



ASOCIACIÓN ENTRE ORIENTACIÓN SEXUAL Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

ASSOCIATION BETWEEN SEXUAL ORIENTATION AND SELF-ESTEEM IN UNIVERSITY STUDENTS

Ceballos-Ospino Guillermo A¹
 Arias-Montoya María José²
 Romero-Barríos Adriana²
 Herazo Acevedo Edwin³
 Oviedo-Acevedo Heidi Celina⁴
 Campo-Arias Adalberto³

Correspondencia: gceballos@unimagdalena.edu.co

Recibido para evaluación: agosto – 6 – 2013. Aceptado para publicación: noviembre – 10 – 2013.

RESUMEN

Introducción: se ha estudiado la asociación entre orientación sexual y autoestima. Sin embargo, no se cuenta con estudios en población de estudiantes universitarios de la ciudad de Santa Marta, Colombia.

Objetivo: establecer la asociación entre orientación sexual y autoestima en estudiantes de una universidad.

Metodología: se diseñó estudio transversal con participación voluntaria de estudiantes universitarios mayores de 18 años de edad. Los participantes completaron un cuestionario anónimo que preguntó la orientación sexual e incluyó la escala de Rosenberg para autoestima. Mediante regresión logística se estimó y ajustó la asociación según sexo.

Resultados: participaron 1349 estudiantes de diferentes programas académicos, con una media para la edad de 20.6 años (DE=3.4), 50.7% varones. El 3.4% informó orientación sexual lesbiana, homosexual o bisexual (LGB) y 15.7% manifestó baja autoestima (29 o menos en la puntuación de la escala; alfa de Cronbach=0.72). Los estudiantes LGB presentaron mayor frecuencia de baja autoestima, comparados con quienes se definieron como heterosexuales, ajustado por sexo (OR=5.94; IC95%:3.26-10.81; $p<0,001$).

Conclusiones: baja autoestima es significativamente más frecuente en estudiantes universitarios LGB que en heterosexuales de una universidad de Santa Marta, Colombia. Es posible que el deterioro en la autoestima de personas no heterosexuales se relacione con el estigma, el prejuicio y la discriminación. **Rev.cienc.biomed. 2013;4(2):270-274**

PALABRAS CLAVES

Orientación sexual; Autoestima; Estudiantes universitarios; Adolescentes.

SUMMARY

Introduction: The sexual orientation keeps statistically significant association with the self-esteem. Nevertheless, there are not studies in population of university students from Santa Marta, Colombia.

¹ Psicólogo. Dirección de gestión del conocimiento. Universidad del Magdalena. Santa Marta. Colombia.

² Estudiantes de pregrado. Psicología. Universidad del Magdalena. Santa Marta. Colombia.

³ Médico. MSc, PhD. Instituto de Investigación del Comportamiento Humano. Bogotá. Colombia.

⁴ Médico. MSc. Instituto de Investigación del Comportamiento Humano. Bogotá. Colombia.

Objective: To establish the association between sexual orientation and self-esteem in students of a university.

Methods: Cross sectional study with voluntary participation of university students older than 18 years of age was designed. The participants completed an anonymous questionnaire about sexual orientation which contained the Rosenberg self-esteem scale. By means of logistic regression, the association according to gender was estimated and adjusted.

Results: 1.349 students of different academic programs participated. The average age was 20.6 years (SD=3.4) and 50,7% were men. 3.4% informed to be lesbian, homosexual or bisexual (LGB) and 15.7% manifested low self-esteem (less or equal to 29 in the score; Cronbach's alpha). The LGB students presented major frequency of low self-esteem in comparison with heterosexual students, adjusted by gender (OR=5.94; CI95%: 3.26-10.81; $p < 0,001$).

Conclusions: Low self-esteem is significantly more frequent in LGB university students than in heterosexuals in a University from Santa Marta, Colombia. It is possible that this deterioration in the self-esteem of non-heterosexual people is related with the stigma, prejudice and the discrimination. **Rev.cienc.biomed. 2013;4(2):270-274**

KEYWORDS

Sexual orientation; Self-esteem; College students; Adolescents.

INTRODUCCIÓN

Durante la adolescencia se incrementa el deseo sexual, por lo cual un número importante de adolescentes inician relaciones sexuales (1). Existen factores sociales que promueven la actividad coital en hombres y la abstinencia en mujeres (2). Sexo masculino, mayor edad, más alto grado de escolaridad, ingesta de alcohol, consumo de cigarrillo, estudiar en colegio privado, pertenecer a etnia indígena, reconocerse como homosexual o heterosexual, padecer síntomas depresivos, tener pareja de mayor edad, menor religiosidad, exposición a contenidos sexuales y baja autoestima son factores que se relacionan con haber tenido relaciones sexuales (RS) en la adolescencia (3-13).

El factor psicológico de la autoestima se ha tenido en cuenta para el inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes. No obstante, como revela otro estudio (14), que evalúa el papel de la autoestima con la actividad sexual, los resultados son inconsistentes y contradictorios. Sin embargo, el constructo autoestima es tenido en cuenta en la mayoría de los programas para prevenir el inicio temprano de RS (15).

Diversas investigaciones han determinado el grado de aceptación de los no heterosexuales, encontrando que la misma dependerá del hecho de manifestar a otros su homosexualidad, como de la actitud positiva que tenga de su propia orientación sexual (16).

Igualmente, algunos autores han señalado que esto dependerá de la disponibilidad del sujeto para involucrarse con otros grupos de minorías sexuales, autoayuda, aceptación de su familia, ayuda psicológica y tener alguna afiliación religiosa (17,18).

Se señala que lograr una actitud positiva hacia la propia orientación sexual supone tener un bajo nivel de homofobia internalizada (19). Igualmente, las personas no heterosexuales que crecen en entornos homofóbicos presentarán niveles bajo de ajuste psicológicos y poca o nula actitud positiva hacia su orientación sexual, con la consecuente baja autoestima (16,19). Sin embargo, otros autores indican que a pesar de tener alta actitud positiva hacia su homosexualidad, el medio en que viven logra hacer que no sean capaces de manifestar públicamente su orientación sexual (20-22).

Walters (23) y Barrios (24) observaron que las actitudes homofóbicas, prejuiciadas en lo sexual que favorecen la heterosexualidad, se relacionan con baja autoestima mientras que las actitudes contrarias se asocian con una autoestima alta. El objetivo del estudio es establecer la asociación entre orientación sexual y autoestima en estudiantes de una universidad colombiana.

MATERIALES Y MÉTODO

El presente informe hace parte de un proyecto más amplio que evaluó comportamientos relacionados con la salud en estu-

diantes de una universidad de Santa Marta, Colombia. El proyecto de investigación fue revisado y aprobado por el comité de ética institucional, que consideró que el mismo no representaba riesgo para la integridad física o emocional de los participantes, era realizado mediante un cuestionario autodirigido anónimo y no se llevaría a cabo ninguna intervención farmacológica o psicossocial. Asimismo, los estudiantes fueron informados sobre la posibilidad de no contestar las preguntas que consideraran molestas o perturbadoras o devolver sin diligenciar el cuestionario si así les parecía, sin que ello implicara recibir sanción alguna. Todos estos aspectos en cumplimiento de la normatividad ética para la investigación con seres humanos en Colombia (25).

Se diseñó un estudio transversal en el que se solicitó la participación voluntaria de estudiantes mayores de 18 años. Se empleó un cuestionario de auto-reporte para obtener información sobre las variables del estudio. Para conocer las variables socio-demográficas se preguntó a los jóvenes la edad en años, el sexo, y el tipo de orientación sexual (heterosexual, homosexual o bisexual). También se incluyó la escala de autoestima de Rosenberg (RSES), la cual consta de diez afirmaciones que se refieren a la valoración que el individuo hace de sí mismo. Frente a estas afirmaciones se responde en una escala Likert de cuatro puntos, teniendo como límite 1 = totalmente falso y 4 = totalmente verdadero, con dos opciones intermedias (26). Mediante regresión logística se estimó la asociación y se ajustó según sexo.

La muestra estuvo constituida por 1349 estudiantes de distintos programas académicos y la selección de la muestra se efectuó por conglomerados.

RESULTADOS

Participaron 1349 estudiantes, siendo 917 (68%) de carreras administrativas, ciencias humanas y sociales. 432 (32%) eran estudiantes de ciencias de la salud. La media para la edad fue 20.6 años (DE=3.4) con extremos entre 18 y 30 años. Al categorizar a los estudiantes en dos grupos de edad, 777

(57.6%) entre 18 y 20 años y 572 (42.4%) entre 21 y 30 años.

684 (50.7%) de los involucrados eran varones y 665 (49.3%) mujeres. 1272 (94.3%) informaron que se encontraban solteros y 77 (5.7%) en una unión de pareja estable (casados o en unión libre). 46 (3.4%) de los estudiantes informó tener orientación sexual: lesbiana, homosexual o bisexual (LGB) y 1303 (96,6%) manifestaron ser heterosexuales.

La escala de Rosenberg para autoestima mostró alta consistencia interna (alfa de Cronbach = 0.72). Las puntuaciones se encontraron entre 0 y 20, con una media de 10 (DE=5.4). Al clasificar las puntuaciones en alta y baja autoestima se observó que 1137 (84.3%) tenían alta estima y 212 (15.7%), baja estima. Las comparaciones entre los estudiantes LGB y heterosexuales se presentan en la Tabla N° 1.

TABLA N° 1. COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIANTES LGB Y HETEROSEXUALES		
Variable	OR	IC95%
Edad entre 21 y 30 años	1,91	0,99-3,66
Sexo masculino	1,03	0,57-1,85
Solteros	1,16	0,35-3,82
Carrera administrativa, social o humana	1,72	0,85-3,51
Baja autoestima	5,89	3,24-10,72

La asociación entre orientación sexual y estima se mantuvo significativa, aún después de ajustar por sexo. Se observó que los estudiantes LGB presentaron mayor frecuencia de baja autoestima comparados con quienes se definieron como heterosexuales (OR =5.94; IC95%: 3.26-10.81) con una prueba de bondad de ajuste de Hosmer-Lemeshow de $X^2=0.03$; $gl=3$; $p=0.777$.

DISCUSIÓN

Se encontró que la baja autoestima es significativamente más frecuente en estudiantes universitarios LGB que en heterosexuales de una universidad de Santa Marta, Colombia. Estos resultados corroboran lo hallado en

otros estudios en los que se observó que la autoestima es baja en los homosexuales con respecto a los heterosexuales (23,24). Sin embargo, una investigación señaló que los resultados que relacionan la autoestima con la actividad sexual son contradictorios e inconsistentes (14); no obstante, otro autor señaló que el constructo autoestima es tenido en cuenta en la mayoría de los programas para prevenir relaciones sexuales tempranas (15).

Existen otros factores importantes, no evaluados en la presente investigación, que pueden moderar la relación entre autoestima y orientación sexual, y se pueden señalar los religiosos, los políticos, los culturales, el apoyo social y la homofobia (16-19, 27-35). La autoestima reducida puede ser un indicador de homofobia internalizada o endohomofobia en algunas personas LGB (36,37). Este aspecto debe considerarse en futuros estudios. Es importante señalar que los resultados del presente estudio deben ser tomados con precaución debido a la limitación del diseño utilizado que no permite establecer relación causa-efecto. Asimismo, el número de estudiantes que se reconoció LGB fue menor a lo esperado. Estudios en otros contextos muestran que la orientación no heterosexual

en la población general puede alcanzar entre el 5 y 10% (27).

Históricamente el machismo ha estado ligado a la sociedad de la época, al igual que la doble moral, en la cual las cosas se perciben de acuerdo al género, edad y estatus de la persona implicada (38). Para la región donde se realizó el presente estudio, el machismo tiene marcado arraigo, como algo cultural (39,40). Se requieren más investigaciones en este contexto, buscando el impacto que generan en la autoestima de personas no heterosexuales el estigma, el prejuicio y la discriminación.

CONCLUSIONES

En una universidad de la ciudad de Santa Marta, en el Caribe colombiano, la baja autoestima fue significativamente más frecuente en estudiantes universitarios que se auto reconocieron como LGB.

CONFLICTOS DE INTERESES: ninguno que declarar.

FINANCIACIÓN: recursos entregados por Fonciencias de la Universidad del Magdalena, Santa Marta, Colombia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Campo-Arias A. Relaciones sexuales en adolescentes colombianos y las implicaciones para la salud pública: una revisión de la prevalencia y algunas variables asociadas. *Medunab* 2009;12:86-90.
2. Cariote E. Influencia de los estereotipos de género en la salud sexual en la adolescencia. *Edurece*. 2006;10:463-470.
3. Becher JC, García JG, Kaplan DW, Gil AR, Li J, Main D, et al. Reproductive health risk behavior survey of Colombians high school students. *J Adolesc Health*. 1999; 24(3):220-225.
4. Castillo M, Meneses M, Silva JL, Navarrete PA, Campo A. Prevalencia de relaciones sexuales en adolescentes estudiantes de un colegio de Bucaramanga. *Medunab*. 2003;6:137-143.
5. Ceballos GA, Campo-Arias A. Relaciones sexuales en estudiantes de tres colegios privados de Santa Marta, Colombia. *Medunab*. 2005;8:171-175.
6. Ceballos GA, Campo-Arias. Relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de Santa Marta, Colombia: Factores asociados. *Duazary*. 2005;2:4-10.
7. Ceballos G, Campo-Arias A, De Dedout A. Relaciones sexuales en estudiantes de secundaria de las zonas rurales del Distrito de Santa Marta, Colombia. *Pensam Psicol*. 2007;3(9):101-109.
8. Campo-Arias A, Ceballos GA, Herazo E. Factores asociados por género a relaciones sexuales en adolescentes de Santa Marta, Colombia. *Rev Colomb Obtetr Ginecol*. 2008;59:276-284.
9. Marín BV, Coyle KK, Gómez CA, Carvajal SC, Kirby DB. Older boyfriends and girlfriends increase risk of sexual initiation in Young adolescents. *J Adolesc Health*. 2000;27:409-418.
10. Piña JA, Corrales AE, Rivera BM. Variables psicológicas como predictores de conductas de prevención relacionadas con la infección VIH. *Colom Med*. 2008; 56(1): 16-23.
11. Vargas-Trujillo E, Barrera F, Burgos MC, Daza BC. La intención de los jóvenes de tener relaciones sexuales en la adolescencia: el papel de la televisión, la relación con los padres

- y las cogniciones. *Univ Psychol*. 2006;5:69-84.
12. Vera LM, López N, Orozco LC, Caicedo P. Conocimientos, actitudes y prácticas sexuales de riesgo para adquirir infección por VIH en jóvenes. *Acta Med Colomb*. 2001;26:16-23.
 13. Vargas-Trujillo E, Gambará H, Botello J. Autoestima e inicio de actividad sexual en la adolescencia: un estudio meta-analítico. *Inst J Clin Health Psychol*. 2006;6:665-695.
 14. Barrera F, Sarmiento E, Vargas-Trujillo E. Relación de las actitudes personales y la norma social con la actividad sexual de los adolescentes. *Rev Estud Soc*. 2004; 17:56-66.
 15. Kaplan HB. Self-esteem and deviant behavior: A critical review and theoretical integration. En: Owens TJ, Stryker S, Goodman N. *Extending self-esteem theory and research*. Sociological and psychological currents. Cambridge: Cambridge University Press; 2001. p. 375-399.
 16. Dube E. The role of sexual behavior in the identification process of gay and bisexual males. *J Sex Res*. 2000;37:123-133.
 17. Bringaze T, White L. Living out proud: Factors contributing to healthy identity development in lesbian leaders. *J Ment Health Counsel*. 2001;23:162-173.
 18. Savin-Williams R. Parental influences on the self-esteem of gay and lesbian youths: A reflected appraisals model. *J Homosex*. 1989;17:93-109.
 19. Vargas-Trujillo E, Villalobos S, Trevisi G, González F, García P. Variables psicosociales asociadas con el grado de aceptación de la orientación sexual no heterosexual. *Psicol Caribe*. 2003;12:39-51.
 20. Ragins B, Cornwell J. Pink triangles antecedents and consequences of perceived workplace discrimination against gay and lesbian employees. *J Appl Psychol*. 2001;86:1244-1261.
 21. Bauermeister JA, Johns MM, Sandfort TG, Eisenberg A, Grossman AH, D'Augelli AR. Relationship trajectories and psychological well-being among sexual minority youth. *J Youth Adolesc*. 2010;39:1148-1163.
 22. Detrie PM, Lease SH. The relation of social support, connectedness, and collective self-esteem to psychosocial well-being of lesbian, gay, and bisexual youth. *J Homosex*. 2007;53:173-199.
 23. Walters KL, Simoni JM. Lesbian and gay male group identity attitudes and self-esteem: Implications for counseling. *J Counsel Psychol* 1993;40:94-99.
 24. Barrios YI, Berrío VC, Gómez EM. Relaciones sexuales en adolescentes de una institución de Cartagena, Colombia. *Arch Salud* 2007;1:39-45.
 25. Resolución 8430 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá: Ministerio de Salud; 1993.
 26. Rosenberg M. La autoimagen del adolescente y la sociedad. Buenos Aires: Paidós; 1973.
 27. Campo-Arias A. Essential aspects and practical implications of sexual identity. *Colomb Med*. 2010;41:179-185.
 28. Cardoso FL. Cultural universals and differences in male homosexuality: The case of Brazilian fishing village. *Arch Sex Behav*. 2005;34:103-109.
 29. Campo-Arias A, Herazo E, Cogollo Z. Homofobia en estudiantes de enfermería. *Rev Esc Enferm USP*. 2010;44:839-843.
 30. Barra E. Bienestar psicológico y orientación de roles sexuales en estudiantes universitarios. *Ter Psicol*. 2010;28:119-125.
 31. Barra E. Influencia de la autoestima y del apoyo social percibido. *Revista Diversitas - Perspect Psicol*. 2012;8:29-38.
 32. Campo-Arias A, Díaz AJ, Herazo E. Homofobia en estudiantes de odontología e higiene oral: una revisión sistemática de la última década. *Rev CES Odontol*. 2008; 21(2):63-68.
 33. Campo-Arias A, Herazo E. Homofobia en estudiantes de medicina: una revisión de los diez últimos años. *Medunab*. 2008;11:120-123.
 34. Campo-Arias A, Lafaurie MM. Aceptación de la adopción por hombres homosexuales en estudiantes de medicina. *Rev Colomb Enferm*. 2011;6:29-34.
 35. Campo-Arias A, Herazo E. Homofobia en estudiantes de trabajo social. *Salud Uninorte*. 2013;29:96-103.
 36. Cornejo J. "Coming-out" en la escuela. *Bagoas*. 2012;5:6.
 37. Costa, PA, Pereira H, Leal I. Internalized homonegativity, disclosure, and acceptance of sexual orientation in a sample of Portuguese gay and bisexual men, and lesbian and bisexual women. *J Bisex*. 2013;13:229-244.
 38. Sierra JC, Rojas A, Ortega V, Martín-Ortíz JD. Evaluación de actitudes sexuales machistas en universitarios: primeros datos psicométricos de las versiones españolas de la Double Estandar Scale (DSS) y de la Rape Supportive Attitude Scala (RSAS). *Int J Psychol Psychol Ther*. 2007; 7: 41-60.
 39. Cantillo L. La población de lesbianas, gays, travestis, bisexuales e intersexuales (LGBTI) en el Departamento del Atlántico. *La Manzana de la Discordia*. 2013;8(1):23-25.
 40. Álvarez AP. Poner el grito en el cielo: Diversidad sexual e identidades de género en familias con prácticas patriarcales en Cartagena de Indias, 2010-2012. *Palabra*. 2013;13:108-123.