas LGBT que no disponen de suficiente dinero van a las clínicas VICITS aún para enfermedades para las que no se han diseñado estas clínicas.

La discriminación laboral de la población LGBT parece ser un fenómeno bastante difundido, aunque sin mucha atención de parte de la administración estatal o siquiera de los medios. Eso, al menos, se puede deducir del hecho que los relatos de parte de las personas entrevistadas siempre terminan con estrategias a nivel personal y muchas veces con la terminación del empleo.

En similar tendencia es que en, al menos dos casos, la identidad de género también llevó a la terminación prematura de la carrera escolar con efectos posteriores.

El caso de los centros para la población adulta mayor es de amplio conocimiento de parte de la población LGBT también, pero no lo consideran como opción para ellos. Las razones para eso parecen ser dos. Primero, en el caso de las personas entrevistadas solo una pequeña minoría ya había pensado en concreto cómo y dónde pasar los últimos días de su vida y segundo, que sí existe cierto temor o al menos cierta inseguridad si el ambiente de esos centros es libre de discriminación contra las personas LGBT.

El rol de la policía también fue mencionado como fuente de discriminación y violencia, citamos a una mujer trans entrevistada que nos comentó sobre la violencia que ha vivido por parte de las fuerzas uniformadas:

*“... somos víctimas de abuso por parte de la policía, de los agentes de la fuerza armada por nuestra expresión nos quieren golpear, nos quieren maltratar. En fin, eso es un problema mundial, siento yo, comparado con otros países. Siempre hemos sido perseguidos, aunque una no nos metamos con ellos, nos respetamos, porque yo en mi casa nunca, gracias a Dios, he visto cárcel, no tengo antecedentes penales, pero tengo compañeras trans que ejercen el comercio sexual, el trabajo sexual, y han sido víctimas por parte de ellos.”*

## Actividades culturales y sociales de la PAM LGBT en San Salvador

Uno de los ejes de las actividades sociales de muchas de las personas entrevistadas era hacer salidas como a la playa, a los bares, o salidas turísticas fuera y dentro del país. Todo eso se ha complicado con el comienzo de la pandemia. Otros pasatiempos como la lectura, escuchar música, ver Netflix por obvias razones se ha visto poco afectado por el COVID-19, toda vez que son actividades que se pueden seguir realizando en privado y con seguridad sanitaria. En cambio, otros pasatiempos como cocinar o hacer manualidades incluso se reforzaron con la pandemia, en algunos casos. De todas maneras, la vida social se ha trasladado hacia las aplicaciones virtuales como WhatsApp, Zoom, Skype, etc. Un efecto inesperado de la pandemia ha sido el aumento de habilidades para manejar la comunicación virtual para la población mayor LGBT. Aunque hubo algunas personas que por razones de trabajo habían manejado esas aplicaciones, igual que las personas con amistades y familia en el exterior, pero generalmente hablando, las restricciones de la pandemia dieron un empujón a las habilidades de comunicación de la población entrevistada. Aparte de reuniones familiares o de trabajo también hay algunos casos de reuniones sociales entre amigos y amigas transferidas al plano virtual.

De todas maneras, en muchos casos queda mucha nostalgia para recordar los tiempos antes de la pandemia cuando era más fácil de viajar. No obstante, hay algunos ejemplos incluso de viajes internacionales durante la pandemia. Lo que no se nombró frecuentemente eran deportes más allá de caminar y a veces correr. Mientras algunos indicaron que ya hace varios años dejaron de practicar deportes o hacer gimnasia, unos pocos culparon a la pandemia por haber dejado de ejercer deportes. Un detalle que llamó la atención, es que algunos veteranos de la guerra civil aún siguen o intentaban seguir con sus rutinas de entrenamiento para poder mantener sus habilidades físicas. Parece que al menos antes de la pandemia, hubo grupos que realizaron sus ejercicios de guerra cada mañana. Al menos algunas personas del grupo de la muestra participaron en ello.

Mientras para los pasatiempos de categoría deportiva no hay un patrón discernible quién prefiere qué tipo de pasatiempo, en la categoría manualidades son más que todo mujeres trans que indican tenerlo como pasatiempo y en categorías culturales como museos o galerías son más que todo hombres gay, mientras para ir a conciertos de música la distribución es equilibrada entre la población LGBT.

## Resumen de las actividades sociales y culturales

Lo que hay que enfatizar es que en el caso de las actividades culturales se puede ver una opción para mejorar la situación de las personas LGBT mayores en El Salvador. Es interesante notar que casi todas las personas entrevistadas tienen cierta modalidad de creatividad que pasa de hacer manualidades, sastrería, cocina, hasta arte, películas, literatura. Obviamente ya forman parte de las estrategias de supervivencia, pero también de un buen vivir de esas personas. Lo que también se nota que esos esfuerzos creativos parecen ser poco organizados, sino a nivel individual. Sobre todo, en tiempo de la pandemia las estructuras convencionales de difusión de productos de esa creatividad a veces han sido desbaratadas. Quizás ese puede ser un ángulo de poder ayudar a la población LGBT no solamente ahora durante la pandemia sino también más adelante cuando se normalice la situación de Covid-19.

En cuanto a la afectación en general de la población LGBT mayor parece que ha sido algo menor de lo que se temía porque muchos de los pasatiempos se podían mantener y al menos, las personas entrevistadas podían mantener contacto con las familias y amigos/as por medio de la comunicación electrónica. Incluso pareciera que, tal vez, hayan manejado la pérdida del espacio público mejor que algunos de los más jóvenes de la población LGBT, ya que tienen redes de amistades más estables que los/las jóvenes.



## CONCLUSIONES

Primero se estableció que hay nuevos y viejos problemas de parte del Estado y su política en el área del tema LGBT. Hace un lustro hubo ciertos pasos hacia una mejor atención del tema de parte de la política y el final del bipartidismo parecía dar nuevo aliento o un nuevo chance para avanzar en esos temas. Infortunadamente, esto no ha sido el caso y la pandemia ha exacerbado las situaciones de trabajadores/as precarios/as, y más aún personas de la población LGBT mayor. Retrocesos en la materia de la política oficial en el tema se pueden observar cuando, por ejemplo, la Dirección para la Diversidad Sexual se eliminó. La oposición al matrimonio igualitario desde la Presidencia de la República tampoco es una buena señal.

En cuanto al objetivo de conocer la realidad de vida de las personas mayores LGBT podemos concluir que están en una seria vulnerabilidad financiera, ya que dependen de remesas y apoyo financiero familiar, tienen bajas expectativas con respecto a pensión o protección estatal. Consideramos que el impacto de la discriminación en el ámbito educativo afectó sus posibilidades futuras de ingresos y, con ello, sus posibilidades de una vejez digna y segura.

En este mismo aspecto vemos como el sistema de salud pública es bastante abierto, pero a la vez no es de la calidad que satisfaga a su clientela en general. Aparte del sistema de salud público, existe también el sistema de las clínicas VICITS para la población VIH+ y trans. Originalmente pensado como una alternativa abierta de fácil acceso para la población VIH+ marginalizada, ahora asume cada vez más la cobertura de la salud en general de la población VIH+ y las personas trans. Uno de los problemas es que, con el avanzar la edad de las personas, las enfermedades generales cambian y se vuelven más diversas, ya no son solamente de VIH e ITS o salud anal. Como esas clínicas son de más fácil acceso a veces empiezan a remitir los pacientes al sistema de salud general, ya que no caben en el esquema de tratamiento médico específico.

Otro fenómeno es que hay personas que pueden pagar el servicio médico privado y prefieren hacerlo para evitar cualquier discriminación o mal servicio de parte del sistema público. Eso, obviamente, perjudica financieramente a la población LGBT por un lado y por otro lado discrimina a la población LGBT de bajos recursos que no puede escoger el servicio de salud al cual recurrir.

De las diversas formas de discriminación se preguntó específicamente por la discriminación laboral y efectivamente ese tipo de discriminación es bastante común entre los relatos de las personas de la muestra. El grado de discriminación laboral parece depender en parte del ambiente laboral (por ejemplo, más discriminatorio en un ambiente como un banco nacional que en servicios informales o el entorno de organizaciones internacionales) y, de otra parte, de la visibilidad de la orientación sexual o la identidad de género

Los tipos de discriminación percibida son muchos. Empieza con palabras soeces de parte de algunos compañeros de trabajo, pasa por matoneo de parte del jefe hasta de echar a la persona del puesto de empleo porque no "representa" bien a la empresa. Otro problema, es el ascenso dentro de las empresas que se puede retrasar por eso. Violencia física en el sitio de trabajo formal

no se ha reportado, contrario a los ambientes familiares o públicos. Otro aspecto importantísimo de la discriminación laboral está en el acceso a trabajo formal por parte de la población trans.

Es alarmante que de todas las personas entrevistadas solamente hay tres que efectivamente se pueden “imaginar” ingresar a un centro de cuidado existente para la población adulta mayor en El Salvador. Eso es significativo en el sentido que, contrario a otros países de la región como Guatemala u Honduras sí existen algunos centros para la población adulta mayor en general.

Examinando las historias de vida de las personas entrevistadas se puede concluir que la educación y la escolaridad jugaba – y juega – un papel fundamental para las oportunidades que una persona va a tener durante su vida. El sistema escolar permitía acciones contra adolescentes LGBT y las “perdía” en el camino. Sobre todo – pero no exclusivamente-, las personas transgénero cuentan sus problemas con los maestros, el matoneo de parte de sus compañeros y todo acompañado frecuentemente de padres (más que madres) que o no apoyaban a sus hijos e hijas o peor los echaron de la casa. Estos efectos han sido duraderos primero porque afectaron directamente las posibilidades de alcanzar buenos y estables empleos y ahora, llegando a una edad más avanzada les afecta para poder obtener una pensión de la cual se pueda (sobre)vivir. Las estrategias existentes para remediar este problema han estado sobre todo a nivel personal. De todas formas, es sumamente difícil reintegrarse al sistema educativo una vez que se haya salido. Afortunadamente, hay algunos ejemplos entre las personas entrevistadas que lograron esa hazaña.

En relación al objetivo de visibilizar mecanismos de resiliencia podemos concluir que la población mayor LGBT de El Salvador va resolviendo sus problemas día a día, sin planificación o proyección. A pesar de tener recursos y habilidades artísticas, éstas son vistas como pasatiempos y no como posibles fuentes de ingreso. Un aspecto que no debemos olvidar es que la capacidad y opciones para “re inventarse” se va acortando con el pasar de los años y que, probablemente quienes tenían esa capacidad la emplearon ya durante esta época de pandemia.

La vejez es vista como una etapa aún lejana y para la que aún hay tiempo de preparación, sin embargo, si manifiestan preocupación con respecto a sus ingresos, el sistema de salud, las pocas opciones para el cuidado en caso de dependencia sin concretar planes para resolver alguno de dichos problemas.

Las barreras identificadas en El Salvador para las poblaciones mayores y adultas mayores LGBT son muy similares a las del resto de la región, a saber:

- Discriminación laboral persistente, misma que afecta el desarrollo profesional o la estabilidad de ingresos. Impacta directamente en las posibilidades de jubilación y en el nivel de ingresos futuros.
- Discriminación en el campo de la salud, hay una fuerte necesidad de sensibilizar y preparar a los y las profesionales de la salud en derechos humanos, orientaciones e identidades sexuales y su vinculación con la salud. Especificidades de atención para estas poblaciones, más aún en la etapa de la vejez, toda vez que los estilos de vida que se tuvieron por años, pasan factura en esta etapa de la vida.

- Discriminación en el sector educativo, que al igual que el de la salud, requiere sensibilización y dotarle de estrategias para el manejo adecuado de situaciones de agresión y violencia contra estos sectores poblacionales. La discriminación en la educación es importante porque impacta de igual forma en el desarrollo de habilidades y capacidades para enfrentar los retos de la vida y ajustarse a ellos.
- Una barrera importantísima es la falta de normativa inclusiva de población PAM LGBT, así como de proyectos o programas para atender sus necesidades, hay una invisibilidad de esta población.
- Carencia de centros de atención y cuidado para personas mayores e inexistencia de centros respetuosos y con capacidad para atender adecuadamente a PAM LGBT.
- La falta de planificación para una vejez digna y segura y la endodiscriminación (acción de discriminar a tu propia comunidad) de parte de las organizaciones y grupos LGBT, les reduce la percepción de riesgo y sus grupos de apoyo.

¿Cuáles entonces son las estrategias empleadas de parte de las personas LGBT mayores? En cuanto a las redes de apoyo, las familias de origen siguen siendo el punto de referencia para la mayoría de las personas LGBT. Aparte de la familia, las redes de amigos son de primordial importancia.

En el caso de las personas trans, también las ONG son un factor relevante para poder apoyarse económica y emocionalmente. Con lo que menos se cuenta son los vecinos locales o el Estado que muestra una ausencia casi total en el tema LGBT, al menos desde la nueva presidencia. El apoyo de parte de las iglesias o de los partidos políticos es presente en un grado menor. Sobre todo, la orientación política tiene un valor más nostálgico para algunas de las personas entrevistadas y por eso puede ser un aporte moral. Es de mencionar que las redes transnacionales en El Salvador son de especial relevancia, ya que en casi todas las familias de las personas entrevistadas hay una parte que vive en Estados Unidos o en Canadá de donde se mandan remesas o se envían invitaciones para poder entrar legalmente a aquellos países. Incluso dos de las personas entrevistadas se hallaban en los Estados Unidos y Canadá respectivamente, al momento de ser entrevistadas. La movilidad es otra estrategia de resiliencia de parte de las personas LGBT mayores.

Otro obstáculo para una mejor calidad de vida para las personas LGBT mayores se encuentra en el sector de salud. Aparte de pedir que se mejoren los servicios en general, se debe hacer énfasis en que no haya discriminación contra las personas LGBT en específico, ni contra la población de mayores LGBT en especial por parte del personal de salud. El acceso al servicio público de salud debe ser facilitado y no se debe temer ser discriminado/a cuando se acude a ese servicio. La solución a la que recurren las personas mayores LGBT en la muestra es pagar un servicio privado, una solución que por definición excluye a la parte menos acomodada de esa población. El sistema de las clínicas VICITS tiene sus méritos, pero no puede sustituir un servicio de salud público abierto a la población LGBT, ya que se tiende a parecer más a un gueto en el campo de la salud.

A manera de recomendaciones se debe pedir al Estado de El Salvador poner fin a las formas oficiales y no oficiales de discriminación hacia la población LGBT. Allí se puede recordar al Presidente que – como él mismo dijo – es necesario “ponerse del lado correcto de la historia”. En el sistema pedagógico se debe poner fin a una discriminación inherente contra adolescentes LGBT, un matoneo que frecuentemente conduce a que jóvenes personas LGBT deserten del sistema escolar antes de alcanzar una educación adecuada que les signifique una barrera en el futuro para encontrar empleos estables y formales. En el sistema de salud aún queda mucho trabajo por hacer para adecuarlo a las necesidades de las personas LGBT mayores. Aparte de la posible experiencia de discriminación esta la falta de especialistas en salud conocedores/as de las especificidades de estas poblaciones, que conduce a utilizar a las personas LGBT (con los medios económicos suficientes) a los servicios médicos privados.

Finalmente, también existe una real fortaleza en el sector creativo. Hay iniciativas en áreas tan diversas como talleres de cine, de escritura creativa, cursos de sastrería y moda, pero también en el ámbito de artes y folklor y muchos más. Apoyando a tales iniciativas culturales y/o artística /o de artesanías se puede apoyar específicamente a las personas LGBT que pueden dar los cursos y talleres, pero también se puede fortalecer la sociedad salvadoreña y hasta generar respeto hacia una población antes marginada.





## RECOMENDACIONES

Iniciar procesos para la construcción de normativa inclusiva, en específico para centros de atención, atención de la salud y educativos. Esto incluye la incorporación de conceptos y estrategias de la Convención Interamericana de Derechos de las personas adultas mayores.

Crear grupos de pares y de discusión en las organizaciones LGBT de El Salvador para personas mayores de 50 años. Espacios que promuevan la construcción de estrategias adaptativas y la percepción del riesgo.

Implementar procesos de capacitación y sensibilización entre población LGBT sobre el envejecimiento y la vejez, así como sobre Plan de vida y construcción de estrategias adaptativas. Construir alianzas con sindicatos del sector educativo o academia para elaborar e implementar procesos de sensibilización a docentes de primaria y secundaria, a efectos de reducir la deserción académica e incrementar las oportunidades para las poblaciones LGBT.

Incluir a la población LGBT en programas y proyectos de emprendedurismo y capacitación técnica y/o financiera, con miras a reducir su vulnerabilidad financiera en el corto plazo. Hacer énfasis en tecnologías y trabajos de futura demanda.

Realizar campañas de comunicación para sensibilizar y eliminar estereotipos en la sociedad salvadoreña contra las poblaciones LGBT. Involucrar Iglesias y otros actores sociales fundamentales.

Crear alianzas para lograr sensibilizar a los y las profesionales de la salud sobre las especificidades de las poblaciones PAM LGBT, eliminar los estereotipos y reducir las barreras para el acceso a la salud.

Implementar campañas y planes de comunicación a lo interno de la población LGBT (redes sociales de organizaciones y de espacios de socialización) para promover estilos de vida saludables.

Crear espacios organizacionales o comunitarios para personas mayores y adultas mayores (PAM) y PAM LGBT inclusivos y respetuosos con el fin de reducir el estrés de minorías y facilitar el involucramiento comunitario de estos grupos.

Repetir esta investigación un año o dos después de superada la pandemia del COVID, toda vez que los resultados de la presente investigación se vieron afectados en alguna medida por este entorno pandémico.



# ANEXO: GUIÓN DE PREGUNTAS PARA LAS ENTREVISTAS

## TEMA I: CONTEXTO Y SITUACIÓN DE VIDA

**Objetivo de abordar este tema:** Identificar circunstancias de vida de cada uno/a de las personas entrevistadas para reconocer qué aspectos de ella son relevantes de abordar.

**Puntos de especial interés en este tema:** Nivel de escolaridad, estado general de salud, estilo de vida general, estado emocional y sentimental, lugar y circunstancias de residencia, estatus laboral.

**Propuesta de preguntas para abordar este tema:**

- I.a. ¿Cuál es su edad actual?
- I.b. ¿Qué nivel de estudios alcanzó? ¿Está estudiando algo actualmente?
- I.c. ¿Cuál es su profesión u oficio? ¿Sigue trabajando en ello?
- I.d. En términos generales, ¿cuál es su situación de salud?
- I.e. ¿Practica algún deporte o hace ejercicio regularmente?
- I.f. ¿Fuma, consume bebidas alcohólicas con regularidad o alguna otra droga?
- I.g. ¿Padece de alguna enfermedad crónica o aguda?
- I.h. ¿Toma algún medicamento diario?
- I.i. ¿Cómo están su visión y su audición? ¿Tiene problemas de movilidad?
- I.j. ¿Ha sido atendido por profesionales de la salud? ¿Dónde?
- I.k. ¿Mantiene una relación de pareja actualmente? Si es así, ¿Cuánto tiempo llevan juntos/as?
- I.l. Describa brevemente a su pareja. ¿Qué edad tiene? ¿Trabaja actualmente? ¿Cómo está su salud?
- I.m. ¿Tiene alguna relación con su familia?
- i.n. De tener una relación con su familia, cuéntenos un poco sobre ella ¿Cómo está conformada? ¿Tiene a sus padres con vida? ¿Cuántos hermanos y hermanas tiene?
- I.o. ¿Dónde vive actualmente? ¿La casa es propia o alquilada? ¿Tiene alguna deuda por ella?
- I.p. ¿Cómo se siente viviendo allí? ¿está cómodo/a? ¿Está seguro/a?
- I.q. Si pudiera decirme algo que le haga falta en términos generales para vivir mejor ¿Qué sería?

## TEMA II: REDES DE APOYO - Pareja, familia, amistades, grupos sociales

---

**Objetivo de abordar este tema:** Identificar las redes de apoyo con que cuenta la persona, tanto a nivel de pareja, familia y grupo social.

**Puntos de especial interés en este tema:** Convivencia con la pareja, situación sentimental, apoyo de parte de la pareja (en caso que haya), Conocer cómo ha sido la relación y el vínculo con su familia, le han rechazado, ¿se han distanciado? ¿Hay posibilidades de volver a unirse? ¿Qué tipo de apoyo podrían brindar? ¿Hay cariño y solidaridad en la familia para con él/ella? ¿Cuáles han sido los momentos más duros de esa relación? identificar círculos de amigos, de aliados; relación con los vecinos, membresía en organizaciones, actividades más allá de lo profesional, participación en iglesias, en partidos políticos.

**Propuesta de preguntas para abordar este tema:**

**Si tiene relación con su familia:**

II.a. ¿Cómo es / era la relación con sus padres?

II.b. ¿Y la relación con sus hermanos/as? ¿Cómo es/era? ¿Son/eran cercanos/as?

II.c. ¿Su familia conoce su orientación sexual/ identidad de género? ¿Desde cuándo lo saben? o ¿por qué no lo saben?

II.d. ¿Cómo reaccionó su familia cuando se enteró? ¿Cambiaron su actitud hacia usted?

II.e. ¿Cómo ha sido la apertura de su familia con sus parejas? ¿Las han aceptado?

II.f. Si por un tema de salud usted necesitara ayuda por parte de su familia ¿Considera que algún familiar le podría recibir en su casa y ayudarlo?

II.g. Si fuera el caso ¿Cree que aceptarían que recibiera visitas de su pareja o amistades?

**Si tiene pareja:**

II.h. ¿Su pareja vive con usted? (Habitación/casa/centro, independencia, libertad de ingreso de su círculo afectivo)

II.i. ¿Su pareja, su familia y/o amistades puede visitarlo/la en su lugar de residencia/en el centro de cuido/ el centro penitenciario?

II.j. ¿Cree usted que si se diera el caso y usted requiriera de ayuda en una enfermedad o

incapacidad puede contar con su apoyo?

II.k. ¿Tiene amistades que considera cercanas?

II.l. ¿Cree usted que si se diera el caso y usted requiriera de ayuda en una enfermedad o incapacidad puede contar con su apoyo? ¿Podría vivir con él o ella?

II.m. ¿Cómo es la relación con sus vecinos/as?

II.n. ¿Cree usted que si se diera el caso y usted requiriera de ayuda en una enfermedad o incapacidad puede contar con su apoyo?

II.o. ¿Asiste con regularidad a alguna iglesia?

II.p. ¿Su iglesia le está apoyando o le podría ayudar en el futuro?

II.q. ¿Tiene Ud. alguna cercanía a un partido político?

## **TEMA III: NECESIDADES BÁSICAS - Salud, Trabajo, Ingresos, Vivienda, Acceso a Ofertas Estatales**

---

**Objetivo de abordar este tema:** Identificar barreras al acceso de los servicios públicos y derechos humanos de parte de la población adulta mayor LGBT.

**Puntos de especial interés en este tema:** Acceso a servicios de salud, acceso a otros servicios estatales, posible discriminación de parte de la burocracia estatal. Identificación de apoyos para sobrellevar los obstáculos y la discriminación, Formas de sustento, formales e informales, existencia de redes de apoyo económico, inserción en el mercado laboral, discriminación específica contra la población LGBT, acceso a residencias y posible discriminación, tenencia de propiedad inmobiliaria, discriminación en alquiler, residencia con personas de la red de apoyo.

**Propuesta de preguntas para abordar este tema:**

III.a. ¿Tiene acceso a los servicios públicos de salud?

III.b. ¿Está afiliado a un seguro de salud público o privado?

III.c. ¿Ha necesitado con regularidad estos servicios en los últimos 5 años?

III.d. ¿Ha sido discriminado/a por su orientación sexual/ identidad de género en algún servicio público? Hábleme de ello. ¿Cómo se resolvió esta situación?

III.e. ¿Tiene conocimiento y/o acceso a algún programa estatal para personas mayores y/o personas

mayores LGBT?

III.f. ¿Cuénteme de su experiencia laboral!

III.g. ¿Su trabajo/oficio le brinda ingresos suficientes para tener una vida digna? ¿Tiene la posibilidad de pensionarse o jubilarse? ¿Hasta qué edad deberá seguir trabajando para asegurar ingresos en la vejez?

III.h. ¿Ha sido discriminado/a en su trabajo en algún momento?

III.i. ¿Cómo reaccionó cuando esto sucedió?

III.j. ¿Cómo sobrellevó el impacto que causó ese acto de discriminación?

III.k. ¿En su país existe la posibilidad de recibir cuidados en un centro para personas mayores? ¿Es un servicio público o privado?

III.l. ¿Ha pensado sobre la vejez y dónde vivir? ¿La opción de un centro de cuidado o albergue es una opción para usted? ¿Por qué?

III.m. ¿Se imagina viviendo en uno de estos centros?

III.n. ¿Cuáles serían sus mayores inquietudes o preocupaciones de vivir en uno de estos centros? ¿Considera que su orientación sexual / identidad de género podrían ser una barrera para obtener atención? ¿Qué aspectos positivos ve en estos servicios u opciones de residencia?

III.o. ¿Se imagina vivir con su familia? ¿Cuáles serían sus inquietudes o preocupaciones de vivir con algún pariente? ¿Qué aspectos positivos ve en esta opción? ¿Le gustaría hacerlo eventualmente?

III.p. ¿Tomó alguna previsión para la etapa de la vejez de tipo financiero o de residencia? Si no lo hizo, ¿cuál fue la razón?

### **Con respecto a la pandemia:**

III.q. Con la digitalización de servicios, las compras y las comunicaciones con familia y amigos, ¿Cómo considera usted que está haciéndole frente a todos estos cambios? ¿Qué tanto maneja todos los programas virtuales de pago/compra/comunicación?

III.r. ¿Las medidas implementadas por los gobiernos durante la pandemia le han afectado económica o emocionalmente? ¿Ha podido seguir en contacto con su pareja/ amistadas o familia?

III.s. ¿Ha recibido algún apoyo financiero/alimentario de parte del Gobierno?

## TEMA IV: ACTIVIDADES CULTURALES Y SOCIALES

---

**Objetivo de abordar este tema:** Averiguar la participación en la vida cultural de la persona en su entorno geográfico y social.

**Puntos de especial interés en este tema:** Intereses culturales de la población adulta mayor LGBT, discriminación contra la población, existencia de una subcultura, participación en la vida cultural regional, nacional e internacional (si fuera el caso), vivencias de discriminación, anécdotas de cosas que le pasaron a las personas LGBT (positivas o negativas)

**Propuesta de preguntas para abordar este tema:**

IV.a. ¿Qué le gusta hacer en su tiempo libre?

IV.b. ¿Tiene algún pasatiempo al que le dedica tiempo?

IV.c. ¿Practica(ba) algún deporte? ¿Cuál? ¿Con qué frecuencia? Lo hace solo/a o con compañía?

IV.d. ¿Le gusta rodearse de amigos/as y salir o verse con ellos/as? ¿Salían con ellos/as antes de la pandemia? ¿Qué tipo de actividades tenían?

IV.e. ¿Saben sus amistades de su orientación sexual/identidad de género?

IV.f. ¿Participa en la vida cultural de su ciudad? ¿De qué forma? ¿Cuánto tiempo dedica a ello por semana aproximadamente?

IV.g. ¿En su país tienen algún programa o proyecto de entretenimiento social para personas mayores / mayores LGBT? ¿Ha participado de ellos? ¿Cómo ha sido la experiencia?

IV.h. ¿Sigue las noticias de su país? ¿Qué medios emplea? ¿TV, radio, prensa escrita?

IV.i. ¿Durante la pandemia, ha podido mantener su vida social? ¿Qué actividades ha llevado a cabo?

IV.j. ¿Hay alguna historia/anécdota ejemplar de su experiencia como persona L/G/B/T de su vida que gustaría compartir?

