INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS
Morandé 801, piso 22, Santiago, Chile
Teléfono (56) 23246 1010
www.ine.gob.cl

ENCUESTA DIVERSIDADES

Encuesta sobre Diversidades Sexuales y de Género

Cuestionario WEB

El siguiente cuestionario le realizará preguntas sobre sus características personales, identidad y expresión de género, orientación sexual y experiencias en ámbitos como la familia, la educación, el trabajo, la salud, considerando episodios de discriminación y/o violencia. **Sus respuestas serán completamente anónimas y confidenciales, protegidas por la Ley 17.374 de Secreto Estadístico que rige al INE.** La información recopilada se utilizará para generar estadísticas sobre las diversidades sexuales y de género residentes en el país.

REGISTRO

R1. **Correo electrónico**

_____

R2. **¿Cuál es su fecha de nacimiento?**
[DD/MM/AAAA]

R3. **¿En qué región reside?**

- ☐ 1. Región de Arica y Parinacota
- ☐ 2. Región de Tarapacá
- ☐ 3. Región de Antofagasta
- ☐ 4. Región de Atacama
- ☐ 5. Región de Coquimbo
- ☐ 6. Región de Valparaíso
- ☐ 7. Región Metropolitana
- ☐ 8. Región de O'Higgins
- ☐ 9. Región del Maule
- ☐ 10. Región de Ñuble
- ☐ 11. Región del Biobío
- ☐ 12. Región de La Araucanía
- ☐ 13. Región de Los Ríos
- ☐ 14. Región de Los Lagos
- ☐ 15. Región de Aysén
- ☐ 16. Región de Magallanes

R4. **¿En qué comuna reside?**

_____

I MÓDULO: CARACTERIZACIÓN PERSONAL

P1. **Registre sus años cumplidos**

_____

P2. **Cuando usted nació, ¿en qué país vivía su madre?**

- ☐ 1. Chile → **PASE A P3**
- ☐ 2. Otro. ¿Cuál? _____
  Especifique el país de acuerdo con los límites de las fronteras internacionales actuales.
- ☐ 3. No lo sé
- ☐ 4. Prefiero no responder

→ **PASE A P3**

SOLO PARA QUIENES MARCAN "2. OTRO" EN P2

P2.1. **¿Entre qué años usted llegó a Chile?**

- ○ 1. Entre 2024 y 2025
- ○ 2. Entre 2021 y 2023
- ○ 3. Entre 2018 y 2020
- ○ 4. Entre 2014 y 2017
- ○ 5. Entre 2004 y 2013
- ○ 6. Entre 1994 y 2003
- ○ 7. Antes de 1994
- ○ 8. No lo sé
- ○ 9. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

P3. ¿Cuál es su país de nacionalidad?

1. Chile
2. Chile y otro(s). ¿Cuál? _____
3. Otro. ¿Cuál? _____
4. No lo sé
5. Prefiero no responder

P4. ¿Es o se considera perteneciente a algún pueblo indígena u originario?

1. Sí
2. No
3. No lo sé
4. Prefiero no responder

→ PASE A P5

SOLO PARA QUIENES MARCAN "1. SÍ" EN P4

P4.1. ¿A cuál?

1. Mapuche
2. Aymara
3. Rapa Nui
4. Atacameño o Lickanantay
5. Quechua
6. Colla
7. Diaguita
8. Kawésqar
9. Yagán (Yámana)
10. Chango
11. Selk'nam
12. Otro. ¿Cuál? _____
13. No lo sé
14. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

P5. De acuerdo con sus antepasados, tradiciones y cultura, ¿usted es o se considera afrodescendiente?

Recuerde que las personas afrodescendientes tienen antepasados africanos

1. Sí
2. No
3. No lo sé
4. Prefiero no responder

Las siguientes preguntas indagan en las dificultades que podrían tener algunas personas para realizar ciertas actividades debido a su estado de salud.

P6 – P11 ¿Tiene dificultad para ...

		1	2	3	4	5	6
P6	...ver, incluso si lleva lentes?						
P7	...oír, incluso si utiliza un audífono?						
P8	...caminar o subir escaleras?						
P9	...recordar o concentrarse?						
P10	...realizar actividades de cuidado personal como asearse o vestirse?						
P11	...comunicarse en su idioma habitual, por ejemplo, dificultad para comprender o ser comprendida(o,e) por otras personas?						

1. No, sin dificultad
2. Sí, algo de dificultad
3. Sí, mucha dificultad
4. No puedo hacerlo
5. No lo sé
6. Prefiero no responder

P12. En el mes anterior, ¿en cuál de estos tramos se ubica el ingreso líquido que obtuvo por su trabajo, alquiler de bienes, inversiones, jubilación y/o pensión?

Considere todo tipo de ingreso, excepto los bonos o transferencias del Estado o la municipalidad.

1. No recibí ingreso
2. $250.000 o menos
3. $250.001 - $500.000
4. $500.001 - $1.000.000
5. $1.000.001 - $1.500.000
6. $1.500.001 - $2.000.000
7. $2.000.001 - $3.000.000
8. $3.000.001 y más
9. No lo sé
10. Prefiero no responder

P13. **¿Cuál es su estado civil?**

1. Casada(o,e)
2. Conviviente o pareja sin acuerdo de unión civil
3. Conviviente civil (con acuerdo de unión civil)
4. Anulada(o,e)
5. Separada(o,e)
6. Divorciada(o,e)
7. Viuda(o,e)
8. Soltera(o,e)
9. No lo sé
10. Prefiero no responder

P14. **¿Usted tiene hijas(os, es)?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

1. No
2. Sí, de forma biológica o por adopción
3. Sí, de mi pareja o expareja
4. Sí, por Familia de Acogida
5. Sí, otro. ¿Cuál?_____
6. No lo sé
7. Prefiero no responder

P15. **Actualmente, ¿con quién vive?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

1. Pareja(s)
2. Hijas(os,es)
3. Hijas(os,es) de la pareja
4. Madre(s)
5. Padre(s)
6. Hermanas(os,es)
7. Abuelas(os,es)
8. Nietas(os,es)
9. Amistades o personas conocidas
10. Otras personas parientes
11. Otras personas no parientes
12. Animales de compañía
13. Vivo sola(o,e)
14. No aplica
15. No lo sé
16. Prefiero no responder

II MÓDULO: IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL

P16. **¿Con cuál género se identifica?**

1. Masculino
2. Femenino
3. Transmasculino → PASE A P17
4. Transfemenino → PASE A P17
5. No binario
6. Otro. ¿Cuál?_____
7. No lo sé
8. Prefiero no responder

SOLO PARA QUIENES MARCAN UNA ALTERNATIVA DISTINTA A "3. TRANSMASCULINO" O "4. TRANSFEMENINO" EN P16.

P16.1. **¿Usted se identifica como trans?**

1. Sí
2. No
3. No lo sé
4. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

P17. **¿Cuál es su sexo registral?**

Es aquel inscrito en el Registro Civil y es el mismo que aparece en su cédula de identidad.

1. Masculino
2. Femenino
3. X
4. No lo sé
5. Prefiero no responder

P18. **¿Cuál fue el sexo que le asignaron al nacer?**

Es aquel que fue registrado en el certificado de nacimiento.

1. Masculino
2. Femenino
3. Indeterminado
4. No lo sé
5. Prefiero no responder

P19. **¿Usted nació con alguna variación en sus características genitales, hormonales o cromosómicas, que no se ajusta a los conceptos típicos de lo femenino y lo masculino?**

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No →**PASE A P20**
- ☐ 3. No lo sé
- ☐ 4. Prefiero no responder

SOLO PARA QUIENES MARCAN "1. SÍ"; "3. NO LO SÉ"; O "4. PREFIERO NO RESPONDER" EN P19.

P19.1. **¿Se considera usted una persona intersexual?**

- ○ 1. Sí
- ○ 2. No
- ○ 3. No lo sé
- ○ 4. Prefiero no responder

P19.2. **Al momento de su nacimiento o durante su infancia o adolescencia, ¿le realizaron cirugías para modificar sus genitales?**

- ○ 1. Sí
- ○ 2. No
- ○ 3. No lo sé
- ○ 4. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

P20. **Usted actualmente se identifica como:**

- ☐ 1. Gay (atracción de un hombre hacia otro hombre)
- ☐ 2. Lesbiana (atracción de una mujer hacia otra mujer)
- ☐ 3. Bisexual (atracción hacia más de un sexo o género)
- ☐ 4. Pansexual (atracción hacia las personas independiente de su sexo o género)
- ☐ 5. Asexual (nula o baja atracción sexual en frecuencia o intensidad)
- ☐ 6. Heterosexual (atracción hacia el sexo o género opuesto)
- ☐ 7. Otro. ¿Cuál? _____
- ☐ 8. No lo sé
- ☐ 9. Prefiero no responder

Además de su respuesta anterior, queremos indagar en otra dimensión de la orientación sexual, como la atracción.

P21. **La atracción se refiere al interés romántico y/o sexual hacia otras personas. Conforme a lo anterior, a lo largo de su vida a usted le han atraído...**

- ☐ 1. ...solamente mujeres
- ☐ 2. ...solamente hombres
- ☐ 3. ...mujeres y hombres
- ☐ 4. ...personas independiente de su sexo o género
- ☐ 5. ...no siento atracción hacia otras personas
- ☐ 6. No lo sé
- ☐ 7. Prefiero no responder

P22. **En relación con su expresión de género usted intenta verse y comportarse de forma...**

- ☐ 1. ...principalmente femenina
- ☐ 2. ...principalmente masculina
- ☐ 3. ...a veces femenina y a veces masculina
- ☐ 4. ...ni femenina ni masculina
- ☐ 5. No lo sé
- ☐ 6. Prefiero no responder

P23. **En relación con su expresión de género, generalmente los demás le tratan o perciben de forma...**

- ☐ 1. ...principalmente femenina
- ☐ 2. ...principalmente masculina
- ☐ 3. ...a veces femenina y a veces masculina
- ☐ 4. ...me tratan de forma ambigua
- ☐ 5. No lo sé
- ☐ 6. Prefiero no responder

Considere el primer momento o recuerdo en que sintió que podría tener una identidad de género u orientación sexual diversa.

P24 – P25. **¿En qué etapa de su vida comenzó a percibir su...**

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
P24.	Identidad de género									
P25.	Orientación sexual:									

- ☐ 1. Infancia (0-5 años)
- ☐ 2. Niñez (6-11 años)
- ☐ 3. Adolescencia (12-17 años)
- ☐ 4. Juventud (18-29 años)
- ☐ 5. Adultez (30-59 años)
- ☐ 6. Adultez mayor (60 años o más)
- ☐ 7. Nunca
- ☐ 8. No lo sé
- ☐ 9. Prefiero no responder

*P24.1 SOLO PARA QUIENES MARCAN UNA ALTERNATIVA DISTINTA A **"7. NUNCA"** EN P24.*
*P25.1 SOLO PARA QUIENES MARCAN UNA ALTERNATIVA DISTINTA A **"7. NUNCA"** EN P25.*

P24.1 – P25.1 **¿En qué etapa de su vida salió del clóset o comenzó a expresar abiertamente su...**

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
P24.1.	Identidad de género									
P25.1.	Orientación sexual:									

- ○ 1. Infancia (0-5 años)
- ○ 2. Niñez (6-11 años)
- ○ 3. Adolescencia (12-17 años)
- ○ 4. Juventud (18-29 años)
- ○ 5. Adultez (30-59 años)
- ○ 6. Adultez mayor (60 años o más)
- ○ 7. No lo he contado ni he expresado
- ○ 8. No lo sé
- ○ 9. Prefiero no responder

*SOLO PARA QUIENES MARCAN **DE LA ALTERNATIVA 1 A LA 6** EN P24.1 O P25.1.*

P26. **¿Quién o quiénes le apoyaron o acompañaron en esos procesos?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ○ 1. Personas de mi familia
- ○ 2. Pareja
- ○ 3. Amistades
- ○ 4. Profesor(a) y/o personal educativo
- ○ 5. Especialista de salud (psicóloga/o, médico/a, etc.)
- ○ 6. Comunidades u organizaciones
- ○ 7. Otro. ¿Quién? _____
- ○ 8. No tuve apoyo
- ○ 9. No necesité apoyo
- ○ 10. No lo sé
- ○ 11. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

P27. **Específicamente, las personas que le criaron ¿conocen su orientación sexual y/o identidad de género?**

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No
- ☐ 3. No lo sé
- ☐ 4. Prefiero no responder

→ **PASE A P28**

SOLO PARA QUIENES MARCAN "1. SÍ" EN P27

P27.1. **¿Cómo describiría la reacción de estas personas cuando se enteraron?**

- ○ 1. Muy buena
- ○ 2. Buena
- ○ 3. Regular
- ○ 4. Mala
- ○ 5. Muy mala
- ○ 6. No lo sé
- ○ 7. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

P28. **A lo largo de su vida, ¿alguien de su familia realizó las siguientes acciones, por motivo de su identidad de género u orientación sexual?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. Me sancionaron por mi forma de ser o expresarme.
- ☐ 2. Me sugirieron esconder mi identidad u orientación a otras personas.
- ☐ 3. Me prohibieron tener ciertas amistades.
- ☐ 4. Me sugirieron no mostrarme con mi pareja en público.
- ☐ 5. Me obligaron a asistir a una(un) psicóloga(o,e), psiquiatra, cura, pastor u otro.
- ☐ 6. Me quitaron el apoyo económico que me brindaban (mesada, manutención, herencia, etc.).
- ☐ 7. Me obligaron a experimentar prácticas de reconversión o a internarme.
- ☐ 8. Me expulsaron o decidí irme del hogar ante la falta de aceptación y/o violencia sufrida.
- ☐ 9. Me agredieron físicamente o amenazaron con hacerlo.
- ☐ 10. **[SOLO PARA QUIENES MARCARON 2 A 5 EN P14]** Cuestionaron, impidieron o dificultaron la relación con mis hijas(os,es).
- ☐ 11. No he vivido estas situaciones.
- ☐ 12. No lo sé
- ☐ 13. Prefiero no responder

III MÓDULO: EDUCACIÓN

P29. **Independiente de si terminó o no, ¿cuál es el nivel educativo más alto alcanzado por usted?**

Una persona alcanzó o llegó a un nivel educativo cuando finalizó por lo menos un curso del nivel correspondiente.

- ☐ 1. Nunca asistió → **PASE A P32**
- ☐ 2. Sala cuna
- ☐ 3. Jardín Infantil (Medio menor y Medio mayor)
- ☐ 4. Prekínder / Kínder (transición menor y transición mayor)
- ☐ 5. Educación especial (diferencial)

  → **PASE A P30**
- ☐ 6. Educación básica
- ☐ 7. Primaria (Sistema antiguo)
- ☐ 8. Educación media científico humanista o artística
- ☐ 9. Educación media técnico profesional
- ☐ 10. Humanidades (sistema antiguo)
- ☐ 11. Técnico comercial, industrial o normalista (sistema antiguo)
- ☐ 12. Técnico nivel superior (1 a 3 años) (incluye suboficial FF.AA.)
- ☐ 13. Profesional (4 o más años) (incluye oficial FF.AA.)
- ☐ 14. Magíster
- ☐ 15. Doctorado o postdoctorado
- ☐ 16. No lo sé
- ☐ 17. Prefiero no responder

  → **PASE A P30**

SOLO PARA QUIENES MARCAN DE LA ALTERNATIVA 6 A LA 15 EN P29

P29.1. **En el nivel declarado anteriormente, ¿cuál es el último curso o año que aprobó usted?**

Una persona aprobó un curso o año cuando terminó y cumplió todos los requisitos (créditos) para aprobarlo; en otras palabras, "lo pasó". Si usted señaló haber terminado la educación superior, registre cuántos años formales duró la carrera.

- ○ 1. Primero
- ○ 2. Segundo
- ○ 3. Tercero
- ○ 4. Cuarto
- ○ 5. Quinto
- ○ 6. Sexto
- ○ 7. Séptimo
- ○ 8. Octavo
- ○ 9. Noveno
- ○ 10. Décimo
- ○ 11. No lo sé
- ○ 12. Prefiero no responder

SOLO PARA QUIENES MARCAN DE LA ALTERNATIVA 12 A LA 15 EN P29.

P29.2. **¿Usted terminó el nivel educacional declarado anteriormente?**

Una persona terminó el nivel educacional cuando aprobó todos los cursos y requisitos (incluidas prácticas, tesis, examen de grado) para obtener el nivel, recibiendo el título o certificado que lo acredita.

- ○ 1. Sí
- ○ 2. No
- ○ 3. No lo sé
- ○ 4. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS A EXCEPCIÓN DE QUIENES MARCARON 1 EN P29.

P30. **¿Usted se encuentra estudiando actualmente en algún establecimiento de educación básica, media, diferencial o superior?**

Una persona se encuentra estudiando, considerando como referencia el período entre marzo y diciembre del año académico 2025.

- ○ 1. No
- ○ 2. Sí, en la educación básica
- ○ 3. Sí, en la educación media
- ○ 4. Sí, en la educación superior técnica
- ○ 5. Sí, en la educación universitaria (pregrado)
- ○ 6. Sí, en un postgrado (magíster o doctorado)
- ○ 7. No lo sé
- ○ 8. Prefiero no responder

P31. **En su experiencia dentro del ámbito educativo, ¿cuáles de las siguientes situaciones ha vivido y considera que podrían estar relacionadas con su expresión, identidad de género u orientación sexual?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ○ 1. Me rechazaron, hicieron *bullying* o excluyeron de actividades o juegos.
- ○ 2. Me expulsaron de baños, salas de clases o actividades educativas.
- ○ 3. Me negaron o cancelaron la matrícula en algún centro educativo.
- ○ 4. Me sugirieron cambiar mi forma de expresión, como vestirme, hablar u otras características.
- ○ 5. No respetaron mi nombre o pronombre.
- ○ 6. No he vivido estas situaciones.
- ○ 7. No lo sé
- ○ 8. Prefiero no responder

IV MÓDULO: SITUACIÓN LABORAL

MÓDULO SOLO PARA PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS

P32. **Durante la semana pasada, ¿tuvo un trabajo, de al menos una hora, por el cual recibió o recibirá pago en dinero o en especies?**

- ☐ 1. Sí →**PASE A P33**
- ☐ 2. No

SOLO PARA QUIENES MARCAN "2.NO" EN P32.

P32.1. **Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía durante dicho periodo un trabajo por el cual recibe o recibirá un pago en dinero o en especies?**

- ○ 1. Sí
- ○ 2. No →**PASE A P39**

SUBMÓDULO: PERSONAS OCUPADAS

P33. **¿Cuál es el oficio, labor u ocupación que realizó la semana pasada en su trabajo?**

Ocupación refiere al quehacer específico que realizó en su trabajo, durante al menos una hora la semana pasada. Por ejemplo, Conductora de bus, Carpintera, Vendedor de tienda o Abogada litigante.

P34. **¿Qué tareas realizó en esta ocupación?**

Las tareas son las actividades concretas que realiza en su ocupación.
Escriba al menos tres tareas, por ejemplo: enseñar historia, preparar clases y evaluar a estudiantes.

P35. **Pensando en el trabajo que realizó, este lo hizo...**

1. ... ¿para su propio negocio, empresa o actividad por cuenta propia? → **PASE A P35.1**
2. ... ¿como empleada(o,e) de una casa particular? → **PASE A P35.2**
3. ... ¿para el negocio, empresa o actividad por cuenta propia de **algún integrante de su familia?** → **PASE A P35.3**
4. ... ¿como empleada(o,e) u obrera(o,e) para un patrón, empresa o institución? → **PASE A P35.4**

P35.1. **En ese trabajo ¿empleó a personas para su negocio o actividad? No incluya integrantes de su familia no remunerados**

1. Sí
2. No

→ **PASEA P36**

P35.2. **El trabajo en ese hogar fue...**

1. ...servicio doméstico puertas afuera
2. ...servicio doméstico puertas adentro
3. ...otros servicios

→ **PASE A P 36**

P35.3. **Por ese trabajo...**

1. ... recibe sueldo o salario → **PASE A P36**
2. ... retira dinero o mercadería
3. ... no retira dinero ni mercadería

→ **PASE A P37**

P35.4. **El negocio, empresa o institución donde trabajó la semana pasada era...**

Considere el negocio, empresa o institución que paga su sueldo, no el lugar físico en donde desempeñó sus funciones.

1. ... ¿estatal?
2. ... ¿privada?

P36. **Por el trabajo realizado, ¿entregó una boleta de honorarios?**

1. Sí → **PASE A P42**
2. No

PERSONAS OCUPADAS INDEPENDIENTES:

SOLO PARA QUIENES MARCAN:
- *"2. RETIRA DINERO O MERCADERÍA" O "3. NO RETIRA" EN P35.3.*
- *"1. NEGOCIO PROPIO" EN P35 Y "2. NO" EN P36.*

P37. **La empresa, negocio o actividad donde trabaja y/o le paga su sueldo ¿está registrada en el Servicio de Impuestos Internos (SII) o tiene iniciación de actividades?**

1. Sí
2. No
3. No lo sé
4. Prefiero no responder

PERSONAS OCUPADAS INDEPENDIENTES:

SOLO PARA QUIENES MARCAN:
- *"2. CASA PARTICULAR" O "4. EMPLEADA(O,E)" EN P35; Y "2. NO" EN P36*
- *"3. NEGOCIO FAMILIAR" EN P35; "1. SUELDO O SALARIO" EN P35.3; Y "2. NO" EN P36.*

P38.1. **Su empleador o empleadora ¿le cotiza en el sistema previsional o de pensión?**

1. Sí
2. No
3. No lo sé
4. Prefiero no responder

P38.2. **Su empleador o empleadora ¿le cotiza en el sistema de salud (público o privado)?**

1. Sí
2. No
3. No lo sé
4. Prefiero no responder

CIERRE SUBMÓDULO: PERSONAS OCUPADAS.
PASE A P42

SUBMÓDULO: PERSONAS DESOCUPADAS

P39. **Durante las últimas cuatro semanas, ¿ha tratado de encontrar algún empleo o ha hecho alguna gestión para crear su propia empresa o negocio? Considere cualquier empleo, aunque sea de unas pocas horas.**

1. Sí
2. No

P40. **Si durante la semana pasada hubiera encontrado un trabajo, ¿estaría disponible para comenzar a trabajar de este lunes que viene al otro?**

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No

SOLO PARA QUIENES MARCAN "2. NO" EN P39 O EN P40

P41. **Durante las últimas cuatro semanas, ¿cuál es la principal razón por la cual no buscó y/o no está disponible para un empleo o gestionar su propia empresa o negocio?**

- ○ 1. Ya tiene un trabajo que iniciará pronto o esperaba resultados de un proceso de selección.
- ○ 2. Está estudiando o preparando estudios.
- ○ 3. Por cuidado de niñas(os,es) o personas dependientes.
- ○ 4. Por tareas domésticas.
- ○ 5. Recibe su jubilación o pensión.
- ○ 6. Recibe ganancias por arriendo o inversiones.
- ○ 7. Por motivos de salud.
- ○ 8. Por embarazo.
- ○ 9. Algún integrante de su hogar no se lo permitió.
- ○ 10. Cree que no le darán empleo.
- ○ 11. No quiere o no necesita trabajar.
- ○ 12. Otra. ¿Cuál? _____

CIERRE SUBMÓDULO: PERSONAS DESOCUPADAS.

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

CONSENTIMIENTO (SOLO PERSONAS DE 18 AÑOS O MÁS)

P42. **La siguiente sección incluye preguntas sobre trabajo sexual para todas las personas que contestan este cuestionario.**
Recuerde que no tiene obligación de responder y que la información será resguardada con total confidencialidad.
¿Desea responder?

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No →**PASE A P44.**

P43. **¿Alguna vez ha ejercido el trabajo sexual?**

Ofrecer un servicio o generar contenido sexual (videos, fotos, audio, etc.) a cambio de un pago.

- ☐ 1. Sí, lo hago actualmente
- ☐ 2. Sí, lo hacía en el pasado
- ☐ 3. No, nunca lo hice
- ☐ 4. No lo sé
- ☐ 5. Prefiero no responder

→**PASE A P44**

SOLO PARA QUIENES MARCAN "1. SÍ, ACTUALMENTE" O "2. SÍ, EN EL PASADO" EN P43.

P43.1. **¿Dónde ha ejercido el trabajo sexual?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ○ 1. En mi vivienda
- ○ 2. En la vivienda del cliente
- ○ 3. En la calle o plaza
- ○ 4. En un hotel, motel u hostal
- ○ 5. Café o club nocturno
- ○ 6. En un burdel o prostíbulo
- ○ 7. Por internet
- ○ 8. Otro, ¿Dónde? _____
- ○ 9. No lo sé
- ○ 10. Prefiero no responder

P43.2. **¿Cuál era o es el principal motivo por el que realizó/realiza trabajo sexual?**

- ○ 1. Porque quiero hacerlo
- ○ 2. Otras personas me obligaron y/o presionaron
- ○ 3. Por necesidad de alojamiento, comida o protección
- ○ 4. Por necesidad de empleo y/o de ingresos
- ○ 5. Otra, ¿Cuál? _____
- ○ 6. No lo sé
- ○ 7. Prefiero no responder

CIERRE CONSENTIMIENTO

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

P44. **En su experiencia dentro del ámbito laboral, ¿cuáles de las siguientes situaciones ha vivido y considera que podrían estar relacionadas con su expresión, identidad de género u orientación sexual?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. Personas en mi trabajo me rechazaron, hicieron *bullying* o excluyeron de instancias laborales.
- ☐ 2. Me despidieron o me discriminaron en un proceso de selección laboral.
- ☐ 3. Recibí un trato desigual en las responsabilidades de trabajo, ascensos y/o beneficios.
- ☐ 4. Me discriminaron clientes, proveedores o personas usuarias.
- ☐ 5. Me sugirieron cambiar mi forma de expresión, como vestirme, hablar u otras características.
- ☐ 6. No respetaron mi nombre o pronombre.
- ☐ 7. No he vivido estas situaciones.
- ☐ 8. No he tenido experiencias laborales.
- ☐ 9. No lo sé
- ☐ 10. Prefiero no responder

V MÓDULO: SALUD

CONSENTIMIENTO

P45. **Las siguientes preguntas abordan temáticas sobre su salud mental y autolesiones. Recuerde que no tiene obligación de responder y que la información será resguardada con total confidencialidad. ¿Desea responder?**

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No →**PASE A P51**

P46 – P49. **Durante las últimas dos semanas, ¿con qué frecuencia ha sentido alguna de las siguientes molestias?:**

		1	2	3	4	5	6
P46.	Poco interés o placer en hacer cosas						
P47.	Sentido decaída(o,e), deprimida(o,e) o sin esperanzas						
P48.	Nerviosa(o,e), ansiosa(o,e) o con los nervios de punta						
P49.	No ha sido capaz de parar o controlar su preocupación						

- ☐ 1. Nunca
- ☐ 2. Algunos días
- ☐ 3. Más de la mitad de los días
- ☐ 4. Casi todos los días
- ☐ 5. No lo sé
- ☐ 6. Prefiero no responder

P50. **A lo largo de su vida, ¿usted...**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. ...se ha infligido lesiones en su cuerpo?
- ☐ 2. ...ha tenido pensamientos o ideaciones suicidas?
- ☐ 3. ...ha planificado o intentado acabar con su vida?
- ☐ 4. ...ha tenido consumo problemático de drogas o alcohol?
- ☐ 5. ...ha tenido algún trastorno alimenticio?
- ☐ 6. No he vivido ninguna de estas situaciones.
- ☐ 7. No lo sé
- ☐ 8. Prefiero no responder

CIERRE CONSENTIMIENTO

P51. **En su experiencia dentro del ámbito de la salud, ¿cuáles de las siguientes situaciones ha vivido y considera que podrían estar relacionadas con su expresión, identidad de género u orientación sexual?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. He recibido malos tratos o comentarios inadecuados.
- ☐ 2. Viví violencia en la atención de ginecología y/o urología.
- ☐ 3. Me han negado la atención médica o no consideraron mis síntomas.
- ☐ 4. Me han presionado para acceder a tratamientos y/o cirugías que no necesito.
- ☐ 5. **[SOLO PARA QUIENES MARCARON:**
  - **"1. MASCULINO" EN P18 Y "2. FEMENINO" O "3. X" EN P17;**
  - **"2. FEMENINO" EN P18 Y "1. MASCULINO" O "3. X" EN P17]**

  Cambié mi sexo registral y he tenido problemas para acceder a la atención médica.
- ☐ 6. No respetaron mi nombre o pronombre
- ☐ 7. No he vivido estas situaciones.
- ☐ 8. No lo sé
- ☐ 9. Prefiero no responder

VI MÓDULO: DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA

P52. **A lo largo de su vida, ¿usted cree haber vivido discriminación por alguno de los siguientes motivos?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. Por su forma de vestir, hablar o expresarse
- ☐ 2. Por sus rasgos físicos o corporales
- ☐ 3. Por su color de piel u origen étnico
- ☐ 4. Por su sexo o género
- ☐ 5. Por su orientación sexual
- ☐ 6. Por su situación de discapacidad
- ☐ 7. Por su nacionalidad o pertenecer a una familia migrante
- ☐ 8. Por su clase social y/o nivel socioeconómico
- ☐ 9. Por su barrio o lugar donde vive
- ☐ 10. No creo haber sido discriminado por estos motivos.
- ☐ 11. No lo sé
- ☐ 12. Prefiero no responder

P53. **Alguna vez en su vida, por su identidad de género u orientación sexual, le han dificultado el acceso o permanencia en cuanto a:**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. Alojamiento (arriendo de vivienda, hospedaje, albergue, etc.)
- ☐ 2. Compras básicas (supermercado, ferias, tiendas, etc.)
- ☐ 3. Uso de espacios públicos (plazas, calles, playas, etc.)
- ☐ 4. Uso de transporte (buses, metro, micros, taxi, etc.)
- ☐ 5. Entretenimiento (restaurantes, discoteques, cines, etc.)
- ☐ 6. Participación en organizaciones y actividades sociales, deportivas o religiosas.
- ☐ 7. Servicios higiénicos (baños o camarines)
- ☐ 8. No he tenido esas dificultades
- ☐ 9. No lo sé
- ☐ 10. Prefiero no responder

P54. **En relación con su expresión, identidad de género u orientación sexual, ¿ha vivido alguna de estas situaciones?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. He recibido comentarios, gritos o actitudes ofensivas, o me han ridiculizado.
- ☐ 2. Han inventado mentiras o difundido rumores sobre mí.
- ☐ 3. Me han ignorado o dejado de hablar ("ley del hielo").
- ☐ 4. Me han hostigado, acosado o divulgado información personal.
- ☐ 5. No he vivido estas situaciones.
- ☐ 6. No lo sé
- ☐ 7. Prefiero no responder

→ **PASE A P55**

SOLO PARA QUIENES MARCAN DE LA ALTERNATIVA 1 A LA 4 EN P54

P54.1. **¿Quiénes realizaron esas acciones?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ○ 1. Alguien de mi familia
- ○ 2. Pareja o expareja
- ○ 3. Alguien de mis amistades
- ○ 4. Compañeras(os,es) de escuela o liceo
- ○ 5. Profesoras(es), personal administrativo y/o apoderadas(os,es) de escuela o liceo
- ○ 6. Compañeras(os, es) de trabajo
- ○ 7. Jefatura del trabajo
- ○ 8. Personas de mi barrio o sector donde vivo
- ○ 9. Personal de la salud
- ○ 10. Policías o personal de seguridad
- ○ 11. Otras personas. ¿Quiénes? _____
- ○ 12. No lo sé
- ○ 13. Prefiero no responder

P54.2. **¿Alguna de estas situaciones ocurrieron de manera virtual (por Facebook, Instagram, correo electrónico, Whatsapp, TikTok, etc.)?**

- ○ 1. Sí
- ○ 2. No
- ○ 3. No lo sé
- ○ 4. Prefiero no responder

RETOMAN TODAS LAS PERSONAS

CONSENTIMIENTO

P55. **La siguiente pregunta aborda la ocurrencia de violencia física y sexual. Recuerde que no tiene obligación de responder y que la información será resguardada con total confidencialidad. ¿Desea responder?**

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No → **PASE A P57**

P56. **En relación con su expresión, identidad de género u orientación sexual, ¿ha vivido alguna de las siguientes situaciones?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. Me han perseguido o amenazado con hacerme daño.
- ☐ 2. Me han golpeado o agredido físicamente.
- ☐ 3. Amenazaron o agredieron a un ser querido para provocarme daño.
- ☐ 4. Agredieron a un animal importante para mí.
- ☐ 5. Me drogaron sin mi consentimiento.
- ☐ 6. Difundieron contenido sexual o desnudos sin mi consentimiento.
- ☐ 7. Me amenazaron con atacarme sexualmente.
- ☐ 8. Me han tocado o manoseado sin mi consentimiento.
- ☐ 9. Me obligaron a tener relaciones sexuales
- ☐ 10. Intentaron acabar con mi vida.
- ☐ 11. No he vivido estas situaciones.
- ☐ 12. No lo sé
- ☐ 13. Prefiero no responder

P57. **En el ámbito de la justicia, ¿cuáles de las siguientes situaciones ha vivido y considera que podrían estar relacionadas con su expresión, identidad de género u orientación sexual?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

- ☐ 1. Me han dificultado el acceso a la justicia (por ejemplo, no pude ingresar una denuncia, no consideraron mi relato, entre otras).
- ☐ 2. Me han sometido a controles de identidad o procedimientos policiales injustificados.
- ☐ 3. Me han acusado por un delito que no he cometido.
- ☐ 4. Me han agredido o menoscabado en algún proceso judicial.
- ☐ 5. No he vivido estas situaciones.
- ☐ 6. No lo sé
- ☐ 7. Prefiero no responder

CIERRE CONSENTIMIENTO

VII MÓDULO: PARTICIPACIÓN Y REDES

P58. **Sin recibir un pago a cambio, ¿usted habitualmente dedica tiempo al cuidado de una persona que requiere cuidados permanentes?**

Considere personas dentro y fuera de su hogar, como personas mayores, con discapacidad, niñas(os,es) u otro.

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No
- ☐ 3. No lo sé
- ☐ 4. Prefiero no responder

→ **PASE A P59**

P58.1. **Habitualmente, ¿usted toma decisiones sobre el cuidado de estas personas?**

- ☐ 1. Sí
- ☐ 2. No
- ☐ 3. No lo sé
- ☐ 4. Prefiero no responder

P59–P64. **Si se encontrara en las siguientes situaciones, ¿a quién recurriría para pedir ayuda? Seleccione la principal fuente de apoyo:**

		1	2	3	4	5	6	7
P59.	Si tiene problemas de salud y necesita cuidados							
P60.	Si necesita hablar sobre sus problemas personales y/o emocionales							
P61.	Si quiere conversar sobre asuntos relacionados con su identidad de género u orientación sexual							
P62.	Si necesita ayuda para realizar trámites o gestiones administrativas							
P63.	Si necesita alojamiento por un breve periodo							
P64.	Si necesita que le presten dinero en caso de emergencia							

1. Amistades
2. Pareja
3. Familiares
4. Vecinas(os,es)
5. Organizaciones de las diversidades de género y sexuales
6. Otros
7. No tendría a quién recurrir

P65. **¿Usted participa actualmente en alguna de estas organizaciones?**

MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN

1. Organización de las diversidades sexuales y de género
2. Agrupación artística o cultural
3. Comunidad o grupo virtual
4. Agrupación o grupo de *hobbies* o juego
5. Partido o colectivo político
6. Iglesia u organización religiosa
7. Juntas de vecinas(os,es)
8. Sindicato o asociación de trabajadoras(es)
9. Colegio profesional
10. Centro o Federación de estudiantes
11. Club deportivo o barras de fútbol
12. Movimiento de Guías y Scouts
13. Otra. ¿Cuál? _____
14. Ninguna
15. No lo sé
16. Prefiero no responder

MÓDULO DE CIERRE

P66. **Para finalizar, si hay algo más que nos quiera contar**, respecto a sus experiencias de vida, opiniones o denuncias, puede escribir en el siguiente recuadro**:**

Muchas gracias por el tiempo dedicado a responder el cuestionario, sus respuestas serán muy valiosas para construir estadísticas sobre la población de las diversidades de género y sexuales**.**