



POSGRADOS

Maestría en **PSICOLOGÍA CON MENCIÓN EN NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y DIVERSIDAD**

RPC-SO-06-NO.196-2021

Opción de Titulación:

Proyecto de titulación con componentes de investigación aplicada y/o de desarrollo

Tema:

Bienestar psicológico en adolescentes de 15 a 17 años de la población LGBTIQ+ del sector Flor de Bastión de Guayaquil, durante el periodo enero-junio de 2025

Autor(es)

Sabrina Johanna Galeas Rodas

Director:

Msc. María Eugenia Barros Pontón

GUAYAQUIL – Ecuador
2025



Autor(es):



Sabrina Johanna Galeas Rodas
Psicóloga
Candidata a Magíster en Psicología con Mención en Niñez,
Adolescencia y Diversidad por la Universidad Politécnica Salesiana –
Sede Guayaquil.
sabrina.galeas@outlook.com

Dirigido por:



María Eugenia Barros Pontón
Psicóloga
Magíster en intervención psicosocial familiar
mbarros@ups.edu.ec

Todos los derechos reservados.

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores.

DERECHOS RESERVADOS

2025 © Universidad Politécnica Salesiana.

GUAYAQUIL– ECUADOR – SUDAMÉRICA

Sabrina Johanna Galeas Rodas

Bienestar psicológico en adolescentes de la población LGBTIQ+ del sector Flor de Bastión de Guayaquil, durante el periodo enero-junio de 2025

DEDICATORIA

A mí, por el esfuerzo y la pasión que he encontrado al poner en práctica mi profesión, la Psicología. A mi abuela, quien me educó desde la ternura, con amor y respeto. A mis padres, hermana y esposo, por ser inspiración diaria.

A las personas de la población LGBTIQ+ a las que se les ha quitado la vida por solo expresar su amor. A las futuras generaciones, para que puedan ser educadas desde el respeto a la diversidad en todos sus ámbitos.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la vida y la fuerza para culminar cada objetivo que he planteado. Agradezco a cada persona que me ha motivado y sostenido durante el camino. A mis maestros que, con sus enseñanzas me han llevado al camino de la constancia y disciplina.

Tabla de Contenido

Resumen	8
Abstract	9
1. Introducción	10
2. Determinación del Problema.....	12
2.1 Justificación.....	13
2.2. Pregunta de investigación o hipótesis.....	15
2.3. Objetivos de investigación.....	15
2.3.2.2 Describir las principales redes de apoyo y desafíos que impactan en el bienestar psicológico de adolescentes LGBTQ+.	15
2.3.2.3 Determinar las estrategias psicológicas, sociales y comunitarias que emplean las y los adolescentes.	15
3. Marco teórico referencial.....	16
3.2 Bienestar psicológico.....	18
3.3 Enfoque de género en la salud mental.....	20
3.4 Diversidad sexual.....	22
3.4.1 L de lesbiana	22
3.4.2 G de gay	23
3.4.3 B de bisexual.....	23
3.4.4 T de transgénero o transexual.....	24
3.4.5 I de intersexual	24
3.4.6 Q de queer	25
3.4.7 +, un símbolo donde se agrupan otras opciones	25
3.5 Prisma de la interseccionalidad.....	26
3.6 Adolescencia y diversidad sexual	28
3.7 Adolescencia y LGBTIFobia	28
3.8 Factores de riesgo en la adolescencia diversa	31
3.9 El contexto familiar, educativo y comunitario afecta en la salud mental en las adolescencias diversas.....	32
3.9.1 Entorno Familiar	33
3.9.2 Entorno educativo	34
3.9.3 Entorno comunitario	35
3.10 Barreras que enfrenta la adolescencia LGBTQ+ para acceder al derecho de la salud mental.	37

3.11 Factores protectores del bienestar psicológico	38
3.12 Estrategias de afrontamiento.....	38
3.13 Autorregulación emocional	38
4. Materiales y metodología.....	39
4.1 Tipo de estudio	39
4.5 Población y muestra	40
4.5.1 Criterios de inclusión	41
4.5.2 Criterios de exclusión	41
4.6 Instrumentos Para llevar a cabo la investigación, se empleará las siguientes herramientas:	42
4.6.1 Entrevista semiestructurada	42
4.6.2 Diario reflexivo	42
5. Resultados y discusión.....	44
6. Conclusiones.....	60
Referencias	62

Bienestar psicológico en
adolescentes de 15 a 17
años de la población
LGBTIQ+ del sector Flor de
Bastión de Guayaquil,
durante el periodo enero-
junio de 2025

Autor(es):

Sabrina Johanna Galeas Rodas

Resumen

El objetivo de la investigación fue explorar las experiencias, percepciones y factores que influyen en el bienestar psicológico de adolescentes LGBTIQ+ que viven en las periferias de Guayaquil. Se trabajó mediante un estudio cualitativo, exploratorio y descriptivo. Se trabajó con 10 adolescentes de la población LGBTIQ+ de entre 15 y 17 años que residen en el sector Flor de Bastión de Guayaquil. Como instrumentos de investigación se utilizaron, la entrevista semi-estructurada, el diario reflexivo y el grupo focal. Entre los resultados se encontró que el bienestar psicológico de los adolescentes LGBTIQ+ del sector Flor de Bastión estuvo caracterizado por una marcada inestabilidad emocional, condicionada por experiencias de discriminación, conflictos familiares y situaciones de exclusión escolar. No obstante, los participantes manifestaron estrategias de afrontamiento como la escritura, la música y la búsqueda de espacios seguros con compañeros. Como redes de apoyo más significativas destacaron las amistades íntimas, mientras que la familia y la comunidad se presentaron como entornos de carácter variable. Igualmente, se identificó un deseo de afirmación de la identidad y de participación en espacios colectivos, que representa un factor potencial de protección frente al malestar emocional.

Palabras clave: Bienestar-comportamiento social- adolescencia-LGBTIQ

Abstract

The objective of the research was to explore the experiences, perceptions and factors that influence the psychological well-being of LGBTIQ+ adolescents living in the outskirts of Guayaquil. We worked through a qualitative, exploratory and descriptive study. We worked with 10 LGBTIQ+ adolescents between the ages of 15 and 17 who live in the Flor de Bastión sector of Guayaquil. The semi-structured interview, the reflective diary and the focus group were used as research instruments. Among the results, it was found that the psychological well-being of LGBTIQ+ adolescents in the Flor de Bastión sector was characterized by marked emotional instability, conditioned by experiences of discrimination, family conflicts and situations of school exclusion. Nevertheless, the participants manifested coping strategies such as writing, music and the search for safe spaces with peers. Close friendships stood out as the most significant support networks, while family and community were presented as environments of a variable nature. Likewise, a desire for identity affirmation and participation in collective spaces was identified, which represents a potential protective factor against emotional distress.

Key words: Well-being- social behavior-adolescence-LGBTIQ.

1. Introducción

En la actualidad, el bienestar psicológico se ha convertido en un componente esencial para comprender la manera en que las y los adolescentes se desarrollan de manera integral, sobre todo, en territorios en donde las condiciones sociales, económicas y culturales generan desafíos específicos. Este bienestar no solo implica la inexistencia de malestar emocional, sino también la capacidad de los individuos para desplegar sus recursos internos, establecer vínculos significativos y proyectar una vida con sentido.

Dentro de esta etapa del desarrollo, las y los adolescentes que se identifican como parte de la población LGBTIQ+ enfrentan realidades que, en muchos casos, comprometen su salud mental y emocional. La discriminación, la no visibilidad, la violencia en todas sus esferas, así como la falta de redes de apoyo afectivas, son factores que inciden en su construcción de identidad y en su percepción del entorno como un espacio seguro.

A estas condiciones se suman los determinantes estructurales que marcan los territorios más desfavorables, como ocurre en Flor de Bastión, un sector popular de la ciudad de Guayaquil caracterizado por altos índices de desigualdad y limitaciones en el acceso a servicios básicos, educativos y de salud mental.

Este trabajo tiene como objetivo explorar las dimensiones del bienestar psicológico en adolescentes de entre 15 y 17 años que se identifican como parte de la población LGBTIQ+ y que habitan en el sector Flor de Bastión durante el periodo enero-junio de 2025. A través de una mirada cualitativa, se busca comprender las experiencias subjetivas de estas y estos adolescentes, sus estrategias de

afrontamiento, sus vínculos comunitarios y familiares, así como las formas en que resignifican su identidad en un contexto de múltiples intersecciones.

La pertinencia de este estudio radica no solo en la escasa producción académica sobre el tema en contextos ecuatorianos específicos, sino también en la necesidad de aportar a la construcción de políticas públicas y prácticas de intervención que partan de una comprensión profunda del bienestar desde una perspectiva interseccional, inclusiva y situada. En este sentido, la investigación no solo pretende describir una realidad, sino también visibilizar voces que han sido históricamente silenciadas y generar herramientas que fortalezcan procesos de inclusión social y reconocimiento de derechos.

2. Determinación del Problema

En las últimas décadas, el bienestar psicológico ha estado presente en estudios relacionados con adolescencia, salud mental y derechos humanos. Sin embargo, cuando se trata de adolescentes que se identifican como parte de la población LGBTIQ+, este bienestar se ve frecuentemente comprometido por múltiples factores estructurales, sociales y afectivos que dificultan su desarrollo pleno.

Diversas investigaciones coinciden en señalar que esta población enfrenta niveles más altos de discriminación, exclusión escolar, violencia simbólica y emocional, así como limitadas oportunidades de apoyo psicosocial.

En el contexto ecuatoriano, estos factores se agravan en territorios históricamente empobrecidos, como Flor de Bastión, una zona urbana marginal de la ciudad de Guayaquil, donde las condiciones de desigualdad y exclusión social afectan de forma más aguda a los y las adolescentes LGBTIQ+. Si bien existen estudios generales sobre salud mental y adolescencia, la mayoría de ellos no abordan las experiencias particulares de este grupo desde una perspectiva interseccional ni situada territorialmente.

En este sentido, surge la necesidad de indagar cómo viven y significan el bienestar psicológico los y las adolescentes LGBTIQ+ que habitan en Flor de Bastión. Comprender sus experiencias, sus vínculos, sus recursos personales y comunitarios, así como las barreras que enfrentan, permite aportar a procesos de intervención social, educativa y comunitaria más pertinentes e inclusivos.

El punto de partida de este trabajo investigativo consiste en la falta de comprensión sobre las dimensiones subjetivas y sociales del bienestar psicológico

en adolescentes LGBTIQ+ de entre 15 y 17 años en contextos urbanos empobrecidos como Flor de Bastión, lo cual limita la construcción de acciones y políticas efectivas que respondan a sus necesidades reales.

2.1 Justificación

El bienestar psicológico en los adolescentes es un elemento determinante en su desarrollo integral, ya que durante esta etapa se construyen aspectos esenciales de su identidad, relaciones sociales y emocionales. En el caso de los adolescentes LGBTIQ+ (lesbianas, gais, bisexuales, transgénero, intersexuales y queer), los retos psicosociales suelen ser más complejos debido a los estigmas de la sociedad, la marginación, la falta de reconocimiento de otras diversidades sexo genéricas y una inequidad desde niveles estructurales más amplios del individuo, lo que impacta negativamente en su salud mental y bienestar general.

Los adolescentes LGBTIQ+ en Guayaquil, especialmente en sectores como Flor de Bastión, donde las condiciones socioeconómicas son precarias y existen altos índices de violencia y exclusión social, experimentan una mayor vulnerabilidad. La falta de apoyo emocional y familiar, el estigma social y la exclusión en la escuela o comunidad pueden contribuir a la aparición de trastornos psicológicos, como ansiedad, depresión, trastornos de la autoestima e incluso pensamientos suicidas.

Estos factores ponen en evidencia la necesidad urgente de comprender a fondo cómo se encuentran los adolescentes LGBTIQ+ en términos de bienestar psicológico. El sector Flor de Bastión, como una de las zonas más vulnerables de Guayaquil, requiere una atención especial debido a las características del entorno. La investigación permitirá conocer cómo se vive la diversidad de género en un

contexto marcado por la pobreza y la violencia, así como los mecanismos de resiliencia y apoyo que puedan existir en estos jóvenes. El estudio será esencial para identificar las barreras y los factores protectores que afectan su bienestar y que pueden ayudar a crear intervenciones más efectivas. La investigación sobre el bienestar psicológico de los adolescentes LGBTIQ+ en esta comunidad no solo tiene un impacto a nivel individual, sino también colectivo.

Los resultados aportarán información valiosa para considerar el diseño de propuestas gubernamentales y estrategias de protección en salud mental adaptados a las necesidades específicas de este grupo vulnerable. Además, permitirá a las instituciones educativas, organizaciones no gubernamentales y autoridades locales desarrollar iniciativas inclusivas que promuevan la aceptación, el respeto y el bienestar emocional de los adolescentes LGBTIQ+.

Este estudio también será clave para sensibilizar a la comunidad en general sobre los derechos y necesidades de los adolescentes LGBTIQ+, promoviendo un ambiente más inclusivo y empático, en el que puedan desarrollarse de manera saludable y plena.

En conclusión, la investigación del bienestar psicológico de los adolescentes LGBTIQ+ en el sector Flor de Bastión de Guayaquil ha sido de vital importancia para conocer las condiciones de vida de esta población, reducir la vulnerabilidad psicosocial y contribuir a la construcción de una sociedad con más opciones de equidad y justicia para todos y todas.

La presente investigación se realizó con base a la línea de investigación Poblaciones vulnerables y exclusión social, aprobadas por la Universidad Politécnica Salesiana.

2.2. Pregunta de investigación o hipótesis

¿Cómo influyen los entornos de protección como familiar, educativo y comunitario en el bienestar psicológico de las y los adolescentes LGBTQ+ en el sector de Flor de Bastión?

2.3. Objetivos de investigación

2.3.1. Objetivo general

Explorar las experiencias, percepciones y factores que influyen en el bienestar psicológico de adolescentes LGBTQ+ que viven en las periferias de Guayaquil.

2.3.2. Objetivos específicos

2.3.2.1 Conocer las percepciones acerca del bienestar psicológico en adolescentes de la población LGBTQ+ del sector Flor de Bastión de Guayaquil.

2.3.2.2 Describir las principales redes de apoyo y desafíos que impactan en el bienestar psicológico de adolescentes LGBTQ+.

2.3.2.3 Determinar las estrategias psicológicas, sociales y comunitarias que emplean las y los adolescentes.

3. Marco teórico referencial

3.1 Adolescencia

La adolescencia marca una fase de transformación en donde niños y niñas pueden desarrollar herramientas para su vida adulta. En esta etapa, las y los adolescentes experimentan cambios significativos, los cuales impactan en su desarrollo psicológico y social. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia suele iniciar a los diez años, más conocida como pre adolescencia y culminar a los diecinueve o hasta los veintiún años.

Información brindada también por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2024); indica que, en la adolescencia, la depresión, ansiedad y los trastornos del comportamiento se encuentran entre las principales causas de enfermedad y discapacidad en los adolescentes; las cuales, sin una detección temprana y tratamiento digno, pueden generar la poca adquisición de habilidades para la adultez.

La adolescencia puede ser entendida como un ciclo importante dentro del desarrollo personal, en la cual, cada ser humano atraviesa procesos que sugieren cambios en el aspecto físico y emocional, dando paso a la adultez. Además, en este periodo se forja la identidad personal y se encamina hacia la autonomía. (Lilo, 2004).

De acuerdo con la Asociación Psicológica Americana (s, f) durante la etapa de la adolescencia, existen transformaciones significativas. Además de los procesos biológicos propios de la edad, los adolescentes presentan modificaciones en la cognición que aportan al pensamiento crítico y abstracto. En esta fase, generalmente se prioriza la relación entre contemporáneos y, a su vez, buscan

mayor independencia, por lo que es probable que surjan conflictos con figuras de cuidado o parentales. La mayoría supera la adolescencia con pocos problemas, forjando su identidad y preparándose para la vida adulta. Sin embargo, algunos experimentan problemas que pueden llevarlos al abandono escolar, al consumo de drogas o a la delincuencia.

En Ecuador, recientes aportes de investigación como la revisión realizada por (Castro et al., 2023) señala que, los trastornos mentales en adolescentes tienen un impacto significativo en múltiples ámbitos de sus vidas. Entre las principales consecuencias se destacan dificultades entre miembros del ámbito educativo, estrés, problemas en la salud sexual, conductas de autolesión, bajo rendimiento académico, sentimientos de soledad, baja autoestima, alteraciones del sueño y la alimentación, así como comportamientos impulsivos, agresivos y síntomas relacionados a la afectividad como la culpa excesiva o la ideación suicida.

Las personas quienes atraviesan la etapa de la adolescencia experimentan diferentes cambios biológicos, psicológicos, cognitivos y sociales, están propensos a adquirir algún tipo de inestabilidad en su salud mental, debido a todos los estímulos que les rodea, las expectativas que tienen de ellos, ser parte de un grupo social, lo que consumen en redes sociales y aún más si les atraviesa la etiqueta de la diversidad.

Desde la infancia y en el transcurso de la adolescencia, la sexualidad de los seres humanos se desarrolla y explora, recibiendo influencia de factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales. Según teóricos, la sexualidad trasciende el ámbito biológico, esta incluye el cómo una persona percibe su cuerpo, se cuestiona el género asignado socialmente, la atracción sexual y sentimental que surge de las relaciones e interacciones con su entorno.

Según (Quirola y Jaramillo, 2020) en múltiples entornos familiares persisten concepciones erróneas sobre la sexualidad infantil, como la creencia de que los niños aprenderán por sus propias experiencias, que es mejor no hablar del tema, que tienen más acceso a información que sus padres en su infancia, o que la sexualidad comienza únicamente a partir de la pubertad. También se asume que este tema será abordado por los docentes, restando responsabilidad al entorno familiar. Esto evidencia una falta de compromiso por parte de las familias en la formación sexual de los adolescentes, lo cual limita espacios de diálogo y apoyo necesarios para el desarrollo de su identidad sexual.

3.2 Bienestar psicológico

El bienestar psicológico hace referencia a un estado emocional y mental positivo que permite a los seres humanos desarrollarse de manera plena y poder sobrellevar las dificultades de la vida diaria.

Desde la perspectiva de Ryff (1989), el bienestar psicológico no se limita a la mera ausencia de malestar, sino que se concibe como una construcción activa y multidimensional que abarca diversos aspectos del funcionamiento humano. Su modelo incluye seis dimensiones clave: autoaceptación, relaciones positivas con los demás, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y crecimiento personal. Estas dimensiones permiten comprender el bienestar como un proceso dinámico que integra la capacidad del individuo para reconocerse, autorregularse y proyectarse hacia el futuro con sentido.

Este enfoque resulta particularmente útil en el estudio del bienestar en adolescentes, pues considera las transformaciones propias de esta etapa vital, como la búsqueda de identidad, la consolidación de vínculos afectivos y la

necesidad de tomar decisiones autónomas. A continuación, se presentan las seis dimensiones propuestas por Ryff:

- **Autoaceptación:** implica tener una actitud positiva hacia uno mismo, aceptando las propias cualidades y limitaciones, así como el pasado personal.
- **Relaciones positivas con los demás:** se refiere a la habilidad para establecer vínculos afectivos profundos, empáticos y significativos.
- **Autonomía:** representa la capacidad de autorregularse, tomar decisiones y actuar de acuerdo con las propias convicciones, incluso frente a presiones sociales.
- **Dominio del entorno:** alude a la competencia para gestionar eficazmente el ambiente, aprovechar oportunidades y adaptarse a las demandas externas.
- **Propósito en la vida:** se relaciona con tener metas claras, dirección y sentido existencial, lo cual otorga motivación y coherencia a las acciones personales.
- **Crecimiento personal:** implica una actitud abierta al aprendizaje continuo, la autorreflexión y el desarrollo del potencial individual.

La salud mental, entendida como un componente fundamental del bienestar psicológico, constituye un derecho humano esencial. Esto implica que todas las personas, sin importar su contexto o condición, deben acceder a servicios de salud mental adecuados, accesibles y de calidad, así como de ser protegidas de entornos que pongan en riesgo su equilibrio mental y favorecer su inclusión y autonomía en la sociedad Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). Es por ello la

importancia de que todas las personas, sin alguna distinción, puedan acceder con dignidad al derecho a la salud mental.

La Constitución del Ecuador reconoce a la salud como un derecho fundamental garantizado por el Estado. Este derecho está estrechamente relacionado con otros, como el acceso al agua, la alimentación, la educación, el trabajo, la seguridad social y un entorno saludable, todos elementos que sustentan el buen vivir (Constitución de la República del Ecuador, 2008, art. 32).

Mantener una adecuada salud mental, es clave para alcanzar mejores niveles de calidad de vida. No obstante, una significativa parte de la población mundial -una de cada ocho personas aproximadamente- presenta dificultades para lograr dicha calidad de vida, lo que repercute de manera negativa en diversos aspectos de la vida diaria como su estado físico, sus interacciones sociales, su estabilidad emocional y la capacidad de generar medios de vida que le permitan cubrir sus gastos. Esto resulta alarmante, enfatizando en la población adolescente, en donde se ha observado un incremento sostenido de afectaciones relacionadas a la salud mental. (OMS, 2023).

Una buena calidad de vida es un derecho esencial y universal de todas las personas, solo así podemos asegurar sociedades con personas que sean capaces de regularse emocionalmente y que puedan trabajar en los prejuicios que cada persona tiene en su historial personal de aprendizajes.

3.3 Enfoque de género en la salud mental

El enfoque de género permite analizar de manera crítica las desigualdades existentes entre hombres y mujeres, tanto en los roles que históricamente se nos han asignado, como en las condiciones sociales que establecen sus posiciones

dentro de la estructura social. Su propósito es promover cambios hacia una mayor equidad (ONU, 2017).

Desde esta perspectiva, se busca comprender las realidades específicas que enfrentan las personas según su sexo y las construcciones sociales asociadas a este, reconociendo cómo tales factores influyen en distintas dimensiones de la vida: económica, política, psicológica, cultural y legal, así como en la reproducción de brechas y formas de discriminación desde las estructuras sociales. (DANE, 2022).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, s.f) menciona que “la tasa de suicidio ajustada por edad entre los varones es más de tres veces superior a la de las mujeres”. Si nos apoyamos con el enfoque interseccional como se lo mencionó con anterioridad, podemos deducir que esta diferencia estadística se debe también a una cuestión de género, a los hombres y mujeres se les socializa qué emociones pueden ser permitidas y cuales deben de ser anuladas.

Desde una mirada sociocultural, a los hombres se les ha educado bajo la premisa que deben enfrentar por sí solos sus dificultades emocionales, sin permitirse expresar lo que sienten. Esta represión emocional, como lo señala la psicóloga Ana García, puede llevarlos a encontrar caminos impulsivos o peligrosos, que incluso los ponen en riesgo de atentar contra su propia vida (González, 2019).

Por otro lado, diversos factores pueden inducir a niños, niñas y adolescentes a desarrollar problemáticas en su salud mental; estos se conocen como factores de riesgo. En el caso específico de las personas LGBTIQ+, constantes estados de preocupación relacionados con su identidad representan una carga significativa. Muchas veces, enfrentan el temor constante al rechazo, la discriminación o el acoso, lo cual afecta gravemente su bienestar psicológico (Garey, 2022).

De acuerdo con Mayo Clinic (2023), existen diversas situaciones que pueden incrementar la posibilidad de que niños, niñas y adolescentes desarrollen trastornos del estado de ánimo o presenten conductas suicidas. Entre los factores más relevantes se encuentran los antecedentes familiares relacionados con depresión, suicidio o comportamientos autodestructivos, así como la exposición a experiencias traumáticas, como el abuso físico o sexual, la violencia doméstica o el acoso escolar. Estas experiencias pueden dejar huellas profundas en el desarrollo emocional de los menores, afectando su autoestima, percepción de seguridad y sentido de pertenencia.

Entre otros factores de riesgo se encuentra el fácil acceso a medios letales, como armas de fuego o medicamentos, la pérdida o conflicto con personas significativas, y situaciones particulares como ser adoptado o pertenecer a comunidades de género diverso. En este último caso, el hostigamiento escolar, los conflictos en la familia y el rechazo social representan riesgos adicionales. Además, haber tenido intentos previos de suicidio se considera una señal de alerta importante, ya que incrementa considerablemente la probabilidad de que estos episodios se repitan.

3.4 Diversidad sexual

Respecto a la diversidad sexual, es importante comprender que las siglas LGBTIQ+ engloban distintas identidades. Se ha tomado como referencia a (Marin, 2024) para desglosar su significado.

3.4.1L de lesbiana

El término “lesbiana” es utilizado para hacer referencia a mujeres que manifiestan atracción emocional, afectiva y sexual hacia otras mujeres. Esta

orientación también puede incluir a personas no binarias que se identifican dentro del espectro femenino.

3.4.2G de gay

Por su parte, la palabra “gay”, que proviene del inglés y ha sido adoptada internacionalmente, se aplica comúnmente a hombres que se sienten atraídos por otros hombres. Dentro de esta categoría también pueden encontrarse personas no binarias que se relacionan con identidades masculinas.

3.4.3B de bisexual

La bisexualidad, entendida como atracción hacia más de un género, ha sido históricamente invisibilizada tanto por la sociedad heteronormativa como por los mismos movimientos LGBTIQ+ (Herek, 2002; Bostwick et al., 2010). Este fenómeno de doble discriminación—o bifobia—genera en las personas bisexuales un estrés anticipatorio y una internalización de prejuicios que impactan negativamente en su autoestima y bienestar psicológico. De acuerdo con el Minority Stress Model de Meyer (2003), estas fuentes de estrés (externo e interno) son predictores de mayores niveles de ansiedad y depresión en población bisexual adolescente, tal como se observa en los resultados de este estudio.”

El monosexismo es sinónimo de bifobia en muchos sentidos, ya que perpetúa el mito de que una persona solo puede sentirse verdaderamente atraída por un género. Los monosexistas refuerzan el pensamiento binario al insistir en que la orientación se limita a las dos polaridades: heterosexual u homosexual. Tatum, E (2013)

El monosexismo prospera tanto en la comunidad heterosexual como en la homosexual porque todos coinciden en que las personas bisexuales simplemente no pueden contenerse. Las personas no monosexuales son percibidas como avariciosas, volubles o simplemente ávidas de atención. Esto incluye a las personas bisexuales y pansexuales, que se sienten atraídas a más de dos géneros). Tatum, E (2013).

3.4.4T de transgénero o transexual

Las personas que se identifican como transgénero son quienes cuya identidad de género no corresponde con el sexo que se les asignó al nacer. Es importante diferenciar entre sexo biológico y género, ya que este último se construye social y culturalmente. En el caso de las personas transexuales, además del proceso de reconocimiento de su identidad, suele existir una intervención médica que busca alinear su cuerpo con su identidad de género. A menudo se confunde la T de las siglas LGBTIQ+ con el término “travesti”, aunque no son equivalentes. El travestismo hace referencia a quienes, por distintas razones, eligen vestir con prendas tradicionalmente asociadas al género opuesto, sin que esto implique necesariamente una identidad trans ni una orientación sexual específica.

3.4.5 I de intersexual

Quienes se identifican como intersexuales, en cambio, nacen con características biológicas (genitales, cromosomas o estructuras reproductivas) que no se ajustan completamente a las categorías típicas de masculino o femenino.

Estas características pueden dificultar la asignación de un sexo determinado al momento del nacimiento.

3.4.6 Q de queer

En cuanto a la letra Q, corresponde a la palabra “queer”, la cual históricamente se utilizó como una palabra ofensiva para referirse a personas homosexuales en contextos anglosajones, pero que con el tiempo ha sido resignificada como una identidad política y personal. Hoy en día, “queer” agrupa a quienes no deciden identificarse con alguna etiqueta tradicional y buscan vivir su sexualidad y género de manera libre, fluida y sin encasillamientos, incluyendo identidades como el género fluido.

3.4.7+, un símbolo donde se agrupan otras opciones

El símbolo “+” se ha incorporado para reconocer y visibilizar a otras identidades y orientaciones sexuales que no están explícitamente nombradas en las siglas anteriores. Entre ellas se encuentran las personas pansexuales u omnisexuales, que pueden sentir atracción por personas sin importar su identidad de género; las demisexuales, que desarrollan atracción sexual solo cuando existe un fuerte vínculo emocional; y las asexuales, quienes experimentan poco o ningún interés por la sexualidad, aunque pueden establecer vínculos afectivos o románticos. Por ello, se ha comenzado a integrar también la letra “A”, extendiendo la sigla a LGBTIQ+ (García, 2022).

En el caso de las y los adolescentes de la población LGBTIQ+, en el estudio “Situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento en comunidad LGB”, (Muñoz Maldonado et al., 2022) se menciona que “Las emociones asociadas a

situaciones estresantes son ansiedad, temor, vergüenza, culpa. En situaciones placenteras reportan también emociones negativas”.

3.5 Prisma de la interseccionalidad

Kimberlé Crenshaw con su teoría del prisma de la interseccionalidad (1989) la define como la interacción y los efectos acumulativos de múltiples formas de discriminación que afectan la vida cotidiana de las personas, en particular de las mujeres racializadas. El término también se refiere, de forma más amplia, a un marco intelectual para comprender cómo diversos aspectos de la identidad individual —como la raza, el género, la raza y la sexualidad interactúan para crear experiencias únicas de privilegio u opresión.

La interseccionalidad acepta la capacidad de comprender y analizar la complejidad del mundo, de las personas y sus vivencias. Las vivencias sociales y políticas de las personas muy pocas veces pueden explicarse por un único elemento, ya que normalmente están determinadas por múltiples elementos que interactúan entre sí. En cuanto a la inequidad social, tanto las vidas individuales como los esquemas de autoridad en una sociedad se comprenden mejor cuando se consideran desde varias actuando de manera simultánea e interrelacionada. Desde un enfoque de análisis, la interseccionalidad brinda una manera más profunda de acceder a la complejidad tanto del entorno como de uno mismo. (Collins & Bilge, 2019)

INTERSECCIONALIDAD 14 EJES DE DESIGUALDAD Patricia Hill Collins



Figura 1: *Gráfico de la interseccionalidad*

La gráfica la realizó Patricia Hill Collins, pero se basó en las investigaciones de Kimberlé Crenshaw para poder plasmarlo gráficamente de esta forma, le llamó la Matriz de opresión (1990).

Crenshaw (1989) nos ayuda a entender el por qué es una categoría (ser una persona joven y diversa) forma parte de no gozar del bienestar de la salud mental, más allá de lo biológico, podemos así, inferir que dentro de una sociedad adultocéntrica y cis heteronormada, son condicionantes para que las personas no puedan acceder a sus derechos básicos e incluso reciban discriminación por temas de orientación sexual e identidad de género.

Con todo lo descrito anteriormente por las autoras, cabe resaltar que el objetivo del enfoque de la interseccionalidad para explicar las diferentes discriminaciones que pueden estar atravesadas las personas, no es un cúmulo matemático de etiquetas para calcular quién es la persona más oprimida, al contrario, nos ayuda este enfoque es a contemplar cómo estas categorías tienen una relación simultánea que se interrelacionan en tiempo real con respecto a las identidades que cada persona tiene, ya sea su género, raza, clase, sexualidad.

Así mismo, nos explica desde el enfoque de las ciencias sociales, que en un contexto no es que discriminan a las personas solo por ser jóvenes y en otro contexto les discriminan por ser parte de las diversidades, sino que ambas etiquetas están interrelacionadas y desde afuera se recibe un trato paternalista con castigo añadido a las personas de las diversidades porque están conjugando las dos identidades en un mismo contexto.

3.6 Adolescencia y diversidad sexual

De acuerdo con la “Guía para la atención de los y las adolescentes LGBTIQ+”, (Unicef, 2024) “Los y las adolescentes LGBTIQ+ refugiadas y migrantes a menudo suelen ocultar su orientación sexual para no ser aislados/as y excluidos/as, así como para protegerse contra la violencia, acoso sexual y violencia sexual, incluida la violación sexual con el objetivo de castigarles por su orientación sexual o como un intento de modificarla, por lo que incluso llegan a evitar el contacto con autoridades y canales formales, todo lo cual los/as expone a mayores riesgos de explotación y abuso .

Estos/as adolescentes se ven expuestos/as a una mayor probabilidad de que recurran al sexo transaccional para sobrevivir, debido a que no suelen tener acceso a los servicios clave tales como salud, educación, protección especial. Acostumbran a vivir en la calle o en asentamientos urbanos y los lugares de acogida no suelen ser espacios seguros para ellas”.

3.7 Adolescencia y LGBTIFobia

Toda discriminación que viva la población LGBTIQ+, se denomina como LGBTBIFobia, en términos de Maroto Sáez (2006) define la homofobia (hoy entendida como LGTBifobia, incluyendo así la transfobia y bifobia) como

la aversión hacia gays y lesbianas y distingue entre la homofobia cultural basada en la creencia social de que la heterosexualidad es mejor; la institucional referida a la discriminación directa o indirecta que las instituciones ejercen sobre las personas homosexuales; la internalizada, sentida por dichas personas y que afecta a su autoestima; la interpersonal, que alude al miedo u odio hacia las personas homosexuales; y la personal basada en la creencia de que dichas personas son inferiores, están enfermas o son pecadoras.

Identificarse como parte de las diversidades sexo-genéricas no representa en sí mismo un factor que genere problemas de salud mental. Sin embargo, niñas, niños y adolescentes LGBTQ+ suelen afrontar situaciones de exclusión, burlas, tratos diferenciados y violencia, lo cual incrementa su vulnerabilidad a desarrollar síntomas depresivos o ansiosos, e incluso a presentar intentos suicidas (Garey, 2022).

En esa misma línea, el estudio “Factores de riesgo de ideación suicida en una muestra de adolescentes y jóvenes colombianos autoidentificados como homosexuales” (Pineda-Roa, 2019) señala que, en los países de primer mundo, los adolescentes y jóvenes con orientaciones sexuales diversas siguen mostrando tasas más elevadas de riesgo e intentos de suicidio en comparación con sus pares heterosexuales.

El rechazo hacia adolescentes LGBTIQ+ se manifiestan en diversos contextos e impactan en su bienestar psicológico. En el ámbito educativo, en donde permanecen las y los adolescentes más de 6 horas al día se enfrentan también a conductas de discriminación y exclusión Este rechazo muchas veces se origina en prejuicios y estigmas sociales profundamente arraigados, los cuales son perpetuados por pares, docentes y en ocasiones por el propio sistema educativo.

En una investigación realizada en Ecuador titulada “La vida cotidiana de niños, niñas y adolescentes LGBTI. Hostigamiento y alteridades en el ámbito educativo ecuatoriano” (Muñoz, 2023), se evidencia que las situaciones de hostigamiento hacia estudiantes con identidades diversas no solo provienen de sus pares, quienes reproducen modelos heteronormativos arraigados en su entorno, sino también —y con mayor protagonismo— de los adultos, especialmente del personal docente. Estas prácticas de acoso por parte de los educadores responden a un intento de controlar y reforzar las normas hegemónicas que sustentan el funcionamiento tradicional de la institución escolar.

En el estudio realizado “Encuesta para identificar vulnerabilidades en la población LGBTIQ+, en el marco de la emergencia por la COVID-19” a población ecuatoriana LGBTIQ+, (Fundación Mujer y Mujer et al., 2021), muestra los índices de violencia que vive dicha población, “El 85% de personas afirmó haber experimentado violencia psicológica (insultos, ofensas, humillaciones, amenazas o burlas, tanto presenciales como por medios digitales); además, el 23% afirmó haber sido víctima de violencia o acoso sexual y el 11%, de violencia física.

El entorno familiar logra convertirse en el primer espacio donde las personas LGBTIQ+ experimentan situaciones de violencia, frecuentemente producto del cuestionamiento hacia sus preferencias afectivas, formas de asumirse o de expresarse frente a los mandatos de género. En la actualidad, distintos estudios advierten además sobre la promulgación de leyes que representan un retroceso en los derechos de esta población.

En el artículo “CIDH advierte sobre iniciativas de ley que limitan derechos humanos de las personas trans, no binarias y de género diverso en la región” (CIDH, 2021), se alerta sobre la existencia de propuestas legislativas que refuerzan

la idea de que las identidades trans son patologías, al tiempo que las deslegitiman y promueven su marginación social, incluso dentro del ámbito educativo. Estas acciones se enmarcan en un escenario donde proliferan medidas regresivas que contradicen los enfoques de género e inclusión que la misma CIDH ha señalado como fundamentales.

3.8 Factores de riesgo en la adolescencia diversa

A partir del análisis de diversos estudios, se reconocen ciertos factores que se relacionan de manera directa e independiente con un mayor riesgo de suicidio. Entre ellos destacan: el hecho de ser hombre, enfrentar condiciones socioeconómicas adversas, contar con antecedentes familiares de suicidio, padecer trastornos del estado de ánimo, tener historial de consumo problemático de sustancias, y haber realizado intentos suicidas previos. Otros elementos pueden actuar como desencadenantes o reforzadores de estos factores principales, o bien como barreras o elementos de protección, como ocurre con ciertos rasgos culturales o de personalidad (García, Barrera & Aguado, 2006).

Por otro lado, cuando una persona busca apoyo psicológico debido al sufrimiento vinculado con su identidad sexo-genérica o su orientación afectiva-sexual, frecuentemente se enfrenta a múltiples obstáculos en el sistema de salud. Entre las principales barreras se encuentran: los prejuicios personales o religiosos de algunos profesionales, la falta de formación especializada en temas de diversidad, la suposición errónea de que todos los pacientes son heterosexuales (lo que puede llevar a diagnósticos o tratamientos inadecuados), y situaciones

directas de discriminación o negación del servicio, particularmente hacia personas trans.

Con el fin de visibilizar estas dificultades, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador elaboró una línea base orientada a identificar las barreras socioculturales que enfrentan las poblaciones LGBTI en el acceso a servicios de salud, poniendo énfasis en la diversidad sexual, las culturas urbanas y la movilidad humana (MSP, 2016).

3.9 El contexto familiar, educativo y comunitario afecta en la salud mental en las adolescencias diversas.

La terapia contextual parte del reconocimiento de que los pensamientos, emociones y conductas están profundamente influenciados por el entorno en el que la persona se desenvuelve. En lugar de enfocarse únicamente en la reducción de síntomas, esta perspectiva terapéutica promueve el fortalecimiento de las formas en que la persona se relaciona con su contexto, con el objetivo de generar transformaciones sostenibles y con sentido (Bolo, 2020).

La UNESCO (1982) define la cultura como el conjunto de rasgos que caracterizan a una sociedad, incluyendo creencias, valores, tradiciones, artes, y derechos humanos.

Las realidades por las que transitan las personas influyen determinadamente en sus conductas, es así como encontramos en diferentes culturas gestos, comportamientos, modismos que son parte de la identidad cultural de los grupos de personas que viven en un territorio.

Es así que los contextos familiares, educativos y comunitarios afectan en gran medida a los adolescentes de la diversidad, pueden recibir afectos positivos o

negativos tanto de la etapa que están atravesando como lo es la adolescencia, como el género con el que se identifican y con alguna etiqueta de la diversidad.

3.9.1 Entorno Familiar

Para Newcomb, M. LaSala, M. Bouris, A. Mustanski, B. Prado, G. Schrage, S & Huebner, D (2019), el rechazo familiar está fuertemente asociado con problemas de salud mental y tendencias suicidas, uso de sustancias y riesgo sexual. Sin embargo, la investigación sobre el vínculo entre el rechazo familiar y la exposición a la violencia en el hogar, después de ser expulsado del hogar o en relaciones románticas es limitada. Los jóvenes con familias altamente rechazantes a menudo se ven obligados a abandonar el hogar, lo que lleva a una sobrerrepresentación de adolescentes LGBTQ en la población juvenil sin hogar y el sistema de hogares de acogida, exponiendo así a estos jóvenes a una miríada de contextos de riesgo. Por ejemplo, el rechazo de los padres disminuye el apoyo instrumental (es decir, tangible y práctico) y el apoyo social de los padres, lo que aumenta ciertos comportamientos de riesgo de VIH (por ejemplo, sexo de supervivencia/transaccional) entre hombres jóvenes homosexuales y bisexuales.

La falta de redes de apoyo, principalmente desde el hogar aumenta las probabilidades de que los adolescentes presenten síntomas de depresión, ansiedad, los intentos de suicidio y el consumo de sustancias incrementen.

Se puede analizar desde el enfoque de género que las adolescencias, cuando dos padres están presentes en un hogar, a menudo hay diferencias entre los padres en los niveles de aceptación, y la evidencia existente limitada sugiere que las madres están más comprometidas con sus hijos LGBTQ y que los jóvenes LGBTQ que se sinceran con sus padres tienden a hacerlo con sus madres antes que con sus

padres. Menos claro es si la presencia de un padre que apoya amortigua el impacto negativo de tener otro padre que no apoya o rechaza. Newcomb, M. LaSala, M. Bouris, A. Mustanski, B. Prado, G. Schrager, S & Huebner, D (2019)

Las familias donde aceptan a las personas de las diversidades son menos probables que presenten alguna afectación en su bienestar mental y emocional, a cambio pueden terminar sus estudios y no tienen como única opción el trabajo sexual por supervivencia o el consumo de sustancia para sobrevivir.

En el artículo “La adolescencia trans y su decisión sobre su identidad y su vida sexual” (Chinga Aspiazu, 2023), se señala que el entorno familiar juega un papel fundamental en la asignación de los primeros roles sociales, al funcionar como el núcleo primario donde se comienza a moldear la identidad de género. Esto ocurre a través de la transmisión de normas, reglas y tradiciones, lo que posiciona a este espacio como un eje central en el proceso de formación personal.

3.9.2 Entorno educativo

La escuela representa un área social clave en la vida de niñas, niños y adolescentes, no solo por su función educativa, sino también por su influencia en la construcción de su identidad personal. Sin embargo, en muchos contextos escolares se asignan roles de género de manera rígida en función del sexo asignado al nacer, lo que refuerza estereotipos y produce una segmentación por género. En consecuencia, estas instituciones suelen limitar el desarrollo integral de los y las adolescentes cuando este no se ajusta a normas binarias tradicionales.

Por otro lado, el proceso de identificarse como parte de la comunidad LGBTIQ+ durante la adolescencia puede ser especialmente desafiante. En esta etapa, muchas veces la seguridad emocional dependen del entorno familiar o de

figuras adultas cercanas. Si bien algunas personas tienen la fortuna de crecer en entornos donde la diversidad sexual y de género es aceptada, facilitando el apoyo de amigos y familiares, no todos los contextos son igual de receptivos. Por ello, cada adolescente debe evaluar sus circunstancias particulares antes de tomar decisiones sobre su expresión de identidad (Walker, 2021).

Cuando un adolescente decide 'salir del armario' hay que analizar los procesos por los que está pasando, en este caso, siguen en su etapa estudiantil, cuando se lo comunican a su entorno familiar y no hay aceptación, este derecho al acceso a la educación en territorio ecuatoriano, se ve vulnerado o pausado, porque como no tienen otras personas que puedan brindarle apoyo a cubrir sus necesidades básicas como lo son la alimentación, la renta/casa, la movilización, tienen que priorizar el trabajo para poder cubrir sus necesidades básicas.

En estos contextos cuando un adolescente accede a un entorno de trabajo, se enfrenta con otras realidades que no corresponden con su edad biológica, por lo tanto, pueden ser blanco fácil para que puedan vivir explotación laboral, extorsión, trabajo sexual por supervivencia, manipulación, violencia, sin contar con herramientas que las otras personas ya cuentan por su edad madurativa, para poder defenderse o poder conocer que hay rutas de denuncia para este tipo de vulneración de derechos.

3.9.3 Entorno comunitario

En primer lugar, los factores sociodemográficos son indicadores crudos de las creencias, valores y significados que componen la cultura dentro y entre las familias. Por lo tanto, existe el riesgo de mezclar la cultura con la raza/etnia en lugar de reconocer que las cosmovisiones culturales dentro de cada familia están

influenciadas por otros factores. Existe una enorme necesidad de examinar los factores culturales que influyen en las familias de jóvenes LGBTQ más allá de la raza, incluida la influencia de la religión, la urbanidad/ruralidad y la región geográfica. (Newcomb, M. et al., 2019).

También hay diferencias dentro de esta diversidad, no es lo mismo salir del armario por una orientación sexual, cuando la historia personal de género corresponde a la categoría asignada al nacimiento, a salir del armario por ser una persona trans. Las respuestas son diferentes por parte de las personas que rodean a la persona y genera mayor dificultad el proceso de aceptación de una transición a una orientación sexual.

Las personas desplazadas que forman parte de la comunidad LGBTIQ+ están expuestas a niveles de violencia más altos, discriminación por motivos como la edad, condición económica, origen étnico o nacional, y con frecuencia se ven alejadas de sus redes tradicionales de apoyo. Esta situación las vuelve especialmente susceptibles a sufrir abuso y a ser consideradas como objetos transaccionales por parte de actores como autoridades migratorias, fuerzas de seguridad, traficantes o redes de contrabando (MetLife, 2021).

Estos factores aumentan el desplazamiento de las personas diversas y que su única opción sea seguir habitando las periferias, como lo es el sector de Flor de Bastión en la ciudad de Guayaquil. Territorios que son marginalizados, entendiéndose que son territorios donde el Estado no llega a garantizar que todas las personas accedan a los mismos derechos, nos encontramos con que los territorios donde habitan las diversidades también marcan una diferencia. No es lo mismo ser una persona diversa viviendo en la ruralidad que en la urbanidad.

3.10 Barreras que enfrenta la adolescencia LGBTIQ+ para acceder al derecho de la salud mental.

El estigma y situaciones de rechazo contra las personas LGBTIQ+, desde sus inicios, se ha vinculado con enfermedad mental, desórdenes psicológicos, consumo de sustancias e ideas suicidas. Las poblaciones LGBTIQ+ presentan las tasas más altas de consumo de drogas, incluyendo tabaco y alcohol. Las personas mayores LGBTIQ+ enfrentan barreras adicionales para la salud, especialmente debido al aislamiento y la falta de profesionales de la salud culturalmente competentes. Algunos ejemplos de discriminación que afectan negativamente la salud de las personas LGBTIQ+ incluyen:

- Discriminación legal en el acceso a seguros de salud, empleo, vivienda, adopción y prestaciones de jubilación
- Barreras financieras
- Falta de programas sociales que sean inclusivos para las personas LGBTQ de todas las edades
- Escasez de proveedores de atención médica con conocimientos y competencia cultural en materia de salud LGBTQ (lo que puede disuadir a las personas LGBTQ de buscar atención)
- Actitudes negativas de los proveedores

Además, las barreras a la atención médica relacionadas con el estigma sexual y transgénero se agravan al combinarse con el racismo y la xenofobia sistémicos. Las personas LGBTQ+ inmigrantes o con un dominio limitado del inglés son especialmente vulnerables en el sistema de salud. Muchas personas que

necesitan atención la abandonan por miedo y desconfianza hacia el sistema. St. Catherine University (2021).

3.11 Factores protectores del bienestar psicológico

Los factores protectores son aquellas condiciones personales, familiares o sociales que favorecen la salud mental y el desarrollo positivo frente a situaciones de adversidad. Según Rutter (1990), estos factores actúan como moderadores que reducen el impacto de los factores de riesgo, promoviendo resiliencia y adaptabilidad. En el contexto adolescente, los factores protectores pueden incluir el apoyo familiar, vínculos afectivos significativos, pertenencia a grupos de pares y la validación de la identidad individual, especialmente en poblaciones con experiencias de exclusión o estigmatización, como la comunidad LGBTIQ+.

3.12 Estrategias de afrontamiento

Lazarus y Folkman (1984) definen el afrontamiento como el conjunto de esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que se desarrollan para manejar demandas internas o externas que son evaluadas como estresantes. Estas estrategias pueden centrarse en el problema (búsqueda de soluciones) o en la emoción (regulación emocional), y su eficacia depende del contexto y de los recursos personales disponibles. En adolescentes LGBTIQ+, el afrontamiento puede tomar formas tanto constructivas (como buscar apoyo o expresarse creativamente) como disfuncionales (aislamiento, consumo de sustancias).

3.13 Autorregulación emocional

La autorregulación emocional se refiere a la habilidad de una persona para monitorear, evaluar y modificar sus respuestas emocionales con el fin de alcanzar metas personales o adaptarse a las demandas del entorno (Gross, 1998). Esta

capacidad es fundamental para el bienestar psicológico, ya que permite gestionar emociones como la tristeza, la ira o el miedo, sin que estas interfieran negativamente en la vida cotidiana. En la adolescencia, donde las emociones son especialmente intensas, la autorregulación cumple un rol clave en el desarrollo de conductas resilientes y en la prevención de trastornos afectivos.

4. Materiales y metodología

4.1 Tipo de estudio

Para el presente trabajo investigativo se consideró una metodología cualitativa exploratoria, lo que permitió comprender las experiencias subjetivas, estrategias y dinámicas conductuales y sociales de los y las adolescentes LGBTIQ+ en el contexto en el que se desarrollan.

4.2 Tipo de diseño

Se utilizó un diseño fenomenológico, debido a que el eje central es explorar y describir experiencias, vivencias y apreciaciones de los y las adolescentes en

relación con su bienestar psicológico dentro de sus entornos de protección (familiar, educativo y comunitario).

4.3 Tipo de alcance

La presente investigación tuvo un alcance exploratorio y descriptivo lo que permitió identificar elementos relacionados con el bienestar psicológico de las y los adolescentes de la población LGTBI+. Así también, describió como los factores familiares, educativos y de su comunidad, influyen en su bienestar psicológico.

4.4 Consideraciones éticas

Debido a que, el tema de investigación implica abordar a adolescentes, se solicitó el consentimiento informado a sus padres o cuidadores legales; así también, se contó con el asentimiento de las y los adolescentes por escrito. Toda la información ha sido manejada de manera confidencial,

Para la transcripción de la información brindada en entrevistas, grupos focales y diarios reflexivos, se utilizó el nombre “entrevistado”, seguido del número de participación. En todos los espacios se propició un ambiente seguro, de respeto y sin juicios de valor.

4.5 Población y muestra

Se consideró la participación de adolescentes que se identifiquen como parte de la población LGBTIQ+ de entre 15 y 17 años que residen en el sector Flor de Bastión de Guayaquil. La muestra fueron 10 adolescentes de la población LGBTIQ+, quienes se encuentren disponibles y deseen participar en la investigación.

4.5.1 Criterios de inclusión

- Las y los adolescentes participantes deben tener entre 15 y 17 años.
- Las y los adolescentes deben identificarse como parte de la población LGBTIQ+.
- Las y los adolescentes deben residir en el sector Flor de Bastión, Guayaquil, al menos durante los últimos seis meses.
- Las y los adolescentes deben haber expresado su interés de participación mediante consentimiento informado.
- Las y los adolescentes deben tener capacidad para comunicarse en español de forma verbal o escrita.

4.5.2 Criterios de exclusión

- Adolescentes con una edad entre quince (15) a diecisiete (17) años.
- Adolescentes que no se identifiquen como parte de la población LGBTIQ+. - Adolescentes que no hayan residido en el sector Flor de Bastión durante al menos 6 meses, ya que no podrían conocer el contexto comunitario.
- Adolescentes que no cuenten con el consentimiento informado de sus padres o cuidadores.
- Adolescentes con barreras lingüísticas significativas que no permitan la comunicación verbal o escrita en español.

4.6 Instrumentos

Para llevar a cabo la investigación, se empleará las siguientes herramientas:

4.6.1 Entrevista semiestructurada

Es un instrumento que permite a la persona investigadora a guiar una conversación, mediante preguntas previamente diseñadas, dejando un espacio a explorar respuestas más profundas o inmediatas no contempladas. En el libro “Metodología de la investigación”, (Hernández Sampieri et al., 2014), menciona: “Las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información”.

4.6.2 Diario reflexivo

Permite a las y los participantes documentar sus emociones, pensamientos y vivencias durante un período de tiempo determinado.

4.6.3 Grupo focal

De acuerdo con la teoría y con la profundidad de los temas, se prevé realizar de dos a tres grupos focales de 5 personas máximo. En el libro “Metodología de la Investigación”, (Hernández Sampieri et al., 2014), indica, “Los grupos focales “Más allá de hacer la misma pregunta a varios participantes, su objetivo es generar y analizar la interacción entre ellos y cómo se construyen grupalmente significados”.

4.7 Procedimiento

Debido al contexto de inseguridad y violencia en el sector de Flor de Bastión, todo el proceso de recolección de datos se realizó de manera virtual. Se elaboraron los documentos de consentimiento y asentimiento informados en formato digital, así como las guías de entrevistas semiestructuradas y los instrumentos necesarios para la recolección de información.

Previo a la aplicación de los instrumentos, se tomó contacto telefónico con las y los adolescentes de la población LGBTIQ+ para convocarlos a una sesión informativa virtual. Durante esta sesión, se socializaron los objetivos de la investigación, la duración estimada, las implicaciones de su participación y los principios éticos que guiarían el proceso: respeto, confidencialidad y no emitir juicios.

Posteriormente, los documentos de consentimiento informado fueron enviados a las y los cuidadores legales, y los de asentimiento informado a las y los adolescentes, quienes manifestaron su aceptación de manera digital.

Las entrevistas semiestructuradas se realizaron de manera individual a través de la plataforma Zoom, en horarios previamente coordinados con cada participante. Asimismo, el grupo focal se llevó a cabo mediante una sesión virtual de una hora de duración, también a través de Zoom, con la participación de las y los adolescentes que previamente aceptaron su asistencia.

Por otro lado, los diarios reflexivos fueron aplicados mediante un formulario en Google Forms, que fue enviado de forma digital a las y los participantes para su registro individual y confidencial una vez durante cuatro semanas consecutivas.

Finalmente, con los datos recabados, se procedió al procesamiento y análisis de la información, respetando en todo momento los lineamientos éticos establecidos para la investigación.

5. Resultados y discusión

A continuación, se presentan los resultados del estudio cualitativo orientado a explorar las experiencias, percepciones y factores que influyen en el bienestar psicológico de adolescentes LGBTIQ+ que residen en el sector Flor de Bastión, Guayaquil.

La muestra estuvo integrada por 10 adolescentes: 8 personas que se identifican con la orientación bisexual y 2 con identidad de género transfemenina, cuyas edades oscilan entre los 15 y 17 años. Las y los participantes se encuentran actualmente vinculados al sistema educativo, 9 de ellos en instituciones educativas públicas y 1 en una institución privada de carácter religioso en el sector en donde vive. Para la codificación de información se utilizó el software Atlas ti.

5.1 Resultados

5.1.1 Entrevistas semiestructuradas aplicadas

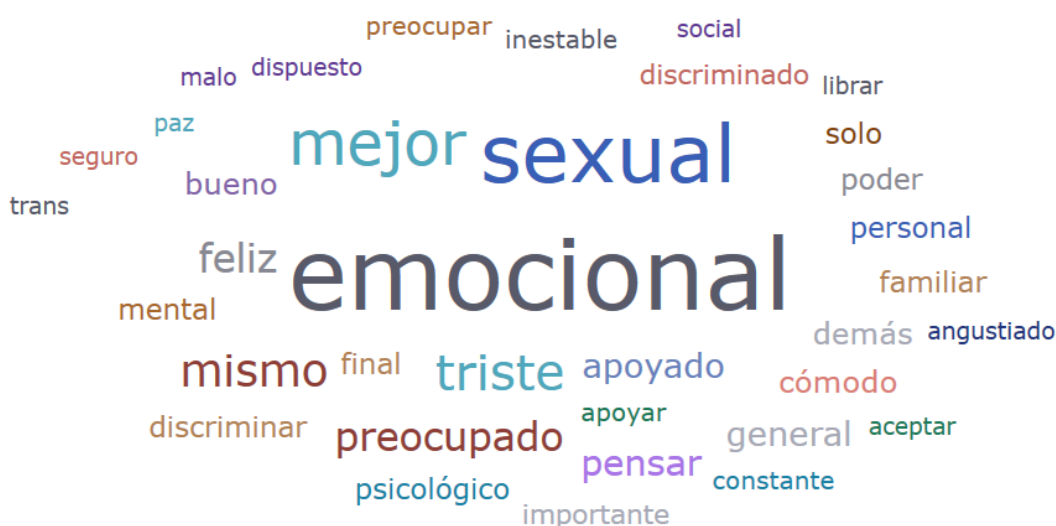


Figura 2: Frecuencia de palabras en las entrevistas mediante Atlas.ti.

Objetivo específico 1: Conocer las percepciones acerca del bienestar psicológico

Las y los adolescentes participantes perciben su bienestar psicológico como un estado variante, influenciado por el entorno familiar, social y comunitario. La mayoría expresó sentirse emocionalmente inestables, con frases como “me siento cambiante”, “a veces bien, a veces mal” o “trato de mantenerme”. La percepción del

bienestar se relaciona con sentirse aceptados, escuchados y comprendidos por sus redes cercanas.

A partir del análisis temático realizado con el software Atlas.ti, se identificaron tres categorías principales relacionadas con el bienestar emocional de los y las adolescentes: bienestar emocional inestable, sentimientos de tristeza y angustia, y bienestar emocional estable.

La categoría más recurrente fue la de bienestar emocional inestable, presente en la mayoría de los discursos. En estos casos, los adolescentes expresaron emociones contradictorias, confusión o cambios de ánimo frecuentes. Una de los entrevistados mencionó: “A veces me siento bien, pero en un rato ya no quiero hablar con nadie” (Entrevistado 5).

En segundo lugar, surgió la categoría sentimientos de tristeza y angustia, en la que se agruparon frases relacionadas con ansiedad, frustración y depresión. Un adolescente expresó: “Me dan ganas de llorar y no sé por qué, mayormente me gusta estar solo” (Entrevistado 3).

Solo una persona entrevistada pudo definir a su bienestar emocional como estable, vinculándolo a experiencias de acompañamiento, validación y espacios seguros: “Cuando estoy con mis amigas me siento en paz, puedo ser yo sin miedo” (Entrevistada 2).

Los momentos de bienestar se vinculan con actividades significativas como escribir, escuchar música, jugar en línea o compartir con personas de confianza. Sin embargo, experiencias de rechazo, discriminación y conflictos familiares

deterioran este bienestar. Tres adolescentes refirieron haber tenido ideas suicidas o pensamientos de autolesión, motivados por experiencias de exclusión.

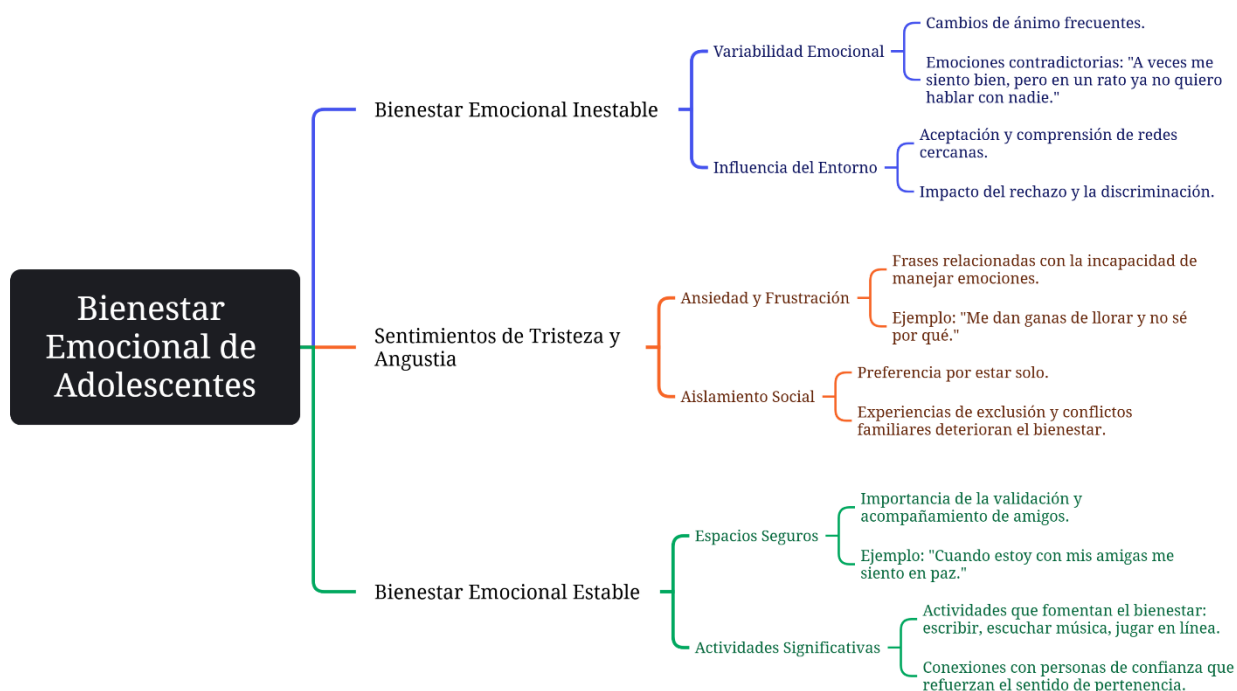


Figura 3: Esquema de categorías emergentes sobre el bienestar emocional

Objetivo específico 2: Describir redes de apoyo y desafíos.

Las redes de apoyo más significativas mencionadas fueron amigos cercanos (9 de 10), primos/as (5), colectivos comunitarios (2) y parejas sentimentales (2). Solo 1 adolescente refirió sentirse completamente apoyado por su familia nuclear. En contraste, 6 de los 10 adolescentes mencionaron directamente conflictos familiares constantes relacionados con su orientación o identidad de género,

incluyendo intención de expulsión del hogar, rechazo verbal, y presiones religiosas.



Figura 4: Categorización de redes de apoyo y experiencias de discriminación.

Al nivel escolar, la mayoría de las y los participantes indicaron haber experimentado burlas o rechazo por parte de pares. Expresiones como “me dicen marica”, “se ríen cuando camino”, “me siento observado” fueron recurrentes. Solo dos adolescentes afirmaron tener entornos escolares seguros o no discriminatorios.

Objetivo específico 3: Determinar estrategias psicológicas, sociales y comunitarias

Ante los desafíos cotidianos, los adolescentes han desarrollado diversas estrategias de afrontamiento. Entre las más frecuentes se encuentran:

- Evasión (aislarse, no responder, ignorar),
- Actividades distractoras (uso del celular, redes sociales, escritura),
- Búsqueda de espacios seguros (amistades o colectivos).

Un aspecto alarmante es que, dos adolescentes mencionaron el uso ocasional de alcohol como una estrategia de relajación ante el estrés y la tristeza.

A nivel colectivo, algunos adolescentes mencionaron interés por el activismo, educación en diversidad y participación en espacios comunitarios que validen y puedan compartir acerca de su identidad. Esto se presenta como un deseo a futuro que, de fortalecerse, podría convertirse en un factor protector.

La red semántica generada en Atlas.ti refleja los vínculos entre categorías emergentes:

- Discriminación y rechazo aparecen como núcleos que conectan con conflictos familiares, exclusión escolar y afectación emocional.
- Apoyo de pares y comunidades seguras se relacionan directamente con recuperación emocional y bienestar percibido.

- Estrategias personales como escribir o hablar con amigos tienen un rol moderador frente al malestar psicológico.

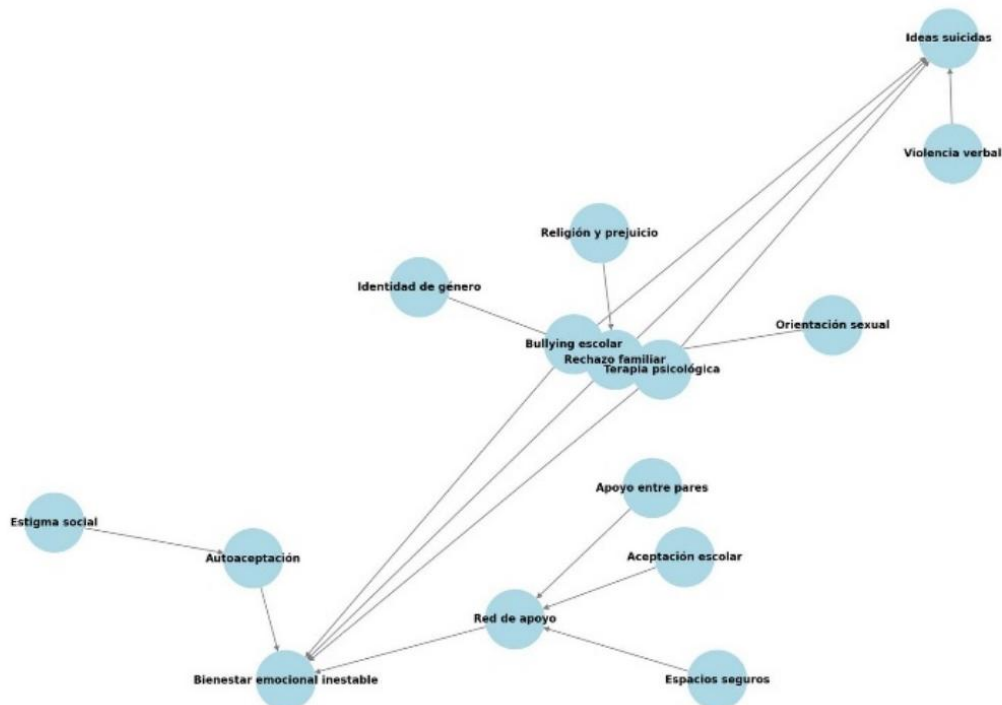


Figura 5: Red semántica de vínculos entre categorías emergentes

5.1.2 Grupo focal

Por otra parte, tras la codificación del grupo focal con un enfoque cualitativo de contenido temático y semántico se pudo crear categorías emergentes. Participaron 10 adolescentes durante el periodo de una hora y 30 minutos.

5.1.2.1 Percepciones sobre el bienestar psicológico

La mayoría de los participantes identificó que el bienestar emocional se relaciona con una sensación de tranquilidad interna, aceptación personal y libertad para expresar su identidad. Una adolescente trans de 17 años afirmó:

“Para mí sentirme bien es cuando no tengo que esconderme. Cuando puedo salir sin que alguien me mire raro o me diga algo. Es sentirme tranquila conmigo misma.” (Entrevistada 3).

Esta afirmación evidencia que el bienestar psicológico está ligado no solo a la dimensión interna (autoaceptación), sino también al contexto externo, especialmente en lo relacionado con la percepción comunitaria.

5.1.2.2 Factores que afectan el bienestar emocional

Los factores que influyen de forma positiva incluyen el afecto familiar y la validación por parte de pares. Sin embargo, los participantes también señalaron múltiples factores negativos, como la discriminación, el prejuicio familiar o el acoso verbal.

“Cuando mi mamá me habla bonito, me siento feliz. Pero si se pone a gritar o me dice que le dan miedo mis amigas, me bajo.” (Entrevistado/a 2).

Este relato evidencia la ambivalencia dentro de las relaciones familiares, donde conviven gestos de cuidado con expresiones de rechazo indirecto.

5.1.2.3 Apoyo percibido en entornos escolares y comunitarios

En el espacio escolar, las y los participantes cursan el bachillerato general unificado, en diferentes áreas. Predomina una percepción de escaso acompañamiento por parte de docentes y autoridades escolares. Aunque algunos participantes mencionaron excepciones con docentes empáticos, la mayoría refirió sentir aislamiento o burla por parte de compañeros. La comunidad, por su parte, fue señalada como un entorno con alta carga de estigmatización.

“Aquí en el barrio todos se conocen y critican. A veces solo salgo cuando está oscuro, aunque es peor por la violencia. Me toca elegir entre que se me burlen, me roben o me maten”. (Entrevistado/a 4).

5.1. 3 Diarios reflexivos

Para el análisis de los diarios reflexivos en Atlas.ti, se definió como indicador temático principal el bienestar psicológico, entendido desde el modelo de Ryff (1989). Las respuestas fueron codificadas a partir de unidades de significado vinculadas a dimensiones como la autoaceptación, las relaciones interpersonales, el crecimiento personal y la autonomía. Esta orientación permitió que las categorías emergentes se alinearan con el marco teórico y con el objetivo de explorar el modo en que los adolescentes comprenden y experimentan su bienestar emocional y psicológico en contextos adversos.

Los diarios reflexivos se implementaron semanalmente durante un periodo de cuatro semanas consecutivas. La actividad fue realizada a través de formularios de Google, con la participación voluntaria de 10 adolescentes LGBTIQ+ del sector de Flor de Bastión.

Los diarios incluían preguntas abiertas que invitaban a reflexionar sobre aspectos emocionales, identitarios, relacionales y de autocuidado, permitiendo identificar de manera profunda las vivencias cotidianas de cada participante.

Las preguntas fueron:

1. ¿Cómo te has sentido? ¿Puedes describir brevemente tus emociones o la emoción más fuerte durante esta semana? ¿Por qué ocurrió?

2. ¿Cómo te has sentido respecto a tu identidad durante esta semana?
¿Hubo algo que te haya hecho sentir orgulloso/a o incómodo/a?
3. ¿Cómo te has sentido con respecto a las personas que te rodean, tanto en el hogar como fuera de él? ¿Ha existido alguna situación que te haya marcado en esta semana?
4. ¿Qué actividades, pensamientos o momentos te hicieron sentir bien o en paz durante esta semana?

El objetivo fue explorar las percepciones sobre el bienestar psicológico, en concordancia con el primer objetivo específico de esta investigación. A partir de un análisis temático, se identificaron las siguientes categorías emergentes:

5.1.3.1 Emociones predominantes: entre la angustia y la resiliencia

Los adolescentes reportaron con frecuencia emociones de tristeza, angustia, incertidumbre y desmotivación, en respuesta a situaciones económicas, conflictos familiares o dificultades para acceder a actividades recreativas. Sin embargo, también resaltaron sentimientos de gratitud, tranquilidad o esperanza, especialmente cuando sintieron la compañía de alguien o lograron momentos de descanso.

5.1.3.2 Reflexiones sobre la identidad: afirmación y desafíos

Las entradas muestran una continua búsqueda de autodefinition y autoafirmación. Algunos participantes mencionan con orgullo pequeños actos de resistencia o expresión personal, como defender sus opiniones frente a la familia o mostrarse espontáneos. No obstante, también aparecen experiencias de

incomodidad y ansiedad, especialmente al interactuar en plataformas digitales o cuando su expresión de género o sexualidad es cuestionada.

5.1.3.3 Relaciones y apoyo: ambivalencia emocional

En cuanto a las relaciones con otras personas, los diarios evidencian una fuerte carga emocional. Algunos adolescentes encontraron soporte y sentirse valorados por sus redes de apoyo; otros, en cambio, relatan rupturas, discusiones o tensiones emocionales con figuras significativas. La familia aparece tanto como espacio de contención como de presión, y el grupo de pares como lugar de pertenencia o conflicto.

5.1.3.4 Estrategias de autocuidado: actividades simples pero significativas

Pese a los contextos adversos, los participantes describen estrategias de autorregulación emocional que les brindan momentos de paz: ver series, escuchar música, dormir, hacer ejercicio o simplemente respirar. Estas prácticas, aunque sencillas, reflejan recursos personales que contribuyen a su bienestar psicológico.

Categoría	Criterio	Cita representativa	Interpretación
Emociones predominantes	Tristeza, angustia, ansiedad	“Me he sentido un poco angustiada y estresada... quise entrar a un vacacional pero ya no alcancé cupo.”	La dificultad en acceder a espacios recreativos genera emociones de frustración y desánimo.
	Desgano e incertidumbre	“Tristeza y desgano principalmente... he pensado en	La preocupación económica influye en el estado emocional y

		trabajar para ayudar a mi mamá pero no lo he conseguido.”	motiva el deseo de contribuir en la familia.
	Tranquilidad	“Esta última semana del mes me sentí mucho mejor, más tranquilo.”	El descanso se presenta como un factor protector del bienestar emocional.
Reflexiones sobre la identidad	Orgullo identitario	“Tuve una conversación con mi familia... y pude defender mis posturas sobre el matrimonio entre personas del mismo sexo.”	La afirmación identitaria se fortalece cuando se sienten escuchados/as por su entorno familiar.
	Incomodidad y ansiedad	“Estoy conociendo a alguien por Facebook, pero deja de escribirme y eso me pone ansiosa.”	Las interacciones virtuales pueden generar inseguridad y malestar emocional en el ámbito relacional.
	Autoexploración	“Me he propuesto explorar más sobre mi identidad, sobre quién soy y qué me gustaría expresar más.”	La etapa adolescente impulsa procesos de búsqueda personal y fortalecimiento de la autoimagen.
Relaciones interpersonales	Apoyo familiar	“Me apoyé en las personas que me aman... y me supieron contener amablemente.”	Las redes familiares y afectivas funcionan como base para sostenerse emocionalmente.
	Ruptura o conflicto	“Tuve una discusión con una amiga cercana lo que me mandó al fondo.”	Las relaciones de amistad son significativas y sus tensiones afectan el bienestar emocional.
	Presión familiar	“Me siento incómodo con mi mamá porque	Las responsabilidades asumidas en el

		depende económicamente de mí.”	hogar generan presión emocional en la adolescencia.
Estrategias de autocuidado	Actividades placenteras	“He retomado series y lectura... despejan mi mente y evitan que sobrepiense tanto.”	La conexión con intereses personales favorece la regulación emocional.
	Música y descanso	“Dormir fue mi forma de sentirme feliz, me daba cierta tranquilidad cuando podía hacerlo.”	El descanso y la música surgen como mecanismos de contención y paz emocional.
	Movimiento y reflexión	“Retomar el ejercicio... y que nunca es tarde para cambiar el lugar donde quieres crecer y ver tu semilla germinar.”	El ejercicio físico y las metáforas de crecimiento fortalecen la esperanza y el bienestar.

Tabla 1: Categorías e interpretaciones obtenidas a partir de los diarios reflexivos

5.4. Discusión

Los hallazgos de esta investigación ofrecen una visión desafiante y multifacética del bienestar psicológico en adolescentes LGBTIQ+ de entre 15 y 17 años residentes en el sector Flor de Bastión, Guayaquil, y permiten evidenciar que el bienestar no puede ser entendido como una ausencia de malestar emocional, sino como un constructo relacional estrechamente vinculado a los contextos familiares, escolares, comunitarios y estructurales.

Uno de los resultados más significativos es que el bienestar emocional de estos adolescentes está profundamente mediado por sus relaciones cercanas y sus entornos sociales inmediatos. Aunque algunos adolescentes lograron asemejar

momentos de tranquilidad o autoaceptación, la mayoría relató emociones como tristeza, angustia e incertidumbre, relacionando con lo que Meyer (2003) señala en el Minority Stress Model: que las personas LGBTIQ+ experimentan un estrés crónico derivado tanto de fuentes externas (discriminación, rechazo, exclusión) como de fuentes internas (internalización del estigma). Este hallazgo es consistente con la literatura internacional (Garey, 2022) y con estudios ecuatorianos recientes (Muñoz, 2023), que destacan que los adolescentes con diversidad sexogenérica enfrentan barreras específicas para el acceso a bienestar emocional pleno, particularmente en contextos de pobreza.

En el plano familiar, los datos muestran que, si bien existen gestos de cuidado, estos coexisten con expresiones de rechazo explícito, amenazas de expulsión del hogar y presiones religiosas. Esta ambivalencia familiar, lejos de ser anecdótica, tiene un impacto directo en la salud mental, como lo reportan Newcomb et al. (2019), quienes demuestran que el rechazo parental es uno de los predictores más sólidos de depresión, ideación suicida y consumo problemático de sustancias en adolescentes LGBTIQ+. La falta de apoyo familiar no solo priva a los adolescentes de un espacio seguro emocional, sino que también los empuja a buscar contención en espacios externos, que no siempre son accesibles ni garantizan seguridad.

El entorno escolar, que teóricamente debería funcionar como un espacio de socialización secundaria y fortalecimiento identitario, aparece en los relatos como un lugar de hostigamiento y exclusión. Las burlas, los insultos, las miradas juzgadoras y, en algunos casos, la indiferencia de los docentes, contribuyen a la vivencia de la escuela como un entorno hostil. Como menciona Muñoz (2023), la

escuela ecuatoriana sigue reproduciendo patrones heteronormativos que refuerzan las desigualdades y contribuyen a la invisibilización de las diversidades sexo-genéricas. Este resultado resalta la urgente necesidad de implementar programas de sensibilización y formación docente con enfoque de género y derechos humanos, que permitan dismantelar prejuicios y construir espacios educativos seguros.

El análisis de los diarios reflexivos agrega matices importantes, ya que evidencia no solo las emociones predominantes, sino también las estrategias personales de afrontamiento y autocuidado. Actividades como la escritura, la música, el ejercicio o incluso el simple descanso, emergen como prácticas significativas que permiten a los adolescentes regular sus emociones y resistir contextos adversos. Sin embargo, la identificación de conductas de evasión y el uso ocasional de alcohol como mecanismo de relajación alertan sobre el riesgo de desarrollar patrones disfuncionales si no se ofrecen alternativas saludables y sostenidas en el tiempo. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Castro et al. (2023), quienes destacan que, en ausencia de redes de apoyo y servicios adecuados, los adolescentes tienden a recurrir a estrategias de afrontamiento individuales que pueden ser insuficientes frente a problemas estructurales.

Un aporte clave de este estudio es el uso del enfoque interseccional, propuesto por Crenshaw (1989), que permitió analizar cómo la identidad de género, la orientación sexual, la edad, la condición socioeconómica y el territorio se entrelazan para generar experiencias únicas de vulnerabilidad. Los adolescentes no enfrentan únicamente discriminación por ser LGBTIQ+, sino que esta se amplifica por vivir en contextos empobrecidos, con alta exposición a violencia

comunitaria y escaso acceso a derechos básicos. Este hallazgo tiene implicaciones prácticas fundamentales, ya que subraya que las intervenciones no pueden centrarse únicamente en la dimensión individual, sino que deben abordar los

determinantes sociales de la salud y articular respuestas intersectoriales.

Otro elemento esperanzador es el interés expresado por algunos adolescentes en involucrarse en espacios de activismo, educación en diversidad y participación comunitaria. Este deseo refleja no solo una búsqueda personal de afirmación y pertenencia, sino también una potencial construcción de liderazgo juvenil que puede transformarse en un factor protector colectivo. La literatura (Unicef, 2024) señala que el fortalecimiento de capacidades comunitarias es esencial para generar resiliencia social y abrir caminos hacia la inclusión.

En síntesis, los resultados que arroja el presente trabajo investigativo confirman que el bienestar psicológico de la adolescencia LGBTIQ+ en contextos marginalizados es un fenómeno multicausal y profundamente relacional, que requiere ser abordado desde políticas públicas inclusivas, programas de salud mental accesibles y culturalmente competentes, intervenciones educativas con enfoque de derechos y espacios comunitarios seguros. Las narrativas recogidas en esta investigación no solo visibilizan las dificultades, sino también las capacidades, los sueños y las aspiraciones de adolescentes que, a pesar de los desafíos, continúan buscando espacios de validación y crecimiento.

Es necesario que, las instituciones educativas, los sistemas de salud y las organizaciones sociales y la sociedad civil, reconozcan estas realidades y trabajen

de manera articulada para garantizar que los adolescentes LGBTIQ+ puedan ejercer plenamente su derecho al bienestar emocional y a una vida libre de violencias.

6. Conclusiones

El bienestar psicológico de los adolescentes LGBTIQ+ del sector Flor de Bastión de Guayaquil resulta determinado por factores estructurales, familiares, escolares y comunitarios que influyen directamente en su estabilidad emocional. A pesar de enfrentar altos niveles de discriminación, exclusión y conflictos familiares, estos adolescentes despliegan recursos personales y estrategias de afrontamiento que revelan resiliencia, deseo de autoafirmación y búsqueda de espacios seguros.

Los adolescentes comprenden el bienestar emocional como una combinación entre tranquilidad interna, auto aceptación y libertad para expresar su identidad. Sin embargo, predomina una percepción de bienestar inestable, influida negativamente por experiencias de rechazo, discriminación y conflictos familiares. Las emociones predominantes fueron tristeza, angustia y ansiedad, aunque también emergieron sentimientos de esperanza vinculados a experiencias de validación y compañía.

Las redes de apoyo más significativas se encuentran en el entorno de pares, amistades y, en algunos casos, colectivos comunitarios. La familia aparece como un espacio ambivalente, en donde se combinan gestos de cuidado con expresiones de rechazo, muchas veces ligadas a creencias religiosas o normas tradicionales. El

entorno escolar y comunitario representa desafíos constantes, con frecuentes episodios de acoso, burlas y estigmatización.

Los adolescentes implementan diversas estrategias personales para enfrentar el malestar emocional, como el uso de actividades distractoras, escritura, música y evasión. También se observan formas de autocuidado simples pero significativas, que permiten momentos de contención emocional. A pesar de estos esfuerzos individuales, algunos reportan prácticas preocupantes como el consumo ocasional de alcohol. La participación en espacios comunitarios con enfoque en derechos y diversidad emerge como un potencial factor protector.

Referencias

- Asociación Psicológica Americana (s,f). *Edad de adolescencia*.
<https://www.apa.org/topics/teens>
- Bolo, S (2020). ¿Qué es la terapia contextual?
<https://sarabolopsicologia.com/psicoterapia-contextual/#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20Terapia%20Contextual,integral%20para%20el%20bienestar%20emocional>.
- Botello-Peñaloza, H., y Guerrero-Rincón, I. (2018). Incidencia de la violencia física en la población LGBT en Ecuador. *Civilizar*, 18(35), 129-138
- Castro, A., Matute, G., Morales, N., & Zambrano Pierina. (2023). Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos. *Polo del conocimiento*, 8(9), 976-1020.
- CIDH. (2021). *CIDH advierte sobre iniciativas de ley que limitan derechos humanos de las personas trans, no binarias y de género diverso en la región. Comisión Interamericana de Derechos Humanos*.
<https://www.oas.org/es/cidh/jsForm/?File=/es/cidh/prensa/comunicados/2021/353.asp>
- Collins, P. Bilge, S (2019). Interseccionalidad: Aspectos conceptuales y recomendaciones para las políticas públicas. <https://www.prodemu.cl/wp-content/uploads/2023/05/Interseccionalidad12.pdf>
- Collins, P (1990). Diagrama - Interseccionalidad. Patricia Hill.pdf.
<https://es.slideshare.net/Zestforlife1/diagrama-interseccionalidad-patricia-hillpdf>
- Constitución del Ecuador (2008). Sección séptima – Salud. Artículo 12.

Crenshaw, K (1989). Interseccionalidad – Teoría social.

<https://www.britannica.com/topic/intersectionality>

Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (2022). Enfoques – Género.

<https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/enfoque-diferencial-e-interseccional/enfoque-de-genero>.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2024). *Guía para la atención de los y las adolescentes LGBTIQ+ sobrevivientes de violencia basada en género en contextos de movilidad*.

<https://www.unicef.org/lac/media/49186/file/UNICEF%20%20GUIA%20LGBTIQ+%20MOVILIDAD.pdf.pdf>

Fundación Mujer y Mujer, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Consejo Nacional para, & la Igualdad de Género (CNIG). (2021). Encuesta para identificar vulnerabilidades en la población LGBTIQ+, en el marco de la emergencia por la COVID-19 (p. 38).

García, P. Barrera, M. Aguado, B (2006). Factores de riesgo de suicidio en niños y adolescentes: una revisión bibliográfica.

<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/2006-1-31-36.pdf>

Garey, J (2022). Desafíos de salud mental de niños LGBTQ+ - Un vistazo a los factores de riesgo y de protección. <https://childmind.org/es/bio/juliann-garey/>

González, V (2019). Experta explica por qué los hombres se suicidan más que las mujeres. <https://ibero.mx/prensa/experta-explica-por-que-los-hombres-se-suicidan-mas-que-las-mujeres>

Gross, J. J. (1998). *The emerging field of emotion regulation: An integrative review*.

Review of General Psychology, 2(3), 271–299.

<https://doi.org/10.1037/1089-2680.2.3.271>

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ta ed.). McGraw-Hill.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer.
- Lilo, J (2004). Crecimiento y comportamiento en la adolescencia. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352004000200005
- Mayo Clinic (2023). *Suicidio en adolescentes: Lo que deben saber los padres*. <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/tween-and-teen-health/in-depth/teen-suicide/art-20044308#:~:text=Exposici%C3%B3n%20al%20suicidio%20de%20un,o%20tener%20conflictos%20con%20ellos>.
- Marin, P. (2024). Pensando en voz alta: LGTBIQ+. *Cartagena Actualidad*. <https://www.cartagenaactualidad.com/opinion/paco-marin/pensando-voz-alta-lgtbiq/20240701081845157247.html>
- MetLife (2021). Not-so-fun-facts sobre la comunidad LGTBIQ+ en el mes del orgullo. <https://www.metlife.com.mx/blog/bienestar-emocional/desafios-de-la-comunidad-lgbtqi-en-el-mes-del-orgullo/#:~:text=Violencia%20y%20vulnerabilidad,de%20redes%20de%20apoyo%20tradicionales>.
- Ministerio de Salud Pública (2016). *Atención en Salud a personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersex (LGBTI)*. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/01/manual-lgbti-29-de-nov-2016_mod.pdf
- Muñoz Maldonado, S. I., Sánchez Medina, R., Rosales Piña, C. R., & Enríquez Negrete, D. J. (2022). Situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento en comunidad LGB: Situaciones estresantes y estrategias de afrontamiento en

comunidad LGB. *Psicogente*, 25(47), 1-17.

<https://doi.org/10.17081/psico.25.47.4555>

Muñoz, R. (2023). La vida cotidiana de niñas, niños y adolescentes LGBTI

Hostigamiento y alteridades en el ámbito educativo ecuatoriano

[Universidad Andina Simón Bolívar].

<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/9527/1/T4171-MDH>

[Mu%C3%B1oz-La%20vida.pdf](#)

Newcomb, M. LaSala, M. Bouris, A. Mustanski, B. Prado, G. Schrage, S & Huebner, D

(2019). La influencia de las familias en la salud de los jóvenes LGBTQ: un llamado a la acción para la innovación en la investigación y el desarrollo de intervenciones.

[https://pmc-ncbi-nlm-nih-gov.translate.google/articles/PMC6551980/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge#:~:text=Primero%2C%20muchos%20padres%20tienen%20fuertes,ayuda%20para%20manejar%20este%20estr%C3%A9s.&text=Segundo%2C%20algunos%20padres%20no%20son,g%C3%A9nero%20para%20protegerlo%20de%20da%C3%B1os\).&text=Finalmente%2C%20la%20mayor%3%ADa%20de%20los,c%C3%B3mo%20afrentar%20el%20acoso%20escolar\).&text=Apoyar%2C%20educar%20y%20brindar%20orientaci%C3%B3n,pacientes%20y%20proveedores%20y%20escuelas\).&text=Las%20escuelas%20tambi%C3%A9n%20pueden%20estar,adolescentes%20LGBTQ%20con%20mayor%20detalle](https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov.translate.google/articles/PMC6551980/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge#:~:text=Primero%2C%20muchos%20padres%20tienen%20fuertes,ayuda%20para%20manejar%20este%20estr%C3%A9s.&text=Segundo%2C%20algunos%20padres%20no%20son,g%C3%A9nero%20para%20protegerlo%20de%20da%C3%B1os).&text=Finalmente%2C%20la%20mayor%3%ADa%20de%20los,c%C3%B3mo%20afrentar%20el%20acoso%20escolar).&text=Apoyar%2C%20educar%20y%20brindar%20orientaci%C3%B3n,pacientes%20y%20proveedores%20y%20escuelas).&text=Las%20escuelas%20tambi%C3%A9n%20pueden%20estar,adolescentes%20LGBTQ%20con%20mayor%20detalle)

Organización Mundial de la Salud (2023). Día Mundial de la Salud Mental - La salud

mental es un derecho humano universal. [https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2023/10/10/default-calendar/world-mental-health-day-2023---mental-health-is-a-universal-human-](https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2023/10/10/default-calendar/world-mental-health-day-2023---mental-health-is-a-universal-human)

Saéz, M. (2006). LGTBifobia: ¿cuál es el origen de la desigualdad y discriminación por orientación sexual e identidad de género?

[https://isdfundacion.org/2021/07/05/lgtbifobia-cual-es-el-origen-de-la-desigualdad-y-discriminacion-por-orientacion-sexual-e-identidad-de-genero/#:~:text=Amich%20El%20C3%ADas%2C%20C.,M%20C3%A9xico:%20siglo%20xxi%20editores.&text=Maroto%20S%20C3%A1ez%20C%20C3%81,1\)%20C%202%2D14.&text=Rosado%20Mill%20C3%A1n%20C%20M.%20J.%20\(2011\),Madrid:%20Fundaci%20C3%B3n%20iS+D.](https://isdfundacion.org/2021/07/05/lgtbifobia-cual-es-el-origen-de-la-desigualdad-y-discriminacion-por-orientacion-sexual-e-identidad-de-genero/#:~:text=Amich%20El%20C3%ADas%2C%20C.,M%20C3%A9xico:%20siglo%20xxi%20editores.&text=Maroto%20S%20C3%A1ez%20C%20C3%81,1)%20C%202%2D14.&text=Rosado%20Mill%20C3%A1n%20C%20M.%20J.%20(2011),Madrid:%20Fundaci%20C3%B3n%20iS+D.)

St. Catherine University (2021). Cómo la discriminación impacta la atención médica

LGBTQ. https://www-stkate-edu.translate.goog/academics/healthcare-degrees/lgbtq-health-discrimination?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge#:~:text=Discrimination%20against%20LGBTQ%20individuals%20has,use%20of%20tobacco%20and%20alcohol.

Tatum, E (2013). Monosexismo: Luchando contra los sesgos de la bifobia y la panfobia. <https://everydayfeminism.com/2013/11/monosexism/>

UNESCO (1982). El sector de la cultura.

<https://www.unesco.org/es/culture/about#:~:text=La%20Declaraci%20C3%B3n%20de%20M%20C3%A9xico%20sobre,que%20caracterizan%20a%20una%20sociedad.>

Walker, C (2021). Salir del armario. <https://kidshealth.org/es/teens/coming-out.html>