

## INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA: DIVERSIDAD SEXUAL

Catalina Bobadilla Flores<sup>a</sup>  
Catalina Campaña Mohor<sup>a</sup>  
Emma Fernández Correa<sup>a</sup>  
Fernanda Balbontín Steinert<sup>a</sup>  
Montserrat Cabezas Williams<sup>a</sup>  
Sofía Brahim Cellitti<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Estudiantes de Enfermería, Facultad de Medicina Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo.

Artículo recibido el 15 de diciembre, 2021. Aceptado en versión corregida el 20 de diciembre, 2022.

### RESUMEN

**Introducción:** La diversidad sexual se entiende como todas las posibilidades que tienen las personas de asumir, expresar y vivir la sexualidad, así como de asumir expresiones, orientaciones, identidades sexuales y de género. A lo largo de la vida, la historia se ha basado en un discurso heteronormativo que ha generado fuertes desconocimientos en la población que repercuten de manera significativa en el trato hacia la comunidad LGBTQI+. **Objetivo:** Psicoeducar a la población sobre la diversidad sexual. **Metodología:** Se realizó una psicoeducación vía zoom a personas de diferentes edades basándose en el modelo dialogante de Jane Vella, con diferentes actividades como presentación expositiva, verdadero/falso, *storytelling*, entre otros, con el fin de que los invitados participen y resuelvan sus dudas. **Resultado:** De un total de 7 participantes, el 100% participó de las actividades y al evaluar los conocimientos adquiridos al final de la psicoeducación a través de Kahoot, se obtuvo un 77,14% de respuestas correctas y en el verdadero/falso se obtuvo un 100%. **Discusión:** los participantes lograron entender de mejor manera los diferentes conceptos relacionados a la diversidad sexual. El desconocimiento de estos lleva a que se generen ambientes de discriminación, ignorancia y agresión por lo que es importante seguir creando espacios de educación para disminuir las tasas de discriminación hacia la comunidad. **Conclusión:** basándose en los resultados, se puede concluir que los participantes integraron correctamente los conocimientos y se fueron de la sesión sabiendo más de los conceptos y de la manera de tratar con la diversidad sexual.

**Palabras clave:** Diversidad de género, Minorías sexuales y de género, Educación.

### INTRODUCCIÓN

La idea y motivación de realizar el presente proyecto de intervención educativa nace de una clase del curso Fundamentos Socio Antropológicos de la Salud, del sexto semestre de la Carrera de Enfermería UDD, en donde se trató la temática de la diversidad sexual. Esta actividad fue realizada por un profesional, en donde contó sobre experiencias personales y fue él, quien, con su historia, motivó a las autoras a realizar la psicoeducación, además, del propio interés del grupo, ya que, como alumnas y prontamente profesionales de la salud, se tiene el deber de saber, entender e interiorizar la diversidad existente para educar y brindar un trato integral.

La diversidad sexual es una característica de la sexualidad humana, caracterizada por múltiples expresiones. La más frecuente corresponde a la orientación heterosexual, sin embargo, hay personas que se definen a sí mismas como lesbianas, bisexuales, transexuales, etc.<sup>1</sup>

Históricamente, las instituciones se han articulado bajo un discurso heteronormativo, donde la heterosexualidad se asocia a lo "normal" socialmente. Así, en base a prejuicios sociales aprendidos, se discrimina a quienes están fuera de ésta, marginándoles y aumentando la posibilidad que se violenten sus derechos y dignidad<sup>2</sup>. Por esto, es fundamental educar a las personas sobre los

conceptos de la diversidad sexual, para formar una sociedad digna. Adicionalmente, realizando psicoeducaciones, se contribuye a construir un mejor país y, por ende, se valora la diversidad. También, permite a los ciudadanos acabar con los prejuicios existentes<sup>3</sup>.

### Agresiones y trastornos mentales

El 2020 en Chile se registraron 1.266 casos de abusos contra la comunidad LGBTQI+, que supone un aumento del 14,7% respecto al año anterior, y es la cifra más alta desde que se tienen registros. Hubo 6 asesinatos, 132 agresiones físicas o verbales por civiles, y 16 abusos<sup>4</sup>.

Jóvenes lesbianas, gays, bisexuales y otros/as pertenecientes a la diversidad sexual (LGBTQI+), muestran peores resultados de salud mental que sus pares heterosexuales y cisgénero, lo que puede atribuirse al estrés, relacionado con la estigmatización basada en la identidad de género y la orientación sexual. Hoy en día existe una alta prevalencia en trastornos del ánimo, ansiedad y de consumo de alcohol y drogas, que junto a la suicidabilidad, se transforman en un problema mayor, observándose prevalencias entre 20% y 50% de comportamientos suicidas, siendo hasta siete veces más probables en personas no heterosexuales, que en personas heterosexuales y cisgénero<sup>4</sup>.

\*Correspondencia: cbobadillaf@udd.cl  
2022, Revista Confluencia, 5(2), 119-124



## Conceptos

Es muy importante clarificar la diferencia existente entre los distintos conceptos de:

- Sexo biológico: Características biológicas y físicas, usadas para asignar el género al nacer, como los cromosomas, niveles hormonales, genitales externos e internos y los órganos reproductores<sup>7</sup>.
- Género: Construcción social, cultural y psicológica que determina el concepto de mujer, hombre y de otras categorías no binarias o normativas<sup>7</sup>.
- Identidad de género o sexual: Se refiere a cómo se considera la persona a sí misma, es decir, mujer u hombre. En ocasiones, la identidad sexual de alguien, no coincide con la identidad que le atribuye la sociedad<sup>10</sup>.
- Orientación sexual: Se trata de quién te atrae y con quién quieres tener relaciones<sup>7</sup>.

## Tipos de diversidad sexual más conocidos

De acuerdo a la literatura y para efectos del presente artículo, se conocerán como parte de la diversidad sexual a las siguientes orientaciones e identidades:

- Heterosexual: Persona que es atraída romántica y sexualmente por el sexo opuesto<sup>5</sup>.
- Gay: Hombres que se sienten atraídos emocional, afectiva y/o sexualmente, hacia las personas que perciben como de su propio género<sup>6</sup>.
- Lesbiana: Mujer que se siente atraída emocional, afectiva y/o sexualmente por otras mujeres<sup>6</sup>.
- Bisexual: Se sienten emocional, afectiva y/o sexualmente atraída, por personas que percibe como de su mismo género y del género opuesto<sup>6</sup>.
- Transexual: Se sienten y conciben dentro del género y sexo opuesto al que les fue asignado en el nacimiento. Realizan diversos procedimientos para que su aspecto físico esté acorde a su identidad<sup>7</sup>.
- Transgénero: Se identifican a sí mismas como pertenecientes al género opuesto al que les fue asignado biológica y socialmente al nacer<sup>7</sup>.
- No Binario: Se sienten ajenas a las categorías de lo masculino y lo femenino, rechazan identificarse con un polo<sup>8</sup>.
- Asexual: No siente atracción sexual por otros, pero sí puede sentir el resto de atracciones, como la romántica e intelectual<sup>9</sup>.
- Pansexual: Atracción romántica o sexual, centrada en las cualidades, más que en el sexo o el género<sup>6</sup>.

Para el presente programa de intervención el problema o diagnóstico detectado fue: Conocimientos deficientes, R/C falta de información, educación e influencia de la religión, M/P verbalización por parte de los usuarios sobre la falta de educación en establecimientos educacionales y laborales, no conocer o entender los diferentes espectros de la

comunidad, prejuicios por parte de la religión y población mayor, experiencias de discriminación y falta de respeto hacia la comunidad.

Las necesidades detectadas posterior al diagnóstico participativo fueron:

1. Las personas necesitan conocer sobre estadísticas de discriminación y agresión hacia la población LGBTQI+.
2. Los profesionales de atención en salud necesitan conocer acerca de la readecuación genital, tratamiento hormonal y atención psicológica.
3. La población en general necesita sensibilizarse respecto a las vivencias de la comunidad LGBTQI+ a través de un testimonio de un miembro de la comunidad.
4. Las personas necesitan conocer los diferentes términos asociados a la sexualidad.
5. La población necesita aprender a dirigirse a las personas de la comunidad, con los pronombres correspondientes.

## METODOLOGÍA

La psicoeducación se basó en el modelo de Jane Vella, centrado en la persona. Su propósito es el desarrollo personal de los participantes, más allá de entregar información propiamente tal. Además, el tema a tratar, debe ser relevante para los adultos y debe abarcar tres áreas: afectividad, cognición y psicomotricidad. También se requiere de una rigurosa planificación, que se basa en los 7 pasos propuestos por la autora<sup>11</sup>.

Además, se utilizó el Modelo de Diseño Centrado en el Usuario (DCU), que “consiste en enfocar el diseño de un producto con la información necesaria que vayan a necesitar las personas a las que va dirigido”<sup>12</sup>. Así, se logró detectar las necesidades de las personas con respecto al tema, para posteriormente desarrollar esas temáticas en la psicoeducación.

## Objetivos de la psicoeducación

- Cognitivo: Conocer qué es la diversidad sexual y sus espectros, términos de género, orientación sexual, sexo biológico e identidad de género y del proceso de cambio de sexo.
- Afectivo: Sensibilizar en torno a los datos de discriminación hacia la comunidad.
- Psicomotor: Participar activamente a lo largo de la educación.

La psicoeducación estuvo dirigida a personas de todo género, mayores de 19 años, que se encontraban en la etapa del ciclo vital de adulto o adulto mayor, que vivían en Chile, de cualquier nivel socioeconómico y cultural, que tuviesen acceso a un dispositivo con internet y nivel de escolaridad completo hasta IV medio. Sus temas generativos fueron los datos de discriminación hacia la comunidad, terminología asociada a la comunidad, proceso de cambio de sexo y pronombres. Las tareas



del ciclo vital asociadas a esta etapa se describen como:

- Adulto Joven (20-40 años): Estabilidad laboral y económica, capacidad de intimidad y relaciones<sup>13</sup>.
- Adulto Medio (40-65 años): Generatividad, cuidar del desarrollo de hijos o generaciones más jóvenes. Vivencia de la propia mortalidad (envejecimiento y enfermedades crónicas)<sup>13</sup>.
- Adulto Mayor (65 y más): Integridad, sensación de haber completado un ciclo que tiene sentido, aceptación del fin de la vida y sucesión de generaciones<sup>13</sup>.

La expectativa de los usuarios fue aprender sobre la diversidad sexual y quienes componen la comunidad LGBTQI+.

El grupo educador estuvo compuesto por seis estudiantes de tercer año de Enfermería de la UDD, que se encuentran en la etapa del ciclo vital de adulto joven<sup>13</sup>. Las expectativas de grupo fueron sensibilizar a las personas respecto a la diversidad sexual, empatizar y aceptarles tal cual son y que pudiesen conocer más conceptos sobre la diversidad sexual.

Se realizó una “lluvia de ideas” y una tabla multicriterio, para determinar qué actividades serían óptimas para realizarse durante la psicoeducación, de acuerdo a las necesidades. Estas fueron realizadas con consentimiento informado, para autorizar la grabación de las sesiones. Las entrevistas iniciales de búsqueda de necesidades, se realizaron con consentimiento informado escrito.

De acuerdo al Modelo de J. Vella, las etapas de la Intervención educativa se organizaron de acuerdo a la siguiente planificación:

### Inducción

1. *Storytelling*: A través de PowerPoint se mostró un video de YouTube con el testimonio de una persona de la comunidad LGBTQI+, que sufrió discriminación/agresión, para sensibilizar a los participantes. Con esto se logró apelar a la sensibilización del público y así interiorizar los valores y creencias de la comunidad LGBTQI+<sup>14</sup>.
2. Kahoot: A través de Kahoot, se realizaron preguntas al inicio y al final de la psicoeducación, para evaluar los conocimientos previos a la intervención y posteriormente adquiridos. Con esto se pretendía mejorar habilidades para la resolución de problemas, favoreciendo el pensamiento lógico y crítico<sup>15</sup>.

### Input

1. Explicación términos: A través de Powerpoint, se expusieron los términos asociados a la diversidad sexual, ampliando el conocimiento de los participantes y aclarando confusiones respecto a estos. Esta metodología otorga herramientas para informar con certeza, captando la atención, haciendo reflexionar en torno al tema y junto a esto fomentar la participación<sup>16</sup>.

2. Gráficos y cifras: A través de PowerPoint, se expusieron cifras correspondientes a las diferentes agresiones y discriminaciones hacia la comunidad LGBTQI+ y para hacer las cifras más atractivas visualmente, se mostraron gráficos. “Los gráficos, los diagramas, los íconos y cualquier otro tipo de representación permiten lograr una comprensión más completa de teorías, conceptos e ideas”<sup>17</sup>.
3. Tríptico: A través del programa Canva, se creó un tríptico que expuso los pasos a seguir sobre los procedimientos de readecuación genetal, tratamiento hormonal y apoyo psicológico. Este se mostró en Powerpoint. Es importante contar con trípticos ya que su tamaño es asequible, por lo que tiene un gran alcance, facilidad de distribución y permite agregar mucha más información que una infografía<sup>18</sup>.

### Implementación

1. Verdadero y Falso: Se realizó a través de PowerPoint, para mostrar los paradigmas que existen de la comunidad LGBTQI+ y clarificar las ideas de los invitados. “Se caracteriza por presentar a los estudiantes una proposición relativa a los contenidos que se están evaluando, para que este decida si la proposición es verdadera o falsa. Una manera adicional de construir este tipo de ítem sugiere que se solicite una justificación de aquellas proposiciones consideradas falsas”<sup>19</sup>.

### Integración

1. Retroalimentación: A través de Zoom, se dio la palabra para realizar un *feedback*. Este recurso provee al estudiante de información oportuna para reflexionar en sus errores y aciertos, permite reconocer las consecuencias de sus acciones y la permanente superación (20).

El espacio físico disponible utilizado fue virtual, a través de la Plataforma Zoom, con cupos ilimitados. Los participantes pudieron ingresar mediante celular, computador o Tablet con acceso a audio, cámara y micrófono y debían tener acceso a wifi o datos de internet. Desde el punto de vista de los recursos estructurales, fue necesario contar con dispositivos electrónicos con acceso a cámara, micrófono e Internet. Finalmente, respecto a la comodidad, se recomendó a los asistentes estar ubicados en un lugar tranquilo, que permitiera concentrarse y escuchar la psicoeducación.

Se realizaron dos testeos para probar las actividades, los días 15 y 22 de noviembre de 2021, entre las 8:30 - 9:15 hrs. y 18:00 - 18:45 hrs. respectivamente. En el primero, se evaluó la presentación Powerpoint con la explicación de términos, que tomó 20 minutos, los gráficos 15 minutos y el *storytelling* 10 minutos. En el testeo 2, se

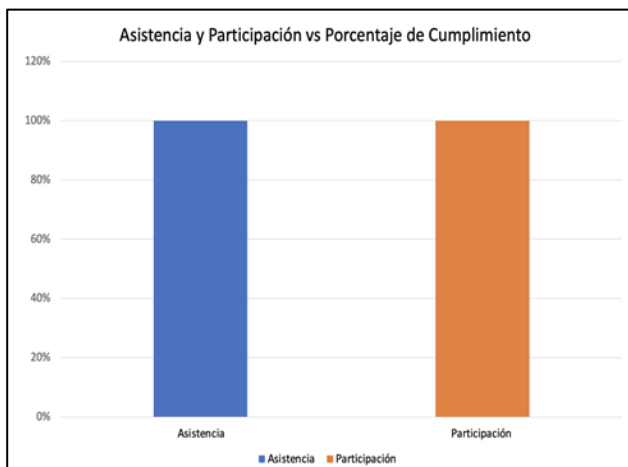


evaluaron todos los temas y el tiempo en cada actividad fue el mismo de la psicoeducación final.

La psicoeducación final se realizó el día 29/11 de 18:00 - 18:45 hrs., en 45 minutos, en donde el *storytelling* tuvo una duración de 6 minutos, el Kahoot inicial, 4 minutos, explicación de términos 12 minutos, tríptico 3 minutos, gráficos 5 minutos, Kahoot final 5 minutos, verdadero y falso 7 minutos, y retroalimentación 3 minutos.

## RESULTADO

Para el indicador de proceso el porcentaje de asistencia estimado era de un 75% y de los 7 participantes invitados el 100% asistió. Para evaluarlo se realizó una revisión al final de la psicoeducación. El otro indicador de proceso, es el porcentaje de participación, el cual fue medido mediante una revisión, al final del taller, de la grabación para contabilizar las personas que participaron mediante chat o micrófono (Figura 1).



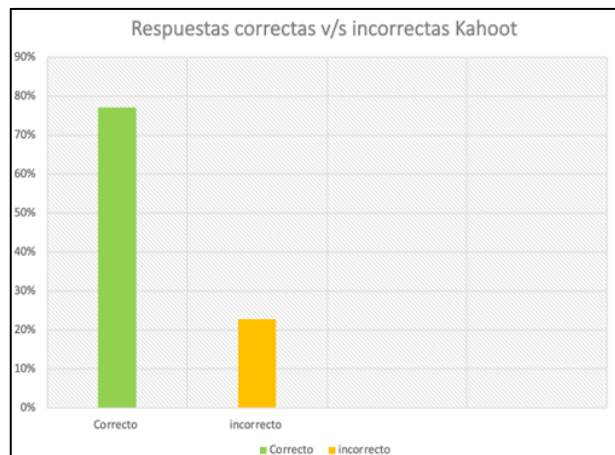
**Figura 1.** Alumnos que asistieron a la intervención educativa.

Respecto al indicador de resultado de participación en Kahoot, del total de participantes, todos contestaron. El rendimiento obtenido, fue evaluado a partir del porcentaje de conocimiento adquirido y de respuestas correctas. Mediante Kahoot, se estimaba un umbral de cumplimiento de un 80% y se obtuvo un 77,14% de respuestas correctas y un 22,86% de respuestas incorrectas. Si bien no se obtuvo el porcentaje estimado, el objetivo era que, al finalizar, los usuarios entendieran la información (Figura 2).

A partir de la información del "verdadero y falso", como indicador de resultado, se consideró un umbral de cumplimiento del 80% y se logró un 100% (Figura 3).

Por último, en los indicadores de impacto, en un mes más, se espera que el 70% de los participantes puedan entregar sus opiniones de lo aprendido y sobre lo que causó en ellos el testimonio de un integrante de la comunidad LGBTQI+. Además, que

el 75% exprese con lo que se quedaron del taller y si les fue útil.



**Figura 2.** Rendimiento obtenido.

kahoot diversidad sexual	
Played on	29 Nov 2021
Played with	7 players
Played	5 of 5

**Figura 3.** Umbral de cumplimiento.

## DISCUSIÓN

La psicoeducación, tuvo como objetivo principal entregar información, ya que, debido al desconocimiento de conceptos, se producen discriminaciones hacia la comunidad.

Analizando los resultados, se consiguió un umbral de cumplimiento alto, esto quiere decir que los participantes lograron comprender la información, por lo tanto, el nivel de satisfacción fue elevado.

En general, el desconocimiento de los conceptos, provoca discriminación y tasas de agresividad, por lo que fue oportuno realizar la psicoeducación. Además, según los datos expuestos<sup>4</sup>, se demuestra la importancia de educar y orientar en base a ayudar, intervenir y generar cambios. Con la psicoeducación, se esperaba lograr una disminución de las agresiones y generar un ambiente seguro hacia la comunidad LGBTQI+.

Si bien, la psicoeducación fue enriquecedora, hubo un indicador que no logró el porcentaje estimado, sin embargo, gracias a la participación y las preguntas realizadas, se dio a entender que recibieron la información y lograron interiorizarla.

Para la enfermería estas intervenciones son fundamentales, ya que además de aprender, ayudan a brindar una atención integral.

## CONCLUSIÓN

Luego de la intervención, fue muy relevante que los participantes hayan clarificado y aprendido sobre la diversidad sexual, integrando los conceptos expuestos y ampliando los conocimientos. Teniendo esto en consideración, se puede evidenciar mediante



el Kahoot y “verdadero y falso”, que el porcentaje de personas que comprendió la información entregada fue elevado. En el “verdadero y falso”, se obtuvo un 100% de respuestas correctas y en Kahoot un 77,14% obtuvo las respuestas correctas y sólo un 22,86% tuvo respuestas incorrectas, lo que indica que la mayoría de los participantes, logró integrar la información entregada.

El trabajo realizado es de gran relevancia para la formación profesional de pregrado, ya que permite introducirse en la metodología investigativa, y de esa manera, acercarse al formato de trabajo del proyecto de tesis. Por otro lado, la temática elegida, es un tema fundamental de incorporar en la educación de la población, por lo que es un aporte haber descubierto necesidades relativas a este tema e indagar en formas de enseñar a las personas, para acercarlas a la comunidad. Dentro de las fortalezas, destaca la empatía y el ambiente cálido que se brindó a los participantes para que lograran sentirse en confianza y participaran. Siempre será un desafío psicoeducar, por lo que se pueden mejorar aspectos como la paciencia y tolerancia a la frustración.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Diario Uach. ¿Por qué es importante pensar en la diversidad sexual? [Internet]. Chile: Universidad de Santiago de Chile; 2020 junio [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://diario.uach.cl/por-que-es-importante-pensar-en-la-diversidad-sexual/>
2. Estay F, Valenzuela A, Cartes R. Atención en salud de personas LGBT+: Perspectivas desde la comunidad local penquista. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2020 agosto [citado el 24 de diciembre 2021];85(4):351-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000400351>
3. Fundación Iguales. Cinco motivos por los que educamos sobre diversidad sexual y de género [Internet]. Chile: Fundación Iguales; 2018 noviembre [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.iguales.cl/cinco-motivos-los-educamos-diversidad-sexual-genero/>
4. Movimiento de Integración y Liberación Homosexual. Aumentan un 14,7% los casos y denuncias por homofobia y transfobia en Chile durante el «Año de la Resiliencia LGBTIQ+ [Internet]. Chile: MOVHIL; 2021 octubre [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.movilh.cl/aumentan-un-14-7-los-casos-y-denuncias-por-homofobia-y-transfobia-en-chile-durante-el-ano-de-la-resiliencia-lgbtqi/>
5. MundoPsicologos. ¿Qué es la orientación sexual? [Internet]. Argentina: MundoPsicologo; 2018 octubre [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.mundopsicologos.com.ar/notas/que-es-la-orientacion-sexual>
6. Amnistía internacional. Diversidad sexual y de género [Internet]. España: Amnistía Internacional; 2022 [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.es.amnesty.org/en-que-estamos/temas/diversidad-afectivo-sexual>
7. Profamilia. Diversidad sexual: atención sin discriminación [Internet]. Colombia: Profamilia; 2022 [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://profamilia.org.co/aprende/diversidad-sexual/>
8. Sanchez A. La diferencia entre género queer, persona no binaria, cisgénero, hetero y más [Internet]. México: La Silla Rota; 2021 junio [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://lasillarota.com/lacaderadeeva/la-diferencia-entre-genero-queer-persona-no-binaria-cisgenero-hetero-y-mas-531912>
9. Pereira M.. La asexualidad... ¿Un trastorno o una de las tantas orientaciones sexuales?. [Internet]. España: Instituto Superior de Estudios Psicológicos; 2022 [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.isep.es/actualidad/la-asesualidad-un-trastorno-o-una-de-las-tantas-orientaciones-sexuales/>
10. Azqueta I. Educar en la diversidad afectivo-sexual desde la familia [Internet]. España: CEAP; 2014 diciembre [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: [https://fundadeps.org/wp-content/uploads/eps\\_media/recursos/documentos/703/manual\\_monitor\\_educar\\_en\\_la\\_diversidad\\_afectivo-sexual\\_0.pdf](https://fundadeps.org/wp-content/uploads/eps_media/recursos/documentos/703/manual_monitor_educar_en_la_diversidad_afectivo-sexual_0.pdf)
11. Montero J. Educación participativa de adultos. El modelo dialogante de Jane Vella. Experiencia en Chile. Ars Méd [Internet]. 2016 [citado el 24 de diciembre 2021];36(2):120-32. Disponible en: <https://arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/151/91>
12. Canal P. ¿Qué es el diseño centrado en el usuario? [Internet]. México: IEBS; 2015 septiembre [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.iebschool.com/blog/disenio-centrado-en-el-usuario-analitica-usabilidad/>
13. Oyarzún E. Ciclo vital individual [Internet]. Chile: UCursos Universidad de Chile; 2008 [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: [https://www.ucursos.cl/medicina/2008/1/MPRINT25/1/material\\_docente/bajar?id=164893](https://www.ucursos.cl/medicina/2008/1/MPRINT25/1/material_docente/bajar?id=164893)
14. García A. La Relevancia de Contar Historias (Storytelling) como Forma de Transmisión de la Cultura Organizacional: un estudio de caso [Internet]. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2018 octubre [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/328126890\\_La\\_Relevancia\\_de\\_Contar\\_Historias\\_Storytelling\\_como\\_Forma\\_de\\_Trasmision\\_de\\_la\\_Cultura\\_Organizacional\\_un\\_estudio\\_de\\_caso](https://www.researchgate.net/publication/328126890_La_Relevancia_de_Contar_Historias_Storytelling_como_Forma_de_Trasmision_de_la_Cultura_Organizacional_un_estudio_de_caso)
15. Martínez G. Tecnologías y nuevas tendencias en educación: aprender jugando. El caso de Kahoot. Opción [Internet]. 2017 [citado el 24 de diciembre 2021];33(83):252-77. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/310/31053772009/html/>
16. Rubic. La clase expositiva Nota técnica para profesores [Internet]. España: Universidad de Navarra. [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: [https://www.unav.edu/documents/19205897/33713292/metodologias\\_clase\\_expositiva.pdf/](https://www.unav.edu/documents/19205897/33713292/metodologias_clase_expositiva.pdf/)
17. Bandi J. Los gráficos en la enseñanza y el aprendizaje. [Internet]. Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 2016. [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en <https://core.ac.uk/download/pdf/296390387.pdf>
18. García P. Por qué los tríplicos son importantes para tu negocio [Internet]. Emprende pyme; 2017 [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://www.emprendepyme.net/recomendados/por->



[que-los-tripticos-son-importantes-para-tu-negocio#:~:text=Es%20importante%20contar%20con%20los,una%20comunidad%20de%20potenciales%20clientes](#)

19. Universidad de las Américas. Ítem de verdadero/falso procedimientos objetivos: pruebas e ítems [Internet]. Chile: UDLA; 2015 [citado el 24 de diciembre 2021]. Disponible en: <https://docencia.udla.cl/wp-content/uploads/sites/60/2019/12/Ficha-1.pdf>

20. Vives T, Varela M. Realimentación efectiva. Inv Ed Med [Internet]. 2013 [citado el 24 de diciembre 2021];2(6):112-4. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n6/v2n6a8.pdf>

#### Cómo citar

Bobadilla Flores C, Campaña Mohor C, Fernández Correa E, Balbontín Steinert F, Cabezas Williams M, Brahim Cellitti S. Intervención de Enfermería: Diversidad Sexual. Rev. Conflu [Internet]. 30 de diciembre de 2022 [citado 12 de enero de 2025];5(2):119-24. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/694>

