



MIEMBRO DE LA RED
ILUMNO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA SOCIAL-COMUNITARIA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA
Factores De Riesgo Que Inciden En Suicidio De La Población Homosexual Adulta De La
Localidad De Suba – Bogotá D.C.

PRESENTA:

ANYELO SEQUERA SALAZAR – CÓDIGO 1822410158

JHON JANER MONTILLA PATIÑO – CÓDIGO 100120355

LUISA NAVARRO GAMBINDO – CÓDIGO 1711022054

LUZ DARY AFRICANO MALDONADO – CÓDIGO 1110014969

YORELIS ELIANA MOSQUERA GÓMEZ – CÓDIGO 240327

SUPERVISOR:

CARVAJAL CHAVES STEPHANI. MGS

BOGOTÁ, MARZO – JUNIO DE 2022

Tabla de Contenidos

Resumen.....	1
Capítulo 1. Introducción.	2
Descripción del contexto general del tema.	2
Planteamiento del problema.....	3
Pregunta de investigación.	3
Objetivo general.....	3
Objetivos específicos.	3
Justificación.	4
Capítulo 2. Marco de referencia.....	5
Marco conceptual.....	5
Marco teórico.....	6
Marco Empírico.	8
Capítulo 3. Metodología.	10
Tipo y diseño de investigación.	10
Participantes.....	11
Instrumentos de recolección de datos.	11
Estrategia del análisis de datos.	12
Consideraciones éticas.....	12
Capítulo 4. Resultados.	14
Discusión.....	17
Conclusiones.....	20

Limitaciones.....	21
Recomendaciones	22
Referencias bibliográficas.....	23

Lista de tablas

Tabla 1. Codificación abierta de características sociodemográficas.....26

Lista de figuras

Figura 1. Codificación axial: familia27

Figura 2. Codificación axial: social.....28

Figura 3. Codificación axial: Laboral.....29

Resumen.

El suicidio es la cuarta causa de muerte entre los jóvenes a nivel mundial (OMS,2021), por lo que su estudio es de interés para la salud pública, es así que la presente investigación tuvo como objetivo el de analizar los factores de riesgo que incidían en la conducta suicida de la población LGTBI de la localidad de suba, Bogotá. La metodología implementada fue cualitativa, su diseño de teoría fundamentada y con un corte transversal, para recoger los datos se usó una entrevista semiestructurada para posteriormente analizar la información con una codificación axial. En cuanto a los resultados obtenidos permitieron establecer que los factores de riesgo que inciden en la conducta suicida están ligados con el rechazo de la orientación sexual en la familia o con los amigos cercanos. Finalmente se concluyó que los vínculos con la familia y amigos influyen en características propias del desarrollo del ser humano, por lo que el rechazo y otras conductas que vulneren la integridad de la persona influye de manera notable en la ideación y posteriormente conducta suicida.

Palabras clave: Comunidad LGTBI, ideación suicida, familia, factores de riesgo.

Capítulo 1.

Introducción.

A continuación, se desarrolla la problemática a trabajar durante toda la investigación.

Descripción del contexto general del tema.

Según Mora (2021) “la ideación suicida en personas homosexuales es factor mayor que la de la población general, y se relaciona con las vivencias de discriminación, estigma y rechazo en su contexto familiar, laboral y social”. Lo cual se fundamenta en diferentes estudios como, por ejemplo, el informe Estrés, salud y bienestar de las personas LGBT en Colombia (2020), el cual dice que el 55% de la población LGTBI manifiesta tener ideación suicida, lo que es un tema de gran importancia debido a que el suicidio según la OMS cobra la vida de 3.000 personas diariamente a nivel mundial.

Los adolescentes son propensos a visualizar el suicidio como la solución a sus “problemas existenciales”, lo que quiere decir que la población adolescente es susceptible al suicidio por dificultades que son propias de su etapa evolutiva. Además, estudios realizados en Estados Unidos encuentran que su población joven sin ningún tipo de afectación psicológica o psiquiátrica muestra una frecuencia de ideación suicida que oscila de un 9% a un 18% y, que los jóvenes que intentan quitarse la vida son de 1% a 1.5%. También en México un 47% de los jóvenes manifiesta tener ideación suicida en algún momento de su vida. En cuanto a Colombia Gonzales y Restrepo (2011) encontraron que, en Suba, Bogotá, los jóvenes tienen una prevalencia del pensamiento suicida del 34% y, en cuanto a planear arrojó un solo un 1,5% lo hace; lo que sugiere que los jóvenes de esta localidad han pensado en algún momento de su vida en suicidarse, pero muy pocos han tomado la decisión de pensar cómo lo van a realizar.

Planteamiento del problema

El propósito de este estudio de teoría fundamentada es analizar los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en las personas que pertenecen a la comunidad LGTBI y que se encuentran en Suba, Bogotá. La muestra destinada es de 20 personas homosexuales que pertenezcan a la comunidad LGTBI y que estén en Suba Bogotá.

En cuanto al suicidio Durkheim lo definió como “aquellos comportamientos directos e indirectos que realiza una persona contra sí misma para producirse la muerte”. Y en cuanto a los factores de riesgo son entendido como aquellas características propias del ambiente o de la persona que influyen notablemente en que se desarrolle la ideación y conducta suicida.

Pregunta de investigación.

¿Cuáles son los factores de riesgo que inciden en la conducta suicida de los jóvenes entre los 18 años y adultos homosexuales de la localidad de Suba en Bogotá D.C.?

Objetivo general.

Analizar los factores de riesgo que conlleva a la conducta suicida de los jóvenes y adultos homosexuales ubicados en la localidad de Suba – Bogotá D.C.

Objetivos específicos.

- Reconocer los factores de riesgo más comunes que llevan a conductas suicidas entre jóvenes y adultos homosexuales en la localidad Suba – Bogotá D.C.
- Analizar el impacto de la ideación suicida y de consumación del acto en las familias de la población objeto.

- Establecer las conductas propias de jóvenes y adultos suicidas

homosexuales que se encuentran inmersos dentro del ámbito social propio de la ciudad.

Justificación.

El suicidio representa una de las mayores problemáticas de salud pública en el mundo, convirtiéndose en un fenómeno médico, psicológico, y social de grandes proporciones, por sus implicaciones en la salud física, mental y emocional de quienes optan por consumar, perpetuar e incitar el acto suicida, debido a que este no solo ocasiona afectaciones en salud mental del individuo sino que irrumpe en las dinámicas expresadas por los núcleos familiares y sociales, lo que ha llevado a que exista un claro interés por ser explicado desde diversas áreas estudios y conocimiento, lo que ha dado como resultado investigaciones como esta; la que buscamos analizar precisamente los factores de riesgo que incide en la conducta suicida de las personas que pertenecen a la comunidad LGTBI, quienes sustentan un grupo poblacional sistemáticamente diferenciado, excluido e incluso invisibilizado en la sociedad.

Esto debido a que el suicidio se convierte en un mecanismo utilizado para desvincularse de actos no solo discriminatorios, sino del rechazo familiar, problemas laboral, sino como que ser utilizado como el último recurso para dejar de lado padecimientos psicológicos y médicos, que no fueron tratados y ni prevenidos con anterioridad, aquí radica la necesidad de efectuar investigaciones que vinculen ese componente social y que de forma exhaustiva profundice sobre las afectaciones psicológicas, sociales y educativas del grupo poblacional estudiado.

Capítulo 2.

Marco de referencia.

Marco conceptual.

La investigación hará uso de las variables de suicidio y sus factores de riesgo.

Suicidio

La etiología de suicidio resulta ser multifactorial, pero pueden identificarse “factores sociodemográficos, clínicos, neurobiológicos y genéticos” (Nizama,2011). Es importante resaltar que el concepto refiere desde los “pensamientos a causar daño físico hasta los actos que causarán muerte”, es decir, que los factores de riesgo del suicidio van desde la desvalorización de la vida hasta la planeación de la muerte y son una forma de diagnóstico y prevención de dicho acto (Vírveda, Amado, Bonilla, & Gurrola, 2011).

Factores asociados a la consumación de acto suicida.

El suicidio esta entre las diez causas de muerte a nivel mundial y, entre los jóvenes es la segunda causa. “Anteriormente se pensaba que el suicidio era más frecuente en sociedades o países desarrollados; sin embargo, las tasas de suicidio no parecen estar relacionadas con el desarrollo técnico ni económico de los países” (Nizama,2011).

Existen múltiples factores y causas asociados a la consumación del acto suicida, incluso a la ideación del mismo, precisamente ligado a asuntos tales como; el sexo, la condición sexual, de género, la edad, el nivel educativo y socioeconómico, así como al estado civil que se ostentan los perpetuadores, inclusive como resultado de una enfermedad orgánica o sistémica.

Frente a lo antes descrito también encontramos en el trabajo realizado por Martín Nizama Valladolid (2011) que, “en torno al sexo (como un factor bilógico), se sabe que

las mujeres presentan tasas superiores de ideación suicida y de intentos de suicidio frente a los hombres; sin embargo, son los hombres quienes realizan mayor número de suicidios consumados, porque el método que emplean es más violento (armas de fuego, ahorcamiento, precipitación al vacío o envenenamiento por gas). Las mujeres suelen realizarlos sobre ingesta de psicofármacos o veneno, también realizando incisiones con elementos punzocortantes”.

El riesgo de suicidio aumenta con la edad, lo que quiere decir que entre más ciclos vitales pase el ser humano, más susceptible será al suicidio, sin embargo, las tasas de personas que su causa de defunción es el suicidio están precisamente en el género masculino con edades que van desde los 15 hasta los 24 años de edad, también se ha descrito que el estado civil juega un rol importante en el desencadenamiento del comportamiento suicida. Las responsabilidades de una persona con la familia o en el núcleo familiar son catalogadas como un factor que disminuye los impulsos individuales y suicidas. En cuanto a la incidencia del suicidio en los géneros se encuentra que los hombres y las mujeres solteras, divorciadas y viudas tienen una mayor pre disposición a consumir el acto suicida. Así pues, el ser soltero constituye un factor de riesgo para los hombres, pero para las mujeres tener un hijo menor de dos años se considera un factor protector. Por último, los intentos de suicidio y los suicidios consumados son frecuentes entre la población desempleada y con menor nivel económico y cultura (Nizama,2011).

Marco teórico.

Enfoque diferencial; nuevas subjetividades, género y orientación sexual.

El género se refiere a una construcción cultural y social, pero específicamente individual y, el sexo se refiere al aspecto natural o biológico. De acuerdo a este

pensamiento se refuta el argumento de que la biología es la encargada de designar si se es hombre o mujer y, que a cambio las personas desde su libertad escogen de qué forma se sienten cómodas al momento de desenvolverse en sus roles de género. Sin embargo, hasta 1964 el término “género” fue acuñado por el Stoller que desde su profesión de psiquiatra lo hizo para poder diagnosticar a las personas que no se identificaban con su sexo de nacimiento, sino que preferían expresarse con el sexo contrario” (Gil, 2002).

Reconocimiento del ser: una identidad, más allá del género.

El género es perceptible en seres humanos desde el momento que empiezan a socializar y a entender el mundo que los rodea, por lo que a partir de esas percepciones empieza su proceso de conocimiento sobre los roles establecidos en su comunidad para lo que es masculino o es femenino, así mismo empieza a aprender de comportamientos, actividades y las estéticas que son propias de cada género, por ello es común encontrar recursos narrativos tales como; “los hombres no lloran”, “los hombres caminan así”, “los hombres se visten así”, “los hombres juegan con carritos”, “los hombres hacen esto y lo otro” (Cabezas, 2017), o la tan connotada, “los niños no juegan a las muñecas”.

El ser humano en su maduración física se encuentra con el proceso de construir su autonomía, a partir de formas de representaciones simbólicas que vislumbran su subjetividad, la exploración personal, que se inscriben en lograr un conocimiento de la corporalidad capaz de contribuir a la creación de conciencia sexual, que claramente participan en los procesos de maduración emocional.

Los jóvenes crean su identidad contando con algún familiar que les sirva para guiarse, ahora bien, el joven que es homosexual no cuenta con alguien de su entorno que

le permita orientarse para crear su identidad. De acuerdo a lo anterior, Mora y Terradillos (2007) hablan sobre como la orientación homosexual está ligada al sentimiento de extrañamiento, que hace que el sujeto homosexual cree su identidad psicosexual en un entorno que para él es desconocido y por ende queda vulnerable y desprovisto de personas que le sean útil para su modelaje y de fuente de aprendizaje (Ceballos (2014)).

Marco Empírico.

El suicidio en los integrantes de la comunidad LGTBI es un tema de interés y se ve reflejado en la literatura e investigaciones disponibles que abordan dicha problemática. Es así, que en el presente apartado se recogen aquellas investigaciones que se relacionan con el fenómeno de estudio y que tengan menos de diez años de publicadas, adicionalmente se organizan de acuerdo al lugar donde fueron publicadas y como se llevaron a cabo.

Un estudio de Juan C. González-Quiñones & Fernando de la Hoz-Restrepo, miembros de las Facultades de Medicina, de la Fundación Universitaria Juan N Corpas y la Universidad Nacional de Colombia, en (20011), sobre las relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba, quienes efectúan un estudio de observación transversal, en doce los colegios públicos de la localidad bogotana, esto a través de la aplicación de una encuesta auto diligenciada donde se interrogó por comportamientos sexuales, adictivos, depresivos, violentos y de trastornos de conducta alimentaria, la que da como resultado el entorno familiar y la difusiones que se presentan en el cómo el detonante de para diversos padeciditos psicológicos.

Con ello, también revisamos investigaciones como la del Magíster en Salud Sexual y Reproductiva, Carlos Alejandro Pineda Roa, de año (2013), la cual realiza un estudio juicios de la producción académica, y científica de los últimos cinco años, que expresan relación y factores asociados a la homofobia internalizada con ideación e intento de suicidio en población diversa, dejando en evidencia la presencia de problemas mentales, como una de los principales factores de suicidios en el mundo, también deja en claro, la padecimiento como la angustia, la ansiedad y la depresión, también se convierte en una de las principales causas para considerar o idear el acto suicida.

Dentro de este proceso de búsqueda, también se ve la importancia de una investigación llamada “Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos auto identificados como homosexuales” desarrollada por Pineda en el 2019, donde el objetivo era indagar los factores en la ideación suicida en varones jóvenes de Bogotá quienes se autodefinen como homosexuales, participando más de 175 personas entre 14 y 27 años de edad, obteniendo resultados que aquellos que sufrieron un abuso sexual, siendo este el mayor factor asociado a la ideación suicida, los adolescentes evidenciaron estar tres veces en mayor peligro que los adultos jóvenes, por lo que a partir de este descubrimiento se hace necesario las intervenciones preventivas tempranas que sirvan para una salud sexual libre de coerciones, de tal forma que propicie un espacio para eliminar la homofobia internalizada a través de terapias afirmativas de la orientación sexual diversa.

Finalizando, se encuentra en los resultados de la investigación “Factores psicosociales que influyen en las personas de la comunidad LGBT para sufrir de depresión en la ciudad de Pereira” por Duran, Hoyo & et, publicado en el año 2021,

donde los encuestados fue un grupo de 10 personas evidenciando que el 50% presenta depresión, sentimientos de soledad un 80%, estrés un 20%, rechazo por la condición sexual un 80%, apoyo familiar con un 80%, redes de apoyo de amistades el 100%, problemas en la interacción familiar un 10% entre otros, pudiendo identificar que los factores psicosociales en donde la persona tiene la potestad de decidir en su totalidad, hace un buen uso en la toma de decisiones, encontrando el apoyo que busca en la sociedad.

Capítulo 3.

Metodología.

Tipo y diseño de investigación.

La investigación utilizará una metodología de tipo cualitativo debido a que “se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto” (Hernández et al, 2014, p.358). De acuerdo a este mismo autor “en la recolección de datos se establece una estrecha relación entre los participantes de la investigación sustrayendo sus experiencias e ideologías” (p. 21). (Como se cita por Montoya, 2019, p.5). Mediante las experiencias de los y las participantes de la investigación, se puede recolectar información que permita comprender el fenómeno.

La investigación es de alcance descriptivo y de corte transversal y su diseño es de teoría fundamentada debido a que “es capaz de proporcionar teorías, conceptos, hipótesis partiendo en forma directa de los datos y no de marcos teóricos ya establecidos con anticipación” (Alarcón et al., 2016, p.240). Lo que quiere decir que para la presente investigación su punto de partida consiste en definir detalladamente los factores que

inciden en el suicidio de los integrantes de la comunidad LGTBI, permitiendo analizar los datos para posteriormente generar las conclusiones de la problemática.

Participantes.

La población de la investigación son las personas de la comunidad LGTBI de suba, Bogotá. Se conoce que en el 2020 se registraron 35 muertes suicidas frente a las 319 que se presentaron en Bogotá (INMLCF, 2020). En cuanto a la muestra son 20 familias que en su núcleo familiar hay una persona homosexual y que su rango de edad este entre los 18 y 65 años.

Los criterios de exclusión en la presente investigación se relacionan con las características de la población que no se quiere incluir, tales características son: que no pertenezca a la ciudad de Bogotá, que no pertenezca a la comunidad LGTBI, que sea menor de edad, que no tenga disposición para realizar la investigación.

Para los criterios de inclusión se hizo énfasis en aquellas personas que pertenecen a la comunidad LGTBI, que son de Suba, Bogotá, que tienen disponibilidad de tiempo y que sean mayores de edad.

Instrumentos de recolección de datos.

El instrumento de recolección de datos utilizado para esta investigación fue una entrevista semi estructura debido a que esta técnica facilita el diálogo entre el investigador(entrevistador) y el participante, generando así el surgimiento de nuevas áreas de indagación y exploración, es así, como esta técnica previamente se deberá tener preparada con una serie de preguntas abiertas elaboradas que ayude de orientación a la entrevista en este abordaje se plantean preguntas que encamine a los participantes a dar

sus juicios, opiniones, acciones o pensamientos que han tenido ante la problemática, pero sin que las preguntas lleguen a ser inalterables, ya que una de las falencias de esta técnica y que el investigador debe tener muy en cuenta es en que cabe la posibilidad de que las preguntas al momento de ser respondidas por los participantes, no proporcionen información nueva y llegue a ser una saturación de la misma. El número de entrevistas ayudará y proporcionará credibilidad en los hallazgos o en los datos. (Granados & Duque, 2019)

Estrategia del análisis de datos.

Para el análisis de los datos obtenidos en la entrevista se usó la codificación axial, por la cual Bonilla y López (2016) la definen como aquella en la que se da la búsqueda sistemática de las relaciones que guardan las categorías y subcategorías tanto en sus semejanzas como diferencias. En este proceso se determinan las categorías centrales, que resultan ser las que tiene mayor número de relaciones con las demás, llevando a una organización jerárquica donde las subcategorías pasan a corresponder a las centrales.

Consideraciones éticas.

Los compromisos éticos a los que se encuentra vinculado un trabajo de investigación deben ir más allá de atención a la citación de aquellas discusiones que se reseñen y citen en trabajo, a lo que por supuesto se le prestara una completa atención en correspondencia con lo expresado en relación a los derechos de autor, y con ello lograr la rigurosidad de las fuentes estudiadas.

En correspondencia con lo anterior especialmente con señalado en la Ley 1090 de 2006 y Resolución 8430 del 2003, sobre los derechos de los participantes en investigaciones y el uso del consentimiento informado, queremos dejar en claro que en el proyecto Práctica II

– Investigativa Social y Comunitario, denominado; Factores de riesgo que inciden en suicido de la población homosexual joven y adulta de la localidad de Suba – Bogotá D.C., en su equipo investigador se encuentra un claro compromiso porque en cada una de las fases y actividades sujetas a la investigación, se lleven a cabo desde el respeto a la dignidad, la intimidad y buen nombre de cada una de las personas que se hagan partícipes en ella y la de sus familias, como lo señala el Artículo. 16 (Ley 1090 de 2006).

Asimismo, cuando resultase necesario efectuar grabaciones de voz, y demás productos audiovisuales como video y fotografías en la recopilación de testimonios, se solicitará la autorización en el momento en que se efectúa la acción de forma verbal y escrita, adicional a ello y debido a la sensibilidad de la información que se trata en la investigación se mantendrá en completa discreción e incluso el anonimato de los participantes, ya que sin duda alguna es nuestro compromiso el que exista un adecuado tratamiento de la problemática y esto solo es posible desde el restablecimiento de derechos, como atañe el Artículo. 8 (Resolución 8430 del 2003).

Capítulo 4.

Resultados.

La investigación utilizó las categorías de: datos sociodemográficos, familia, social y, laboral. Por consiguiente, la información se caracterizó partiendo de los datos dados por los 20 participantes y la categoría a la cual responden. En un primer momento se realizó una codificación abierta para analizar la información dada por cada uno de los 20 participantes (Anexo en el drive) y se escogieron las unidades de análisis, por lo que la codificación abierta de la categoría de datos sociodemográficos es la siguiente:

Tabla 1

Codificación abierta de características sociodemográficas

Codificación abierta		
Categoría	Sub categoría	Unidades de análisis o códigos
Datos sociodemográficos	Edad	Entre los 19 años y 40 años
	Orientación sexual	20 homosexuales
	Ultimo grado de escolaridad	6 bachilleres, 2 en pregrado, 6 profesionales, 1 técnico, 5 básica primaria
	Estado civil	11 solteros, 7 en unión libre, 2 comprometidos.
	Estrato	6 de estrato 1, 8 de estrato 2, 4 de estrato 3 y, 2 de estrato 4.

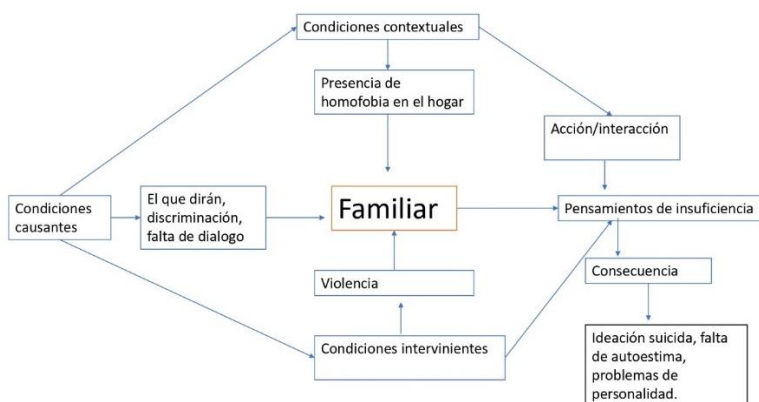
Nota: Elaboración propia

Los datos arrojados indican que los participantes de la investigación tienen edades entre los 19 años y los 40 años, todos se definen como homosexuales. Por otra parte, se encuentra que más de la mitad de entrevistados son bachilleres y profesionales, por último, el estrato socio económico como más participantes es el estrato 2.

En un segundo momento con las unidades de análisis o códigos obtenidos en la codificación abierta se realiza las matrices de la codificación axial, la cual agrupo las categorías de familiar, social y laboral:

Figura 1

Matriz de codificación axial: familiar

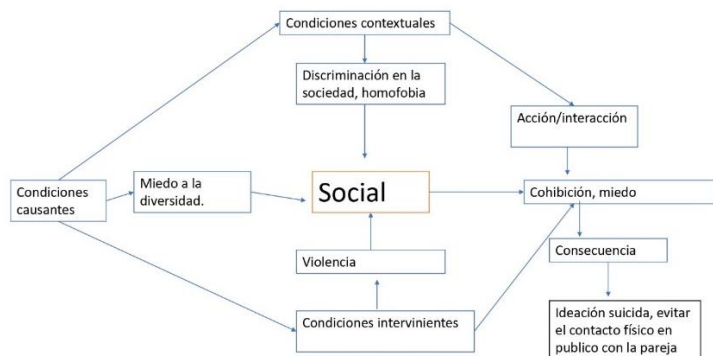


Nota: elaboración propia

Para las condiciones contextuales, causantes e intervinientes se encuentra que en las familias de los participantes que tienen presencia de homofobia, esclavos del que dirán, discriminación, falta de comunicación y violencia, son propensos a tener una interacción en la cual se refleja el pensamiento de insuficiencia y, como consecuencia hace que tengan ideación suicida, falta de autoestima y, problemas de personalidad.

Figura 2

Matriz de codificación axial: Social

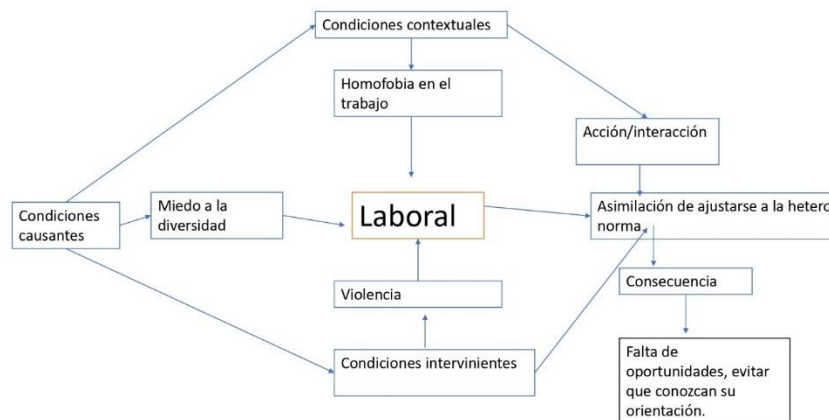


Nota: Elaboración propia.

Las condiciones contextuales, causantes e intermitentes están caracterizadas por el rechazo y estigma de la sociedad a los participantes por su condición sexual, por lo que presentan problemas de discriminación, homofobia y violencia. Seguidamente las acciones que toman para repeler el daño es el miedo y la cohibición que finalmente genera una consecuencia de desarrollar ideación suicida y la evitación del contacto físico con la pareja en público.

Figura 3

Matriz de codificación axial: laboral



Nota: Elaboración propia.

En las condiciones contextuales, causantes e intervinientes para la categoría laboral se encontró que existe presencia de homofobia en el trabajo y al momento de presentar entrevistas de trabajo, que existe un miedo a la diversidad y también que

presenta diferentes formas de violencia como la psicológica y la verbal. En cuanto a la interacción de los participantes en este entorno es el de acoplarse a lo que es “normal” por lo que niegan o evaden temas que expongan sus orientaciones sexuales, debido a este tipo de ambientes se generan las consecuencias de falta de oportunidades y la negación de su orientación sexual.

La profundización de los resultados para el cumplimiento de los objetivos fue el siguiente: Para el objetivo general hubo un análisis que permitió conocer que el factor de riesgo que conlleva a una conducta suicida es la familia, debido a que los participantes con problemas en el hogar registraron una mayor predisposición a la ideación y conducta suicida. En cuanto a los factores de riesgo de social y laboral existe una tendencia a la ideación suicida cuando son discriminados, pero no es tan mayor como en el factor de riesgo familiar.

En el cumplimiento del primer objetivo específico se estableció que los factores de riesgo predisponentes para el desarrollo de la ideación y conducta suicida son la familia, laboral y social. Seguidamente en el segundo objetivo los resultados no fueron concluyentes debido a que los participantes no referenciaron familiares homosexuales que se hubiesen suicidado. Por último, en el tercer objetivo específico se encontró que las conductas usuales de las personas que contestaron tener ideación suicida son: falta de autoestima, falta de comunicación, exclusión, propensión a sufrir violencia psicológica, verbal y física, maltrato, rechazos, bullying y, en algunos casos falta de oportunidades en el sector laboral.

Discusión.

Para el desarrollo de la discusión de acuerdo a los resultados encontrados, se hace necesario mencionar las tres categorías escogidas como factores de riesgo para el suicidio en población LGTBI, las cuales son familia, social y laboral.

Así pues, el factor de riesgo de familia se relaciona con el comportamiento suicida que se evidencia en situaciones donde aparecen problemáticas interpersonales por la identidad sexual, lo cual repercute en la estabilidad emocional; en efecto, Barrientos, Cardenas & Gomez (2014) encontraron que las situaciones que impactaban en la vida de las personas que fueron parte de su estudio no era el ámbito público sino en el ámbito privado o familiar, específicamente el rechazo familiar, es por ello que la familia se convierte en un espacio donde no hay protección, contención y refuerzo de la autoestima, siendo equivalente a una fuente de estrés proximal.

De acuerdo a lo anterior, los resultados refieren que no hay una buena relación en la familia de los participantes que señalaron tener ideación suicida, en algunos casos ni los familiares saben de las situaciones en las que se ven inmersas los entrevistados; Desde otro ángulo, Muñoz, Basurdo & Vega (2014), afirman que:

“El principal medio de socialización y desarrollo para el ser humano es la familia, en este contexto el individuo homosexual encuentra lazos afectivos y satisfacción a sus necesidades, pero también factores negativos (rechazo) o factores protectores entre otros que contribuye a fortalecerlo para enfrentar estigmas, prejuicios sociales que no le permiten comunicarse para lograr identificarse, desarrollarse y vivir su sexualidad” (p. 3).

Los resultados a nivel general resaltan la importancia de generar vínculos que sirvan como factores protectores para evitar el suicidio, debido a que los participantes que

arrojaron tener buenas relaciones con sus familias y amigos no referenciaron tener ideación suicida.

En el factor de riesgo social se encontró que los participantes en su mayoría eran rechazados por su vínculo de amigos cuando manifestaban su orientación sexual o empezaban a tratarlos diferente. En cuanto a las manifestaciones de afecto en público toda la muestra manifestó sentirse o haber sentido actos de homofobia en espacios compartidos con personas extrañas, lo que crea un cuestionamiento sobre si seguir vivo o no, es así que Artiñano (2004) basándose en Durkheim (2000) argumenta que:

“Así es que consideramos que los jóvenes homosexuales no pueden incorporarse plenamente a la sociedad, pero tampoco pueden sobrevivir sin ello, como lo pueden hacer –según Durkheim- los niños y los ancianos. Esta situación facilita a que se creen las condiciones adecuadas para que dichos jóvenes puedan entrar en estado de egoísmo (ideación suicida)”.

Por otra parte, están aquellos jóvenes que, a pesar de haber sufrido situaciones de homofobia en público, tienen un círculo de amigos que no los discrimina y tampoco los tratan diferentes por mostrarse como son, lo que demuestra que en estos participantes no tienen intenciones de quitarse la vida.

Finalmente, está el factor de riesgo laboral, el cual muestra la discriminación a la hora de aplicar a una vacante laboral y en el momento de ya pertenecer a la empresa. Los participantes referenciaron la precariedad de condiciones de trabajo al momento de desenvolverse en el mercado laboral. Los participantes de empleos con bajos ingresos refieren no contar con las mismas oportunidades de sus compañeros, además de una notoria discriminación, a su vez, los participantes con ingresos altos refirieron sentir en

alguna ocasión menosprecio por su orientación sexual mas no por el trabajo realizado. De acuerdo a lo anterior Leymann (en Cebey & Trotta, 2011, p. 269) refiere que:

“se entiende por mobbing a: Una comunicación hostil y desprovista de ética que es administrada de forma sistemática por uno o unos pocos individuos, principalmente contra un único individuo, quien, a consecuencia de ello, es arrojado a una situación de soledad e indefensión prolongada, a base de hostigamiento frecuentes y persistentes (definición estadística: al menos una vez por semana) y a lo largo de un prolongado periodo (definición estadística: al menos durante seis meses). Como consecuencia de la alta frecuencia y larga duración de estas conductas hostiles, tal maltrato se traduce en un enorme suplicio psicológico, psicosomático y social”.

Si bien estas situaciones no someten a los participantes al suicidio si hace que sus condiciones laborales no sean las mejores, lo que genera malas condiciones de vida.

Conclusiones.

La investigación tuvo el propósito de analizar los factores de riesgo que incidían en la conducta suicida de las personas homosexuales pertenecientes a la comunidad

LGTBI y ubicados en el sector de suba Bogotá. Por lo anterior se rescatan las siguientes apreciaciones encontradas en el desarrollo de la investigación:

La presencia de factores que protejan a los integrantes de la familia sin importar su condición sexual es de vital importancia, debido a que de no ser así a los integrantes excluidos tienden a desarrollar problemas para el desenvolvimiento de su diario vivir que los arroja finalmente a querer suicidarse.

La cantidad de personas de una misma localidad que refiere tener ideación suicida por su orientación sexual prende las alarmas en el sector de la salud, debido a que el suicidio ataca directamente a la población.

La discriminación en la sociedad a las personas que son diferentes a la hetero norma perjudica el pleno desarrollo de la personalidad de los integrantes de la comunidad LGTBI, además de que vulneran sus derechos como seres humanos.

Las convocatorias de empleo deben ser dirigidas por personal responsable que se encargue de medir las capacidades de cada candidato y, de no excluirlos por el hecho de pertenecer a la comunidad LGTBI, debido a que esta situación hace que exista precariedad en el sector laboral para estas personas.

Por último, se resalta la importancia de generar espacios seguros llenos de protección a cada ciudadano sin importar su orientación sexual.

Limitaciones

La investigación conto con la participación de 20 sujetos homosexuales lo cual permitió despejar la pregunta problema del estudio, por consiguiente, las limitaciones encontradas durante el desarrollo de este proceso académico fueron:

Falta información sobre el impacto del suicidio de homosexuales dentro del núcleo familiar, debido a que no hubo información para despejar este objetivo de la investigación, sin embargo, se a bordo las características comunes que tienen los participantes que referenciaron tener ideación suicida. De acuerdo a lo anterior la investigación no encontró información sobre personas homosexuales que pertenecieran al núcleo familiar de los entrevistados y que se hubiesen suicidado por lo que el análisis para saber el impacto y la influencia de este acto en los participantes no se pudo despejar.

Recomendaciones

La investigación propicio un espacio de crecimiento intelectual y personal en cada uno de sus integrantes, debido a que al estudiar un tema tan complejo como lo es el suicidio en la población LGTBI, hace que se tenga una sensibilización hacia los participantes y hacia la comunidad LGTBI en general. Las recomendaciones dadas por la

investigación están orientadas a aquellas personas que a futuro quieran continuar con este tema de estudio, para ello se resaltan las siguientes:

Se recomienda seguir con la investigación y generar mayor teoría sobre este tema tan importante para la salud pública.

Se recomienda mayor acompañamiento a la población a través de los programas de prevención y promoción propiciados por la secretaria de salud.

Generar una caracterización con una mayor población y atender aquellos que puedan estar en peligro.

Generar planes de intervención para la sensibilización en la comunidad sobre las consecuencias de la discriminación en la comunidad LGTBI.

A la comunidad académica generar un mayor abordaje en cuanto a la creación de teoría que permita abordar este tema de estudio.

Referencias bibliográficas

Álzate, J. D. (2018). Factores de riesgo en el suicidio e intento de suicidio en jóvenes homosexuales. Recuperado de:
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/8416/1/factores-riesgo-suicidio-intento-alzate.pdf>

- Brizuela, Y. M. (2011). Individuo, familia y sociedad. *Contribuciones a las Ciencias Sociales*, 5. Recuperado de: <https://www.eumed.net/rev/cccss/12/ymb.htm>
- Cabezas, M. H. S., Dávila, S. C. P., Torres, C. M., Mora, L. C., Mendieta, A. D. E., & Pedroza, L. K. D. (2017). Género, cuerpo, poder y resistencia. Un diálogo crítico con Judith Butler. *Estudios políticos*, (50), 82-99. Recuperado de: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/estudiospoliticos/article/view/25980/20784411b>
- Ceballos-Fernández, M. (2014). Identidad homosexual y contexto familiar hetero parental: implicaciones educativas para la subversión social. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 12(2), 643-658.
- Celis Celis, J. Ramírez Maldonado, A. García Fernández, D. & Gómez Merchan, L. (2020). Riesgos psicosociales por teletrabajo. (Proyecto De Práctica II – Investigación Aplicada Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano). Recuperado de: <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/2264/Proyecto%20de%20Investigaci%c3%b3n%20Corregido.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Chisco Torres, O.A, Guerrero Santamaria, P. & Roza Parra, S. (2020). El teletrabajo se vive sin estrés. (Proyecto De Práctica II – Investigación Aplicada Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano). Recuperado de: <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/1974/El%20teletrabajo%20se%20vive%20sin%20estres-convertido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Domínguez, I. (2011). Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. *Revista cubana de Obstetricia y Ginecología*, 37(3), 387-398. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011
- González-Quiñones, J. C., & Hoz-Restrepo, F. D. L. (2011). Relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba, Bogotá. *Revista de salud pública*, 13, 67-78. https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v13n1/v13n1a06.pdf

- Gil Rodríguez, E. P. (2002). ¿Por qué le llaman género cuando quieren decir sexo? Una aproximación a la teoría de la performatividad de Judith Butler. *Athenea Digital: Revista de Pensamiento e Investigación Social*, 2, 30-41.
<https://nbnresolving.org/urn:nbn:de:0168-ssoar-64655>
- Iparraquirre Moreno, D. K., & Vásquez Espinoza, F. D. M. M. (2021). Indicadores que predisponen el suicidio en adolescentes y jóvenes LGBT: Una revisión sistemática. Recuperado de:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74646>
- Martínez Carazo, Piedad Cristina (2006). El método de estudio de caso: estrategia metodológica de la investigación científica. *Pensamiento & Gestión*, (20), 165-193. ISSN: 1657-6276. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64602005>
- Martínez Pérez, A. (2017). El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
- Ministerio de Salud – Colombia. (2018). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. Recuperado de:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- Montañez Rodríguez, D. F. (2019). Caracterización localidad de Suba.
<https://repository.usta.edu.co/handle/11634/21988>
- Mora, A. K. C., Guerrero, C. A. Z., Galvis, F. H. V., & Caicedo, S. N. G. (2021). Reconocimiento de la homosexualidad, apoyo social, depresión e ideación suicida en personas homosexuales. *Revista de Psicología*:(Universidad de Antioquía), 13(1), 6-10. Recuperado de:
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/342120/20805466>
- Nizama Valladolid, M. (2011). Suicidio. *Rev. Perú: Epidemiol. (Online)*, 1-5.
Recuperado de; <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3994798>
- Pineda Roa, C. A. (2013). Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes autoidentificados como lesbianas, gays y bisexuales: estado actual de la literatura. *Revista Colombiana de Psiquiatría*; 42 (4): 333-49. Recuperado de:

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502013000400006
- Rey, F. L. G. (2000). Lo cualitativo y lo cuantitativo en la investigación de la psicología social. *Revista cubana de Psicología*, 17(1).
- Secretaría Distrital de Planeación, Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. – Colombia. (2021). Plan de Acción de Acción Política Pública Lgbti De Bogotá 2021- 2032. Recuperado de: https://www.participacionbogota.gov.co/sites/default/files/2022-04/plan_de_accion_politica_publica_lgbti_de_bogota_2021-2032.pdf
- Secretaría de Integración Social, Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. – Colombia. (2020). Diagnóstico Localidad de Suba. Recuperado de: https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/entidad/diagnosticolocal_suba_2020.pdf
- Suárez-Colorado, Y., Palacio-Sañudo, J., Caballero-Domínguez, C. C., & Pineda-Roa, C. A. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3), 145-152. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342019000300145
- Universidad Alberto Hurtado. (---). Taller de Investigación Cualitativa. Recuperado de: <http://www.ubiobio.cl/miweb/webfile/media/267/Dise%C3%B1o%20Investigaci%C3%B3n%20Cualitativa.pdf> (información no concluyente para su citando).
- Vírseda, J., Amado, G., Bonilla, M. P., & Gurrola, G. (2011). Afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. *Revista psicología.com*, 15, 16. Recuperado de: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/afrontamiento-e-ideacion-suicida-en-adolescentes/>
- Artiñano, N. (2004). El suicidio en jóvenes homosexuales. *Revista KAIROS de la universidad nacional de San Luis*. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7290757>

- Cebey, María Carolina & Trotta, María Florencia (2011). Violencia laboral: un acercamiento conceptual. En Filippi, G. (2011). *Psicología y trabajo, una relación posible*. Buenos Aires: Eudeba.
- Álvarez, D., Arenas, M. C., Fernández, S., González, M. C., & Vélez, J. (2020). Factores protectores y de riesgo que inciden en el comportamiento suicida en población LGBT, entre los 18 y 30 años, en zona rural y urbana de Antioquia. *Revista de Psicología GEPU*, 11 (1), 71-87.
- Bonilla, M. y López, A. (2016) Ejemplificación del proceso metodológico de la teoría fundamentada. *Cinta moebio*, (57), 305-315 <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2016000300006>
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed) McGraw-Hill. <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
- Alarcón, A., Munera, L. y Montes, A. (2017). La Teoría Fundamentada en el Marco de la Investigación Educativa. *Revista Saber, Ciencia y Libertad*, 12(1), 236–245. <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2017v12n1.1475>

Anexos

Anexo A. Formato de entrevista



Entrevista factores de riesgo que inciden en la conducta suicida de los jóvenes de 18 años homosexuales de la localidad de suba en Bogotá D.C.?

Objetivo.

Analizar los factores de riesgo que conlleva a la conducta suicida de los jóvenes adultos homosexuales ubicados en la localidad de Suba – Bogotá D.C.

Variables de estudio: Factores de riesgo que inciden en la conducta suicida.

Nombre del entrevistado:

Rol:

Nombre del entrevistador:

Hora de inicio:

Hora de finalización:

Categoría: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuál es su edad?
2. ¿Orientación sexual?
3. ¿Cuál es su estado civil?
4. ¿Cuál es el último nivel escolar realizado?
5. ¿Cuál es su ocupación?
6. ¿Cuál es su estrato socioeconómico?



Categoría: FAMILIAR

7. ¿Cómo se encuentra conformado su núcleo familiar?
8. ¿Usted cree que ha afectado su inclinación sexual, en la relación que tiene con sus familiares cercanos?
9. ¿en algún momento se ha sentido víctima de algún tipo de violencia por parte de sus familiares por el hecho de pertenecer a la comunidad LGTBIQ+?
 - 9.1. ¿Esto lo ha hecho pensar en acabar con su vida?

Categoría: SOCIAL

10. ¿En qué ocasiones se ha sentido rechazado o discriminado por parte de personas desconocidas?
11. Ha sufrido algún tipo de violencia por parte de sus amigos? ¿Describa de qué manera lo ha afectado?
12. ¿De qué manera ha afectado su orientación sexual en la relación con sus amigos?
 - 12.1. ¿Este tipo de situaciones lo han hecho considerar acabar con su vida?

Categoría: LABORAL.

13. ¿Considera usted que las oportunidades laborales son muy escasas por pertenecer a la comunidad LGTBIQ+?
14. ¿Es usted objeto de señalamiento en su entorno laboral por su condición sexual?
15. ¿En qué situaciones usted se ha sentido rechazado en su trabajo?
16. ¿Alguna vez usted se ha sentido agredido física y verbalmente por algún compañero de trabajo por pertenecer a la comunidad LGTBIQ+?
 - 16.1. Debido este tipo de situaciones vividas ha tenido pensamientos suicidas?

Anexo B. Consentimiento informado.

 POLI POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA	MIEMBRO DE LA RED ILUMNO	CONSENTIMIENTO INFORMADO	
		PROCESO	MISIONAL
		CODIGO	TE RE FORMATO
		VERSION	01
		PAGINA	1 DE 2

Consentimiento Informado
Práctica II – Investigativa Social - Comunitaria

Nombres de los/as practicantes: _____

Consideraciones antes de firmar el consentimiento: _____

Dentro de las normas deontológicas y bioéticas para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en Colombia en la ley 1090 de 2006, se encuentra el cumplimiento del artículo 25, el cual estipula que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutor o persona encargada para recibir la misma.

La información busca comunicar oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II – Investigativa Social y Comunitario, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado factores de riesgo en la comunidad LGTBI asociados al suicidio, cuyo objetivo es analizar los factores de riesgo que inciden en la conducta suicida de las personas de la comunidad LGTBI.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su puño y letra los espacios en blanco.

Logro reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria; de igual manera puedo decidir cuándo retirarme u oponerme al ejercicio académico que se lleva a cabo por parte del grupo de estudiantes practicantes, sin necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevisibles o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano para que realicen los procedimientos adicionales que juzguen necesarios.

Yo _____, con c.c. _____ de _____; al firmar este formulario reconozco que los he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria.

 POLI <small>POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA</small>	<small>MIEMBRO DE LA RED ILUMNO</small>	CONSENTIMIENTO INFORMADO	
		PROCESO	MISIONAL
		CODIGO	TE RE FORMATO
		VERSION	01
		PAGINA	2 DE 2

Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representado. Todos los espacios en blanco o frases por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre del padre, madre o representante: _____

Documento de identificación: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Link del Vídeo : <https://www.youtube.com/watch?v=XTg9eYX8QbQ>

Link On Drive : https://poligran-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/yomosquera3_poligran_edu_co/Documents/EVIDENCIA-20TRANSCRIPCI%C3%93N%20ENTREVISTA%20Y%20CON%20%20SENTIMIENTOS?csf=1&web=1&e=dwthzu