



236 - ¿CÓMO PREGUNTAR SEXO, GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL? PROPUESTAS PARA EL DISEÑO DE ENCUESTAS DE SALUD

A. Lafon-Guasch, G. Drou-Roget, J. Bonet-Martí, A. Cerdán-Torregrosa, A. Espelt, C. Vives-Cases, J.M. Carrasco

Cooperativa APLICA; Universitat Autònoma de Barcelona; Universitat d'Alacant; CIBERESP.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La recogida de datos sobre sexo, identidad de género y orientación sexual en encuestas de salud es inconsistente. El objetivo de este trabajo fue desarrollar una propuesta de formulaciones de preguntas y categorías de respuesta para recogerlos de forma sistemática, precisa e inclusiva, considerando las implicaciones éticas y metodológicas.

Métodos: Consenso de personas expertas en salud pública y ciencias sociales ($n = 11$) en dos fases: 1) búsqueda documental de literatura científica, literatura gris y cuestionarios de salud en general o específicos de salud sexual; 2) proceso participativo de consenso mediante dinámicas asamblearias. Cada participante propuso, apoyándose en los documentos identificados y en su propia experiencia, preguntas, categorías de respuesta y consideraciones éticas y metodológicas para las variables sexo, identidad de género y orientación sexual. Posteriormente, se llevó a cabo una sesión de trabajo *online* para presentar el conjunto de propuestas recopiladas y conformar tres grupos de trabajo (sexo, género y orientación sexual). Cada grupo discutió de forma independiente el conjunto de propuestas por variable y, en una segunda sesión, se realizó una revisión cruzada de las propuestas (cada grupo revisó las de los otros) en salas virtuales paralelas y consensuándose la propuesta final en una sesión plenaria.

Resultados: Para la variable sexo, se recomienda preguntar por el “sexo asignado al nacer”, incluyendo la categoría intersexual. La identidad de género se basa en la auto identificación (hombre, mujer, no binario), complementada con una opción de respuesta abierta evitándose el término “otros” para no reforzar la otredad ni la exclusión. La orientación sexual integra tres componentes: identidad (etiquetas), atracción (deseo) y conducta (prácticas). Se recomienda utilizar todas las dimensiones, pudiendo utilizarse de forma independiente según el escenario: en encuestas de salud puede priorizarse la identidad, por su mayor capacidad de visibilizar las desigualdades; en registros sanitarios, las conductas, por su relación directa con la exposición a riesgos; y la atracción en estudios más sociológicos y/o poblaciones con reticencia a etiquetarse. Se integran propuestas específicas para población infantil en las tres variables.

Conclusiones/Recomendaciones: Este es el primer intento de aclarar conceptos para una epidemiología inclusiva en materia de sexo, identidad de género y orientación sexual en el contexto español. Su adopción puede contribuir, además, a la comparabilidad de análisis y a la consideración de desigualdades en salud.

Financiación: CIBERESP.