

**FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES  
LGBT ENTRE LOS 18 Y 22 AÑOS, EN EL MUNICIPIO DE BELLO**

**Risk factors associated with suicidal ideation in LGBT young people between  
the ages of 18 and 22, in the municipality of Bello**

Nataly Moreno Arredondo

[nataly.morenoar@amigo.edu.co](mailto:nataly.morenoar@amigo.edu.co)

Stefanny Orozco González

[Stefanny.orozcogo@amigo.edu.co](mailto:Stefanny.orozcogo@amigo.edu.co)

Laura Vélez Rodríguez

[Laura.velezod@amigo.edu.co](mailto:Laura.velezod@amigo.edu.co)

Ana María Rodas Nanclares

[ana.rodasna@amigo.edu.co](mailto:ana.rodasna@amigo.edu.co)

Universidad Católica Luis Amigó

**Resumen:**

Este artículo de investigación, presenta factores de riesgo asociados a la ideación suicida de jóvenes de la comunidad LGBT del municipio de Bello-Antioquia, donde por medio de un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico se realizó una serie de entrevistas semiestructuradas respondidas mediante sus relatos de vida a 7 sujetos de dicha comunidad. Posteriormente, se pudo evidenciar cómo el llamado “salir del closet” llega a convertirse en un proceso traumático, donde las respuestas negativas frente al expresar su orientación e identidad por parte de familiares y amigos se convierten en rechazo y discriminación. Además, dichos procesos hacen que los jóvenes tengan sentimientos de insuficiencia y dudas frente a su orientación e identidad sexual, llevándolos a tener autoestima baja. Asimismo, se identificó cómo la violencia y el rechazo son una constante en todos los ámbitos de sus vidas, ya que frecuentemente se exponen a diversos tipos de agresiones físicas y verbales. Por otro

lado, es importante destacar que muchos de estos jóvenes padecen trastornos psicológicos que pueden llegar a agudizarse con dichas vivencias.

Finalmente, cada uno de los factores mencionados anteriormente, terminan siendo el detonante por el que muchos de estos jóvenes piensan en algún momento de sus vidas, en terminar con su existencia.

**Palabras clave:** LGBT, ideación suicida, rechazo, discriminación, violencia por orientación sexual, orientación sexual.

**Abstract:**

This investigation article presents risk factors associated to suicidal thinking of the younger people of LGBT community from Bello – Antioquia, where, based on a qualitative study with a phenomenological focus, a series of semi structured interviews and narratives were made to seven people from this community. Subsequently, it was noticed that “coming out of the closet” can become in a traumatic process where negative reactions from family and friends turns out in rejection and discrimination. Moreover, this kind of processes can cause failure feelings and doubts regarding their sexual preferences or identity, causing low self-esteem. At the same time, violence and rejection were identified as a constant in every aspect of their lives due that they are exposed to every kind of physical and verbal abuse. On the other hand, it is important to highlight that many of this young people have psychological disorders that can make stronger with this kind of experiences.

Finally, each of the factors abovementioned, ends up being a reason why many of this people may think, at any moment of their lives, in end with their existence.

**Key words:** LGTB, suicidal thinking, reject, discrimination, violence because of sexual preferences, sexual preferences.

## Introducción

Para la presente investigación, se tendrá en cuenta, por un lado, que las minorías sexuales denominadas LGBT, se definen según sus siglas respectivamente, como: “en su orden la sigla hace alusión al grupo conformado por lesbianas, gays, bisexuales y transgeneristas. Sigla que se ha constituido como una expresión de auto identificación” (Mejía y Almanza, 2010; p. 79).

Teniendo en cuenta lo anterior, es relevante conocer la definición de los siguientes términos; Lesbiana, es una mujer que siente atracción física, emocional y sexual hacia otras mujeres. Gay, es un hombre o una mujer que sienten atracción física, emocional y sexual hacia personas de su mismo género; algunas personas solo utilizan este término para referirse a los hombres gay. Bisexual, se entiende, cuando a una mujer o un hombre se sienten atraídos de manera física, emocional y sexual hacia personas de ambos géneros. Finalmente, las personas transgénero, se reconocen como personas cuyo sexo asignado al nacer fue considerado social y biológicamente como hombre o mujer mientras que su identidad

de género es de mujer o femenina o masculino u hombre.

En la guía “cómo hablar sobre el suicidio y las poblaciones LGBT” (2017) refieren que no se puede conocer exactamente la tasa de suicidio en las personas LGBT debido a la cantidad de suicidios que se presentan anualmente en la población en general y en los jóvenes, aún así mencionan que “En los últimos años, se han realizado estudios que indican una mayor prevalencia de intentos de suicidio en personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero”; estos estudios indican que:

En comparación con las personas heterosexuales, las personas gays y lesbianas tienen más probabilidades de relatar que han tenido un intento de suicidio en el último año o en el transcurso de su vida. En este sentido, las personas adultas bisexuales tienen un mayor índice de probabilidades

Las personas transgénero manifiestan una prevalencia mayor de intentos de suicidio en el último año y en el transcurso de su vida, que las personas LGB o heterosexuales. Sin embargo, las

comparaciones directas de estas poblaciones son limitadas puesto que no existe ningún estudio que haya investigado e informado los resultados en la totalidad de estas poblaciones (p.1)

Basados en los análisis realizados de algunos artículos de este proyecto, podemos concluir, que entre muchos de los factores asociados a este que originan este tipo de conducta, está el rechazo que emiten los familiares y la comunidad en general, llevando a cada persona de la

población LGTB a tomar como refugio o patrones auto destructivos, como el consumo de narcóticos y sustancias alucinógenas, además, problemas con el licor; Teniendo en cuenta los anteriores factores, camuflan la depresión, la ansiedad y la desesperación que genera la discriminación hacia esta población, la cual, solo busca aceptación frente a su identificación de género, también, llevar una vida social y familiar normal, sin prejuicios ni reproches frente a sus preferencias sexuales.

## **Diseño Metodológico**

### **Método:**

La presente investigación, la trabajaremos bajo el paradigma cualitativo, el cual estudia diferentes fenómenos teniendo en cuenta un punto más interno de cada persona y de cada situación. Además, el investigador establece una relación de empatía con los analizados, ya sea por medio de una entrevista, encuesta u otras herramientas que hacen parte de este enfoque. genera sus análisis y observaciones bajo miradas subjetivas y no solo por medio de hechos objetivos.

Patton (1980, 1990) define los datos cualitativos como descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones, conductas observadas y sus manifestaciones.

Un estudio cualitativo busca comprender su fenómeno de estudio en su ambiente usual (cómo se vive, se comporta y actúa la gente; qué piensa; cuáles son sus actitudes, etcétera).

El enfoque metodológico que vamos a emplear será el fenomenológico, puesto que por medio de este estudiaremos, exploraremos y describiremos manifestaciones que están en la conciencia

de los sujetos, además de su subjetividad en sus vivencias y experiencias.

Según Guillen (2019), el enfoque fenomenológico de investigación surge como una respuesta al radicalismo de lo objetivable. Se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto de un suceso, desde la perspectiva del sujeto. Este enfoque asume el análisis de los aspectos más complejos de la vida humana, de aquello que se encuentra más allá de lo cuantificable.

**Instrumento:**

Se usó como herramienta la entrevista semi estructurada de manera individual. En dichas entrevistas, inicialmente se plantea un guión temático sobre el tema que se pretende abordar con el sujeto y este puede responder las preguntas de manera

abierta; incluso, permite que salgan temas emergentes, ya que pueden ayudar al investigador a explorar de una manera más detallada. Asimismo, el investigador debe prestar mucha atención a las respuestas dadas por el sujeto, para así crear empatía y poder producir más preguntas que emerjan de algunas respuestas dadas por la persona. Vélez Restrepo (2003) la define como:

un evento dialógico propiciador de encuentros entre subjetividades, que se conectan o vinculan a través de la palabra, permitiendo que afloren representaciones, recuerdos, emociones, racionalidades pertenecientes a la historia personal, a la memoria colectiva y a la realidad socio cultural de cada uno de los sujetos implicados. (pp.104)

**Resultados y discusión**

## **Factores de riesgo asociados a la ideación suicida:**

Uno de los factores de riesgo más prevalentes entre los entrevistados se basa en el rechazo, no aceptación o repudio de las mismas personas que hacen parte de su núcleo familiar, como también, en los contextos laborales y en zonas públicas, donde las acciones o palabras de los mismos generan conflictos internos que las personas de la comunidad LGBT en ocasiones no logra resolver, llevándolos a aumentar la falta de confianza en sí mismos y el miedo al rechazo en diversas situaciones; lo anterior se vio reflejado en el siguiente testimonio:

“ cuando vos no podés hablarlo con tu madre o con algún familiar alguien muy cercano a ti, porque sabes que no lo va a entender empiezas a hundirte, empiezas como a odiar cada vez más tu cuerpo y el haber salido del closet fue uno de los momentos más difíciles, porque primero yo no salí a mí me sacaron del closet y No se jijiji y fue cuando empezó todo el problema con mi mamá por así decirlo, pues problema entre comillas... porque yo solo quería que ella me aceptara, que ella me diga, hey yo estoy aquí contigo puedes contar conmigo, pero no fue al contrario, me sentí que lo que estaba haciendo lo que sentía era mal, que estaba mal, que no era algo natural y obviamente cuando vos tenes 12,13 años o 14 y vos estés pasando por eso va ser complicado, porque vos te empiezas a juzgar y no solo está el hecho del que no te aceptan, sino también el hecho que vos mismo estás juzgando tu cuerpo, estás juzgando tus gustos, estás juzgando lo que eres” Hombre trans 19 años

Las personas homosexuales viven bajo la amenaza de la violencia en todos los espacios sociales que habitan, y también de la violencia provocada por su orientación sexual, identidad de género y en la intimidad, muchos crecen en entornos familiares rodeados de rechazo y recriminaciones que fácilmente pasan a insultos y golpes, además, en espacios públicos están sujetos a un control social permanente que reacciona de manera agresiva ante cualquier manifestación pública de sexualidad o afecto (Lemaitre, J; 2009); durante el transcurso de los años no se puede hacer caso omiso a los prejuicios de la sociedad respecto a lo “diferente” o aquello que no encaja en lo heteronormativo generando actos de discriminación y acoso, como lo nombran en los siguientes testimonios:

“un señor pasó en una moto y me agarró del pelo mientras la moto seguía en movimiento, entonces el señor me jaló del pelo la cosa más impresionante y pretendía seguir jalandome el pelo mientras la moto

estaba en avance, entonces ha sido como de las cosas más impactantes que me había pasado”. No binario, 20 años

“tuve la oportunidad de... bueno, la desgracia de trabajar de la mano con un servidor público que inmediatamente supo de mi orientación sexual se dedicó a hacer ataques constantes, ehh ataques del tipo empezar a hacer asambleas con el resto del equipo de trabajo para expulsarme del equipo por el hecho de que era bisexual y que según él eso iba a sesgar mis acciones, también en el colegio, en su momento cuando se dieron cuenta de mi bisexualidad empezaron ciertos compañeros del salón a hacer un ataque mediático a tal punto de que incluso paredes del colegio tenían afiches con mi cara tachándome de cualquier tipo de cosa, incluso había un afiche en el que decían que yo era un pedófilo”

Hombre bisexual, 18 años

La relaciones familiares conflictivas suelen ir de la mano con el momento de sus vidas conocido coloquialmente como “salir del closet”, donde se experimenta por parte de los jóvenes la tensión y el temor de tener que comunicarle a sus seres queridos o cercanos su orientación sexual o identidad de género, donde la respuesta que estos les brinden marca un gran paso en el camino de la autoaceptación y estabilidad de los mismos, ya que según Musitu y Molpeceres, (1992): “La comunicación familiar es una de las variables analizadas en las relaciones entre padres e hijos. Entre otras consecuencias una buena comunicación familiar facilita el desarrollo de un autoconcepto positivo...”; de este modo, el encontrarse con respuestas negativas resulta siendo un factor de riesgo para los mismos, como se evidencia en los siguientes casos:

“que las otras personas me logran aceptar, me daba muchísimo miedo como el enfrentarme al mundo y sentir rechazo” Hombre Trans de 21 años

“decir “no, yo soy bisexual, yo soy gay, yo soy trans” es bastante complicado porque sientes ese miedo que te va a atacar completamente “. Hombre bisexual, 18 años.

“primero es básicamente esa idea de que es muy probable que todo acabe, no hablo únicamente de simplemente morirse sino morir en vida”. Hombre bisexual, 18 años.

González (1987), nos dice que, de acuerdo con la filosofía humanista existencial, el ser humano vive dentro de un contexto y la conciencia que tiene de su existencia es resultado

de sus “relaciones con los objetos y congenies de su mundo”. Donde la conciencia de sí mismo es producto de la interacción con otros seres humanos, y es sólo a través de la interacción social, la comunicación y las relaciones interpersonales, es posible aminorar sentimientos de minusvalía personal, soledad, aislamiento y falta de conciencia. Contemplando los dos factores de riesgos anteriormente mencionados surge el hecho de que estos crean en los jóvenes de la comunidad diversas problemáticas internas que generan conductas, comportamientos y pensamientos como la baja autoestima y el consumo de sustancias, esto se pudo evidenciar en los siguientes relatos de los entrevistados:

“Bastante afectada, porque uno es como yo me siento bien de esta manera con mi cuerpo o con una manera de vestir, vámonos para algo simple, una manera de vestir, huy me gusta esta camiseta, y cuando tu mamá aún no entiende ese gusto que es solo ropa, pero es como que es eso es de niño, eso no es para usted, es que yo tuve una niña, no un niño, es que eso bajonea, y eso es uno como huy marica, yo que estoy haciendo con mi vida y ese tipo de cosas así” Hombre trans 19 años

“si me considero una persona con baja autoestima y fue generado esa baja autoestima con terceros, o sea, no fue por mi culpa como tal”. Hombre bisexual, 18 años.

Existen otros tipos de situaciones que resultan ser detonantes para la ideación suicida en los jóvenes de la comunidad LGBT, tales como el manejo del duelo en la muerte de seres queridos, como lo refiere Engel (citado por Worden, 2009), plantea que el duelo es algo psicológicamente traumático y representa una salida del estado de salud y bienestar por ende enfrentar dichas situaciones genera un enfrentamiento con sí mismo al tener que enfrentarse a una realidad sin el ser amado; esto se ve reflejado en el siguiente testimonio:

“ Hemm, pues el tema de la muerte de mamá, eso fue como un detonante a mis emociones, hee depresión por decirlo de alguna manera y, y, ya simplemente ha sido eso el hecho como ella era mi todo prácticamente y que se me muriera del totazo prácticamente, hee me me bajonió totalmente” mujer lesbiana 18 años

de igual forma las rupturas amorosas, incluso trastornos psicológicos previamente diagnosticados por profesionales de la salud suelen ser factores y se presentan de forma más



frecuente trastornos como la depresión y ansiedad las cuales tienden a desencadenar en los jóvenes pensamientos e ideación suicida, tal como lo mencionan en el siguiente testimonio:

“Pues sí tengo, pues tengo diagnóstico límite de la personalidad, eh... Me diagnosticaron trastorno depresivo y ya, ansiedad”. Hombre Trans de 21 años

“Cuando a mí me diagnosticaron depresión, que fue un diagnóstico antes de la ansiedad fue a los 8 años, me diagnosticaron con depresión genética”. Hombre bisexual, 18 años.

En consecuencia con lo anterior, vemos reflejado en el siguiente fragmento la importancia que tiene para algunos de estos jóvenes el sentirse amados y correspondidos por un otro:

“ yo he pensado por ejemplo en momentos de suicidio obviamente no hace mucho tiempo, pero si por ejemplo como en momentos en los que uno... me doy cuenta de que la gente no me ama como al mismo nivel que yo pueda alcanzarlos a amar, porque yo siento que siempre he tenido como esa falencia, como esa sensación de soledad profunda adentro, entonces cuando alguien me traiciona como referente al amor, como yo diciendo como parece o sea es que te amo y yo siento que esa persona no me ama igual es como que de las formas que más me afectan, entonces normalmente como siempre relacionado con situaciones amorosas o afectivas“. No binario, 20 años.

Todos los factores de riesgo anteriormente nombrados, tales como: la discriminación, falta de autoestima, acoso, agresiones físicas y verbales, además de conflictos familiares detonó en los entrevistados un desequilibrio en varios ámbitos de sus vidas, llevándolos a estados de desesperanza y perturbación, que finalmente tuvieron como consecuencia intentar terminar con sus vidas. Tal como lo afirmó el siguiente entrevistado:

“Como me intenté suicidar tantas veces, pues obviamente me obligaron a empezar, porque yo no iba a terapia ni nada, entonces empecé terapia con psiquiatría, psicología, y pues, empezamos a ir a terapia pues como todos en familia y eso fue lo que nos ayudó, porque la verdad, como te digo no tenía casi amigos y con mi familia la situación era muy complicada y la verdad lo que nos ayudó fue ir al médico”. Hombre Trans de 21 años

Teniendo en cuenta que para las personas que pertenecen a la comunidad LGBT es importante tener una aceptación por parte de familiares, amigos y personas cercanas, dicho conflicto lo comienzan a reflejar en sí mismos, llevándolos a tener pensamientos de

insuficiencia y no aceptación referente a lo que son y representan. Dicho lo anterior, se citan los siguientes testimonios:

“Humm, hace unos años intenté hacer el famoso coctel de pastillas, jajaja, que me dejó como zombi por una puta semana. Jajja., Solo me faltaron como dos pastillas nada más, solo eso” hombre trans 19 años

“Hee, que tengo a pensar mucho que soy un estorbo para las personas y que soy muy insuficiente, eso me ha llevado mucho a hacerme daño o a intentar llegar al suicidio” Mujer trans 19 años

De acuerdo a lo anterior, Lukas (2001) afirma que la falta de sentido de la vida da lugar a una frustración existencial en la que se desespera. Entre el vacío existencial y la desesperanza, por tanto, existiría una relación estrecha; ambas remiten a un estado de ánimo y motivación, y de sentimientos y de expectativas sobre el futuro caracterizados por la apatía, el cansancio, la falta de ilusión, la sensación de inutilidad de la vida, el fatalismo y la desorientación existencial, pudiendo llevar a la comisión de suicidio”.

### **Factores protectores asociados a la ideación suicida:**

En la población LGBT entrevistada, se evidencia que hay resiliencia en la mayoría de ellos, a pesar, de que aceptarse a sí mismos y ser aceptados y reconocidos por su familia y en general en la sociedad, según su identidad y orientación, hacen parte de sus mayores temores. Sin embargo, buscan alternativas para superar dichas situaciones y temores que dan un plus significativo a su proyecto de vida, a esto le llamamos factores protectores.

Los factores protectores según Donas (2001, 35) son aquellas características que se pueden detectar, potencializar y desarrollar en un sujeto, familia, grupo o comunidad, favoreciendo el desarrollo humano, el mantenimiento o la recuperación de la salud en el sentido amplio de lo biológico, psicológico y social; y que además pueden contrarrestar los posibles efectos de los factores de riesgo, de las conductas de riesgo y, por lo tanto, reducir la vulnerabilidad, ya sea general o específica.

“Mi profesora de primaria, cuando yo empecé a descubrirme como persona, como persona dentro de la comunidad, que hacía parte de la comunidad, ella fue la primera en no juzgarme, en decirme venga, pero, seguro, seguro quiere eso, si quiere eso hágale, usted cuenta con mi apoyo, tal cosa, cuando sentía que yo no podía con algo ella siempre estuvo ahí.” Hombre trans 19 años

“Bueno, inmediatamente escribo a mis allegados, a mis amigos, los que saben, los que tienen conciencia de mi estado, los que sé que puedo confiar, que son pocos relativamente, son 3 personas específicamente y cuando estoy en esas situaciones de riesgo inmediatamente les escribo, ellos hacen lo que tengan que hacer para que yo no esté en casa solo, para que yo no esté cerca de elementos o situaciones que puedan causar que yo cometa el suicidio” Hombre bisexual 18 años.

Se ha sugerido como núcleo de la idea de familia la existencia de una implicación duradera a nivel emocional, de modo que a efectos prácticos, la familia podría definirse en base a los lazos afectivos más importantes de cada paciente (Center for Substance Abuse Treatment, 2004); algunos de los participantes encuentran en su familia, especialmente en las relaciones maternas una fuente de apoyo y comprensión frente a las situaciones que detonan en ellos desesperanza, tristeza o duelo, esto se vio en algunas de las respuestas brindadas por nuestra población entrevistada:

“Mi mamá, y ya, es la única. Porque desde que comencé mi transición siempre ha estado pendiente de toda mi transición como tal y de que como llega mi problema psicológico que he intentado suicidarme, siempre ha estado ahí pendiente de eso, entonces siento que sí.” Mujer trans de 19 años.

“Bueno, pues mis relaciones familiares en núcleo central son bastante buenas, de hecho, tengo una relación muy cercana tanto con mis hermanos como con mis padres” Hombre bisexual de 18 años.

El arte y el deporte fueron factores comunes entre los entrevistados como factor protector, estos les permitieron expandir sus horizontes y les brindaron diversas maneras de transformar y canalizar aquellos pensamientos de desesperanza e incertidumbre mencionados anteriormente en los factores de riesgo; “(...) una profesión del área de la salud mental que utiliza el proceso creativo del arte para mejorar y ampliar el bienestar emocional, mental y físico de individuos de todas las edades. Se basa en la creencia de que el proceso creativo envuelto en la auto-expresión artística ayuda a las personas a resolver conflictos y problemas, desarrolla habilidades interpersonales, control conductual, reducción del estrés, aumento de

la autoestima, autoconciencia y la adquisición de invisiones (insights)” (Asociación Norteamericana de Arteterapia, 2010).

“Intento hacer ejercicio, intento escribir, lo que siento, es una manera de desahogarme o intento pues... distraerme, pues no sé, hacer un trabajo, leer un libro, pues antes no lo hacía, antes me enternece en mi tristeza, me encerraba y lloraba y lloraba, y ya pues, pero casi siempre hago ejercicio o me pongo a escribir.” Hombre trans de 21 años.

“Yo estudio licenciatura en artes escénicas en la Universidad de Antioquia, estoy en segundo semestre, emm estudio teatro en el Teatro Galeón que queda en Bello y también estoy en un grupo de danza” No binario de 20 años

Winfield, 1996 (como se cita en Fullana, 1998, 18) describe los factores protectores como aquellos que ayudan a los individuos a enfrentarse y superar las adversidades, como estrategias esta distraer la mente a través de varias actividades, salir, estudiar, leer, bailar, como mecanismo de protección ante signos y síntomas de desencadenantes depresivos.

### **Psicoeducación por medio de redes sociales:**

Teniendo en cuenta los resultados hallados por medio de las entrevistas, se pudo evidenciar la importancia de dar información verídica y apoyo a la comunidad LGBT, debido a que la información frente a la ideación suicida y sus factores de riesgo se encuentra en bases de datos donde los jóvenes no se acercan muy comúnmente, de ahí surge la necesidad de crear esta psicoeducación por medio de redes sociales, en específico la red social Instagram que es donde se presentan mayores porcentajes de visitas, donde los jóvenes recurren a buscar información cuando necesitan algo, por medio de post reflexivos e informativos, que sean creativos y llamen la atención de los usuarios se empieza a brindar información que desmitifique todos aquellos taboos frente al suicidio, la ideación suicida, el salir del closet, la violencia por identidad de género y orientación sexual.

La Psicoeducación por redes sociales ayuda a la desmitificación sobre el suicidio, la promoción del respeto por la identidad de género, orientación sexual de cada sujeto, aporta beneficios a nivel de autoestima, entendimiento de trastornos, aceptación de sí mismo, mejora la motivación y el interés por la terapia psicológica, y establece las bases del compromiso por parte del afectado y su familia hacia la mejora terapéutica y personal.

La definición más general de psicoeducación es describirla como una aproximación terapéutica, en la cual se proporciona al paciente y sus familiares información específica acerca de su enfermedad, tratamiento y pronóstico, basados en evidencia científica actual y relevante para el abordaje de la patología. Este término surge, en parte, del trabajo con familias de personas diagnosticadas con esquizofrenia, por George Brown en 1972, quien a partir de sus observaciones refirió que «en tanto más intolerantes, sobre involucrados, hostiles y críticos son los familiares, más frecuentes son las recaídas en los enfermos» (Godoy, Eberhard, Abarca, Acuña, & Muñoz, 2020)

Los medios de comunicación social pueden mejorar el acceso a las experiencias de salud de otras personas, a la información especializada sobre la salud, también en aquellas redes sociales como lo es Instagram se pueden sentir más apoyados emocionalmente a través de la información psicoeducativa que se pretende proyectar.

### **Consideraciones finales**

El rechazo y discriminación familiar hacen parte de los factores de riesgo más frecuentes que llevan a la población LGTB a pensar en el suicidio y tener baja autoestima, debido a que en muchas ocasiones no hacen parte de los estereotipos heteronormativos impuestos por la sociedad en su gran parte machista y patriarcal.

La violencia tanto física como emocional frente a la comunidad LGBT, se ve latente tanto en entornos educativos, laborales y sociales, donde comúnmente estas personas se exponen a comentarios negativos frente a su ser, y forma de actuar, de igual manera se exponen a personas que su actuar frente a lo que consideran fuera de lo normal es la agresividad, los golpes y diversos tipos de violencias físicas.

A lo largo de la vida de todas las personas afrontamos situaciones las cuales hacen experimentar estados de desesperanza y dolor, dentro de la comunidad LGBT hay situaciones como duelos tanto por muerte de seres queridos como rupturas amorosas los cuales debido a la connotación que tienen en la vida de cada uno de ellos resulta siendo un factor de riesgo.

Las presencias de trastornos psicológicos previamente diagnosticados por profesionales de la salud mental son detonantes en los factores de riesgo que afectan dentro de la comunidad LGBT, dentro de la investigación se evidencia que los más frecuentes son la depresión y ansiedad, estos suelen agudizarse frente a las situaciones anteriormente mencionadas.

Dentro de los factores protectores se evidencia cómo las relaciones sociales donde se brindan espacios de esparcimiento, apoyo y ocio para los jóvenes LGBT entrevistados los cuales no tienen una red de apoyo familiar estable es una forma de sentirse seguros y aportan de manera saludable al self de cada uno.

Los procesos artísticos hacen parte del proceso de resiliencia dentro de los jóvenes de la comunidad LGBT entrevistada, donde por medio del arte logran expresar sentimientos que a lo largo de su proceso de aceptación y estima no fueron totalmente experimentados, por medio del arte logran hacer procesos de catarsis donde van en en búsqueda del sentido de vida.

### **Bibliografía:**

*Ann P. Haas, PhD, y Andrew Lane, MEd. (2017). "CÓMO HABLAR SOBRE EL SUICIDIO Y LAS POBLACIONES LGBT"*

Ariestegui, I., Zalazar, V., Radusky, P. D., & Cardozo, N. (2020). De la Psicopatología a la Diversidad: Salud Mental en Personas Trans Adultas. *PKP*, 21-31.

Boivin, R. (2014); *La Ciudad de la Homofobia. Discriminación y Violencia Hacia las Minorías Sexuales en las Urbes Mexicanas*; Revista Latino-americana de Geografía e Género, Ponta Grossa, v. 5, n. 1, p. 180 – 207.

Díaz Sanjuán, L. (2010). La observación.

Fuster Guillen, Doris Elida. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229

Gómez Arévalo, A. P. (2016). Voces desde el armario... prejuicios y discriminaciones hacia personas LGBT en El Salvador. *POPSIC*.

Ilan H. Meyer ,John R. Blosnich ,Soon Kyu Choi ,Gary W. Harper ,Stephen T. Russell (2021); *Conducta suicida e hitos de la salida del armario en tres cohortes de adultos de minorías sexuales*.

MAP JFF (2017) Cómo hablar de suicidio y poblaciones LGBT.

Martínez, C., Tomicic, A., Galvez, C., Rodríguez, J., & Rosenbaum, C. (2019). El Trauma Nuestro de Cada Día: Construcción Subjetiva de la Experiencia Suicida de Jóvenes Transgénero. *CIAI* 2019, 2, 101-112. Pg. 101-110

Mejía Turizo, J., & Almanza Iglesia, M. (2010). Comunidad LGBT: Historia y reconocimientos jurídicos. *Revista Justicia*, 17, 78-110. Recuperado de <http://www.observatoriogbt.org.bo/assets/archivos/biblioteca/f4683d85cdc45097242c94730f00d873.pdf>

MAP JFF (2017) Cómo hablar de suicidio y poblaciones LGBT. El suicidio y las poblaciones LGBT

Pineda. C.A (2017) Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos autoidentificados como homosexuales. *REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA*

Pantoja Bohórquez, C., Grisales Martínez, K., Jaramillo Jaramillo, J., Restrepo Pineda, J. (2020). De la invisibilidad al continuum de homofobia: Barreras socioculturales para las familias LGBTI en Colombia. *Scielo*.

Rocha Buelvas, A. (2014). *El riesgo suicida y los significados de las minorías sexuales: un nuevo reto para la salud pública*. Colombia: Universidad Nacional de Colombia.

Revista Neuro Psiquiatría, Fenómeno Suicida, Teresita Morfín López e Iván Ibarra López, –(2017) Un acercamiento transdisciplinar, capítulo 4 pago. 70-7

Sampieri, R. H. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México.

Tomicic,A; Immel, N; Martínez,C. (2019). *"Tan Cerca pero Tan Lejos": Experiencias de Ayuda Psicológica y Psicoterapéutica durante Procesos de Suicidio de Jóvenes LGBT*

Toscano, G. T. (2009). La entrevista semi-estructurada como técnica de investigación. *Graciela Tonon (comp.), 46.*

Minsalud. (2018). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles;Bogotá (D.C.).

Kyu Choi, S., Divsalar, S., Flórez-Donado, J., Kittle, K., Lin, A., Meyer, I. H., & Torres-Salazar, P. (2019). Estrés, salud y bienestar de las personas LGBT en Colombia. Resultados de una encuesta nacional.

Ugalde Calvo, A; (2018); *Gesto suicida y resiliencia en un grupo de jóvenes gays y lesbianas de Costa Rica*; Revista Pensamiento Actual - Vol 18 - No. 30.

Godoy, D., Eberhard, A., Abarca, F., Acuña, B., & Muñoz, R. (2020). Psicoeducación en salud mental: Una herramienta para pacientes y familiares. *REVISTA MEDICA LAS CONDES* , 170.