



Universidad Tecnológica ECOTEC

FACULTAD DE COMUNICACIÓN, HUMANIDADES Y CREATIVIDAD

Título del trabajo:

La ideación suicida y el acoso sexual, una investigación en la población Lgbtqia+ de la ciudad de Guayaquil-Ecuador en el año 2024

Línea de investigación:

Psicología, bienestar y salud

Modalidad de titulación:

Trabajo de Integración Curricular

Carrera/Programa:

Psicología con énfasis en Organizacional

Título a obtener:

Lcda. Psicología General

Autor (a):

Aliosha Yanaiza Alfaro Bajaña

Tutor:

Mgtr. Daniel Oleas

PhD. Xóchitl Garza

Samborondón – Ecuador

2024

PROCESO DE TITULACIÓN

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR

Samborondón, 9 de agosto de 2024

Magíster

Verónica Baquerizo Álava

Unidad Académica: Facultad de Comunicación, Humanidades y Creatividad Universidad Tecnológica ECOTEC

De mis consideraciones:

Por medio de la presente comunico a usted que el trabajo de titulación TITULADO: **La ideación suicida y el acoso sexual, una investigación en la población Lgbtqia+ de la ciudad de Guayaquil-Ecuador en el año 2024**, fue revisado, siendo su contenido original en su totalidad, así como el cumplimiento de los requerimientos establecidos en la guía para su elaboración, por lo que se autoriza al estudiante: **Alfaro Bajaña Aliosha Yanaiza**, para que proceda con la presentación oral del mismo.

ATENTAMENTE,



Firma

Mgtr. Daniel Oleas Rodriguez

Tutor (a)

Dedicatoria

Para aquellos que luchan diariamente y temen perderse en el camino.

A quienes se enfrentan día a día contra sí mismos en un ambiente que no los reconoce.

Jamás dejen de pelear por lo que les pertenece.

Este trabajo es por y para ustedes.

Agradecimiento

A mi padre por enseñarme el valor del conocimiento y a mi madre por demostrarme los frutos del esfuerzo y sacrificio. Gracias por siempre creer que sí puedo.

A mis tutores por su fe en mis capacidades y alimentar mi curiosidad.

A mis amigos por la compañía, las risas y las memorias.

A mí, a ti y a todxs nosotrxs.

Contenido

DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
INTRODUCCIÓN	7
ANTECEDENTES	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN	9
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
JUSTIFICACIÓN	9
CAPÍTULO 1: MARCO TEÓRICO	11
ACOSO SEXUAL	11
<i>Tipos de acoso sexual</i>	12
<i>Acoso sexual en población Lgbtqia+</i>	13
SUICIDIO	14
<i>Factores de riesgo</i>	14
<i>El suicidio dentro de la población ecuatoriana</i>	15
<i>El suicidio en la comunidad Lgbtqia+</i>	16
REVISIÓN LITERARIA	18
LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
CAPÍTULO 2: METODOLOGÍA DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN	21
ENFOQUE	21
DISEÑO	21
ALCANCE	21
DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	22
POBLACIÓN Y MUESTRA	22
MÉTODOS EMPÍRICOS	22
CAPÍTULO 3: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	24
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	24
DISCUSIÓN	25
CONCLUSIONES	27
RECOMENDACIONES	29
BIBLIOGRAFÍA	31

Introducción

Durante las décadas de los años 80 y 90 Ecuador se vio inmerso en una ola de violencia hacia la comunidad Lgbt y contra activistas defensores de grupos minoritarios y de derechos humanos. La homosexualidad, incluso era considerada un delito y no fue hasta el 25 de noviembre de 1997 que se declaró la inconstitucionalidad del Art. 516 y se logró su despenalización del Código Integral Penal (Garrido Álvarez, 2017). Aunque no sea el mismo escenario, en la actualidad, las personas que se identifican como Lesbianas, Gais, Bisexuales, Transgénero/Transexuales, Queer o cuestionable, Intersexuales, Asexuales (LGBTQIA+) se enfrentan a diversos desafíos y adversidades relacionados con su identidad sexual y de género; dentro de estas problemáticas, el acoso es un tema de suma importancia que no sólo afecta de manera física y emocional, sino que, también se relaciona de manera significativa con el pensamiento suicida dentro del colectivo (Beltrán Moreno, 2022).

Bajo este panorama, esta investigación se centra en cómo el acoso y sus diferentes matices influyen sobre la ideación suicida tomando en cuenta los factores internos y externos percibidos por la población Lgbtqia+ de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. Esto permitirá desarrollar estrategias de prevención e intervención respecto a la ideación suicida y, de este modo, mejorar el bienestar mental de jóvenes y adultos Lgbtqia+.

Antecedentes

Las investigaciones sobre el acoso han ido en aumento en las últimas décadas debido a la creciente conciencia de este problema y a la necesidad de encontrar soluciones efectivas. Numerosos estudios han analizado las causas y consecuencias del acoso sexual, así como las estrategias y políticas que pueden implementarse para prevenirlo y abordarlo de manera adecuada.

Así como el estudio realizado por (Fitzgerald et al., 1988) titulado “The Incidence and Dimensions of Sexual Harassment in Academia and the Workplace” en donde se ejemplifica la incidencia del acoso sexual y sus dimensiones en el ámbito académico y laboral, proporcionando datos estadísticos y evidencia empírica sobre la prevalencia de este problema.

Por otro lado, en el año 2019 más del 77% de los suicidios tuvieron lugar en países medios y bajos recursos, siendo esta causa la cuarta defunción en personas de 15 a 29 años. De acuerdo a la (NUDH, 2022) las personas dentro de la comunidad queer son parte de los grupos de riesgo o vulnerables siendo su principal factor, un intento previo de suicidio.

La ideación suicida, por el contrario, es un indicador de alto riesgo de autodestrucción y requiere una intervención inmediata y profesional. Las personas que experimentan este tipo de pensamientos deben ser tomadas en serio, recibir apoyo emocional y servicios de salud mental adecuados (Barrero & Andrés, 1999). A menudo, el pensamiento suicida es un síntoma de una enfermedad subyacente, como la depresión, la ansiedad, el trastorno bipolar, la esquizofrenia u otros trastornos psicológicos (Aparicio Castillo et al., 2020)

Planteamiento del problema

A pesar de los avances legales y sociales en muchos países, el contexto de violencia persiste en una realidad que afecta la integridad, comportamiento social y salud mental de las personas dentro del colectivo (García Díaz, 2017) abriendo paso a las interrogantes sobre la relación del estigma, la discriminación, la violencia y su influencia en la ideación, intención y, en el peor de los casos, el acto suicida.

Esta ideación puede surgir debido a una variedad de factores, que pueden incluir problemas emocionales, estrés psicológico o físico, abuso de sustancias, trauma previo, desesperanza, sentimiento de aislamiento o estar desfinanciado socialmente, enfermedades

físicas graves, trastornos mentales no tratados, entre otros. Las personas que experimentan estas ideaciones a menudo se sienten atrapadas y sin esperanza, y ven el suicidio como la única solución a su dolor o sufrimiento. (American Foundation for Suicide Prevention, 2023)

La intervención temprana y efectiva puede ayudar a prevenir el acto suicida y proporcionar a las personas en situación de riesgo el apoyo y tratamiento necesarios para abordar las causas subyacentes de su tormento emocional. (Pappas, 2021)

Pregunta de la investigación

¿Cómo influye el acoso sexual sobre la ideación suicida en jóvenes y adultos de la comunidad Lgbtqia+ de la ciudad de Guayaquil?

Objetivo General

Analizar la influencia del acoso sexual sobre la ideación suicida en jóvenes y adultos de la comunidad Lgbtqia+ de la ciudad de Guayaquil en el año 2024, para desarrollar estrategias de prevención e intervención respecto a la ideación suicida.

Objetivos específicos

1. Identificar las formas de acoso sexual percibido en jóvenes y adultos de la comunidad Lgbtqia+.
2. Establecer un índice de la ideación suicida en los jóvenes y adultos Lgbtqia+.
3. Determinar la relación entre el acoso sexual y la ideación suicida presente en la población objetivo.

Justificación

Es fundamental abordar estas problemáticas desde una disciplina como la psicología, que puede proporcionar herramientas y estrategias de intervención efectivas. El estudio de las consecuencias del acoso sexual en la salud mental y la ideación suicida en la comunidad

Lgbtqia+ permitirá generar conocimiento científico que respalde la implementación de políticas públicas y programas de prevención específicos. Además, ayudara a visibilizar y concientizar el cómo la discriminación y el acoso afectan la salud y el bienestar de las personas Lgbtqia+, promoviendo la tolerancia y el respeto hacia la diversidad sexual en la sociedad en general.

En conclusión, la presente investigación tiene como objetivo principal analizar la influencia del acoso sexual sobre la ideación suicida en la comunidad Lgbtqia+ y, a través de la investigación, recopilación de datos empíricos y su análisis, se espera aportar conocimiento relevante que permita desarrollar estrategias de prevención e intervención, favoreciendo a la mejora de la salud mental y el bienestar de las personas de la comunidad Lgbtqia+ y la diversidad sexual en la sociedad ecuatoriana.

Capítulo 1: Marco Teórico

El suicidio y el acoso sexual son temas de gran relevancia en la psicología debido a sus implicaciones en la salud mental de las personas. En el caso de la comunidad Lgbtqia+, estas problemáticas se vuelven aún más urgentes debido a la discriminación y la falta de aceptación social a las que muchas veces se ven expuestos los individuos que forman parte de esta comunidad. Por ese motivo, dentro de esta investigación se abordarán estos dos fenómenos desde una perspectiva psicológica, analizando sus causas y consecuencias y, en su conjunto, para demostrar su efecto en las personas de la comunidad Lgbtqia+.

Acoso sexual

Considerado un fenómeno universal (Barak, 1997) el acoso es cualquier acto verbal, no verbal o físico indeseado que afecta en primera instancia la integridad psicológica y/o físico de un sujeto al ejercer un ambiente intimidante, humillante u ofensivo. Y puede manifestarse de diversas formas, incluyendo comentarios inapropiados, tocamientos no deseados, chantaje emocional y agresiones físicas o sexuales.(Buchanan et al., 2013).

La población que más se ve afectada por el acoso sexual son las mujeres (Gruber, 1992), luego se ven involucradas otros grupos vulnerables como niños, niñas; minorías étnicas/raciales y personas dentro de la comunidad Lgbtqia+ (Barak, 2005)

Diversas investigaciones han evidenciado que los diferentes tipos de traumas sexuales, tales como el acoso sexual y la agresión sexual, pueden estar relacionados de manera distinta con la ideación suicida (Wolford-Clevenger et al., 2016). Mientras que los episodios más severos como la agresión sexual presentan una fuerte asociación con la ideación suicida, el trauma sexual que involucra comentarios verbales como el acoso sexual, puede no tener una asociación directa con la ideación suicida (Monteith et al., 2016).

Tipos de acoso sexual

La revisión bibliográfica sobre el acoso sexual se ha diversificado a causa de una notable evolución del propio término a lo largo del tiempo. En los primeros estudios que se centraron sobre la violencia, se abordaron aspectos fundamentales que definían al acoso como: acoso físico en el cual se incluían toqueteos, acercamientos y roces no deseados; acoso verbal, como comentarios hirientes, preguntas incómodas sobre la vida personal y; acoso no verbal, como gestos sexuales, exposición de un individuo al material pornográfico y silbidos (OIT, 2007)

En cuanto a la actualidad, la diversidad sobre la violencia ha incorporado nuevas dimensiones sobre los tipos de acoso, tales como: el acoso sexual psicológico o emocional, que implica la manipulación para tener favores sexuales creando un ambiente hostil e intimidante; el acoso sexual *quid pro quo*, en donde se hacen intercambios por recibir favores sexuales, como un ascenso o para evitar consecuencias negativas; el acoso sexual digital, en donde se utilizan las redes sociales, correos u otras plataformas digitales para enviar mensajes, fotos o videos sexualmente explícitos sin el consentimiento de la persona y; el acoso callejero que incluye gestos, acciones y/o comentarios de naturaleza sexual dirigidos a un individuo dentro de un espacio público con el fin de hacerle sentir incomodidad o intimidación (Nehuén, 2024).

Al igual que muchos testimonios donde se documentan actos de violencia y discriminación contra las personas Lgbtqia+ dentro de América (Ghoshal, 2020), también se ha dejado en evidencia la incidencia en la salud mental poniendo en riesgo la integridad física y psicológica como consecuencia del acoso, la falta de apoyo, persecución y hostigamientos en diferentes ámbitos de las personas de la comunidad (Cordoba et al., 2021; Fitzgerald et al., 1988; Wolford-Clevenger et al., 2016).

Acoso sexual en población Lgbtqia+

El acoso dentro de la comunidad Lgbtqia+ puede estar motivado por la homofobia, la transfobia o la bifobia, y puede tener consecuencias devastadoras en la salud mental de las víctimas, incluyendo estrés postraumático, ansiedad, depresión y trastornos de estrés agudo (Newman et al., 2018). Además, el acoso sexual puede contribuir al riesgo de suicidio en este colectivo debido a la vulnerabilidad y la falta de apoyo social que muchas veces experimentan las personas que son objeto de estas agresiones.

En la actualidad, la diversidad sexual aun es un tema ausente como material educativo en varios países de América Latina, siendo el sexismo y homofobia presentes dentro de escuelas (UNESCO, 2023). En el 2013 personas de la comunidad Lgbtqia+ del Ecuador comentan haber experimentado violencia en espacios públicos, lo que representa un el 65,6% según el INEC (2013), en comparación de los espacios privados con 52,1%, el ámbito educativo con 25,8%, el espacio laboral con 22% y en salud con un 10,3%. Por lo que 2 de cada 3 personas señalan haber sufrido violencia en los espacios públicos.

Según los últimos datos del Censo Nacional (2022), la población Lgbtqia+ representa un 2,4%. De los cuales el 60% tienen entre 18 y 45 años, el 52% reside en las provincias del Guayas, Pichincha y Manabí y, el 35,7% alcanzan la Educación Básica y el 28,7% superior o posgrado.

De acuerdo a la ONU (2022), tanto la violencia basada en orientación sexual como la identidad de género privatizan a innumerables personas sobre su derecho de salud mental y física, puesto que, el daño infligido incluye violencia sexual y de género, terapias de conversión, discriminación, el abuso de los sistemas y proveedores de salud.

Suicidio

El suicidio es un problema de salud pública que involucra diversos factores como el ambiental, genético y psicológicos; esto consiste en infligirse daño y/o en peores escenarios la muerte. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2021), la ideación suicida es el primer acto que consiste, principalmente, en el pensamiento de quitarse la vida, siendo manifestado de diversas maneras.

De igual manera, está presente en diferentes culturas y momentos históricos como el acto deliberado de poner fin a la propia vida. Según Durkheim (1928), cualquier muerte que resulte de un acto realizado por la víctima, con pleno conocimiento de que causará su fallecimiento, puede considerarse como suicidio.

El comportamiento suicida abarca un espectro de conductas en donde encontramos: la ideación suicida, la conducta preparatoria, la planeación, el acto suicida y su contemplación. La ideación es un indicador principal que nos permite observar la vulnerabilidad que presenta la persona frente al suicidio; este se lo suele relacionar con componentes como el estrés, la ansiedad, la depresión y otras enfermedades psicológicas. Algunos estudios han demostrado que, casi el 90% de las personas que comenten el acto suicida tienen un trastorno de salud mental, además de estar relacionado por factores externos negativos vinculados a la cultura, sociedad y violencia. (Moutier, 2023)

Factores de riesgo

A pesar de que los intentos de suicidio suelen ser más frecuentes entre las mujeres, los hombres son más propensos a cometer el acto suicida utilizando armas letales, como las armas de fuego (Mayo Clinic, 2022). Por lo general, suele haber más riesgo a causa de los siguientes casos:

- La existencia de un intento previo de suicidio.
- Encontrarse en una situación que genera estrés y dolor, como la pérdida de un ser querido, una separación amorosa, problemas económicos o legales.
- Si hay problemas con el abuso de sustancias y/o de alcohol, esto agrava los pensamientos suicidas lo suficiente como para permitir a la persona a actuar por impulso de acuerdo a estos pensamientos.
- Cuando hay antecedentes familiares con trastornos mentales diagnosticados o no, abuso de sustancias y violencia.
- Como síntoma adyacente de un trastorno mental como la depresión, alguna enfermedad crónica o terminal.
- Pertenecer a grupos vulnerables y minorías como personas negras, indígenas o nativas, personas con discapacidad, en situación de guerra o para quienes se identifiquen parte de la comunidad Lgbtqi+ y no cuentan con apoyo en la familia y/o están expuestos a un entorno de violencia latente.

El suicidio dentro de la población ecuatoriana

Según el Banco Mundial (2019) Ecuador alcanzó su punto más alto en el 2017 con una tasa de 9,2 de suicidio por cada 100.000 habitantes. A pesar de que, a partir del 2017 la cifra obtuvo un descenso a 7,6 según el último registro del 2019, no se puede ignorar el hecho de que la cifra aún es elevada.

De enero a mayo del 2024, fueron registradas 257 llamadas por intento de suicidio, además de 150 llamadas por suicidios consumados, lo que indica una cifra alarmante de personas que luchan con las ideaciones suicidas y la conducta autolítica (Ortiz, 2024).

Por otro lado, la sociedad constituye un papel importante en el desarrollo y perpetración de dicha violencia, generada en su mayoría por una brecha de género que limita a las víctimas sentirse seguras según su contexto sociocultural (Tomé, 2024).

El suicidio en la comunidad Lgbtqia+

Reconocemos al suicidio como un fenómeno complejo que puede ser a consecuencia de múltiples factores, incluyendo problemas de salud mental, situaciones de estrés crónico, experiencias traumáticas y falta de apoyo social. En el caso de la comunidad Lgbtqia+, diversos estudios han demostrado que los individuos pertenecientes a esta población tienen un mayor riesgo de intento y consumación de suicidio en comparación con la población general (Haas et al., 2010).

La detección de los pensamientos y conductas suicidas es crucial para la prevención del suicidio, ya que brinda la oportunidad de intervenir y ofrecer ayuda a tiempo. En el caso de las minorías sexuales, como lesbianas, gais y bisexuales, se ha observado un riesgo significativamente alto de suicidio (Clark & Blosnich, 2023). Sin embargo, existe una escasez de estudios que hayan analizado detalladamente los patrones de revelación de pensamientos y conductas suicidas en este grupo de población antes de que se produzca el acto suicida.

Una de las principales causas del incremento en el riesgo de suicidio en la comunidad Lgbtqia+ es la discriminación y el rechazo social al que muchas veces se ven expuestos por su orientación sexual o identidad de género (Hatzenbuehler, 2011). La falta de aceptación por parte de la familia, los amigos, la escuela o el lugar de trabajo puede llevar a sentimientos de soledad, baja autoestima, depresión y ansiedad, factores de riesgo importantes para el suicidio. (Tomicic et al., 2016a)

Para esta investigación, se ha adoptado el Modelo integrador de la ideación suicida propuesto por Hawton & Heeringen (2009), el cual considera la interacción de múltiples factores, tales como, el biológico, psicológico, ambiental, social y dinámico dentro de la aparición de pensamientos suicidas.

Los componentes clave del modelo se los puede describir en cinco factores:

- 1. Factores biológicos:** que incluyen las predisposiciones genéticas, alteraciones neurobiológicas y las condiciones médicas que influyen el aumento de la vulnerabilidad a la ideación suicida.
- 2. Factores psicológicos:** trastornos mentales como, depresión, ansiedad, trastornos de personalidad y no diagnósticos. Ya que hay una mayor distorsión de los pensamientos y su afectación aumenta el riesgo de las ideaciones suicidas.
- 3. Factores sociales:** las relaciones interpersonales son consideraciones importantes, el apoyo social, las influencias culturales que se reciben pueden hacer en contra del aislamiento social y la soledad que afectan como factores de riesgo.
- 4. Factores ambientales:** el contexto de donde se vive, incluyendo los factores económicos como el desempleo, el acceso a medios letales, jubilaciones son de gran impacto en la ideación suicida.
- 5. Factores dinámicos:** los diferentes factores interactúan de manera compleja y en conjunto, como, por ejemplo, una persona tiene predisposición biológica hacia la depresión, pero consta de un fuerte grupo de apoyo social.

Para su prevención, el modelo sugiere una intervención multidisciplinaria que abarque no sólo los síntomas de manera individual, sino también los contextos socioculturales. Puesto que los enfoques multidimensionales permiten desarrollar estrategias efectivas de prevención e

incrementan los factores de protección como: relaciones estables, autoestima y confianza en sí mismo, resolución de problemas. (Amar Amar et al., 2003)

Revisión Literaria

La relación entre el suicidio, el acoso sexual y la comunidad Lgbtqia+ es compleja y multidimensional. Por un lado, la discriminación y el rechazo social pueden incrementar el riesgo de suicidio en las personas Lgbtqia+, mientras que el acoso sexual puede ser una manifestación más de esta falta de aceptación y respeto hacia su identidad (Tomicic et al., 2016b).

Además, es importante tener en cuenta que tanto el suicidio como el acoso sexual son problemas de salud pública que requieren una respuesta integral por parte de la sociedad, incluyendo la implementación de políticas públicas, programas de prevención, investigación en salud mental y acceso a servicios de atención psicológica especializada para las personas que han sido víctimas de estas violencias (*Prevención del suicidio - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud, 2024*).

Diversas investigaciones han demostrado la prevalencia de la ideación suicida ante factores de riesgo que contribuyen a esta disparidad, incluyendo la discriminación, el estigma y la victimización basados en la orientación sexual o identidad de género (Aparicio Castillo et al., 2020; Hernández Bello et al., 2020; Perales et al., 2019). De igual manera, personas de la comunidad Lgbtqia+ que experimentan altos niveles de discriminación y victimización tienen mayores probabilidades de experimentar problemas de salud mental, como depresión, ansiedad, entre otros.

Otros estudios mencionan la relación entre el acoso sexual y la ideación suicida en personas que han sido víctimas, especialmente por su orientación sexual o identidad de

género. (Hill et al., 2023). Asimismo, se explora la influencia de ser testigo de acoso sexual y su impacto en la ideación suicida, particularmente en adolescentes mujeres. (Reed et al., 2023)

Vale mencionar que diferentes investigaciones han señalado que las personas que han sufrido acoso sexual presentan un mayor riesgo de experimentar ideas suicidas e intentos de suicidio. En este sentido, se ha observado una conexión directa entre la victimización por acoso sexual y los pensamientos autodestructivos, especialmente en aquellos individuos cuya orientación sexual o identidad de género los hace más vulnerables a este tipo de agresiones (Baams et al., 2015; Cordoba et al., 2021; Muriel & Buitrago, 2020).

Limitaciones de la investigación

Una de las principales limitantes para la elaboración de esta investigación sobre los fenómenos de la ideación suicida y el acoso sexual en Ecuador son, principalmente la falta de acceso a datos fiables y actualizados sobre estos temas, debido a que estas problemáticas suelen ser temas sensibles y poco reportados en la sociedad ecuatoriana, además, la recolección de información confiable y representativa podría ser un desafío.

Por otro lado, la estigmatización y el tabú que rodean estos temas en muchas culturas podrían dificultar la participación de los individuos en estudios de investigación, lo que nos lleva al sesgo de resultados y limita la generalización de los hallazgos.

Otra limitante podría ser la falta de recursos y apoyo financiero para llevar a cabo una investigación exhaustiva y de calidad sobre la ideación suicida y el acoso sexual en el Ecuador. La obtención de fondos para realizar estudios de este tipo puede ser complicada, lo que podría restringir la cantidad y la calidad de los estudios disponibles en este campo.

En resumen, las limitantes para llevar a cabo una investigación sobre la ideación suicida y el acoso sexual en Ecuador en el contexto de la comunidad Lgbtqia+ incluyen la falta

de acceso a datos confiables y actualizados, la estigmatización social, la falta de recursos financieros y la escasez de investigaciones previas en estos temas dentro del contexto ecuatoriano.

Capítulo 2: Metodología del Proceso de Investigación

El trabajo realizado en esta investigación, los instrumentales y sus resultados, se encuentran en la base de datos de Open Science Framework (Alfaro, 2024). De este modo, se garantiza el respaldo de la información y la accesibilidad.

Enfoque

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, debido a que la investigación permitirá generar evidencia empírica fuerte para establecer la relación causal entre las variables en la población Lgbtqia+ de Guayaquil-Ecuador y comprender la prevalencia del problema. La metodología de una investigación puede ser definida cuantitativamente como el conjunto de técnicas y procedimientos utilizados para recopilar, analizar e interpretar datos numéricos que permiten estudiar fenómenos psicológicos de manera proporcional y objetiva. Estas técnicas incluyen la utilización de cuestionarios, pruebas psicométricas, escalas de medición, análisis estadístico, entre otros. (León & Montero García-Celay, 2020)

Diseño

El diseño de la investigación fue no experimental ex post facto, debido a la no manipulación de variables y porque la situación problemática se ha desarrollado antes de la llegada del investigador.

Alcance

El alcance de la investigación fue explicativo, debido a la relación causal entre las variables.

Delimitación de la investigación

La investigación se realizó en la ciudad de Guayaquil con la ayuda de ONGs dedicadas a la lucha contra la discriminación de género. La recolección de datos se efectuó en el mes de Julio del 2024.

Población y muestra

La población de la investigación fueron personas Lgbtqia+ habitantes de la ciudad de Guayaquil y sus alrededores. Los criterios de inclusión de la muestra fueron: (1) ser mayores de 18 años, (2) suscribir el consentimiento informado y (3) pertenecer a la comunidad Lgbtqia+.

En el estudio participaron 40 personas. De los cuales la media de edad fue de 25,18 años (DE=5,2 años) cuya edad mínima fue de 18 años y a máxima de 43 años. De los participantes, según el sexo biológico 26 se identificaron como hombres (65%) y 14 como mujeres (35%). Mientras que, de acuerdo a su orientación sexual participaron 13 Bisexuales (32,5%), 20 Gays (50%), 3 Queer (7.5%), 2 Pansexuales (5%), 1 Lesbiana (2.5%) y 1 No definido (2.5%).

Métodos empíricos

Cuestionario: Se utilizó un solo formulario de Google con tres instrumentos diferentes:

- 1) **Cuestionario de datos sociodemográficos (ad hoc):** En este cuestionario se recolectó información relevante acerca de la muestra de la investigación como: edad, sexo, género, orientación sexual, estado civil.
- 2) **Cuestionario de Acoso Sexual:** El Cuestionario de Acoso Sexual (Bryant, 1993). Se adaptó la versión al español de (Ortega et al., 2010) para aplicarse en la población Lgbtqia+. Utilizado en muchos estudios para evaluar el acoso sexual en la adolescencia, el cual consta de trece ítems que miden la agresión y victimización, visualizadas en dos

categorías: Visual-Verbal y Contacto Físico puntuadas con una escala tipo Likert de cinco puntos (de 0= nunca; 4= diariamente).

- 3) Cuestionario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI):** Se administró la versión colombiana (Álvarez, 2010) del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa desarrollado por (Osman et al., 1998). Se utiliza un formulario con 14 preguntas, donde seis se enfocan en identificar Pensamientos Positivos relacionados con la ideación suicida (factores protectores), y ocho en identificar Pensamientos Negativos relacionados con la ideación suicida (factores de riesgo). Estas preguntas se aplican en referencia a las últimas dos semanas y se evalúa la frecuencia con la que la persona ha experimentado cada uno de los pensamientos. La persona debe calificar cada pregunta en una escala tipo Likert de cinco puntos que va desde (0= nunca hasta 4= siempre).

Capítulo 3: Resultados de la investigación

Análisis de los resultados

La tabla 1 presenta el análisis descriptivo de las variables, que incluye datos sobre la media, la desviación estándar, el mínimo y máximo del Acoso Visual-Verbal, Contacto físico; los Pensamiento Positivos y Pensamientos Negativos.

Tabla 1. Estadísticos Descriptivos

	Media	Desviación Estándar	Mínimo	Máximo
Visual-Verbal	5.25	3.33	0.00	12.00
Contacto físico	3.08	4.07	0.00	13.00
TOTAL	8.32	6.62	0.00	25.00
Pensamientos Positivos	15.93	5.66	0.00	24.00
Pensamientos Negativos	11.78	10.17	0.00	32.00

La tabla 2 demuestra el análisis de correlación de Pearson entre las variables. Los resultados demuestran una correlación positiva moderada entre Visual-Verbal y Contacto físico ($p=.001$), indicando que a medida que aumenta la capacidad de comunicación visual-verbal, también tiende a aumentar el contacto físico. De igual manera, con Pensamientos Negativos y Pensamientos Positivos ($p=.001$) encontramos una correlación negativa moderada y significativa, indicando que a medida que aumentan los pensamientos positivos, disminuyen los pensamientos negativos. Sin embargo, no se encontraron significancias entre las variables Visual-Verbal y los puntajes de los Pensamientos Positivos y Negativos.

Tabla 2. De Pearson Correlaciones

Variable		Visual-Verbal	Contacto físico	Pensamientos Positivos	Pensamientos Negativos
1. Visual-Verbal	R de Pearson	—			
	Valor p	—			
2. Contacto físico	R de Pearson	0.60	—		

Tabla 2. De Pearson Correlaciones

Variable		Visual-Verbal	Contacto físico	Pensamientos Positivos	Pensamientos Negativos
	Valor p	< .001	—		
3. Pensamientos Positivos	R de Pearson	0.15	0.18	—	
	Valor p	0.36	0.28	—	
4. Pensamientos Negativos	R de Pearson	-0.11	0.12	-0.51	—
	Valor p	0.49	0.48	< .001	—

Discusión

El objetivo del estudio fue analizar la influencia del acoso sexual sobre la ideación suicida en la población Lgbtqia+ de la ciudad de Guayaquil, para lo cual se utilizaron tres cuestionarios: sociodemográfico (ad hoc), el Cuestionario de Acoso sexual adaptado al español por (Ortega et al., 2010) y, la versión colombiana del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) (Álvarez, 2010). Los hallazgos de esta investigación señalan que no hay evidencia que sugiera relaciones fuertes o significativas entre las variables de Pensamiento (positivos y negativos) y las otras variables, lo que indica que no están asociadas dentro del contexto de este análisis. Por otro lado, la relación significativa entre Pensamientos Positivos y Negativos sugiere que fomentar un tipo de pensamiento puede ser una estrategia efectiva para reducir el otro, lo que puede tener implicaciones en campos como la psicología o el desarrollo personal.

En cuanto a Jadva y colaboradores (2023) al presentar una muestra más amplia se puede observar una comparación notoria respecto a la ideación suicida y sus intentos sobre la población queer, debido a su contexto sociocultural diferente al nuestro con los datos de Inglaterra, Escocia y Gales presente en su estudio.

A pesar de que los resultados obtenidos no son de igual proporción que otras investigaciones, hay prevalencia de estudios que sostienen el efecto que causa la violencia y el acoso sexual en los jóvenes (Espelage et al., 2012; McMaster et al., 2002; Ortega et al., 2010).

En cuanto a las limitaciones del estudio, al no encontrar correlación entre las variables del Acoso sexual y el PANSI, se debe tomar en consideración la cantidad de datos con los que se trabajó respecto a la población objetivo, incluyendo la escasez de investigaciones previas de ambas variables dentro de la sociedad ecuatoriana y la dificultad para acceder a participantes por el estigma y el tabú.

En conclusión, esta investigación ha aportado una nueva perspectiva sobre el acoso sexual y su influencia en la ideación suicida sobre la población Lgbtqia+ que reside en la ciudad de Guayaquil, además de que la percepción y respuesta de cada individuo varía según su etapa de desarrollo, por lo que obtener una correlación directa y representativa sería complicado solo en estudios cuantitativos.

De este modo, se ve importante los tipos de estudios a grupos focales para obtener datos profundos y significativos, además de tener un enfoque de intersección que examine cómo diferentes identidades (edad, género, clase, raza, etc.) influyen en las experiencias de acoso sexual e ideación suicida; y en conjunto con estudios longitudinales acoplados con el análisis cualitativo permitirá determinar patrones característicos.

Conclusiones

El acoso sexual, en sus diversas manifestaciones, ha sido identificado como un factor que contribuye a la angustia psicológica y al deterioro del bienestar emocional en diversas poblaciones. Sin embargo, al analizar específicamente su influencia en la ideación suicida dentro de la comunidad Lgbtqia+ de la ciudad de Guayaquil, el descubrimiento sugiere una realidad opuesta a lo que se pensaba.

En primer lugar, aunque el acoso sexual suele estar relacionado con factores de riesgo que afectan la salud mental, no se puede afirmar de manera categórica que influya directamente en la ideación suicida en la población Lgbtqia+ tomando en cuenta que la muestra de este estudio fue de 40 personas, es crucial considerar que la discriminación puede estar mediado por una serie de factores interpersonales, estructurales y socioeconómicos que configuren la experiencia Lgbtqia+.

Con base a los datos obtenidos, tanto las variables de Pensamiento Negativo y Positivo no muestran una correlación con las variables del Acoso Visual-Verbal y Contacto físico, por lo que en este estudio se determina que el acoso sexual no influye en la ideación suicida de las personas de la comunidad Lgbtqia+. Sin embargo, factores protectores como auto aceptación, apoyo social y familiar, afirmación de identidad contribuyen en muchos casos, a disminuir la vulnerabilidad hacia la ideación suicida.

Es vital que las intervenciones y políticas de salud mental tengan en cuenta la diversidad de experiencias dentro de la comunidad, promoviendo un enfoque holístico que no sólo aborde el acoso sexual, sino que también contemple la necesidad de espacios seguros, educación sobre salud mental, así como estrategias de prevención propuestas por la Organización Mundial de la Salud que incluyen niveles de intervención el ámbito social, comunitario, interpersonal e individual.

En conclusión, aunque el acoso sexual representa un desafío significativo su relación con la ideación suicida en la población Lgbtqia+ no es lineal ni determinista. Se requiere una comprensión profunda y matizada que examine el contexto socioemocional y la variabilidad de experiencias en esta comunidad para abordar adecuadamente los riesgos asociados.

Recomendaciones

Para futuras investigaciones se recomienda estudios longitudinales que permitan observar cómo las experiencias de acoso sexual afectan a lo largo del tiempo en la salud mental de las personas Lgbtqia+. Este enfoque podría ayudar a identificar patrones de resiliencia o vulnerabilidad que emergen en diferentes etapas de desarrollo.

Otro punto sería la exploración de factores culturales y contextuales, incluyendo el racismo, la homofobia internalizada y la transfobia y cómo interactúan con las experiencias del acoso sexual y la ideación suicida. Comprender estas dinámicas pueden conducir a intervenciones más ajustadas a las realidades de cada subgrupo dentro de la comunidad queer. También fomentar el uso de metodologías que incluyan la voz de las personas Lgbtqia+, no sólo aportando validez a los hallazgos, sino también empoderando a la comunidad mediante entrevistas en profundidad y grupos focales para adquirir perspectivas únicas sobre las experiencias vividas.

Así mismo, promover la colaboración entre psicólogos, sociólogos, educadores y profesionales de la salud para enriquecer la comprensión del fenómeno del acoso sexual y su relación con la ideación suicida. Del mismo modo, que estudios utilicen enfoques participativos basados en la comunidad para facilitar la identificación de necesidades y la creación de soluciones adaptadas. Esto permite que el estudio se alinee con la realidad y los deseos de la población estudiada.

Para el apoyo psicosocial se recomienda el desarrollo de redes de apoyo comunitario fomentando la creación de grupos de apoyo y redes comunitarias donde las personas de la comunidad puedan compartir sus experiencias y recursos, y donde se les brinde acompañamiento emocional; además de acceso a servicios de salud mental asegurando que

estos sean inclusivos y estén capacitados para atender las necesidades específicas de la comunidad.

Respecto a la educación y sensibilización del tema, la implementación de talleres y programas de sensibilización sobre la diversidad sexual y género en instituciones educativas y espacios comunitarios promueven una cultura de respeto y comprensión. Al mismo tiempo se recomienda el desarrollo de programas de capacitación para profesionales de la salud y educación enfocados en el entendimiento de las dinámicas de acoso y los riesgos de la ideación suicida.

Estas recomendaciones están diseñadas para ser prácticas, viables y centradas en las necesidades de la población Lgbtqia+ ecuatoriana. Su implementación, en colaboración con los diversos actores de la sociedad, es de vital importancia para generar un cambio significativo en la vida de todas las personas.

Bibliografía

- Alfaro, A. (2024). *Ideación suicida/Acoso sexual*. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/QTR8K>
- Álvarez, F. H. V. (2010). Validez y fiabilidad del inventario de ideación suicida positiva y negativa – PANSI, en estudiantes colombianos. *Universitas Psychologica*, 9(2), Article 2. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy9-2.vfii>
- Amar Amar, J., Llanos, R., & Acosta, C. (2003). Factores protectores: Un aporte investigativo desde la psicología comunitaria de la salud. *Psicología desde el Caribe: revista del Programa de Psicología de la Universidad del Norte, ISSN 0123-417X, N°. 11, 2003, pags. 107-121.*
- American Foundation for Suicide Prevention. (2023). *Risk factors, protective factors, and warning signs*. American Foundation for Suicide Prevention. <https://afsp.org/risk-factors-protective-factors-and-warning-signs/>
- Aparicio Castillo, Y. A., Blandón Rodríguez, A. M., & Chaves Torres, N.-M. (2020). Alta prevalencia de dos o más intentos de suicidio asociados con ideación suicida y enfermedad mental en Colombia en 2016. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(2), 96-101. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.07.001>
- Baams, L., Grossman, A. H., & Russell, S. T. (2015). Minority stress and mechanisms of risk for depression and suicidal ideation among lesbian, gay, and bisexual youth. *Developmental Psychology*, 51(5), 688-696. <https://doi.org/10.1037/a0038994>
- Banco Mundial. (2019). *World Bank Open Data*. World Bank Open Data. <https://data.worldbank.org>
- Barak, A. (1997). Cross-cultural perspectives on sexual harassment. En *Sexual harassment: Theory, research, and treatment* (pp. 263-300). Allyn & Bacon.
- Barak, A. (2005). Sexual Harassment on the Internet. *Social Science Computer Review*, 23(1), 77-92. <https://doi.org/10.1177/0894439304271540>

- Barrero, P., & Andrés, S. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(2), 196-217.
- Beltrán Moreno, D. E. (2022). *Autoestima e ideación suicida en personas LGBTI de la ciudad de Quito* [bachelorThesis, Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica].
<https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/5052>
- Bryant, A. L. (1993). Hostile Hallways: The AAUW Survey on Sexual Harassment in America's Schools. *Journal of School Health*, 63(8), 355-357. <https://doi.org/10.1111/j.1746-1561.1993.tb07153.x>
- Buchanan, N. T., Bluestein, B. M., Nappa, A. C., Woods, K. C., & Depatie, M. M. (2013). Exploring gender differences in body image, eating pathology, and sexual harassment. *Body Image*, 10(3), 352-360. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2013.03.004>
- Censo Nacional. (2022). *Inicio*. Censo Ecuador. <https://www.censoecuador.gob.ec/>
- Clark, K. A., & Blosnich, J. R. (2023). Sexual Orientation and Disclosure of Suicidal Thoughts Before Suicide Mortality. *American Journal of Preventive Medicine*, 65(6), 953-963.
<https://doi.org/10.1016/j.amepre.2023.07.002>
- Cordoba, P., Oliva, C., & Galarza, A. (2021). Riesgo suicida y discriminación en adolescentes y jóvenes marplatenses. *Psicodebate*, 21(2), Article 2.
<https://doi.org/10.18682/pd.v21i2.4595>
- Durkheim, E. (1928). *El suicidio: Estudio de sociología*. Madrid : Reus.
<http://archive.org/details/BRes062251>
- Espelage, D. L., Basile, K. C., & Hamburger, M. E. (2012). Bullying Perpetration and Subsequent Sexual Violence Perpetration Among Middle School Students. *Journal of Adolescent Health*, 50(1), 60-65. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2011.07.015>
- Fitzgerald, L. F., Shullman, S. L., Bailey, N., Richards, M., Swecker, J., Gold, Y., Ormerod, M., & Weitzman, L. (1988). The incidence and dimensions of sexual harassment in

- academia and the workplace. *Journal of Vocational Behavior*, 32(2), 152-175.
[https://doi.org/10.1016/0001-8791\(88\)90012-7](https://doi.org/10.1016/0001-8791(88)90012-7)
- García Díaz, L. R. (2017). Transitar por América Latina: Redes, trabajo y sexualidad. *Íconos. Revista de Ciencias Sociales*, 59, 185-204.
<https://doi.org/10.17141/iconos.59.2017.2489>
- Garrido Álvarez, R. J. (2017). *La despenalización de la homosexualidad en Ecuador: El legado de la acción colectiva LGBTI* [Report]. Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador. <http://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/5776>
- Ghoshal, N. (2020). "Vivo cada día con miedo". *Human Rights Watch*.
<https://www.hrw.org/es/report/2020/10/07/vivo-cada-dia-con-miedo/violencia-y-discriminacion-contra-las-personas-lgbt-en-el>
- Gruber, J. E. (1992). A typology of personal and environmental sexual harassment: Research and policy implications for the 1990s. *Sex Roles: A Journal of Research*, 26(11-12), 447-464. <https://doi.org/10.1007/BF00289868>
- Haas, A. P., Eliason, M., Mays, V. M., Mathy, R. M., Cochran, S. D., D'Augelli, A. R., Silverman, M. M., Fisher, P. W., Hughes, T., Rosario, M., Russell, S. T., Malley, E., Reed, J., Litts, D. A., Haller, E., Sell, R. L., Remafedi, G., Bradford, J., Beautrais, A. L., ... Clayton, P. J. (2010). Suicide and Suicide Risk in Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Populations: Review and Recommendations. *Journal of Homosexuality*, 58(1), 10-51.
<https://doi.org/10.1080/00918369.2011.534038>
- Hatzenbuehler, M. L. (2011). The Social Environment and Suicide Attempts in Lesbian, Gay, and Bisexual Youth. *Pediatrics*, 127(5), 896-903. <https://doi.org/10.1542/peds.2010-3020>
- Hawton, K., & Heeringa, K. van. (2009). Suicide. *The Lancet*, 373(9672), 1372-1381.
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(09\)60372-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(09)60372-X)

- Hernández Bello, L. S., Hueso Montoro, C., Gómez Urquiza, J. L., & Cogollo Milanés, Z. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: Revision sistemática. *Revista española de salud pública*, 94, 129.
- Hill, A. O., Cook, T., McNair, R., Amos, N., Carman, M., Hartland, E., Lyons, A., & Bourne, A. (2023). Demographic and psychosocial factors associated with recent suicidal ideation and suicide attempts among trans and gender diverse people in Australia. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 53(2), 320-333. <https://doi.org/10.1111/sltb.12946>
- INEC. (2013). *LGBTI* | <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/lgbti/>
- Jadva, V., Guasp, A., Bradlow, J. H., Bower-Brown, S., & Foley, S. (2023). Predictors of self-harm and suicide in LGBT youth: The role of gender, socio-economic status, bullying and school experience. *Journal of Public Health (Oxford, England)*, 45(1), 102-108. <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdab383>
- León, O. G., & Montero García-Celay, I. (2020). *Métodos de investigación en psicología y educación: Las tradiciones cuantitativa y cualitativa*. McGraw Hill España. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=849214>
- Mayo Clinic. (2022, julio 19). *Suicidio y pensamientos suicidas—Síntomas y causas—Mayo Clinic*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/suicide/symptoms-causes/syc-20378048>
- Mcmaster, L. E., Connolly, J., Pepler, D., & Craig, W. M. (2002). Peer to peer sexual harassment in early adolescence: A developmental perspective. *Development and Psychopathology*, 14(1), 91-105. <https://doi.org/10.1017/S0954579402001050>
- Monteith, L. L., Menefee, D. S., Forster, J. E., & Bahraini, N. H. (2016). A Closer Examination of Sexual Trauma During Deployment: Not all Sexual Traumas are Associated with Suicidal Ideation. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 46(1), 46-54. <https://doi.org/10.1111/sltb.12171>

- Moutier, C. (2023, julio). *Conducta suicida—Trastornos psiquiátricos*. Manual MSD versión para profesionales. <https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/trastornos-psiquiátricos/conducta-suicida-y-autoagresión/conducta-suicida>
- Muriel, V. L., & Buitrago, S. C. C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: Revisión de tema. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 472-480.
- Nehuén, T. (2024, junio 13). *Acoso sexual—Definicion.de*. Definición.de. <https://definicion.de/acoso-sexual/>
- NUDH. (2022). *Experto de la ONU: La lucha contra la discriminación de las personas LGBTI es un derecho a la salud y un imperativo en el desarrollo sostenible*. OHCHR. <https://www.ohchr.org/es/press-releases/2022/06/un-expert-tackling-discrimination-against-lgbti-persons-right-health-and>
- OIT. (2007). *Acoso sexual en el lugar de trabajo*.
- OMS. (2021, junio 17). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Ortega, R., de Córdoba, U., Sánchez, V., de Sevilla, U., Ortega-Rivera, J., de Sevilla, U., Nocentini, A., & Menesini, E. (2010). *Peer sexual harassment in adolescent girls: A cross-national study (Spain-Italy)*. 10.
- Ortiz, L. (2024, julio 12). *El suicidio en Ecuador revela que la salud mental sigue siendo un tema pendiente*. <https://revistagestion.ec/analisis-sociedad/el-suicidio-en-ecuador-revela-que-la-salud-mental-sigue-siendo-un-tema-pendiente/>
- Osman, A., Gutierrez, P. M., Kopper, B. A., Barrios, F. X., & Chiro, C. E. (1998). The positive and negative suicide ideation inventory: Development and validation. *Psychological Reports*, 82(3 Pt 1), 783-793. <https://doi.org/10.2466/pr0.1998.82.3.783>
- Pappas, S. (2021). *Nuevas investigaciones en prevención del suicidio*. <https://www.apa.org/monitor/2021/09/news-suicide-prevention>

- Perales, A., Sánchez, E., Barahona, L., Oliveros, M., Bravo, E., Aguilar, W., Ocampo, J. C., Pinto, M., Orellana, I., & Padilla, A. (2019). Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 80(1), 28-33.
<https://doi.org/10.15381/anales.v80i1.15865>
- Prevención del suicidio—OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. (2024, julio 17).
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Reed, E., Salazar, M., Behar, A. I., Agah, N., Wong, A. L., Silverman, J. G., Rusch, M. L. A., & Raj, A. (2023). Witnessing Sexual Harassment and Associated Substance Use and Poor Mental Health Outcomes among Adolescent Girls in the US. *Adolescents*, 3(3), Article 3.
<https://doi.org/10.3390/adolescents3030034>
- Tomé, C. (2024, mayo 5). *Diferencias en la conducta suicida entre hombres y mujeres*. Cuaderno de Cultura Científica. <https://culturacientifica.com/2024/05/05/diferencias-en-la-conducta-suicida-entre-hombres-y-mujeres/>
- Tomicic, A., Gálvez, C., Quiroz, C., Martínez, C., Fontbona, J., Rodríguez, J., Aguayo, F., Rosenbaum, C., Leyton, F., & Lagazzi, I. (2016a). Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: Revisión sistemática de una década de investigación (2004-2014). *Revista médica de Chile*, 144(6), 723-733. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872016000600006>
- Tomicic, A., Gálvez, C., Quiroz, C., Martínez, C., Fontbona, J., Rodríguez, J., Aguayo, F., Rosenbaum, C., Leyton, F., & Lagazzi, I. (2016b). Suicidio en poblaciones lesbiana, gay, bisexual y trans: Revisión sistemática de una década de investigación (2004-2014). *Revista médica de Chile*, 144(6), 723-733. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872016000600006>

UNESCO. (2023, junio 23). *El sexismo y la homofobia siguen impregnando las escuelas en América Latina* | UNESCO. <https://www.unesco.org/es/articles/el-sexismo-y-la-homofobia-siguen-impregnando-las-escuelas-en-america-latina>

Wolford-Clevenger, C., Vann, N. C., & Smith, P. N. (2016). The Association of Partner Abuse Types and Suicidal Ideation Among Men and Women College Students. *Violence and Victims*, 31(3), 471-485. <https://doi.org/10.1891/0886-6708.VV-D-14-00083>