

Ansiedad social en una muestra de universitarios heterosexuales y no heterosexuales de Bucaramanga¹

Social Anxiety in a sample of heterosexual a non-heterosexual university students in Bucaramanga

Ansiedade Social em uma Amostra de Estudantes Universitários Heterossexuais e Não Heterossexuais em Bucaramanga

Alejandra Salazar Ordóñez

Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-7471-8028>

DOI: <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI22.asuh>

Fabián Mauricio Ferro Niño

Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-1660-518X>

Recibido: 20/10/2023

Aceptado: 04/06/2024

Karen Natalia Villada Moreno

Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-0262-9686>

Juan Daniel Chaparro Gamboa

Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-6404-346X>

María Alejandra Amaya Carvajal

Universidad Pontificia Bolivariana, Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-7976-1989>

Manuel Alejandro Mejía

Universidad Católica de Pereira, Colombia

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9334-4459>

Edward Leonel Prada Sarmiento

Universidad Pontificia Bolivariana-Bucaramanga, Colombia

edward.prada@upb.edu.co

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1636-3431>

Resumen:

Objetivo. Comparar las puntuaciones de ansiedad social entre estudiantes universitarios heterosexuales y no heterosexuales de Bucaramanga, y los posibles factores asociados que causan una diferencia significativa. **Método.** Mediante un estudio descriptivo, se aplicó la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) a una muestra de 247 estudiantes heterosexuales y no heterosexuales. A la muestra no heterosexual también se le aplicó la Prueba de Eventos Vitales Estresantes. **Resultados.** En la LSAS y en sus subescalas, el grupo de universitarios no heterosexuales obtuvo puntuaciones totales mayores que los heterosexuales. No hubo correlación entre las puntuaciones de ansiedad social de los no heterosexuales y los eventos vitales estresantes. Adicionalmente, los participantes no heterosexuales reportaron una mayor frecuencia sobre el cambio de religión de crianza, en contraste con el grupo de heterosexuales; sin embargo, no se revelaron diferencias estadísticamente significativas en la ansiedad social, ni en la experiencia de eventos vitales estresantes relacionadas con el cambio de religión. **Conclusión.** La población no heterosexual reveló un mayor nivel de ansiedad social, tanto en el componente conductual de evitación como en el emocional de ansiedad, lo que sugiere que se debe continuar profundizando en variables como personalidad y la apertura de su sexualidad con la familia o su grupo social.

Palabras clave: ansiedad social, estudiantes universitarios, orientación sexual, religión.

Abstract:

Objective. To compare social anxiety scores among heterosexual and non-heterosexual university students in Bucaramanga, and the possible associated factors that might cause a significant difference between them. **Methods.** Through a descriptive study, the Liebowitz Social Anxiety Scale was applied to a sample of 247 heterosexual and non-heterosexual students; the non-heterosexual sample also took the Stressful Life Events Test. **Results.** The non-heterosexual group of university students obtained higher total scores on the Liebowitz Social Anxiety Scale and on each of its subscales than the heterosexuals. There was no correlation between non-heterosexuals' social anxiety scores and stressful life events. Additionally, it was identified that the non-heterosexual participants reported a higher frequency on change of parenting religion in contrasts than the heterosexual group, however, no statistically significant differences were revealed in social anxiety, nor in the experience of stressful life events related to change of religion. **Conclusion.** The non-heterosexual population revealed a higher level of social anxiety, both in the behavioral component of avoidance and in the emotional component of anxiety, suggesting further investigation of variables such as personality, and the openness of their sexuality with their family and/or social group.

Keywords: social anxiety, university students, sexual orientation, religion.

Resumo:

Objetivo. Comparar os escores de ansiedade social entre estudantes universitários heterossexuais e não heterossexuais em Bucaramanga, assim como os possíveis fatores associados que possam causar uma diferença significativa entre eles. **Metodologia.** Por meio de um estudo descritivo, a Escala de Ansiedade Social de Liebowitz foi aplicada a uma amostra de 247 estudantes heterossexuais e não heterossexuais; o grupo de estudantes não heterossexuais também respondeu ao Teste de Eventos de Vida Estressantes. **Resultados.** O grupo de estudantes universitários não heterossexuais obteve escores totais mais altos na Escala de Ansiedade Social de Liebowitz e em cada uma de suas subescalas em comparação com os estudantes heterossexuais. Não foi encontrada correlação entre os escores de ansiedade social dos participantes não heterossexuais e a experiência de eventos de vida estressantes. Além disso, identificou-se que os participantes não heterossexuais relataram uma maior frequência de mudança na religião dos pais em comparação com o grupo heterossexual. No entanto, não foram observadas diferenças estatisticamente significativas na ansiedade social nem na experiência de eventos de vida estressantes relacionados à mudança de religião. **Conclusão.** A população não heterossexual revelou um nível mais elevado de ansiedade social, tanto no componente comportamental de evitação quanto no componente emocional de ansiedade, sugerindo a necessidade de investigações adicionais sobre variáveis como traços de personalidade e a abertura de sua orientação sexual para a família e/ou grupo social.

Palavras-chave: ansiedade social, estudantes universitários, orientação sexual, religião.

Introducción

Se entiende como orientación sexual a la atracción hacia una persona con determinado sexo y género. Existe una serie de categorías definidas, como heterosexual (atracción por personas del sexo opuesto), homosexual (atracción por personas del mismo sexo) y bisexual (atracción por personas de sexo masculino y femenino). No obstante, las clasificaciones de orientación sexual no se limitan a las mencionadas anteriormente (Campo-Arias et al., 2017). Es necesario aclarar que, a pesar de que la definición de los distintos tipos de orientación sexual resulta sencilla, una parte fundamental del fenómeno es su carácter social y la visibilización que se le da en la cultura, por lo cual, la atracción sexual, más allá de un gusto personal, conlleva una serie de construcciones sociales que determinan la normalidad o anormalidad (Hernández-Pérez, 2016).

En los últimos años ha aumentado la literatura enfocada a las minorías, como respuesta a una historia que ha tenido como protagonistas a los grupos más grandes y de mayor interés. Así, el tema de la sexualidad diversa ha cobrado auge en vista de los cambios sociales y culturales actuales, a fin de entender las condiciones en las que se encuentra la comunidad. Sin embargo, las personas con sexualidad diversa siguen siendo una minoría y, aún más, víctimas de una discriminación institucionalizada (Wittgens et al., 2022), dentro de la cual se incluye aislamiento social, violencia, normas sociales heteronormativas, prejuicios, entre otros (Hatzenbuehler y Pachankis, 2016).

Por esto, no resulta sorpresivo el hecho de que existan diversos estudios (Borgogna et al., 2019; Gisladdottir et al., 2018; Horwitz et al., 2020; Praeger et al., 2019) que contrastan las variables de orientación sexual y salud mental, ya que hay una relación significativamente importante entre el entorno, la cultura, las relaciones interpersonales y el desarrollo de enfermedades mentales.

Debido al impacto que tienen la sociedad y la cultura en la salud mental de la población con orientación sexual diversa, cualquier estudio que refiera a ella vendría a diferenciarse en gran medida dependiendo del contexto y la población observada. Por tanto, es importante destacar que, como se muestra en el artículo de revisión de Wittgens et al. (2022), la gran mayoría de investigaciones que indaguen en la relación entre la salud mental y la orientación sexual han sido realizadas en países desarrollados (EE. UU., Australia, Inglaterra, Suiza, entre otros), los cuales difieren en gran manera de las características culturales de países latinoamericanos como Colombia, donde la religión y los valores familiares ejercen una mayor fuerza en la cotidianidad.

Esta relación entre salud y sexualidad diversa ha sido estudiada en Colombia desde el ámbito estadístico de la perspectiva y los inconvenientes sociales que surgen del estigma cultural, evidenciando la influencia de las corrientes religiosas e ideologías en el rechazo y discriminación a la homosexualidad (Kyu-Choi et al., 2019; UNFPA, 2019; Zambrano-Guerrero et al., 2019). No obstante, no han tenido un enfoque cuantitativo para la medición de las consecuencias psicológicas diferenciadoras en poblaciones no heterosexuales. Es decir, sí existen estudios sobre los factores que afectan la salud mental en la población LGBTIQ+ en un contraste de la desigualdad legal y social, pero no en la caracterización de sintomatología psicológica haciendo uso de métodos estadísticamente significativos.

Cabe destacar el rol de la religión católica en el contexto colombiano, como actor social activo en las interacciones culturales. Al respecto, Cosoy (2018) expone en su libro un análisis histórico que evidencia la estrecha relación que desde el comienzo mantuvo la religión católica en el “establecimiento de los campos políticos, ideológicos y sociales del país” (p. 6). En tal sentido, la Iglesia se convirtió en la principal institución que respondía a los servicios sociales y a la educación, por lo que la relación entre catolicismo y vida social sigue influyendo en el imaginario colectivo de la cultura colombiana actual.

Ahora bien, un estudio que sirve como ejemplo de la situación de salud mental en esta población fue llevado a cabo por Vásquez (2017), en la ciudad de Medellín, Colombia, con una muestra de 7 parejas sexualmente diversas, utilizando un enfoque hermenéutico. Este identificó aspectos relacionados con la cultura y la interacción social, que resultan en problemáticas de ansiedad social. Por tanto, se evidencia una asociación que merece ser observada de una manera más sistemática.

Por otra parte, en un estudio de prevalencia de Kerridge et al. (2017), sobre desórdenes psiquiátricos en minorías sexuales, llevado a cabo en Estados Unidos, se demuestra de forma más estadística la relación entre la ansiedad y la orientación sexual diversa, evidenciando una prevalencia de trastorno de ansiedad social de 12.7% en bisexuales; 9.8% en inseguros de su sexualidad; 8.1% en gais-lesbianas, y 3.5% en heterosexuales.

Con respecto al contexto latinoamericano, se encuentran estudios como el de Terra et al. (2022), realizado en Brasil, en el cual se determinó que las personas no heterosexuales tienden a tener mayor presencia de desórdenes de ansiedad (30.14%), depresión (27.75%) y estrés postraumático (4.98%), comparado con las personas heterosexuales.

En este mismo sentido, Cohen et al. (2016) afirmaron que pertenecer a un grupo minoritario, como las poblaciones sexualmente diversas, puede resultar un riesgo en el desarrollo de algún tipo de ansiedad. En su estudio demuestran que los participantes tienden a presentar como segunda patología más significativa el trastorno de ansiedad o fobia social, lo que convierte a esta alteración en una temática significativa para un estudio más profundo. Por lo anterior, es relevante conocer el concepto de ansiedad enfocada al Trastorno de Ansiedad Social (TAS), el cual se distingue por la aprensión o temor por la interacción social, puesto que la persona se siente evaluada por determinado contexto. Como resultado, el individuo presenta ansiedad irracional, timidez, vergüenza y miedo en situaciones cotidianas (Campo-Arias et al., 2017).

Específicamente hablando de la población LGBTIQ+, Burns et al. (2012) realizaron un estudio cuantitativo en el que relacionaron las variables de ansiedad social y nivel de discriminación social percibida, y hallaron un vínculo directamente proporcional entre los factores de ansiedad social y la percepción de las opiniones externas con respecto a la orientación sexual diversa. Lo cual evidencia que, efectivamente, tanto

la discriminación como las situaciones sociales específicas de la población no heterosexual pueden llevar al desarrollo de un trastorno de ansiedad social.

Ahora bien, como se ha podido determinar a través de la revisión de las investigaciones al respecto, la ansiedad social es una problemática vigente en la población LGBTIQ+ que afecta su vida cotidiana y la manera en que se relacionan con el resto de las personas, por lo que se convierte en una temática de interés para el desarrollo de estudios desde el área de la psicología. Teniendo como hipótesis principal de investigación que la muestra no heterosexual de universitarios presenta puntuaciones más altas de ansiedad social, en comparación con la muestra heterosexual, además de identificar una relación entre la presencia de eventos vitales estresantes y los niveles de ansiedad social, así como la experiencia de cambio de la religión de crianza como posible factor asociado con dichas puntuaciones de ansiedad.

Cabe mencionar que tal necesidad de indagar sobre la de ansiedad social en la población con orientación sexual diversa, únicamente ha sido suplida por estudios cualitativos que, si bien permiten describir y explorar la problemática por medio de las vivencias de los encuestados, no conceden el mismo rigor estadístico de los estudios cuantitativos. Por consiguiente, fue relevante llevar a cabo la presente investigación.

Por esta razón, la presente investigación se orientó a comparar la ansiedad social entre estudiantes universitarios heterosexuales y no heterosexuales del área metropolitana de Bucaramanga. También se analizaron factores posiblemente asociados a la mencionada ansiedad -correspondientes a eventos vitales estresantes- y al cambio de la religión que han profesado los participantes desde la crianza hasta la actualidad.

Método

Diseño

El presente estudio de investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, haciendo uso de pruebas psicométricas y análisis estadísticos, con un diseño de tipo no experimental, de alcance correlacional y de corte transversal y ex post facto, con el propósito de comparar las poblaciones heterosexuales y no heterosexuales de universitarios en el área metropolitana de Bucaramanga. No se pretendía manipular las variables de la población (Sánchez y Murillo, 2021), sino llegar a conocer cómo se relacionan los factores de ansiedad social con la orientación sexual y las experiencias derivadas de esta.

Participantes

La muestra estuvo compuesta por 247 estudiantes (112 del género masculino, 131 del género femenino y 4 que refieren “otro género”), pertenecientes a varias universidades del área metropolitana de Bucaramanga, teniendo como criterio de inclusión estar activos académicamente en el momento de la participación y ser mayor de edad. En cuanto a la edad, más del 50% de los evaluados tenían entre 18 y 19 años. Además, la orientación sexual fue tomada en cuenta en la descripción de la muestra, como variable clave en la investigación, por lo que el grupo se dividió en población heterosexual y no heterosexual (Tabla 1).

TABLA 1
Distribución de la muestra según promedio de edad, orientación sexual y género

Género	Promedio de edad	n Heteros (%)	n No heteros (%)	n Total (%)
Masculino	19.5	70 (28%)	42 (17%)	112 (45%)
Femenino	19.5	80 (32%)	51 (21%)	131 (53%)
Otro	19.8	0	4 (2%)	4 (2%)
Total		150 (61%)	97 (39%)	247 (100%)

Nota: Elaboración propia

A los participantes se les solicitó que indicaran la religión en la que habían crecido o bajo la cual habían sido criados, y la religión que profesaban actualmente. En la tabla 1 se evidencia que hay un cambio significativo entre la religión bajo la que crecieron los integrantes de la muestra y la que profesan en la actualidad, lo que da a entender que es una variable significativa. En la religión de crianza se evidencia que la mayoría poblacional tuvo una educación relacionada con el catolicismo (76%), y una minoría de crianza sin religión, dato que obtuvo un cambio significativo con los resultados de la actualidad, principalmente para el grupo de no heterosexuales (Tabla 2).

TABLA 2
Distribución de la muestra según religión actual y de crianza, por orientación sexual

Religión	Orientación sexual					
	Heterosexual		No heterosexual		Total general	
	Crianza	Actual	Crianza	Actual	Crianza	Actual
Catolicismo	112 (75%)	75 (50%)	75 (77%)	23 (24%)	187 (76%)	98 (40%)
Cristianismo	36 (24%)	33 (22%)	17 (18%)	4 (4%)	53 (21%)	37 (15%)
Otra		5 (3%)	1 (1%)	7 (7%)	1 (0.4%)	12 (5%)
Sin religión	2 (1%)	37 (25%)	4 (4%)	63 (65%)	6 (2%)	100 (40%)
Total general	150		97		247	

Nota: Elaboración propia

Los participantes del estudio formaban parte de distintos programas académicos disponibles en el área metropolitana de Bucaramanga. Las carreras más predominantes que participaron en el estudio fueron Diseño Gráfico, Psicología, e Ingeniería de Sistemas e Informática, además de encontrar la presencia de estudiantes universitarios no heterosexuales en gran parte de los programas (Figura 1).

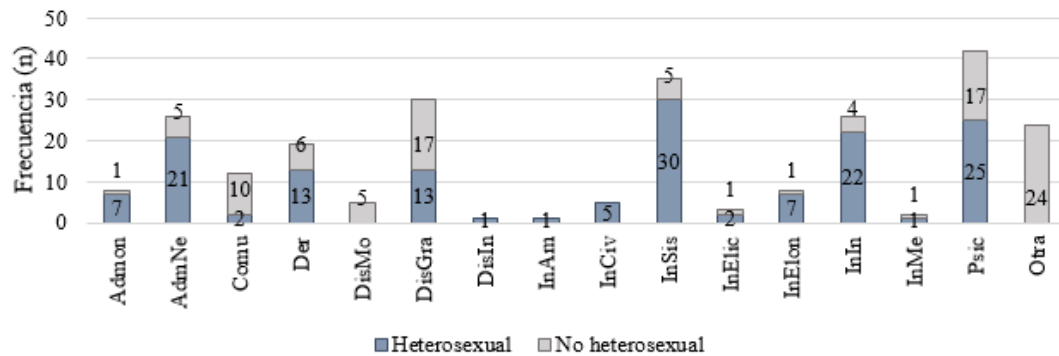


FIGURA 1

Distribución de la muestra según la carrera y la orientación sexual

Nota: Admon (Administración de Negocios); AdmNe (Administración de Negocios Internacionales); Comu (Comunicación); Der (Derecho); DisMo (Diseño de Modas); DisGra (Diseño Gráfico); DisIn (Diseño Industrial); InCiv (Ingeniería Civil); InSis (Ingeniería de Sistemas); InElic (Ingeniería Eléctrica), InElon (Ingeniería Electrónica); InIn (Ingeniería Industrial); InMe (Ingeniería Mecánica); Psic (Psicología).

Teniendo en cuenta los impedimentos presentes con la identificación de la población no heterosexual dentro del contexto universitario, dada la dificultad en el reconocimiento y expresión de la orientación sexual, debido al miedo o la discriminación (Zambrano et al., 2019), para gran parte del proceso de recolección de datos de ese grupo poblacional se usó una técnica de muestreo de tipo no probabilístico llamada bola de nieve. Esta consiste en el acercamiento a los miembros de la población que cumplen con la descripción de la muestra, para que posteriormente estos faciliten la localización de otros sujetos que tengan características similares (Otzen y Manterola, 2017).

Por otra parte, en el proceso de recolección de datos también se usó una técnica de muestreo por conveniencia, dado que los sujetos de la muestra fueron escogidos a criterio de los investigadores, con base en el juicio subjetivo del cumplimiento de los criterios de inclusión para el estudio (Tyrer y Heyman, 2016).

Instrumentos

Para la aplicación de pruebas se usó la Escala de Liebowitz para la Ansiedad Social (LSAS), la cual está compuesta por 2 subescalas (temor y frecuencia de evitación), cada una con 24 ítems de tipo Likert que van de 0 a 3 puntos. Con respecto a las puntuaciones, en cada subescala se puede obtener un puntaje entre 0 y 72 puntos; dentro de este rango se presentan 3 divisiones, de 0 a 51 puntos presenta temor/evitación leve; de 52 a 61 presenta temor/evitación moderada, y de 62 a 72 puntos presenta temor/evitación grave. Así, al sumar el puntaje de las 2 subescalas, se obtiene el puntaje de ansiedad social, que oscila entre 0 y 144, presentando ansiedad social moderada desde 52, y a partir de 82, ansiedad social grave (Salazar et al., 2016).

Con respecto a la escala, se reportó una solución de 5 factores que explican el 51.28% de la varianza acumulada. De mismo modo, los puntajes de consistencia interna de alfa de Cronbach oscilan entre 0.61 y 0.79, con puntajes de 0.90 en la subescala de ansiedad, 0.87 en la subescala de evitación, y 0.93 en el total. Asimismo, los coeficientes de fiabilidad de la escala oscilan entre 0.58 y 0.79, con puntajes de 0.85 en la subescala de ansiedad, 0.82 en la subescala de evitación, y 0.85 en el total (Salazar et al., 2016). Es importante mencionar, también, que la LSAS ha sido utilizada en estudios con una orientación similar a la de la presente investigación. Entre ellos, se encontró el de Hart et al. (2019), quienes realizaron una investigación en Canadá sobre la intimidación a las minorías no heterosexuales y su relación con factores como la soledad, la depresión y la ansiedad en adultos.

Por otra parte, se usó la Prueba de Eventos Vitales Estresantes (PEVE), conformada por 10 ítems, con puntuación dicotómica de “sí” o “no”, y con un puntaje total que va del 0 al 10, y un puntaje de corte de 5, evidenciando mayor nivel de eventos estresantes a mayor puntuación presentada en la prueba. Con respecto a las propiedades psicométricas, se reportó la existencia de un único factor, el cual explicó el 54.3% de la varianza; asimismo, la prueba obtuvo un alfa de Cronbach de 0.79 y un puntaje de 0.86 para el Omega de McDonald (Pineda-Roa y Navarro-Segura, 2019).

Respecto al manejo de los instrumentos, merece precisarse que si bien estas escalas contemplan en su estructura y contenido la posibilidad de ser autoadministradas, el equipo de investigación, en pro de favorecer la comprensión y aplicación objetiva en la muestra, consideró su manejo equivalente al emplear las mismas consignas e instrucciones en todas las aplicaciones, asignando el rol de evaluadores a miembros específicos del equipo de trabajo, quienes previamente llevaron a cabo 3 ejercicios piloto de aplicación del protocolo, a manera de entrenamiento con grupos de voluntarios universitarios.

Procedimiento

La investigación se efectuó en 5 etapas: (a) planteamiento del objetivo y contraste con la literatura, (b) diseño del método de evaluación y pruebas piloto, (c) aplicación controlada en estudiantes universitarios del área metropolitana de Bucaramanga, (d) recolección de datos faltantes de estudiantes no heterosexuales, a partir del método de bola de nieve, y (e) análisis de resultados.

De esta forma, la primera fase permitió encuadrar la investigación, evidenciando una marcada presencia de sintomatología de diversas afectaciones mentales en personas no heterosexuales (Witgens et al., 2022). Así, se determinó el enfoque de la investigación acerca de la presencia de niveles de ansiedad social en la población sexualmente diversa, y se reconoció la alta probabilidad de obtener resultados significativamente más altos en estos participantes. A su vez, en el marco cuantitativo del estudio se consideró el uso de la Escala de Liebowitz para la Ansiedad Social (LSAS) y la Prueba de Eventos Vitales Estresantes (PEVE), lo cual favoreció la obtención de resultados que pudieron ser contrastados con los análisis estadísticos en las últimas etapas del proyecto.

Una vez establecida la viabilidad de la temática de investigación, se desarrolló el protocolo de aplicación de las pruebas, el cual incluyó el LSAS y el PEVE, junto con la caracterización de los participantes y el consentimiento informado; para ello, se utilizaron los datos de la revisión de la literatura. Esta etapa tuvo el propósito de esquematizar el proceso de aplicación mediante la estandarización del procedimiento. Así, se adaptó el protocolo a una plataforma de formularios *online* y se aplicó (primero como piloto) en 30 estudiantes de instituciones universitarias de Bucaramanga, bajo condiciones como aplicación grupal no mayor de 10 personas, disposición en salas de cómputo institucionales, ejecución bajo la instrucción y acompañamiento de 2 evaluadores entrenados; todo esto como ejercicio para identificar los posibles ajustes al diseño del protocolo y su respectiva aplicación.

Posteriormente, se inició la fase de ejecución, desde las condiciones antes mencionadas, en 3 instituciones universitarias del área metropolitana de Bucaramanga; sin embargo, debido a dificultades para obtener la participación de universitarios no heterosexuales, se optó por recurrir a un muestreo de bola de nieve, procurando el cumplimiento de las consideraciones éticas del estudio.

Por último, el análisis de datos se realizó utilizando los datos directos generados del protocolo de Microsoft Forms, y se hizo el estudio con el programa estadístico SigmaStat 3.5. Es importante resaltar que durante esta etapa se eliminaron 45 respuestas de las obtenidas mediante el formato virtual, debido a que 4 de las respuestas fueron de personas que negaron su deseo a participar desde el consentimiento informado, y 41 no cumplían con los requisitos de inclusión de la edad.

En cuanto a las consideraciones éticas, los participantes formaron parte del estudio una vez firmado el consentimiento informado, el cual contempló condiciones como la voluntariedad, el derecho a la

confidencialidad, la posibilidad de retiro del estudio sin consecuencia alguna, la retribución mediante solicitud de informe individual de resultados, uso exclusivo de los datos con fines investigativos, siendo analizados de manera colectiva; todo lo anterior, según lo dispuesto en la Ley 1090 de 2006 (Congreso de Colombia, 2006). Por otra parte, el estudio se contempló como una investigación sin riesgo (Resolución 8430 de 1993; Ministerio de Salud, 1993), considerando el concepto ético para proyectos de investigación formativa; es decir, las consideraciones establecidas por el Comité de Ética de la Universidad Pontificia Bolivariana Aval #11-2024. El proyecto presentado argumentó que dicho riesgo nulo se ha evidenciado en otras investigaciones correspondientes a orientación sexual diversa o trastorno de ansiedad social en muestras universitarias (Ibarra y Rey, 2018; Vásquez, 2017).

Finalmente, se emplearon técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos, y no se realizó ningún tipo de intervención o modificación de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participaron en el estudio, por lo que no se generaron afectaciones o acciones invasivas en aspectos sensitivos del participante. Por consiguiente, este estudio se desarrolló en cumplimiento de los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki, respetando la integridad, el bienestar y los derechos de los participantes involucrados en la investigación.

Análisis de datos

Para analizar los datos obtenidos durante la etapa de pruebas, se utilizó el programa estadístico SigmaStat 3.5, en el cual se realizó una prueba inicial de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, que evidenció una distribución no normalizada de los datos. Por esta razón, para los análisis posteriores se emplearon estadísticas de grupos distribuidos irregularmente, como la prueba U de Mann-Whitney, para identificar diferencias entre los resultados totales en ansiedad social de los grupos heterosexual y no heterosexual. Asimismo, se hizo un análisis de correlación de Spearman, junto con análisis estadísticos de chi-cuadrado.

Resultados

Con el propósito de analizar las posibles diferencias en la ansiedad social según la orientación sexual de los participantes, inicialmente se llevaron a cabo análisis de distribución normal (Kolmogorov-Smirnov) sobre las puntuaciones derivadas de la escala de Liebowitz, identificándose que ninguna de las 3 variables, la ansiedad social ($K-S = 0.090$; $p < 0.001$), la evitación ($K-S = 0.059$; $p < 0.038$) y la puntuación total ($K-S = 0.062$; $p < 0.024$), se ajustaron al modelo de distribución normal. Por tanto, se llevó a cabo la prueba comparativa no paramétrica de U de Mann-Whitney, considerando su significancia en un valor de probabilidad de error inferior al 5% ($p < 0.05$), resultados que se muestran en la tabla 3.

TABLA 3
Análisis comparativo de ansiedad social según la orientación sexual de los universitarios

	Heterosexuales (n=150)			No heterosexuales (n=97)			U Mann-Whitney	
	Q1	Q2	Q3	Q1	Q2	Q3	Valor U	Valor p
Ansiedad	10	17	27	17	30	40	4624.50	< 0.001
Evitación	0	11	20	0	17	27	5159.00	< 0.001
Total	22	37.5	56	35.7	54	77.3	4789.50	< 0.001

Nota: Elaboración propia

Como puede apreciarse, se revelaron diferencias estadísticamente significativas en los 3 dominios de la escala para los universitarios no heterosexuales. A su vez, considerando el abordaje de una posible asociación entre la experiencia de eventos vitales estresantes y las destacadas puntuaciones de ansiedad social del grupo de no heterosexuales, se realizó un análisis de correlación de Spearman; sin embargo, no se identificaron correlaciones estadísticas entre las mencionadas variables (Tabla 4).

TABLA 4
Análisis correlacional entre variables de ansiedad social y eventos vitales estresantes

		Evitación	Ansiedad total	Eventos vitales
Ansiedad	<i>r</i>	0.864	0.966	0.0436
	<i>p</i>	<0.001	<0.001	0.671
Evitación	<i>r</i>		0.96	0.0553
	<i>p</i>		<0.001	0.59
Ansiedad total	<i>r</i>			0.0547
	<i>p</i>			0.594

Posteriormente, teniendo en cuenta las cifras de distribución del cambio y/o permanencia en la religión, obtenidas en la caracterización de la muestra, las cuales ofrecen una tendencia que podría sugerir diferencias asociadas a la orientación sexual, se ejecutó un análisis de distribución de chi-cuadrado, el cual reveló una mayor frecuencia de ocurrencia del evento correspondiente al cambio de religión en el interior del grupo de los participantes no heterosexuales.

TABLA 5
Análisis de chi-cuadrado del cambio de religión según la orientación sexual

	Heterosexuales	No heterosexuales
No cambió religión	n = 103 68.7%	n = 29 29.9%
Sí cambió religión	n = 47 31.3%	n = 68 70.1%

Nota. Chi-cuadrado = 34.044, valor $p < 0.001$.

También se llevó a cabo un análisis comparativo de las puntuaciones de ansiedad social y los eventos vitales estresantes al interior del grupo de no heterosexuales, considerando la variable recién analizada correspondiente al cambio de religión. Para esto se recurrió a la prueba t-Student, con las variables de ansiedad social, teniendo en cuenta que, en el grupo analizado, dichos valores se ajustaron a criterios paramétricos. A su vez, se ejecutó una prueba U de Mann-Whitney sobre la variable de eventos vitales, considerando su distribución no paramétrica. Para todas las comparaciones se tuvo en cuenta un valor p inferior a 0.05.

TABLA 6

Análisis comparativo de la ansiedad social según la decisión de cambio de religión en el grupo no heterosexual

	No cambió (n=29)		Sí cambió (n=68)		Prueba t-Student	
	Media	D.E.	Media	D.E.	Valor <i>t</i>	Valor <i>p</i>
Ansiedad	29.1	14.5	28.4	13.4	-0.22	0.82
Evitación	27.3	13.3	27.8	13.8	0.14	0.88
Total	56.4	27.1	56.2	26.1	-0.04	0.96

	No cambió (n=29)			Sí cambió (n=68)			U Mann-Whitney	
	Q1	Q2	Q3	Q1	Q2	Q3	Valor <i>U</i>	Valor <i>p</i>
Eventos vitales	0	1	3	0	2	4	1072.500	0.48

Nota: Elaboración propia

Como puede observarse en la tabla 6, no se identificaron diferencias estadísticamente significativas asociadas al cambio de religión sobre las variables de la escala de ansiedad social, como tampoco sobre la variable que representa experiencias de estrés, como lo refleja la experiencia de eventos vitales estresantes.

Discusión

El presente estudio corrobora que las propuestas teóricas de Cohen et al. (2016), Kerridge et al. (2017) y Terra et al. (2022) se cumplen en el contexto colombiano, considerando que se reveló una mayor presencia de sintomatología ansiosa en personas con orientación sexual diversa. Estos resultados se muestran consistentemente en las 3 subescalas que mide la prueba LSAS, pero se destacó principalmente en la correspondiente a la de ansiedad o miedo. En este sentido, se resalta que, aunque las personas no heterosexuales tiendan a mostrar mayor sintomatología de ansiedad social general, esta se evidencia principalmente en las respuestas emocionales (miedo), en comparación con las respuestas conductuales (evitación).

Específicamente, se pueden comparar los resultados de esta investigación con los de Kerridge et al. (2017), los cuales demostraron que el 18.2% de la muestra no heterosexual reflejó prevalencia de trastorno de ansiedad social, en comparación con el 2.7% de la muestra heterosexual. No obstante, en cuanto al alcance, los resultados del presente estudio difieren de los de Kerridge et al. (2017), puesto que no poseen un alcance diagnóstico, lo que ofrece una valoración no patológica del nivel de sintomatología de la fobia social, que resultó mayor en la muestra no heterosexual.

Una posible explicación sobre los resultados antes mencionados, corresponde con lo planteado por Campo-Arias et al. (2017), quienes afirman que la población no heterosexual se ve sometida a factores estresores, como el estigma y la discriminación, los cuales generan afectaciones en la salud mental de las personas, produciendo una prevalencia del trastorno de ansiedad social debido a la calificación negativa, el rechazo y el juicio social, principalmente en la población joven que presenta una mayor sensibilidad al rechazo, asociada a factores cognitivos y de personalidad (Mahon et al., 2021). Estos hallazgos se tienden a replicar en diversos estudios (Cohen et al., 2016; Kerridge et al., 2017; Wittgens et al., 2022; Zambrano et al., 2019) y ponen en evidencia la necesidad de indagar acerca de las causas y factores que subyacen a una posible propensión de la población no heterosexual a presentar mayor sintomatología de ansiedad social que la población heterosexual.

El presente estudio favoreció el análisis de variables que muestran una posible asociación entre la cultura y la presencia de sintomatología de ansiedad social en la población no heterosexual. En un primer lugar, se analizó la correlación entre la experiencia de eventos vitales estresantes y los niveles de ansiedad social, lo cual no resultó significativo desde los análisis de la prueba de Spearman. Posteriormente, se abordó la estimación de ocurrencia del evento de cambio de religión como un factor diferenciador entre la población heterosexual y no heterosexual, debido a que estudios, como el realizado por Brewster (2013), sugieren que el ateísmo puede ser más común entre las personas LGBTIQ+ que entre los individuos heterosexuales.

Esta tendencia puede ser una posible consecuencia de la estigmatización que algunos grupos religiosos ejercen hacia las personas no heterosexuales, lo cual se puede considerar como un supuesto en la creciente propensión hacia el ateísmo por parte de las personas con orientación sexual diversa. Dicho fenómeno se corroboró con los resultados de caracterización de la muestra de la presente investigación, donde el 25% de las personas heterosexuales reportaron no profesar ninguna religión actualmente, en comparación con el 65% de personas no heterosexuales.

Los anteriores hallazgos conducen a cuestionar la influencia que podría tener la religión en la salud mental de los jóvenes. Al respecto, Pagán-Torres et al. (2017) destacan que las respuestas de la literatura no son concordantes, pues se identifican diferentes resultados dependiendo del contexto de la muestra, la expresión de la religiosidad y el lugar de evaluación. Sin embargo, existe una gran relación entre la religión y el bienestar psicológico de las personas, de acuerdo con estudios realizados por diversos autores, como el de Cruzado-Portal y Gálvez-Muñoz (2018), llevado a cabo en Cajamarca (Perú), en una muestra de 269 estudiantes universitarios. Este estudio mostró que las prácticas religiosas y las creencias de este mismo tipo repercuten positivamente en el estado psicológico de los participantes, lo cual forma parte de su bienestar psicológico. Por lo anterior, se puede establecer que sí existe cierto nivel de importancia de la religión para la salud mental de las personas.

Por otra parte, cabe resaltar que el presente estudio halló una asociación entre la orientación sexual y el cambio de religión, pues los análisis de chi-cuadrado revelaron una mayor proporción de ocurrencia de este evento al interior del grupo con orientación sexual diversa (70.1%), en contraste con el grupo de jóvenes heterosexuales (31.3%). Por cuanto podría ser relevante comprobar en futuros estudios si estos resultados se replican, tomando en cuenta contextos diferentes; de ser así, debería plantearse la posibilidad de investigar sobre las causas subyacentes al fenómeno de cambio de religión en la población no heterosexual.

A esto se añade que la presente investigación contribuye a indagar en el fenómeno de la ansiedad social en la población no heterosexual del área metropolitana de Bucaramanga. No obstante, se hace necesario continuar ampliando y profundizando en la salud mental de dicha población, junto con análisis adicionales de variables como la apertura de la orientación sexual, por parte del grupo no heterosexual, con su familia o círculo social cercano, factores que, luego de la recolección de datos, se consideró que podían ser diferenciadores en los resultados. Por último, se reconoce que entre las principales limitaciones identificadas en el momento de realización del estudio correspondieron con la dificultad para conformar los grupos objeto de estudio con una cantidad equivalente, por lo que se consideró un posible sesgo derivado del muestreo por conveniencia.

Referencias

- Borgogna, N., McDermott, R., Aita, S., & Kridel, M. (2019). Anxiety and depression across gender and sexual minorities: Implications for transgender, gender nonconforming, pansexual, demisexual, asexual, queer, and questioning individuals. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 6(1), 54-63. <https://doi.org/10.1037/sgd0000306>
- Brewster, M. (2013). Atheism, Gender, and Sexuality. In S. Bullivant, and M. Ruse (Eds), *The Oxford Handbook of Atheism* (pp. 511-524). Oxford University. <https://doi.org/10.1093/oxfordhb/9780199644650.013.006>

- Burns, M., Kamen, C., Lehman, K., & Beach, S. (2012). Minority stress and attributions for discriminatory events predict social anxiety in gay men. *Cognitive Therapy and Research*, 36(1), 25-35. <https://doi.org/10.1007/s10608-010-9302-6>
- Campo-Arias, A., Vanegas-García, J. y Herazo, E. (2017). Orientación sexual y trastorno de ansiedad social: una revisión sistemática. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 55(2), 93-102. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272017000200004>
- Cohen, J., Blasey, C., Taylor, C., Weiss, B., & Newman, M. (2016). Anxiety and related disorders and concealment in sexual minority young adults. *Behavior Therapy*, 47(1), 91-101. <https://doi.org/10.1016/j.beth.2015.09.006>
- Congreso de Colombia. (2006). Ley 1090 de 2006. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Diario Oficial 46.383, 06 de septiembre de 2006. https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=66205
- Cosoy, N. (2018). *Votos y devotos: religión y poder en Colombia*. Debate.
- Cruzado-Portal, A. y Gálvez-Muñoz, J. (2018). *Bienestar psicológico y religiosidad en jóvenes de una ciudad de Cajamarca* [Tesis de grado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/844>
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2019). *Lineamientos en atención en los servicios de salud que consideran el enfoque diferencial, de género y no discriminación para personas LGBTI*. UNFPA Colombia. <https://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/LINEAMIENTOS%20EN%20ATENCION%20LGBTI-VERSION%20DIGITAL.pdf>
- Gisladdottir, B., Grönfeldt, B., Kristjánsson, A., & Sigfusdóttir, I. (2018). Psychological well-being of sexual minority young adults in Iceland: differences by sexual attraction and gender. *Sex Roles*, 78, 822-832. <https://doi.org/10.1007/s11199-017-0847-7>
- Hart, T., Noor, S., Tulloch, T., Sivagnanasunderam, B., Vernon, J., Pantalone, D., Myers, T., & Calzavara, L. (2019). The Gender Nonconformity Teasing Scale for gay and bisexual men. *Psychology of Men & Masculinities*, 20(3), 445-457. <https://doi.org/10.1037/men0000179>
- Hatzenbuehler, M. L., & Pachankis, J. E. (2016). Stigma and Minority Stress as Social Determinants of Health Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth: Research Evidence and Clinical Implications. *Pediatric Clinics of North America*, 63(6), 985-997. <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2016.07.003>
- Hernández-Pérez, C. A. (2016). *El bullying por orientación sexual: una consecuencia de discriminación sistemática por orientación sexual en Colombia. Caso de Sergio Andrés Urrego* [Tesis de grado, Universidad Católica de Colombia]. <http://hdl.handle.net/10983/13668>
- Horwitz, A., Berona, J., Busby D., Eisenberg, D., Zheng, K., Pistorello, J., Albucher, R., Coryell, W., Favorite, T., Walloch, J., & King, C. (2020). Variation in suicide risk among subgroups of sexual and gender minority college students. *Suicide Life Threatening-Behavior*, 50(5), 1041-1053. <https://doi.org/10.1111/sltb.12637>
- Ibarra, A. y Rey, P. (2018). *Violencia intragénero entre parejas homosexuales en universitarios de Bucaramanga* [Tesis de grado, Universidad Pontificia Bolivariana]. <http://hdl.handle.net/20.500.11912/6299>
- Kerridge, B., Pickering, R., Saha, T., Ruan, W., Chou, S., Zhang, H., Jung, J., & Hasin, D. (2017). Prevalence, sociodemographic correlates and DSM-5 substance use disorders and other psychiatric disorders among sexual minorities in the United States. *Drug and Alcohol Dependence*, 170, 82-92. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2016.10.038>
- Kyu-Choi, S., Divsalar, S., Flórez-Donado, J., Kittle, K., Lin, A., Meyer, I. H. y Torres-Salazar, P. (2019). *Estrés, salud y bienestar de las personas LGBT en Colombia. Resultados de una encuesta nacional*. Universidad Simón Bolívar. <https://doi.org/10.17081/r.book.2022.09.8296>
- Mahon, C., Pachankis, J., Kiernan, G., & Gallagher, P. (2021). Risk and protective factors for social anxiety among sexual minority individuals. *Archives of Sexual Behavior*, 50(3), 1015-1032. <https://doi.org/10.1007/s10508-020-01845-1>

- Ministerio de Salud. (1993). Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. 04 de octubre de 1993. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/ists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol.*, 35(1), 227-232. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Pagán-Torres, O., Sánchez-Galarza, A., Tollinchi-Natali, N. y González-Rivera, J. (2017). Evaluando la relación entre la religiosidad y la salud mental en Puerto Rico: Una revisión sistemática. *Ciencias de la Conducta*, 32(1), 128-152. <https://cienciasdelaconducta.org/index.php/cdc/article/view/62>
- Pineda-Roa, C. y Navarro-Segura, M. (2019). Validación de una prueba para medir eventos vitales estresantes en adultos gay, lesbianas y bisexuales colombianos. *Psicogente*, 22(41), 1-19. <https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3305>
- Praeger, R., Roxburgh, A., Passey, M., & Mooney-Somers, J. (2019). The prevalence and factors associated with smoking among lesbian and bisexual women: analysis of the Australian national drug strategy household survey. *International Journal of Drug Policy*, 70, 54-60. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2019.03.028>
- Salazar, I., Caballo, V., Arias, B. y Equipo de Investigación CISO-A Colombia. (2016). Validez de constructo y fiabilidad del Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos (CASO) en Colombia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 48(2), 98-107. <https://doi.org/10.1016/j.rlp.2015.07.001>
- Sánchez, A. y Murillo, A. (2021). Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *Debates por la Historia*, 9(2), 147-181. <https://doi.org/10.54167/debates-por-la-historia.v9i2.792>
- Terra, T., Schafer, J., Pan, P., Brandelli-Costa, A., Caye, A., Gadelha, A., Miguel, E., Bressan, R., Rohde, L., & Salum, G. (2022). Mental health conditions in Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer and Asexual youth in Brazil: A call for action. *Journal of Affective Disorders*, 298(1), 190-193. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.10.108>
- Tyrer, S., & Heyman, B. (2016). Sampling in epidemiological research: issues, hazards and pitfalls. *BJPsych Bulletin*, 40(2), 57-60. <https://doi.org/10.1192/pb.bp.114.050203>
- Vásquez, J. S. (2017). *Ansiedad social experimentada por parejas de la comunidad LGBTI (lesbianas, gay, bisexuales, transexuales e intersexuales) residentes en la ciudad de Medellín* [Tesis de grado, Uniminuto]. <https://repository.uniminuto.edu/server/api/core/bitstreams/2b7533a4-2933-45a7-b5d7-0b0afb56e12/content>
- Wittgens, C., Fischer, M., Buspavanich, P., Theobald, S., Schweizer, K., & Trautmann, S. (2022). Mental health in people with minority sexual orientations: A meta-analysis of population-based studies. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 145(4), 357-372. <https://doi.org/10.1111/acps.13405>
- Zambrano-Guerrero, C., Hernández-Pasichaná, P. y Guerrero-Montero, A. (2019). Proceso de reconocimiento de la orientación sexual homosexual en estudiantes de una universidad pública. *Psicogente*, 22(41), 1-29. <https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3310>

Notas

- 1 El presente trabajo contó con apoyo de la Universidad Pontificia Bolivariana Bucaramanga, del Fondo de Semilleros de la Dirección de Investigaciones y Transferencia (DIT). Igualmente, con el apoyo de la Facultad de Psicología.

Licencia Creative Commons CC BY 4.0

Para citar este artículo / To cite this article / Para citar este artigo: Salazar-Ordóñez, A., Ferro-Niño, F.M., Villada-Moreno, K.N., Chaparro-Gamboa, J.D., Amaya-Carvajal, M.A., Mejía, M.A. y Prada-Sarmiento, E.L. (2024). Ansiedad social en una muestra de universitarios heterosexuales y no heterosexuales de Bucaramanga. *Pensamiento Psicológico*, 21, 1- 27. doi: <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI22.asuh>