

NOTA TÉCNICA N° IDB-TN-02955

Las vidas de las personas intersexuales: disparidades socioeconómicas y de salud en México

Ercio Muñoz
Melanie Saavedra
Dario Sansone

Banco Interamericano de Desarrollo
División de Género y Diversidad

Junio 2024



Las vidas de las personas intersexuales: disparidades socioeconómicas y de salud en México

Ercio Muñoz
Melanie Saavedra
Dario Sansone

Banco Interamericano de Desarrollo
División de Género y Diversidad

Junio 2024



Catalogación en la fuente proporcionada por la
Biblioteca Felipe Herrera del
Banco Interamericano de Desarrollo
Muñoz, Ercio.

Las vidas de las personas intersexuales: disparidades socioeconómicas y de
salud en México / Ercio A. Muñoz, Melanie Saavedra, Dario Sansone.

p. cm. — (Nota técnica del BID ; 2955)

Incluye referencias bibliográficas.

1. Sexual minorities-Economic aspects-Mexico. 2. Sexual minorities-Social
aspects-Mexico. 3. Sexual minorities-Medical care-Mexico. 4. Labor supply-
Mexico. 5. Unemployment-Mexico. 6. Stigma (Social psychology)-Mexico. 7.
Suicide-Mexico. I. Saavedra, Melanie. II. Sansone, Dario. III. Banco
Interamericano de Desarrollo División de Género y Diversidad. IV. Título. V.
Serie.

IDB-TN-2955

Palabras clave: Intersexual, Estigma, Suicidio, México, LGBTQ+
Códigos JEL: I14, J15, J16, J71

<http://www.iadb.org>

Copyright © 2024 Banco Interamericano de Desarrollo (BID). Esta obra se encuentra sujeta a una
licencia Creative Commons CC BY 3.0 IGO (<https://creativecommons.org/licenses/by/3.0/igo/legalcode>).
Se deberá cumplir los términos y condiciones señalados en el enlace URL y otorgar el respectivo
reconocimiento al BID.

En alcance a la sección 8 de la licencia indicada, cualquier mediación relacionada con disputas que
surjan bajo esta licencia será llevada a cabo de conformidad con el Reglamento de Mediación de la
OMPI. Cualquier disputa relacionada con el uso de las obras del BID que no pueda resolverse
amistosamente se someterá a arbitraje de conformidad con las reglas de la Comisión de las Naciones
Unidas para el Derecho Mercantil (CNUDMI). El uso del nombre del BID para cualquier fin distinto al
reconocimiento respectivo y el uso del logotipo del BID, no están autorizados por esta licencia y
requieren de un acuerdo de licencia adicional.

Note que el enlace URL incluye términos y condiciones que forman parte integral de esta licencia.

Las opiniones expresadas en esta obra son exclusivamente de los autores y no necesariamente reflejan
el punto de vista del BID, de su Directorio Ejecutivo ni de los países que representa.



Las Vidas de las Personas Intersexuales: Disparidades Socioeconómicas y de Salud en México[♦]

Ercio A. Muñoz^{♦*}

Melanie Saavedra[♥]

Dario Sansone^{*}

Resumen

Este artículo documenta los resultados socioeconómicos y de salud de las personas intersexuales en México a partir de datos recolectados entre 2021 y 2022. Este es el primer estudio basado en una encuesta representativa a nivel país que incluye información sobre variaciones sexuales, documentando resultados substancialmente negativos para personas intersexuales. Alrededor de 1,6% de las personas de entre 15 y 64 años son intersexuales. Hay disparidades significativas en la salud mental, física y sexual al comparar a personas intersexuales con la población general, incluyendo mayores tasas de *bullying*, estigmatización, hostigamiento y violencia a lo largo de sus vidas, así como mayores tasas de intención suicida. Adicionalmente, las personas intersexuales tienen menores niveles educativos y enfrentan considerables barreras en el ámbito laboral y de salud.

Palabras clave: Intersexual, Estigma, Suicidio, México, LGBTQ+

JEL: I14; J15; J16; J71

[♦] Se reconoce y agradece el apoyo financiero del Banco Interamericano de Desarrollo a través del ESW RG-E1952. Las opiniones expresadas en este artículo corresponden únicamente a los autores y no deben ser atribuidas al Banco Interamericano de Desarrollo. Agradecemos a Caridad Araujo por sus comentarios. Todos los errores son responsabilidad de los autores.

[♦] Banco Interamericano de Desarrollo. Correo electrónico: erciom@iadb.org.

^{*} Designado “corresponding autor”.

[♥] Universidad de Chile. Correo electrónico: msaavedras@fen.uchile.cl.

^{*} University of Exeter e IZA. Correo electrónico: d.sansone@exeter.ac.uk.

1. Introducción

Las personas intersexuales son aquellas cuyas características sexuales no se corresponden con la idea binaria típica de cuerpos masculinos y femeninos. Estas variaciones sexuales han sido reconocidas desde la antigüedad: por ejemplo, en el modelo hipocrático/galénico que veía al sexo como un espectro (DeVun, 2018) y en figuras como Hermafrodito en la mitología griega o Ardha Narishvara en el hinduismo. Sin embargo, la mera existencia de personas intersexuales desafía la noción extendida del sexo como algo binario. Debido a esto, las personas intersexuales a menudo sufren *bullying*, son estigmatizadas o son sometidas, durante su niñez, a cirugías innecesarias – incluso dañinas– sin su consentimiento. Históricamente, los profesionales de la medicina han intentado corregir esas “aberraciones vergonzosas” y borrar cualquier evidencia de diversidad sexual, mientras que las ciencias sociales se han mantenido en su gran mayoría ajenas a estos grupos (NASEM, 2022). La investigación sobre cuestiones LGBTQ+ se ha beneficiado recientemente de un incremento en la cantidad de datos disponibles sobre orientación sexual y diversidad de género en muchos países (Badgett et al., 2024), incluyendo a América Latina (Muñoz, Sansone, et al., 2024; Muñoz y Sansone, 2024; Nettuno, 2024; Nettuno et al., 2024; Tampellini, 2024). Sin embargo, el status de intersexualidad aún no se mide de manera habitual en encuestas de población, en ambientes de la salud o en conjuntos de datos administrativos (NASEM, 2022)¹. Como se concluye en un informe de las National Academies (NASEM, 2020), las poblaciones intersexuales “han sido ignoradas casi por completo”.

Este artículo aprovecha una encuesta representativa a nivel nacional realizada en México entre 2021 y 2022 para proporcionar estimaciones del tamaño de la población intersexual: el estimado ponderado indica que alrededor del 1,6% de las personas de entre 15 y 64 años son intersexuales. Esto está en línea con estimaciones anteriores de la literatura médica del 1,7% (Blackless et al., 2000). Además, el análisis principal documenta desafíos clave que enfrentan las personas intersexuales en la niñez, adolescencia y adultez, así como las disparidades de salud mental, física y sexual en comparación con hombres y mujeres no-intersexuales (o endosexuales). En particular, es más probable que las personas intersexuales sufran *bullying* y enfrenten estigmatización y exclusión social al crecer, también es más probable que enfrenten violencia o acoso sexual, enfrentan obstáculos y discriminación al acceder a la salud y a lugares públicos y tienen tasas mucho mayores de ideación e intención suicida. De manera consistente con estas disparidades, las personas intersexuales logran menores niveles educativos, enfrentan ambientes laborales

¹ LGBTQ+ se refiere a personas que se identifican como lesbianas, gay/homosexuales, bisexuales, transgénero, *queer* y otras minorías sexuales o de género. Las personas con atracción sexual al mismo sexo y/o actividad sexual con el mismo sexo, como así también aquellos que se identifican con ciertas categorías como mujeres lesbianas, hombres gay/homosexuales, personas bisexuales o *queer*, son generalmente consideradas minorías sexuales. Las personas consideradas minorías de género (trans+, tal como son definidas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía de México) son personas cuyo género actual no se corresponde con el sexo que se les asignó al nacer. Las personas cisgénero son aquellas cuyo género actual se corresponde con el sexo asignado al nacer. Dentro de las personas de minoría de género se incluye a personas transgénero y no binarias. Es importante señalar que el concepto de LGBTQ+ se refiere a orientación sexual e identidades de género, mientras que el de intersexualidad se refiere a características sexuales. Por esta razón, algunos investigadores y actividades utilizan el acrónimo LGBTQI+.

desafiantes y tóxicos y están menos satisfechas con sus vidas. Hasta donde sabemos, este es el primer estudio en el mundo sobre personas intersexuales que utiliza datos representativos a nivel nacional.

Estos resultados son relevantes para las políticas públicas y son oportunos, en tanto diversos estados y organizaciones internacionales y de la sociedad civil están crecientemente preocupados por las violaciones a los derechos humanos y la discriminación que enfrentan las personas intersexuales (EQUINET, 2020; ILGA, 2023a). Por ejemplo, las intervenciones médicas intersexuales son ahora vistas a menudo como controversiales, especialmente cuando se realizan sin consentimiento durante la infancia y niñez (Concejo de Europa, 2015; OMS, 2015). Diversos informes e iniciativas de políticas públicas han puesto el foco en la discriminación contra atletas intersexuales (ILGA, 2019; ONU, 2020). Además, Naciones Unidas adoptó en 2024 una resolución histórica apuntando específicamente a la discriminación, violencia y prácticas dañinas contra personas intersexuales (OII, 2024). A pesar de estas iniciativas, la falta de datos sobre personas intersexuales ha permitido, en gran medida, que los responsables de políticas ignoren las disparidades socioeconómicas y de salud que afectan a este grupo dado su invisibilidad: como no son contadas en las estadísticas nacionales, las personas intersexuales terminan sin contar en las políticas públicas. Este artículo, por lo tanto, proporciona fuerte evidencia a profesionales trabajando en el tema, así como también a activistas e interesados para abogar por un mayor apoyo y protección para las personas intersexuales.

En este contexto, el caso de México es especialmente interesante ya que recientemente ha dado pasos significativos para fortalecer los derechos LGBTQI+. Por ejemplo, en 2024 el Senado mexicano aprobó una ley prohibiendo en todo el país la terapia de conversión (Lavers, 2024). Además, el matrimonio de personas del mismo sexo ha logrado reconocimiento legal en todo el país, comenzando con la Ciudad de México en 2009 (la primera jurisdicción en hacerlo en toda América Latina) y terminando con Tamaulipas, el último estado en legalizarlo, en 2022 (Reuters, 2022). Las personas intersexuales también han sido probablemente beneficiadas por un cambio introducido en 2023 a partir del cual los pasaportes mexicanos permiten la opción “X” además de masculino o femenino (Reuters, 2022). A la vez, hay evidencia de disparidades socioeconómicas por orientación sexual en México, en línea con la literatura para América Latina y países de altos ingresos (Badgett et al., 2021; Muñoz, Sansone, et al., 2024; Muñoz y Sansone, 2024).

Este artículo contribuye a un reducido conjunto de estudios enfocados en personas intersexuales (NASEM, 2020). La mayoría de los análisis se basan en muestras no representativas (Jones, 2016; Suen et al., 2022), parten de un número limitado de encuestados (Meyer-Bahlburg et al., 2018; Meyer-Bahlburg, Reyes-Portillo, et al., 2017) o sólo usan datos de registros médicos (NASEM, 2020). Sin embargo, la literatura apoya los principales resultados de este artículo, al documentar los altos niveles de estigmatización y discriminación que impactan diversos aspectos de las vidas de las personas intersexuales, con influencia sobre sus relaciones románticas, interacciones sociales, bienestar y resultados socioeconómicos (De Vries et al., 2019; Kreukels et al., 2019). Por ejemplo, los encuestados en Meyer-Bahlburg, Khuri, et al. (2017) recuerdan la experiencia

estigmatizante de recibir exámenes dolorosos e intrusivos de sus genitales durante la niñez y adolescencia, a menudo por grupos de aprendices. Ninguno de estos estudios se enfoca en países latinoamericanos, aunque unos pocos usan datos de otros países de ingresos medios como India (Joseph et al., 2017) e Indonesia (Ediati et al., 2017).

Adicionalmente, esta investigación expande la literatura LGBTQ+ al enfocarse en un subgrupo que ha sido a menudo excluido de las organizaciones y eventos LGBTQ+, como así también de estudios LGBTQ+². En particular, como una amplia proporción de las personas intersexuales se identifican como transgénero o no binarias (como se informa más adelante en el análisis empírico), es interesante apuntar que muchos –aunque no todos– de los desafíos que enfrentan las personas intersexuales están en línea con aquellos que enfrentan las minorías de género (Badgett et al., 2024; NASEM, 2020): discriminación y obstáculos al acceso a la salud y a lugares públicos, una experiencia de por vida de estigma y estrés minoritario, además de una mayor incidencia de problemas de salud mental e intentos de suicidio.

En términos más generales, este artículo se vincula con una gran cantidad de estudios que analizan la discriminación y las disparidades de género o entre otras comunidades marginalizadas. Por ejemplo, se podría argüir que la invisibilidad, la exclusión social y el estigma experimentados por personas intersexuales resonaría con algunos de los desafíos que enfrentan los americanos nativos y otras poblaciones indígenas. Efectivamente, las poblaciones indígenas tienden a estar subestimadas en las encuestas nacionales –o ni siquiera estar contadas– y muchas veces son agrupadas en categorías de “otros” debido a los pequeños tamaños de las muestras. Los indios americanos y los nativos de Alaska han sido descriptos como la “nación asterisco” porque a menudo se usa un asterisco en exhibiciones de datos para suprimir estadísticas en lugar de incluir un punto de datos (NASEM, 2020). Las personas indígenas también han sufrido de los efectos no deseados de políticas paternalistas bien intencionadas (Doyle et al., 2022). De la misma manera, es más probable que las personas negras, como las intersexuales, sean víctimas de *bullying* y que enfrenten obstáculos al acceso a la salud además de discriminación generalizada en ámbitos de la salud y en el mercado laboral (Lang y Spitzer, 2020). Relacionado a esto, las personas intersexuales tienen una similar incidencia de problemas de salud mental que las mujeres. Más aún, las personas intersexuales tienen menores niveles educativos, y su participación en la fuerza laboral se encuentra entre la de mujeres y varones. Es probable que estos resultados estén afectados por las normas de género, tal como subrayan diversos estudios de economía de género (Blau y Kahn, 2017).

² Vale la pena mencionar que no todas las personas intersexuales se identifican como parte de las poblaciones LGBTQ+. Sin embargo, siguiendo el abordaje adoptado en (NASEM, 2020), aunque reconocemos el riesgo de ofuscar las individualidades únicas de los cuerpos intersexuales, también reconocemos que investigaciones LGBTQ+ recientes han puesto de manifiesto la diversidad de esas poblaciones. Por lo tanto, consideramos importante situar esta investigación en el marco de la literatura LGBTQ+.

Concluyendo, este artículo documenta las grandes disparidades y desafíos que enfrentan las personas intersexuales durante sus ciclos de vida, así como en resultados de salud y socioeconómicos claves. Es importante destacar que estos resultados se basan en una encuesta nacionalmente representativa, lo que fortalece la confiabilidad de los resultados y provee argumentos más sólidos para aumentar las acciones de política y legislativas que pueden tomar las organizaciones internacionales y los gobiernos nacionales a favor de las personas intersexuales. Finalmente, este artículo es una adición a la literatura sobre personas de minorías LGBTQ+, mujeres y minorías raciales y étnicas, proporcionando evidencia sobre desafíos comunes y creando los cimientos para más investigación y recolección de datos en esta área en el futuro.

2. Breve información de contexto sobre las características de la intersexualidad

Las personas intersexuales son individuos nacidos con un diverso rango de características sexuales, incluyendo variaciones en genitales, gónadas, cromosomas y patrones hormonales que divergen de la típica definición binaria de la anatomía femenina o masculina. Estas variaciones pueden ser visibles al nacer, hacerse evidentes durante la pubertad o no ser evidentes. Es importante comprender que la intersexualidad es distinta a la orientación sexual o a la identidad de género de una persona (NASEM, 2020; ONU, 2024).

Como se mencionó en la introducción, históricamente los niños y niñas intersexuales han sido objeto de intervenciones quirúrgicas innecesarias para alterar su apariencia física y así ajustarse a los estereotipos sexuales binarios. Algunas de las intervenciones dañinas más frecuentes, quirúrgicas o de otro tipo, se han categorizado como cirugías “masculinizantes”, procedimientos “feminizantes”, procedimientos de “esterilización” y otras prácticas médicas o no médicas innecesarias y dañinas. Sin embargo, estas intervenciones médicas sin consentimiento a menudo resultan en daños irreversibles, incluyendo infertilidad, dolor y aflicción psicológica, sin proporcionar una fuerte evidencia de beneficios médicos o de soluciones alternativas (HRW, 2017).

En respuesta a una creciente conciencia de estos daños, en 1999 la Corte Constitucional de Colombia restringió la edad de las intervenciones de niños y niñas intersexuales, mientras que otros países, como Malta en 2015, Portugal en 2018, Alemania e Islandia en 2021 y Grecia en 2022, han prohibido tales cirugías en menores (Guilbert, 2018; ILGA, 2023b; Maltezou y Heinrich, 2022). Los profesionales líderes en atención centrada en el paciente ahora recomiendan no realizar intervenciones inmediatas al nacimiento de un(a) niño(a) intersexual. En cambio, abogan por implementar una estrategia de gestión de largo plazo que enfatice la importancia de un consentimiento informado y del respeto por la autonomía individual en las decisiones médicas, involucrando así un rango de subespecialidades pediátricas, incluyendo proveedores de salud mental de afirmación de la intersexualidad, pediatras y el o los progenitores (Lambda Legal, 2020).

El status legal de las personas intersexuales varía considerablemente alrededor del mundo. Mientras que algunos países han avanzado significativamente en el reconocimiento y protección de los derechos intersexuales, mucho otros aún carecen de protecciones legales específicas contra

la discriminación y los procedimientos médicos no consentidos. Por ejemplo, la Ley de Identidad de Género, Expresión de Género y Características Sexuales de 2015 convirtió a Malta en uno de los países más progresistas en términos de derechos intersexuales. Alemania también ha dado pasos significativos hacia una protección integral de las infancias intersexuales al ilegalizar la realización de cirugías con el único objetivo de alinear el cuerpo del niño o la niña a una apariencia normativa sin un consentimiento plenamente informado del niño o la niña. Además, Alemania estableció un procedimiento de aprobación por parte de una corte de familia para intervenciones destinadas a eliminar algo que se percibe como un desorden funcional. Por el contrario, en Estados Unidos las protecciones sociales son inconsistentes y varían de estado en estado; algunos carecen completamente de protecciones específicas para personas intersexuales. Además, países como China e India aún tienen dificultades con normas sociales profundamente arraigadas y carecen de marcos legales integrales para proteger a las personas intersexuales de discriminación y prácticas dañinas.

En México, a nivel federal, uno de los instrumentos que provee mayor protección es el protocolo de acceso no discriminatorio a servicios médicos para personas LGBTQI+, que apunta a garantizar un acceso efectivo y equitativo a los servicios de salud, estableciendo criterios rectores y acciones específicas. Sin embargo, aún queda mucho por recorrer para mejorar la atención informada, oportuna y de calidad para las personas intersexuales con el objetivo de permitirles definir el curso de sus tratamientos e intervenciones (CDHCM, 2024). Además, algunos movimientos locales y esfuerzos de defensa de intereses LGBTQI+ han contribuido a mejoras en la concientización y en la protección legal. Por ejemplo, Brújula Intersexual es una organización voluntaria para personas intersexuales que promueve los derechos humanos y la autonomía corporal de las personas intersexuales en México y en América Latina.

3. Datos y tamaño de la muestra

3.1 Encuesta Nacional sobre Diversidad Sexual y de Género (ENDISEG)

Usamos datos de ENDISEG (INEGI, 2021), la primera encuesta nacionalmente representativa realizada por una oficina nacional de estadísticas en un país en desarrollo con el objetivo de identificar, de la población mayor de 15 años, aquellas personas que se reconocen a sí mismas con una orientación sexual y/o una identidad de género no normativa o no convencional, esto es, la población LGBTQI+. La encuesta se realizó entre el 23 de agosto de 2021 y el 16 de enero de 2022.

Se seleccionó aleatoriamente a un encuestado de cada hogar para responder todo el cuestionario. Las entrevistas se realizaron cara a cara. Sin embargo, las preguntas sobre sexualidad, orientación sexual, identidad de género, salud emocional y experiencias de rechazo sexual fueron recolectadas a través de una audio-entrevista realizada con una *tablet* en lugar de que fueran preguntadas directamente por los encuestadores, asegurando así la privacidad y la comodidad de los encuestados al compartir información sensible. El tamaño de la muestra fue de 44.189 personas mayores de 15 años, representando a 97,2 millones de personas. Nuestro análisis principal se

enfoca en la población de edad laboral (encuestados de 15 a 64 años). Todas las variables se describen y resumen en la Sección A del Apéndice Online. Este conjunto de datos ya ha sido utilizado para estudiar las disparidades de la población LGBTQ+ (Muñoz, Saavedra, et al., 2024).

En la encuesta se identificó a las personas como intersexuales si respondían afirmativamente a la pregunta de si nacieron con algún tipo de variación en su cuerpo relacionada con su sexo (ver Sección A.1 en el Apéndice Online)³. En línea con las recomendaciones de NASEM (2022), la encuesta no agregó “intersexual” como una tercera categoría de sexo dado que la mayoría de las personas intersexuales identifican su sexo dentro de lo binario; por lo tanto, es poco probable que la introducción de una tercera categoría a medidas binarias de sexo logre identificar a la población intersexual. Podría haber errores de medición, en especial en torno a la posibilidad de que algunos encuestados endosexuales se hayan identificado incorrectamente como intersexuales. Sin embargo, la pregunta permite que los encuestados indiquen si no entendieron la pregunta y las personas podían decidir directamente saltar la pregunta. Más aún, las estimaciones no varían sustancialmente al incluir a personas mayores (Apéndice, Tabla B1), quienes podrían ser más pasibles a no comprender del todo bien la pregunta. Finalmente, las grandes disparidades y las experiencias específicas documentadas en el análisis empírico nos brindan seguridad de que la muestra incluye a individuos que realmente son intersexuales. En todo caso, este tipo de error de medición debería significar que las brechas estimadas son una cota inferior de los desafíos reales que enfrentan las personas intersexuales.

3.2 Tamaño de la muestra por sexo al nacer y status de intersexual

En nuestra muestra ponderada (Tabla 1), las personas intersexuales representan aproximadamente 1,6 por ciento de la población de 15 a 64 años. Esto es notablemente similar a los resultados de otras investigaciones: dependiendo de los criterios para definir características intersexuales, métodos de recolección de datos y momento del diagnóstico, entre 0,05 por ciento y 4 por ciento de la población nace con características intersexuales (Blackless et al., 2000; NASEM, 2020). Biológicamente, las variaciones intersexuales son altamente heterogéneas y pueden no ser evidentes en un examen externo; aquellos con una diversidad anatómica externa evidente representan alrededor de 0,05 por ciento de la población (Blackless et al., 2000). Muchas características intersexuales sólo son detectadas más adelante, a menudo en la adolescencia o la adultez, o en exámenes prenatales, y algunas pueden no ser diagnosticadas en absoluto (NASEM, 2022). Las estimaciones más expansivas, que incluyen cualquier variación en marcadores sexuales, sugieren que hasta 1,7 a 4 por ciento de la población tiene una característica intersexual (Fausto-Sterling, 2000; Zeeman y Aranda, 2020), mientras que estimaciones más conservadoras basadas en variaciones clínicamente identificables sugieren una prevalencia más cercana a 0,5 por ciento (Nordenvall et al., 2014). Existen factores culturales, médicos y sociales que influyen sobre

³ Hay una variación considerable en la terminología de preferencia para este tipo de población, y no hay un consenso entre las personas con características intersexuales. Por ejemplo, un estudio de un grupo de apoyo para personas con síndrome de insensibilidad a los andrógenos encontró que las preferencias de los encuestados se dividían entre las denominaciones “intersexual” y “diferencias en el desarrollo sexual” (NASEM, 2022).

el reconocimiento y el reporte de características intersexuales, lo que contribuye a la variación de estas estimaciones. Sin embargo, nuestras estimaciones también están en línea con las obtenidas en otros países, como el 1,8 por ciento estimado en China por Suen et al. (2022).

Como también muestra la Tabla 1, hay una mayor presencia de personas masculinas (sexo masculino asignado al nacer), que representan casi 60 por ciento del total de la población intersexual, mientras que las femeninas (sexo femenino asignado al nacer) componen apenas 40 por ciento de la población intersexual. En comparación, entre las personas endosexuales hay una distribución más equilibrada entre los dos grupos, ya que 52 por ciento de las personas son de sexo femenino.

Investigaciones anteriores también han subrayado que las características intersexuales no se distribuyen de manera uniforme entre aquellos a quienes se les asignó sexo masculino o femenino al nacer. Estudios como el de Blackless et al. (2000) han documentado variaciones en la prevalencia y los tipos de condiciones de intersexualidad en diferentes poblaciones. Más aún, la mayor proporción de personas a quienes se les asignó el sexo masculino al nacer dentro de la población intersexual podría reflejar los contextos médicos y sociales específicos en los que estas características fueron reconocidas y diagnosticadas en México. Esto está en línea con estudios de la India, donde los progenitores a menudo prefieren una asignación de género masculino para los niños o niñas intersexuales, ya que es desafiante arreglar matrimonios para niñas infértiles, sumado a las ventajas sociales de criarse como personas masculinas en una sociedad patriarcal (Joseph et al., 2017).

4. Resultados

4.1 Estadísticas descriptivas

La Tabla 2 proporciona una visión general de las características sociodemográficas de las personas femeninas endosexuales (sexo femenino asignado al nacer), las personas masculinas endosexuales (sexo masculino asignado al nacer) y las personas intersexuales. El promedio de edad de las personas intersexuales es 36,4 años mientras que el de las personas endosexuales es apenas por encima de 37 años. Hay una diferencia estadísticamente significativa en la proporción de personas indígenas, que es mayor para las personas intersexuales (17 por ciento) que para las personas femeninas (10,3 por ciento) y masculinas (11,6 por ciento). De manera similar, el porcentaje de afrodescendientes es marginalmente mayor entre las personas intersexuales (3,6 por ciento), pero esta diferencia sólo es estadísticamente representativa al comparar con las personas endosexuales femeninas (2,1 por ciento). Las personas intersexuales tienen un tono de piel significativamente más claro que el de las personas endosexuales femeninas, pero no en comparación con las personas endosexuales masculinas.

En lo que respecta a la situación conyugal, las personas intersexuales son menos propensas a estar casadas o en unión libre, pero estas diferencias no llegan a ser estadísticamente significativas. Las tasas de divorcio, viudez o separación son significativamente más bajas para personas

intersexuales en comparación con las de personas femeninas (14,2 por ciento). En cuanto a la educación, aunque hay niveles comparables de educación secundaria en todos los grupos, entre un 26 y un 28 por ciento, se observan disparidades significativas en educación post secundaria. Sólo el 10,9 por ciento de las personas intersexuales han logrado ese nivel educativo, significativamente menos que el 24,8 por ciento de las personas endosexuales femeninas y el 25,6 por ciento de las personas endosexuales masculinas, subrayando la existencia potencial de barreras al acceso a la educación y a los logros educativos de las personas intersexuales.

Respecto de la composición del hogar hay ligeras variaciones; las personas intersexuales reportan menores tamaños de los hogares (4,11 miembros por hogar) y menos de ellas viven con niñas o niños en el hogar (50,2 por ciento) en comparación con los grupos endosexuales. Estas diferencias son estadísticamente significativas sólo en comparación con las personas endosexuales femeninas. En este contexto, vale la pena mencionar que algunas características intersexuales llevan a la infertilidad, pero esto no es cierto para todas las personas intersexuales (NASEM, 2020).

Por último, las estadísticas de la Tabla muestran diferencias significativas en orientación sexual e identidad de género entre personas intersexuales y endosexuales. Efectivamente, hay una mayor proporción de personas que se identifican como bisexuales, homosexuales/gay o lesbianas o con otra categoría de orientación sexual entre los encuestados intersexuales en comparación con los grupos endosexuales; hay diferencias especialmente significativas en la orientación bisexual en comparación con las personas masculinas (4,7 por ciento contra 1,3 por ciento). Además, la proporción de personas que se identifican como una minoría de género (trans+) es marcada y significativamente mayor entre los encuestados intersexuales (8,3 por ciento) en comparación con las personas endosexuales. Esto está en línea con evidencia proporcionada por NASEM (2022) que sugiere que las personas con características intersexuales son menos propensas a tener experiencias cisgénero en comparación con aquellas sin dichas características. Apoya esta idea Babu y Shah (2021) cuya revisión sistemática y meta-análisis encontró una tasa de disforia de género entre personas con variaciones intersexuales de 15 por ciento, significativamente más alta que en la población general.

4.2 Efectos adversos durante el ciclo de vida

El Gráfico 1 muestra que los(as) niños(as) intersexuales enfrentan niveles significativamente más altos de estigmatización y *bullying* que sus contrapartes endosexuales. Más específicamente, 24,8 por ciento de las personas intersexuales informan haber experimentado estigmatización durante la infancia, muy por encima del 14 por ciento informado por personas endosexuales femeninas y del 11,3 por ciento de las personas masculinas. Como muestra la Tabla B2 del apéndice, las experiencias estigmatizantes incluyen sentirse distintos de la mayoría de los demás niños o niñas de su edad por su manera de vestirse o de arreglarse, sus gustos o intereses, su manera de hablar o de expresarse y sus maneras de comportarse. Las personas intersexuales son más propensas a informar haberse sentido diferentes durante la niñez en todas estas subcategorías.

De manera similar, 25,7 por ciento de las personas intersexuales informan haber sufrido *bullying* durante la niñez, en comparación con alrededor de 15 por ciento de las personas endosexuales femeninas y masculinas, lo que subraya una preocupante disparidad en las primeras experiencias sociales. Como muestra la Tabla B2 del apéndice, las experiencias de *bullying* incluyen ser rechazada o excluida de actividades sociales, ser insultada o ridiculizada, haber sufrido el robo de o daños a pertenencias, ser amenazada o chantajeada y ser atacada físicamente. Las personas intersexuales son más propensas a informar haber sido objeto de *bullying* durante la niñez en todas estas subcategorías.

Las experiencias adolescentes siguen la tendencia de mayor estigmatización y *bullying* para las personas intersexuales. Durante esos años, 22,7 por ciento de las personas intersexuales experimentaron estigmatización, significativamente más que el 11,6 por ciento de las personas endosexuales femeninas y que el 9,4 por ciento de las personas endosexuales masculinas. El *bullying* también es un tema persistente; 16 por ciento de las personas intersexuales informan haber sufrido experiencias de ese tipo en la adolescencia, mayor que el 8,1 y 9,7 por ciento registrados respectivamente para las personas endosexuales femeninas y masculinas. La construcción de estos promedios de estigmatización y *bullying* durante la adolescencia, que se muestran en la Tabla B3 del apéndice, sigue los mismos criterios utilizados para la niñez (Apéndice, Tabla B2) pero considerando el rango de edad de los 12 a los 17 años. En este caso, las personas intersexuales también son más propensas a haberse sentido diferentes y haber sido objeto de *bullying* en todas las subcategorías.

Además, el Gráfico 1 ilustra las experiencias de discriminación, hostigamiento y violencia que enfrentan las personas intersexuales a lo largo de sus vidas. Por ejemplo, a 12,3 por ciento de las personas intersexuales les fue negada sin justificación la atención médica o la medicación en los últimos cinco años, en comparación con 8 por ciento de las personas endosexuales femeninas y de 6,8 por ciento de las personas endosexuales masculinas. La discriminación también llega al acceso a baños públicos: 3,1 por ciento de las personas intersexuales enfrentaron negativas, más del doble de la tasa informada por personas endosexuales (alrededor de 1,3 a 1,4 por ciento). Casi 20 por ciento de las personas intersexuales informaron experiencias de hostigamiento o violencia. Estos eventos, como muestra la Tabla B4 del apéndice, incluyen ser amenazada o abusada sexualmente, ser molestada por alguien que hace propuestas sexuales a cambio de dinero, ser forzada a tener relaciones sexuales, ser humillada, avergonzada o acosada verbalmente, haber recibido mensajes ofensivos o haber sido tocada o manoseada sin consentimiento. Las personas intersexuales son más propensas a haber experimentado hostigamiento y violencia que las personas endosexuales masculinas en todas las categorías, y más propensas a haber sido humilladas, avergonzadas o abusadas verbalmente y haber recibido mensajes ofensivos que las personas endosexuales femeninas y masculinas.

Las mayores y consistentes experiencias de estigmatización, *bullying*, discriminación y violencia a lo largo del ciclo de vida reflejan problemas sociales más amplios –corroborando discusiones anteriores respecto de desafíos sistemáticos y violaciones de derechos humanos– y son similares a

aquellas documentadas en la literatura (Meyer-Bahlburg, Khuri, et al., 2017; Zeeman y Aranda, 2020). Por ejemplo, Meyer-Bahlburg et al. (2018) encuentra que las mujeres con ciertas variaciones sexuales enfrentan estigmas significativos en contextos románticos y sexuales, llevando a evitación social y a la internalización de percepciones negativas. Igualmente, Joseph et al. (2017) destaca el impacto severo de estigmas sociales en niños con variaciones sexuales en India, exacerbado por prácticas médicas mal informadas y diagnósticos tardíos. Ediaty et al. (2017) da más apoyo a estos hallazgos al informar que pacientes con atipicidades físicas visibles y aquellos que cambiaron de género experimentan una estigmatización social significativa, llevando al ostracismo, síntomas de depresión y aislamiento social.

4.3 Bienestar

El Gráfico 2 ilustra varios aspectos del bienestar entre adultos, y revela disparidades significativas entre personas intersexuales y endosexuales. En primer lugar, hay notables diferencias en las experiencias sexuales. Más específicamente, 17,2 por ciento de las personas intersexuales aún no habían tenido su primera relación sexual, comparado con 11,7 por ciento de las personas endosexuales femeninas y de 10,9 de las personas endosexuales masculinas. Sin embargo, este porcentaje cae a 3 por ciento para las personas intersexuales al considerar sólo aquellas entre 25 y 64 años, lo que es similar al 3,1 por ciento entre las personas endosexuales femeninas pero mayor al 1,8 por ciento entre las personas endosexuales masculinas en ese rango etario. Esto sugiere obstáculos potenciales en la formación de relaciones íntimas para las personas intersexuales, ya que las complejidades de las experiencias intersexuales se extienden a las relaciones personales y a la sexualidad. Estos hallazgos están en línea con los de Kreukels et al. (2019), que encontró que muchas personas intersexuales están insatisfechas con sus relaciones sexuales y experimentan numerosos desafíos, incluyendo una actividad sexual reducida. Estos problemas no son sólo significativos por razones personales y psicológicas, sino que tienen además implicancias sociales, pudiendo afectar las dinámicas de las relaciones y la integración social general.

Estos desafíos para formar relaciones íntimas están estrechamente entrelazados con la satisfacción general con la vida. El Gráfico 2 también muestra que 30,8 por ciento de las personas intersexuales informan estar insatisfechas con su vida, en comparación con 22,6 de las personas endosexuales femeninas y 20,4 por ciento de las personas endosexuales masculinas. La Tabla B8 del apéndice informa los niveles de satisfacción en ciertos subdominios: las personas intersexuales están significativamente menos satisfechas con su apariencia física que las personas endosexuales tanto femeninas como masculinas. De manera similar, tienen peores relaciones familiares y están menos satisfechas con su manera de ser.

El impacto acumulado de las experiencias adversas documentadas hasta aquí en los Gráficos 1 y 2 y en la Tabla 2 pueden tener repercusiones significativas sobre la salud mental. Efectivamente, los problemas de salud mental son más prevalentes entre las personas intersexuales; 46,2 por ciento de ellas informan estos problemas, similar al 46,4 por ciento de las personas endosexuales femeninas, pero significativamente más alto que el 33,6 por ciento de las personas endosexuales

masculinas. Bajando a componentes específicos de la salud mental, las personas intersexuales informan niveles sustancialmente mayores de insomnio, estrés, ansiedad, problemas de peso y depresión en comparación con las personas endosexuales masculinas, mientras que informan más insomnio y depresión que las personas endosexuales femeninas, pero menores niveles de estrés (Apéndice, Tabla B5).

Estos desafíos de salud mental a menudo pueden ser ligados hacia atrás a experiencias estigmatizantes de la niñez y adolescencia. Estos problemas también están destacados en la literatura. De Vries et al. (2019) documenta que los adultos intersexuales presentan mayores tasas de ansiedad, depresión y otros síntomas psiquiátricos en comparación con la población general (aunque algunos ítems de la encuesta tenían cantidades significativas de valores sin datos, lo que podría afectar la robustez de estos hallazgos). La estigmatización y las frecuentes intervenciones médicas, a menudo realizadas sin el debido consentimiento, contribuyen a una sensación de insatisfacción corporal y vergüenza, exacerbando los problemas de salud mental (NASEM, 2020). Estos desafíos de salud mental no sólo disminuyen el bienestar individual, sino que también podrían significar costos económicos debido a una mayor demanda de servicios de salud mental y potenciales pérdidas de productividad.

Más aún, la severidad de los problemas de salud mental entre las personas intersexuales se ve subrayada por las altas tasas de intención suicida. Aproximadamente 12,6 por ciento de las personas intersexuales tienen intención suicida, significativamente más que el 5,7 por ciento de las personas endosexuales femeninas y el 3,6 por ciento de las personas endosexuales masculinas. De manera similar, 16,4 por ciento de las personas intersexuales informan ideación suicida, comparado con 10,2 por ciento de las personas endosexuales femeninas y 7,2 por ciento de las personas endosexuales masculinas (Apéndice, Tabla B6). Además, las personas intersexuales son más propensas que las personas endosexuales femeninas a citar a su género (34,5 por ciento) y orientación sexual (33,6 por ciento) como las razones para su ideación o intención suicida. La naturaleza interrelacionada de temas como las dificultades para formar relaciones íntimas, los altos niveles de insatisfacción con la vida y la prevalencia de desafíos de salud sexual, muestra los obstáculos significativos que enfrentan las personas intersexuales para lograr bienestar en sus vidas.

4.4 Disparidades en el mercado laboral

El Gráfico 3 presenta los resultados laborales de los grupos intersexual y endosexuales. Las personas intersexuales tienen una participación en la fuerza laboral de 68,6 por ciento, significativamente menor a la de las personas endosexuales masculinas (87,5 por ciento) pero superior a la de las personas endosexuales femeninas (56,6 por ciento). Además, la tasa de desempleo de las personas intersexuales es de 2,6 por ciento, ligeramente superior a la de las personas endosexuales femeninas (2,1 por ciento) y menor al 3,4 por ciento de las personas endosexuales masculinas. Sin embargo, estas diferencias no son estadísticamente significativas, lo que indica que las tasas de desempleo son relativamente similares en los distintos grupos.

En relación con el ambiente laboral, en el Gráfico 3 se observa una disparidad significativa en las tasas de rechazo en el trabajo; 14,8 por ciento de las personas intersexuales informan haber experimentado rechazo en el trabajo. Esta tasa es considerablemente mayor tanto a la de las personas endosexuales femeninas (6,8 por ciento) como masculinas (5,8 por ciento). Entre las diferentes experiencias de rechazo en el trabajo, vale la pena subrayar que las personas intersexuales informaron haber recibido más comentarios ofensivos o burlones en el trabajo, son más propensas a sentirse excluidas de eventos y actividades sociales, tienen mayores tasas de tratamiento inequitativo en lo que hace a beneficios, beneficios laborales o promociones y son más propensas a ser hostigadas, golpeadas, acosadas o amenazadas que los trabajadores endosexuales masculinos y femeninos (Apéndice, Tabla B7). Análogamente, Suen et al. (2020) encontró que más de un quinto de los encuestados LGBTI en China (reclutados tanto de manera dirigida como por muestreo de bola de nieve) informan un tratamiento negativo en el trabajo debido a su orientación sexual, identidad de género y características sexuales, siendo especialmente afectadas las personas intersexuales.

Consultadas por su situación económica, 27,5 por ciento de las personas intersexuales informaron una situación económica positiva, comparado con 30,4 por ciento de las personas endosexuales femeninas y 32,7 por ciento de las personas endosexuales masculinas. En cuanto a la situación laboral, 43,5 por ciento de las personas intersexuales están satisfechas con su empleo, comparado con 46,7 por ciento de las personas endosexuales femeninas y 48,2 por ciento de las personas endosexuales masculinas. Las diferencias no son estadísticamente significativas para ninguno de los dos grupos, pero están en línea con estadísticas previas, lo que en general sugiere que las personas intersexuales enfrentan ambientes laborales desafiantes y que pueden ser económicamente vulnerables.

Los hallazgos de los resultados laborales replican los desafíos más amplios documentados previamente en este artículo respecto de los estigmas, el *bullying* y la discriminación que enfrentan las personas intersexuales a lo largo de sus vidas. Probablemente estos resultados laborales son en parte causa de los menores logros educativos de las personas intersexuales, como se ve en la Tabla 2 y en Jones (2016): las variaciones intersexuales disrumpen significativamente las trayectorias educativas; muchos estudiantes enfrentan el *bullying* y la exclusión, lo que lleva a mayores tasas de abandono. Estos logros educativos disminuidos pueden restringir las oportunidades de empleo y el potencial de ingresos futuros, reforzando las disparidades económicas y limitando la movilidad social.

5. Discusión y consideraciones finales

Los hallazgos de nuestro estudio revelan que las personas intersexuales enfrentan disparidades significativas y profundas en varios aspectos de sus vidas, desde la niñez hasta la adultez, y que impactan su bienestar y resultados laborales. Las personas intersexuales enfrentan tasas de estigmatización y *bullying* significativamente peores que sus contrapartes endosexuales, tanto en la niñez como en la adolescencia. Estas adversas experiencias tempranas se convierten en la base

de discriminación y hostigamientos continuos en la adultez. Las personas intersexuales son más propensas a que se les niegue la atención médica y el acceso a baños públicos, lo que refleja severos desafíos sistémicos y violaciones de sus derechos humanos. Estas experiencias de estigmatización y de *bullying* persistentes son consistentes con los resultados posteriores de disparidades significativas en el bienestar entre adultos.

Adicionalmente, las personas intersexuales encuentran obstáculos sustanciales para formar relaciones íntimas. Estos problemas se extienden a la satisfacción general con la vida; las personas intersexuales informan mayores niveles de insatisfacción con la propia vida. Los problemas de salud mental son notablemente más prevalentes entre las personas intersexuales, incluyendo mayores tasas de insomnio y depresión. Más preocupante aún, las personas intersexuales tienen tasas extremadamente altas de ideación e intención suicida. Los resultados laborales subrayan los desafíos que enfrentan las personas intersexuales. A pesar de que las tasas de desempleo de los distintos grupos son similares, las personas intersexuales informan tasas significativamente mayores de rechazo, hostigamiento y violencia en el trabajo. Más generalmente, este estudio subraya la importancia vital de recoger datos sobre las personas intersexuales y la necesidad de que los responsables de políticas públicas reconozcan y aborden estas disparidades socioeconómicas y de salud.

En relación con la validez externa, es importante reconocer que los resultados de este estudio son específicos a México. Se podría argüir que las personas intersexuales pueden tener experiencias y resultados socioeconómicos diferentes en otros países. Sin embargo, alrededor del mundo el abordaje médico y psicológico histórico a los infantes intersexuales ha estado dirigido a ocultar cualquier variación sexual y alterar quirúrgicamente los cuerpos intersexuales siempre que fuera posible, a menudo sin consentimiento. Con pocas excepciones, este es aún el procedimiento actual (ILGA, 2023a). Por lo tanto, es probable que alrededor del mundo las personas intersexuales sufran de estigmatización y exclusión social, que sean víctimas de hostigamiento y violencia y que tengan menores niveles de bienestar, como este artículo muestra que sucede para las personas intersexuales mexicanas.

La mayor limitación de este estudio es la falta de datos sobre salarios o ingresos. Sin esta información, no es posible evaluar si a las personas intersexuales en promedio se les paga menos que a los trabajadores endosexuales, en línea con literatura que documenta brechas salariales de género, como así también disparidades salariales para minorías raciales y personas LGBTQ+. El análisis de los resultados en el mercado laboral se ve más complicado aún en países de ingresos medios con altos niveles de informalidad y de economías subterráneas. Adicionalmente, mientras la muestra de personas intersexuales disponible es suficientemente grande como para mostrar que la mayoría de las disparidades son estadísticamente significativas, la inclusión de información sobre variaciones sexuales en datos administrativos permitiría que los investigadores puedan analizar muestras más grandes de personas intersexuales, para seguir a las personas en el tiempo y responder a preguntas adicionales, como la estimación de tasas de mortalidad y de expectativa

de vida para grupos intersexuales y endosexuales de forma separada. Intentos iniciales en los países nórdicos han mostrado el potencial de este abordaje (Berglund et al., 2018).

Como subraya NASEM (2022), futuras investigaciones deberían examinar distintas maneras de medir la prevalencia de condiciones intersexuales. Por ejemplo, la pregunta utilizada actualmente en México no incluye explícitamente la palabra “intersexual”: podría ser útil saber si los encuestados prefieren identificarse a sí mismos sólo como intersexuales en lugar de utilizar un lenguaje medicalizado como “desorden en el desarrollo sexual”. También son necesarias guías adicionales para minimizar el riesgo de que los encuestados endosexuales no comprendan bien la pregunta y que se identifiquen incorrectamente como intersexuales, y cómo detectar ese tipo de falsos positivos.

Además, investigaciones futuras comparando mujeres y hombres endosexuales con personas intersexuales podrían proporcionar miradas interesantes sobre el papel de las normas de género. En especial, se podría investigar respecto de potenciales explicaciones a por qué se ve una ventaja femenina en los logros educativos al mismo tiempo que se registran bajas tasas de participación femenina en el mercado laboral. Es bastante llamativo que las personas intersexuales enfrenten significativos niveles de estigmatización, exclusión social, violencia y discriminación –a menudo en mayores niveles que las mujeres endosexuales– pero que aun así tengan un mayor apego al mercado laboral. Esto claramente sugiere que hay fuertes factores actuando en este contexto y que afectan los resultados laborales de las mujeres.

Referencias

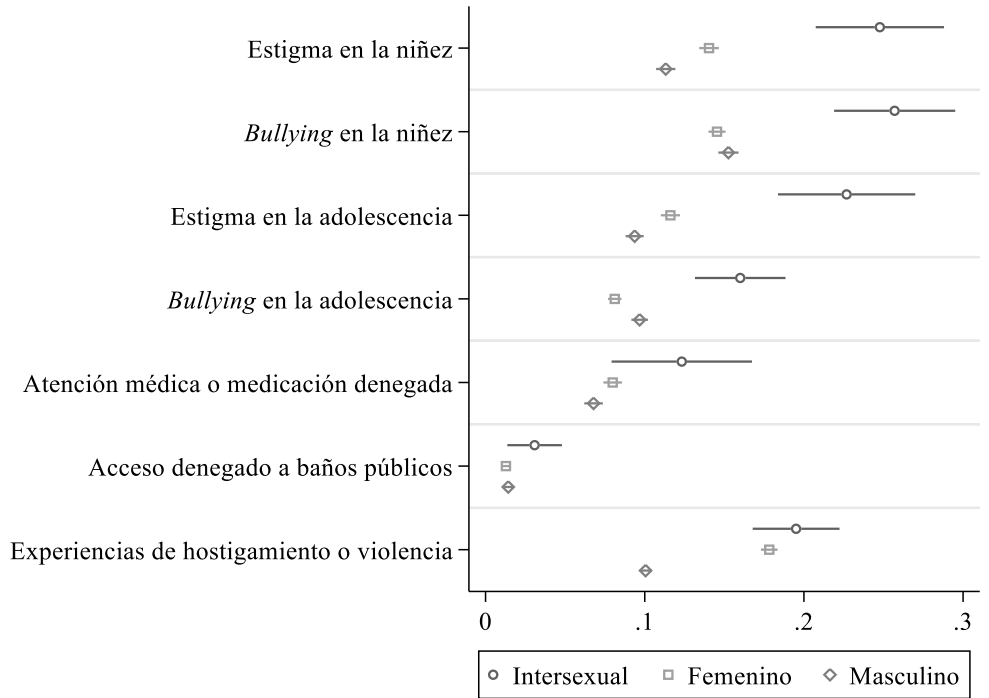
- Babu, R. y Shah, U. (2021). "Gender identity disorder (GID) in adolescents and adults with differences of sex development (DSD): A systematic review and meta-analysis". *Journal of Pediatric Urology*, 17(1), 39–47.
- Badgett, M. V. L., Carpenter, C. S., Lee, M. J. y Sansone, D. (2024). "A Review of the Economics of Sexual Orientation and Gender Identity". *Journal of Economic Literature*, *Accepted*.
- Badgett, M. V. L., Carpenter, C. S. y Sansone, D. (2021). "LGBTQ Economics". *Journal of Economic Perspectives*, 35(2), 141–170.
- Berglund, A., Johannsen, T. H., Stochholm, K., Viuff, M. H., Fedder, J., Main, K. M. y Gravholt, C. H. (2018). "Morbidity, Mortality, and Socioeconomics in Females with 46,XY Disorders of Sex Development: A Nationwide Study". *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 103(4), 1418–1428.
- Blackless, M., Charuvastra, A., Derryck, A., Fausto-Sterling, A., Lauzanne, K. y Lee, E. (2000). "How Sexually Dimorphic Are We? Review and Synthesis". *American Journal of Human Biology*, 12(2), 151–166.
- Blau, F. D. y Kahn, L. M. (2017). "The Gender Wage Gap: Extent, Trends, and Explanations". *Journal of Economic Literature*, 55(3), 789–865.
- CDHCM. (2024). "CDHCM celebra aprobación de una resolución histórica sobre derechos de las personas intersexuales". *Comisión de Derechos Humanos de La Ciudad de México*, 40.
- Concejo de Europa. (2015). *Human rights and intersex people*.
- De Vries, A. L. C., Roehle, R., Marshall, L., Frisé, L., Van De Grift, T. C., Kreukels, B. P. C., Bouvattier, C., Köhler, B., Thyen, U., Nordenström, A., Rapp, M. y Cohen-Kettenis, P. T. (2019). "Mental Health of a Large Group of Adults with Disorders of Sex Development in Six European Countries". *Psychosomatic Medicine*, 81(7), 629–640.
- DeVun, L. (2018). "Heavenly hermaphrodites: sexual difference at the beginning and end of time". *Postmedieval*, 9, 132–146.
- Doyle, M.-A., Schurer, S. y Silburn, S. (2022). "Unintended consequences of welfare reform: Evidence from birthweight of Aboriginal children in Australia". *Journal of Health Economics*, 84, 102618.
- Ediati, A., Zulfa Juniarto, A., Birnie, E., Okkerse, J., Wisniewski, A., Drop, S., Faradz, S. M. H. y Dessens, A. (2017). "Social stigmatisation in late identified patients with disorders of sex development in Indonesia". *BMJ Paediatrics Open*, 1, e000130.
- EQUINET. (2020). "Equality Bodies working on the rights and discriminations faced by Trans and Intersex Persons". *European Network of Equality Bodies*, 1–16.
- Fausto-Sterling, A. (2000). *Sexing the Body: Gender Politics and the Construction of Sexuality*. Basic Books.
- Guilbert, K. (2018, April 13). "Portugal approves law to boost transgender rights, protect intersex infants". *Reuters*, 1.
- HRW. (2017). "“I Want to Be Like Nature Made Me”: Medically Unnecessary Surgeries on Intersex Children in the US". *Human Rights Watch*, 1–178.
- ILGA. (2019). "First UN Resolution on the Rights of Intersex Persons: UN Calls to End Discrimination of Women and Girls in Sports, Including Women Born With Variations of Sex Characteristics". *ILGA World*, 3(22).
- ILGA. (2023a). "Intersex Legal Mapping Report". *ILGA World*, December, 1–102.
- ILGA. (2023b). "Restrictions on interventions on intersex minors". *ILGA World Database*,

March, 1.

- Jones, T. (2016). "The needs of students with intersex variations". *Sex Education*, 16(6), 602–618.
- Joseph, A. A., Kulshreshtha, B., Shabir, I., Marumudi, E., George, T. S., Sagar, R., Mehta, M. y Ammini, A. C. (2017). "Gender Issues and Related Social Stigma Affecting Patients with a Disorder of Sex Development in India". *Archives of Sexual Behavior*, 46(2), 361–367.
- Kreukels, B. P. C., Cohen-Kettenis, P. T., Roehle, R., van de Grift, T. C., Slowikowska-Hilczer, J., Claahsen-van der Grinten, H., Lindén Hirschberg, A., de Vries, A. L. C., Reisch, N., Bouvattier, C., Nordenström, A., Thyen, U., Köhler, B. y dsd-LIFE group. (2019). "Sexuality in Adults with Differences/Disorders of Sex Development (DSD): Findings from the dsd-LIFE Study". *Journal of Sex and Marital Therapy*, 45(8), 688–705.
- Lambda Legal. (2020). "Providing Ethical and Compassionate Health Care to Intersex Patients: Intersex-Affirming Hospital Policies". *Lambda Legal*, 1–28.
- Lang, K. y Spitzer, A. K.-L. (2020). "Race Discrimination: An Economic Perspective". *Journal of Economic Perspectives*, 34(2), 68–89.
- Lavers, M. K. (2024). "Mexican Senate approves bill to ban conversion therapy". *Washington Blade*, April(26).
- Maltezos, R. y Heinrich, M. (2022, July 20). "Greece bans “sex-normalising” surgeries on intersex babies". *Reuters*, 1–2.
- Meyer-Bahlburg, H. F. L., Khuri, J., Reyes-Portillo, J., Ehrhardt, A. A. y New, M. I. (2018). "Stigma Associated with Classical Congenital Adrenal Hyperplasia in Women’s Sexual Lives". *Archives of Sexual Behavior*, 47(4), 943–951.
- Meyer-Bahlburg, H. F. L., Khuri, J., Reyes-Portillo, J. y New, M. I. (2017). "Stigma in medical settings as reported retrospectively by women with Congenital Adrenal Hyperplasia (CAH) for their childhood and adolescence". *Journal of Pediatric Psychology*, 42(5), 496–503.
- Meyer-Bahlburg, H. F. L., Reyes-Portillo, J. A., Khuri, J., Ehrhardt, A. A. y New, M. I. (2017). "Syndrome-Related Stigma in the General Social Environment as Reported by Women with Classical Congenital Adrenal Hyperplasia". *Archives of Sexual Behavior*, 46(2), 341–351.
- Muñoz, E. A., Saavedra, M. y Sansone, D. (2024). "Socio-Economic Disparities by Sexual Orientation and Gender Identity in Mexico". *Documento de Trabajo del BID*, 1–21.
- Muñoz, E. A. y Sansone, D. (2024). "Matching Patterns among Same-Sex and Different-Sex Couples in Latin America". *AEA Papers and Proceedings*, 114.
- Muñoz, E. A., Sansone, D. y Ysique, M. (2024). "Socio-Economic Disparities in Latin America among Same-Sex and Different-Sex Couples". *Documento de Trabajo del BID*, 1–71.
- NASEM. (2020). "Understanding the Well-Being of LGBTQI+ Populations". *National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine*, 1–436.
- NASEM. (2022). "Measuring Sex, Gender Identity, and Sexual Orientation". *National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine*, 1–200.
- Nettuno, L. (2024). "Gender Identity, Labor Market Outcomes, and Socioeconomic Status: Evidence from Chile". *Labour Economics*, 87, 102487.
- Nettuno, L., Mann, S. y Gonzales, G. (2024). "Sexual orientation based health disparities in Chile". *PLoS ONE*, 19(1), e0296923.
- Nordenvall, A. S., Frisén, L., Nordenström, A., Lichtenstein, P. y Nordenskjöld, A. (2014). "Population Based Nationwide Study of Hypospadias in Sweden, 1973 to 2009: Incidence and Risk Factors". *Journal of Urology*, 191(3), 783–789.
- OII. (2024). "United Nations addresses the human rights of intersex persons in ground-breaking

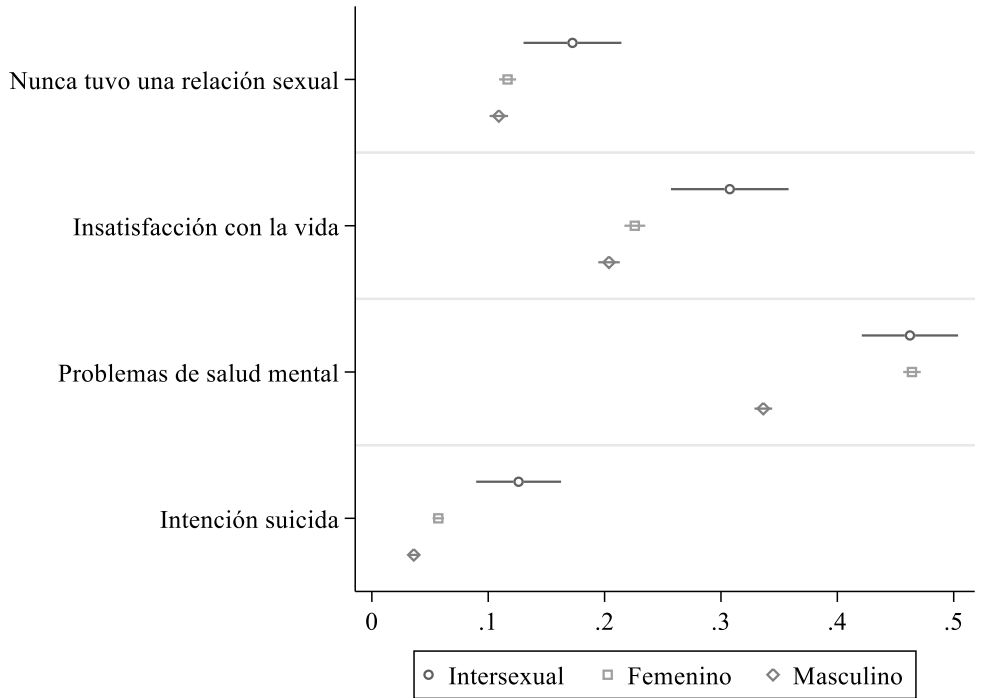
- resolution". *Organisation Intersex International - Europe*, 4(4).
- ONU. (2020). "Intersección de la discriminación racial y de género en el deporte. Informe de la Alta Comisionada de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos". 6(15), 1–15.
- ONU. (2024). Fact Sheet: Intersex. *United Nations High Commissioner for Human Rights*, 2.
- OMS. (2015). *Sexual health, human rights and the law*.
- Reuters. (2022). "Mexico's most populous state approves same-sex marriage". *Reuters*, October(11).
- Suen, Y. T., Chan, R. C. H. y Badgett, M. V. L. (2020). "The Experiences of Sexual and Gender Minorities in Employment: Evidence from a Large-scale Survey of Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender and Intersex People in China". *China Quarterly*, 245(June 2020), 142–164.
- Suen, Y. T., Chan, R. C. H. y Wong, E. M. Y. (2022). "Rural-Urban Sexual Divide in China: Quantitative Evidence on Comparing Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender and Intersex People's Lives in Rural and Urban China". *China Review*, 22(4), 263–293.
- Tampellini, J. (2024). "Latin American pride: Labor market outcomes of sexual minorities in Brazil". *Journal of Development Economics*, 167, 103239.
- Zeeman, L. y Aranda, K. (2020). "A systematic review of the health and healthcare inequalities for people with intersex variance". *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(18), 1–18.

Gráfico 1: Experiencias de rechazo.



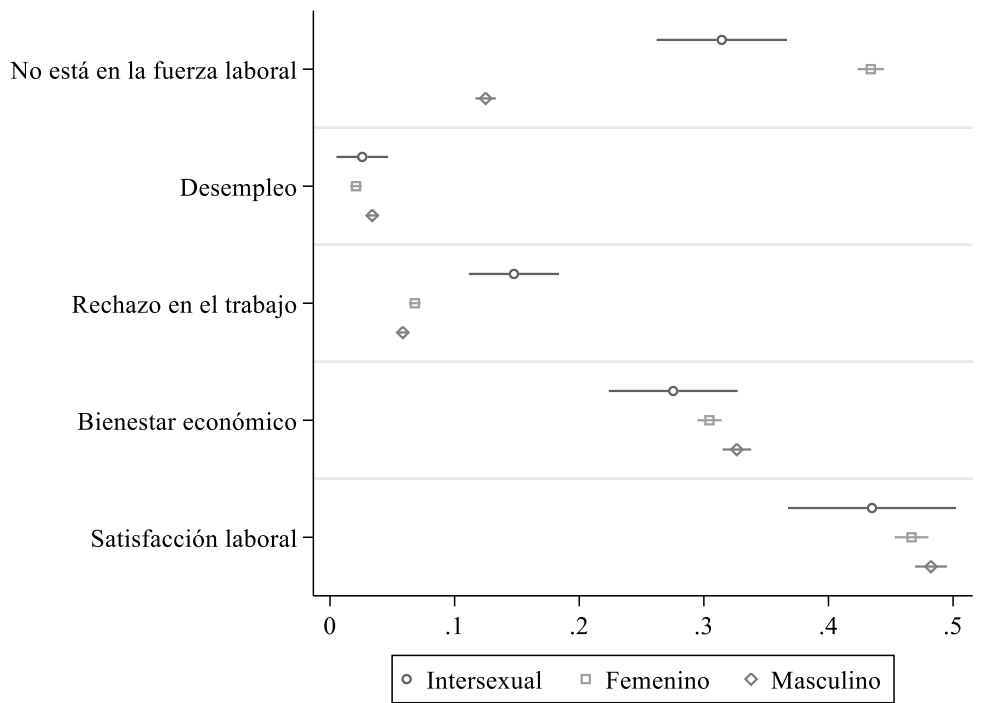
Nota: Todas las estimaciones se derivan de modelos de MCO, sin control, sin constante, con errores estándar robustos y utilizando ponderaciones de la muestra ENDISEG. Se incluyen intervalos de confianza de 95%. Masculino corresponde a personas endosexuales con sexo masculino asignado al nacer; Femenino corresponde a personas endosexuales con sexo femenino asignado al nacer. Ver la descripción detallada de la variable en la sección A del Apéndice Online y las notas en las Tablas B2, B3 y B4 del Apéndice.

Gráfico 2: Bienestar.



Nota: Todas las estimaciones se derivan de modelos de MCO, sin control, sin constante, con errores estándar robustos y utilizando ponderaciones de la muestra ENDISEG. Se incluyen intervalos de confianza de 95%. Masculino corresponde a personas endosexuales con sexo masculino asignado al nacer; Femenino corresponde a personas endosexuales con sexo femenino asignado al nacer. Ver la descripción detallada de la variable en la sección A del Apéndice Online y las notas en las Tablas B5, B6 y B8 del Apéndice.

Gráfico 3: Resultados en el mercado laboral.



Nota: Todas las estimaciones se derivan de modelos de MCO, sin control, sin constante, con errores estándar robustos y utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. Se incluyen intervalos de confianza de 95%. Masculino corresponde a personas endosexuales con sexo masculino asignado al nacer; Femenino corresponde a personas endosexuales con sexo femenino asignado al nacer. Ver la descripción detallada de la variable en la sección A del Apéndice Online y las notas en las Tablas B7 y B8 del Apéndice.

Tabla 1: Tamaño de la muestra, personas de 15 a 64 años.

	Sin ponderar		Ponderado	
	Observaciones	Porcentaje	Observaciones	Porcentaje
Intersexual	608	1,73%	1.282.296	1,61%
Masculino	358	58,88%	756.650	59,01%
Femenino	250	41,12%	525.646	40,99%
Endosexual	34.596	98,27%	78.602.929	98,39%
Masculino	15.730	45,47%	37.053.134	47,14%
Femenino	18.866	54,53%	41.549.795	52,86%

Nota: 4,71% del total de la muestra no entendió la pregunta y 2,01% no seleccionó una opción. Estas personas no fueron incluidas en nuestra muestra. Masculino corresponde a personas endosexuales con sexo masculino asignado al nacer; Femenino corresponde a personas endosexuales con sexo femenino asignado al nacer.

Tabla 2: Estadísticas descriptivas

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
<i>Características sociodemográficas</i>					
Edad	37,610 (13,818)	37,040 (14,046)	36,375 (14,824)	-1,235 [0,159]	-0,665 [0,451]
Indígena	0,103 (0,303)	0,116 (0,321)	0,170 (0,376)	0,067*** [0,002]	0,054** [0,016]
Afrodescendiente	0,021 (0,145)	0,034 (0,181)	0,036 (0,187)	0,015* [0,081]	0,002 [0,801]
Tono de piel	6,878 (1,223)	6,538 (1,343)	6,543 (1,484)	-0,336*** [0,000]	0,005 [0,960]
Casado o en unión libre	0,570 (0,495)	0,584 (0,493)	0,542 (0,499)	-0,028 [0,340]	-0,042 [0,148]
Divorciado, viudo o separado	0,142 (0,349)	0,072 (0,258)	0,089 (0,284)	-0,053*** [0,000]	0,017 [0,242]
Secundaria	0,264 (0,441)	0,277 (0,448)	0,265 (0,442)	0,001 [0,956]	-0,012 [0,665]
Post secundaria	0,248 (0,432)	0,256 (0,436)	0,109 (0,312)	-0,139*** [0,000]	-0,147*** [0,000]
Tamaño del hogar	4,329 (1,984)	4,255 (1,906)	4,109 (1,752)	-0,220** [0,041]	-0,145 [0,176]
Niños(as) en el hogar	0,569 (0,495)	0,509 (0,500)	0,502 (0,500)	-0,068** [0,020]	-0,007 [0,805]
<i>Orientación sexual e identidad de género</i>					
Bisexual	0,039 (0,194)	0,013 (0,114)	0,047 (0,212)	0,008 [0,492]	0,034*** [0,002]
Homosexual/gay/lesbiana	0,011 (0,105)	0,026 (0,160)	0,042 (0,201)	0,031*** [0,001]	0,016* [0,085]
Otra orientación sexual	0,007 (0,083)	0,004 (0,063)	0,021 (0,145)	0,014* [0,072]	0,017** [0,029]
Trans+	0,010 (0,099)	0,008 (0,088)	0,083 (0,277)	0,073*** [0,000]	0,076*** [0,000]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Promedios ponderados para personas femeninas, masculinas e intersexuales de 15 a 64 años usando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. Se informan los desvíos estándar en paréntesis para las columnas (1) a (3). Se informa el valor p en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5). Masculino corresponde a personas endosexuales con sexo masculino asignado al nacer; Femenino corresponde a personas endosexuales con sexo femenino asignado al nacer. *** p<0,01; ** p<0,05; * p<0.1.

Apéndice Online (NO DESTINADO A PUBLICACIÓN)

Apéndice A. Descripción de variables (todos los encuestados mayores de 15 años).

A.1 Sexo, orientación sexual e identidad de género

Sexo informa si a la persona se le asignó el sexo masculino o femenino al nacer. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. La pregunta original es la siguiente.

¿Cuál es su sexo asignado al nacer?

1. Hombre
2. Mujer

Intersexual informa si la persona nació con una característica sexual primaria o secundaria que no se corresponde con la idea binaria de cuerpos masculinos y femeninos. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. La pregunta original es la siguiente.

¿Usted nació con alguna variación en su cuerpo referente a su sexo, como en genitales, niveles hormonales u otro?

1. Sí
2. No
3. No entiende la pregunta

Utilizamos el término *intersexual* para referirnos a los encuestados que respondieron “Sí” a la pregunta anterior, mientras que utilizamos el término *endosexual* para referirnos a los encuestados que respondieron “No” a la pregunta anterior.

Orientación y atracción sexual informan la orientación y atracción sexual del encuestado. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. Las preguntas originales de atracción y orientación sexual eran las siguientes.

Antes de continuar con las siguientes preguntas, es necesario que tome en cuenta lo siguiente:

La “Orientación sexual” es la capacidad que tiene una persona de sentirse atraída, romántica o sexualmente hacia mujeres, hombres, personas de ambos sexos u otros; o de no sentirse atraída.

Recuerde que su información es confidencial, por favor, siéntase con la confianza de responder.

Conforme a lo anterior, ¿usted se considera...

1. una mujer a la que le gustan solamente las mujeres? (responder la pregunta siguiente)

2. un hombre al que le gustan solamente los hombres? (responder la pregunta siguiente)
3. una persona que le gustan tanto hombres como mujeres? (responder la pregunta siguiente)
4. una mujer que le gustan solamente los hombres?
5. un hombre que le gustan solamente las mujeres?
6. con otra orientación? (responder la pregunta siguiente)

Usted considera que su orientación es:

1. lesbiana
2. gay u homosexual
3. bisexual
4. otra, por ejemplo: pansexual, asexual

Codificamos como *heterosexual* a los encuestados que se consideran a sí mismos atraídos a personas de un género distinto del propio, tal como indican las opciones 4 y 5 de la pregunta sobre la atracción sexual. Codificamos como *personas de una minoría sexual* a los encuestados que se consideran a sí mismos atraídos a personas de su mismo género o personas de más de un género, como lo indican las opciones 1 a 3 y 6 de la pregunta sobre atracción sexual. Luego usamos las respuestas a la pregunta sobre la orientación sexual para dividir a los encuestados de una minoría sexual en tres categorías: *bisexual*, *gay/lesbiana* y *otra*.

Identidad de género informa sobre la identidad de género del encuestado. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. La pregunta original es la siguiente.

Antes de continuar, tome en cuenta lo siguiente:

La “identidad de género” es la manera en que cada persona a partir de su forma de ser, pensar, sentir y actuar se considera a sí misma como hombre, mujer u otro género y puede corresponder o no con su sexo de nacimiento.

Usted se considera:

1. hombre
2. mujer
3. tanto hombre como mujer
4. ni hombre, ni mujer
5. de otro género

Consideramos que una persona es *cisgénero* cuando su identidad de género está en línea con su sexo asignado al nacer, mientras que consideramos que una persona es *trans+* cuando su identidad

de género no se corresponder con su sexo asignado al nacer. Según INEGI,⁴ la identidad de género *trans+* es una construcción social que surge de la experiencia interna de una persona de un género que diverge de los roles tradicionales asignados al nacer a partir de su sexo. En otras palabras, la manera en la que viven y experimentan su cuerpo desde un punto de vista personal, y cómo lo navegan en público, no se conforma con las normas sociales. Seguimos la elección terminológica de INEGI y usamos la abreviación “trans+” a lo largo de este artículo al referirnos a personas de minorías de género.

A.2 Variables adicionales

Edad informa la edad del encuestado en años al momento de la entrevista (el máximo codificado es 96 o más años). La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. Esta variable se codifica como sin datos para los encuestados que no proporcionaron su edad (11 encuestados en la muestra relevante). El análisis principal se restringe a encuestados de 15 a 64 años.

Afiliación indígena es un indicador igual a uno si el encuestado habla un dialecto o lenguaje indígena. Si la persona se identifica como indígena porque pertenece a una comunidad indígena o porque su madre o su padre habla o hablaba un lenguaje indígena el indicador también equivale a uno. Si no se cumple ninguna de estas condiciones el indicador equivale a cero, incluyendo a aquellos que se consideran indígenas solamente por el tono de su piel o porque son mexicanos. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. Las preguntas originales eran las siguientes.

¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?

- Sí
- No

¿Se considera indígena...

- porque pertenece a una comunidad indígena?
- porque su padre o madre hablan o hablaban lengua indígena?
- por su tono de piel?
- porque es mexicana(o)?
- Otro

Afrodescendiente es un indicador igual a uno si el encuestado se autoidentifica como descendiente africano y cero en caso contrario. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. La pregunta original es la siguiente.

⁴ https://en.www.inegi.org.mx/contenidos/programas/endiseg/2021/doc/endiseg_2021_nota_tecnica.pdf.

Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera afroamericana(o), negra(o) o afrodescendiente?

- Sí
- No

Tono de piel informa el autorreconocimiento del encuestado de su tono de piel en una escala de A a K. El tono de piel se codifica de 1 a 11, desde un tono de piel más claro a uno más oscuro.

Situación conyugal es una serie de indicadores de variables, donde cada uno representa a uno de los siguientes estados: (1) casado o viviendo con una pareja, (2) soltero y (3) separado, divorciado o viudo. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados.

Educación es una serie de indicadores de variables, cada uno de los cuales representa uno de los siguientes niveles educativos: menos que secundaria superior (sin escolarización o con preescolar, primaria o secundaria inferior completa), secundaria superior (si se completó normal básica, carrera técnica con secundaria terminada o preparatorio o bachillerato) y post secundaria (carrera técnica con preparatoria terminada, licenciatura o profesional, especialidad, maestría o doctorado). La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. La pregunta original es la siguiente.

¿Hasta qué año y grado aprobó en la escuela?

- Ninguno
- Preescolar
- Primaria
- Secundaria
- Normal básica (formación docente)
- Carrera técnica con secundaria terminada
- Preparatoria o bachillerato
- Carrera técnica con preparatoria terminada
- Licenciatura o profesional
- Especialidad
- Maestría o doctorado

Tamaño del hogar es una variable que informa la cantidad de personas que viven en cada hogar.

Niño(a) en el hogar es un indicador que equivale a uno si hay niños(as) menores de 15 años en el hogar, y cero en caso contrario.

Estigmatización en la niñez cuantifica la percepción de experiencias de estigmatización en la niñez, con valores de 0 a 1. Un valor más cercano a 0 indica una menor percepción de estigma,

mientras que un valor más cercano a 1 indica una mayor percepción de estigma. Esta medida es igual al promedio de respuestas a las siguientes preguntas, para las cuales 1 corresponde a “Sí” y 0 corresponde a “No”.

Durante su infancia (hasta los 11 años), ¿alguna vez le hicieron sentirse diferente a la mayoría de las(os) niñas(os) de su edad por...

1. su forma de vestirse o arreglarse?
2. sus gustos o intereses?
3. su forma de hablar o expresarse?
4. sus modos o manera de comportarse?

Bullying en la niñez cuantifica la percepción de experiencias de *bullying* en la niñez, con valores de 0 a 1. Un valor más cercano a 0 indica una menor percepción de *bullying*, mientras que un valor más cercano a 1 indica una mayor percepción de *bullying*. Esta medida es igual al promedio de respuestas a las siguientes preguntas, para las cuales 1 corresponde a “Sí” y 0 corresponde a “No”.

Durante su infancia (hasta los 11 años), por molestarla(o) o hacerle sentir mal, ¿alguna vez...

1. le rechazaron o excluyeron de actividades sociales?
2. le insultaron, se burlaron o le dijeron cosas que le ofendían?
3. le robaron, escondieron o rompieron sus pertenencias?
4. le amenazaron o chantajearon?
5. le empujaron, jalonearon o golpearon??

Estigmatización en la adolescencia cuantifica la percepción de experiencias de estigmatización en la niñez, con valores de 0 a 1. Un valor más cercano a 0 indica una menor percepción de estigma, mientras que un valor más cercano a 1 indica una mayor percepción de estigma. Esta medida es igual al promedio de respuestas a las siguientes preguntas, para las cuales 1 corresponde a “Sí” y 0 corresponde a “No”.

De los 12 y los 17, ¿le hicieron sentir diferente a la mayoría de las(os) chicas(os) por...

1. su forma de vestirse o arreglarse?
2. sus gustos o intereses?
3. su forma de hablar o expresarse?
4. sus modos o manera de comportarse?

Para garantizar un análisis integral de los datos combinamos las preguntas dirigidas a diferentes grupos etarios. Por ejemplo, combinamos las preguntas “¿te hicieron sentir diferente a la mayoría

de las(os) chicas(os) por...” dirigida a menores de entre 15 y 18 años con las preguntas “De los 12 y los 17, ¿le hicieron sentir diferente a la mayoría de las(os) chicas(os) por...” dirigida a adultos mayores de 18 años.

Bullying en la adolescencia cuantifica la percepción de experiencias de *bullying* en la adolescencia, con valores de 0 a 1. Un valor más cercano a 0 indica una menor percepción de *bullying*, mientras que un valor más cercano a 1 indica una mayor percepción de *bullying*. Esta medida es igual al promedio de respuestas a las siguientes preguntas, para las cuales 1 corresponde a “Sí” y 0 corresponde a “No”.

De los 12 a los 17 años, ¿por molestarla(o) o hacerle sentir mal...

1. le rechazaban o excluían de actividades sociales?
2. le insultaban, se burlaban o le decían cosas que le ofendían?
3. le robaban, escondían o rompían sus pertenencias?
4. le amenazaban o chantajeaban?
5. le empujaban, jaloneaban o golpeaban?

Para garantizar un análisis integral de los datos combinamos las preguntas dirigidas a diferentes grupos etarios. Por ejemplo, combinamos las preguntas “Desde los 12 años a la fecha, ¿por molestarte o hacerte sentir mal...” dirigida a menores de entre 15 y 18 años con las preguntas “De los 12 a los 17 años, ¿por molestarla(o) o hacerle sentir mal...” dirigida a adultos mayores de 18 años.

Experiencias de discriminación corresponde a la respuesta a las siguientes preguntas, donde 1 representa “Sí”, 0 representa “No” y las respuestas “No sabe” o “No aplica” han sido codificadas como sin datos.

En los últimos cinco años, de agosto de 2016 a la fecha, ¿le han negado injustificadamente la atención médica o medicamentos?

En los últimos cinco años, de agosto de 2016 a la fecha, ¿le han negado injustificadamente el acceso a baños públicos?

Experiencias de hostigamiento y violencia cuantifica las experiencias percibidas de hostigamiento y violencia por las personas, con valores de 0 a 1. Un valor más cercano a 0 indica una menor percepción, mientras que un valor más cercano a 1 indica una mayor percepción de esas experiencias. Esta medida es igual al promedio de respuestas a las siguientes preguntas, para las cuales 1 corresponde a “Sí” y 0 corresponde a “No”.

¿Alguna vez en su vida...

1. le han amenazado o atacado sexualmente?
2. le han molestado haciéndole propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de un pago?
3. le han obligado a tener relaciones sexuales?
4. le han humillado, avergonzado o le han dicho groserías?
5. le han enviado mensajes ofensivos?
6. le han tocado o manoseado sin su consentimiento?

Experiencias sexuales está determinada por las respuestas a las siguientes preguntas.

¿Qué edad tenía cuando tuvo su primer encuentro con alguien donde haya habido besos o caricias, y que usted estuviera de acuerdo?

¿A qué edad tuvo su primera relación sexual?

Consideramos a la respuesta “Nunca” como 1 y cualquier otro valor como 0. A partir de esto, generamos las siguientes variables.

Personas que nunca tuvieron su primer encuentro con alguien con quien hubo besos o caricias de forma consentida.

Personas que nunca tuvieron su primera relación sexual.

Problemas de salud mental cuantifica la prevalencia percibida de desafíos de salud mental, con valores de 0 a 1. Un valor más cercano a 0 indica una menor percepción de problemas de salud mental, mientras que un valor más cercano a 1 indica una mayor percepción de problemas de salud mental. Esta medida es igual al promedio de respuestas a las siguientes preguntas, para las cuales 1 corresponde a “Sí” y 0 corresponde a “No”.

En los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿ha tenido...

1. insomnio?
2. estrés?
3. depresión?
4. pérdida o aumento de apetito o peso?
5. angustia, miedo o ansiedad?

Ideación suicida es un indicador que toma el valor de 1 si la respuesta a la pregunta “¿Alguna vez ha pensado en suicidarse?” es “Sí” y 0 si la respuesta es “No”.

Intención suicida es un indicador que toma el valor de 1 si la respuesta a la pregunta si alguna vez intentó suicidarse es “Sí” y 0 si la respuesta es “No”.

Si el encuestado respondía afirmativamente a la pregunta sobre ideación o intención suicida se le hacían las siguientes preguntas para determinar las razones detrás de sus pensamientos o acciones suicidas.

¿Esto se debió principalmente a...

1. problemas económicos?
2. problemas familiares o de pareja?
3. problemas de salud?
4. problemas en la escuela?
5. problemas en el trabajo?
6. problemas debido a su orientación? (aplicable sólo si la orientación sexual es distinta a heterosexual)
7. problemas debido a su género? (aplicable sólo si el sexo al nacer es diferente a la identidad sexual)
8. otra?

La tasa de participación en la fuerza laboral es un indicador que es igual a 1 si los encuestados estaban activamente involucrados en la fuerza laboral. Esto incluyendo escenarios en los que trabajaban (al menos por una hora), tenían un empleo pero no estaban trabajando o estaban buscando empleo activamente. Este indicador también es igual a 1 para encuestados retirados o pensionados, estudiantes, involucrados en tareas del hogar o de cuidados o en una situación distinta de las mencionadas previamente pero que desarrollaban actividades tales como ayudar en una empresa (ya sea familiar o no), vender o producir bienes para la venta, asistir con tareas agrícolas o de cría de animales, desarrollar tareas pagas, desempeñarse como aprendiz o prestar servicios sociales. En todos los demás casos, se asignaba cero. La variable original de ENDISEG está disponible para todos los encuestados. Las preguntas originales eran las siguientes.

¿La semana pasada usted...

- trabajó (por lo menos una hora)?
- tenía trabajo, pero no trabajó?
- buscó trabajo?
- ¿Es pensionada(o) o jubilada(o)?
- ¿Es estudiante?
- ¿Se dedica a los quehaceres de su hogar o al cuidado de sus miembros o integrantes?
- ¿Tiene alguna limitación física o mental permanente que le impide trabajar?
- ¿Estaba en otra situación diferente a las anteriores?

Aunque ya me dijo de su condición, ¿la semana pasada...

- ayudó en un negocio (familiar o no familiar)?
- vendió o hizo algún producto para vender?
- ayudó en las labores del campo, o en la cría de animales?
- a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad? (Por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó personas).
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social?
- No ayudó ni trabajó.

Tasa de desempleo es un indicador igual a 1 si el encuestado estaba en la fuerza laboral pero buscando empleo y cero en caso contrario. Las personas que no estaban en la fuerza laboral fueron codificadas como sin datos.

Rechazo en el trabajo cuantifica el rechazo percibido en el trabajo, con valores de 0 a 1. Un valor más cercano a 0 indica una menor percepción de rechazo, mientras que un valor más cercano a 1 indica una mayor percepción de rechazo. Esta medida es igual al promedio de respuestas a las siguientes preguntas, para las cuales 1 corresponde a “Sí” y 0 corresponde a “No”.

Durante los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿en el trabajo...

1. recibió comentarios ofensivos o burlas?
2. le excluyeron de eventos o actividades sociales?
3. le molestaron o acosaron?
4. recibió un trato desigual respecto a los beneficios, prestaciones laborales o ascensos?
5. le pegaron, agredieron o amenazaron?

Satisfacción personal corresponde a las respuestas a las siguientes preguntas, donde 1 representa “Mucho”, 0 representa “Algo”, “Poco” o “Nada”, y “No aplica” se codificó como sin datos.

¿Qué tan satisfecho(o) se encuentra con su...

1. situación económica?
2. situación laboral?
3. relación familiar?
4. apariencia física?
5. forma de ser?
6. vida en general?

Bienestar personal corresponda a las respuestas de las siguientes preguntas, donde 1 representa “Mucho”, 0 representa “Algo”, “Poco” o “Nada”, y “No especificado” se codificó como sin datos.

¿Qué tan de acuerdo está con cada una de estas oraciones?

1. Lo que hago en mi vida vale la pena.
2. Tengo un propósito o misión en la vida.
3. Me siento bien conmigo misma(o).
4. Soy una persona afortunada.
5. Soy libre de decidir mi propia vida.
6. Me siento muy satisfecha(o) con mi vida.
7. Hasta ahora, he conseguido las cosas que para mí son importantes.

Tabla A1: Estadísticas descriptivas, personas de 15 a 64 años.

Panel A: Datos sociodemográficos

	N	Promedio	DS	Min	Max
Edad	37.742	37,205	14,030	15	64
Indígena	37.742	0,117	0,321	0	1
Afrodescendiente	37.742	0,028	0,165	0	1
Tono de piel	37.742	6,702	1,300	1	11
Casado o en pareja	37.742	0,574	0,494	0	1
Divorciado, viudo o separado	37.742	0,107	0,309	0	1
Secundaria	37.742	0,268	0,443	0	1
Post secundaria	37.742	0,241	0,428	0	1
Tamaño del hogar	37.742	4,308	1,952	1	26
Niño(a) en el hogar	37.742	0,543	0,498	0	1

Panel B: Orientación sexual e identidad de género

	N	Promedio	DS	Min	Max
Bisexual	37.742	0,028	0,164	0	1
Homosexual/lesbiana	37.742	0,019	0,138	0	1
Otra	37.742	0,006	0,077	0	1
Trans+	37.742	0,011	0,102	0	1

Panel C: Rechazo en la infancia

	N	Promedio	DS	Min	Max
Estigma en la infancia	37.742	0,132	0,281	0	1
Durante su infancia (hasta los 11 años), ¿alguna vez le hicieron sentirse diferente a la mayoría de las(os) niñas(os) de su edad por...					
su forma de vestirse o arreglarse?	37.742	0,161	0,367	0	1
sus gustos o intereses?	37.742	0,122	0,327	0	1
su forma de hablar o expresarse?	37.742	0,118	0,322	0	1
sus modos o manera de comportarse?	37.742	0,129	0,335	0	1
<i>Bullying</i> en la infancia	37.742	0,153	0,265	0	1
Durante su infancia (hasta los 11 años), por molestarla(o) hacerle sentir mal, ¿alguna vez...					
le rechazaron o excluyeron de actividades sociales?	37.742	0,127	0,333	0	1
le insultaron, se burlaron o le dijeron cosas que le ofendían?	37.742	0,239	0,426	0	1
le robaron, escondieron o rompieron sus pertenencias?	37.742	0,155	0,362	0	1
le amenazaron o chantajearon?	37.742	0,074	0,262	0	1
le empujaron, jalonearon o golpearon?	37.742	0,168	0,374	0	1

Panel D: Rechazo en la adolescencia

	N	Promedio	DS	Min	Max
Estigma en la adolescencia	37.742	0,109	0,266	0	1
De los 12 y los 17, ¿le hicieron sentir diferente a la mayoría de las(os) chicas(os) por ...					
su forma de vestirse o arreglarse?	37.742	0,126	0,332	0	1
sus gustos o intereses?	37.742	0,106	0,307	0	1
su forma de hablar o expresarse?	37.742	0,099	0,299	0	1
sus modos o manera de comportarse?	37.742	0,106	0,308	0	1
<i>Bullying</i> en la adolescencia	37.742	0,091	0,215	0	1
De los 12 a los 17 años, ¿por molestarla(o) o hacerle sentir mal...					
le rechazaban o excluían de actividades sociales?	37.742	0,085	0,279	0	1
le insultaban, se burlaban o le decían cosas que le ofendían?	37.742	0,143	0,350	0	1
le robaban, escondían o rompían sus pertenencias?	37.742	0,083	0,276	0	1
le amenazaban o chantajeaban?	37.742	0,053	0,224	0	1
le empujaban, jaloneaban o golpeaban?	37.742	0,092	0,289	0	1

Panel E: Experiencias de discriminación, hostigamiento y violencia

	N	Promedio	DS	Min	Max
En los últimos cinco años, de agosto de 2016 a la fecha, ¿le han negado injustificadamente...					
la atención médica o medicamentos?	35.490	0,075	0,263	0	1
el acceso a baños públicos?	35.658	0,014	0,116	0	1
Experiencias de hostigamiento y violencia	37.742	0,142	0,223	0	1
¿Alguna vez en su vida.....					
le han amenazado o atacado sexualmente?	37.742	0,087	0,283	0	1
le han molestado haciéndole propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de un pago?	37.742	0,085	0,279	0	1
le han obligado a tener relaciones sexuales?	37.742	0,047	0,212	0	1
le han humillado, avergonzado o le han dicho groserías?	37.742	0,282	0,450	0	1
le han enviado mensajes ofensivos?	37.742	0,198	0,399	0	1
le han tocado o manoseado sin su consentimiento?	37.742	0,155	0,362	0	1

Panel F: Bienestar

	N	Promedio	DS	Min	Max
<i>Experiencias sexuales</i>					
Personas que nunca tuvieron su primer encuentro con alguien con quien hubo besos o caricias de forma consentida	37.742	0,057	0,232	0	1
Personas que nunca tuvieron su primera relación sexual	37.742	0,120	0,324	0	1
Problemas de salud mental	37.742	0,405	0,342	0	1
En los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿ha tenido...					
insomnio?	37.742	0,398	0,490	0	1
estrés?	37.742	0,635	0,481	0	1
depresión?	37.742	0,273	0,446	0	1
pérdida o aumento de apetito o peso?	37.742	0,362	0,481	0	1
angustia, miedo o ansiedad?	37.742	0,357	0,479	0	1

Panel G: Ideación e intención suicida

	N	Promedio	DS	Min	Max
Ideación suicida	37.742	0,091	0,288	0	1
Intención suicida	37.742	0,049	0,217	0	1
¿Esto se debió principalmente a...					
problemas económicos?	4.241	0,193	0,394	0	1
problemas familiares o de pareja?	4.241	0,640	0,480	0	1
problemas de salud?	4.241	0,177	0,382	0	1
problemas en la escuela?	4.241	0,106	0,307	0	1
problemas en el trabajo?	4.241	0,057	0,231	0	1
problemas debido a su orientación?	614	0,135	0,342	0	1
problemas debido a su género?	133	0,141	0,349	0	1
otra	4.241	0,061	0,239	0	1

Panel H: Resultados en el mercado laboral

	N	Promedio	DS	Min	Max
Participación en la fuerza labor	37.742	0,708	0,455	0	1
Desempleo	27.379	0,028	0,165	0	1
Rechazo social en el trabajo	19.055	0,064	0,154	0	1
Durante los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿en el trabajo...					
recibió comentarios ofensivos o burlas?	21.909	0,094	0,292	0	1
le excluyeron de eventos o actividades sociales?	20.746	0,049	0,216	0	1
le molestaron o acosaron?	21.948	0,057	0,232	0	1
recibió un trato desigual respecto a los beneficios, prestaciones laborales o ascensos?	20.181	0,109	0,312	0	1
le pegaron, agredieron o amenazaron?	21.878	0,024	0,154	0	1

Panel I: Satisfacción personal

	N	Promedio	DS	Min	Max
¿Qué tan satisfecha(o) se encuentra con su...					
situación económica?	37.686	0,313	0,464	0	1
situación laboral?	27.802	0,474	0,499	0	1
relación familiar?	37.701	0,807	0,395	0	1
apariencia física?	37.726	0,720	0,449	0	1
forma de ser?	37.729	0,807	0,394	0	1
vida en general?	37.732	0,781	0,414	0	1
¿Qué tan de acuerdo está con cada una de estas oraciones?					
Lo que hago en mi vida vale la pena.	37.741	0,868	0,338	0	1
Tengo un propósito o misión en la vida.	37.741	0,838	0,368	0	1
Me siento bien conmigo misma(o).	37.741	0,841	0,366	0	1
Soy una persona afortunada.	37.741	0,873	0,333	0	1
Soy libre de decidir mi propia vida.	37.741	0,888	0,316	0	1
Me siento muy satisfecha(o) con mi vida.	37.741	0,837	0,369	0	1
Hasta ahora, he conseguido las cosas que para mí son importantes.	37.741	0,706	0,456	0	1

Apéndice B. Tablas y datos adicionales.

Tabla B1: Tamaño de la muestra, personas de más de 15 años.

Intersexual	No ponderado		Ponderado	
	Observaciones	Porcentaje	Observaciones	Porcentaje
Intersexual	745	1,81%	1.494.559	1,65%
Masculino	449	60,27%	893.090	59,76%
Femenino	296	39,73%	601.469	40,24%
Endosexual	40.364	98,19%	89.328.294	98,35%
Masculino	18.193	45,07%	41.851.443	46,85%
Femenino	22.171	54,93%	47.476.851	53,15%

Nota: 5,06% del tamaño de la muestra no comprendió la pregunta y 1,91% no seleccionó una opción. Estos individuos no se incluyeron en nuestra muestra. Masculino corresponde a personas endosexuales con sexo masculino asignado al nacer; Femenino corresponde a personas endosexuales con sexo femenino asignado al nacer.

Tabla B2: Rechazo en la infancia.

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Estigma en la infancia	0,140	0,113	0,248	0,107***	0,135***
	(0,290)	(0,259)	(0,361)	[0,000]	[0,000]
Durante su infancia (hasta los 11 años), ¿alguna vez le hicieron sentirse diferente a la mayoría de las(os) niñas(os) de su edad por...					
su forma de vestirse o arreglarse?	0,177	0,131	0,290	0,113***	0,159***
	(0,381)	(0,337)	(0,454)	[0,000]	[0,000]
sus gustos o intereses?	0,133	0,100	0,236	0,103***	0,136***
	(0,340)	(0,300)	(0,425)	[0,000]	[0,000]
su forma de hablar o expresarse?	0,119	0,106	0,228	0,109***	0,122***
	(0,324)	(0,308)	(0,420)	[0,000]	[0,000]
sus modos o manera de comportarse?	0,133	0,116	0,237	0,104***	0,121***
	(0,339)	(0,320)	(0,426)	[0,000]	[0,000]
<i>Bullying</i> en la infancia	0,145	0,153	0,257	0,112***	0,104***
	(0,258)	(0,267)	(0,328)	[0,000]	[0,000]
Durante su infancia (hasta los 11 años), por molestarla(o) o hacerle sentir mal, ¿alguna vez...					
le rechazaron o excluyeron de actividades sociales?	0,132	0,112	0,234	0,101***	0,122***
	(0,339)	(0,316)	(0,424)	[0,000]	[0,000]
le insultaron, se burlaron o le dijeron cosas que le ofendían?	0,237	0,230	0,366	0,129***	0,136***
	(0,425)	(0,421)	(0,482)	[0,000]	[0,000]
le robaron, escondieron o rompieron sus pertenencias?	0,143	0,160	0,256	0,113***	0,096***
	(0,350)	(0,367)	(0,437)	[0,000]	[0,000]
le amenazaron o chantajearon?	0,068	0,076	0,149	0,080***	0,073***
	(0,253)	(0,265)	(0,356)	[0,000]	[0,001]
le empujaron, jalonearon o golpearon?	0,146	0,185	0,280	0,134***	0,096***
	(0,353)	(0,388)	(0,449)	[0,000]	[0,000]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Ponderado significa personas de 15 a 64 años con sexo femenino asignado al nacer, con sexo masculino asignado al nacer e intersexuales utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. El desvío estándar se informa en paréntesis para las columnas (1) a (3). El valor p es informado en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5). *Estigma en la niñez* corresponde al promedio de las cuatro preguntas relacionadas con “Durante su infancia (hasta los 11 años), ¿alguna vez le hicieron sentirse diferente a la mayoría de las(os) niñas(os) de su edad por...” tal como se informa en la tabla. *Bullying en la niñez* corresponde al promedio de las cinco preguntas relacionadas con “Durante su infancia (hasta los 11 años), por molestarla(o) o hacerle sentir mal, ¿alguna vez...” tal como se informa en la tabla. *** p<0.01. ** p<0.05. * p<0.1.

Tabla B3: Rechazo en la adolescencia.

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Estigma en la adolescencia	0,116	0,094	0,227	0,111***	0,133***
	(0,274)	(0,246)	(0,367)	[0,000]	[0,000]
De los 12 y los 17, ¿le hicieron sentir diferente a la mayoría de las(os) chicas(os) por ...					
su forma de vestirse o arreglarse?	0,141	0,100	0,270	0,129***	0,170***
	(0,348)	(0,300)	(0,444)	[0,000]	[0,000]
sus gustos o intereses?	0,113	0,091	0,214	0,101***	0,123***
	(0,317)	(0,287)	(0,410)	[0,000]	[0,000]
su forma de hablar o expresarse?	0,099	0,090	0,193	0,094***	0,103***
	(0,299)	(0,287)	(0,395)	[0,000]	[0,000]
sus modos o manera de comportarse?	0,111	0,094	0,230	0,119***	0,136***
	(0,314)	(0,292)	(0,421)	[0,000]	[0,000]
<i>Bullying</i> en la adolescencia	0,081	0,097	0,160	0,079***	0,063***
	(0,201)	(0,225)	(0,262)	[0,000]	[0,000]
De los 12 a los 17 años, ¿por molestarla(o) o hacerle sentir mal...					
le rechazaron o excluyeron de actividades sociales?	0,088	0,076	0,199	0,112***	0,123***
	(0,283)	(0,265)	(0,400)	[0,000]	[0,000]
le insultaron, se burlaron o le dijeron cosas que le ofendían?	0,133	0,146	0,238	0,106***	0,093***
	(0,339)	(0,353)	(0,426)	[0,000]	[0,000]
le robaron, escondieron o rompieron sus pertenencias?	0,068	0,095	0,146	0,078***	0,051**
	(0,251)	(0,294)	(0,353)	[0,000]	[0,011]
le amenazaron o chantajearon?	0,046	0,058	0,073	0,027**	0,015
	(0,209)	(0,234)	(0,261)	[0,028]	[0,233]
le empujaron, jalonearon o golpearon?	0,072	0,109	0,143	0,071***	0,034*
	(0,259)	(0,311)	(0,351)	[0,000]	[0,089]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Ponderado significa personas de 15 a 64 años con sexo femenino asignado al nacer, con sexo masculino asignado al nacer e intersexuales utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. El desvío estándar se informa en paréntesis para las columnas (1) a (3). El valor p es informado en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5). *Estigma en la adolescencia* corresponde al promedio de las cuatro preguntas relacionadas con “De los 12 y los 17, ¿le hicieron sentir diferente a la mayoría de las(os) chicas(os) por...” tal como se informa en la tabla. *Bullying en la adolescencia* corresponde al promedio de las cinco preguntas relacionadas con “De los 12 a los 17 años, ¿por molestarla(o) o hacerle sentir mal...” tal como se informa en la tabla. *** p<0.01. ** p<0.05. * p<0.1.

Tabla B4: Experiencias de discriminación, hostigamiento y violencia.

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
<i>Experiencias de discriminación</i>					
En los últimos cinco años, de agosto de 2016 a la fecha, ¿le han negado injustificadamente... la atención médica o medicamentos? el acceso a baños públicos?	0,080 (0,271) 0,013 (0,112)	0,068 (0,251) 0,014 (0,119)	0,123 (0,329) 0,031 (0,173)	0,043* [0,055] 0,018** [0,041]	0,055** [0,014] 0,017* [0,061]
<i>Experiencias de hostigamiento y violencia</i>					
Experiencias de hostigamiento y violencia	0,178 (0,253)	0,101 (0,172)	0,195 (0,257)	0,017 [0,233]	0,095*** [0,000]
¿Alguna vez en su vida... le han amenazado o atacado sexualmente?	0,134 (0,341)	0,035 (0,183)	0,129 (0,336)	-0,005 [0,792]	0,094*** [0,000]
le han molestado haciéndole propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de un pago?	0,111 (0,314)	0,054 (0,227)	0,125 (0,331)	0,015 [0,410]	0,071*** [0,000]
le han obligado a tener relaciones sexuales?	0,073 (0,260)	0,015 (0,124)	0,092 (0,290)	0,019 [0,232]	0,077*** [0,000]
le han humillado, avergonzado o le han dicho groserías?	0,308 (0,462)	0,247 (0,432)	0,376 (0,485)	0,067** [0,019]	0,128*** [0,000]
le han enviado mensajes ofensivos?	0,215 (0,411)	0,177 (0,382)	0,263 (0,440)	0,047* [0,056]	0,085*** [0,001]
le han tocado o manoseado sin su consentimiento?	0,228 (0,420)	0,074 (0,262)	0,185 (0,389)	-0,043** [0,048]	0,111*** [0,000]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Ponderado significa personas de 15 a 64 años con sexo femenino asignado al nacer, con sexo masculino asignado al nacer e intersexuales utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. El desvío estándar se informa en paréntesis para las columnas (1) a (3). El valor p es informado en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5). *Experiencias de hostigamiento y violencia* corresponde al promedio de las seis preguntas relacionadas con “¿Alguna vez en su vida...?” tal como se informa en la tabla. *** p<0.01. ** p<0.05. * p<0.1.

Tabla B5: Bienestar.

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
<i>Experiencias sexuales</i>					
Personas que nunca tuvieron su primer encuentro con alguien con quien hubo besos o caricias de forma consentida	0,055 (0,228)	0,047 (0,211)	0,102 (0,302)	0,047*** [0,006]	0,055*** [0,001]
Personas que nunca tuvieron su primera relación sexual	0,117 (0,321)	0,109 (0,312)	0,172 (0,378)	0,056** [0,010]	0,063*** [0,004]
Problemas de salud mental	0,464 (0,348)	0,336 (0,321)	0,462 (0,362)	-0,002 [0,936]	0,126*** [0,000]
En los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿ha tenido...					
insomnio?	0,449 (0,497)	0,337 (0,473)	0,500 (0,500)	0,050* [0,084]	0,163*** [0,000]
estrés?	0,697 (0,460)	0,571 (0,495)	0,631 (0,483)	-0,066** [0,019]	0,060** [0,031]
depresión?	0,325 (0,468)	0,211 (0,408)	0,375 (0,485)	0,050* [0,081]	0,164*** [0,000]
pérdida o aumento de apetito o peso?	0,417 (0,493)	0,298 (0,457)	0,378 (0,485)	-0,039 [0,172]	0,080*** [0,005]
angustia, miedo o ansiedad?	0,433 (0,495)	0,266 (0,442)	0,428 (0,495)	-0,005 [0,870]	0,162*** [0,000]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Ponderado significa personas de 15 a 64 años con sexo femenino asignado al nacer, con sexo masculino asignado al nacer e intersexuales utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. El desvío estándar se informa en paréntesis para las columnas (1) a (3). El valor p es informado en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5). *Salud mental* corresponde al promedio de las cinco preguntas relacionadas con “En los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿ha tenido...?” tal como se informa en la tabla. *** p<0.01. ** p<0.05. * p<0.1.

Tabla B6: Ideación e intención suicida.

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Ideación suicida	0,102 (0,303)	0,072 (0,259)	0,164 (0,371)	0,062*** [0,002]	0,092*** [0,000]
Intención suicida	0,057 (0,232)	0,036 (0,186)	0,126 (0,332)	0,069*** [0,000]	0,090*** [0,000]
¿Esto se debió principalmente a...					
problemas económicos?	0,164 (0,370)	0,228 (0,419)	0,310 (0,464)	0,147*** [0,009]	0,083 [0,149]
problemas familiares o de pareja?	0,684 (0,465)	0,587 (0,492)	0,463 (0,501)	-0,222*** [0,000]	-0,125** [0,044]
problemas de salud?	0,175 (0,380)	0,172 (0,377)	0,242 (0,430)	0,066 [0,257]	0,070 [0,236]
problemas en la escuela?	0,095 (0,293)	0,120 (0,325)	0,153 (0,362)	0,059 [0,179]	0,034 [0,452]
problemas en el trabajo?	0,039 (0,194)	0,083 (0,276)	0,088 (0,284)	0,048* [0,063]	0,005 [0,862]
problemas debido a su orientación?	0,070 (0,255)	0,272 (0,446)	0,336 (0,480)	0,266** [0,046]	0,064 [0,647]
problemas debido a su género?	0,034 (0,184)	0,187 (0,395)	0,345 (0,486)	0,310** [0,027]	0,158 [0,349]
otra	0,058 (0,234)	0,071 (0,256)	0,057 (0,233)	-0,001 [0,974]	-0,014 [0,638]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Ponderado significa personas de 15 a 64 años con sexo femenino asignado al nacer, con sexo masculino asignado al nacer e intersexuales utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. El desvío estándar se informa en paréntesis para las columnas (1) a (3). El valor p es informado en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5). Razón del suicidio (¿Esto se debió principalmente a...?) sólo se preguntó a quienes contestaron afirmativamente al ser consultados por ideación o intención suicida. *** p<0.01. ** p<0.05. * p<0.1.

Tabla B7: Resultados en el mercado laboral.

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Participación en la fuerza laboral	0,566 (0,496)	0,875 (0,331)	0,686 (0,465)	0,120*** [0,000]	-0,190*** [0,000]
Desempleo	0,021 (0,143)	0,034 (0,181)	0,026 (0,159)	0,005 [0,644]	-0,008 [0,456]
Rechazo en el trabajo	0,068 (0,157)	0,058 (0,147)	0,148 (0,215)	0,080*** [0,000]	0,089*** [0,000]
Durante los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿en el trabajo...					
recibió comentarios ofensivos o burlas?	0,093 (0,291)	0,090 (0,286)	0,205 (0,404)	0,111*** [0,003]	0,115*** [0,002]
le excluyeron de eventos o actividades sociales?	0,051 (0,219)	0,045 (0,208)	0,126 (0,332)	0,075*** [0,002]	0,080*** [0,001]
le molestaron o acosaron?	0,074 (0,262)	0,041 (0,198)	0,117 (0,322)	0,043* [0,079]	0,076*** [0,002]
recibió un trato desigual respecto a los beneficios, prestaciones laborales o ascensos?	0,111 (0,314)	0,104 (0,306)	0,236 (0,425)	0,125*** [0,002]	0,132*** [0,001]
le pegaron, agredieron o amenazaron?	0,021 (0,145)	0,025 (0,156)	0,068 (0,252)	0,047*** [0,004]	0,043*** [0,008]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Ponderado significa personas de 15 a 64 años con sexo femenino asignado al nacer, con sexo masculino asignado al nacer e intersexuales utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. El desvío estándar se informa en paréntesis para las columnas (1) a (3). El valor p es informado en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5). *Rechazo en el trabajo* corresponde al promedio de las cinco preguntas relacionadas con “Durante los últimos 12 meses, de agosto de 2020 a la fecha, ¿en el trabajo...?”, tal como informa la tabla. *** p<0.01. ** p<0.05. * p<0.1.

Tabla B8: Satisfacción personal.

	Endosexual femenino	Endosexual masculino	Intersexual	(3)-(1)	(3)-(2)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
¿Qué tan satisfecha(o) se encuentra con su...					
situación económica?	0,304 (0,460)	0,327 (0,469)	0,275 (0,447)	-0,029 [0,278]	-0,051* [0,058]
situación laboral?	0,467 (0,499)	0,482 (0,500)	0,435 (0,496)	-0,032 [0,365]	-0,047 [0,175]
relación familiar?	0,807 (0,395)	0,817 (0,387)	0,721 (0,449)	-0,086*** [0,001]	-0,096*** [0,000]
apariencia física?	0,704 (0,456)	0,746 (0,435)	0,633 (0,482)	-0,072*** [0,009]	-0,114*** [0,000]
forma de ser?	0,806 (0,395)	0,817 (0,386)	0,724 (0,447)	-0,082*** [0,002]	-0,093*** [0,000]
vida en general?	0,774 (0,418)	0,796 (0,403)	0,692 (0,462)	-0,082*** [0,002]	-0,104*** [0,000]
¿Qué tan de acuerdo está con cada una de estas oraciones?					
Lo que hago en mi vida vale la pena.	0,878 (0,327)	0,867 (0,339)	0,766 (0,424)	-0,112*** [0,000]	-0,101*** [0,000]
Tengo un propósito o misión en la vida.	0,839 (0,367)	0,850 (0,357)	0,782 (0,414)	-0,058** [0,012]	-0,069*** [0,003]
Me siento bien conmigo misma(o).	0,822 (0,382)	0,867 (0,339)	0,772 (0,420)	-0,050* [0,051]	-0,095*** [0,000]
Soy una persona afortunada.	0,887 (0,316)	0,868 (0,339)	0,773 (0,420)	-0,115*** [0,000]	-0,095*** [0,000]
Soy libre de decidir mi propia vida.	0,886 (0,318)	0,901 (0,299)	0,775 (0,418)	-0,110*** [0,000]	-0,125*** [0,000]
Me siento muy satisfecha(o) con mi vida.	0,832 (0,374)	0,851 (0,356)	0,785 (0,411)	-0,048* [0,051]	-0,067*** [0,006]
Hasta ahora, he conseguido las cosas que para mí son importantes	0,728 (0,445)	0,691 (0,462)	0,650 (0,477)	-0,078*** [0,004]	-0,040 [0,142]
Observaciones	18.866	15.730	608		

Ponderado significa personas de 15 a 64 años con sexo femenino asignado al nacer, con sexo masculino asignado al nacer e intersexuales utilizando las ponderaciones de la muestra ENDISEG. El desvío estándar se informa en paréntesis para las columnas (1) a (3). El valor p es informado en corchetes cuadrados para las columnas (4) y (5).
*** p<0.01. ** p<0.05. * p<0.1.