



Riesgos psicosociales en la conducta suicida de jóvenes homosexuales y bisexuales en el  
municipio de Medellín

María Alejandra Jiménez Marulanda

Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Rectoría Antioquia y Chocó  
Sede Bello (Antioquia)  
Programa Trabajo Social  
mayo de 2023

Riesgos psicosociales en la conducta suicida de jóvenes homosexuales y bisexuales en el  
municipio de Medellín

María Alejandra Jiménez

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Trabajador Social

Asesor(a)

Jair Eduardo Restrepo Pineda

Doctor en análisis y evaluación de procesos políticos y sociales

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Trabajo Social

mayo de 2023

## **Dedicatoria**

Esta investigación va dedicada a todos esos jóvenes que por declararse miembros de la comunidad LGBTIQ+ han recibido críticas, burlas, maltratos, aquellos que han sido víctimas de la discriminación, esos jóvenes que en algún momento de desesperación han intentado acabar con su vida.

A mi familia que me ha inculcado el amor por la persona que se tiene al lado, por inculcarme valores que han sido de gran importancia en mi formación como persona, que me han enseñado a respetar a los demás y aceptar las diferencias de cada uno.

## **Agradecimientos**

En primer lugar, quiero agradecer a mi asesor de trabajo de grado el profesor Jair Eduardo Restrepo Pineda, quien me ha brindado todo su conocimiento y apoyo durante todo el proceso de la investigación, deseo exaltar de la manera más respetuosa todas sus capacidades y cualidades académicas, además de que es una excelente persona, dispuesto a compartir todo el conocimiento que ha adquirido durante toda su formación académica, es comprensivo, amable, inteligente y con una gran capacidad y disposición para ayudar a los estudiantes cuando lo requieran. Agradezco de todo corazón el acompañamiento que he recibido por él durante todo el tiempo que me ha dado clases en la universidad, es grato en lo académico y personal coincidir con personas tan maravillosas como él.

En segundo lugar, quiero agradecer a mis papás y mi hermana por todo el apoyo que me han brindado durante toda mi vida, gracias por el sacrificio que han hecho día a día para que yo pueda tener el privilegio de formarme como profesional y como persona, gracias por brindarme su confianza, por siempre acompañarme y estar ahí presentes en los momentos en los que más los he necesitado, gracias por el amor incondicional que me han dado, todo se lo debo a ustedes que son mi motivación para salir adelante.

Gracias a todas esas personas que de una u otra manera me brindaron su apoyo durante cada semestre cursado, agradezco a la universidad por brindarme un ambiente seguro donde lo más importante es el bienestar del estudiante y su formación académica.

## TABLA DE CONTENIDO

<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	<b>9</b>
<b>2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
2.1 Pregunta de investigación	19
<b>3. JUSTIFICACIÓN</b>	<b>20</b>
<b>4. ESTADO DEL ARTE</b>	<b>29</b>
<b>5. MARCO CONCEPTUAL</b>	<b>32</b>
5.1 Ideación suicida	32
5.2 Comportamiento suicida	33
5.3 Suicidio	34
5.4 Comunidad LGBTIQ+	35
5.5 Homosexualidad	36
5.6 Bisexualidad	36
5.7 Juventud	36
5.8 Factores Psicosociales	37
<b>6. OBJETIVOS</b>	<b>39</b>
6.1 Objetivo General	39
6.2 Objetivos Específicos	39
<b>7. METODOLOGÍA</b>	<b>40</b>
7.1 Tipo de Investigación	40
7.2 Enfoque	41
7.3 Diseño Metodológico	43
7.3.1 Población objetivo	43
7.3.2 Criterios de inclusión	43
7.3.3 Diseño y selección de la muestra	44
7.3.4 Técnicas de investigación	45
7.4 Matriz de consistencia metodológica	49
7.5 Consideraciones éticas	50
<b>8. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA DE LOS JÓVENES HOMOSEXUALES Y BISEXUALES</b>	<b>53</b>

<b>9. FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS A LA IDEACIÓN SUICIDA EN JOVENES HOMOSEXUALES Y BISEXUALES</b>	<b>57</b>
<b>9.1 Factores individuales</b>	61
<b>9.2 Factores familiares</b>	62
<b>9.3 Factores sociales</b>	65
<b>10. IDEACIÓN SUICIDA EN POBLACIÓN LGBTIQ+ Y TRABAJO SOCIAL</b>	<b>68</b>
<b>10.1 Proporcionar apoyo emocional y social</b>	68
<b>10.2 Gestionar el acoso y la discriminación</b>	68
<b>10.3 Identificar y abordar problemas de salud mental</b>	69
<b>10.4 Activar las rutas de atención en salud mental para jóvenes LGBTIQ+</b>	69
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>70</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>72</b>

## **Resumen**

El objetivo del estudio titulado “Riesgos psicosociales en la conducta suicida de jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín” fue analizar los factores de riesgo psicosociales que influyen en la conducta suicida en los jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín. Para tal fin, se desarrolló una investigación cualitativa con un enfoque hermenéutico interpretativo que permitió una actividad de reflexión en el sentido etimológico del término, es decir, una actividad interpretativa que permite la captación plena del sentido de los hechos en los diferentes contextos por los que ha atravesado la población sujeto de estudio. En conclusión, la ideación suicida es un problema grave que afecta a muchas personas homosexuales y bisexuales, y de manera general a la población LGBTIQ+. La discriminación, el estigma social, la falta de apoyo familiar y social, y la falta de acceso a recursos de salud mental son algunos de los factores que pueden aumentar el riesgo de ideación suicida en esta población.

***Palabras clave:*** Jóvenes, suicidio, discriminación, tendencia suicida.

**Abstract**

The objective of the study entitled "Psychosocial risks in suicidal behavior of young homosexuals and bisexuals in the municipality of Medellín" was to analyze the psychosocial risk factors that influence suicidal behavior in young homosexuals and bisexuals in the municipality of Medellín. For this purpose, a qualitative investigation was developed with an interpretative hermeneutic approach that allowed a reflection activity in the etymological sense of the term, that is, an interpretative activity that allows the full capture of the meaning of the facts in the different contexts by which has crossed the population subject of study. In conclusion, suicidal ideation is a serious problem that affects many gay and bisexual people, and the LGBTIQ+ population in general. Discrimination, social stigma, lack of family and social support, and lack of access to mental health resources are some of the factors that can increase the risk of suicidal ideation in this population.

**Keywords:** *Young people, suicide, discrimination, suicidal tendency.*



## 1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación corresponde a la necesidad de analizar cuáles son los riesgos psicosociales que pueden influir en la conducta suicida de los jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín, si bien inicialmente se buscaba comprender estos riesgos para toda la población LGBTIQ+ fue muy difícil acceder a personas de las otras orientaciones sexuales e identidades de género que desearán participar en el estudio, debido a esta limitante, se optó solo por considerar a aquellos que se pudieron entrevistar, en este caso un hombre homosexual y una mujer bisexual. Además, se debe tener en cuenta que en la actualidad en la ciudad de Medellín no se cuentan con investigaciones profundas sobre las situaciones específicas que llevan a que los jóvenes que se han definido como pertenecientes a la población LGBT tomen la determinación de atentar contra sus vidas, ni los factores que influyen en dicha situación, en este sentido surge esta motivación de indagar más a fondo dicha situación, y por lo tanto tener un contacto con aquellos que han atentado contra su vida, entender sus luchas, sus problemáticas y comprender cómo han afrontado esos momentos en que viven crisis.

En este sentido, la ideación suicida es un tema de gran importancia en la salud mental y el bienestar emocional de cualquier persona. Sin embargo, en ciertos sectores de la población, como la comunidad LGBTIQ+, esta problemática puede ser más apremiante debido a las situaciones de discriminación, estigma social y violencia a las que frecuentemente se enfrentan en diferentes ámbitos como las instituciones de educación, el trabajo, los servicios de salud, entre otros. Por lo tanto, es fundamental abordar este tema

desde una perspectiva que reconozca y respete la diversidad de género y orientación sexual, y que ofrezca herramientas y recursos para prevenir y gestionar la ideación suicida en esta población.

Por lo tanto, la ideación suicida es un tema complejo que puede ser influido por una amplia variedad de factores. En el caso específico de la comunidad LGBTIQ+, se han identificado varios factores que pueden predisponer a las personas a experimentar ideación suicida, incluyendo la discriminación, la falta de apoyo social, el acoso y la violencia, factores de los cuales dan cuenta los hallazgos de esta investigación. Pero además, existen otros aspectos tales como la dinámica de las relaciones interpersonales y el estigma social pueden crear una experiencia de marginación y aislamiento que puede aumentar el riesgo de ideación suicida en la población LGBTIQ+, y específicamente en personas homosexuales y bisexuales.

Esta investigación trata de abordar la ideación suicida desde una perspectiva que reconozca las complejidades e interacciones entre los factores individuales y sociales que contribuyen al riesgo, donde el Trabajo Social tiene un papel fundamental debido a la posibilidad de reconocer los aspectos que componen este complejo problema de salud mental. También es fundamental considerar la importancia de la salud mental y del bienestar emocional en la comunidad LGBTIQ+, y la necesidad de generar espacios de apoyo y cuidado para las personas que puedan estar atravesando dificultades emocionales.

De otra parte, es necesario precisar que en la investigación se tuvieron en cuenta las cifras que son reportadas en Colombia por el DANE, los factores más relevantes de los datos publicados desde dicha entidad y adicionalmente se cuenta con el testimonio de

jóvenes que son miembros de la comunidad LGBTQ+, como ya se mencionó en este caso solo participaron homosexuales y bisexuales, quienes libremente han tomado la decisión de contar sus vivencias, cómo es su entorno, las redes de apoyo con las que cuentan, motivos por los cuales han intentado acabar con su vida y factores que han afectado su diario vivir.

El trabajo de grado se desarrolló a través de la investigación cualitativa y se recolectó la información por medio de entrevistas semiestructuradas a jóvenes de la ciudad de Medellín que han declarado públicamente sus preferencias sexuales, por medio de dicha práctica se obtuvo la información suficiente para determinar ¿cuáles son los factores y riesgos psicosociales que más influyen en la ideación suicida?

Los resultados que se han obtenido de la investigación arrojan que en los jóvenes en el momento de tomar la determinación de atentar contra su vida influye de una manera considerable el rechazo y poco apoyo por parte de sus familias y círculo de amigos, aparte de que también se evidencia que la discriminación por parte de la sociedad también influye en la toma de esas decisiones, que si bien hay entidades que son especializadas en la atención a la comunidad LGBTQ+ falta más información sobre estas, darles más visibilidad para que las personas que son víctimas de maltrato, rechazo o discriminación puedan recibir una atención adecuada.

Los resultados de la investigación se estructuran en tres capítulos, el primero de ellos hace referencia a las características sociodemográficas de los sujetos participantes en la investigación, allí se incluyen edad, sexo, orientación sexual, nivel educativo, entre otros, que permiten conocer sobre los aspectos personales y del contexto en el cual viven los entrevistados. En un segundo capítulo se incluyen cada uno de los factores asociados a la

ideación suicida que fueron identificados durante las entrevistas, entre ellos factores individuales, sociales y familiares, los cuales se explican en detalle. Finalmente, está el capítulo 3, donde se realiza un análisis del papel del trabajo social en el tema de la salud mental de las personas pertenecientes a la comunidad LGBTIQ+.

## 2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El suicidio es conocido como el acto voluntario en donde un individuo decide terminar con su propia vida y es una de las principales causas de muertes a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) nos proporciona la siguiente información.

Ilustración 1. Suicidio: hechos y datos



Fuente: Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud.

Los datos expuestos anteriormente nos sirven de manera introductoria para dar paso a la investigación que se realizara con el fin de identificar los factores de riesgo psicosociales que influyen en la conducta suicida de la población LGBT (Lesbianas, Gays, Bisexuales y

Transexuales) en el municipio de Medellín. Partiendo desde lo general que sería el término Suicidio. Como lo afirman García, Contreras, & Orozco Rodríguez, (2006)

Es el acto de matarse en forma voluntaria y en él intervienen tanto los pensamientos suicidas como el acto suicida en sí. En el suicida se detectan: a) los actos fatales o suicidio consumado; b) los intentos de suicidio altamente letales, aunque fallidos, con intención y planeación del suicidio; y c) los intentos de baja letalidad, generalmente asociados a una situación psicosocial crítica. (p 67-68)

Enfocando esta problemática en relación con la población LGBT Marcela Sánchez, directora de Colombia Diversa, realizó un estudio en donde se recopiló la siguiente información.

El informe resalta que en todas las regiones de Colombia hacen presencias miembros de la comunidad LGBTI (...) que en algún momento de su vida han sufrido de ansiedad psicológica e ideas suicidas debido en gran parte, a los altos niveles de discriminación y violencia que aún sufren. Según algunos informes, el 55% de las personas LGBTI habían tenido pensamientos suicidas a lo largo de su vida y uno de cada cuatro (25%) había intentado suicidarse al menos una vez. (Redacción vida, 2020).

Cabe resaltar que aún vivimos en una sociedad donde se sigue teniendo una estigmatización sobre la población LGBTIQ+ y sobre la salud mental, especialmente sobre el termino suicidio. Es importante hacernos conscientes de estos temas ya que no hablarlos no significa que estos no existan, es por eso por lo que se nos hace fundamental dar a

conocer los diversos factores de riesgo psicosociales que llevan a una persona a presentar una conducta suicida.

Dentro de la sociedad la población LGBT aun cuenta con una alta discriminación, exclusión o violencia por parte de la comunidad por el simple hecho de tener un gusto diferente, debido a los problemas emocionales que cargan y a los estereotipos sociales con que hoy se viven, se puede considerar que esta población es más vulnerable a las conductas suicidas en la adolescencia ya que en esta etapa del ciclo evolutivo se descubre la identidad sexual y/o de género, al respecto algunos autores manifiestan:

Para los adolescentes que son o creen ser gay, lesbianas o bisexuales, el ambiente es crítico, ya que pueden sentirse profundamente aislados y temerosos de ser descubiertos, lo que interferirá con las tareas de la adolescencia relacionadas con la autoestima, identidad e intimidad. (Corona H & Funes, 2014, pág. 75)

Para Rocha, la heteronormatividad o heterosexualidad obligatoria de un orden patriarcal define cuáles son las identidades de género inteligibles y correctas, y castiga aquellas que no lo son. La importancia de la socialización en la construcción de las identidades de género se basa en el hecho que esta es vista como un “constructo multifactorial en tanto obedece a múltiples variables a través de los individuos y las culturas. Implica un proceso de socialización continuo y permanente a través de la vida, en el cual se internalizan los estereotipos y los roles asignados socialmente a hombres y a mujeres, traducándose en la ejecución de un comportamiento diferencial y en la posesión de características diferentes” (Rocha, 2009: 256).

En esta sociedad así se hayan conseguido grandes avances en temas de la aceptación de la diversidad sexual, aún queda una gran cantidad de rechazo que ha sido reforzado o respaldado por las costumbres y culturas, que vienen desde muchos siglos atrás donde el patriarcado era el que decidía que era lo bueno y que era lo malo, la atracción entre personas del mismo sexo era vista como una aberración que podría ser castigada de manera muy drástica, anteriormente la población LGBTI no tenía un reconocimiento o aceptación y era perseguida de manera injusta y violenta, sin embargo, en la actualidad así se haya venido trabajando en procesos de inclusión para esta población aún se presentan casos de discriminación que afectan la salud mental y física de las personas que hacen parte de dicha comunidad, Medellín no se queda atrás en estos casos de rechazo.

Es común encontrar personas que no aceptan que puedan existir diferentes gustos sexuales y se quedaron con lo que anteriormente era enseñado en la sociedad, “Dios hizo al hombre y a la mujer para que vivieran juntos y procrearan”, para este tipo de personas es difícil aceptar que personas del mismo sexo puedan tener relaciones y es por ello que en muchas ocasiones quienes no aceptan la diversidad sexual influyen en el maltrato y rechazo psicosocial.

Conforme al informe de la Red Somos (2020) la situación de la población LGBT en Colombia es compleja, según esta organización hoy a través de la exigencia, se han conseguido avances importantes en la protección de los derechos civiles de las personas diversas sexualmente, pero, por otro lado, la población LGBT, especialmente las mujeres transgénero y los hombres gais y bisexuales siguen siendo víctimas de violencia física, psicológica y verbal en diferentes contextos, aumentando esto la vulnerabilidad al suicidio.



Según el informe Estrés, salud y bienestar de las personas LGBT en Colombia (2020) que tuvo como objetivo proporcionar una visión integral del conocimiento básico en salud y bienestar de la población LGBT colombiana, se concluyó, que el 72% de los encuestados reportaron al menos un malestar psicológico moderado. El 55% de las personas LGBT reportó que había tenido pensamientos suicidas a lo largo de su vida y uno de cada cuatro (25%) había intentado suicidarse al menos una vez. Las mujeres bisexuales (33%) y las personas transgénero (31%) tuvieron una tasa más alta de intentos de suicidio, y una de cada tres personas informó que intentó suicidarse al menos una vez.

Según el mismo informe, La población LGBT experimenta altos niveles de victimización, por amenazas con violencia, golpes, ataques físicos o agresiones sexuales. En general, el 20% de las personas LGBT informaron que la policía u oficiales estatales habían sido verbalmente abusivos y el 11% reportaron abuso físico. Las experiencias de abuso verbal (29%) y físico (24%) por parte de la policía fueron especialmente altas para las personas transgénero. (Red Somos, 2020)

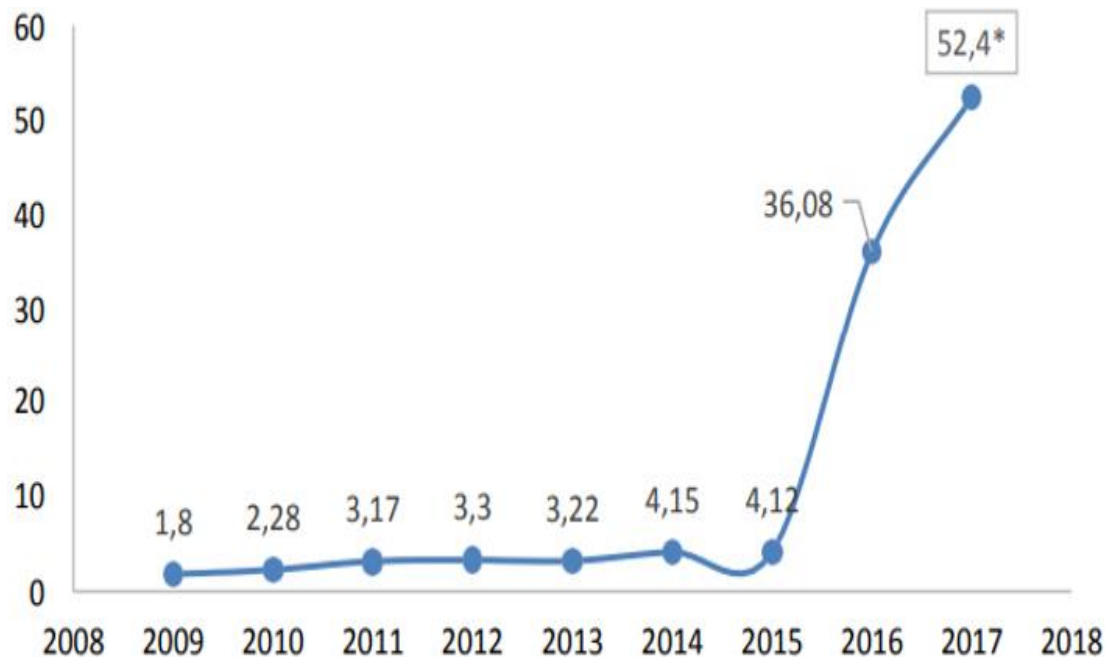
El reconocimiento sexual o de género ya representa en el individuo un acto de aceptación propia y de dilemas emocionales, que se hacen más complejos cuando hay otros factores que atacan tu libre desarrollo. John Ayers comenta que "el suicidio no se debe a su identidad LGBT, sino a la forma en que el mundo reacciona a su identidad" (Europa Press, 2020).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que la frecuencia del intento de suicidio es 20 veces mayor que la del suicidio consumado, como lo afirma también SISPRO (sistema integrado de información de la protección social) "para el período 2009 a 2016, se ha ido incrementando año tras año, pasando de 0,9 por 100.000 habitantes en 2009

a 36,08 por 100.000 habitantes en 2016 y en 2017 la tasa (preliminar) es de 52,4”

(Ministerio de Salud y Protección Social, 2017, págs. 4-5). Con la siguiente gráfica se evidencia dicha información.

Gráfica 1. Tasa de intento de suicidio en Colombia por 100.000 habitantes de 2009 - 2017



Fuente: La Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE, consultado en agosto 21 de 2018. \*Tasa preliminar de 2017.

Con base en lo expuesto anteriormente se reafirma la importancia de generar dicha investigación ya que en la actualizada en Colombia y más exactamente Medellín no se encuentran investigaciones que profundicen en los factores psicosociales que tienen una alta tasa de influencia en la conducta suicida enfocada en los adolescentes que son parte de la comunidad LGBT, es pertinente generar un enfoque en dicho tema ya que como se ha

mencionado la adolescencia es una etapa que juega un papel crucial para la formación de los individuos en su ciclo evolutivo.

Como datos adicionales se han tomado fragmentos de la investigación “Salud sexual y psicosocial de hombres que tienen sexo con hombres en Colombia”, en la cual se indica que el 31% de la población que se ha abordado para la elaboración del estudio, han tenido en los últimos doce meses pensamientos suicidas y el 3.6% de esta población han manifestado que en la actualidad presentan pensamientos suicidas.

Tabla 1. Distribución de los participantes según la frecuencia en la que ha tenido pensamientos suicidas.

Frecuencia de pensamientos	Frecuencia*	Porcentaje (%)
Nunca	5.606	68,75
Algunos días	1.934	23,72
Más de la mitad de los días	318	3,90
Casi todos los días	296	3,63
Total	8.154	100,00

Un total de 54 participantes no aportaron información sobre esta pregunta.

Fuente: Restrepo y Mejía, 2021, p. 130

## **2.1 Pregunta de investigación**

¿Cuáles son los factores de riesgo psicosocial que influyen en la conducta suicida de los jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín, Antioquia?

### 3. JUSTIFICACIÓN

Es de gran importancia generar dicha investigación ya que en la actualidad en Colombia y más exactamente Medellín no se encuentran investigaciones que profundicen en los factores psicosociales que tienen una alta tasa de influencia en la conducta suicida enfocada en los adolescentes pertenecientes a la comunidad Lesbianas, Gais, Bisexuales, Transgénero (LGBT), es pertinente enfocarse en este tema ya que la adolescencia es una etapa crucial en la formación del individuo en su ciclo evolutivo, es en esta etapa donde la persona se está descubriendo y empieza a decidir sobre sus preferencias sexuales.

En este sentido, y como lo menciona Lillo Espinosa, (2004)

La adolescencia sería la etapa de la vida que, por sus características de crisis del desarrollo, presenta un potencial mayor de trastornos en múltiples áreas, que la hacen susceptible de manifestaciones patológicas. Resulta de interés considerar la adolescencia como un período en que el adolescente se encuentra sometido a enormes presiones, tanto internas como externas. (Lillo Espinosa, 2004)

La adolescencia, es una etapa que abarca de los 10 a los 19 años y se caracteriza por un ritmo de cambios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) propone que:

Más allá de la maduración física y sexual, esas experiencias incluyen la transición hacia la independencia social y económica, el desarrollo de la identidad, la adquisición de las aptitudes necesarias para establecer relaciones de adulto y asumir funciones adultas y la capacidad de razonamiento abstracto. Aunque la adolescencia es sinónimo de crecimiento excepcional y gran potencial, constituye también una etapa de riesgos considerables, durante la cual el contexto social puede tener una influencia determinante. (Organización Mundial de la Salud, s.f., pág. 1)

Lo mencionado anteriormente permite evidenciar que este proceso lleva consigo por naturaleza cargas emocionales, sociales y personales para el individuo que se pueden “dificultar” cuando el adolescente descubre y asume su identidad sexual. El autor Hammelman (1993) afirmó que “las lesbianas y los hombres gays jóvenes estaban en mayor riesgo de intento de suicidio si descubrían su preferencia por el mismo sexo tempranamente en la adolescencia, experimentaban reacciones negativas a su darse a conocer” Hammelman (1993).

En el proceso del descubrimiento de orientación sexual, el individuo enfrenta una serie de prejuicios sociales, estereotipos e incluso homofobia por parte de amigos, familia y en muchos casos por parte de ellos mismos, esta última situación “ha sido definida como homofobia internalizada, que involucra sentimientos negativos de las personas homosexuales hacia su homosexualidad, que implica un conflicto psíquico entre el querer ser y el deber ser” (Zambrano Guerrero, Hernández Pasichaná, & Guerrero Montero, 2018, pág. 5).

Además, la homofobia internalizada está vinculada con el nivel educativo de las personas, así “los datos del nivel educativo corroboran la información de otras investigaciones que sostienen que el tipo y el nivel educativo de las personas determinan la percepción positiva o negativa que estas tengan acerca de la homosexualidad” (Restrepo, 2022, p. 4), siendo entonces la educación un factor psicosocial que debe considerarse en la ideación suicida de las personas LGBT. |

Relacionando este proceso de la adolescencia con el descubrimiento de la orientación sexual del individuo se puede notar que estos procesos en muchas ocasiones van de la

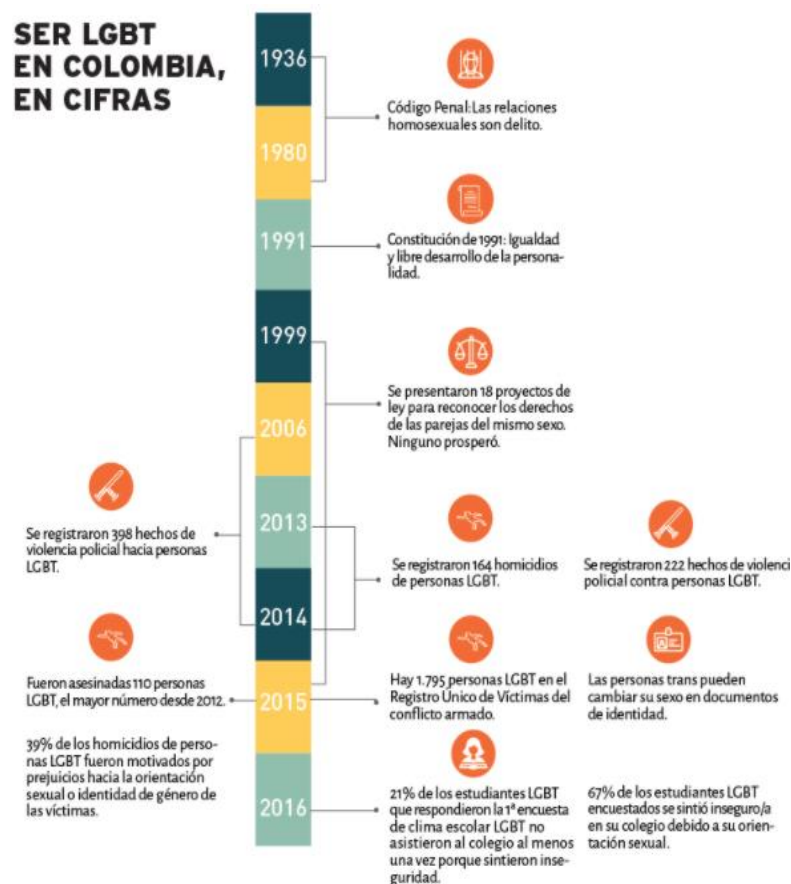
mano, es decir que, aunque uno no depende del otro, sí coinciden en ocasiones en darse en la misma etapa del ciclo evolutivo y hacen que el individuo pueda presentar conductas suicidas.

Por lo tanto, esta investigación busca profundizar en los múltiples factores psicosociales que afectan a los adolescentes LGBT, ya que, si para un adolescente heterosexual es difícil afrontar este tipo de aspectos, es mucho más complejo para un adolescente que está en el proceso de exploración de su identidad sexual, ya que normalmente cuando se declaran como personas pertenecientes a la comunidad LGBT pueden sufrir rechazo, discriminación y una serie de sucesos negativos que podrían afectar de manera negativa su estado físico y mental. Por otro lado, la autora Lemaitre Ripol, (2009) afirma que

El 77% ha sufrido alguna forma de discriminación y el 67.7% alguna forma de agresión. Ambas están imbricadas en todos los espacios del día a día: el (49.3%) de los que reportan ser discriminados lo fueron en las escuelas y universidades, por profesores y compañeros; el (43.8%) en la calle, por policías; el (42.8%) en sus casas, por vecinos y el (34.1%) por sus familias. Y si bien la agresión más común es la verbal (87.9%) seguida por las amenazas (36.2%), no deja de sorprender lo frecuente de la agresión física: del 67.7% que ha sufrido alguna forma de agresión, en el (31.6%) de los casos fue física. (p.86)

Según la siguiente grafica se puede evidenciar algunos de los factores psicosociales de riesgo que han inducido a los adolescentes LGTB a la conducta suicida.

Ilustración 2. Ser LGBT en Colombia, en cifras



Fuente: Colombia LGBT en cifras, 2017

Los factores psicosociales de riesgo esenciales en la ocurrencia de un intento suicida, son la presencia generalizada de sentimientos de desesperanza y culpa, la existencia de depresión mayor, sobrevivencia al intento suicida, el presagio o amenaza con el suicidio (proyecto suicida), los antecedentes familiares de suicidio o de intento, la ausencia de apoyo social y familiar, así como la manifestación de impulsividad o ansiedad y hostilidad (Medina Cano, Herazo Chamorro, Barrios Meza, Rodelo Serrano, & Salinas Gallardo, 2017, pág. 52)

Existen diversos factores psicosociales de riesgo que inciden en las conductas suicidas de los jóvenes pertenecientes a la comunidad LGBT, de los cuales algunos podrían tener mayor influencia y afectar el desarrollo de la población LGBT.

Con base en estos datos es fundamental mencionar que el entorno familiar y el entorno escolar son en ocasiones factores de riesgo dado a que son lugares donde los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo, en estos espacios se presentan varios detonantes que incrementan el estrés en los adolescentes que están descubriendo su orientación sexual e identidad de género.

Tabla 2 prevalencia del factor psicosocial de apoyo social y familiar.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	105	72.4
No	40	27.6
Total	145	100.0

Fuente: Medina Cano, Herazo Chamorro, Barrios Meza, Rodelo Serrano, & Salinas Gallardo, 2017, pág. 53

Según la tabla anterior, se encontró que el 72.2% de los adolescentes estudiantes no cuenta con el apoyo de sus familiares o medio social en el que se hallan. (Medina Cano, Herazo Chamorro, Barrios Meza, Rodelo Serrano, & Salinas Gallardo, 2017, pág. 54), por lo tanto, esto podría convertirse en un factor que influye en la ideación suicida por parte de los adolescentes LGBT.

La conducta suicida, por su parte, se desencadena por un continuum de violencia que se materializa en el rechazo en el hogar, en lo social y en la escuela. Así, se ha argumentado que



existen diversas fuentes sociales que contribuyen a la conducta y al intento suicida en personas LGTB y, según lo expuesto, la familia ha sido uno de los principales espacios de homonegatividad. (...) Las instituciones educativas aún ven con recelo el tema de la diversidad sexual, principalmente los colegios. De manera que, la conducta y el acto suicida son el resultado de barreras y discriminación sistemática a la que son sometidas las personas LGBT (Rivera Osorio & Arias Gómez, 2020, pág. 149)

De acuerdo con Luz Marina Toro Gómez, directora del Centro para la Diversidad Sexual e Identidad de Género, de la ciudad de Medellín, todavía la población LGBTI afronta agresiones en el espacio público por parte de la Policía o de vigilantes contratados. “Esa es un área de especial vulnerabilidad”, reconoce la funcionaria.

Asimismo, Toro Gómez también apunta a otros dos espacios esenciales donde se violan los derechos de las personas LGBTI, tales como las áreas de salud y educación, ella manifiesta que

Todavía hay muchas agresiones en la ruta de atención de salud: cuando a una persona trans, por ejemplo, no se le llama por su nombre identitario. En el espacio educativo hay mucho Bullying hacia los chicos y las chicas de la población LGBTI, y mucho más hacia la población trans. Podríamos decir que, de todos los grupos que forman la población LGBTI, las mujeres trans son las más vulneradas”, asegura la especialista. Por lo cual, se nos hace relevante incluir a toda la población considerada vulnerable (Rodríguez Martínez, 2018)

La preocupación sobre este colectivo ha cobrado atención y visibilidad desde las investigaciones y las escasas noticias que abordan este tema, dado a la poca relevancia y el interés sobre el mismo, pero además de la invisibilización que existe en los datos estadísticos sobre ideación suicida donde algunas veces no se tienen en cuenta la

orientación sexual o la identidad de género de las personas. No obstante, observamos latente el riesgo de conductas suicidas en estas personas consideradas vulnerables a partir de unos riesgos psicosociales, que se deben analizar con una mirada más comprensiva e integral, especialmente desde el trabajo social.

En este sentido,

esas condiciones los grupos más vulnerables quedan librados a su suerte, "a defenderse solos, enfrentando el estigma, la discriminación y la intimidación", describió Snyder. Así, los derechos de la comunidad LGBT son los primeros en ser atacados y los últimos en ser protegidos (Infobae, 2018)

Teniendo una construcción sociológica que hace referencia a una población diversa de individuos cuyos rasgos comunes principales son el género y las atracciones sexuales y deseos de sus compañeros sexuales y tal vez nada más. En otras palabras, no cuenta de manera intrínseca para las amplias diferencias de identidad (como por ejemplo etnicidad, clase, edad, idioma y otros factores) que también son importantes en el marco de las experiencias y comportamientos sexuales. (OPS, 2009, p. 4).

Día a día en Medellín toma más fuerza el llamado "Salir del Closet", se observa que los jóvenes se arriesgan más a hablar sobre sus preferencias sexuales, la diversidad sexual empieza a ser más aceptada, pero esto no quiere decir que se haya erradicado por completo el rechazo, las humillaciones y demás muestras de desagrado a las personas de la comunidad LGBT, a pesar de que los tiempos han cambiado, se evidencian constantemente noticias que hablan sobre la discriminación y ataques a integrantes de la comunidad LGBT que conllevan a que estas personas tengan miedo y se genere la detonación de factores psicosociales que al actuar de manera negativa influyan en las tendencias suicidad.

Según nada que celebrar el 2020 fue un año muy violento para las personas LGBT en Colombia. Mientras el número total de homicidios y amenazas, en general, en el país disminuyó a niveles que no se veían desde hace 40 años, para el caso de lesbianas, gay, bisexuales y trans pasó lo opuesto, aumentaron considerablemente, así lo revela el más reciente informe de derechos humanos de Colombia Diversa titulado “Nada que celebrar” y que se lanza en medio de la conmemoración del mes del orgullo.

Desde 2011 se venían registrando en promedio 110 homicidios por año sin, embargo, 2020 ha sido el año en el que más personas LGBT fueron asesinadas, amenazadas o fueron víctimas de violencia policial del que se tiene registro. Estas son las cifras y algunos de los datos más reveladores del documento:

Tabla 3. Número de víctimas por tipo de violencias entre 2019 -2022

Tipo de violencia	2019	2020	Número de víctimas
Amenazas	106	337	443
Homicidios	107	226	333
Violencia policial	109	175	284
Total general	322	738	1060

Fuente: Fiscalía General de la Nacional, 2022

Este incremento podría deberse a una mejora en el registro de casos de violencia contra población LGBT o efectivamente a un aumento de la violencia contra ella o a una combinación de ambos factores. Se resalta que se han multiplicado los canales de denuncia de violencia contra personas LGBT o los grupos LGBT han estado más activos en la denuncia de casos, lo que también puede contribuir a un mejor registro de datos. No obstante, es importante resaltar que no se tiene una respuesta exacta al porqué del aumento

exponencial de las cifras debido a que no existen investigaciones detalladas o respuestas transparentes por parte de los sistemas de información de las instituciones estatales competentes (Colombia diversa junio 2021).

Luego de esto, desde la formación como trabajadores sociales concierne y se hace necesario la divulgación de una línea que bien no es la única, pero sí que aflige a la población a la cual pretendemos dirigirnos, además, de ser un problema público quiera o no abarca de igual modo, una población tratada como minoría que nos remite a unos puntos de exclusión hacia la misma, y de igual modo, de reivindicación al momento de atribuirle derechos como cualquier otro ciudadano, que habita y hace a la ciudad, como sujeto político y sujeto de derechos.

Por lo tanto, nos dirigimos a alcanzar un punto de análisis y comprensión que reclama la población LBGT, no desde un puesto de privilegio sino, de atención diferenciada reconociendo las condiciones particulares en materia cultural, psicológica y de desventajas sociales como la no-aceptación y la discriminación con la que han convivido.

#### 4. ESTADO DEL ARTE

El análisis del estado del arte se realiza a través de investigaciones que abordaron lo relacionado con el suicidio en la comunidad LGBTI, más exactamente en la población joven. Desde este plano se realizó el registro de conclusiones o antecedentes, que permiten entender de manera más detallada algunos de los factores que pueden llegar a incidir en la tendencia suicida en los jóvenes que han decidido expresar sus preferencias sexuales ante la sociedad.

Para iniciar, el artículo de investigación “Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: revisión sistemática” de una década de investigación (2004-2014)”, plantea un hallazgo que puede ser claves para entender la ideación suicida entre jóvenes pertenecientes a la comunidad LGBT. En este sentido, uno de los hallazgos es la asociación que existe entre la población LGBT y el riesgo suicida entendida desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud, expresa que la población LGBT se ve altamente afectada por problemas de salud mental que se han relacionado con los estigmas y la discriminación, al ser una comunidad minoritaria los individuos quedan expuestos a entornos de hostilidad, rechazo, señalamiento entre otros, este tipo de factores generan problemas de salud mental, cómo lo podría ser el aislamiento social, la depresión, abuso de sustancias psicoactivas, entre otras que afectan de manera notoria la salud de la persona.

En cuanto a investigaciones realizadas en Colombia se encuentra la hecha por la universidad Nacional de Colombia, llamada “El riesgo suicida y los significados de las minorías sexuales: un nuevo reto para la salud pública”, esta se basa en la presentación de

avances, rezagos normativos, epidemiológicos y políticos de las conductas suicidas en minorías sexuales como problema de salud pública desde una perspectiva analítica, interpretativa y crítica, en dicha investigación se hace el abordaje del estigma social, sexismo y homofobia, la violencia contra minorías sexuales, la conducta suicida en minorías sexuales y acceso a los servicios de la salud de las minorías sexuales.

Dentro del estigma social, sexismo y homofobia, expresan en la investigación que la manipulación de lo que es llamado normas sociales y los medios de comunicación han servido de una manera significativa para que los comportamientos antigay se vean reducidos de manera notoria, al igual que la lucha por los derechos de los homosexuales han dado visibilidad a lo que día a día tienen que vivir las personas de la comunidad LGBT para hacerse respetar dentro de la sociedad, así mismo habla sobre cómo la homosexualidad era considerada una enfermedad o desorden mental de las personas, es allí donde la psicología y la psiquiatría han intervenido con procesos que pueden llevar a convertir a las personas en heterosexuales, es decir curar la enfermedad llamada homosexualidad. Un hallazgo o punto clave que resaltan en la investigación es la importancia que tiene que desde el llamado discurso de la salud pública se pueda incluir las políticas y servicios de salud óptimos para la población LGBT.

Otra investigación es la realizada por Restrepo (2022) titulada Salud psicosocial de la población de gais, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en Colombia, en la cual llegan a la conclusión de

Con relación a la ideación suicida, la tercera parte de los encuestados han tenido pensamientos suicidas en los últimos 12 meses, los cuales pueden estar vinculados con la homofobia interiorizada, originada en considerar que las relaciones sexuales

no heterosexuales son una alteración de lo que se ha establecido socialmente dentro de los parámetros heteronormativos, situación que provoca en algunos varones diferentes actitudes disfuncionales frente a la manera como se asumen como homosexuales o bisexuales, o frente a las prácticas sexuales que desarrollan (p.18).

Sí pues, la ideación suicida es una cuestión presente dentro de la población LGBTIQ+, y afecta de manera directa a las personas homosexuales y bisexuales en el país, siendo indispensable que sea considerado como un problema de salud pública para ser intervenido de manera interdisciplinar.

Otra investigación importante es la titulada “Ideación suicida en adolescentes y adultos jóvenes de América Latina y el Caribe: scoping review” la cual tenía por objetivo identificar factores sociales, interpersonales e individuales asociados a la ideación suicida en adolescentes y adultos jóvenes de América Latina y el Caribe. Esta investigación encontró que,

la ideación suicida estaba asociada a la impulsividad y al temperamento. En este sentido, los niveles más altos de emocionalidad negativa (la agresión, la frustración y el estado de ánimo deprimido) se asociaron con mayor probabilidad de experimentar el inicio de la ideación suicida; también, el afecto positivo bajo y el afecto negativo alto y la inteligencia emocional se asociaron con la ideación suicida. (Caro-Delgado y Ballesteros-Cabrera, 2022, p. 4).

Sim embargo, estas autoras identificaron otra serie de factores tales como los factores interpersonales y los factores sociales que inciden en la ideación suicida de los jóvenes en América Latina y el Caribe.

## **5. MARCO CONCEPTUAL**

### **5.1 Ideación suicida**

La ideación suicida se refiere a un pensamiento persistente y recurrente acerca de la muerte propia y el deseo o la intención de acabar con la propia vida. Este pensamiento puede ser transitorio o permanente y puede variar en intensidad y frecuencia. La ideación suicida es un síntoma común en los trastornos mentales, como la depresión, el trastorno bipolar, el trastorno de estrés postraumático y otros trastornos relacionados.

La ideación suicida puede manifestarse en diferentes formas, como la idea de que el mundo estaría mejor sin la persona, que se está siendo una carga para los demás, que no hay esperanza o que la vida no tiene sentido. También puede manifestarse en la planeación de un suicidio, la búsqueda de medios para llevarlo a cabo o la realización de intentos de suicidio.

Es importante señalar que la ideación suicida no siempre conduce a un intento de suicidio, pero puede ser un signo de un riesgo aumentado de un intento de suicidio en el futuro. Por lo tanto, la identificación y el tratamiento de la ideación suicida son fundamentales para prevenir el suicidio.

La literatura científica ha destacado la importancia de la evaluación y el manejo de la ideación suicida como un aspecto fundamental en la prevención del suicidio. En este sentido, estudios como el de Krysinska y Martin (2009) señalan la importancia de una evaluación exhaustiva de la ideación suicida, incluyendo la identificación de factores de



riesgo y protectores, el análisis de la frecuencia, la intensidad y la duración de la ideación suicida, y la evaluación de las creencias y actitudes hacia el suicidio.

Asimismo, se ha encontrado que el tratamiento efectivo de la ideación suicida implica un enfoque multimodal y personalizado, que incluye intervenciones psicoterapéuticas, farmacoterapéuticas y de apoyo social (Oquendo et al., 2014). La psicoterapia es muy importante para abordar las causas subyacentes de los pensamientos suicidas, como los problemas psicológicos, los eventos traumáticos de la vida y los problemas sociales.

Por lo tanto, la ideación suicida se refiere a pensamientos persistentes y repetidos sobre la propia muerte y el deseo o la intención de quitarse la vida. Es un síntoma común de trastornos mentales y un alto riesgo de suicidio. El diagnóstico y el tratamiento del suicidio son importantes para la prevención del suicidio y deben incluir una evaluación integral de los factores de riesgo y la prevención, así como métodos de tratamiento múltiples y específicos.

## **5.2 Comportamiento suicida**

En la actualidad se han disparado de manera alarmante los intentos de suicidio y es importante aprender que es el comportamiento suicida y cuáles son sus características en una persona según Stanford Medicine “El comportamiento suicida se define como la preocupación o acción orientada a causar la propia muerte de manera voluntaria. Usted puede tener el pensamiento de suicidio, conocido como 'intención', 'ideas de suicidio' o

'pensamiento suicida', o el comportamiento o gesto. Una intención de causar la propia muerte es esencial en la definición. Las ideas de suicidio se refieren a los pensamientos de suicidio o a querer quitarse la propia vida. El comportamiento suicida se refiere a las acciones tomadas por alguien que está considerando o preparando la causa de su propia muerte. El intento o gesto de suicidio por lo general se refiere a un acto enfocado en causar la propia muerte que no resulta exitoso en causar la muerte. El suicidio se refiere a haber causado la propia muerte intencionalmente. (Stanford Medicine children's health).

### **5.3 Suicidio**

El suicidio es una palabra que se volvió habitual escucharla en el entorno diario, es por ello por lo que se hace necesario entender que es el suicidio. El suicidio es el acto por el cual un individuo decide poner fin a su vida de forma intencional. Muchas pueden ser las causas que motiven tal acción, sin embargo, las más comunes pueden ser: desesperación (impulsada por el padecimiento de alguna enfermedad física grave), trastornos mentales (depresión, bipolaridad, esquizofrenia, etc.); alcoholismo o el abuso en el consumo de ciertas sustancias.

De igual manera existen otros factores que pueden influir en tal decisión, estos pueden ser los problemas financieros o problemas personales. Por lo general las personas que deciden quitarse la vida, lo hacen porque ya están cansados de lidiar con una situación que les fue imposible controlar. Según estudios, los hombres son más propensos a

suicidarse que las mujeres; mientras que las mujeres se inclinan más por el intento de suicidio.

Esta acción humana universal, ha estado presente en todos los tiempos de la humanidad y ha sido perseguido y condenado en algunas épocas, mientras que en otras ha sido tolerado. En donde las diferentes civilizaciones, han tenido que mantener actitudes inmensamente variables, que van en función de sus ideas filosóficas, religiosas e intelectuales.

#### **5.4 Comunidad LGBTIQ+**

En la sociedad es normal escuchar hablar de la comunidad LGBTI, es por ello que es importante entender que significa o representa cada letra que conforma la sigla, según El Acnudh y los derechos humanos del colectivo LGBTI “LGBTI es el acrónimo formado con las iniciales de las palabras lesbiana, gay, bisexual, transgénero e intersexual. La abreviatura se emplea habitualmente en referencia a personas que se sienten atraídas por otras personas de su mismo sexo, personas con identidades de género diferentes del sexo que se les asignó al nacer, personas con identidades no binarias y personas cuyas características sexuales no encajan con las definiciones tradicionales de masculino o femenino. (OHCHR, s.f).

## **5.5 Homosexualidad**

Siguiendo la definición del Diccionario de la diversidad sexual y de género (s.f) “una persona homosexual es una persona a la que le gustan las personas de su mismo sexo. Esta persona tiene sentimientos o relaciones sexuales con ellas. Llamamos lesbianas a las mujeres homosexuales. Llamamos gays a los hombres homosexuales” (p. 19).

## **5.6 Bisexualidad**

Este concepto hace referencia a “una persona bisexual es una persona que a veces le gustan: hombres, mujeres, personas transexuales o intersexuales. A cada persona bisexual le atraen otras personas de forma diferente y en momentos diferentes. Además, pueden tener relaciones con amor o sólo relaciones sexuales” (Diccionario de la diversidad sexual y de género, s.f, p. 6).

## **5.7 Juventud**

En Colombia según el artículo 5 de la Ley Estatutaria 1622 del 2013, joven es toda persona entre 14 y 28 años cumplidos en proceso de consolidación de su autonomía intelectual, física, moral, económica, social y cultural que hace parte de una comunidad política y en ese sentido ejerce su ciudadanía.

Sin embargo, es pertinente aclarar que esta definición de juventud corresponde a las delimitaciones normativas existentes en el contexto jurídico de la sociedad colombiana, que hace énfasis en una delimitación biológica desde el que se define la juventud, pero para dar un concepto un poco más amplio que englobe el significado de juventud teniendo en

cuenta el contexto social, se hace pertinente mencionar el artículo de María Eugenia villa Sepúlveda, Del concepto de juventud al de juventudes y a lo juvenil. Quien citando a Mario Margulis (2001) deja en evidencia que la condición juvenil no corresponde a un regimiento natural puesto que la condición de juvenil no está definida por un criterio demarcado en la edad como orden cronológico para llegar a ser joven o dejar de serlo, si no que esta es afectada por la complejidad de significaciones sociales que ubica el significante social juventud como una condición social. En ese sentido el término juventud se vincula a la identidad y esta hace referencia a los sistemas de relaciones articulados en diferentes ámbitos de interacción que movilizan recursos y espacios en los que se ejercen prácticas políticas, como la familia las iglesias las escuelas (Villa Sepúlveda, 2011, p. 149).

En este orden de ideas desde un significado social la juventud es una clasificación categórica con la que se identifica el sujeto en relación al contexto social que se vincula a las construcciones culturales de una sociedad y a la forma en la que este interactúa las dinámicas sociales su entorno.

## **5.8 Factores Psicosociales**

Los factores psicosociales se refieren a las condiciones psicológicas y sociales que influyen en la salud y el bienestar de un individuo en el ámbito laboral y social. En el mismo sentido, un documento sobre 'Factores y riesgos laborales psicosociales: conceptualización y medidas preventivas' (Sauter, et al. S.f), señala que los factores psicosociales laborales son aquellos que causan un impacto en la salud mental, que puede

estar relacionado tanto con el nivel de estrés, como con la violencia, la discriminación o el acoso laboral, entre otros.

Sin embargo, se debe decir que el término factores psicosociales se extiende también al entorno existente fuera del ámbito laboral, ya que abarca aspectos tales como los socioculturales y familiares, donde estos factores se relacionan con los elementos que están presentes el entorno social, tales como los valores culturales, la educación, las relaciones familiares y la salud mental.

Por lo tanto, los factores psicosociales corresponden a condiciones psicológicas y sociales que pueden afectar tanto al ámbito individual, familiar y social de las personas. Estos factores pueden influir en la salud mental y emocional de las personas, y es importante tenerlos en cuenta a la hora de tomar medidas preventivas adecuadas y mejorar el bienestar de la población.

## **6. OBJETIVOS**

### **6.1 Objetivo General**

Analizar los factores de riesgo psicosociales que influyen en la ideación suicida en los jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín.

### **6.2 Objetivos Específicos**

1. Caracterizar a los jóvenes homosexuales y bisexuales con ideación suicida en el municipio de Medellín.
2. Describir los factores de riesgo psicosociales que se presentan los jóvenes homosexuales y bisexuales que inciden en la ideación suicida en el municipio de Medellín.
3. Reconocer la influencia de los factores psicosociales en pensamientos suicidas de los jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín.

## **7. METODOLOGÍA**

Se diseñó una investigación de tipo cualitativa, exploratoria y explicativa; cuyo enfoque teórico metodológico para su realización es el análisis del discurso ya que esta permite elaborar modelos explicativos relacionados con los factores psicosociales vinculados a la conducta suicida de jóvenes homosexuales y bisexuales apoyándose en datos obtenidos en el campo.

### **7.1 Tipo de Investigación**

Para el abordaje metodológico del presente trabajo se adopta la investigación cualitativa, ya que esta busca explicar los problemas, descubriendo las relaciones causales y las regularidades de su comportamiento, este tipo de investigación particulariza los objetos de estudio, además de hacer menciones controladas de variables e indicadores privilegiando lecturas desde afuera. La investigación cualitativa comprende desde adentro las situaciones que se estudian, aborda de manera holística la realidad y emplea fuentes de información y técnicas descriptivas.

De acuerdo con Maanen (1983)

el método cualitativo puede ser visto como un término que cubre una serie de métodos y técnicas con valor interpretativo que pretende describir, analizar, decodificar, traducir y sintetizar el significado, de hechos que se suscitan más o menos de manera natural. Posee un enfoque interpretativo naturalista hacia su objeto de estudio, por lo que estudia la realidad en su contexto natural, interpretando



y analizando el sentido de los fenómenos de acuerdo con los significados que tiene para las personas involucradas. Es decir, las metodologías cualitativas no son subjetivas ni objetivas, sino interpretativas, incluye la observación y el análisis de la información en ámbitos naturales para explorar los fenómenos, comprender los problemas y responder las preguntas. El objetivo de la investigación cualitativa es explicar, predecir, describir o explorar el “porqué” o la naturaleza de los vínculos entre la información no estructurada (Álvarez et al, s.f, párr. 4, citando a Maanen,1983).

La investigación cualitativa rechaza a la concepción positivista de investigación, en particular sus nociones de verdad, objetividad, neutralidad, verificabilidad y predictibilidad; este propone una transformación de las condiciones y circunstancias que impiden la realización plena y autónoma de los sujetos sociales; además centra su objeto de conocimiento y finalidad en la práctica; parten de ella y vuelven a ella para cambiarla. Su fin no es verificar hipótesis sino dinamizar procesos, “transformar la realidad” (Torres, Alfonso, 1998, p.10).

## **7.2 Enfoque**

El enfoque de la investigación es hermenéutico interpretativo, ya que la hermenéutica es una teoría general de interpretación, dedicada a la atenta indagación del autor y su obra textual, por tanto, quien quiere lograr la comprensión de un texto tiene que desplegar una actitud receptiva dispuesta a dejarse decir algo por el argumento. Pero esta receptividad no supone ni neutralidad frente a las cosas, ni auto anulación, sino que incluye una concertada

incorporación de las propias ideas, opiniones y prejuicios previos del lector. Lo importante entonces es que el lector debe hacerse cargo de sus propias anticipaciones con el fin de que el texto mismo pueda presentarse en el acontecer de su verdad y obtenga la posibilidad de confrontar su verdad objetiva con sus conocimientos u opiniones del lector.

De esta manera, entendemos la hermenéutica como una actividad de reflexión en el sentido etimológico del término, es decir, una actividad interpretativa que permite la captación plena del sentido de los textos en los diferentes contextos por los que ha atravesado la humanidad. Interpretar una obra es descubrir el mundo al que ella se refiere en virtud de su disposición, de su género y de su estilo (Ricoeur, 1984).

A modo de síntesis, y utilizando las palabras de Ulises Toledo (1997, p. 205), lo fundamental en el trabajo hermenéutico está en asumir que: "El referente es la existencia y la coexistencia de los otros que se me da externamente, a través de señales sensibles; en función de las cuales y mediante una metodología interpretativa se busca traspasar la barrera exterior sensible de acceder a su interioridad, esto es: a su significado; así queda descrita la esencial actitud frente a las cosas humanas que, condensada en el término griego *hermeneuein* alude a desentrañar o desvelar; dicha actitud ha dado lugar a una teoría y práctica de la interpretación conocida con el nombre de hermenéutica".

En este sentido, la hermenéutica, o más bien, quien la utilice deberá procurar comprender los textos a partir del ejercicio interpretativo intencional y contextual. Dicho proceso supone desarrollar la inteligibilidad del discurso contenido en el texto; en gran medida se trata de traspasar las fronteras contenidas en la "física de la palabra" para lograr la captación del sentido de éstas en tanto plasmadas en un papel. En palabras de Martyniuk

se podría decir que la hermenéutica persigue: "romper con elementos simbólicos contenidos en la cultura, romper con las interpretaciones del mundo que hemos construido (o heredado)" (1994, p. 69).

### **7.3 Diseño Metodológico**

#### 7.3.1 Población objetivo

La población objetivo de esta investigación son los jóvenes pertenecientes a la población de homosexuales y bisexuales que han tenido conductas suicidas y que residen en la ciudad de Medellín, a través de los cuales se identificaron los factores de riesgo psicosociales para esta situación, dentro de los cuales se consideraran los factores de tipo social, cultural, económicas y sexuales que pueden influir en las conductas suicidas de los jóvenes.

#### 7.3.2 Criterios de inclusión

- Varones y mujeres
- Jóvenes entre los 18 y 26 años
- Jóvenes cuya orientación sexual sea homosexual o bisexual
- Jóvenes homosexuales o bisexuales que hayan tenido ideación suicida
- Jóvenes residentes en la ciudad de Medellín

### 7.3.3 Diseño y selección de la muestra

Para el diseño se tendrá en cuenta la selección de la población a trabajar, siendo fundamental identificar a informantes claves dentro de la población de jóvenes LGBTIQ+ que hayan tenido ideación suicida, y que a través de estos se puedan referenciar otros participantes tanto homosexuales como bisexuales, de manera que se asegure la confianza en el proceso investigativo y por lo tanto la participación de los jóvenes.

Por lo tanto, el muestreo utilizado será por conveniencia, el cual se utiliza cuando se elige una población y no se sabe cuántos sujetos pueden tener el fenómeno de interés, aquí se recurre a los sujetos que se encuentren, también se utiliza en fenómenos muy frecuentes, pero no visibles.

Este tipo de muestreo tiene como características:

- Establecer diferentes etapas de selección de muestra.
- Identificar sujetos que cuenten con el fenómeno en general.

Este tipo de muestreo se utiliza en diseños como la fenomenología, etnografía y etnometodología (Mendieta, 2015, pág.1149).

Vale la pena mencionar, se recomienda utilizar este tipo de muestreo ya que, en la investigación cualitativa, la decisión sobre el mejor modo de obtener los datos y de quién o quiénes obtenerlos se toman en el campo, ya que los participantes del estudio nos resultan desconocidos cuando lo iniciamos y es la propia información obtenida la que va guiando el muestreo.

### 7.3.4 Técnicas de investigación

#### – Revisión bibliográfica

La revisión bibliográfica consiste en localizar las referencias y evaluar si resultan pertinentes para el tema de investigación, para posteriormente, leer el material que se considera apropiado, definiendo el que será utilizado y descartando el que no sea útil. En esta fase se tiene en cuenta que algunos textos incluyen diferentes referencias bibliográficas que pueden resultar ser importantes, lo cual conduce a la localización de fuentes adicionales. Una vez se han revisado todas las referencias pertinentes, se procede a su organización, análisis y se integra el material bibliográfico.

Los pasos para seguir durante la revisión bibliográfica fueron:

1. Identificar las fuentes arbitradas e indizadas que le dan un carácter de validez y rigor a la información que se busca.
2. Identificar y analizar las ideas principales de los textos.
3. Sintetizar el argumento central de cada sección a través de la supresión y generalización de ideas principales.
4. Revisión continúa de los documentos para que se ajusten al propósito de la investigación.
5. Sistematizar la información clave.

#### – Entrevistas en profundidad

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su Guía práctica de investigación en salud define la entrevista exhaustiva o a profundidad como “un método clásico de la investigación cualitativa. A diferencia de los estudios cuantitativos que se basan en un cuestionario estructurado, la entrevista exhaustiva es más un encuentro social, con preguntas que surgen de las respuestas del encuestado, como un seguimiento de la respuesta, o a modo de profundizar en la misma” (OPS, 2004, p. 51).

Se ha considerado la entrevista en profundidad como la técnica adecuada para esta investigación ya que permitirá un “juego conversacional”. Es decir, un dialogo, preparado, diseñado y organizado por el investigador sobre temas claves dentro del estudio a los cuales el entrevistado puede dar respuesta desde elementos cognoscitivos (información sobre vivencias y experiencias), creencias (predisposiciones y orientaciones) y deseos (motivaciones y expectativas). La entrevista en profundidad por lo tanto supone una conversación con fines orientados a los objetivos de una investigación social en salud.

Por otro lado, se decidió utilizar esta técnica ya que permitió:

1. Capacidad operativa en la recolección y análisis de la información, es decir, el número de casos que puedan ser incluidos en la muestra según los recursos disponibles para la investigación y la capacidad de análisis con la que cuenta el grupo de investigadores.
2. La comprensión del proceso, definida por el número de entrevistas que pueden dar respuesta a las preguntas de la investigación, permitiendo llegar a la saturación conceptual o teórica.

3. La naturaleza del proceso estudiado, teniendo en cuenta si los casos analizados son frecuentes o no y el tiempo que demandará la recolección de dicha información.

– Observación participante

Autores como Marshall y Rossman (1989) definen la observación como

la descripción sistemática de eventos, comportamientos y artefactos en el escenario social elegido para ser estudiado" (p.79). La observación permite al investigador describir las situaciones existentes usando los cinco sentidos, de tal modo que se crea una "fotografía escrita" de la situación, procesos o fenómeno que se está analizando (Erlandson, Harris, Skipper y Allen, 1993).

Por su parte, Demunck y Sobo (1998) consideran la observación participante como el primer método usado por los antropólogos al hacer trabajo de campo, el cual involucra una "mirada activa, una memoria cada vez mejor, entrevistas informales, escribir notas de campo detalladas, y, tal vez lo más importante, paciencia" (Dewalt, 2002, p.7).

Bernard (1994) citado por B. Kawulich (2006) define la observación participante como el proceso para establecer relación con una comunidad y aprender a actuar al punto de mezclarse con la comunidad de forma que sus miembros actúen de forma natural, y luego salirse de la comunidad del escenario o de la comunidad para sumergirse en los datos para comprender lo que está ocurriendo y ser capaz de escribir acerca de ello. Él incluye más que la mera observación en el proceso de ser un observador participativo; tiene en cuenta además conversaciones naturales, entrevistas de varias clases, listas de control<sup>3</sup>), cuestionarios, y métodos que no sean molestos. La observación participante se caracteriza por acciones tales como

tener una actitud abierta, libre de juicios, estar interesado en aprender más acerca de los otros, ser consciente de la propensión a sentir un choque cultural y cometer errores, la mayoría de los cuales pueden ser superados, ser un observador cuidadoso y un buen escucha, y ser abierto a las cosas inesperadas de lo que se está aprendiendo (Dewalt, 2006, p. 109).



### 7.4 Matriz de consistencia metodológica

**Objetivo General:** Analizar los factores de riesgo psicosociales que influyen en la ideación suicida en los jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín.

Objetivos Específicos	Categoría	Muestra	Técnica	Instrumento
1. Caracterizar a los jóvenes homosexuales y bisexuales con ideación suicida en el municipio de Medellín.	Edad Orientación sexual Identidad de género Nivel socioeconómico	4	Entrevista profundidad	en Guía de entrevista
2. Describir los factores de riesgo psicosociales que se presentan los jóvenes homosexuales y bisexuales que inciden en la ideación suicida en el municipio de Medellín.	Factores personales Factores familiares Factores económicos Factores sociales Factores culturales	4	Entrevista profundidad Observación participante	en Introducción de tema de investigación
3. Reconocer la influencia de los factores psicosociales en los pensamientos suicidas de los jóvenes homosexuales y bisexuales en el municipio de Medellín.	Relaciones afectivo- sexuales Discriminación Homofobia interiorizada Procesos de socialización	4	Entrevista profundidad Observación participante	en Introducción al tema de investigación Guía de entrevista

## 7.5 Consideraciones éticas

Dado que la investigación se realizará con seres humanos es importante salvaguardar, el respeto por la dignidad e integridad; cada uno de los procedimientos que se realizarán en esta investigación serán seguros tanto para el sujeto participante como para el grupo de investigadores que van a participar en la recolección de la información. Reconociendo la Declaración de Helsinki, la Declaración de Bioética de la UNESCO y la Resolución 8430 de 1993, a continuación, se describen una serie de acciones que se llevarán a cabo orientados a lograr estos presupuestos:

1. Esta investigación se clasifica como de riesgo mínimo de acuerdo con la Resolución 8430 de 1993, en la medida que los participantes son pertenecientes al colectivo de personas LGBTIQ+ y poseen condiciones o situaciones particulares de riesgo y desventaja que requieren de protección especial. También se abordarán temas sensibles con relación a los procesos de salud psicosocial, sin embargo, los participantes tendrán toda la libertad de no contestar sobre temas que considere que le generen incomodidad.
2. Antes de realizar cualquiera de las técnicas descritas en la metodología, al sujeto participante se le deberá explicar cuál es la razón de su participación en el estudio, cuáles son los objetivos del estudio, así como cuales serían los temas sensibles. Al mismo tiempo se le dará toda la información que solicite en relación con cuál va a ser el uso de la información que va a suministrar.
3. En este punto, se presentará el consentimiento informado mediante el cual se le brindará información certera a los participantes sobre los objetivos, el alcance de la investigación y los posibles beneficios y riesgos de participar en la misma,

además incluirá apartados referidos: a) la aceptación de participación libre y gratuita en la investigación, b) la libre posibilidad de retiro, c) datos de contacto de los encargados de la investigación en el equipo de la universidad y d) almacenamiento y uso futuro de la información recogida mediante las técnicas de investigación.

4. Ninguno de los sujetos participantes será objeto de juicios sobre sus comportamientos, creencias y actitudes, por lo que el grupo de investigadores serán muy cuidadosos en los encuentros, para preservar al máximo el respeto por las libertades de pensamientos, ideologías, creencias, comportamientos, conductas, entre otros, de cada uno de los sujetos participantes.
5. La información grabada de las entrevistas estará bajo la custodia del Investigador Principal, quien será el responsable de asegurarse del uso adecuado, seguro y confidencial de esta, además de certificar que solo el equipo de investigación tenga acceso a dicha información. Los archivos de audio de las entrevistas, así como sus respectivas transcripciones serán encriptados para asegurar que sean ilegibles por cualquier persona ajena al equipo de investigación, además dichos archivos estarán guardados en una carpeta con una contraseña, la cual solo será conocida por los investigadores participantes en el estudio.
6. Se hará uso adecuado, seguro y confidencial de la información obtenida y se protegerá el nombre de los entrevistados mediante su anonimización, y se utilizará un sistema de doble codificación a partir de pseudónimos que garantiza que el equipo técnico diferente al grupo de investigación no conocerá la identidad de las personas participantes. Además, se establece la imposibilidad de

publicación total de los registros de las entrevistas, así como mantener la confidencialidad de los datos que impliquen reconocimiento de elementos personales e institucionales de los sujetos vinculados a la investigación.

7. La utilización de la información será con fines estrictamente académicos.
8. Se garantizará la participación voluntaria y autónoma de los individuos.
9. Se otorgará a los participantes la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto.
10. Se seleccionarán los sujetos participantes en la investigación teniendo en cuenta los criterios de inclusión mencionados en la metodología.

## 8. CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRAFICA DE LOS JÓVENES HOMOSEXUALES Y BISEXUALES

En este espacio se genera la presentación de la caracterización de los jóvenes homosexuales y bisexuales, quienes bajo todas sus facultades y con libertad tomaron la decisión de participar en la investigación que es con fines académicos e informativos.

Para la presentación de la caracterización de los dos jóvenes participantes de la investigación, se determinó dividir la sesión por categorías ya que de dicha forma se puede demostrar de manera más detallada la información que fue otorgada por los participantes cómo lo es la edad, a que se dedica, donde reside, con quien reside, nivel académico, personas con las que reside, estado civil, tipo de orientación sexual, entre otras. Según el DANE

durante el año móvil abril 2021 – marzo 2022, en Colombia, la GEIH permite estimar un total de 518 mil personas como personas lesbianas, gais, bisexuales y trans (LGBT) que equivale al 1,4% de la población mayor de edad en el país. Es importante recordar que esta medición incluye únicamente a las personas que tienen 18 años o más (Boletín Técnico Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) abril 2021- marzo 2022).

Tabla 4. Características sociodemográficas de los jóvenes miembros de la comunidad LGBTI

Datos sociodemográficos	Entrevistado 1	Entrevistado 2
Ciudad de residencia	Bello, Antioquia	Itagüí, Antioquia
Edad	26	26

Estado civil	Soltero	En una relación
Sexo	Masculino	Femenino
Orientación sexual	Homosexual	Bisexual
Nivel educativo	Posgrado	Pregrado
Actividad en Colombia	Empleado	Empleada
Afiliación seguridad social	Sí	Sí
Personas con las que reside	Solo	Familia
Hijos	No	Sí

Fuente: Elaboración propia, 2023

Los jóvenes participantes en la investigación hacen parte de la comunidad LGBTI de la ciudad de Medellín, y sus orientaciones sexuales son homosexual y bisexual, en ambos casos con una edad de 26 años, cabe resaltar que son personas que son profesionales y en el ámbito laboral ejercen trabajos que están relacionados con las carreras que han estudiado, al momento en que se realizó la investigación comentaron que son activos en el campo laboral, donde cotizan sus prestaciones sociales cómo lo son la salud y la pensión, siendo en el caso del joven independiente y en el caso de la joven cómo empleada, esto les ha permitido tener una estabilidad económica que les permite poder tener una buena calidad de vida tanto para ellos cómo para sus familias.

Teniendo en cuenta que los participantes de la investigación expresaron ser activos de manera laboral, es importante resaltar que según el DANE que realizó la Gran Encuesta Integrada de Hogares “Durante el año móvil abril 2021 – marzo 2022, la tasa global de participación (TGP) de la población LGBT fue de 71,8%, siendo mayor en 6,4 puntos porcentuales respecto a la de la población no LGBT (65,4%). La tasa de ocupación de la población LGBT fue de 60,2%, siendo mayor en 3,3 puntos porcentuales respecto a la de la

población no LGBT (56,9%). Por otro lado, al observar la tasa de desempleo se evidencia que hay una diferencia de 3,2 puntos porcentuales, evidenciando una tasa de ocupación de 16,2% para la población LGBT y de 13,0% para la población no LGBT (DANE, 2021).

En el contexto colombiano se evidencia que la población LGBTI ha ido tomando fuerza en la participación de procesos que construyen sociedad cómo lo es el campo laboral, esto permite que los miembros de esta comunidad puedan ir alcanzando un mejor nivel de calidad de vida. En este sentido, tener una estabilidad económica, siendo miembro de la comunidad LGBTI permite que los jóvenes puedan tener cierta libertad, que puedan decidir por sí mismos sin que sus familias tengan que tomar voz y voto, de esta manera se puede decir que pueden lograr una independencia, la cual puede aportar de manera positiva en la vida de aquellas personas que por motivos familiares hayan sido discriminados, violentados tanto física como emocionalmente por tener diferentes gustos sexuales.

Continuando con las estadísticas brindadas por el DANE (2021) en la gran encuesta nacional de hogares, dicha entidad expresa que también presentó los resultados de la Encuesta Pulso Social (enero-mayo de 2022) relacionados con la comunidad LGBT mayor de edad y que son jefes de hogar. El estudio muestra que esta población presenta un nivel educativo ligeramente superior al promedio de la población no LGBT mayor de edad. El 24,4 por ciento de las 301.436 personas representativas son profesionales o tienen estudios de posgrado, mientras que en la población no LGBT se habla de un 20,2 por ciento dentro de esta categoría (López Plazas, 2022).

Las personas participantes en la investigación han contado con la oportunidad de tener formación profesional y cuentan con un empleo estable, al ser jóvenes que se han

declarado cómo pertenecientes a la comunidad LGBTI han presentado a lo largo de su vida una serie de factores que han influido en tener ideación suicida, tal como pasa en muchas otras ocasiones con otros jóvenes que también se han declarado abiertamente cómo Gay, Lesbianas, Bisexuales, o Transexuales.



## **9. FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS A LA IDEACIÓN SUICIDA EN JOVENES HOMOSEXUALES Y BISEXUALES**

La ideación suicida se refiere a los pensamientos persistentes acerca de quitarse la vida, es decir, la ideación suicida es la fantasía o deseo de terminar con la vida propia (Sánchez, et al., s.f). En algunos casos, las personas que experimentan ideación suicida pueden planificar o intentar el suicidio. La ideación suicida es un indicador de sufrimiento psicológico grave y puede ser una señal de que se necesita ayuda profesional.

Así pues, se debe tener en cuenta que,

el cuerpo humano encarna biológicamente las experiencias de vida de una persona dentro de un contexto social y ecológico específico, por tanto, los patrones de salud y enfermedad en la población están fuertemente influenciados por los contextos sociales y ecológicos en los que se desenvuelve (Caro-Delgado y Ballesteros-Cabrera, 2022, p. 2)

La relación entre los factores psicosociales y los comportamientos y pensamientos suicidas en jóvenes de la población LGBTIQ+ ha sido ampliamente estudiada en la literatura científica. Por ejemplo, el estudio de Almeida et al. (2009), los jóvenes LGBTIQ+ tienen mayores tasas de pensamientos e intentos suicidas en comparación con los jóvenes heterosexuales. Los autores sugieren que esto se debe a los estresores psicosociales que experimentan los jóvenes LGBTIQ+, como la discriminación, la victimización y la falta de apoyo social.

Además, Mustanski et al. (2010) encontraron que la discriminación y la victimización estaban relacionadas con un mayor riesgo de pensamientos suicidas en jóvenes LGBTIQ+. Los autores también encontraron que la falta de apoyo social y la identidad sexual negativa estaban relacionadas con un mayor riesgo de intentos de suicidio en esta población. Así mismo, Puckett et al. (2021) encontraron que los factores psicosociales, como la discriminación, la victimización y el acoso, estaban relacionados con un mayor riesgo de pensamientos e intentos suicidas en jóvenes LGBTIQ+. Los autores también manifiestan que la identidad sexual negativa y la falta de apoyo social estaban relacionadas con un mayor riesgo de pensamientos suicidas en esta población. Bauermeister et al. (2010) dicen que los jóvenes LGBTIQ+ que experimentaban estrés y ansiedad debido a su orientación sexual tenían un mayor riesgo de pensamientos suicidas. Los autores sugieren que la falta de apoyo social y la discriminación contribuyen a este estrés y ansiedad. Adicionalmente, se debe tener en cuenta que, para el contexto colombiano, los resultados de una investigación realizada con hombres que tienen sexo con hombres en Colombia sobre la ideación suicida evidenciaron que “cerca de un 31% de la población ha tenido pensamientos suicidas en los últimos 12 meses” (Restrepo, 2022, p. 8).

Es decir, que los factores psicosociales, como la discriminación, la victimización, la falta de apoyo social y la identidad sexual negativa, están relacionados con un mayor riesgo de comportamientos y pensamientos suicidas en jóvenes de la población LGBTIQ+. Por lo tanto, todos los factores de tipo social, familia y personal pueden influir en la ideación suicida, en este sentido, los testimonios de los entrevistados permitieron identificar una serie de factores psicosociales que están directamente relacionados con la ideación suicida en población LGBTIQ+, sin embargo, se debe tener en cuenta que este tipo de situaciones

son complejas y dinámicas, y en este sentido cada individuo puede presentar los mismo u otros factores diferentes según su contexto personal, social y familiar.

De manera general, se identificaron tres tipos de factores, los cuales se pueden observar en la Tabla 5.

Tabla 5. Factores psicosociales asociados a la ideación suicida en población LGBTIQ+

<b>Factores</b>	<b>Variables</b>	<b>Definición</b>
Individuales	Autoaceptación	Los jóvenes LGBTIQ+ que tienen problemas para aceptar su identidad sexual o de género pueden tener un mayor riesgo de ideación suicida.
	Autoimagen	
	Homofobia interiorizada	Los problemas de autoaceptación y autoimagen pueden afectar a los jóvenes LGBTIQ+ generando homofobia interiorizada, es decir, el joven internaliza actitudes homofóbicas y prejuicios hacia su propia orientación sexual o identidad de género. Es decir, la persona comienza a creer y aceptar los estereotipos negativos y la discriminación que enfrenta su comunidad, y puede llegar a sentir vergüenza o culpa por su propia identidad.
	Salud mental	Los jóvenes LGBTIQ+ que experimentan trastornos de salud mental, como la depresión, la ansiedad y el trastorno bipolar, entre otros, pueden tener un mayor riesgo de ideación suicida.
Familiares	Aceptación familiar	La falta de apoyo y aceptación por parte de la familia a los jóvenes LGBTIQ+ puede ser un factor de riesgo importante para la ideación suicida en jóvenes.
	Comunicación familiar	La falta de comunicación efectiva dentro de la familia puede aumentar el riesgo de ideación suicida en los jóvenes LGBTIQ+.

	Salud mental familiar	Los jóvenes LGBTIQ+ que tienen familiares con trastornos de salud mental pueden tener un mayor riesgo de ideación suicida.
Sociales	Redes de apoyo	La falta de apoyo social, representada en débiles redes de apoyo, incluyendo la falta de amigos o una comunidad de apoyo, puede aumentar el riesgo de ideación suicida en los jóvenes LGBTIQ+.
	Estigma social	Los jóvenes LGBTIQ+ a menudo enfrentan discriminación y estigma en la sociedad, lo que puede llevar a sentimientos de aislamiento, soledad y baja autoestima. Esto puede aumentar el riesgo de ideación suicida.
	Discriminación	
	Homofobia	La homofobia puede manifestarse de diversas formas, desde insultos y burlas hasta la violencia física y la discriminación en el lugar de trabajo, la educación y otros ámbitos de la vida. La homofobia puede tener un impacto negativo en la salud mental y el bienestar de las personas LGBTQ+ y puede contribuir a la ideación suicida y otros problemas de salud mental.

Fuente: Elaboración propia, 2023

Según algunos estudios, las personas LGBTIQ+ tienen mayores tasas de ideación suicida que la población general. Esto se debe a una combinación de factores sociales y psicológicos que pueden afectar su bienestar emocional. Los problemas de salud mental, la discriminación, el estigma social y la falta de apoyo familiar y social son algunos de los factores que pueden aumentar el riesgo de ideación suicida en personas LGBTIQ+ desenvuelve (Caro-Delgado y Ballesteros-Cabrera, 2022).

## 9.1 Factores individuales

Los factores individuales vinculados a la ideación suicida tienen que ver con aspectos tales como la autoaceptación, la autoimagen, la homofobia interiorizada y la salud mental de los individuos, un entrevistado manifiesta:

La verdad, pues fue un proceso muy duro, muy duro de aceptarme pues, cómo entender que, que me sentía cómo diferente a los demás, ehh, que de pronto estaba decepcionando a mis papás, que pensando cómo en que no les iba a dar unos nietos, una familia. Comunicación personal, entrevista, 12 marzo de 2023.

Así pues, el entrevistado tiene una imagen de “diferente” frente a los demás, lo cual le generó ciertos conflictos para aceptar su identidad sexual, dichas tensiones no tenían que ver solamente consigo mismo, sino con los efectos que la decisión de aceptarse como orientación sexual iba a traerle a su familia en general.

Este tipo de situaciones evidenciadas en los entrevistados y relacionadas con los problemas de autoaceptación y autoimagen pueden afectar a los jóvenes LGBTIQ+ generando homofobia interiorizada, es decir, el joven internaliza actitudes homofóbicas y prejuicios hacia su propia orientación sexual o identidad de género. Es decir, la persona comienza a creer y aceptar los estereotipos negativos y la discriminación que enfrenta su comunidad, y puede llegar a sentir vergüenza o culpa por su propia identidad. Esto queda claro cuando los entrevistados manifiestan que:

De pronto estaba decepcionando a mis papás, que pensando cómo en que no les iba a dar unos nietos, una familia. Comunicación personal, entrevista, 12 marzo de 2023.

En este testimonio el entrevistado da por hecho que las personas homosexuales o bisexuales no pueden formar una familia, cuando esto no es cierto, por tanto tiene interiorizado el estereotipo según el cual las personas diversas por orientación sexual e identidad de género no tienen las capacidades ni las habilidades necesarias para constituir una familia, cuando algunos investigadores como Restrepo y Jaramillo (2020) han evidenciado en el caso colombiano que las personas LGBT conforman familias con distintas estrategias pero con funcionales en todos los sentidos.

Finalmente, los jóvenes LGBTIQ+ que experimentan trastornos de salud mental, como la depresión, la ansiedad y el trastorno bipolar, entre otros, pueden tener un mayor riesgo de ideación suicida, si bien esto no se evidencia de manera directa en las entrevistas, sí se observa como los entrevistados sostiene que han pasado por periodos de tiempo en los cuales se han sentido muy tristes y aislados originados en los procesos de aceptación de su orientación sexual.

## **9.2 Factores familiares**

En cuanto a los factores familiares, se puede decir que la falta de apoyo familiar y social también puede ser un factor importante para que las personas diversas por orientación sexual e identidad de género tengan ideación suicida. En este sentido, las personas LGBTIQ+ que no tienen el apoyo de sus familias o amigos pueden sentirse solas e incomprendidas, lo que puede aumentar el riesgo de depresión y ansiedad. Además, la falta de apoyo familiar puede hacer que las personas LGBTIQ+ tengan dificultades para

aceptarse a sí mismas, lo que puede aumentar el riesgo de ideación suicida. Esto se evidencia en uno de los testimonios:

La verdad, actualmente yo no tengo comunicación con ellos, porque yo fui discriminado por mi orientación sexual y no tengo una dirección directa desde hace por ahí seis, siete meses. Comunicación personal, entrevista, 8 febrero de 2023.

Por tanto, la familia en lugar de convertirse en un apoyo para los jóvenes LGBTIQ+ termina convirtiéndose en un espacio de discriminación que afecta directamente la salud mental de los entrevistados, por tanto, “cuando los padres no respetan la autonomía y las decisiones de sus hijos, en general, tienden a evitarlos, a excluirlos y a agredirlos, o sea, todo lo que va en contra de la creación de una familia integrada” (Gonsalves, 2012, p. 133)

Uno de los hechos evidenciados en las entrevistas relacionados con la ideación suicida tiene que ver con el rechazo familiar, ya que según un estudio publicado en la Revista Pediatrics (2010), los jóvenes LGBT que experimentan rechazo familiar tienen más del doble de probabilidades de intentar suicidarse que aquellos que no experimentan rechazo familiar. Esto se evidencia en el siguiente testimonio,

Fue algo complicado al principio, dado a que como te comentaba anteriormente vengo de una familia cristiana, que es muy apegada a las cosas de la religión, antes sentía un poco de miedo al reconocerme a mí misma y a mi familia que me gustaban las mujeres y los hombres, tarde un tiempo en contárselos a ellos, pensaba más que todo en la reacción de mis padres, en especial mi papá ya que es un poco homofóbico y siempre de parte de él he escuchado comentarios despectivos hacia los gays y lesbianas. Comunicación personal, entrevista, 12 marzo de 2023.

Por tanto, existen factores vinculados a las familias que van a determinar el rechazo familiar, tales como la religión y los prejuicios sociales que sobre las personas LGBTIQ+ existen, así pues,

las sanciones que caen sobre las personas homosexuales en el contexto familiar pueden comenzar por “pequeños desprecios, con grados de exclusión variables, llegando a ataques brutales que deforman la vida de la persona homosexual, o incluso crueldades directas e indirectas (Schulman como se citó en Gonsalves, 2012, p. 131).

Uno de los entrevistados manifiesta sobre el rechazo familiar que:

Sí, sí, yo pues violencia física la verdad la viví con mi papá únicamente, mi papá si me llego a pegar en su momento, a pegar, a pegarme solo ha sido la única persona. Comunicación personal, entrevista, 8 febrero de 2023.

Por tanto, el rechazo familiar puede expresarse de diferentes formas desde los insultos hasta la violencia física, lo cual puede promover la ideación suicida de los jóvenes en estas familias. AL respecto una revisión sistemática llevada a cabo por Puckett et al. (2016), se encontró que la falta de apoyo de la familia y la comunidad aumentaba la probabilidad de ideación suicida en jóvenes homosexuales. Asimismo, en un estudio llevado a cabo por Snaap et al. (2015), se encontró que los jóvenes homosexuales que reportaron una menor percepción de apoyo familiar presentaron mayores niveles de estrés y depresión, lo que aumentó la probabilidad de ideación suicida.

De otra parte, la falta de comunicación efectiva dentro de la familia puede aumentar el riesgo de ideación suicida en los jóvenes LGBTIQ+, ya que en primer lugar estos no pueden hablar libremente sobre su orientación sexual o identidad de género con los



miembros de la familia, lo que los puede conducir a estados de ansiedad, aislamiento y depresión, en palabras de un entrevistado,

la verdad, actualmente yo no tengo comunicación con ellos, porque yo fui discriminado por mi orientación sexual y no tengo una dirección directa desde hace por ahí seis, siete meses. Comunicación personal, entrevista, 8 febrero de 2023.

En segundo lugar, la falta de una comunicación familiar debilita la red de apoyo familiar, lo que conduce a que los miembros de la familia deben gestionar de manera aislada todas las situaciones personales y familiares, incluyendo la aceptación de la identidad sexual, o los problemas de discriminación que puedan sufrir sus miembros.

### **9.3 Factores sociales**

Con relación a los factores sociales, la discriminación y el estigma social son los más evidentes en las entrevistas, estos factores pueden tener efectos psicológicos negativos en las personas LGBTIQ+. La discriminación puede hacer que las personas se sientan rechazadas y aisladas, lo que puede aumentar el riesgo de depresión y ansiedad. Además, la discriminación puede tener un efecto acumulativo, lo que significa que cuanto más tiempo se experimenta, mayores son los efectos en la salud mental. Al respecto un entrevistado sostiene,

Sí, en varias ocasiones, en centros comerciales me ha pasado de que voy de la mano de mi novia o por ejemplo nos damos un beso y la gente se queda mirando, hacen gestos feos y comentarios un poco pesados, es algo que para mí ya se volvió podemos decirlo ¿Costumbre?, en un centro comercial la otra vez nos iban a sacar

por un beso, el vigilante nos pidió el favor de que nos retiráramos porque según él estábamos cometiendo actos indebidos en un establecimiento público, realmente para mí es normal que hagan comentarios o gestos, aprendí a convivir con ello y no darle importancia a lo que la gente diga. Comunicación personal, entrevista, 12 marzo de 2023.

Por tanto, los jóvenes LGBTIQ+ a menudo se enfrentan a la discriminación y el estigma en la sociedad, lo que puede llevar a sentimientos de aislamiento, soledad y baja autoestima. Esto puede aumentar el riesgo de ideación suicida, sin embargo, como se evidencia en la narración, es posible que los jóvenes establezcan estrategias para gestionar estos hechos de discriminación, sin embargo, no es apropiado que los actos de discriminación se sigan repitiendo y que el individuo deba asumir una postura de “convivir con ello”, pues de esta manera está aceptando que por su orientación sexual es merecedor de este tipo de actos, en todo caso se deben evitar teniendo en cuenta la dignidad humana y el respeto por los derechos humanos.

Así pues, la discriminación y el estigma social son factores de riesgo bien documentados para la ideación suicida en jóvenes homosexuales. Un estudio llevado a cabo por Meyer (2003) encontró que los jóvenes homosexuales que reportaron haber sufrido más actos de discriminación presentaron mayores niveles de estrés y, por ende, una mayor probabilidad de ideación suicida. Además, los jóvenes homosexuales que experimentan discriminación y estigma también pueden tener dificultades para establecer relaciones sociales y de apoyo, lo que puede aumentar el riesgo de aislamiento social y depresión. Se debe tener en cuenta que estos actos de discriminación provienen de diversos contextos, tales como la familia, la escuela, el trabajo y la sociedad en general.

En este mismo sentido, la victimización por acoso también es un factor de riesgo para la ideación suicida en jóvenes homosexuales, y de manera general en todos los jóvenes LGBTIQ+. En un estudio llevado a cabo por Hatzenbuehler et al. (2014), se encontró que los jóvenes homosexuales que habían sido víctimas de acoso presentaban una mayor probabilidad de ideación suicida. Además, la victimización por acoso también puede aumentar la probabilidad de depresión y ansiedad, lo que aumenta aún más el riesgo de ideación suicida.

Otro aspecto, que se debe tener en cuenta es la falta de acceso a recursos de salud mental, ya que las personas LGBTIQ+ pueden tener dificultades para el acceso a los servicios de salud mental, y aquellos que acceden a este tipo de servicios se encuentran con que los profesionales no están capacitados en cuestiones de diversidad sexual, y esto puede conllevar a que las personas LGBTIQ+ no reciban el tratamiento que necesitan para abordar sus problemas de salud mental.

Por tanto, la falta de acceso a recursos de salud mental es otro factor de riesgo para la ideación suicida en jóvenes LGBTIQ+. Según un informe del Instituto Williams (2018), los jóvenes homosexuales tienen menos acceso a servicios de salud mental en comparación con sus pares heterosexuales. Esto puede deberse a diversas barreras, como la falta de afiliación a la seguridad social o la falta de servicios de salud mental que estén capacitados en cuestiones de diversidad sexual.

## **10. IDEACIÓN SUICIDA EN POBLACIÓN LGBTIQ+ Y TRABAJO SOCIAL**

El trabajo social juega un papel fundamental en la prevención y el tratamiento de la ideación suicida en la población LGBTIQ+, específicamente desde el manejo de los riesgos psicosociales que afectan a los jóvenes, especialmente los de tipo familiar y social, en este sentido, el Trabajo Social, debería estar en la capacidad de:

### **10.1 Proporcionar apoyo emocional y social**

El trabajo social debe estar en la capacidad de ayudar a los jóvenes LGBTIQ+ a sentirse apoyados emocionalmente y socialmente, lo que puede reducir su riesgo de pensamientos e intentos suicidas. Según un estudio de Walsh-Buhi et al. (2017), los jóvenes LGBTIQ+ que reciben apoyo social tienen un menor riesgo de pensamientos e intentos suicidas. El trabajo social puede proporcionar este apoyo al ayudar a los jóvenes a conectarse con otros miembros de la comunidad LGBTIQ+, familiares y amigos que los acepten y los apoyen.

### **10.2 Gestionar el acoso y la discriminación**

El acoso y la discriminación son factores importantes que contribuyen a la ideación suicida en la población LGBTIQ+, siendo este uno de los factores más evidenciados en las entrevistas, y, por tanto, uno de los que tiene mayor impacto en este tipo de situaciones. En

este sentido, el trabajo social puede ayudar a los jóvenes diversos por orientación sexual e identidades de género a luchar con estos problemas y a encontrar formas positivas de gestionarlos y manejarlos. Según un estudio de King et al. (2018), los jóvenes LGBTIQ+ que reciben apoyo psicosocial para luchar con el acoso y la discriminación tienen un menor riesgo de pensamientos e intentos suicidas.

### **10.3 Identificar y abordar problemas de salud mental**

El trabajo social puede ayudar a identificar problemas de salud mental que pueden contribuir a la ideación suicida en la población LGBTIQ+, de manera que se puedan activar las rutas de atención necesarias para tal fin. Puesto que, según Mustanski et al. (2013) la depresión y la ansiedad están relacionadas con un mayor riesgo de ideación suicida en jóvenes LGBTIQ+. El trabajo social puede trabajar con los jóvenes para abordar estos problemas y encontrar formas efectivas de tratarlos.

### **10.4 Activar las rutas de atención en salud mental para jóvenes LGBTIQ+**

El trabajo social debe ayudar a los jóvenes LGBTIQ+ a acceder a los recursos de salud mental que pueden ayudarlos a manejar la ideación suicida y otros problemas de salud mental. Según un estudio de Scherrer et al. (2017), los jóvenes LGBTIQ+ que reciben tratamiento para problemas de salud mental tienen un menor riesgo de ideación suicida. El trabajo social puede trabajar con los jóvenes para identificar recursos de salud mental que sean culturalmente sensibles y apropiados para su orientación sexual e identidad de género.

## CONCLUSIONES

En conclusión, la ideación suicida es un problema grave que afecta a muchas personas LGBTIQ+. La discriminación, el estigma social, la falta de apoyo familiar y social, y la falta de acceso a recursos de salud mental son algunos de los factores que pueden aumentar el riesgo de ideación suicida en esta población. Es importante que se tomen medidas para abordar estos factores y que se ofrezca apoyo y recursos de salud mental a las personas LGBTIQ+ que experimentan ideación suicida o que están en riesgo de hacerlo.

En este sentido, el trabajo social desempeña un papel importante en la prevención y el tratamiento de la ideación suicida en la población LGBTIQ+. Los trabajadores sociales pueden proporcionar apoyo emocional y social, ayudar a los jóvenes a lidiar con el acoso y la discriminación, identificar y abordar problemas de salud mental, y conectar a los jóvenes con recursos de salud mental apropiados. Estas intervenciones pueden ayudar a reducir el riesgo de ideación suicida en los jóvenes LGBTIQ+ y mejorar su bienestar emocional y mental.

Además, la ideación suicida en jóvenes LGBTIQ+ es un problema de salud pública que requiere atención y abordaje. Los factores de riesgo psicosociales descritos en esta investigación, tales como la discriminación y el estigma social, la falta de apoyo familiar y social, la victimización por acoso y la falta de acceso a los servicios de salud mental, pueden influir en la presencia de dicha ideación en esta población. Es necesario seguir

investigando y desarrollando estrategias de prevención y tratamiento para abordar estos factores de riesgo y reducir la prevalencia de la ideación suicida en jóvenes homosexuales.

Finalmente, se debe decir que acceder a la población LGBTIQ+ es difícil debido a la marginación y estigmatización social que durante años ha recaído sobre ellos, pero además si se tratan temas tan sensibles como la ideación suicida el acceso a la población se dificulta aún más, por esta razón aunque inicialmente se pretendía trabajar con por lo menos un representante de cada una de las orientaciones sexuales e identidades de género, esto no fue posible, y se debió trabajar solamente con dos personas, una homosexual y otra bisexual. Así pues, se recomienda para futuras investigaciones sobre este tema o temas relacionados con la salud mental, diseñar otras estrategias para el acercamiento a la población LGBTIQ+ o plantearse la utilización de otras técnicas de investigación que no requieran el contacto entre el investigador y el sujeto participantes, tales como encuestas auto diligenciadas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Almeida, J., Johnson, R. M., Corliss, H. L., Molnar, B. E., & Azrael, D. (2009). Emotional distress among LGBT youth: The influence of perceived discrimination based on sexual orientation. *Journal of Youth and Adolescence*, 38(7), 1001-1014.

Bauermeister, J. A., Johns, M. M., Sandfort, T. G., Eisenberg, A., Grossman, A. H., & D'Augelli, A. R. (2010). Relationship trajectories and psychological well-being among sexual minority youth. *Journal of Youth and Adolescence*, 39(10), 1148-1163.

Carlos Sánchez, J., Villarreal, E., & Musitu, G. (s.f). Capítulo 12. Ideación suicida.

Www.Uv.Es. Retrieved May 1, 2023, from

<https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>

Caro-Delgado, A., y Ballesteros-Cabrera, M. (2022). Ideación suicida en adolescentes y adultos jóvenes de América Latina y el Caribe: scoping review. *Revista de Salud Pública*, 24(6): 1-7. DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.V24n6.105615>

Gonsalves Toledo, Livia (2012). Homofobia familiar: discriminación “entre cuatro paredes”. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.



Departamento Administrativo Nacional de Estadística –DANE (11 de mayo de 2022).

Mercado laboral de la población LGBT. <https://www.dane.gov.co/>

[https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech\\_poblacion\\_lgbt/boletin\\_GEIH\\_poblacion-lgbt\\_abr21\\_mar22.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech_poblacion_lgbt/boletin_GEIH_poblacion-lgbt_abr21_mar22.pdf)

Hatzenbuehler, M. L., Bellatorre, A., Lee, Y., Finch, B. K., Muennig, P., & Fiscella, K.

(2014). Structural stigma and all-cause mortality in sexual minority populations.

*Social science & medicine* (1982), 103, 33–41.

<https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2013.06.005>

Hatzenbuehler, M. L., Birkett, M., Van Wagenen, A., & Meyer, I. H. (2014). Protective

school climates and reduced risk for suicide ideation in sexual minority youths.

*American journal of public health*, 104(2), 279–286.

<https://doi.org/10.2105/AJPH.2013.301508>

King, M. F., Semple, S. J., & Stryker, S. (2018). "I'm living my life": Resilience factors of

LGBTQ youth who have survived attempted suicide. *Qualitative Health Research*,

28(6), 875-888.

Krysinska, K., & Martin, G. (2009). The struggle to prevent and evaluate suicide. *The*

*Lancet*, 373(9672), 1370-1372.

Ley Estatutaria N° 1622 del 2013. Constitución política de Colombia, julio 4 de 1991.

Bogotá D.C- Colombia.

López Plazas (2021). Población LGBT en Colombia: más educada y con mayor desempleo.

Portafolio <https://www.portafolio.co/economia/empleo/poblacion-lgbt-en-colombia-mas-educada-y-con-mayor-desempleo-567516>

Loyal, & thisisloyal.com. (2019b, November 1). Home. Williams Institute; The Williams Institute at UCLA School of Law. <https://williamsinstitute.law.ucla.edu/>

Meyer I. H. (2003). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: conceptual issues and research evidence. *Psychological bulletin*, 129(5), 674–697. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>

Mustanski, B., Birkett, M., Greene, G. J., Hatzenbuehler, M. L., & Newcomb, M. E. (2014). Envisioning an America without sexual orientation inequities in adolescent health. *American Journal of Public Health*, 104(2), 218-225.

OHCHR. y los derechos humanos del colectivo LGBTI. (n.d.). OHCHR. Retrieved May 8, 2023, from <https://www.ohchr.org/es/sexual-orientation-and-gender-identity>

Oquendo, M. A., Dragatsi, D., Harkavy-Friedman, J., Dervic, K., Currier, D., Burke, A. K., ... & Mann, J. J. (2014). Protective factors against suicidal behavior in Latinos. *The Journal of nervous and mental*.

Puckett, J A, Newcomb, M E, Garofalo, R & Mustanski, B . (2016). The impact of victimization and neuroticism on mental health in young men who have sex with men: Internalized homophobia as an underlying mechanism. *Sexuality Research and Social Policy* 13(3):193–201.

- Restrepo, J., & Jaramillo, J. J. (2020). Padres y madres homosexuales y bisexuales en Colombia: aproximación a las percepciones sobre la familia. *Sociologías*, 22(54), 258–284. <https://doi.org/10.1590/15174522-94683>
- Restrepo Pineda J.E. (2022). Salud psicosocial de la población de gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.010>
- Restrepo Pineda J., y Mejía, W. (2021). Salud sexual y psicosocial de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en Colombia. Corporación Universitaria Minuto de Dios UNIMINUTO: Bogotá, D.C, Colombia.
- Snapp, S. D., Watson, R. J., Russell, S. T., Diaz, R. M., & Ryan, C. (2015). Social support networks for LGBT young adults: Low cost strategies for positive adjustment. *Family Relations*, 64(3), 420–430. <https://doi.org/10.1111/fare.12124>
- Stanford Medicine Children's Health. (n.d.). Stanfordchildrens.org. Retrieved May 8, 2023, from <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-suicide-90-P05694>
- Villa Sepúlveda, M. (2011). Del concepto de "juventud" al de "juventudes" y al de "lo juvenil", *Revista Educación y Pedagogía*, 23(60):147-157. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4157845>