

**ORIENTACIÓN SEXUAL E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS DE UNA INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN LA
CIUDAD DE CALI, COLOMBIA 2022**

**SEXUAL ORIENTATION AND SUICIDAL IDEATION IN UNIVERSITY STUDENTS OF A
HIGHER EDUCATION INSTITUTION IN THE CITY OF CALI, COLOMBIA**

Diana Carolina Nope Ocampo, Psi, Asp MSc Salud Pública. [Tel:3122038346](tel:3122038346). Correo: carolinanope2022@javerianacali.edu.co.
ORCID:0000-0002-4535-8554

Iván Leonardo Cepeda Leal, MD, MSc, Profesor del Departamento de Salud Pública y Epidemiología de la Pontificia Universidad Javeriana Cali, Valle, Colombia. Miembro, Grupo de Investigación en Ciencias Básicas y Clínicas de la Salud; y Grupo de Investigación Salud y Calidad de Vida. [Tel:3023611336](tel:3023611336). Correo electrónico: ivan.cepeda@javerianacali.edu.co. ORCID:0000-0001-9696-4047

Resumen. Aunque algunos estudios han examinado disparidades en materia de ideación suicida en adolescentes y jóvenes, aún existe una brecha, especialmente a nivel país y a nivel departamental acerca del nivel de asociación entre orientación sexual e ideación suicida en contextos académicos. En tanto, el presente estudio busca. **Objetivo.** Determinar la asociación entre orientación sexual e ideación suicida en estudiantes de una institución de educación superior de la ciudad de Cali en el año 2022. **Método.** Este estudio tiene un enfoque cuantitativo, con diseño observacional, analítico-transversal. Tomando como instrumento de recolección, encuesta con datos secundarios recopilados previamente en un proyecto de investigación en el segundo periodo del año 2022 como parte de una iniciativa institucional de salud y bienestar. **Resultados.** Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre orientación sexual e ideación suicida en la muestra de estudiantes universitarios identificados como no heterosexuales (26,3) %, comparado con el (8,3) % en estudiantes identificados como heterosexuales con un

valor $p < 0,05$. Los hallazgos sugieren que la ideación suicida podría ser más prevalente en el grupo de edad de 18 a 21 años, seguido de 22 a 25 años. **Discusión.** Como se ha identificado en otros estudios a nivel internacional, los hallazgos muestran coherencia al resaltar que la población no heterosexual presenta mayor riesgo de mostrar indicadores de ideación suicida en comparación con la población de género binario, especialmente en jóvenes y adolescentes. También se denota que el apoyo social presenta un nivel de asociación con la ideación suicida con un valor $p < 0,05$, resaltando que, a menor apoyo social, mayor la probabilidad de ideación suicida. **Conclusiones.** Es esencial reconocer estos hallazgos para orientar intervenciones y servicios específicos. Dado que, es necesario desarrollar rutas de atención y servicios de atención que aborden las necesidades específicas en el contexto académico, de aquellos estudiantes con ideación suicida, desde un enfoque sensible a la diversidad de orientaciones sexuales. Por otro lado, sirve para abogar por la inclusión de datos y mayor claridad y expansión respecto a las diferentes orientaciones sexuales. Esto, dada la falta de categorización de orientaciones sexuales tanto a nivel institucional, como en el sector público en salud relacionada a bases de datos oficiales, que limitan de una u otra manera una comprensión más completa de factores asociados a nivel poblacional, y que a su vez restringen la toma de estos datos para estudios que consideren investigar las diferencias entre orientaciones sexuales con relación al suicido en número de poblaciones más grandes y diversas.

Palabras clave: Salud mental; conducta suicida; género; salud pública; inequidad y desigualdades; estudiantes universitarios.

Abstract. Although some studies have examined disparities in suicidal ideation in adolescents and young people, there is still a gap, especially at the country level and at the departmental level regarding the level of association between sexual orientation and suicidal ideation in academic contexts. Meanwhile, the present study seeks. **Objective.** Determine the association between sexual orientation and suicidal ideation in students of a higher education institution in the city of Cali in 2022. **Methodology.** This study has a quantitative approach, with an observational, analytical-cross-sectional design. Taking as a collection instrument, a survey with secondary data previously collected in a research project in the second period of 2022 as part of an institutional health and well-being initiative. **Results.** A statistically significant association was found between sexual orientation and suicidal ideation in the sample of university students identified as non-heterosexual (26.3)%, compared to (8.3)% in students identified as heterosexual with a p value <0.05 . The findings suggest that suicidal ideation might be most prevalent in the 18- to 21-year-old age group, followed by 22- to 25-year-olds. **Discussion.** As has been identified in other international studies, the findings show consistency in highlighting that the non-heterosexual population is at greater risk of showing indicators of suicidal ideation compared to the binary gender population, especially in young people and adolescents. It is also noted that social support presents a level of association with suicidal ideation with a value of $p < 0.05$, highlighting that the less social support, the greater the probability of suicidal ideation. **Conclusions.** It is essential to recognize these findings to guide specific interventions and services. Given that, it is necessary to develop care routes and care services that address the specific needs in the academic context of those students with suicidal ideation, from a sensitive approach to the diversity of sexual orientations. On the other hand, it serves to advocate for the inclusion of data and greater clarity

and expansion regarding different sexual orientations. This, given the lack of categorization of sexual orientations both at the institutional level and in the public health sector related to official databases, which limit in one way or another a more complete understanding of factors associated at the population level, and which In turn, they restrict the collection of these data for studies that consider investigating the differences between sexual orientations in relation to suicide in larger and more diverse populations.

Keywords: Mental health; suicidal behavior; gender; public health; inequality and inequalities; University students.

El suicidio representa una de las principales causas de muerte en el mundo convirtiéndolo en un problema importante de salud pública (1)(2)(3). La Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta la urgencia de abordar el suicidio como una prioridad (3). Desde perspectivas sociológicas y psicológicas, se ha analizado el suicidio como un fenómeno social y como un comportamiento complejo influenciado por diversos factores (4) (5) (6). Según lo planteado por la OMS, el fenómeno suicida es un acto a través del cual un individuo se provoca la muerte de forma intencionada (3)(7). Teniendo en cuenta su origen multifactorial, es un fenómeno que involucra un espectro de manifestaciones que van desde pensamientos e ideas, seguido de planes, hasta culminar en múltiples intentos con aumento de progresión de la letalidad sin llegar a la muerte, hasta el suicidio consumado (3). Es un fenómeno que afecta a familias, comunidades y países sin diferenciar edades ni razas (8), que se ha encontrado asociado a dificultades presentadas durante el ciclo de vida con componentes en orden de trascendencia como emociones negativas, estrés y diferencias sociales (8). El comportamiento suicida ha tenido un incremento en todas las edades, especialmente en adolescentes entre 15 y 19 años, así como en el adulto joven (8) (9). Esto puede explicarse en gran parte, a que la adolescencia es una etapa que representa múltiples cambios de significado psicológico, físico, emocional y social, que se relacionan con la necesidad de expresarse, pertenecer a un grupo o buscar una identidad. Adicionalmente, la ideación suicida se puede manifestar como un mecanismo defensivo o de desesperanza, en esta etapa (8) (9).

La ideación suicida se define como la presencia de pensamientos relacionados con poner fin a la propia existencia, los cuales pueden manifestarse de forma estructurada o no estructurada (10). Desde el enfoque cognitivo-conductual, expresiones verbales que indican una tendencia suicida, una perspectiva pesimista y rasgos depresivos, se asocian con ideación suicida (5) (11) (12).

Los estudiantes universitarios, particularmente aquellos identificados como LGBTIQ+, tienen un riesgo elevado de enfrentar alteraciones de salud mental (13). La victimización, discriminación y trato familiar negativo, están vinculados a la ideación y el intento de suicidio en esta población (14) (15). Aspectos como falta de apoyo social, baja capacidad de afrontamiento, antecedentes de violencia y estresores académicos, se han encontrado asociados a un mayor riesgo de ideación suicida (16) (17) (18).

El género, conceptualizado como categoría social, al igual que la orientación sexual, han venido experimentando diversificación en su categorización a lo largo de la historia y deben tenerse en cuenta para lograr una mejor comprensión del fenómeno suicida en la población LGBTIQ+ (19) (20). En ese sentido, la “Teoría Queer” busca eliminar clasificaciones rígidas sobre la sexualidad (21) (22) (23) (24) (25), permitiendo la integración de diversas categorías de género y orientación sexual (26) (27) (28)(29) (30).

Existen estudios a nivel internacional que han empezado a prestar atención a la relación que puede tener la orientación sexual y la ideación suicida (31)(32)(33)(34). Estos estudios indican disparidades de salud mental en personas LGBTIQ+ y sugieren que la prevalencia de conducta suicida es mayor en estas personas no binarias (28%), comparado con la población general que responde a personas heterosexuales (12%), es decir, de género binario (31). Cada vez hay más estudios que evidencian la vulnerabilidad de la población LGBTIQ+ con respecto a la ideación y/o conducta suicida (32)(33)(34).

En Colombia, han sido muy pocas las investigaciones acerca del suicidio en la comunidad LGBTIQ+. Los estudios existentes se han orientado más hacia identificar el estigma, discriminación, violencia y demás, a las cuales se ha visto enfrentada esta población en escenarios diferentes al académico (35) (36). En la actualidad, no se encuentran estudios publicados a nivel nacional que permitan identificar diferencias entre la prevalencia de ideación suicida entre la población LGBTIQ+ y la población heterosexual. Aunque se han identificado factores de riesgo y factores protectores de ideación suicida en la población LGBTIQ+, es importante tener en cuenta otras variables que pudieran estar influenciando el aumento de este fenómeno en esta población (37). Tampoco se encontraron estudios sobre ideación suicida en personas LGBTIQ+ en contextos académicos a nivel departamental en el Valle del Cauca.

Actualmente, existen muy pocas investigaciones que identifiquen los problemas a lo largo de la vida, y que en particular brinden una mayor perspectiva sobre la población LGBTIQ+ en diferentes edades que permitan comprender de mejor manera los factores estresantes y los desafíos sociales, institucionales y de salud, a los cuales se enfrenta esta población en relación con el suicido (38) (39) (40). En octubre de 2022 el Proyecto “Salud y bienestar en la Comunidad Educativa” en una institución de educación superior en Cali, permitió caracterizar la salud y el bienestar de una comunidad educativa entera (estudiantes, profesores, colaboradores administrativos y directivos) e identificar sus determinantes sociales(41).

Este estudio pretende determinar si existe una asociación entre orientación sexual e ideación suicida en una institución de educación superior en el Valle del Cauca, Colombia, teniendo en cuenta factores relevantes en esta asociación, utilizando datos recolectados en el Proyecto “Salud y bienestar en la Comunidad Educativa”. Los resultados de este estudio pueden brindar información relevante para la elaboración de políticas institucionales, regionales y nacionales,

que pueden contribuir a la estructuración de estrategias de prevención de la ideación suicida en la población LGBTIQ+ (42).

Método

El presente estudio es cuantitativo, con diseño observacional, analítico-transversal. Los datos fueron recopilados en el segundo periodo del año 2022 como parte de una iniciativa institucional de salud y bienestar. El estudio original obtuvo aval del Comité de Ética de la Institución de Educación Superior donde se realizó el estudio: Acta de aprobación No. DFHCS 008 -2021. Resolución No. 088330. Los datos usados no contenían identificadores por lo que se mantuvo total anonimato de los participantes. Se firmó un compromiso de confidencialidad y uso de los datos de manera exclusiva para los fines establecidos en la presente investigación. No se identificó ningún conflicto de intereses que pudiera influir en los hallazgos o conclusiones de este estudio.

Los datos se recolectaron a través de una encuesta electrónica utilizando la herramienta de captura de datos electrónicos REDcap (Research Electronic Data Capture) (43)(44). REDcap es una plataforma de software segura basada en la web, diseñada para respaldar la captura de datos para estudios de investigación a nivel mundial, proporcionando una interfaz intuitiva para la captura de datos validados, y facilitando la exportación automatizada de datos (43)(44).

La unidad de análisis de este estudio correspondió a estudiantes de pregrado matriculados en un programa conducente a grado en el periodo académico 2022-2 de la Pontificia Universidad Javeriana ubicada en la ciudad de Cali, Colombia, cuya muestra final estuvo conformada por 2,348 estudiantes. De la base de datos original, se construyó una base de datos secundarios de acuerdo con las variables definidas para este estudio incluyendo: ideación suicida, orientación sexual, nivel académico, edad, sexo, estrato socioeconómico, zona de residencia (urbana o rural),

estado civil, y el factor psicosocial: apoyo social. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes universitarios registrados en la base de datos como resultado de su participación en el Proyecto de Salud y Bienestar, con orientación sexual identificada como personas (LGBTIQ+) o heterosexuales, y que contaran con datos completos en las variables definidas para este estudio.

Para el análisis de los datos, se usó el Software estadístico IBM SPSS Statistics V.25. En primera instancia, se exploraron los datos para asegurar el cargue correcto, se revisaron y definieron las propiedades de las variables de interés: (Ideación Suicida (Variable Respuesta), Orientación Sexual (Variable Independiente), y los factores: edad, sexo, nivel académico, estrato socioeconómico, zona de residencia, estado civil, y el factor psicosocial: apoyo social. Se verificó que todos los participantes del estudio tuvieran datos completos en las siguientes variables sociodemográficas: Edad, Sexo, Estrato, Zona de Residencia, Estado Civil, y Nivel Educativo. Se realizaron análisis descriptivos y se obtuvieron estadísticas resumidas de las variables. En esta etapa, se incluyeron todos los estudiantes de pregrado que participaron en la encuesta que cumplían con los criterios de inclusión. Para determinar la Variable respuesta, independiente, categórica y binaria que responde a la ideación suicida, se realizó a través de 3 preguntas, a partir de las cuales se creó otra variable con respuesta de SI/NO, para poder identificar si existía al menos un indicador de ideación suicida presente, o ningún indicador de ideación suicida presente. El “grupo de interés” estuvo conformado por los participantes que expresaron una orientación sexual correspondiente a las opciones: Bisexual, Homosexual u Otro. Teniendo en cuenta que estos participantes expresaron una orientación sexual diferente a heterosexual, en el contexto de este estudio se consideraron como población (LGBTIQ+). Los participantes que prefirieron no dar información sobre su orientación sexual se eliminaron de la base de datos. Se creó una nueva variable de orientación sexual con dos categorías (LGBTIQ+; Heterosexual) para realizar el análisis de los datos.

En la siguiente etapa, se realizó un análisis bivariado exploratorio por medio de (Tablas 2x2) con las variables de interés, teniendo en cuenta los respectivos intervalos de confianza (IC) del 95% y ORs.

Finalmente, con la intención de investigar la asociación entre orientación sexual e ideación suicida (variable resultada), controlando por factores relevantes, los datos se analizaron usando un modelo explicativo de regresión logística binaria con SPSS®. Específicamente, este análisis se realizó para examinar si existe o no, una asociación significativa entre ideación suicida y orientación sexual LGBTIQ+, en comparación con estudiantes universitarios heterosexuales controlando por variables definidas basadas en la literatura revisada, incluyendo el factor psicosocial apoyo social. Es importante señalar que en el análisis se calculó el IC del 95% y el OR.

Resultados

Características sociodemográficas de la muestra

Las características sociodemográficas de los participantes en este estudio se muestran en la tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas

Variable	No heteros exual	Heteros exual	Total
N	350	1998	2348
	14,9%	85,1%	100%
Rango de edad			
Menores de edad	12,6%	12,4%	12,4%
Entre los 18 y 21 años	68,9%	64,2%	64,9%
Entre los 22 y 25 años	14,6%	19,4%	18,7%
Mayores de 26 años	4,0%	4,1%	4,0%
Sexo			
Inters exual	1,4%	0,8%	0,9%
Mujer	66,6%	60,5%	61,4%
Hombre	32,0%	38,8%	37,8%
Estrato socioeconomica			
1	5,7%	3,0%	3,4%
2	10,9%	8,2%	8,6%
3	22,0%	17,8%	18,4%
4	23,1%	25,5%	25,2%
5	26,3%	28,1%	27,9%
6	12,0%	17,4%	16,6%
Zona de residencia			
Rural	6,9%	7,3%	7,2%
Urbana	93,1%	92,7%	92,8%
Estado civil			
Casado(a)	0,0%	0,8%	0,7%
Separado(a) o divorciado(a)	0,0%	0,2%	0,2%
Viudo(a)	0,0%	0,1%	0,0%
En unión libre	4,3%	2,6%	2,9%
Soltero(a)	95,7%	96,3%	96,3%

Fuente: La tabla se obtuvo con el Software IBM STATISTICS SPSS 25. Elaboración propia

Para el segundo semestre del año 2022, periodo en el cual se realizó el estudio, la institución contaba con 8,404 estudiantes, de los cuales, un total de 3,252 respondió a la encuesta.

Incluyendo solamente los estudiantes de pregrado, quedó un total de 2,786. De estos, se eliminaron los participantes con datos incompletos, quedando un n=2,348 estudiantes de

pregrado incluidos en los análisis de este estudio. De esto, 350 participantes se identificaron como no heterosexuales y 1,998 como heterosexuales. La media de edad fue de 20 años con una desviación estándar de 2,8. El 64,9% se encontraron en un rango de edad de 18 a 21 años, seguido de un 18,7% entre los 22 y 25 años, conformado el resto de la muestra menores de edad y mayores de 26 años. Respecto a la variable de sexo, la frecuencia de participantes identificados como hombres fue de 887 (37,8%); 1441 (61,4 %) participantes identificados como mujer; y 20 (0,9 %) identificados como intersexuales. Este grupo, aunque más pequeño en número, es esencial para comprender la diversidad de género.

Respecto al estrato socioeconómico se observó que la mayor parte de los estudiantes se encontraban ubicados en los estratos cinco (27,9) %; cuatro (25,2) % y tres (18,4) %. El 16,6% proviene de viviendas clasificadas como estrato seis, la cual, señala condiciones socioeconómicas más elevadas. Se observa una distribución socioeconómica de presentación diversa, en la que se destaca la presencia significativa de participantes en los estratos 4 y 5. La distribución de la ubicación de residencia muestra una clara predominancia de participantes que residen en las zonas urbanas (92 %), comparado con los participantes que residen en zonas rurales (7,2 %). En lo que respecta a la distribución del estado civil, da a conocer un mayor volumen de participantes solteros (96,3 %), y una menor presencia en otras categorías como casados (0,7 %), unión libre (2,9 %) y separados (0,2 %).

Características sociodemográficas / Indicadores de ideación suicida

Para realizar análisis preliminares de factores sociodemográficos, en relación con los indicadores de ideación suicida presentados, se realizó mediante tablas 2x2. Se encontró que del total de los estudiantes LGBTIQ+ que presentaron indicadores de ideación suicida se ubicaron en un rango de edad entre 18 y 21 años (68,9 %); seguido de edades entre 22 y 25 años (14,6 %). No obstante, un 12,6 % se encontró en el rango de menores de edad, y un 4,0 % en mayores de 26 años. De forma similar, del total de los estudiantes heterosexuales que presentaron indicadores de ideación suicida se ubicaron en un rango de edad entre 18 y 21 años (64,2 %); seguido de edades entre 22 y 25 años (19,4 %). En el rango de menores de edad (12,4 %), y un 4,1 % en mayores de 26 años. De los estudiantes LGBTIQ+ que presentaron indicadores de ideación suicida, el 68,5% se ubicó en un sexo biológico femenino; el 30,4% en un sexo biológico masculino, y un 1,1% en intersexual. En tanto a los estudiantes heterosexuales que presentaron indicadores de ideación suicida, el 55,2% se ubicó en un sexo biológico femenino; el 43,6% en un sexo biológico masculino, y un 1,2% en intersexual.

Quienes presentaron indicadores de ideación suicida con orientación sexual LGBTIQ+, tuvieron mayor prevalencia en los estratos cinco (28,3%); cuatro (22,8%) y tres (21,7%); seguido del estrato seis (13,0%); dos (8,7%) y uno (5,4%). Los estudiantes con orientación sexual heterosexual tuvieron mayor prevalencia en los estratos cinco (26,7%); cuatro (21,2%) y tres (18,2%); seguido del estrato seis (17,6%); dos (12,1%) y uno (4,2%). Es decir que parece haber una tendencia de mayor prevalencia en los estratos más altos (cinco y cuatro), en comparación con los estratos más bajos.

El 93,5% de los estudiantes LGBTIQ+ que presentaron indicadores de ideación suicida reside en zona urbana, y el 6,5% en zona rural. En tanto a los estudiantes heterosexuales, el 92,7 % reside en zona urbana; y el 7,3 % en zona rural. De los estudiantes LGBTIQ+ que presentaron indicadores de ideación suicida, el 94,6% tiene un estado civil en soltería y el 5,4% se encuentra en unión libre; respecto a los estudiantes heterosexuales el 95,8% cuenta con un estado civil en soltería; el 3,0 % en unión libre y un 1,2 % en estado civil matrimonial. La prueba chi-cuadrado de las diferentes variables analizadas en esta etapa, sugiere que no hay diferencias significativas; ya que, el valor $p > 0,05$. Es importante resaltar que la asociación entre estas variables no implica causalidad, pues otros factores pueden estar influyendo. Sería conveniente considerar otras medidas de asociación.

Factor psicosocial- Apoyo social / Indicadores de ideación suicida

Los hallazgos encontrados a través de la tabla cruzada entre ideación suicida y el nivel apoyo social percibido por parte de los estudiantes que conforman la muestra, se observa que de los estudiantes LGBTIQ+ que presentaron indicadores de ideación suicida, el 58,7% refirió que cuenta con un apoyo social alto; el 22,8% cuenta con un apoyo social moderado; y el 18,5% con un apoyo social bajo. De manera similar, entre los estudiantes heterosexuales el 52,1 % refirió que cuenta con un apoyo social alto; el 27,9 % cuenta con un apoyo social moderado; y el 20,0 % con un apoyo social bajo. La prueba chi-cuadrado sugiere que no existe una asociación estadísticamente significativa ($p > 0,05$).

Asociación entre orientación sexual e ideación suicida

En el presente estudio, se exploró la asociación entre orientación sexual e ideación suicida. En un análisis preliminar, se observó una mayor prevalencia de ideación suicida entre estudiantes LGBTIQ+ comparado con estudiantes heterosexuales. De los estudiantes LGBTIQ+ el 26,3% mostró indicadores de ideación suicida, comparado con el 8,3% de los estudiantes heterosexuales. Lo anterior, se puede observar en la tabla 2.

Tabla 2

Análisis- Asociación entre ideación suicida y orientación sexual no heterosexual

		INDICADORES DE IDEACIÓN SUICIDA		
		Con indicadores	Sin indicadores	Total
No heterosexual	Recuento	92	258	350
	% Total dentro de orientación sexual	26,3%	73,7%	100,0%
	% del Total	3,9%	11,0%	14,9%
Heterosexual	Recuento	165	1833	1998
	% Total dentro de orientación sexual	8,3%	91,7%	100,0%
	% del Total	7,0%	78,1%	81,10%

Fuente: La tabla se obtuvo del Software IBM STATISTICS SPSS 25. Autoría propia

Teniendo en cuenta que la variable resultado ideación suicida es dicotómica, se realizó un análisis estadístico utilizando un modelo de regresión logística binaria, para determinar la asociación entre orientación sexual (LGBTIQ+/ Heterosexual) y la ideación suicida (si/no), controlando por las variables relevantes que se identificaron en la literatura. Los resultados se pueden ver en la tabla 3.

Tabla 3

Resultados de la regresión logística binaria

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B)	
							Inferior	Superior
Paso 1 ^a								
Orientsexual2(1)	1,342	,151	78,807	1	,000	3,828	2,846	5,149
Edad	-,001	,025	,002	1	,968	,999	,951	1,049
Sexo			,276	2	,871			
Sexo(1)	,118	,674	,031	1	,861	1,125	,300	4,217
Sexo(2)	-,067	,143	,220	1	,639	,935	,707	1,237
Estrato socioeconómico de tu vivienda actual			2,188	5	,823			
Estrato socioeconómico de tu vivienda actual(1)	-,095	,379	,063	1	,803	,910	,433	1,911
Estrato socioeconómico de tu vivienda actual(2)	,179	,275	,426	1	,514	1,197	,698	2,050
Estrato socioeconómico de tu vivienda actual(3)	-,056	,233	,058	1	,810	,945	,598	1,494
Estrato socioeconómico de tu vivienda actual(4)	-,188	,224	,701	1	,403	,829	,534	1,287
Estrato socioeconómico de tu vivienda actual(5)	-,027	,216	,016	1	,899	,973	,637	1,485
Tu residencia se encuentra en(1)	-,044	,271	,026	1	,871	,957	,563	1,628
Estado civil			,962	4	,916			
Estado civil(1)	,466	,790	,348	1	,555	1,594	,339	7,495
Estado civil(2)	-19,194	19889,963	,000	1	,999	,000	,000	.
Estado civil(3)	-18,542	40192,970	,000	1	1,000	,000	,000	.
Estado civil(4)	,306	,376	,664	1	,415	1,358	,650	2,835
APOYO SOCIAL			53,417	2	,000			
APOYO SOCIAL(1)	1,051	,188	31,242	1	,000	2,862	1,979	4,138
APOYO SOCIAL(2)	1,007	,168	35,827	1	,000	2,739	1,969	3,809
Constante	-2,641	,543	23,657	1	,000	,071		

a. Variables especificadas en el paso 1: Orientsexual2, Edad, Sexo, Estrato socioeconómico de tu vivienda actual, Tu residencia se encuentra en, Estado civil, APOYO SOCIAL.

En la tabla 3 se puede observar que si existe una asociación entre orientación sexual e ideación suicida: OR=3,828, IC 95% [2,846-5,149], P<0,001, independientemente de los factores incluidos en el modelo. Esto indica que los estudiantes de pregrado con ideación suicida tienen aproximadamente 3,8 veces la oportunidad de tener orientación sexual LGBTIQ+ comparado con los estudiantes heterosexuales.

También se puede observar que, menor apoyo social también se encuentra asociado a ideación suicida (Nivel bajo de apoyo social OR=2,862 IC 95% [1,979-4,138], P<0,001) y (Nivel moderado OR= 2,739 IC 95% [1,969-3,809], P<0,001), independientemente de los otros factores incluidos en el modelo.

Discusión

Este estudio revela que los estudiantes de pregrado de una Institución de Educación Superior en el Valle del Cauca, Colombia con ideación suicida, tienen aproximadamente 3,8 veces más oportunidad de tener una orientación sexual LGBTIQ+, comparado con los heterosexuales. En tanto, un estudio que buscaba ser el primer artículo publicado en informar la diferencias en la prevalencia representativa de la población de pensamientos e intentos suicidas por orientación sexual en adultos de la Utah-Hong Kong al año 2022, encontraron pensamientos suicidas y autodestructivos en la población heterosexual con un el 3,5 comparado con el 14,7% de los LGB(45). Una ideación suicida más alta entre estudiantes LGBTIQ+ destaca la vulnerabilidad de esta población y subraya la importancia de crear entornos universitarios más seguros y comprensivos, en tanto, concuerda con los hallazgos encontrados en otros estudios internacionales (31) (32) (33) (34) (40). El género, como una categoría de construcción social, responde a una serie de características, roles, saberes y prácticas sociales de las cuales el ser humano no nace aprendidas (46). Sin embargo, a pesar de ser una construcción cultural, se ha convertido en un concepto acrítico que configura identidades producto de lo biológico; sin apreciar su dimensión relacional y como esta es constituida y retroalimentada socialmente frente a lo masculino y femenino dinámicamente, al igual que las diferencias, realidades e intereses al interior de los colectivos mismos (19).

Aunque se han puesto en marcha políticas públicas e institucionales que sirven de instrumentos para la guía y toma de decisiones y acciones con el objetivo de proteger los derechos fundamentales y mejorar la calidad de vida de las personas con una orientación sexual distinta a la heterosexual, la victimización (47) (48) (34), el acoso basado en género, falta de apoyo de familiares (49), acoso tanto físico como en línea (50) (51), la discriminación, el dolor psicológico (52), la intimidación (14), las experiencias de abuso sexual y verbal(53), la

pertenencia frustrada y carga percibida (54), la desesperanza (55), las expectativas de rechazo y el estrés (25), pueden seguir estando presentes en algunas personas LGBTIQ+, que contribuye a la vulnerabilidad, de esta población, frente a la ideación suicida. Por lo que es importante seguir generando estrategias que posibiliten la identificación oportuna de estas experiencias y una intervención pertinente.

Ahora bien, la transición de la vida universitaria puede ser también desafiante en términos de adaptación social, independencias y de responsabilidades. Esto debido a aquellos factores estresantes a los que se enfrentan las personas LGBTIQ+ por el hecho de serlo, y a los factores propios de la adolescencia (25) (56) (57) (58) (59) (23). Para aquellos estudiantes que se encuentran en un estado civil soltero(ra), la falta de apoyo emocional o de una red de apoyo cercana puede contribuir a sentimientos de soledad y estrés. La falta de claridad en la identidad y expectativas no cumplidas, el estigma, la falta de conciencia o limitaciones en los servicios, las expectativas socioculturales, las normas y estereotipos relacionados con el éxito académico y vida personal pueden ejercer presión y contribuir a la angustia emocional dejando a los estudiantes solteros más vulnerables emocionalmente (42) (60).

Al examinar las características sociodemográficas de la muestra, se observó que la distribución socioeconómica fue diversa, con una presentación significativa de participantes en estratos 4 y 5. Por otra parte, aunque al realizar el análisis bivariado se encontró que la mayor parte de los estudiantes LGBTIQ+ manifestó contar con apoyo social; al ubicar esta variable en el modelo de regresión se da claridad de la importancia de seguir creando estrategias que conlleven a experiencias que fortalezcan y contribuyan a la percepción de un mayor apoyo social, dado que, como se pudo observar a través del modelo, a menor apoyo social, existe un mayor riesgo de presentar ideación suicida, como se ha descrito en otros estudios (61)(62)(63)(33) (64)(65) (66)(67) (68) (53) (69)(70)(71) (72) (73) (15) (74)(71) (72) (73) (15) (74). En tanto, la cultura y

el clima institucional desempeñan un papel importante en este aspecto. Ya que, es deseable para la institución, promover espacios de sensibilidad, acompañamiento y creación de momentos académicos saludables, que integren un apoyo emocional.

Entre las limitaciones de este estudio, como diseño transversal es que la asociación encontrada no determina una relación de causalidad entre orientación sexual, o apoyo social e ideación suicida. Por otro lado, es importante tener en cuenta que, a pesar de contar con una muestra grande (2348), no todos los estudiantes de la institución participaron. Solo el 40,3% (2,786/6,904) de los estudiantes de pregrado participaron en la encuesta y 438 participantes fueron excluidos del estudio, por tener datos de interés completos. Además, la muestra de participantes no fue elegida al azar. Otra limitación hace referencia a la variable orientación sexual, puesto que contaba con las categorías: Heterosexual, Bisexual, Homosexual, otros y prefiero no responder, limitando un análisis más específico de la diversidad de orientación sexual. También hay que tener en cuenta factores contextuales y culturales que pudieron influir en los resultados. Es preciso mencionar la importancia de integrar otros factores psicosociales y realizar análisis estadísticos adicionales, ya que serían de gran aporte para comprender completamente la complejidad de los factores asociados con la ideación suicida en esta población incluyendo por ejemplo depresión, que se encuentra asociada a un mayor riesgo de ideación suicida. Por otra parte, dado que el presente estudio se basa en datos transversales, sería pertinente la inclusión de diseños longitudinales, para proporcionar una comprensión más clara de las trayectorias y cambios en la ideación suicida a lo largo del tiempo y para establecer una relación temporal tipo exposición → Enfermedad, que no se tiene en un estudio transversal. El seguimiento a lo largo de varios años permitiría identificar patrones de desarrollo y evaluar el impacto a largo plazo de las intervenciones y políticas implementadas. Cabe señalar que independientemente de las

diferencias, es importante abordar la salud mental de todos los estudiantes que presentan indicadores de ideación suicida. Para una comprensión más completa, se recomendaría realizar otros análisis estadísticos y considerar factores contextuales y culturales que puedan influir en los resultados.

Este estudio contribuye a entender la asociación entre orientación sexual LGBTIQ+ y la ideación suicida en estudiantes universitarios, resaltando la importancia de enfoques específicos para mejorar la salud mental y la prevención del suicidio en entornos académicos.

Se resalta el valor social, puesto que podría servir de aporte para mejorar la comprensión de este fenómeno en estudiantes universitarios identificados como población LGBTIQ+, y contribuir a las políticas y lineamientos institucionales, programas de salud mental, así como del servicio y rutas de atención.

Los hallazgos de este estudio resaltan la importancia de considerar la salud mental de los estudiantes universitarios LGBTIQ+ y la necesidad de intervenciones específicas con mayor profundidad para abordar sus necesidades desde una ruta de atención más inclusiva y consciente con relación a la ideación suicida, ya que esto, sirve como un marcador de vulnerabilidad que podría desencadenar hacia una ideación suicida estructurada y conllevar a la consumación de la idea, la cual se debe evitar a toda costa.

Recomendaciones

Futuras investigaciones podrían considerar y evaluar la eficacia de programas de apoyo y sensibilización de los servicios de asesoramiento y de campañas de concientización. Podrían proporcionar información valiosa sobre cómo mejorar la respuesta institucional a la salud mental de los estudiantes, ya que, proporcionaría información sobre estrategias preventivas efectivas.

Dada la diversidad cultural y social de la población estudiantil, es fundamental considerar las actitudes hacia la orientación sexual, el acceso a recursos de salud mental y las redes de apoyo, teniendo en cuenta que pueden variar según el entorno cultural. Por otra parte, sería importante considerar la posibilidad de incluir la variable etnia para poder observar la variabilidad de esta en relación con la ideación suicida, así como otros factores psicosociales. Investigaciones que tomen en cuenta estas variaciones poder proporcionar conocimientos contextuales y aplicables, permitiendo entender la conexión entre el entorno académico y la ideación suicida para mejorar el bienestar estudiantil. Importante, además, tener en cuenta enfoques mixtos que permitan mayor profundización.

Integrar estas sugerencias a futuras investigaciones podría contribuir a un entendimiento más completo y matizado de los factores asociados con la ideación suicida en estudiantes universitarios, especialmente en aquellos que no se identifican como heterosexuales.

Respeto al ámbito de la salud, la presencia de profesionales LGBTIQ+ puede servir como modelos a seguir positivos para los pacientes, especialmente para aquellos que pueda estar lidiando con la aceptación de su propia identidad. Asegurar que haya una representación significativa de profesionales LGBTIQ+ en la atención médica podría ser una estrategia valiosa para mejorar la accesibilidad, aceptación y calidad de atención médica.

Referencias

1. Navarro V. Concepto Actual De Salud. Acad Accel world's Res. 2016;
2. Euroinnova. QUÉ ES SALUD PÚBLICA SEGÚN LA OMS | Web Oficial EUROINNOVA [Internet]. 2020 [cited 2023 Mar 21]. Available from:
<https://www.euroinnova.edu.es/blog/que-es-salud-publica-segun-la-oms>
3. Organización Mundial de la Salud [OMS]. La OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados conexos [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2022 [cited 2023 Apr 13]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2022-who-highlights-urgent-need-to-transform-mental-health-and-mental-health-care>
4. Cingolani F, Ojeda G, Pozzio M, Scalcini C. El suicidio como hecho social: De la obra de Durkheim al conversatorio “Jóvenes, identidad, sociedad” Organizado por Cátedra de sociología general FP-UNLP (2017). Temas en Psicol - Anu 2018 [Internet]. 2017;IV:261–74. Available from:
http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/73017/Documento_completo.PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Hilda-Marchiori. El-Suicidio-Enfoque criminologico [Internet]. Toluca- Mexico: Editorial Porrúa; 1998. Available from: <https://www.dheducacion.com/wp-content/uploads/2019/02/El-Suicidio-Hilda-Marchiori.pdf>.EMdD-1-1.pdf
6. Argentina AR. HILDA MARCHIORI CRIMINOLOGIA TEORÍAS Y PENSAMIENTOS EDITORIAL PORRÚA [Internet]. 2004 [cited 2023 Mar 12]. Available from:
https://www.academia.edu/25098391/HILDA_MARCHIORI_CRIMINOLOGIA_TEORIAS_Y_PENSAMIENTOS_EDITORIAL_PORRUA
7. OPS/OMS. Prevención del suicidio [Internet]. Organización Panamericana de la Salud.

- 2022 [cited 2024 Jan 8]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
8. Paula Iglesias M. Fantasías suicidas en adolescentes, posibles indicadores y la transmisión a los padres de dicha situación de riesgo. [cited 2022 Dec 2]; Available from: <https://n2t.net/ark:/13683/eATh/efS>
 9. Rondón MB. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2006 [cited 2022 Dec 2];23(4):237–8. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 10. De la Torre M. Manejo Inicial De La Ideación Suicida. *Guía Desarro por el Cent Psicol Apl* [Internet]. 2013;1–35. Available from: https://www.uam.es/centros/psicologia/paginas/cpa/paginas/doc/documentacion/rincon/protocolo_ideacion_suicida.pdf
 11. Gonzalez Tuta DF, Barreto Porez AP, Salamanca Camargo Y. Terapia cognitiva: Antecedentes, teoría y metodología. *Rev Iberoam Psicol*. 2017;10(2):201–7.
 12. Hernández A. Aplicación de la terapia cognitivo - conductual con componentes de clarificación de valores y activación conductual en un caso de trastorno de estrés posttraumático. *Análisis y Modif Conduct* [Internet]. 2018;44(169):11–35. Available from: <http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/14896/Aplicacion.pdf?sequence=2>
 13. Pedrelli P, Nyer M, Yeung A, Zulauf C, Wilens T. College Students: Mental Health Problems and Treatment Considerations. *Acad Psychiatry* [Internet]. 2015 Oct 21;39(5):503–11. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s40596-014-0205-9>
 14. De Lange J, Baams L, Van Bergen DD, Bos HMW, Bosker RJ. Minority Stress and Suicidal Ideation and Suicide Attempts Among LGBT Adolescents and Young Adults: A

- Meta-Analysis. *LGBT Heal* [Internet]. 2022 Jun 1 [cited 2022 Oct 30];9(4):222–37.
Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35319281/>
15. Chandradasa M. Suicidal ideation in gay adolescents in the context of cultural stigma and criminalized homosexuality in Sri Lanka. *Int J Soc Psychiatry* [Internet]. 2019 Feb 1 [cited 2022 Nov 2];65(1):83–4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30477379/>
 16. Kuper LE, Adams N, Mustanski BS. Exploring Cross-Sectional Predictors of Suicide Ideation, Attempt, and Risk in a Large Online Sample of Transgender and Gender Nonconforming Youth and Young Adults. *LGBT Heal* [Internet]. 2018 Oct 1 [cited 2022 Nov 2];5(7):391–400. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30280981/>
 17. Kaniuka AR, Bowling J. Suicidal self-directed violence among gender minority individuals: A systematic review. *Suicide Life Threat Behav* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2022 Nov 2];51(2):212–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33876492/>
 18. Klemmer CL. Transgender and Gender-Diverse Adolescents' Experiences of Violence, Depression, Anxiety, and Suicidal Ideation in the People's Republic of China. *JAMA Netw open* [Internet]. 2019 Sep 6 [cited 2022 Nov 2];2(9). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31490533/>
 19. Ventura R. Tendencias de investigación sobre la heteronormatividad en los medios de comunicación. *Opcion*. 2016;32(Special Issue 10):932–52.
 20. Gilbert AN. Conceptions of Homosexuality and Sodomy in Western History. *J Homosex* [Internet]. 1981 Jan 1 [cited 2023 Mar 13];6(1–2):57–68. Available from: https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1300/J082v06n01_06
 21. Carroll JL (2015). Libro: La sexualidad ahora: abrazando la diversidad (5th edition) [Internet]. [cited 2023 Mar 13]. Available from: <https://www.worldcat.org/es/title/sexuality-now-embracing-diversity/oclc/917728876>

22. LGTBIQ: el significado de las siglas con las que se identifica el colectivo gay [Internet]. 2019 [cited 2023 Mar 13]. Available from:
https://www.lasexta.com/noticias/sociedad/orgullo-lgtbi/lgtbiq-esto-es-lo-que-significa-cada-una-de-las-siglas-con-las-que-se-identifica-el-colectivo-video_201906265d13ea8d0cf2ee729a408fb1.html
23. Kelliher Rabon J, Sirois FM, Hirsch JK. Self-compassion and suicidal behavior in college students: Serial indirect effects via depression and wellness behaviors. *J Am Coll Health* [Internet]. 2018 Feb 17 [cited 2022 Nov 10];66(2):114–22. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28937937/>
24. Duranti R. Fragmentos 1 Diversidad sexual: conceptos para pensar y trabajar en salud [Internet]. Vol. 2020, VERTEX Rev. Arg. de Psiquiat. 2011 [cited 2023 Mar 15]. Available from:
https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=728:diversidad-sexual-conceptos-pensar-trabajar-salud
25. Pellicane MJ, Ciesla JA. Associations between minority stress, depression, and suicidal ideation and attempts in transgender and gender diverse (TGD) individuals: Systematic review and meta-analysis. *Clin Psychol Rev* [Internet]. 2022 Feb 1 [cited 2022 Nov 2];91. Available from: /record/2022-23774-001
26. WHO WHO. Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud. In: 62ª Asamblea Mundial de la Salud [Internet]. 2009 [cited 2023 Mar 15]. p. 1–5. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/4263>
27. Comelles JM, Valderrama MJ. Mari Luz Esteban, Antropología del cuerpo: Género, itinerarios corporales, identidad y cambio. *Bull Amades* [Internet]. 2005 [cited 2023 Mar 15];18(64):201–4. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74716004014>

28. Ministerio de Salud y Protección Social. Plan decenal de salud pública 2012-2021. *Ministerio de Salud y Protección Social* [Internet]. 2012;12–538. Available from:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/cargue-planes-territoriales-de-salud.aspx>
29. Borrell C, García-Calvente M del M, Martí-Boscà JV. La salud pública desde la perspectiva de género y clase social. *Gac Sanit* [Internet]. 2004 [cited 2023 Mar 15];18(Supl.1):2–6. Available from:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112004000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Villaa EOO. Suicide in dispute: A critical approach to the association between suicide and non-heteronormative sexualities. *Saude e Soc* [Internet]. 2021;30(1):1–14. Available from:
<https://doi.org/10.1590/S0104-12902021200073>
31. Marshal MP, Dietz LJ, Friedman MS, Stall R, Smith HA, McGinley J, et al. Suicidality and depression disparities between sexual minority and heterosexual youth: a meta-analytic review. *J Adolesc Health* [Internet]. 2011 Aug [cited 2023 Feb 17];49(2):115–23. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21783042/>
32. Berona J, Horwitz AG, Czyz EK, King CA. Predicting suicidal behavior among lesbian, gay, bisexual, and transgender youth receiving psychiatric emergency services. *J Psychiatr Res* [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2022 Nov 3];122:64–9. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31927267/>
33. Fulginiti A, Rhoades H, Mamey MR, Klemmer C, Srivastava A, Weskamp G, et al. Sexual Minority Stress, Mental Health Symptoms, and Suicidality among LGBTQ Youth Accessing Crisis Services. *J Youth Adolesc* [Internet]. 2021 May 1 [cited 2022 Dec 2];50(5):893–905. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10964-020->

01354-3

34. Williams AJ, Jones C, Arcelus J, Townsend E, Lazaridou A, Michail M. A systematic review and meta-analysis of victimisation and mental health prevalence among LGBTQ+ young people with experiences of self-harm and suicide. *PLoS One* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2022 Nov 3];16(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33481862/>
35. DANE. Proyecciones de población [Internet]. [cited 2022 Dec 2]. Available from: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
36. Dossett ML, Fricchione GL, Benson H. A New Era for Mind–Body Medicine. *N Engl J Med*. 2020 Apr 9;382(15):1390–1.
37. Pineda-Roa CA. Risk Factors for Suicidal Ideation in a Sample of Colombian Adolescents and Young Adults who Self-identify as Homosexuals. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2019 Jan 1 [cited 2022 Nov 2];48(1):2–9. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502019000100002&lng=en&nrm=iso&tlng=es
38. Bouris A, Everett BG, Heath RD, Elsaesser CE, Neilands TB. Effects of Victimization and Violence on Suicidal Ideation and Behaviors Among Sexual Minority and Heterosexual Adolescents. *LGBT Heal* [Internet]. 2016 Apr 4 [cited 2022 Dec 3];3(2):153–61. Available from: <http://www.liebertpub.com/doi/10.1089/lgbt.2015.0037>
39. Shields JP, Whitaker K, Glassman J, Franks HM, Howard K. Impact of victimization on risk of suicide among lesbian, gay, and bisexual high school students in San Francisco. *J Adolesc Health* [Internet]. 2012 Apr [cited 2022 Dec 3];50(4):418–20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22443849/>
40. Estrés, salud y bienestar de las personas LGBT en Colombia : resultados de una encuesta

nacional in SearchWorks catalog [Internet]. [cited 2022 Nov 28]. Available from:
<https://searchworks.stanford.edu/view/14023115>

41. Varela, M.T., Cepeda, I.L., Uribe, A.M., Cadavid-Ruiz, N., Botero J y CJS. Encuesta de Salud y Bienestar. Estrategia Institucional de Salud y Bienestar en la Comunidad educativa. Universidad Javeriana - Cali. 2022.
42. Kyu Choi S, Divsalar S, Flórez-Donado J, Kittle K, Lin Ilan Meyer AH, Torres-Salazar P. ESTRÉS, SALUD Y BIENESTAR DE LAS PERSONAS LGBT EN COLOMBIA Resultados de una encuesta nacional. 2019;
43. Harris PA, Taylor R, Thielke R, Payne J, Gonzalez N, Conde JG. Research electronic data capture (REDCap)-A metadata-driven methodology and workflow process for providing translational research informatics support. *J Biomed Inform.* 2009 Apr;42(2):377–81.
44. Harris PA, Taylor R, Minor BL, Elliott V, Fernandez M, O’Neal L, et al. The REDCap consortium: Building an international community of software platform partners. Vol. 95, *Journal of Biomedical Informatics.* Academic Press Inc.; 2019.
45. McGraw JS, Peer SO, McManimen S, Chinn J, Mahoney A. Comparison of Lifetime Suicide Attempts and Recent Suicidal/Self-Harming Thoughts Among Sexual Minority and Heterosexual Utahns: Results from a Population-Based Survey. *Arch Suicide Res* [Internet]. 2022 [cited 2024 Feb 20];26(2):961–7. Available from:
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13811118.2020.1806159>
46. Serrano C, Fernando J. Entre negación y reconocimiento. Estudios sobre “homosexualidad” en Colombia. *Nómadas (Col)* [Internet]. 1997 [cited 2023 Mar 15];(6):undefined. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105118999006>
47. Turpin RE, Rosario A, Wang MQ. Victimization, depression, and the suicide cascade in sexual minority youth. *J Ment Health* [Internet]. 2020 Mar 3 [cited 2022 Nov

- 3];29(2):225–33. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32191163/>
48. Busby DR, Horwitz AG, Zheng K, Eisenberg D, Harper GW, Albucher RC, et al. Suicide risk among gender and sexual minority college students: The roles of victimization, discrimination, connectedness, and identity affirmation. *J Psychiatr Res* [Internet]. 2020 Feb 1 [cited 2022 Nov 10];121:182–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31837538/>
49. Bochicchio L, Reeder K, Aronson L, McTavish C, Stefancic A. Understanding Factors Associated with Suicidality Among Transgender and Gender-Diverse Identified Youth. *LGBT Heal* [Internet]. 2021 May 1 [cited 2022 Nov 3];8(4):245–53. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33904768/>
50. Jadv V, Guasp A, Bradlow JH, Bower-Brown S, Foley S. Predictors of self-harm and suicide in LGBT youth: The role of gender, socio-economic status, bullying and school experience. *J Public Health (Bangkok)* [Internet]. 2021 Nov 27 [cited 2022 Nov 3]; Available from: <https://academic.oup.com/jpubhealth/advance-article/doi/10.1093/pubmed/fdab383/6444311>
51. DeMello AS, Peskin MF, Hill RM, Casarez RL, Santa Maria DM. The Impact of Bullying Victimization and Sexual Orientation on the Severity of Suicidal Behavior. *Violence Vict* [Internet]. 2022 Oct 1 [cited 2022 Oct 30];37(5):641–58. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36192122/>
52. Peterson AL, Bender AM, Sullivan B, Karver MS. Ambient Discrimination, Victimization, and Suicidality in a Non-Probability U.S. Sample of LGBTQ Adults. *Arch Sex Behav* 2021 503 [Internet]. 2021 Feb 18 [cited 2022 Oct 31];50(3):1003–14. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10508-020-01888-4>
53. Kota KK, Salazar LF, Culbreth RE, Crosby RA, Jones J. Psychosocial mediators of

- perceived stigma and suicidal ideation among transgender women. *BMC Public Health* [Internet]. 2020 Jan 29 [cited 2022 Oct 31];20(1):1–10. Available from: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-8177-z>
54. Pate AR, Anestis MD. Comparison of Perceived Burdensomeness, Thwarted Belongingness, Capability for Suicide, and Suicidal Ideation among Heterosexual and Sexual Minority Individuals in Mississippi. *Arch Suicide Res* [Internet]. 2020 Aug 31 [cited 2022 Nov 2];24(sup2):S293–309. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30955457/>
55. Wolford-Clevenger C, Flores LY, Stuart GL. Proximal correlates of suicidal ideation among transgender and gender diverse people: A preliminary test of the three-step theory. *Suicide Life-Threatening Behav* [Internet]. 2021 Dec 13 [cited 2022 Oct 30];51(6):1077–85. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/sltb.12790>
56. Williams AJ, Arcelus J, Townsend E, Michail M. Understanding the processes underlying self-harm ideation and behaviors within LGBTQ+ young people: A qualitative study. *Arch Suicide Res* [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 3]; Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34806945/>
57. Yockey A, King K, Vidourek R. Past-Year Suicidal Ideation Among Transgender Individuals in the United States. *Arch Suicide Res* [Internet]. 2022 [cited 2022 Nov 10];26(1):70–80. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32780685/>
58. Kaufman EA, Meddaoui B, Seymour NL, Victor SE. The Roles of Minority Stress and Thwarted Belongingness in Suicidal Ideation among Cisgender and Transgender/Nonbinary LGBTQ+ Individuals. *Arch Suicide Res* [Internet]. 2022 [cited 2022 Nov 3]; Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36214309/>
59. Blosnich JR, De Luca S, Lytle MC, Brownson C. Questions of faith: Religious affiliations

- and suicidal ideation among sexual minority young adults. *Suicide Life Threat Behav* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2022 Oct 30];50(6):1158–66. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32744388/>
60. Gobernación del valle A de S de C. Cali en alerta temprana por aumento de intentos de suicidio [Internet]. 2022 [cited 2023 Feb 18]. Available from: <https://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/171359/cali-en-alerta-temprana-por-aumento-de-intentos-de-suicidio/>
61. Kuper LE, Adams N, Mustanski BS. Exploring Cross-Sectional Predictors of Suicide Ideation, Attempt, and Risk in a Large Online Sample of Transgender and Gender Nonconforming Youth and Young Adults. <https://home.liebertpub.com/lgbt> [Internet]. 2018 Oct 15 [cited 2024 Feb 18];5(7):391–400. Available from: <https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/lgbt.2017.0259>
62. Berona J, Whitton S, Newcomb ME, Mustanski B, Gibbons R. Predicting the Transition From Suicidal Ideation to Suicide Attempt Among Sexual and Gender Minority Youths. *Psychiatr Serv* [Internet]. 2021 Nov 1 [cited 2022 Oct 30];72(11):1261–7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34346732/>
63. Dai Z, Yu F, Si M, Wu Y, Chen X, Fu J, et al. [Influencing factors of suicidal ideation among men who have sex with men]. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi* [Internet]. 2022 Aug 1 [cited 2024 Feb 20];43(8):1296–300. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35981993/>
64. Blashill AJ, Fox K, Feinstein BA, Albright CA, Calzo JP. Nonsuicidal self-injury, suicide ideation, and suicide attempts among sexual minority children. *J Consult Clin Psychol* [Internet]. 2021 Feb 1 [cited 2022 Dec 2];89(2):73–80. Available from: <http://doi.apa.org/getdoi.cfm?doi=10.1037/ccp0000624>

65. Mereish EH, Feinstein BA, Mamey MR, Goldbach JT. Characteristics and Perceptions of Sexual and Gender Minority Youth Who Utilized a National Sexual and Gender Minority-Focused Crisis Service. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000765> [Internet]. 2021 Feb 23 [cited 2022 Dec 2];43(2):127–34. Available from: <https://econtent.hogrefe.com/doi/10.1027/0227-5910/a000765>
66. Berona J, Whitton S, Newcomb ME, Mustanski B, Gibbons R. Predicting the Transition From Suicidal Ideation to Suicide Attempt Among Sexual and Gender Minority Youths. *Psychiatr Serv* [Internet]. 2021 Nov 11 [cited 2022 Nov 2];72(11):1261. Available from: [/pmc/articles/PMC8570968/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3570968/)
67. Chan RCH, Operario D, Mak WWS. Bisexual individuals are at greater risk of poor mental health than lesbians and gay men: The mediating role of sexual identity stress at multiple levels. *J Affect Disord* [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2022 Dec 2];260:292–301. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S016503271930312X>
68. McGraw JS, Peer SO, McManimen S, Chinn J, Mahoney A. Comparison of Lifetime Suicide Attempts and Recent Suicidal/Self-Harming Thoughts Among Sexual Minority and Heterosexual Utahns: Results from a Population-Based Survey. <https://doi.org/10.1080/1381111820201806159> [Internet]. 2020 [cited 2022 Dec 2];26(2):961–7. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13811118.2020.1806159>
69. Mortier P, Auerbach RP, Alonso J, Bantjes J, Benjet C, Cuijpers P, et al. Suicidal Thoughts and Behaviors Among First-Year College Students: Results From the WMH-ICS Project. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2018 Apr 1 [cited 2022 Nov 10];57(4):263-273.e1. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29588052/>
70. Hunt J, Eisenberg D. Mental Health Problems and Help-Seeking Behavior Among College

Students [Internet]. Vol. 46, Journal of Adolescent Health. Elsevier; 2010 [cited 2023 May 7]. p. 3–10. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2009.08.008>

71. DeChants JP, Price MN, Green AE, Davis CK, Pick CJ. Association of Updating Identification Documents with Suicidal Ideation and Attempts among Transgender and Nonbinary Youth. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 Apr 20 [cited 2022 Nov 2];19(9):5016. Available from: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/9/5016>
72. Toomey RB, Syvertsen AK, Flores M. Are Developmental Assets Protective Against Suicidal Behavior? Differential Associations by Sexual Orientation. *J Youth Adolesc* [Internet]. 2019 Apr 1 [cited 2022 Nov 3];48(4):788–801. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30417268/>
73. McDermott E, Hughes E, Rawlings V. The social determinants of lesbian, gay, bisexual and transgender youth suicidality in England: a mixed methods study. *J Public Health (Oxf)* [Internet]. 2018 Sep 1 [cited 2022 Nov 3];40(3):e244–51. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29045707/>
74. Parra LA, van Bergen DD, Dumon E, Kretschmer T, La Roi C, Portzky G, et al. Family Belongingness Attenuates Entrapment and Buffers Its Association with Suicidal Ideation in a Sample of Dutch Sexual Minority Emerging Adults. *Arch Sex Behav* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2022 Oct 30];50(3):983–1001. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33398694/>

