



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**DEPRESIÓN, AUTOESTIMA Y PERSONALIDAD EN
JÓVENES HOMBRES CISGÉNERO DE LA COMUNIDAD
HOMOSEXUAL DE LIMA METROPOLITANA**

**PRESENTADA POR
RENZO JESUS CARRANZA BENITES**

**ASESOR
FERNANDO ANTONIO LAMAS DELGADO**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA**

LIMA – PERÚ

2023



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, TURISMO Y PSICOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**DEPRESIÓN, AUTOESTIMA Y PERSONALIDAD EN JÓVENES
HOMBRES CISGÉNERO DE LA COMUNIDAD HOMOSEXUAL DE
LIMA METROPOLITANA**

**TESIS PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTADA POR:
RENZO JESUS CARRANZA BENITES**

**ASESOR:
DR. FERNANDO ANTONIO LAMAS DELGADO
ORCID: 0000-0001-6025-8415**

**LIMA, PERÚ
2023**

Dedicatoria

A todo niño y adolescente que se siente
intimidado por no saber quién es.

A mis padres y sobrinos.

Agradecimientos

A Juan y Miriam, mis padres, por dar todo de sí y enfrentar los obstáculos para yo poder culminar mis estudios.

A mis sobrinas que, con su sensibilidad y fantasía, permitieron que tenga mayor conexión con el mundo interno de las personas.

A mi maestra y amiga, Guadalupe Torres, por ser la primera persona en respetar y confiar en mí y en este proyecto.

Índice

Índice	iv
Índice de tablas	vi
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Resumen del reporte de similitud	x
Introducción	xi
Capítulo I: Marco Teórico	13
1.1. Bases teóricas	13
1.1.1. Depresión	13
1.1.2. Personalidad	16
1.1.3. Autoestima	20
1.2. Evidencias empíricas	23
1.3. Planteamiento del problema	25
1.3.1. Descripción de la realidad problemática	25
1.3.2. Formulación del problema	28
1.4. Objetivos de la investigación	28
1.5. Hipótesis de investigación	29
Capítulo II: Metodología	32

2.1. Tipo y diseño de investigación	32
2.2. Participantes	33
2.3. Medición	34
2.3.1. Ficha de datos sociodemográficos.....	34
2.3.2. El Cuestionario sobre la Salud del Paciente (PHQ-9).....	34
2.3.3. El Big Five Inventory	35
2.3.4. La Escala de Autoestima de Rosenberg	37
2.4. Procedimiento	38
2.5. Aspectos éticos	39
2.6. Análisis de datos	39
Capítulo III: Resultados	41
3.1. Análisis descriptivo.....	41
3.2. Análisis inferencial: correlacional	42
3.3. Análisis inferencial: comparativo	44
Capítulo IV: Discusión	47
Conclusiones.....	53
Recomendaciones.....	55
Referencias	56
Anexos	

Índice de tablas

Tabla 1	34
Tabla 2	35
Tabla 3	37
Tabla 4	38
Tabla 5	42
Tabla 6	43
Tabla 7	43
Tabla 8	44
Tabla 9	45
Tabla 10	46

Índice de figuras

Figura 1	32
----------------	----

Resumen

La comunidad homosexual y la salud mental son dos temas que han resaltado en los últimos años desde una perspectiva psicosocial, es por lo que, el objetivo del estudio fue determinar las relaciones entre depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana. Para ello, se realizó un estudio de diseño correlacional transversal simple con una muestra conformada por 400 jóvenes hombres cisgénero homosexuales entre 18 y 26 años. Para la evaluación de la depresión se administró el Cuestionario de salud del paciente (PHQ-9), se utilizó la versión validada de 37 ítems del *Big Five Inventory* (BFI) para estudiar los factores de personalidad; y para la autoestima, se empleó la Escala de Autoestima de Rosenberg. Con relación a los resultados, se encontró que existían significativas correlaciones entre los factores y variables estudiadas. Entre las principales conclusiones, se destacó que la depresión tiene una relación indirecta con extraversión, responsabilidad y amabilidad, mientras que es directa con neuroticismo y apertura; además, hay diferencia significativa entre las tres variables en sujetos que hayan experimentado discriminación o no.

Palabras claves: Depresión, Personalidad, Autoestima, Homosexualidad, Cisgénero.

Abstract

The homosexual community and mental health are two issues that have been highlighted in recent years from a psychosocial perspective, which is why the objective of the study was to determine the relationships between depression, self-esteem and personality factors in young cisgender men from the homosexual community of Metropolitan Lima. For this purpose, a simple cross-sectional correlational design study was carried out with a sample of 400 young cisgender homosexual men between 18 and 26 years of age. For the assessment of depression, the Patient Health Questionnaire (PHQ-9) was administered; the validated 37-item version of the Big Five Inventory (BFI) was used to study personality factors; and for self-esteem, the Rosenberg Self-Esteem Scale was used. Regarding the results, it was found that there were significant correlations between the factors and variables studied. Among the main conclusions, it was highlighted that depression has an indirect correlation with extraversion, responsibility, and agreeableness, while it is directly correlated with neuroticism and openness; in addition, there is a significant difference between the three variables in subjects who have experienced discrimination or not.

Keywords: Depression, Personality, Self-esteem, Homosexuality, Cisgender.

Resumen del reporte de similitud

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**REPORTE_PLAN DE TESIS - CARRANZA
RENZO.docx**

AUTOR

Renzo Carranza

RECuento DE PALABRAS

15703 Words

RECuento DE CARACTERES

97751 Characters

RECuento DE PÁGINAS

89 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.0MB

FECHA DE ENTREGA

Jan 25, 2023 1:43 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jan 25, 2023 1:45 PM GMT-5

● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 11% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Introducción

Hablar de sexualidad desde una sola perspectiva es complejo, pues es un espectro que abarca diversas vertientes, cuya investigación debe ser integral y holística (Vásquez, 2013; Roldan-Restrepo et al., 2021), considerando el nivel cognitivo, conativo, afectivo y conductual. En el mundo occidental, el Perú es uno de los tantos países heterosexistas y patriarcales, que otorgan instintivamente la hegemonía al género masculino y elogia la heteronormatividad como fin inherente en el rol sexual de cada individuo (Granero y García, 2019). De ese modo, cabe preguntarse ¿Qué significativo tiene, para los jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual, la salud mental?

A nivel sistemático, la visibilidad de comunidades disidentes llega a ser limitada en comparación con comunidades heteronormadas. Esta diferencia desliga a las sexualidades periféricas de la norma y afecta a nivel económico, político, espiritual, educativo, social y, en consecuencia: la salud mental. Un claro ejemplo de la premisa anterior es la única y limitada encuesta realizada en el 2018 en el Perú (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018), la cual muestra que más del 50% de homosexuales peruanos han sufrido depresión, convirtiéndose en un mal constante dentro de la población LGBT+ (Genise et al., 2022).

La personalidad y autoestima se asocian significativamente con la experiencia de un episodio depresivo, que, de no ser los esperados podrían desembocar en la aparición de dificultades de salud mental (Sosa, 2021). En un contexto peruano no se evidenciaron reportes que evalúen la relación entre estos constructos con la identidad de género y orientación sexual. De esa forma, el objetivo del estudio es determinar

las relaciones entre depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

El presente trabajo está bajo un diseño correlacional transversal simple, con una muestra de 400 participantes y está conformado por cuatro tópicos. En el primer capítulo se plantean las bases teóricas, evidencias empíricas, planteamiento del problema, objetivos de la investigación e hipótesis. En el segundo, se desarrollan el tipo y diseño de investigación, participantes, medición, procedimiento, aspectos éticos y análisis de datos. Además, en el tercer capítulo se exponen los resultados y, finalmente, en el último capítulo se encuentra la discusión.

Capítulo I: Marco Teórico

1.1. Bases teóricas

1.1.1. Depresión

A largo de la historia de la salud mental, la depresión ha sido un término muy controversial entre los diversos enfoques científicos que han estudiado este fenómeno. En la Antigua Grecia, Hipócrates conceptualizaba la depresión como una melancolía originada por alteraciones fisiológicas que se producían del desequilibrio de los fluidos corporales (Liddell y Scott, 1980). No obstante, no es hasta mediados del siglo XIX que, la psicología se convierte en un campo de estudio establecido, asentando los cimientos de la depresión como una enfermedad mental limitante para las personas (Horwitz y Wakefield, 2016).

Para el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (2005) la depresión es un trastorno psicológico que afecta al estado afectivo de la persona trayendo consigo síntomas volitivos, cognitivos y somáticos (Alberdi et al., 2006; Andrades-Tobar, 2021), los cuales pueden aparecer a cualquier edad (*National Institute of Mental Health* [NIMH], 2015; Molés et al., 2019). De tal modo que, su magnitud afecta colateralmente al desempeño en la escuela, el trabajo y en la aptitud de afrontar la vida misma; y, en su forma más grave, puede conllevar al suicidio (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018).

Características diagnósticas

Para realizar el diagnóstico del trastorno depresivo, hay que tener en cuenta que exista más de un episodio previo, el cual no se pueda explicar por otro factor (*American Psychological Association* [APA], 1994). Los criterios

diagnósticos son: la aparición de cinco o más síntomas durante 2 semanas, como: anhedonia, pérdida o aumento en el apetito y peso corporal, ánimo depresivo, insomnio o hipersomnio, agitación o enlentecimiento motor, pérdida de la energía, sentimientos de inutilidad y culpa irracionales, dificultad para concentrarse y pensamientos recurrentes de muerte o ideación suicida. Además, la sintomatología debe provocar un malestar en áreas consideradas importantes para la persona.

Respecto a los niveles de la intensidad de los episodios, el DSM-4 propone que la depresión puede ser leve, moderado, grave sin síntomas psicóticos y con síntomas psicóticos, en remisión parcial (luego de haber cumplido todos los criterios diagnósticos, el paciente sólo manifiesta algunos síntomas y signos) y en remisión total (Vásquez et al., 2000). No obstante, los grados básicos de dicha alteración son (APA, 1994):

Leve. Deben estar presentes de cinco o seis síntomas, mencionados anteriormente, y por un deterioro leve o normal de la actividad social o laboral.

Moderado. Se caracterizan por poseer una gravedad intermedia entre leve y grave.

Grave. Existe la presencia de la mayoría de los síntomas y la disminución notoria en alguna de las áreas (social o laboral).

Factores de riesgo

En primer lugar, a nivel biológico, se encontraron que hay alteraciones en los neurotransmisores, como la serotonina, dopamina y noradrenalina, las cuales desempeñan un rol importante en la comunicación entre las células cerebrales, la función de regulación del ánimo (Hernán, 2002; Aragonés, 2020)

y las respuestas conductuales, tímicas, motoras, cognitivas y sociales (Gerrig y Zimbardo, 2005; Alzuru, 2017). Asimismo, se halló concordancia en algunos pacientes con depresión que sus familiares de primer grado, con quienes se comparte más del 50% de genes (Mitjans y Arías, 2012; Pérez-Padilla, 2017) también presentaron cuadros depresivos, lo cual indica que se puede heredar una predisposición a padecer el trastorno (Vásquez, 2013).

A nivel psicológico, dentro de los factores de la personalidad, el neuroticismo es considerado un factor de vulnerabilidad a padecer depresión ante sucesos vitales estresantes (Vallejo y Pérez, 2016), ya que se experimentan efectos negativos como tristeza, enojo, miedo, predisposición a labilidad emocional e ideación suicida (Ovalle et al., 2017). Además, el nivel de autoestima influye en la depresión ya que es predictora de la felicidad (Cardona-Arango et al., 2019), mostrando que la autoestima baja posee una relación con la depresión (Garalgordobll y Duré, 2006), independientemente de la edad o el sexo de la persona (Gonzales et al., 2016, OPS, 2022).

En el aspecto social, diversas investigaciones señalan que los factores dominantes que convierten vulnerable a la persona son diversas, desde ser espectador de un fallecimiento o sufrir la separación de un ser querido (NIMH, 2001; Calderón, 2018), la ruptura de relaciones afectivas y el sentimiento de insuficiencia o culpabilidad (Berenzon et al., 2013; Morales, 2017) y el factor económico que se convierte en pieza clave cuando limita las necesidades de las personas (De los Santos y Carmona, 2018).

Dentro de la salud mental, la violencia e inseguridad en el entorno son consideradas como factores de riesgo; sin embargo, se ha invisibilizado la

violencia hacia la comunidad gay, por lo que son casi inexistentes los estudios que muestran estadísticas sobre violencia y/o salud mental de la comunidad LGBT+. En ese sentido, las situaciones estresantes de presión y demandas sociales que sobrepasan las capacidades de la persona para sobrellevarlas limitan la capacidad y amenazan al equilibrio emocional (Wheaton, 1999; Tijerina et al., 2018). Por lo mismo, vivir en una sociedad heteronormativa, implica guiarse por roles de género contruidos socialmente bajo la premisa de lo que es ser hombre y lo que es ser mujer, limitando así la expresión de la libertad sexual y así tornándose perjudicial para la identidad de cada persona (Pinto-Cortez et al., 2018).

La exposición a situaciones en las que no se tiene el control de las consecuencias de la conducta, interfiere en la evocación y adquisición de respuestas, y hace aparecer sentimientos depresivos (Álvaro et al., 2010). A la par, la homonegatividad es un factor discriminatorio que afecta a la comunidad homosexual y es una amenaza latente a su salud mental (Ventura, 2016; Sánchez y Mestre, 2021), ya que la forma evidente de violentar a la misma (Ortiz y García, 2005) repercute en la autoestima de sus miembros y en la manera de percibir al mundo. Además, la ausencia de apoyo social ante las consecuencias negativas de los eventos de la vida es un factor de desconsuelo susceptible para la depresión.

1.1.2. Personalidad

La personalidad es un constructo psicológico que se ha ido perfilando con el tiempo. Su evolución en la psicología, se fue desarrollando en un primer momento por Galton, quien estudió las diferencias individuales de las personas, luego de ello, los estudios de Allport dan a conocer que la

personalidad desarrolla y mantiene el comportamiento en función de las características biopsicosociales de los individuos (Holguín-Lezcano et al., 2020), planteando dos términos (Allport, 1961): temperamento, que se relaciona con la base biológica de la personalidad (Yáñez y Luna, 2020), que predispone a reaccionar de una manera específica y espontánea ante diversos estímulos; y carácter, que es el conjunto de características que se forman a lo largo de la vida a través las experiencias socioculturales, por lo que es adquirido, controlable y modificable (Dolcet, 2006).

Allport y Odbert realizaron un estudio psicológico completo (Ter Laak, 1996) en donde seleccionaron alrededor de 18 000 términos (Allport y Odbert, 1936); años después, Raymond Cattell eliminó y añadió elementos a la lista y las clasificó en 16 factores (Cattell, 1943), representando el desarrollo de los métodos cuantitativos. Posteriormente, Hans Eysenck, después de una recopilación de teorías de la personalidad, determinó que la personalidad es una organización física, intelectual, temperamental y del carácter (Eysenck y Eysenck, 1985), formando así el modelo psicobiológico que ubica a la personalidad compuesta por tres dimensiones (PEN): psicoticismo, extroversión y neuroticismo (Montaño et al., 2009).

En 1963, Norman tomó en cuenta los estudios previos, añadiendo así 171 término a la lista de Allport y Odbert, y excluyó términos que hacían referencia a la apariencia física y anatómica (Ter Laak, 1996), los cuales bajo un análisis factorial dan lugar a los cinco grandes factores de la personalidad (Goldberg, 1990). De este modo, Costa y McCrae (1985) construyeron la primera prueba bajo el modelo “Big Five”; ubicando a la personalidad como un conjunto de características (Costa y McCrae, 2012; Goldberg, 1981), que

diferencian y determinan la manera en cómo se relaciona la persona con las demás y con el mundo, las cuales están clasificadas en una estructura de cinco factores (Chaplin et al., 1988; Hendriks et al., 1999), constituyendo así una estructura universal (Goldberg, 1990).

Modelo de los cinco grandes

En la década de los ochenta, los estudios de Goldberg se enfocaron en el análisis léxico de la personalidad y dieron a relucir que para poder fundamentar la personalidad habría que enfocarse en cinco dimensiones (“cinco grandes”) (Sanz et al., 1999). Se centró en los rasgos y los resurgió como estructura base de la personalidad, ya que cada una de las dimensiones engloba cierto número de rasgos específicos (Depaula y Azzollini, 2013). Por otra parte, décadas atrás se había propuesto una visión pentagonal de la personalidad: extraversión, amabilidad, responsabilidad, apertura y neuroticismo (Norman, 1963); siendo estos los factores que Goldberg tildó “grandes” por la amplitud de abarcar la mayor parte de rasgos de personalidad, centrándose teóricamente en diversos autores, entre ellos: Norman et al. (Costa y McCrae, 2012; Ter Laak, 1996).

El modelo atravesó diversas conjeturas, tanto positivas como negativas. Elogiablemente presenta una taxonomía digerible y explícita para poder diferenciar los cinco grandes factores de la personalidad, lo que permite un nivel mayor de practicidad y entendimiento a investigadores y lectores (John, 1990); sin embargo, las críticas toman valor cuando focalizan la ausencia de constructos que vayan más allá de los rasgos, ya que no precisa claramente cuál es y cómo se da la interacción entre dimensiones (Merlyn et al., 2018).

Factores

Extraversión; se centra en el nivel de socialización y actividad, la capacidad para sentir alegría caracteriza a las personas optimistas, afectuosas, divertidas y activas (Costa y McCrae, 1999). Está relacionado a la predisposición de experiencias positivas, tener mayor número de relaciones interpersonales gratificantes y evalúa la facilidad para comunicarse con las demás personas y la asertividad que se tiene con ellas (Wilmot et al., 2019).

Neuroticismo; posee una naturaleza negativa, lo cual hace que tenga mayor número de experiencias negativas mostrando un nivel mínimo de satisfacción (García et al., 2018). Muestra una mayor tendencia a pensamientos irracionales, situaciones impulsivas y estresantes; en su mayoría son personas inestables, con exceso de preocupación, sensibles, inseguras y vulnerables a cualquier situación (Costa y McCrae, 1999); explorando así, la inestabilidad emocional, el miedo y el sentimiento de culpa.

Amabilidad; evalúa la competencia para desarrollar vínculos sociales y la disposición a tener en cuenta las necesidades de los demás (Arévalo-Avecillas et al., 2019). Orientado a la felicidad y la motivación para lograr intimidad interpersonal, lo cual conlleva a mejores niveles de bienestar y satisfacción en las relaciones con otros (Judge et al., 2002). Factor que enfatiza en la calidad de las interacciones que cada persona desea, caracteriza a personas bondadosas, compasivas, cooperativas, confiadas y altruistas (Costa y McCrae, 1999).

Responsabilidad; en el que existe un nivel mayor de organización, autocontrol y la persistencia en conductas dirigidas a cumplir alguna meta,

califica a seres cuidadosos, formales, perseverante y notablemente trabajadores (Costa y McCrae, 1999). Además, genera mayor implicación laboral, por lo tanto, existe mayor probabilidad de obtener recompensas laborales satisfactorias (Tobón, 2018). En este factor se evalúa la competencia de accionar en base a nuestros objetivos y llevarlos a cabo (Sanchez y Ledesma, 2007).

Apertura; se relaciona con lo artístico, científico y creativo, el pensamiento divergente y el sentir profundo de las experiencias positivas y negativas (Pilar y Pérez-García, 2018); además, evalúa la sensibilidad estética, la curiosidad y la capacidad introspectiva (Sanchez y Ledesma, 2007). Enfatiza en la permeabilidad de la persona y la motivación por ampliar sus experiencias con mayor curiosidad, imaginación, originalidad y con mente abierta (Costa y McCrae, 1999).

1.1.3. Autoestima

Etimológicamente, el término autoestima está formado por el griego “αυτος” (por sí mismo) y por el vocablo “estima” (valorar). James (1890) definió a la autoestima como la estima que las personas sienten por ellas mismas y que esta depende de qué se quiere hacer y ser entre el equilibrio de las aspiraciones y los logros reales (Ceballos et al., 2017). Él resaltaba que la evaluación de la autoestima se centraba en el número de pretensiones satisfechas, de lo contrario, era mayor el nivel frustración (Pérez, 2019). Para Rogers, la autoestima se desarrollaba en poder aceptarse y amarse tal como uno es, incluso con los defectos (Durán y Crispin, 2020).

Por otro lado, Maslow denominó a la autoestima como un sentimiento valorativo hacia el ser personal, a los rasgos físicos, emocionales, cognitivos y espirituales que conceptualizan la personalidad (Pérez, 2019). Por lo tanto, la autoestima es la actitud positiva o negativa hacia uno mismo, creado socioculturalmente y relacionado con la autopercepción, ya sea en un mayor o menor grado (Rosenberg, 1965). Asimismo, en la actualidad se considera que dicha actitud hacia uno mismo está asociada con las creencias sobre las relaciones sociales, logros y las propias habilidades (Góngora y Casullo, 2009; Gallegos et al., 2019).

Modelo de Rosenberg

Morris Rosenberg, fue un sociólogo que dedicó su vida al estudio de la autoestima y la define como una actitud positiva o negativa hacia un objeto en particular, el sí mismo (Ventura-León, 2018). Además, enfatiza en su base actitudinal originada por factores socioculturales; en ese sentido, descubrió que la autoestima es positiva cuando permite confrontar los conflictos eficazmente y, es negativa cuando la propia angustia impide el bienestar diario (Banaji y Prentice, 1994; Schoeps et al., 2019). En 1965, Rosenberg, en su libro “Sociedad y autoimagen adolescente”, descubrió que, cognitivamente, el autoconcepto se ve gravemente influenciado por lo que las demás personas piensan de cada uno. De ese modo, bajo una perspectiva social, estudió el aspecto emocional de cada ser: la autoestima, ya que, las variables culturales, racionales y contextuales influyen en la valoración de cada uno (Rojas, 2018).

Dimensiones de autoestima

Rosenberg (1965) conceptualiza a la autoestima como el aprecio, sentimiento y consideración que una persona siente acerca de sí mismo. Ésta, es evaluada por medio de los sentimientos y pensamiento que cada persona muestra, centrándose en el valor propio que cada uno se otorga gratuitamente. En ese sentido, para mejorar el entendimiento y practicidad, subdivide la autoestima en dos dimensiones: autoestima positiva y autoestima negativa global de sí mismo (Jurado et al., 2015).

Autoestima positiva: La persona se acepta plenamente como es y se considera un ser bueno. Caracteriza a los individuos que son responsables y enfrentan sus problemas, quienes se automotivan y son tolerantes a la frustración y capaces de influir en su entorno e identificar debilidades y fortalezas (Inca, 2017). Además, orienta a un futuro con mayor posibilidad de autorrealización (Ballenato, 2019) y a la autovaloración positiva (Villamarin y Garcia, 2019), contribuyendo al bienestar psicológico (Rosenberg, 1965).

Autoestima negativa: El sujeto se identifica como inferior a los demás y existe la ausencia de aceptación hacia sí mismo. Clasifica a las personas indecisas, quienes poseen dificultades para tomar decisiones; también, tienen un miedo extremo a equivocarse, poseen un bajo rendimiento y son inestables emocionalmente, presentando dificultad en los vínculos sociales, en la expresión de sentimientos (Inca, 2017; Ballenato, 2019) y se relaciona positivamente con la depresión (Rosenberg, 1965).

1.2. Evidencias empíricas

Se realizó la búsqueda de estudios empíricos en distintas bases de datos: Redalyc, *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), Acceso Libre de Información Científico para la Innovación (ALICIA), Dialnet y SCOPUS, donde se colocaron las palabras claves en español e inglés: *Depresión/Depression*, *Personalidad/Personality*, *Cisgénero/Cisgender*, *Autoestima/Self-esteem* y *Homosexualidad/Homosexuality*. Además, se tuvo en cuenta que los estudios sean artículos científicos y tengan un máximo de seis años de antigüedad (2016 a 2022) de haber sido publicados.

Janković et al. (2020) desarrollaron un estudio con el objetivo de examinar la asociación entre orientación sexual y depresión en miembros de la comunidad LGB de la región de Siberia. La muestra estuvo compuesta por 264 encuestados (heterosexuales y miembros LGB), quienes respondieron al instrumento PHQ-9 y un cuestionario diseñado para la información sociodemográfica e ideación suicida, obteniendo como resultado que los hombres homosexuales tienen mayores niveles de depresión y más intentos de suicidio que hombres heterosexuales, con un 27.7%, 6.4%, 18.1% y 8.5% en los niveles mínimo, moderado, moderadamente severo y severo, respectivamente.

Además, Mu et al. (2019) realizaron un proyecto con una óptica longitudinal y bajo la premisa de examinar la interacción de la depresión y la autoestima con el neuroticismo. Se evaluaron a 2 318 personas de 21 a 25 años, mediante la Escala de autoestima de Rosenberg, la Escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos y el Inventario de cinco factores NEO (NEO-FFI) obteniendo como resultado que, el neuroticismo representaba la

mayoría de la covarianza entre la depresión y la autoestima, explicando así la vinculación de los dos constructos a lo largo del tiempo.

González-Rivera et al. (2019), realizaron un estudio comparativo con el propósito de examinar las diferencias en los niveles de depresión e ideación suicida según el estado de relación de pareja en la comunidad LGBT. Para lo cual, utilizó el Cuestionario sobre la Salud del Paciente para la depresión (PHQ-9) en una muestra 192 participantes mayores de 17 años y disidentes sexuales, obteniendo como resultado que, el 24.5% presentó ideación suicida, el 6.3% depresión severa, el 12.5% depresión moderada y el 23.4% de los participantes presentaron depresión leve. Concluyendo que, tener una relación o soporte emocional en alguien más, es un factor protector contra la ideación suicida y depresión.

En México, Cedillo (2018) desarrolló una investigación con el propósito de encontrar la relación entre la depresión y la preferencia genérica (orientación sexual) de los hombres. Bajo una mirada descriptiva y correlacional, evaluó por medio del Inventario de Depresión de Beck a 475 personas, entre ellas homosexuales, bisexuales y heterosexuales, dentro de un rango de edad entre los 15 y 65 años. Los resultados demostraron que, los homosexuales tienen mayor porcentaje en depresión leve (25%>23.8%) y grave (4.1%>2.4%) en comparación con los heterosexuales; concluyendo que, los roles y estereotipos socialmente orientado al hombre y al machismo, afectan en la salud mental de cada persona.

Ceballos et al. (2020) ejecutaron un estudio correlacional con el objetivo de identificar la relación entre el reconocimiento de la homosexualidad,

ideación suicida, apoyo social y depresión en jóvenes homosexuales. Los participantes fueron 162 sujetos no heterosexuales, quienes fueron evaluados por las escalas de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos, la Escala de Apoyo Social y Depresión, Reconocimiento de la Homosexualidad y el Inventario de Ideas Suicidas Positivas y Negativas. Los resultados demostraron que, a comparación con otros reportes, la comunidad homosexual tiene mayor nivel de ideación suicida y depresión; además, una correlación directa entre ideación suicida y depresión, mientras que, se encontró una relación inversa entre depresión y apoyo social ($p = -.664$; $p < .001$; $p = 1$). Demostrando que, las ideaciones suicidas están relacionados directamente con la depresión, mientras que el reconocimiento de la homosexualidad y apoyo social promueve la salud mental en los homosexuales.

1.3. Planteamiento del problema

1.3.1. Descripción de la realidad problemática

Actualmente, hablar de sexualidad es uno de los temas más tabúes en la realidad social, ésta se desarrolla día con día y explora nuevos términos para conceptualizar la diversidad sexual de los individuos (Díaz y Anguita 2017; Roldán et al., 2021). Uno de esos, es el concepto de la persona cisgénero, que describe al sujeto cuyo sexo asignado al nacer coincide con su identidad de género (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad del Perú (MSSI), 2018; Zambrano et al., 2019).

La comunidad LGBT+ (lesbianas, gays, transexuales, bisexuales y personas disidentes) ha sido y es víctima de la injusticia. La lucha de esta

sociedad ha sido progresiva y elogiada; desde ser víctimas de la opresión política (Mora, 2019), de innumerables crímenes de odio irresueltos (Teodosio y Reed, 2017; Insausti, 2022), ser llamados enfermos mentales (APA, 2019a) hasta ser pieza importante en la revolución sexual (Nardi, 1994; González, 2021). El Perú, es un país en donde la población no heterosexual se ha visto perjudicada, por lo que algunos autores llaman ignorancia colectiva, desde la oleada de aniquilamientos terroristas por “limpieza social” (Núñez, 2017) hasta la exclusión impuesta por el fanatismo religioso (Defensoría del pueblo, 2016).

En ese sentido, el INEI (2018) muestra que más del 50% de homosexuales peruanos han sufrido depresión y tendrían un mayor riesgo de conductas autolesivas. En el 2007, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) estimó que una de cada cinco personas presentará depresión en algún momento de su vida. En el año 2021, la cifra de pacientes con depresión es de 313 455, aumentando en un 12% a comparación con años anteriores (MINSA, 2007; 2022), siendo la segunda causa principal de discapacidad a nivel mundial en países desarrollados y la primera en países subdesarrollados (OMS, 2021).

En el Perú, los datos reportados en el MINSA (2005) señalan que desde 1997 las atenciones en salud mental motivadas por la depresión se duplicaron, siendo este el trastorno con mayor frecuencia en mayores de 12 años con un porcentaje del 43.6% en años más recientes (MINSA, 2018). La depresión es un trastorno que afecta alrededor de 350 millones de personas en todo el mundo (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2017) y específicamente al 64.6% de la comunidad homosexual en Latinoamérica (Defas et al., 2017). Como lo indica la OMS (2018), existen aproximadamente

800 000 casos de suicidios al año y, en homosexuales, la tasa de suicidio bordea el 25% en adolescentes y jóvenes (Ream, 2019), y solo la tercera parte de este grupo busca ayuda profesional (INEI, 2018).

Un aspecto importante en el desarrollo de la depresión es la autoestima por el grado de autoaprecio que tienen las personas (Silvia y Mejía, 2015; Nuñez y Ortiz, 2021). La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO] (2016) señala que, en personas homosexuales la autoestima es afectada en mayor magnitud por los factores estresantes y el estigma social, generando así mayor grado de susceptibilidad a sufrir algún trastorno (Preston et al., 2004; Calle et al., 2022).

Las estadísticas de la primera encuesta exclusiva a la comunidad LGBT+ por el INEI (2018) señalan que, el 63% de homosexuales han sido víctimas de discriminación, convirtiéndose en un factor desencadenante del estado de vulnerabilidad y atenta contra la integridad mental de estas personas (MINSA, 2016; Fonseca et al., 2021). A su vez, se ha demostrado que la personalidad hace frente a la vulnerabilidad de cada ser humano (Genise et al., 2019). Estudios mencionan (Cáceres, 2017; Ovalle et al., 2017; Carrasco, 2017; García-Mendez et al., 2021) que, un mayor grado de neuroticismo tendrá una mayor correlación con la depresión.

Respecto a la interacción de la depresión y autoestima (Ceballos et al., 2015; Nunes y Faro, 2021), recientes estudios aseguran que estas variables guardan relación en función a la capacidad para afrontar y desarrollar habilidades que aumenten la seguridad personal ante la sintomatología del trastorno (Ferrel et al., 2014). Otros estudios señalan que aspectos depresivos

se relacionan positivamente con la inestabilidad de la personalidad y la autoconciencia negativa (Guerrero et al., 2008; Ascención y Rubio, 2020). De modo que, la autoestima sería un factor influyente en el afrontamiento de la sintomatología depresiva y las características de personalidad (Barcelata et al., 2016).

1.3.2. Formulación del problema

Con lo enunciado previamente surge la interrogante: ¿Cuál es la relación entre el nivel de depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima metropolitana?

1.4. Objetivos de la investigación

Objetivo general:

Determinar las relaciones entre depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Objetivos específicos:

Identificar la relación entre depresión y extraversión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Explorar la relación entre depresión y neuroticismo en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Identificar la relación entre depresión y responsabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Explorar la relación entre depresión y apertura en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Identificar la relación entre depresión y amabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Identificar la relación entre autoestima y depresión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Explorar la relación entre autoestima y extraversión, amabilidad, responsabilidad y apertura, en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Explorar si existe diferencia entre depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad ante la experiencia de haber presenciado un episodio de discriminación entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Identificar la diferencia entre depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad según la edad entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

1.5. Hipótesis de investigación

Hipótesis general:

Existe una correlación significativa entre depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Hipótesis específicas:

Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y extraversión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre depresión y neuroticismo en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y responsabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y apertura en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y amabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre autoestima y depresión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre autoestima y extraversión, amabilidad, responsabilidad y apertura, en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe diferencia significativa en depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad ante la experiencia de haber presenciado un episodio de discriminación entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Existe diferencia significativa en depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad según la edad entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.

Capítulo II: Metodología

2.1. Tipo y diseño de investigación

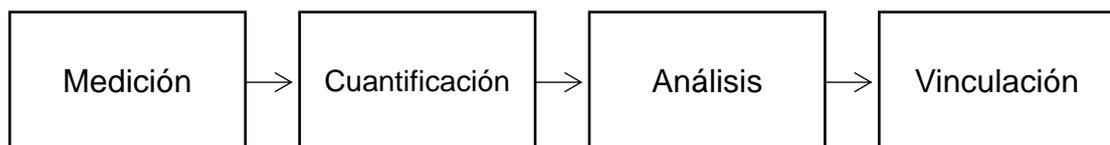
La presente investigación es no experimental y se desarrollará bajo un diseño correlacional transversal simple, que consiste en objetivar la exploración de la relación funcional entre un número de variables por medio de un análisis estadístico, sin ninguna distinción entre ellas (Ato et al., 2013).

De ese modo, al ser un estudio no experimental la evaluación de las variables no tendrá alguna manipulación y solo se observarán los fenómenos que están presentes en su hábitat natural para luego analizarlos. Asimismo, mediante el enfoque correlacional, se tendrá como finalidad identificar la relación o asociación que existe entre dos o más constructos, para que de esa forma se pueda conocer cómo actúa una variable sobre el actuar de las otras (Hernández et al., 2014).

Para Hernández et al. (2014) para poder evaluar el grado en que se asocian dos o más variables, se deben cumplir una serie de pasos (Ver figura 1)

Figura 1

Procedimiento de la evaluación del grado de asociación entre variables



Nota: El gráfico representa los pasos a seguir para una correcta evaluación de asociación entre variables según Hernández et al. (2014).

Con el primer paso, la medición, se busca medir de manera individual cada una de las variables que se desea estudiar sobre la misma población. Luego de ello, en la cuantificación, los resultados de la medición se expresan mediante números aspectos cualitativos de las variables para luego ser analizados estadísticamente y poder llegar a la vinculación entre las variables estudiadas.

2.2. Participantes

La muestra estudiada está compuesta por 400 jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima Metropolitana entre 18 y 26 años ($M=21.57$, $DS=2.655$). Con relación a la edad, se separaron en tres grupos, de 18 a 20 años, de 21 a 23 años y de 24 a 26 años, correspondiendo al 37.8%, 36.2% y 26%, respectivamente. Además, el 96.8% señaló que se encuentran solteros y el 3.2% son casados o tienen conviviente; asimismo, con relación a la instrucción, el 76.3% tuvieron estudios universitarios, 19% a nivel secundaria y el 4.7% estudios técnicos. Por otro lado, el 51% indicó no seguir alguna religión y denominarse agnósticos, mientras que la religión católica obtuvo el 39.3%. El 45% ha expresado abiertamente su orientación sexual, el 38.2% la ha expresado parcialmente y el 16.8% no la ha expresado. Finalmente, con lo que respecta a la presencia de algún episodio de discriminación, el 69% afirma haber presenciado y el 31% no (ver Tabla 1).

El tipo de muestreo fue no probabilístico por bola de nieve, ya que no se utilizaron métodos aleatorios y se accedió a la muestra por medio de la interacción en grupos con características de esta población (Arias et al., 2016). Del mismo modo, los criterios de inclusión serán: que tengan grado de

instrucción igual o superior al nivel secundario, que se orienten sexualmente como homosexuales y que se identifiquen como hombres; y los criterios de exclusión: que no sean peruanos.

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes (Total=400)

Variables	F	%	Variables	f	%	Variable	f	%
Edad			Religión			E. D.		
18 – 20	151	37.8	Agnóstica	204	51	Sí	276	69
21 – 23	145	36.2	Católica	157	39.3	No	124	31
24 – 26	104	26	Evangélica	20	5			
Estado Civil			Adventista	4	1			
Soltero	387	96.8	Testigo de J.	1	.3			
Casado/ Conviviente	13	3.2	Otro	14	3.4			
Instrucción			Expresión de H.					
Secundaria	76	19	Sí	180	45			
Universitario	305	76.3	No	67	16.8			
Técnico	19	4.7	Parcial	153	38.2			
Total	400	100.0	Total	400	100.0	Total	400	100.0

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, H=homosexualidad, E.D=episodio de discriminación.

2.3. Medición

2.3.1. Ficha de datos sociodemográficos. Fue desarrollado por el autor para el recojo de información adicional, los cuales fueron: la edad, el sexo, la orientación sexual e identidad de género, así como, el grado de instrucción, la religión, estado civil, con quienes vive, si trabaja, si ha expresado abiertamente su orientación sexual y si ha experimentado algún episodio de discriminación.

2.3.2. El Cuestionario sobre la Salud del Paciente (PHQ-9). Elaborado en Estados Unidos por Kroenke et al. (2001) y que, a primera instancia, en Perú paso por la validez de contenido bajo el criterio de jueces por Calderón et al. (2012), sin embargo, en esta investigación se usa la versión de Villareal-Zegarra et al.

(2019) con una puntuación de .87 en confiabilidad. El objetivo de la prueba es evaluar la depresión por medio de nueve ítems que caracterizan a los síntomas descritos por el DSM-4 e indicar la gravedad del trastorno. Además, está dirigida a adultos bajo un formato de administración autoaplicada y duración de 10 minutos aproximadamente. El PHQ – 9 cuenta con dos tipos de validez: criterio y constructo mediante un análisis factorial.

La confiabilidad del instrumento PHQ-9 fue establecido mediante el método de consistencia interna con el alfa de Cronbach, con la puntuación de .860 y un omega de McDonald (Ventura-León y Caycho-Rodriguez, 2017), siendo de .864; niveles considerados aceptables por Campos-Arias y Oviedo (2008) (ver Tabla 2).

Tabla 2

Confiabilidad por consistencia interna del Cuestionario de la Salud del Paciente (PHQ-9) en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima Metropolitana (n=400)

Variable y dimensiones	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Depresión	9	.860	.864

Nota: La tabla representa la confiabilidad del cuestionario entre sus números de ítems.

2.3.3. El *Big Five Inventory*. es un cuestionario en modo autoinforme (Gerlitz y Schupp, 2005) de 44 ítems, creado por John et al. en Estados Unidos en 1991; y en Perú, Dominguez-Lara et al. (2018) fue quien validó la versión española de Benet-Martínez y John (1998), reduciendo el número de ítem a 37. El instrumento tiene como objetivo poder evaluar los cinco grandes factores de la personalidad: Extraversión (8 ítems), que representa el nivel de extrovertido y sociabilidad; Neuroticismo (8 ítems), si es usual que sienta tensión y ansiedad;

Amabilidad (4 ítems), cuando se es generoso con los terceros; Responsabilidad (8 ítems), muestra de perseverancia y empeño en culminar los trabajos y Apertura (9 ítems), que valora lo artístico y adaptabilidad (Dominguez-Lara et al., 2018). La estructura de respuestas se desarrolla bajo una escala Likert de 1 (Muy en desacuerdo), 2 (Ligeramente en desacuerdo), 3 (Ni de acuerdo ni en desacuerdo), 4 (Ligeramente de acuerdo) y 5 (Muy de acuerdo). En ese sentido, el instrumento mediante el análisis obtuvo confiabilidad de α promedio = .78, y con relación a sus dimensiones, se analizó mediante alfa ordinal, obteniendo una puntuación de .84 (extraversión), .62 (amabilidad), .80. (responsabilidad), .88 (neuroticismo) y .81 (apertura) (Dominguez-Lara et al., 2018).

En el BFI se estableció la confiabilidad del instrumento, por medio del método de consistencia interna con el alfa de Cronbach estandarizado, con la puntuación de .73 y un omega de McDonald (Ventura-León y Caycho-Rodriguez, 2017), siendo de .76. Entre sus dimensiones, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad, obtuvieron un alfa de Cronbach estandarizado de .54, .51, .60, .65 y .62, respectivamente; mientras que, en omega de McDonald se obtuvo una puntuación de .63, .59, .65, .68 y .63, según sus dimensiones (ver Tabla 3).

Tabla 3

Confiabilidad por consistencia interna del Big Five Inventory en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima Metropolitana (n=400)

Variables y factores	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Personalidad	37	.73(+)	.76
Extraversión	8	.54(+)	.63
Neuroticismo	8	.51(+)	.59
Responsabilidad	8	.60 (+)	.65
Apertura	9	.65 (+)	.68
Amabilidad	4	.62 (+)	.63

Nota: (+)=Estandarizado

2.3.4. La Escala de Autoestima de Rosenberg. fue creada en Estados Unidos por Morris Rosenberg (1965) y en el Perú, su estructura interna ha sido analizada por Ventura-León et al. (2018). La finalidad de la prueba bidimensional (partiendo de la idea de autoestima positiva, como la aceptación y estima hacia uno mismo, y autoestima negativa, por sentimiento de inferioridad e inaceptación de sí mismo) es poder medir la autoestima por medio de 10 afirmaciones que se distribuyen en cinco ítems descritos de manera positiva y los otros cinco de manera negativa. Este puntaje se obtiene mediante la puntuación de una escala Likert de 1 (Muy en desacuerdo), 2 (En desacuerdo), 3 (De acuerdo) y 4 (Muy de acuerdo), se hace la suma de los puntajes de la totalidad de ítems, siendo así que, las puntuaciones oscilan entre 10 y 40 puntos, donde una alta puntuación expresa un nivel elevado de autoestima. En Perú, se realizó el análisis de consistencia interna (.80) y se evaluó mediante un análisis factorial la estructura interna.

Asimismo, la confiabilidad de la Escala de Autoestima de Rosenberg fue establecida mediante el método de consistencia interna con el alfa de

Cronbach y el omega de McDonald (Ventura-León y Caycho-Rodríguez, 2017) siendo estos de .765 y .783 (ver Tabla 4) respectivamente, ubicándose en un nivel aceptable según Campos-Arias y Oviedo (2008).

Tabla 4

Confiabilidad por consistencia interna de la Escala de Autoestima de Rosenberg en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima Metropolitana (n=400)

Variable	Número de ítems	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Autoestima	10	.765	.783

Nota: La tabla representa la confiabilidad del cuestionario entre sus números de ítems.

2.4. Procedimiento

Inicialmente, se realizará la solicitud para la autorización y permiso por parte de los autores quienes adaptaron las pruebas, otorgando así un uso libre y ético. Asimismo, se ejecutará un formulario de la plataforma Google Forms, el cual contendrá apartados: las pruebas psicológicas a realizar, consentimiento informado y los datos sociodemográficos. Luego, comenzará la difusión de dicho formulario a través de un muestreo por bola de nieve, donde se identificará a sujetos potenciales para luego generar sujetos adicionales, los cuales cumplirán las características y criterios de la población. Finalizando la recolección de datos, estos serán procesados por el programa Excel 2016, para codificar y filtrar la información, para que posteriormente sean analizados en el programa SPSS versión 25 y expuestos al público en general cumpliendo los principios éticos planteados por la APA (2019b).

2.5. Aspectos éticos

Se considerarán la petición y obtención de la aprobación de cada evaluado, así como el consentimiento informado, en donde se explica el propósito y la oportunidad para que hagan preguntas al correo indicado. Además, la plena libertad de desertar en el estudio en el momento que desee y la afirmación de que el proceso no se verá influido por algún engaño en el diseño o ejecución del proyecto; así como la emisión de los resultados individuales de cada participante de la población y la conclusión de esta. Finalmente, el compartir los datos obtenidos para la verificación de sus conclusiones, siempre y cuando la confidencialidad de los participantes esté incluida (APA, 2019b).

2.6. Análisis de datos

El proceso de analizar los datos obtenidos se realizó mediante la transcripción de la información recopilada en el programa Excel versión 2016, en donde se ejecutó la limpieza de datos. Posteriormente, fue exportado al programa estadístico SPSS versión 25, para codificar las variables y así facilitar la identificación y análisis.

En primera instancia, los análisis descriptivos consistieron en la exposición detallada de las características sociodemográficas de la muestra mediante tablas de porcentajes y frecuencias. Además, se examinó descriptivamente las variables a razón de su desviación estándar (DE), media (M), asimetría (g1) y curtosis (g2). Ante el uso de un muestreo no probabilístico, el análisis correlacional se ejecutó mediante pruebas no paramétricas o de distribución libre (Berlanga y Rubio, 2012). Por lo que, se usó el coeficiente rho de Spearman, donde las correlaciones son consideradas entre pequeña ($r \geq$

.10) media ($r \geq .30$) y grande ($r \geq .50$), con el respectivo valor de tamaño del efecto r^2 , cuya interpretación se valora en pequeño ($r^2 \geq .01$), medio ($r^2 \geq .09$) y grande ($r^2 \geq .25$) (Cohen, 1988).

Las pruebas estadísticas utilizadas para el análisis comparativo fueron: U de Mann Whitney, acompañado de su tamaño del efecto PS (probabilidad de superioridad), donde los valores interpretativos varían entre no efecto ($PS \leq .00$); pequeño ($PS \geq .56$), mediano ($PS \geq .64$) y grande ($PS \geq .71$); además, para comparar más de dos grupos se usó el estadístico H de Kruskal Wallis, acompañado del tamaño del efecto eta-cuadrado (η^2), con las normas interpretativas de mínima necesaria ($\eta^2 \geq .04$), moderada ($\eta^2 \geq .25$) y fuerte ($\eta^2 \geq .64$) (Ventura-León, 2016; Dominguez-Lara, 2017).

Finalmente, con el objetivo de proporcionar la calidad de los resultados, se utilizó el programa JASP para analizar la confiabilidad de los instrumentos mediante el alfa de Cronbach y omega de McDonald, cuyo rango mínimo aceptable es de .70, siendo aceptable por Campos-Arias y Oviedo (2008).

Capítulo III: Resultados

En este capítulo se desarrollará el análisis estadístico de la investigación, el cual consta de tres tópicos: descriptivo, correlacional y comparativo. Se describen las variables y sus dimensiones con relación a la frecuencia y porcentaje, así como la media y desviación estándar. También, se analizan las correlaciones entre los constructos, su significancia y el tamaño del efecto; posteriormente, se hace uso de la comparación entre las mismas, teniendo en cuenta la variable cualitativa que la teoría ofrece.

3.1. Análisis descriptivo

En cuanto a depresión, se alcanzó una media de 9.803 ($DE=5.699$); además, con relación a los indicadores de Extraversión, Neuroticismo, Responsabilidad, Apertura y Amabilidad, obtuvieron una media de 26.325 ($DE=5.719$), 26.840 ($DE=4.858$), 27.055 ($DE=3.827$), 34.183 ($DE=4.828$) y 15.860 ($DE=2.724$), respectivamente. Asimismo, los datos obtenidos tienen una distribución no normal; por otro lado, la asimetría y curtosis están dentro de ± 1.5 , por lo que es considerado aceptable por las variaciones leves (Pérez y Medrano, 2010) (ver Tabla 5).

Tabla 5

Descripción de depresión, factores de personalidad y autoestima en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima (n=400)

Variables y dimensiones	M	DE	g1	g2	K- S Estadístico de normalidad (p-valor)
Depresión	9.803	5.699	.881	.456	.131 (.000)
Extraversión	26.325	5.719	-.126	-.159	.055 (.006)
Neuroticismo	26.840	4.858	.154	.010	.075 (.000)
Responsabilidad	27.055	3.827	-.274	.344	.066 (.000)
Apertura	34.183	4.828	-.105	-.253	.060 (.001)
Amabilidad	15.860	2.724	-.559	-.086	.125 (.000)
Autoestima	32.175	2.751	.332	-.909	.123 (.000)

Nota: M=media, DE=desviación estándar, g1=asimetría, g2=curtosis, K-S=Kolmogorov-Smirnov

3.2. Análisis inferencial: correlacional

Las relaciones entre Depresión y los factores de personalidad: Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad y Neuroticismo fueron estadísticamente significativas, mientras que con Apertura no fue estadísticamente significativa. Además, se encontraron correlaciones negativas entre Extraversión, Responsabilidad y Amabilidad con Depresión (ver Tabla 6). Cada correlación estadística es acompañada de su tamaño del efecto (r^2), los valores inferiores a .01 son considerados insignificantes y de .01 a .09 representan un tamaño pequeño (Cohen, 1988).

Tabla 6

Correlación entre depresión y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima (n=400)

		Depresión (p-valor)
Extraversión	Rho Spearman	-.289** (.000)
	r^2	.084
Neuroticismo	Rho Spearman	.385** (.000)
	r^2	.015
Responsabilidad	Rho Spearman	-.294** (.000)
	r^2	.086
Apertura	Rho Spearman	.020 (.692)
	r^2	.000
Amabilidad	Rho Spearman	-.129** (.010)
	r^2	.016

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01.

La relación entre depresión y autoestima, se encontró una correlación inversa estadísticamente significativa y un tamaño del efecto considerado pequeño (ver Tabla 7).

Tabla 7

Correlación entre depresión y autoestima en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima (n=400)

		Autoestima (p-valor)
Depresión	Rho Spearman	-.299** (.000)
	r^2	.089

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01.

La relación entre Autoestima y los factores de personalidad: Extraversión, Amabilidad, Responsabilidad y Neuroticismo fueron estadísticamente significativas, mientras que, con Apertura no fue estadísticamente significativa. Además, se encontró una relación negativa

entre Autoestima y Neuroticismo. Asimismo, cada correlación estadística es acompañada de su tamaño del efecto (r^2), los valores entre .01 a .09 son considerados pequeños y menores a .01 representan un tamaño insignificante (Cohen, 1988) (ver Tabla 8).

Tabla 8

Correlación entre los factores de personalidad y autoestima en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima (n=400)

		Autoestima (p-valor)
Extraversión	Rho Spearman	.243** (.000)
	r^2	.059
Neuroticismo	Rho Spearman	-.216** (.000)
	r^2	.046
Responsabilidad	Rho Spearman	.266** (.000)
	r^2	.071
Apertura	Rho Spearman	.020** (.692)
	r^2	.000
Amabilidad	Rho Spearman	.220** (.000)
	r^2	.048

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01

3.3. Análisis inferencial: comparativo

En la Tabla 9, se presenta la aplicación de la prueba U de Mann Whitney en la comparación de promedio en Depresión, Extraversión, Neuroticismo, Responsabilidad, Apertura, Amabilidad y Autoestima, entre homosexuales cisgénero que han presenciado o no un episodio de discriminación. Los resultados demuestran que existen diferencias estadísticamente significativas (p -valor<.05) en Depresión, Extraversión y Neuroticismo; sin embargo, en Responsabilidad, Apertura, Amabilidad y Autoestima, no se encuentran diferencias estadísticamente significativas (p -valor>.5). Cabe precisar que,

según los datos en la Tabla 9, quienes han tenido alguna experiencia de discriminación tienen mayor nivel de depresión y menor nivel en autoestima; además, cada prueba estadística está acompañada de su tamaño del efecto (*PS*), en donde ninguno llega a un efecto pequeño ($PS \geq .56$; Ventura-León, 2016)

Tabla 9

Comparación entre las variables depresión, factores de la personalidad y autoestima en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima Metropolitana según la experiencia de un episodio de discriminación (n=400)

Variables y dimensiones	Rango promedio		U de Mann- Withney	Z (p-valor)	PS
	Sí (n=276)	No (n=124)			
Depresión	215.31	167.53	13024.00	-3.831 (.000)	.38
Extraversión	192.88	217.45	15010.00	-1.969 (.049)	.44
Neuroticismo	211.89	175.15	13968.50	-2.946 (.003)	.40
Responsabilidad	197.09	208.09	16170.50	-.884 (.377)	.47
Apertura	198.33	205.33	16513.50	-.561 (.575)	.48
Amabilidad	193.33	216.45	15134.00	-1.862 (.063)	.44
Autoestima	194.63	213.56	15492.00	-1.524 (.128)	.45

Nota: PS=Probabilidad de superioridad

Por otro lado, se aplicó la prueba H de Kruskal Wallis en la comparación de promedio en Depresión, Extraversión, Neuroticismo, Responsabilidad, Apertura, Amabilidad y Autoestima, entre los tres rangos de edad (18 a 20, 21 a 23 y 24 a 26 años) de los jóvenes cisgénero homosexuales. Los resultados

demuestran que no existen diferencias estadísticamente significativas (p -valor $>.05$) en Extraversión, Neuroticismo, Responsabilidad, Apertura, Amabilidad y Autoestima; sin embargo, se encuentran diferencias estadísticamente significativas (p -valor $<.5$) en Depresión (ver Tabla 10). Asimismo, el primer rango de edad presente mayor nivel en depresión en comparación con el segundo y tercer rango; cada prueba estadística está acompañada de su tamaño del efecto (η^2), en donde se presenta un tamaño del efecto nulo ($\eta^2 < .04$; Domínguez-Lara, 2018).

Tabla 10

Comparación entre las variables depresión, factores de la personalidad y autoestima en jóvenes hombres cisgénero homosexuales de Lima Metropolitana según su rango de edad (n=400)

Variables y dimensiones	Rango promedio			H de Kruskal Wallis	p-valor	η^2
	a (n=151)	b (n=145)	c (n=104)			
Depresión	218.95	198.09	177.07	8.212	.016	.014
Extraversión	211.06	195.06	192.75	2.056	.358	.008
Neuroticismo	205.28	202.04	191.42	.929	.628	.004
Responsabilidad	182.94	208.66	214.63	5.798	.055	.017
Apertura	198.98	209.60	190.01	.929	.409	.005
Amabilidad	195.85	194.51	215.59	2.436	.296	.009
Autoestima	184.20	207.59	214.28	5.086	.079	.016

Nota: a=18 a 20 años, b=21 a 23 años, c=24 a 26 años, η^2 =eta-cuadrado

Capítulo IV: Discusión

La intención del presente estudio correlacional es brindar una mayor representación y visibilidad a las investigaciones con perspectiva de género y a comunidades disidentes, dándole relevancia práctica y teórica en la medida que tenga mayor reconocimiento dentro del campo de la Psicología, a nivel individual y colectivo. De ese modo, el estudio analiza la relación existente entre la depresión, autoestima y factores de la personalidad en una muestra de 400 hombres jóvenes cisgénero homosexuales en Lima Metropolitana.

Examinar dichas variables dentro de la población homosexual peruana se convierte en imperativo al momento de hablar de la salud mental en la comunidad LGBT, ya que han invisibilizado la violencia y las limitaciones en la expresión de género que sufre esta comunidad, ejemplo de ello son los escasos estudios con dicha población. En ese sentido, a continuación, se interpretarán los resultados obtenidos en contraste con investigaciones previas y el marco teórico existente.

Al analizar los resultados entre la correlación, es significativa la depresión, autoestima y factores de la personalidad, reflejando una similitud con los antecedentes. Estos datos coinciden con los obtenidos por Malekiha et al. (2012) en adolescentes, y lo reportado por Shi et al. (2015) en jóvenes, donde señalan la relación entre dichas variables, ya que estas características diferencian y determinan la forma en cómo se relacionan las personas (Chaplin et al., 1988) en la escuela, trabajo y cuando afrontan la vida (OMS, 2019). La personalidad es un factor influyente dentro de la vulnerabilidad a tener depresión; así como el nivel de autoestima, además es considerada predictora de la felicidad (Garalgordobll y Duré, 2006; Vallejo y Pérez, 2016).

Asimismo, se acepta la hipótesis que extraversión tiene una correlación estadísticamente significativa e inversa con la depresión. Se ha demostrado que este factor está relacionado netamente con la adaptación de la persona en el ambiente (Schmidt et al., 2010) y la capacidad para ser optimista ante las adversidades (Costa y McCrae, 1999); criterios que van en contraste con la depresión, ya que ésta altera el estado afectivo, cognitivo, conativo y conductual de una manera negativa en la persona (MINSA, 2005; Alberdi et al., 2006). Los resultados nos indican, al igual que Malekiha et al. (2012) con 110 estudiantes de 16 y 17 años, y Shi et al. (2015) con 2 000 estudiantes de medicina que, a mayor extraversión, habilidad a la predisposición de situaciones positivas (Judge et al., 2002), menor será la vulnerabilidad para tener depresión.

Además, la hipótesis sobre que neuroticismo y depresión tiene una relación positiva se acepta, puesto que los datos obtenidos en el estudio muestran la relación significativa entre ambas variables. Es valorado como un factor de riesgo a tener depresión (Vallejo y Pérez, 2016), ya que produce la experimentación de estados afectivos negativos, como la tristeza y miedo (Enrique, 2004), reflejando un nivel mínimo de satisfacción (Judge et al., 2002). Tal como los estudios de Mu et al. (2019) con 2 318 personas de 21 a 25 años, y Shi et al. (2015) donde el factor representa una dimensión importante ante la prevalencia de esta enfermedad.

Se acepta la hipótesis sobre la relación inversa entre amabilidad y depresión. Uno de los vértices de la visión pentagonal de la personalidad (Norman, 1963), con valor de gran importancia ante la disposición de tener en cuenta los vínculos afectivos y necesidades de los demás (Sanchez y Ledesma, 2007), se muestra en otra dirección con la depresión, ya que está orientado a la motivación intrapersonal y

niveles altos de bienestar (Judge et al., 2002), tal y como lo comprueba la investigación de Shi et al. (2015) en jóvenes estudiantes de medicina.

Asimismo, se acepta la relación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y el factor de personalidad: responsabilidad; La responsabilidad y la depresión tienen una correlación negativa, ya que existe mayor autocontrol orientado a una meta (Costa y McCrae, 1999), implicando mayor probabilidad de obtener recompensas por la voluntad de cumplir los objetivos (Judge et al., 2002; Sanchez y Ledesma, 2007). En ese sentido, se pudo encontrar, al igual que Shi et al. (2015) y Lazarevich et al. (2014) en 459 estudiantes de 17 a 25 años, que los hombres puntúan alto en características instrumentales orientadas al trabajo.

Se rechaza la hipótesis sobre la relación inversa entre apertura y depresión, puesto que los resultados dan una correlación positiva y estadísticamente no significativa entre apertura y depresión. Cabe resaltar que, dicho factor se relaciona con el sentir profundo de las experiencias positivas, sensibilidad crítica y motivación para las actividades (Judge et al., 2002; Sanchez y Ledesma, 2007; Costa y McCrae, 1999), desligado completamente de lo limitante que es la depresión (Horwitz y Wakefield, 2016). Este resultado se ubica en contraposición con la investigación de Shi et al. (2015) que expone una relación negativa entre depresión y apertura, sin embargo, concuerda con el estudio de Cáceres (2017). Una posible respuesta ante la anterior disyuntiva es la vivencia de experiencias emotivas y significativas, donde sujetos con mayor abertura a la experiencia son vulnerables sentimentalmente y reflexionan con mayor intensidad las situaciones de tristeza y tragedia.

Por otro lado, la hipótesis sobre la relación negativa y estadísticamente significativa entre autoestima y depresión es aceptada. Aquel grado de autoaprecio vital para la vida personal, social y profesional (Iniesta et al., 2014) se ve afectada en

mayor cantidad en la comunidad homosexual, siendo más susceptible a sufrir algún trastorno (Preston et al., 2004; UNESCO, 2016). Esto se puede identificar en investigaciones como las de Malekiha et al. (2012), Henry (2013), Lazarevich et al. (2014), Janković et al. (2020), Longares et al. (2016) en donde demuestran que la autoestima y depresión tienen una correlación inversa y significativa, así como la mayor en prevalencia en jóvenes homosexuales que heterosexuales, donde a mayor nivel de autoestima será menor la vulnerabilidad a la depresión.

A su vez, se acepta la hipótesis sobre la relación directa entre autoestima y los factores de personalidad (extraversión, amabilidad, responsabilidad y apertura). La actitud positiva o negativa hacia uno mismo, es creado con la autopercepción y las relaciones socioculturales (Rosenberg, 1965) y allí sitúa la capacidad de forjar relaciones interpersonales (Sanchez y Ledesma, 2007; Góngora y Casullo, 2009), orientando a la autorrealización y autovaloración positiva para poder valorar a los demás (Ortega et al., 2001). Además, demuestra que la valoración que sienten las personas consigo mismas, guarda relación con las aspiraciones y los logros reales que puede conseguir (Ceballos et al., 2017). Sosteniendo la idea de que una persona organizada y perseverante goza de una autopercepción positiva por las capacidades que posee (Rosenberg, 1965; Costa y McCrae, 1999). Estos resultados concuerdan con los presentados por Malekiha et al. (2012), Shi et al. (2015), ya que señalan la relación entre estas variables bajo una orientación positiva y significativa.

Por otro lado, se acepta la hipótesis de una relación estadísticamente significativa e inversa entre autoestima y neuroticismo. A mayor nivel de autoestima, menor es el nivel de neuroticismo. Este es uno de los rasgos de personalidad más representativos y estudiados a lo largo de los años, mostrando su naturaleza negativa y ocasionando que la persona experimente inseguridad y ansiedad (Judge, 2002),

provocando baja autoestima por el sentirse inferior a los demás y la dificultad en desarrollar vínculos sociales (Inca, 2017; Ballenato, 2019). Tal como lo muestran diversas investigaciones (Shi y cols, 2015; Mu et al., 2019),

La hipótesis sobre la diferencia entre homosexuales que han presenciado discriminación y quienes no, es aceptada en depresión, extraversión y neuroticismo, puesto que, representan mayor diferencia significativa, mientras quienes no han sido víctimas tienen mayor nivel de autoestima y menor nivel en depresión. La salud mental no es lo mismo entre heterosexuales y disidentes (Naranjo, 2006; Baroffio, 2009). Ser homosexual implica un proceso distinto de identidad y valía personal; involucra factores de riesgo y protección que no siempre se adjuntan a lo correcto o esperado, uno de esos factores de riesgo es la discriminación (Preston et al., 2004). El sentirse rechazado o sesgado por la orientación sexual trae efectos en la valoración personal y en la manera en cómo se desarrolla la persona con los demás (Wheaton, 1999).

Se rechaza la hipótesis entre la comparación de las variables según tres rangos de edad en autoestima y factores de personalidad, sin embargo, en depresión si se encuentran diferencias significativas. No obstante, en la homosexualidad la edad se convierte en un factor variante. El momento en donde se acepta y se vive acorde con la identidad de género y orientación sexual, tiene mucha influencia en cómo afrontar las adversidades que se presentan a lo largo de la vida (Banaji y Prentice, 1994). Se ha encontrado que existe una variedad en depresión con relación a la edad, siendo los más jóvenes entre 18 y 21 años, quienes tienen mayor nivel de depresión a comparación con mayores de 22 años. Mientras avanzan los años, las personas obtienen mecanismos de defensa progresivamente, lo cual implica que cuando se es

más joven y homosexual, tienes menor experiencia y menos habilidades para sobrellevar tu condición de disidente en un país binario.

Finalmente, el presente estudio y sus hallazgos pretenden cooperar con los limitados proyectos de investigación respecto a la depresión, personalidad y autoestima en la población cisgénero homosexual del país. De ese modo, destaca la relevancia en una psicología con perspectiva de género para poder conocer y entender la realidad socioafectiva por la que pasa la comunidad no heterosexual y, así contribuir en la construcción de un país en donde no haya diferencias ni limitaciones por ser disidente. Por otro lado, evidencia que la salud mental en la comunidad LGBT se ve afectada notablemente por factores que no dependen de la misma persona, sino por prejuicios o estereotipos acrecentados por externos. Por último, busca incentivar futuras investigaciones que tengan por objetivo el estudio en dicha población, y en consiguiente, que apoyen a la representación y visibilidad dentro del país, a nivel político, espiritual, educativo y social.

Conclusiones

Con relación al objetivo general, se hallaron relaciones significativas entre las variables depresión, factores de personalidad y autoestima en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual.

Se evidenció una relación inversa y significativa entre depresión y extraversión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual. La habilidad y la predisposición a experiencias agradables se encuentran paralelas a la sintomatología depresiva.

Entre depresión y neuroticismo se halló una relación directa y significativa en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual, de tal forma que, la tendencia a la inestabilidad y sentimientos negativos se relacionan con la depresión.

Se reportó una asociación significativa y negativa entre la depresión y amabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual, puesto que, personas bondadosas, cooperativas y altruistas tienen mayor predisposición a desarrollar vínculos interpersonales.

Se evidenció una relación negativa y estadísticamente significativa entre depresión y responsabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual, ya que, el autocontrol, organización y perseverancia no se vincula con los síntomas depresivos.

Por otro lado, se registró una relación positiva y no significativa entre depresión y apertura en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual. Una posible respuesta es que personas homosexuales viven experiencias emocionales significativas y con mayor apertura a cada experiencia son más vulnerables con relación a la intensidad.

Se reportó una relación inversa y significativa entre depresión y autoestima en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual.

Entre los factores de personalidad y autoestima, se evidenciaron las relaciones directas entre extraversión, responsabilidad, apertura y amabilidad con autoestima, mientras que es inversa la relación entre neuroticismo y autoestima.

Entre la comparación de las variables con la experiencia de un episodio de discriminación, se encontró que hay una diferencia significativa en depresión, extraversión y neuroticismo. Demostrando que, ser o no discriminado realmente afecta en la personalidad y estado afectivo de los jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual.

Por otro lado, con relación a la comparativa entre edades, se halló que no hay diferencias significativas en factores de personalidad y autoestima, pero si en depresión.

Recomendaciones

Se recomienda que, en investigaciones futuras, la muestra evaluada sea más amplia para obtener más información de la población de jóvenes de la comunidad LGBT+.

Se sugiere que en próximas investigaciones se tenga en consideración la orientación sexual, identidad de género y expresión de género, para así poder evaluar la diversidad sexual.

Se recomienda que se desarrolle la prevención y promoción de la salud mental con relación a la depresión, factores de personalidad y autoestima en función a sujetos disidentes sexuales.

Como último punto, se sugiere que los estudios con poblaciones no heterosexuales y no binarias sean usuales y tengan mayor representación en la salud mental peruana, de forma que se pueda ampliar la evidencia empírica disponible.

Referencias

- Alberdi, J., Taboada, O., Castro C., & Vásquez, C. (2006). Depresión. *Guías Clínicas*, 6(11), 1-6. <http://www.scamfyc.org/documentos/Depresion%20Fisterra.pdf>
- Allport, G. (1961). *Pattern and growth in personality*. New York, Estados Unidos: Holt, Rinehart y Winston.
- Allport, G., & Odbert, H (1936). Trait-names: A psycho-lexical study. *Psychological Monographs*, 47(1), 1–171. http://psych.colorado.edu/~carey/courses/PSYC5112/Readings/psnTraitNames_Allport.pdf
- Álvaro, J., Garrido, A., & Schweiger, I. (2010). Causas sociales de la depresión. Una revisión crítica del modelo atributivo de la depresión. *Revista Internacional de Sociología*, 68(2), 333-348. doi:10.3989/ris.2008.06.08
- Alzuri, F., Hernández, M., & Calzada, U. (2017). Depresión en la adolescencia: consideraciones necesarias para su diagnóstico y tratamiento. *Finlay*, 7(3):152-154. <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=75491>
- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-IV) (4ª edición)*. Washington, Estados Unidos: Autor.
- American Psychological Association. (2015). Guidelines for psychological practice with transgender and gender nonconforming people. *American Psychologist*, 70(9), 832–864. <https://doi.org/10.1037/a0039906>

- American Psychological Association*. (2019a). *Orientación sexual e identidad de género*. <https://www.apa.org/centrodeapoyo/sexual>
- American Psychological Association*. (2019b). Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct. <https://www.apa.org/ethics/code/index>
- Andrades-Tobar, M., García, F. E., Concha-Ponce, P., Valiente, C., & Lucero, C. (2021). Predictores de síntomas de ansiedad, depresión y estrés a partir del brote epidémico de COVID-19. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 26(1), 13–22. <https://doi.org/10.5944/rppc.28090>
- Aragonés, E. (2020). Determinación de serotonina plasmática y otros neurotransmisores en el diagnóstico de la depresión: Evidencia y falsedades. *Formación Médica Continuada en Atención Primaria*, 27(3), 131-133. <https://doi.org/10.1016/j.fmc.2019.07.009>
- Arévalo-Avecillas, D., Padilla-Lozano, C., Pino, R., & Cevallos, H. (2019). Los Dominios de la Personalidad y su Relación con el Estilo de Liderazgo Transformacional. *Información tecnológica*, 30(3), 237-248. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642019000300237>
- Arial, J., Villasís, M., & Miranda, M. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-2016. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
- Ascención, Y., & Rubio, B. (2020). Rasgos de personalidad y depresión en mujeres con trabajo remunerado y trabajo no remunerado. *Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 23 (1-2), 49-56. <https://www.medigraphic.com/pdfs/vertientes/vre-2020/vre201-2f.pdf>

- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología *Anales de Psicología*. *Anales de Psicología*, 29(3). 1038-1059. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16728244043>
- Ballenato, G. (2019). *Autoestima y Salud*. <http://www.cop.es/colegiados/m13106/images/Art%C3%ADculoAutoestima.pdf>
- Banaji, M., & Prentice, D. (1994). The self in social contexts. *Annual Review of Psychology*, 45, 297-332. <https://doi.org/10.1146/annurev.ps.45.020194.001501>
- Barcelata, B., Luna, Q., Gómez, E., & Durán, C. (2016). Personality Characteristics as predictors of coping in adolescents from marginal. *Acta Colombiana de Psicología*, 19(1), 211-223. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012391552016000100009&script=sci_arttext&tIng=es
- Baroffio, C. (2009). *Creación y Producción en Diseño y Comunicación*. Buenos Aire, Argentina: Universidad de Palermo.
- Barrientos, J., Saiz, J., Gómez, F., Guzman-Gonzáles, M., Espinoza-Tapia, R., Cárdenas, M., & Bahamondes, J. (2019). *PSYKHE*, 28(2) 1-13. <https://doi.org/10.7764/psykhe.28.2.1482>
- Benet-Martínez, V., & John, O. P. (1998). Los Cinco Grandes across cultures and ethnic groups: Multitrait-multimethod analyses of the Big Five in Spanish and English. *Journal of Personality and Social Psychology*, 75(3), 729–750. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.75.3.729>

- Berenzon, S., Asunción, M., Robles, R., & Medina, M. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Pública de México*, 55(1), 74-80. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342013000100011
- Berlanga, V., & Rubio, M. (2012) Clasificación de pruebas no paramétricas, cómo aplicarlas en SPSS. *Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 5(2), 101-113. <http://hdl.handle.net/11162/15045>
- Cáceres, S. (2017). *Relación entre factores de personalidad y depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una facultad en una universidad privada de Lima Metropolitana* (tesis de maestría). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1400/Relacion_CaceresLandaburu_Silvana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calderón, D. (2018). Epidemiología de la depresión en el adulto mayor. *Revista Médica Herediana*, 29(3), 182-191. <https://dx.doi.org/https://doi.org/10.20453/rmh.v29i3.3408>
- Calderón, M., Gálvez, J., Cueva, G., Ordoñez, C., Bromley, C., & Fiestas, F. (2012). Validación de la versión peruana del PHQ-9 para el diagnóstico de depresión. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 29(4), 578. <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/artrevista/pdf/rpmesp2012.v29.n4.a27.pdf>
- Calle, A., Catute, F., Cordero, N., & Arias, L. (2002). Influência Do Ambiente familiar no desenvolvimento da personalidade de homossexuais declarados

- voluntariamente. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(1), 853–861. <https://doi.org/10.51798/sijis.v3i1.266>
- Campos-Arias, A., & Oviedo, H. (2008). Propiedades Psicométricas de una Escala: La Consistencia Interna. *Revista de Salud Pública*, 10(5), 831-839. <https://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- Cardona-Arango, D., Segura-Cardona, Á., Segura-Cardona, A., Muñoz-Rodríguez, D., & Agudelo-Cifuentes, M. (2019). La felicidad como predictor de funcionalidad familiar del adulto mayor en tres ciudades de Colombia. *Hacia la Promoción de la Salud*, 24 (1), 97-111. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.1.9>
- Carrasco, A. (2017). Modelos psicoterapéuticos para la depresión; hacia un enfoque integrado. *Interamerican Journal of Psychology*, 51(2), 181-189. https://www.researchgate.net/publication/322418542_Modelos_psicoterapeuticos_para_la_depresion_Hacia_un_enfoque_integrado
- Cattell, R. (1943). The description of personality. I. Foundations of trait measurement. *Psychological Review*, 50(6), 559–594. Recuperado <https://psycnet.apa.org/record/1944-00516-001>
- Ceballos, G., Paba, C., Suescún, J., Oviedo, C., Herazo, E. & Campo, A. (2017). Validez y dimensionalidad de la escala de autoestima de Rosenberg en estudiantes universitarios. *Pensamiento psicológico*, 15(2), 29-39. <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v15n2/v15n2a03.pdf>
- Ceballos, G., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K., & Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa

- Maria. *Duazary*, 12(1), 15-22.
<https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1394>
- Ceballos, A., Zambrano, C., Villalobos, F., & Guerrero, S. (2020). Reconocimiento de la homosexualidad, apoyo social, depresión e ideación suicida en personas homosexuales. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 13(1), 1-19.
<https://doi.org/10.17533/udea.rp.e342120>
- Cedillo, C. (2018). Depresión y preferencia genérica en hombres de la Ciudad de México y el estado de México. *Revista Electrónica del Desarrollo Humano para la Innovación Social*, 5(10), 1-9.
<https://www.cdhis.org.mx/index.php/CAGI/article/view/135/214>
- Chaplin, W., John, O., & Goldberg, L. (1988). Conceptions of states and traits: Dimensional attributes with ideals as prototypes. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54(4), 541-557.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3367279>
- Costa, P., & McCrae, R. (1985). *The NEO Personality Inventory Manual*. Florida, United States of America: Psychological Assessment Resources.
- Costa, P., & McCrae, R. (1999). *NEO-PI-R: Inventario de la personalidad NEO revisado (NEOPI-R) e Inventario NEO Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI). Manual profesional*. Madrid, España: TEA Ediciones
- Costa, P., & McCrae, R. (2012). The Five-Factor Model, Five-Factor Theory, and Interpersonal Psychology. *Handbook of Interpersonal Psychology*, 91–104.

- De los Santos, P., & Carmona, S. (2018). Prevalencia de depresión en hombres y mujeres mayores en México y factores de riesgo. *Población y Salud en Mesoamérica*, 15(2), 1-32. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v15i2.29255>
- Defas, V., Ormaza, D., Rodas, J., & Mosquera, L. (2017). Características de depresión en la población LGBTI de la ciudad de Cuenca. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 36(3), 11-18. <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/download/2501/1607/>
- Defensoría del Pueblo. (2016). *Derechos humanos de las personas LGBTI: Necesidad de una política pública para la igualdad en el Perú (175)*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3821.pdf>
- Depaula, P., & Azzollini, S. (2013). Análisis del modelo big five de la personalidad como predictor de la inteligencia cultural. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 5(1), 35 - 43. <http://www.psiencia.org/ojs/index.php/psiencia/article/view/103/152>
- Díaz, S., & Anguita R. (2017). Estereotipos del profesorado en torno al género y a la orientación sexual. *Revista Electrónica Interuniversitaria De Formación Del Profesorado*, 20(1), 219-232. <http://dx.doi.org/10.6018/reifop/20.1.228961>
- Dolcet, J. (2006). *Carácter y temperamento: similitudes y diferencias entre los modelos de personalidad de 7 y 5 factores* (tesis de doctorado). Universitat de Lleida, Lerida, España.
- Dominguez-Lara, S. (2017). Magnitud del efecto, una guía rápida. *Educación Médica*, 19(4), 251-251. <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.002>

- Dominguez-Lara, S., Merino, C., Zamudio, B., & Guevara, C. (2018). *Big Five Inventory* en universitarios peruanos: Resultados preliminares de la validación. *Psykhé*, 27(2). <https://doi.org/10.7764/psykhe.27.2.1052>
- Durán, J., & Crispi. D. (2020). Influencia de la autoestima en el rendimiento académico de estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Mayor de San Andrés. *Revista Médica La Paz*, 26(2), 9-15. http://scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v26n2/v26n2_a02.pdf
- Enrique, A. (2004). Neuroticismo, extraversión y estilo atribucional en veteranos de guerra: una aproximación desde el estrés postraumático Interdisciplinaria. *Centro Interamericano de Investigaciones Psicológicas y Ciencias Afines*, 21(2), 213-246. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-434843>
- Eysenck, H., & Eysenck, M. (1985). *Personality and Individual Differences*. New York, Estados Unidos: Plenum Press.
- Ferrel, F., Vélez, J., & Ferrel, L. (2014). Factores psicológicos en adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico: depresión y autoestima. *Encuentros*, 12(2), 35-47. https://www.researchgate.net/publication/287562153_Factores_psicologicos_en_adolescentes_escolarizados_con_bajo_rendimiento_academico_depresion_y_autoestima
- Fonseca, D., Silva, C., & Coimbra, S. (2021). Discriminación y salud mental: efectos de mediación de las estrategias de afrontamiento en jóvenes LGB y heterosexuales. *Psykhé* (Santiago), 30(1), 1-18. <https://dx.doi.org/10.7764/psykhe.2018.22185>

- Gallegos, A., Sandoval, A., Espín, F., & García, D. (2019). Autoestima y violencia psicológica contra mujeres universitarias en sus relaciones de pareja. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 1(3), 139-148. <https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/97/77>
- Garalgordobll, M., & Duré, A. (2006). Relaciones del autoconcepto y la autoestima con la sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad en adolescentes de 14 a 17 años. *Análisis y Modificación de Conducta*, 32(141), 37-64. <https://core.ac.uk/download/pdf/60673435.pdf>
- García, A., Sánchez-Meca, J., Álvarez, F., Rubio-Aparicio, M., & Navarro-Mateu, F. (2018). Neuroticismo e ideas suicidas: un estudio meta-analítico. *Revista Española Salud Pública*, 92, 1-18. <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2018.v92/e201808049/es>
- García-Méndez, M., Méndez-Sánchez, M., Peñaloza-Gómez, R., & Rivera-Aragón, S. (2021). Rasgos de Personalidad y Depresión, Predictores de Ansiedad Rasgo-Estado en Madres. *Acta de investigación psicológica*, 11(3), 65-77. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2021.3.393>
- Genise, G., De Giuli, S., & Di Pardo, M. (2022). Relación entre la orientación sexual y depresión en una muestra de adolescentes argentinos: orientación sexual y depresión en adolescentes. *Calidad de vida y salud*, 15(1), 2-14. <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/370/277>
- Genise, G., Humeniuk, A., Ungaretti, J., Etchezahar, E., & De Giuli, S. (2019). Relación entre la orientación sexual y personalidad en una muestra de adolescentes argentinos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y*

Adolescentes, 6(2), 49-53. <https://www.revistapcna.com/sites/default/files/9-1821-2.pdf>

Gerlitz J., & Schupp, J. (2005). *Zur Erhebung der Big-Five-basierten Persönlichkeitsmerkmale im SOEP. Dokumentation der Instrumentenentwicklung BFI-S auf Basis des SOEP-Pretests 2005*. DIW Research, Notes 4. <https://www.diw.de/documents/publicationen/73/43490/rn4.pdf>

Gerrig, R., & Zimbardo, P. (2005). *Psicología y Vida*. México D.F, México: Pearson

Goldberg, L. (1981). Language and individual differences: The search for universals in personality lexicons. *Review of personality and social psychology*, 2(1), 141-165. <https://www.scienceopen.com/document?vid=3cdca9a2-ab50-48bf-97b5-0c2236e65098>

Goldberg, L. (1990). Standard markers of the Big-Five factor structure. *Unpublished report*, Oregon Research Institute.

Góngora, V., & Casillo, M. (2009). Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población general y en población clínica de la Ciudad de Buenos Aires. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 1(27), 179-194. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4539884>

Gonzales, I., Dos Santos, E., Paiva, L., Rossi, L., Spadoti, R., & Alcalá, D. (2016). Ansiedad, depresión, resiliencia y autoestima en individuos con enfermedades cardiovasculares. *Revista Lationamericana de Enfermagem*, 24, 1-10. http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692016000100432&script=sci_arttext&tlng=es

- González-Rivera, J., Rosario-Rodríguez, A., & Santiago-Torres, L. (2019). Depresión e ideación suicida en personas de la comunidad LGBT con y sin pareja: un estudio exploratorio. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 30(2), 254-267. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7520759>
- González, M. (2021). Vestidas para marchar. Travestismo, identidad y protesta en los primeros años del Movimiento de Liberación Homosexual en México, 1978-1984. *Revista interdisciplinaria de estudios de género de El Colegio de México*, 7. <https://doi.org/10.24201/reg.v7i1.582>
- Granero, A., & García, T. (2019). *Intersexualidades: Desconocimiento teórico-práctico en la educación formal*. *Revista de Curriculum y formación del Profesorado*, 23(1) 61-82. <https://doi.org/10.30827/profesorado.v23i1.9144>
- Guerrero, D., Infante, Y., & Palacios, X. (2008). Epilepsia: personalidad, depresión, atención y memoria. *Revista Repertorio De Medicina Y Cirugía*, 17(3), 155-166. <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/download/508/551>
- Hendriks, A., Hofstee, B., & De Raad, B. (1999). The Five-Factor Personality Inventory (FFPI). *Personality and Individual Differences*, 27(2), 307–325. https://www.researchgate.net/publication/222742379_The_Five-Factor_Personality_Inventory
- Henry, M. (2013). *Coming out: Implications for self-esteem and depression in gay and lesbian individuals* (tesis de maestría). Universidad Estatal de Humboldt, California, Estados Unidos.
- Hernán, S. (2002). Nuevas perspectivas en la biología de la depresión. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 40(1), 9-

20. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272002000500002

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.

Holguín-Lezcano, A., Arroyave-González, L., Ramírez-Torres, V., Echeverry-Largo, W. A., & Rodríguez-Bustamante, A. (2020). El autocuidado como un componente de la salud mental del psicólogo desde una perspectiva biopsicosocial. *Poiésis*, (39), 149-167. <https://doi.org/10.21501/16920945.376>

Horwitz, A., Wakefield, J., & Lorenzo, L. (2016). *History of Depression*. Oxford Handbooks Online.

Inca, L. (2017). *Niveles de autoestima en los trabajadores de la empresa Grupo Cabal* (tesis de licenciatura). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú.

Iniesta, A., Martínez, A., & Mañas Viejo, C. (2014). Autoestima y Diversidad Funcional. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 439-446.

<http://www.infad.eu/RevistaINFAD/OJS/index.php/IJODAEP/article/view/45>

Insausti, S. (2021). De asesinos a víctimas: homosexualidad masculina y crimen en la prensa argentina (1945-1989). *Revista Paginas*, 14(34). <https://doi.org/10.35305/rp.v14i34.590>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Primera Encuesta Virtual para Personas LGBTI*. <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/lgbti.pdf>

- Janković, J., Slijepčević, V., & Miletić, V. (2020). Depression and suicidal behavior in LGB and heterosexual populations in Serbia and their differences: Cross-sectional study. *PLOS ONE*, 15(6), e0234188. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0234188>
- John, O. (1990). The search for Basic Dimensions of Personality: Review and Critique. En P. McReynolds, J. Rosen y G. Chelune (Eds.). *Advances in psychological assessment*, 7, 1-36.
- John, O., Donahue, E., & Kentle, R. L. (1991). *The Big Five Inventory — versions 4a and 54*. Berkeley, CA: Institute of Personality and Social Research.
- Judge, T., Heller, D., & Mount, M. (2002). Five-factor model of personality and job satisfaction: A meta-analysis. *Journal of Applied Psychology*, 87(3), 530–541. <http://shell.cas.usf.edu/~pspector/ORM/JudgeJap-02.pdf>
- Jurado, D., Jurado, S., López, K., & Querevalú, B. (2015). Validez de la Escala de Autoestima de Rosenberg en universitarios de la Ciudad de México. *Revista Latinoamericana de Medicina Conductual*, 5(1), 18-22. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rlmc/article/view/55207/50020>
- Kroenke, K., Spitzer, R., & Williams, J. (2001). El PHQ-9. *Revista de medicina interna general*, 16(9), 606–613. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11556941>
- Lazarevich, I., Delgadillo, H., Mora, F., & Martínez, A. (2014). Depresión, autoestima y características de personalidad asociadas al género en estudiantes rurales de México. *Alternativas Psicológicas*, (29), 44-57. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/alpsi/v17n29/n29a04.pdf>

- Liddell, H., & Scott, R. (1980). *Un léxico griego-inglés (edición abreviada)*. Oxford, Reino Unido: Oxford University Press.
- Longares, L., Escartín, J., & Rodríguez-Carballeira, Á. (2016). Collective Self-Esteem and Depressive Symptomatology in Lesbians and Gay Men: A Moderated Mediation Model of Self-Stigma and Psychological Abuse. *Journal of Homosexuality*, 63(11), 1481–1501.
<http://dx.doi.org/10.1080/00918369.2016.1223333>
- Malekiha, M., Abedi, M., & Baghban, I. (2012). Personality, Self-esteem predictors of happiness and depression among High School Student in Iran. *Interdisciplinary Journal of Contemporary Research in Business*, 3(10), 569-580.
<https://pdfs.semanticscholar.org/6714/62c75aa1ea68c1013cf315d7f37c256dfa7c.pdf>
- Merlyn, M., Acurio-Velasco, C., Cabezas-Guerra, C., Orbe-Nájera, C., & Riera-Vásquez, W. (2018). Rasgos de personalidad que afectan el desempeño de los profesores de la PUCE matriz en las funciones de docencia e investigación. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 44(1), 331-349.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052018000100331>
- Ministerio de Salud. (2005). *Módulo de Atención Integral en Salud Mental: Depresión*.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/820_MS-PROM14.pdf
- Ministerio de Salud. (2007). *Guía Técnica: Guía de Práctica Clínica en Depresión*.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1084_DGSP261.pdf
- Ministerio de Salud. (2016). *Derechos humanos de las personas LGBTI: Necesidad de una política pública para la igualdad en el Perú*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3821.pdf>

Ministerio de Salud. (2018). *Lineamientos de política sectorial en Salud Mental*.
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>

Ministerio de Salud. (2022, 13 de enero). Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021. *Gobierno del Perú*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2018). *Glosario De Términos Sobre Diversidad Afectivo Sexual: Documento de apoyo para el abordaje de la salud sexual y la diversidad afectivo sexual en la prevención de la infección por el VIH y otras ITS*.
<https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/docs/glosarioDiversidad110418.pdf>

Mitjans, M., & Arías, B. (2012). La genética de la depresión: ¿qué información aportan las nuevas aproximaciones metodológicas?. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 40(2), 70-83. <https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/14/76/ESP/14-76-ESP-70-83-680417.pdf>

Molés, M., Esteve, A., Lucas, M., & Folch, A. (2019). Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana. *Revista electrónica trimestral de enfermería*, 18(3), 58-82.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.18.3.324401>

Montaño, M., Palaios, J., & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81-107. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225531007>

- Mora, V. (2019). Ciencia, política y sexo. La homosexualidad durante el franquismo según sus textos. *La manzana de la discordia*, 14(1), 37-49. <https://doi.org/10.25100/lamanzanadeladiscordia.v14i1.8303>
- Moral, J., & Valle, A. (2019). Correlatos y predictores de la homonegatividad en estudiantes de medicina mexicanos. *Interacciones*, 5(3), 1-14. <https://doi.org/10.24016/2019.v5n3.187>
- Morales, C. (2017). La depresión: Un reto para toda la sociedad del que debemos hablar. *Revista Cubana Salud Pública*, 43 (2), 136-138. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n2/136-138/>
- Moreno, J. (2019). La carta robada. Un estudio sobre la (no)percepción de la heteronormatividad en el ámbito educativo. *Discurso y sociedad*, 13(4), 556-574. [http://www.dissoc.org/ediciones/v13n04/DS13\(4\)MorenoSanchez.pdf](http://www.dissoc.org/ediciones/v13n04/DS13(4)MorenoSanchez.pdf)
- Mu, W., Luo, J., Rieger, S., Trautwein, U., & Roberts, B. (2019). The Relationship between Self-Esteem and Depression when Controlling for Neuroticism. *Collabra: Psychology*, 5(1), 11. <https://www.collabra.org/articles/10.1525/collabra.204/>
- Naranjo, C. (2006). *Causas sociales que inciden en la depresión* (tesis de licenciatura). Universidad Académica de Humanismo Cristiano, Santiago de Chile, Chile.
- Nardi, P. (1994). *Growing Up Before Stonewall. Life Stories of Some Gay Men*. London, Inglaterra: Routledge.
- National Institute of Mental Health. (2001). *Lo que toda mujer debe saber*. http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/depresion_mujer_esp.pdf

- Norman, W. (1963). Toward an adequate taxonomy of personality attributes: Replicated factor structure in peer nomination personality ratings. *The Journal of Abnormal and Social Psychology*, 66(6), 574 – 583.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/13938947>
- Nunes, D., & Faro, A. (2021). O papel da autoeficácia, da autoestima e do autoconceito na depressão em adolescentes. *Ciencias Psicológicas*, 15(2), 1-13. <https://doi.org/10.22235/cp.v15i2.2164>
- Núñez, N. (2017). *Documental expone la cacería de homosexuales por SL y el MRTA*. El Comercio
- Nuñez, R., & Ortiz, J. C. (2021). Funcionalidad Familiar, Autoestima y Depresión en estudiantes de Educación Superior en la ciudad de Tacna – 2020. *PsiqueMag*, 10(1), 11–23.
<https://doi.org/10.18050/psiquemag.v10i1.223>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2016). *Out in the open: education sector responses to violence based on sexual orientation and gender identity/expresion*.
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000244756>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Depresión*.
<https://www.who.int/topics/depression/es/>
- Organización Mundial de la Salud. (2021, 13 de septiembre). *Depresión*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organización Panamericana de Salud. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales*.

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>

Organización Panamericana de Salud. (2022). *Activistas de la comunidad LGBT afirman en la OPS que el estigma y la discriminación son obstáculos importantes para la salud.*

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12829:lgbt-advocates-say-stigma-and-discrimination-are-major-barriers-to-health&Itemid=1926&lang=es

Ortega, P., Mínguez, R., & Rodes, M. (2001). Autoestima: un nuevo concepto y su medida. *Teoría e historia de la educación*, 12, 45-66.

https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/71882/1/Autoestima_un_nuevo_conceptoysu_medida.pdf

Ortiz, L., & García, M. (2005). Efectos de la violencia y la discriminación en la salud mental de bisexuales, lesbianas y homosexuales de la Ciudad de México. *Cad. Saúde Pública*,

21(3), 913-925.

http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2005000300026

Ovalle, O., Alejo, A., Tarquino, L., & Prado, K. (2017). Relación entre depresión y rasgos de personalidad en jóvenes y adultos con conducta intencional suicida de Ibagué, Colombia. *Revista de la Facultad de Medicina.*, 65(2), 211-217.

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/59004>

Pérez, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas Psicológica*, 41, 22-32.

<https://alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C>

3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf

Pérez-Padilla, E., Cervantes-Ramírez, V., Hijuelos-García, N., Pineda-Cortés, J., & Salgado-Burgos, H. (2017). Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión Mayor. *Revista biomédica*, 28(2), 73-98. <https://doi.org/10.32776/revbiomed.v28i2.557>

Pérez, E., & Medrano, L. (2010). Análisis Factorial Exploratorio: Bases Conceptuales y Metodológicas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 2(1), 58-66. https://www.researchgate.net/publication/42091816_Analisis_factorial_exploratorio_Bases_conceptuales_y_metodologicas

Pilar, D., & Pérez-García, A. (2018). Rasgos de personalidad y recursos psicológicos como predictores del bienestar emocional en adolescentes con y sin formación en escuelas de tauromaquia. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23, 1-12. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.23.num.1.2018.18494>

Pinto-Cortez, C., Fuentes, O., Quijada, M., Salazar, C., Vio, C., & San Román, R. (2018). Malestar psicológico como mediador entre la homofobia interiorizada y el riesgo suicida en hombres chilenos. *Psicología Conductual*, 26(3), 529-546. <https://www.proquest.com/openview/5de1a007731aaf3900b9c4bc3246bb61/1?pq-origsite=gscholar&cbl=966333>

Preston, D., D'Augelli, A., Kassab, C., Cain, R., Schulze, F., & Starks, M. (2004). The Influence of Stigma on the Sexual Risk Behavior of Rural Men Who Have Sex

- with Men. *AIDS Education and Prevention*, 16(4), 291–303.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15342332>
- Ream, G. (2019). What's Unique About Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender (LGBT) Youth and Young Adult Suicides? Findings From the National Violent Death Reporting System. *Journal of Adolescent Health*.
<https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2018.10.303>
- Rojas, R. (2018). *Nivel de autoestima de los estudiantes de nivel secundario de la I. E. "Víctor Francisco Rosales Ortega" – Piura 2016* (tesis de licenciatura). Universidad Católica de Chimbote, Piura, Perú.
- Roldán-Restrepo, D., Arenas-Duque, A., Forero-Martínez, L., Rivera, D., & Rivillas, J. (2021). Conocimientos y percepciones de niñas, niños y adolescentes sobre la sexualidad. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 39(2).
<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e339044>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton, Estados Unidos: University Press.
- Rosenberg, M. (1973). *La autoimagen del adolescente y la sociedad*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Rosenberg, M. (1979). *Conceiving the Self*. Malabar. Florida, Estados Unidos: Robert E. Krieger.
- Sánchez, M., & Mestres, Y. (2021). Ciberbullying homofóbico en Educación Primaria: hacia una escuela libre de homofobia. Hachetetepe. *Revista científica De Educación Y Comunicación*, (23), 1-12.
<https://doi.org/10.25267/Hachetetepe.2021.i23.2202>

- Sanchez, R., & Ledesma, R. (2007). *Los Cinco Grandes Factores: cómo entender la personalidad y cómo evaluarla. Conocimiento para la transformación*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Atlántida Argentina.
- Sanz, J., Silva, F., & Dolores, M. (1999). La evaluación de la personalidad desde el modelo de los "Cinco Grandes" el inventario de Cinco-Factores NEO (NEO-FFI) de Costa y McCrae. *Avances en evaluación psicológica*, 27(2), 119-131.
- Schmidt, V., Firpo, L., Vion, D., De Costa, M., Casella, L., Cuenya, L., Blum, G., & Pedrón, V. (2010). Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: una historia proyectada hacia el future. *Revista Internacional de Psicología*, 11(2), 1-21. <http://www.revistapsicologia.org/index.php/revista/article/view/63/0>
- Schoeps, K., Tamarit, A., Gonzáles, R., & Montoya-Castilla, I. (2019). Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: impacto sobre el ajuste psicológico. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1), <https://doi.org/51-56>. 10.21134/rpcna.2019.06.1.7
- Shi, M., Liu, L., Yang, Y., & Wang, L. (2015). The mediating role of self-esteem in the relationship between big five personality traits and depressive symptoms among Chinese undergraduate medical students. *Personality and Individual Differences*, 83, 55–59. https://www.researchgate.net/publication/274968765_The_mediating_role_of_self-esteem_in_the_relationship_between_big_five_personality_traits_and_depressive_symptoms_among_Chinese_undergraduate_medical_students

- Silva, I.; & Mejía, O. (2015). *Autoestima, adolescencia y pedagogía*. *Revista Electrónica Educar*. Documento en línea. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4895723>
- Sosa, L. (2022). Autoestima y Personalidad en la Nomofobia en alumnos de una escuela secundaria de Lima. *Horizontes*, 6(23), 466-475. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v6i23.349>
- Teodosio, L., Reed, K. (productores), & France, D. (director y productor). (2017). *La muerte y la vida de Marsha P. Johnson* [Cinta cinematográfica]. Estados Unidos
- Ter Laak, J. (1996). Las cinco grandes dimensiones de la personalidad. *Revista de psicología de la PUCP*, 14(2), 129-181. <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4566>
- Tijerina, L., González, E., Gómez, M., Cisneros, M., Rodríguez, K., & Ramos, E. (2018). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de nuevo ingreso a la educación superior. *RESPYN Revista Salud Pública Y Nutrición*, 17(4), 41–47. <https://doi.org/10.29105/respyn17.4-5>
- Tobón, L. (2018). Responsabilidad en psicología: tradición moral y existencial. *Katharsis: Revista de Ciencias Sociales*, 25, 1-34. <https://doi.org/10.25057/issn.2500-5731>
- Vallejo, B., & Pérez, A. (2016). Estrés vital: variables psicológicas y sociodemográficos predictores del malestar emocional. *Acción Psicológica*, 13(1), 159-178. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2016000100159

- Vallejo, B., & Pérez, A. (2016). Estrés vital: variables psicológicas y sociodemográficos predictores del malestar emocional. *Acción Psicológica*, 13(1), 159-178. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-908X2016000100159
- Vásquez, A. (2013). Depresión. *Diferencia de género. Multimed*, 17(3), 193-217. <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul133p.pdf>
- Vásquez, F., Muñoz, R., & Becoña, F. (2000). Depresión: Diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo XX. *Psicología conductual*, 8(3), 417-449. https://www.academia.edu/37742068/DEPRESI%C3%93N_DIAGN%C3%93SICO_MODELOS_TE%C3%93RICOS_Y_TRATAMIENTO_A_FINALES_DEL_SIGLO_XX
- Ventura, R. (2016). Tendencias de investigación sobre la heteronormatividad en los medios de comunicación. *Opción*, 10, 932-952. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5875203>
- Ventura-León, J. (2016). Tamaño del efecto para la U de Mann-Whitney: aportes al artículo de Valdivia-Peralta et al. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 54(4), 353-354. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272016000400010>
- Ventura-León, J., & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 625-627. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77349627039>
- Ventura-León, J., Caycho-Rodríguez, T., & Barboza-Palomino, M. (2018). Evidencias psicométricas de la Escala de Autoestima de Rosenberg en Adolescentes

- Limeños. *Revista Interamericana de Psicología*, 52(1), 44-60.
<https://psycnet.apa.org/record/2018-43400-004>
- Villamarín, M., & García, M. (2019). Autoestima y violencia doméstica: intervención psicoterapéutica. *Revista Científica Retos De La Ciencia*, 3(7), 48–55.
<https://retosdelacienciaec.com/Revistas/index.php/retos/article/view/302>
- Villarreal-Zegarra, D., Copez-Lonzoy, A., Bernabé-Ortiz, A., Melendez-Torres, G., & Bazo-Alvarez, J. (2019). Valid group comparisons can be made with the Patient Health Questionnaire (PHQ-9): A measurement invariance study across groups by demographic characteristics. *PLoS ONE*, 14(9).
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0221717>
- Wheaton, B. (1999). *Handbook of the sociology of mental health*. Phelan. Nueva York, Estados Unidos: Kluwer Academia.
- Wilmot, M., Wanberg, C., Kammeyer-Mueller, J., & Ones, D. (2019). Ventajas de la extraversión en el trabajo: una revisión cuantitativa y síntesis de la evidencia metaanalítica. *Revista de Psicología Aplicada*, 104(12), 1447-1470. <https://doi.org/10.1037/apl0000415>
- Yáñez, A., & Luna, H. (2020). Desbalance en el temperamento y carácter a causa del confinamiento por covid-19. *Magazine De Las Ciencias: Revista De Investigación E Innovación*, 5.
<https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/1154>
- Zambrano, C., Hernández, P., & Guerrero, L. (2019). Proceso de reconocimiento relacionado con la orientación homosexual en estudiantes de una universidad pública. *Psicogente*, 22(41), 243-271.
<https://doi.org/10.17081/psico.22.41.3310>

Anexos

Anexo A

Permiso para el uso del PHQ 9 en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual

PHQ 9 Report message · Block user

 Renzo Carranza 23 days ago

Estimado profesor Villarreal

Mediante la presente, le extiendo un cordial saludo, soy Renzo Carranza, alumno de la Universidad de San Martín de Porres y actualmente estoy realizando un proyecto de investigación sobre la Depresión, Autoestima y Personalidad en la comunidad homosexual limeña. Por lo cual, quisiera hacerle una consulta respecto a la Validación del PHQ 9 que usted realizó, para pedirle el permiso correspondiente de usar la adaptación del instrumento que Ud. realizó. Del mismo modo, aprovecho para solicitar la facilitación del instrumento.

Sin otra mención en particular, estaré atento a su respuesta y le agradezco de antemano por su apoyo.

Saludos cordiales

 David Villarreal-Zegarra to you 23 days ago

Hola Renzo!
Que gusto. Claro va la escala.
Mi número es 940170966, cualquier cosa mejor me escribes un whatsapp y lo hablamos por allí más rápido.
Un abrazo.

 PHQ-9.docx

Anexo B

Permiso para el uso de la Escala de Autoestima de Rosenberg en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual

Escala de Rosenberg Report message · Block user

 Renzo Carranza May 7, 2020

Estimado profesor Ventura

Mediante la presente, le extiendo un cordial saludo, soy Renzo Carranza, alumno de la Universidad de San Martín de Porres y actualmente estoy realizando un proyecto de investigación sobre la Depresión, Autoestima y Personalidad en la comunidad homosexual limeña. Por lo cual, quisiera hacerle una consulta respecto a la Validación de la Escala de Autoestima de Rosenberg, para pedirle el permiso correspondiente de usar la adaptación del instrumento que Ud. realizó. Del mismo modo, aprovecho para solicitar la facilitación del mismo.

Sin otra mención en particular, estaré atento a su respuesta y le agradezco de antemano por su apoyo.

Saludos cordiales

Renzo Carranza Benites

 Jose Luis Ventura Leon to you May 8, 2020

Estimado Renzo:
Usted puede realizar la escala. Adjunto la EAR

 Escala de Autoestima de R...tacion (Actualizado).docx

Anexo C

Permiso para el uso del *Big Five Inventory* en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual

Big Five Inventory 12

R renzo_carranzab@hotmail.com
Mar 22/10/2019 13:48
Para: sdominguezmpcs@gmail.com

Estimado profesor **Dominguez**

Mediante la presente, le extiendo un cordial saludo, soy Renzo Carranza, alumno de la Universidad de San Martín de Porres y actualmente estoy realizando un proyecto de investigación sobre la Depresión, Autoestima y Personalidad en la comunidad homosexual limeña. Por lo cual, quisiera hacerle una consulta respecto a la Validación del Big Five Inventory, para pedirle el permiso correspondiente de usar la adaptación del instrumento que Ud. realizó. Del mismo modo, aprovecho para solicitar la facilitación del instrumento en su versión completa (44 ítems).

Sin otra mención en particular, estaré atento a su respuesta y le agradezco de antemano por su apoyo.

Saludos cordiales

Renzo Carranza Benites

Big Five Inventory 12

SD Sergio **Dominguez** <sdominguezmpcs@gmail.com>
Mar 22/10/2019 14:44
Para: Usted

 BFI-44.docx
19 KB

Mostrar los 12 datos adjuntos (3 MB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive

Estimado Renzo, muchas gracias por el interés. Te envío la escala trabajada en Perú y clave. Envío también información de las versiones breves por si es de utilidad (más que todo, por la relación de personalidad con otras variables).

Además, es bueno agregar que los test como este no tienen manual o algo así ya que son pruebas de difusión académica, no son tests comerciales (como los que vende TEA o MANUAL MODERNO). Podrían elaborarse, sí; pero no fue el objetivo de las investigaciones. En tal sentido, tendrías que enfocarte más en aspectos teóricos y estudios psicométricos para sustentar su uso, y "construir" la ficha técnica (si te la solicitaran) en base a los datos que figuran en los artículos de validación.

Por último, no tiene baremos (que no serían necesarios si vas a trabajar estudios comparativos o correlacionales).

Saludos cordiales.

Anexo D

Formulario Google para uso en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual

<https://forms.gle/LvwWU1tPNGCWR4TM9>

Preguntas Respuestas 467

Depresión, personalidad y autoestima en jóvenes homosexuales cisgénero de Lima Metropolitana.

Consentimiento informado

He sido invitado a participar voluntariamente en un proyecto de investigación que explora la autoestima, factores de la personalidad y depresión en jóvenes hombres homosexuales cisgénero. La presente encuesta es conducida por Renzo Jesús Carranza Benites, alumno de la Universidad San Martín de Porres, con la finalidad de conocer aspectos relacionados a nuestras emociones, pensamientos y conductas.

Si accede a participar, se le pedirá responder tres cuestionarios que tomarán un máximo de 20 minutos. La información será confidencial y utilizada sólo para fines de esta investigación, en tal sentido que, las pruebas serán anuladas luego de que sean pasadas a una base de datos. En caso de dudas sobre la investigación, éstas podrán ser resueltas por el evaluador mediante el correo: renzo_carranzab@hotmail.com

Desde ya, agradecemos su participación

Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recolecta las direcciones de correo electrónico. [Cambiar configuración](#)

Anexo E

Cuestionario sobre la Salud del Paciente (PHQ-9)

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas?

(Marque para indicar su respuesta)

Ítem	Respuestas			
	Ningún día	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Poco interés o placer en hacer las cosas				
Se ha sentido decaído(a), deprimido(a) o sin esperanzas				
Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado				
Se ha sentido cansado(a) o con poca energía				
Sin apetito o ha comido en exceso				
Se ha sentido mal con usted mismo(a) – o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia				
Ha tenido dificultad para concentrarse en ciertas actividades, tales como leer el periódico o ver la televisión				
¿Se ha movido o hablado tan lento que otras personas podrían haberlo notado? o lo contrario – muy inquieto(a) o agitado(a) que ha estado moviéndose mucho más de lo normal				
Pensamientos de que estaría mejor muerto(a) o de lastimarse de alguna manera				

Anexo F

Big Five Inventory

Las siguientes expresiones le describen a usted con más o menos precisión. Por ejemplo, ¿está de acuerdo en que usted es alguien “chistoso a quien le gusta bromear”? Por favor escoja una opción para cada una de las siguientes expresiones, indicando así hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo en cómo le describe a usted.

Items	MD	LD	N	LA	MA
Es bien hablador					
Tiende a ser criticón.					
Es minucioso en el trabajo.					
Es depresivo, melancólico.					
Es original, se le ocurren ideas nuevas.					
Es reservado.					
Es generoso y ayuda a los demás					
A veces puede ser algo descuidado.					
Es calmado, controla bien el estrés.					
Tiene intereses muy diversos.					
Está lleno de energía.					
Prefiere trabajos que son rutinarios.					
Inicia disputas con los demás.					
Es un trabajador cumplidor, digno de confianza.					
Con frecuencia se pone tenso.					
Tiende a ser callado.					
Valora lo artístico y lo estético.					
Tiende a ser desorganizado.					
Es emocionalmente estable, difícil de alterar.					
Tiene una imaginación activa.					
Persevera hasta terminar el trabajo.					
Es a veces maleducado con los demás.					
Es inventivo.					

Es generalmente confiado.					
Tiende a ser flojo, vago.					
Se preocupa mucho por las cosas.					
Es a veces tímido, inhibido.					
Es indulgente, no le cuesta perdonar.					
Hace las cosas de manera eficiente.					
Es temperamental, de humor cambiante.					
Es ingenioso, analítico.					
Irradia entusiasmo.					
Es a veces frío y distante.					
Hace planes y los sigue cuidadosamente.					
Mantiene la calma en situaciones difíciles.					
Le gusta reflexionar, jugar con las ideas.					
Es considerado y amable con casi todo el mundo.					
Se pone nervioso con facilidad.					
Es educado en arte, música o literatura.					
Es asertivo, no teme expresar lo que quiere.					
Le gusta cooperar con los demás.					
Se distrae con facilidad.					
Es extrovertido, sociable.					
Tiene pocos intereses artísticos.					

Anexo G

Escala de Autoestima de Rosenberg

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas.

Items	MA	A	D	MD
Me siento una persona tan valiosa como las otras				
Casi siempre pienso que soy un fracaso				
Creo que tengo algunas cualidades buenas				
Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso				
Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
Casi siempre me siento bien conmigo mismo				
Me gustaría tener más respeto por mí mismo				
Realmente me siento inútil en algunas ocasiones				
A veces pienso que no sirvo para nada				

Anexo H

MATRIZ DE CONSISTENCIA INTERNA

TÍTULO: DEPRESIÓN, AUTOESTIMA Y PERSONALIDAD EN JÓVENES HOMBRES CISGÉNERO DE LA COMUNIDAD HOMOSEXUAL DE LIMA METROPOLITANA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima metropolitana?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar las relaciones entre depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Identificar la relación entre depresión y extraversión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>Explorar la relación entre depresión y neuroticismo en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>Identificar la relación entre depresión y responsabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>Explorar la relación entre depresión y apertura en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL:</p> <p>Existe una correlación significativa entre depresión, autoestima y factores de personalidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS:</p> <p>Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y extraversión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre depresión y neuroticismo en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y responsabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p> <p>Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y apertura en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.</p>	<p>VARIABLE X:</p> <p>Depresión</p> <p>VARIABLE Y:</p> <p>Autoestima</p> <p>VARIABLE Z:</p> <p>Personalidad</p> <p>DIMENSIONES Z:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Extraversión • Neuroticismo • Amabilidad • Responsabilidad • Apertura 	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>No experimentalz</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Correlacional</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA:</p> <p>400 jóvenes hombres homosexuales cisgénero</p>

Identificar la relación entre depresión y amabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.	Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre depresión y amabilidad en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.
Identificar la relación entre autoestima y depresión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.	Existe correlación inversa y estadísticamente significativa entre autoestima y depresión en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.
Explorar la relación entre autoestima y extraversión, amabilidad, responsabilidad y apertura, en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.	Existe correlación directa y estadísticamente significativa entre autoestima y extraversión, amabilidad, responsabilidad y apertura, en jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.
Explorar si existe diferencia entre depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad ante la experiencia de haber presenciado un episodio de discriminación entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.	Existe diferencia significativa en depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad ante la experiencia de haber presenciado un episodio de discriminación entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.
Identificar la diferencia entre depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad según la edad entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.	Existe diferencia significativa en depresión, autoestima, extraversión, neuroticismo, responsabilidad, apertura y amabilidad según la edad entre jóvenes hombres cisgénero de la comunidad homosexual de Lima Metropolitana.
