

Universidad de Lima  
Facultad de Psicología  
Carrera de Psicología



**EXPERIENCIAS DE MASCULINIDAD EN  
HOMBRES CON SINTOMATOLOGÍA  
DEPRESIVA DE LIMA METROPOLITANA:  
UN ESTUDIO CUALITATIVO**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología

**Paulo Cesar Lacherre Diaz**

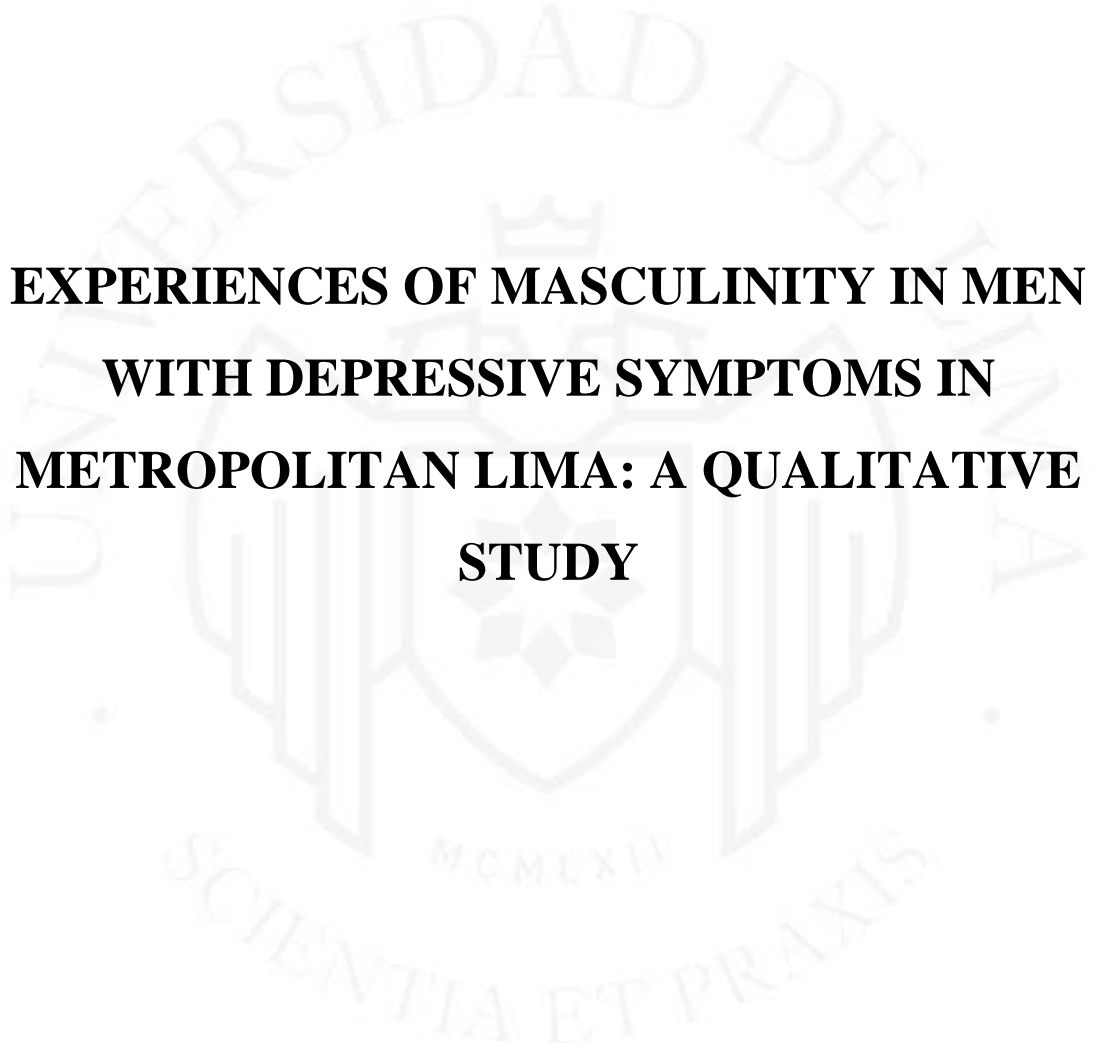
20180990

Asesor

**Alvaro Jesús Okumura Clark**

Lima – Perú

Marzo 2025



**EXPERIENCES OF MASCULINITY IN MEN  
WITH DEPRESSIVE SYMPTOMS IN  
METROPOLITAN LIMA: A QUALITATIVE  
STUDY**

# TABLA DE CONTENIDO

<b>RESUMEN .....</b>	<b>7</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>8</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN Y MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>1</b>
1.1 Formulación y justificación del problema.....	1
1.2 Marco teórico y estado del arte .....	4
<b>2 MÉTODO .....</b>	<b>12</b>
2.1 Tipo y diseño de investigación.....	12
2.2 Participantes .....	12
2.3 Técnicas de recolección de información .....	14
2.4 Procedimiento de recolección de información .....	15
2.5 Estrategia de análisis de información.....	16
<b>3 RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>18</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>37</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>38</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>46</b>



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Datos de los participantes</i> .....	14
Tabla 2 <i>Cuadro de temas y subtemas</i> .....	19



# ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Red analítica

35



## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 <i>Ficha sociodemográfica</i> .....	45
Anexo 2 <i>Documento de evaluación por juicio de expertos</i> .....	46
Anexo 3 <i>Respuesta de jueces</i> .....	49
Anexo 4 <i>Guía de entrevista final</i> .....	62
Anexo 5 <i>Dato de los jueces</i> .....	64
Anexo 6 <i>Consentimiento informado</i> .....	65
Anexo 7 <i>Matriz de análisis de información</i> .....	67



## RESUMEN

La configuración hegemónica de la masculinidad impone en los hombres una serie de expectativas sociales. Dentro de este panorama, se encuentra que los hombres con manifestaciones depresivas tendrían una experiencia de vida contraria a dichos mandatos. Por ello, esta investigación cualitativa con un diseño fenomenológico y un alcance descriptivo, buscó responder a la interrogante sobre cómo un grupo de hombres de Lima Metropolitana, que presentan sintomatología depresiva, experimentan la masculinidad. Para ello, se realizó un análisis de sus representaciones de masculinidad y se describieron sus prácticas asociadas. Se llevaron a cabo entrevistas y los datos se analizaron a profundidad utilizando el Análisis Temático Reflexivo (ATR). Dentro de los principales resultados, se identifica que la experiencia de los participantes se configura a partir de la vulneración a su sensibilidad, la indisposición para interactuar permanentemente, así como por el incumplimiento de los mandatos hegemónicos. Ello apunta a una experiencia de masculinidad subordinada, al mismo tiempo que representaría una configuración alternativa de vivirla. A través de estos resultados, se obtuvo una comprensión más detallada de las experiencias que atraviesan los hombres a nivel de su salud mental.

**Palabras clave:** Salud mental, depresión, masculinidad hegemónica, masculinidad alternativa

## ABSTRACT

The hegemonic configuration of masculinity imposes a series of social expectations on men. Within this panorama, we found that men with depressive manifestations would have a life experience contrary to these mandates. Therefore, this qualitative research with a phenomenological design and a descriptive scope, sought to answer the question about how a group of men from Metropolitan Lima, who have depressive symptoms, experience masculinity. To do this, an analysis of their representations of masculinity was carried out and their associated practices were described. Interviews were carried out and the data were analyzed in depth using Reflective Thematic Analysis (RTA). Among the main results, it is identified that the experience of the participants is shaped by the violation of their sensitivity, the indisposition to interact permanently, as well as the failure to comply with hegemonic mandates. This points to an experience of subordinate masculinity while it would represent an alternative configuration of living it. Knowing this would allow a more detailed understanding of the elements that go through men's psychological health.

**Keywords:** Mental health, depression, hegemonic masculinity, alternative masculinity

# CAPÍTULO 1: INTRODUCCIÓN Y MARCO TEÓRICO

## 1.1 Formulación y justificación del problema

Los estudios de masculinidades apuntan que estas se configuran dentro de un entorno social, cultural e histórico específico y que, atravesada por factores personales y sociales, hace que los hombres experimenten diversas representaciones y significados que tienen acerca de lo que se espera de ellos (Faur, 2004). Una de estas formas particulares es la que se entiende como masculinidad hegemónica. Esta, en términos generales, impone la expectativa de un sujeto heterosexual que provee, protege, que es autosuficiente, que se restringe emocionalmente y que desarrolla una inteligencia lógica y racional que lo posiciona por encima de los demás (Chiodi et al., 2019). Ello deviene en una problemática importante, pues como menciona Bonino (2001), la masculinidad hegemónica, a través de las expectativas que exige para su cumplimiento, es la base para el desarrollo de hábitos pocos saludables, de hombres que niegan sus emociones, que no toleran cambios en su posición dentro de las jerarquías sociales y que influyen en dificultades en su salud mental o en problemáticas sociales como la discriminación y desigualdad frente a sus pares mujeres. En relación al último punto, esta configuración de masculinidad se toma como referencia al momento de problematizar la posición dominante de los hombres y la subordinación y violencia que se genera hacia las mujeres en la sociedad (Connell, 1997). Además, como sostiene Villa-Palomino (2022), esta idea de masculinidad lleva a los hombres a presentar conductas de homofobia y misoginia. No obstante, a pesar de los consensos de igualdad y de progreso social que apuntan a un renovado ideal, este mandato prevalece en el imaginario de las personas (Martínez & Pérez, 2020). Esta conclusión encuentra concordancia en nuestro país pese a que se han planteado aproximaciones distintas, ya que muchas de las ideas de las exigencias hegemónicas aún persisten en los discursos y prácticas de los diferentes hombres peruanos (Villa-Palomino, 2022). Por ejemplo, León y Choque (2016) encontraron que, jóvenes universitarios, siguen manteniendo ideas hegemónicas relacionadas al poder y la autoridad que los hombres deben tener respecto a sus pares mujeres.

En este panorama, es posible que algunos hombres no cumplan con estos mandatos. Sobre todo, porque como mencionan Connell y Messerschmidt (2005), este concepto se planteó desde la normatividad y de lo que se debería cumplir mas no desde la estadística, es decir, no todos los hombres cumplen con estas exigencias. Es así que, entre las distintas formas de entender las masculinidades, existen unas con mayor

legitimidad social y que relegan a la discriminación, subordinación y violencia a otras (Connell, 1997). Por lo tanto, hombres que no cumplen con tales estándares como hombres no heterosexuales, hombres que cuestionan los roles hegemónicos u hombres con depresión, suponen ejemplos de las llamadas masculinidades subordinadas (Aguayo, 2022; Krumm et al, 2017). Este último grupo, el de los hombres con depresión, presentarían componentes de vulnerabilidad particulares a esta situación.

En ese sentido, la depresión es un trastorno afectivo complejo que se manifiesta a través de una serie de síntomas clínicos y psicopatológicos que se relacionan con la personalidad, factores ambientales y genéticos (Botto et al., 2014). Bajo esas premisas, y a pesar de que diversos estudios apuntan a una mayor prevalencia de esta sintomatología en mujeres de diferentes edades y contextos (Agudelo et al., 2008; Navarro-Loli et al., 2017; Pérez-Padilla et al., 2017), el porcentaje de hombres afectados no es menor. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), 280 millones de personas en el mundo sufren depresión, de las cuales, considerando que las mujeres tienen un 50% más de probabilidades de tener este diagnóstico, alrededor de más de 90 millones de esa cifra correspondería a hombres. Además, se ha identificado que el 4% de los hombres adultos atraviesan en algún momento de su vida por la depresión. En nuestro país, se calcula que el porcentaje de personas con depresión aumentó en los últimos años, reportándose en el 2021 más de 300 mil atenciones por depresión en los centros de salud mental (Ministerio de Salud del Perú [MINSa], 2022). De este total, según expertos del MINSa, un 25% fueron hombres, es decir, alrededor de 75 mil casos (El Comercio, 2022). Ello plantea la necesidad de llevar a cabo investigaciones en hombres con depresión y, como mencionan McDermott et al. (2016), aunque la literatura exponga la brecha entre ambos sexos, se abren discusiones para estudiar la experiencia y los factores asociados en esta población.

Esto se da, principalmente, porque se ha observado que se genera una incongruencia entre la vivencia de depresión y algunos mandatos tradicionales de la masculinidad hegemónica (Seidler & Rice, 2021). Entre ellos destaca, perder el interés en actividades productivas y laborales, presentar bajo deseo sexual, tener expresiones emocionales como el llanto, presentar dificultades en la toma de decisiones, entre otras (*National Institute of Mental Health* [NIMH], 2017; Pérez-Padilla et al., 2017; Stucchi, 2023). Además, es importante considerar que la depresión y otros trastornos como la ansiedad están comúnmente asociados a que son enfermedades “femeninas” lo que llevaría a los hombres a percibir una amenaza a su masculinidad y un rechazo a dichas etiquetas diagnósticas (Aguayo, 2022; Krumm et al., 2017; Michniewicz et al., 2016)

Esto sitúa un panorama donde confluyen, por un lado, expectativas tradicionales masculinas, asociadas a la fuerza y productividad y, por otro lado, la vivencia de un diagnóstico de salud mental que supone una experiencia que puede ir en contra de dichos mandatos. Una realidad que, según Villa-Palomino (2022), no se había contemplado en los estudios de masculinidad en el Perú, por lo que se ha generado un vacío y, en consecuencia, la necesidad de explorar este escenario. Además, y como lo apuntan distintas investigaciones (Aguayo et al., 2022; Krumm et al., 2017; Valkonen & Hänninen, 2013), los hombres suelen experimentar, particularmente, síntomas como baja tolerancia a la frustración, irritabilidad, conductas evitativas y de riesgo o agresividad, los cuales han sido denominados síntomas alternativos o atípicos y que suponen una oportunidad de comprender con mayor precisión cómo es que los hombres experimentan la depresión y cómo la configuración hegemónica de la masculinidad tiene un efecto en ello. Para el presente estudio, la atención se centrará en la representación y la experiencia. Esto porque, según Núñez (2016), en los estudios sobre masculinidades es importante conocer el significado que los sujetos le otorgan a dicho concepto en diversos aspectos de su vida y cómo ello configura prácticas y relaciones sociales en su cotidianidad. Más aún, en un país donde una de sus más grandes problemáticas, como lo es la violencia de género en contra de las mujeres, se relaciona con el imaginario y expresión de una forma de ser hombres que se fundamenta en los mandatos tradicionales (Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar, 2019). Esto se apoya en el estudio de Krivoshchekov et al. (2023), en donde se concluyó que los hombres que internalizan las características tradicionales de la masculinidad son más propensos a justificar y presentar comportamientos violentos hacia las mujeres. Por todo lo anteriormente expuesto, la pregunta que guía la presente investigación es: **¿Cómo experimentan la masculinidad un grupo de hombres con sintomatología depresiva de Lima Metropolitana?**

Finalmente, y por todo lo anteriormente expuesto, este trabajo contribuye con un aporte práctico. Es decir, en la medida en que se consiga una mejor comprensión sobre las experiencias de los hombres respecto a su depresión y cómo ello se vincula con la vivencia de su masculinidad, ello representará una contribución para las prácticas clínicas al momento de prevenir, diagnosticar; y los centros de salud podrán ajustar y adecuar a la realidad masculina sus servicios y programas de intervención.

## **1.2 Marco teórico y estado del arte**

### **1.2.1 Representaciones sociales**

Comprender la experiencia de los hombres con depresión, pasa por entender las representaciones que tienen acerca de la masculinidad. En ese sentido, las ideas de la teoría de las representaciones sociales propuesta por Moscovici (1979) y los aportes de diversos otros autores, permite analizar el punto mencionado. Villarroel (2007) apunta que las representaciones sociales hacen referencia a las formas de conocimiento mediante las cuales las personas se relacionan e interpretan la realidad. Según la misma autora, estas representaciones, que pueden ser imágenes o categorías, suponen estructuras de pensamiento cotidiano que se construyen y reconstruyen conforme se interactúa con el mundo social. Materán (2008) agrega que estas construcciones, principalmente simbólicas, surgen a partir del intercambio social y se configuran en lo que la sociedad denomina como el “sentido común”. Esto cobra importancia en tanto las representaciones funcionan a su vez como guías de lectura y de comprensión de la realidad (Rateau & Lo Monaco, 2013).

Jodelet (1984) sostiene que las representaciones sociales se configuran a partir de las experiencias con el mundo social, pero también con la información y modelos de pensamiento al que se accede a través de la comunicación social. Ello, en palabras de la autora, permite entender que la representación social constituye un conocimiento socialmente construido. El mismo que toma en cuenta las características del sujeto para dar sentido a un objeto en particular (Rateau & Lo Monaco, 2013).

En adición, apuntar que las representaciones sociales se definen en función a un contenido, que pueden ser imágenes, opiniones, entre otras; y en función al objeto con el que este contenido se relaciona, es decir, sujetos, instituciones sociales, acontecimientos, entre otros (Jodelet, 1984). Comprender que las representaciones sociales se relacionan con las conductas y que permiten dar sentido al mundo social, ayudará a la comprensión del objeto estudio en tanto la experiencia de masculinidad será analizada por vivencias, acontecimientos, pensamientos, etc.

### **1.2.2 Sexo y Género**

Sexo y género son conceptos que se relacionan pero que su diferencia es clave comprender. En las primeras décadas de estudios feministas, la relación entre estos dos

era de oposición y contraste, mientras que el género hacía referencia a un conjunto de significados atribuidos; el sexo, estable e inamovible, se concebía como un hecho fundamentalmente biológico (Martínez, 2011). Actualmente, se ha cuestionado este binomio y se ha permitido obtener mayor claridad acerca de la relación naturaleza/cultura (Oyhantcabal, 2020).

Butler (2007) plantea ambos conceptos como nociones previas a los discursos que las personas emiten sobre distintas materias, es decir, como productos culturales cuyas diferencias se marcan en función de los cuerpos y que, contrario a lo que se piensa, el género antecedería al sexo en tanto como sociedad se atribuyen características y a partir de allí se generan las distinciones para entender la diferencia sexual.

De esta manera, según la teoría de la performatividad, el género más que una identidad estable y que implica una serie de características inamovibles, se trata de un conjunto de actos y comportamientos que, al repetirse continuamente, van configurando lo que se conoce como género. Ello le otorga sentido a lo que se comprende como masculino o femenino en tanto las personas reproducen lo culturalmente asociado a hombres y mujeres (Butler, 2007).

### **1.2.3 Masculinidad y Masculinidad Hegemónica**

Faur (2004) define la masculinidad como la configuración de prácticas sociales que, atravesadas por diferentes factores, es construida para moldear la forma de pensar y actuar el género masculino. Es decir, el conjunto de atributos y características que se designan a lo masculino. Además, este concepto permite comprender el lugar que los hombres ocupan en las relaciones de género, por ejemplo, en relación a sus pares mujeres, lo que establece jerarquías y privilegios de unos sobre otros (Connell, 1997). Una de las configuraciones más extendidas sobre la masculinidad es la hegemónica. Connell y Messerschmidt (2005) la definen como aquella que genera subordinación en relación a otras formas de entender lo que es ser hombre y que jerarquiza las relaciones de género. Ello lleva a plantear, según los mismos autores, un ideal de hombre, tomando en cuenta que el mismo puede variar en función del contexto local, regional y nacional. Para el presente trabajo es clave entender que los discursos que se tienen sobre la masculinidad, se encarnan y dan sentido a acciones, conductas y la preferencia por actividades sociales y culturales que intentan representar ese ideal de masculinidad (Connell y Messerschmidt, 2005; Faur, 2004). Además, como apunta Bonino (2002), la masculinidad hegemónica se configura a través de comportamientos en la cotidianidad,

por lo que ello daría cuenta de la experiencia específica que cada hombre tiene en relación a la masculinidad y el sentido subjetivo que le brinda.

Para ello, González (2013) menciona que el sentido subjetivo es la forma en que una persona vive una experiencia humana. Como resultado de esta experiencia, se produce material simbólico (fantasías e ideas) y emocional que conforma ese significado. Para el presente trabajo, entender la masculinidad como experiencia humana, permitiría comprender los significados que una persona le brinda, es decir, el material simbólico y emocional que surge de esa vivencia (González, 2008; González, 2013). Cabe precisar que los elementos simbólicos y emocionales son resultado de la relación entre los significados que se tiene mientras se realiza una acción y los que surgen como resultado de esa misma vivencia (González, 2008).

De esta manera, los mandatos hegemónicos de la masculinidad y la experiencia que cada hombre tiene en relación a los mismos, generan una serie de significados que se han vuelto materia de estudio. En particular, si se toma en cuenta que la masculinidad hegemónica plantea un conjunto de discursos y prácticas que representan los requisitos de este ideal masculino (Chiodi et al., 2019). Algunos estudios dan cuenta de cómo estos mandatos persisten en hombres peruanos y cómo ello genera una serie de significados. Por ejemplo, el estudio realizado por León y Choque (2016) buscó describir características de masculinidad que presentaban, tanto en el discurso como en la práctica, jóvenes universitarios de entre 20 y 23 años. Se observó que un porcentaje de los encuestados, alrededor del 25%, mantienen en su imaginario rasgos hegemónicos de la masculinidad relacionados al poder y roles determinados para hombres y mujeres. Además, se ve cómo aún existe una desvalorización de la homosexualidad, entendida como alejada del perfil masculino ideal y una preferencia por roles y actividades que afirman la posición de proveedor y autoridad del hogar. Esto es importante si se toma en cuenta que, como menciona González (2011) el sentido subjetivo que deviene de las experiencias recoge e integra elementos culturales y contextuales para su configuración. En este caso, considerando que en nuestro país es latente la presencia de estereotipos que asignan a los hombres los roles de jefe y proveedor de la familia (Valega, 2021). Otro estudio que toma en cuenta aspectos culturales y contextuales para la configuración de la subjetividad, es el realizado por Barrera (2022). En el mismo, se analizó cómo jóvenes seguidores del movimiento K-pop en Lima construyen sus masculinidades. Para ello, se tomaron en cuenta tanto los modelos de masculinidad representados por los cantantes y las expectativas que la sociedad limeña impone para los hombres. Se observa cómo se

configura una idea de masculinidad relacionada con el aspecto físico, la vestimenta y los arreglos corporales, lo que evidencia la importancia del cuerpo para la configuración del género (Butler, 2007). Además, se observa que, en sus representaciones y prácticas, están presentes aspectos como la idea de que el hombre tiene que ser musculoso, que comenta sobre los cuerpos de las mujeres en la vía pública, que prefiere las fiestas, que es invulnerable emocionalmente, que se involucra en tareas de proveedor y poder, entre otros.

Por su parte, Gallegos (2018) investiga la experiencia corporal e identitaria de personas transmasculinas y explora sus emociones y vivencias en relación a sus cuerpos. Además, se tomó en cuenta la masculinidad desde la teoría de la performatividad, lo que permitió analizar las prácticas y acciones. Se evidenció que los participantes reproducen características como la fuerza y la agresividad, las cuales se relacionan directamente con el mandato hegemónico que hombres transexuales, en palabras de uno de los testimonios, se sienten impuestos a encarnar por las expectativas de la sociedad (Gallegos, 2018).

#### **1.2.4 Masculinidad subordinada y alternativa**

Comprender la experiencia de masculinidad de hombres con depresión, pasa por entender las diferentes posiciones en las relaciones de género que los hombres pueden ocupar. Como apunta Connell (1997), debido a que la organización social del género genera que grupos de hombres tengan una posición de dominación sobre otros. En ese sentido, la existencia de una configuración hegemónica de la masculinidad, supone la existencia de otras formas subordinadas (Connell & Messerschmidt, 2005). Las mismas autoras mencionan que el concepto de masculinidad subordinada surgió para hacer referencia a hombres no heterosexuales y aquellos que vivían en los guetos. Luego de esa conceptualización inicial, el término se amplió para designar a hombres que se alinean a las normas de género típicamente femeninas (Courtenay, 2000). Esto ha generado que el valor social que cada persona posee sea desigual; en tanto unos reciben privilegios y poder; otros son marginados y relegados (Coles, 2008). De esta manera, los hombres con depresión representarían una masculinidad subordinada no solo por la desviación de comportamientos hegemónicamente masculinos como la fuerza y la firmeza, sino también por ser la depresión una enfermedad considerada como “femenina” (Krumm et al., 2017; Oliffe et al., 2010; Aguayo, 2022).

Bajo esa misma línea, diferentes autores han expuesto una configuración de masculinidad alternativa. Uribe (2020) menciona cómo distintos investigadores se han aproximado al estudio de formas nuevas e igualitarias de ser hombre. Esto como consecuencia de una crisis que cuestiona los valores hegemónicos de la masculinidad. En ese sentido, estos movimientos buscan analizar los costos que tiene esta configuración sobre la vida de los hombres (Cardeñosa et al., 2021).

En términos generales, se puede denominar a las masculinidades alternativas como aquellas que se configuran tomando distancia de los valores hegemónicos, que están a favor de la igualdad de género, rechazan la violencia patriarcal y promueven valores no sexistas, entre otros (Uribe, 2020). Además, como mencionan Flecha et al. (2013) son aquellas masculinidades que se fundamentan en valores como la bondad, la igualdad y que utilizan su coraje y fuerza para combatir las prácticas patriarcales. Un trabajo que ejemplifica ello es el realizado por Rodríguez-Del Pino & Jabbaz (2021), en el cual se observó cómo los procesos de resignificación y cuestionamiento de la hegemonía masculina llevó a un grupo de hombres, con dificultades y tensiones propias del proceso de repensar la masculinidad, a encontrar formas alternativas de ser, caracterizada por un distanciamiento de las normas masculinas. Asimismo, otro estudio pertinente que da cuenta de esta transformación, es el realizado por Barrera (2022), donde un grupo de jóvenes limeños que tienen como ídolos a artistas del K-pop, se identifican con una forma de masculinidad donde se valora la sensibilidad, el cuidado del cuerpo, la autoaceptación, entre otros.

### **1.2.5 Depresión y Masculinidad**

La configuración hegemónica de la masculinidad también se relaciona con la salud mental, en especial, encontramos un caso particular en los hombres con depresión. La depresión puede ser entendida desde distintas aristas para su identificación y evaluación. Para el presente trabajo, como la manifestación clínica compleja de un conjunto de síntomas que una persona presenta y que se relacionan con aspectos sociales, de personalidad y genéticos (Botto et al., 2014; Vásquez et al., 2005). En ese sentido, estas manifestaciones y/o síntomas que la persona presenta son un estado de ánimo depresivo, es decir, tristeza o sensación de vacío, la pérdida de intereses en actividades que previamente otorgaban placer, señales de fatiga, desesperanza, disminución de la energía, pensamientos o intentos de suicidio, entre otros (NIMH, 2024; OMS, 2023). Todo ello

deviene en una afectación significativa del desempeño cognitivo, laboral y social/afectivo (Lucha-Reyes & Vilchez-Hernandez, 2017).

Ahora, si bien es cierto que hombres y mujeres sufren síntomas de la depresión, los primeros suelen reconocer, comunicar y atender con menor frecuencia su situación; en suma, el desarrollo, curso y mantenimiento de la depresión suele tener características particulares y presentarse de una manera distinta a la que comúnmente se piensa (NIMH, 2017; Londoño et al., 2017; Aguayo, 2022). Esto lleva a los hombres a tener una experiencia particular con la depresión, debido a que, como lo menciona Seidler y Rice (2021), la depresión puede contradecir los mandatos hegemónicos de la masculinidad, lo que llevaría a los hombres a tener una vivencia particular. El estudio realizado por Johnson et al. (2012) permite dar evidencia de ello. En el mismo se exploraron los discursos de hombres en relación a la búsqueda de ayuda para atender su situación. Mucha de la información recogida se alinea con los mandatos hegemónicos de una masculinidad que caracteriza a los hombres como fuertes, independientes y que enfrentan situaciones adversas sin mayores dificultades. Ello como lo mencionan Chiodi et al. (2019), debido a que los mandatos de fuerza y autosuficiencia imponen en los hombres la idea de que deben ser resistentes y enfrentar los riesgos, incluso, con violencia. Por ejemplo, se evidencia en el estudio que la búsqueda de ayuda se ve impedida debido a la idea de autosuficiencia y el significado de debilidad que se le otorga a ese comportamiento. Además, se observó como la vulnerabilidad emocional, propia de la depresión, se representaba como una amenaza hacia su masculinidad. Es relevante observar cómo se evidencia que la masculinidad configura prácticas en tanto algunos hombres de este estudio, ocultaron sus síntomas a personas allegadas, minimizaron su situación o buscaron ayuda cautelosamente (Johnson et al., 2012).

Bajo la misma línea, en el estudio de Staiger et al. (2020) se buscó explorar las actitudes y la experiencia de hombres acerca de su depresión, la búsqueda de ayuda y el uso de servicios de atención. Se evidenció que, en la mayoría de los participantes, las representaciones hacia la depresión estaban influenciadas por los mandatos hegemónicos de la masculinidad. Muchos de ellos enfatizaron en la relevancia de la socialización que han tenido y cómo ello les hizo interiorizar aspectos como evitar los sentimientos, no tener expresiones emocionales como el llanto o mostrarse continuamente estables. Ello en concordancia con la idea de restricción emocional que limita a los hombres a tener expresiones emocionales o sentir miedo y tristeza (Chiodi et al., 2019). En consecuencia, para encontrarse alineados con normas tradicionales, los hombres emprendieron acciones

como no revelar sus problemas emocionales o alargar la búsqueda de ayuda. Además, en temas laborales y productivos, una de las principales áreas de afectación en cuadros depresivos en hombres (NIMH, 2017), algunos de los participantes reportaron sentirse estigmatizados por sus compañeros de trabajo, así como percibir falta de comprensión de parte de ellos. Otros no otorgaron importancia a su sintomatología y encubrieron ello bajo la idea que indica a los hombres como cuidadores y proveedores de su familia, por lo que dicha expectativa los condujo a trivializar su situación (Staiger et al., 2020)

Todo lo anteriormente expuesto permite comprender el objeto de estudio de la presente investigación. Entender el género como una serie de acciones y comportamientos, nos lleva a enfocarnos en que la masculinidad se puede observar en conductas y prácticas cotidianas que reproducen las normas de género. Una de las configuraciones más presentes es la hegemónica, la cual, a través de sus exigencias, establece una forma particular de ser hombres. Esto genera que los individuos experimenten maneras específicas de actuar y pensar y lo que genera en ellos a tener un sentido subjetivo sobre su vivencia. Los parámetros del sujeto ideal atraviesan la vida de diferentes hombres y en la vivencia de la depresión se encuentra que dichas expectativas contradicen lo que comúnmente se presenta en este cuadro clínico. Por esa razón, la experiencia de cómo viven estas ideas de ser hombres, se vuelve interesante de analizar.

### 1.3 Objetivos

- Analizar las representaciones sociales acerca de la masculinidad en hombres con sintomatología depresiva de Lima Metropolitana.
- Describir las prácticas y comportamientos asociados a las expectativas de la masculinidad hegemónica en hombres con sintomatología depresiva de Lima Metropolitana.



## CAPÍTULO 2: MÉTODO

### 2.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de enfoque cualitativo, debido a que buscó indagar en el significado que se tiene sobre un tema, concepto o fenómeno en particular y que toma como principal arista la voz de los propios participantes (Creswell & Poth, 2018). El objeto de estudio enfatiza la experiencia de un grupo específico de hombres acerca de su vivencia con la masculinidad. Por lo tanto, se tomó en cuenta el diseño fenomenológico. Este permitió estudiar las experiencias de vida desde la mirada del protagonista, buscando comprender el significado que le otorga, la complejidad del fenómeno y la percepción que los sujetos tengan sobre el mismo (Creswell & Poth, 2018; Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023).

En cuanto al alcance, el presente trabajo es descriptivo. La razón principal es que ese tipo de estudios buscan especificar características de personas o grupos en relación a un fenómeno en particular y se pone énfasis en los componentes del mismo para estudiarlo (Hernández-Sampieri & Mendoza 2023).

### 2.2 Participantes

En primer lugar, se considera como criterio de inclusión que los hombres participantes presenten sintomatología depresiva significativa identificada por algún psicólogo, psicoterapeuta o psiquiatra. En esa línea, no se considera como un criterio excluyente que el cuadro presente comorbilidades o síntomas de otras psicopatologías. Esto debido a que en la práctica clínica se evidencia que los trastornos depresivos suelen estar atravesados por otros cuadros como ansiedad, consumo de sustancias adictivas o trastornos somáticos (Aragones et al., 2009; Berlanga, 1993). En segundo lugar, que tenga una edad comprendida entre los 18 y los 65 años. Si bien los síntomas pueden presentarse también en la adolescencia y adultez tardía, es en este periodo donde suelen presentarse la mayor cantidad de casos y en donde se ven impactadas distintas áreas del desarrollo de la persona (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2014; *National Institute of Mental Health*, 2022). En tercer lugar, que lleve actualmente o haya llevado un proceso terapéutico y/o tratamiento farmacológico, debido a que, tal como señalan autores como Bernardi (2004) y Perez (2017), estas dos situaciones traen a la persona una serie de efectos o implicaciones para su día a día, tales como el impacto mismo de los

psicofármacos en el estado anímico de la persona, así como los efectos propios de la relación terapéutica que se genera.

El método de selección de participantes fue no probabilístico o selectivo. Martínez-Salgado (2012) apuntan que, como el interés principal de una investigación cualitativa es la comprensión de un fenómeno particular, la muestra es escogida intencionalmente para dicho fin. Se planteó que la estrategia de muestreo sea mixta, forma que es usual también en investigaciones cualitativas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023). En ese sentido, se utilizó la muestra de casos tipo, la cual permite seleccionar participantes que el investigador considere que tienen las características pertinentes en una investigación que busca trabajar significados y en donde es más importante la profundidad que la cantidad de información (Christensen et al., 2015; Hernández-Sampieri & Mendoza, 2023). Bajo la misma línea, se empleó la muestra en cadena o por redes donde se identificaron a los participantes clave a partir de los conocidos o referidos de una persona que conozca a otras que resultaron pertinentes (Martínez-Salgado, 2012). Todo esto porque, por un lado, se buscó recoger la muestra a través de pacientes o consultantes de psicólogos clínicos y a través de otros profesionales que trabajan en temáticas de salud mental como docentes.

Finalmente, respecto al tamaño de la muestra, Martínez-Salgado (2012) sostiene que como lo importante es la riqueza de la información brindada y no la cantidad de la muestra, el tamaño se suele tener que determinar hacia el final de la investigación. No obstante, Hernández-Sampieri & Mendoza (2023) sostienen que en las investigaciones fenomenológicas es común utilizar entre 10 y 15 casos, por lo que ello se tomó como referencia al momento de definir la cantidad final, el cual fue de 8 participantes. Sobre estos participantes, se tomaron en cuenta 3 datos importantes. En primer lugar, si contaban con algún tipo de comorbilidad, dato que los participantes comunicaron que había sido identificado por el profesional que los acompaña o acompañó. En segundo lugar, los signos y síntomas principales que se observaron en las experiencias narradas. En tercer lugar, las representaciones de masculinidad que más resaltaron en los relatos escuchados de cada participante. En base a tales aspectos, se consideraron las informaciones condensadas en la siguiente tabla:

**Tabla 1***Datos de los participantes*

Seudónimo	Edad	Comorbilidad	Signos y síntomas	Representaciones de masculinidad
Teo	30	TLP	Vulnerabilidad, poca socialización, evitación	Fortaleza emocional, activo socialmente
Carl	23	TCA (recuperado) y TDAH	Enojo, agresividad, desgano.	Fortaleza emocional, despreocupados.
Stefano	23	Ansiedad	Desgano, ansiedad	Fortaleza emocional, actuar con autosuficiencia
Sigmund	32	Rasgos TEA	Enojo, dificultad para socializar, evitación	Fortaleza emocional, activo socialmente
Damián	23	-	Desmotivación, desgano, evitación	Fortaleza emocional, autosuficiencia
AL	21	-	Inseguridad, agresividad	Fortaleza emocional
Eclipse	23	TLP	Aislamiento, evitación,	Fortaleza y autosuficiencia
Marino	23	-	Agresividad, enojo, evitación	Autosuficiencia, fortaleza emocional

### 2.3 Técnicas de recolección de información

La técnica escogida fue la entrevista cualitativa. Esta se puede conceptualizar como una interacción con el informante, en la cual es posible conocer sus sentimientos, comprender el comportamiento en un determinado contexto y tomar en cuenta el conjunto de sus características particulares (Kvale, 2008; Vargas-Jiménez, 2012). Esta técnica permite obtener una adecuada calidad de información, promueve la comodidad del entrevistado y facilita la comprensión de su experiencia (Madill, 2012). En ese sentido, el tipo es semiestructurada. Esto porque ello otorga flexibilidad y amplitud, lo que permitirá recoger una mayor cantidad de información respecto a la temática abordada teniendo una aproximación natural y orgánica hacia el participante, lo cual evitará que se sienta vulnerado o examinado (Vargas-Jiménez, 2012).

Para ello, se desarrolló una guía inicial de entrevista (instrumento) con temáticas que se alinean a los objetivos de la entrevista para orientar las preguntas hacia los mismos (Robles, 2011). Las temáticas fueron: *Significado y Valor de la depresión*, donde se buscó conocer la percepción sobre el diagnóstico así como la experiencia viviendo con él; *Impacto de los síntomas en la vida diaria*, donde se buscó identificar consecuencias del diagnóstico en el participante; *Búsqueda de ayuda y atención en salud mental*; *Expectativas relacionadas a la masculinidad*, donde se pretendió conocer la forma en que los mandatos de la masculinidad impactan en la vida del participante; *Emocionalidad*, donde se consultó sobre la forma de transitar y experimentar sus emociones; y *Representaciones de la Masculinidad*, donde se buscó identificar la percepción e ideas acerca de lo que para el participante es ser hombre. Además, se generó una ficha sociodemográfica para recoger datos relevantes de los participantes (Anexo 1)

Finalmente, Robles & Rojas (2015) mencionan que la validación por juicio de expertos es una valiosa forma de medir y evaluar el instrumento de una investigación cualitativa. Por esa razón, la guía pasó por la revisión, mediante un documento entregado a cada uno (Anexo 2), de 3 profesionales expertos relacionados a los temas de depresión, sexualidad, género y masculinidades. Sus respuestas han sido adjuntadas en el Anexo 3. Tras ello, se elaboró una guía de entrevista final (Anexo 4) donde se tomaron en cuenta aspectos como la redacción de preguntas, la inclusión de breves introducciones antes de algunas preguntas para contextualizar, la pertinencia de explorar otros aspectos o hacer énfasis en áreas laborales, de relaciones o académicas y la precisión en términos y conceptos sobre depresión y masculinidad. Los datos y perfil de los jueces fueron detallados en el Anexo 5. Cabe mencionar que la guía final fue puesta a prueba a través de una entrevista piloto que permitió generar cambios importantes. Por ejemplo, se identificó la necesidad de ser más específico y explorar áreas de la vida de los participantes que permitieran conocer con mayor detalle su experiencia de masculinidad tales como el aspecto laboral, relaciones de pareja y de amistad, interacciones sociales, entre otras. Asimismo, de buscar ser lo más específico posible con los comportamientos y pensamientos relacionados a esa vivencia de los participantes.

#### **2.4 Procedimiento de recolección de información**

En primer lugar, se identificó a personas claves que podían tener acceso a posibles participantes. Estos psicólogos clínicos y otros profesionales que trabajan en asuntos de

salud mental como docentes. Ambos grupos refirieron a personas que cumplían con los criterios de selección de la muestra y se les contactó para invitarlos a participar de la investigación. Dentro de esta comunicación, se envió el consentimiento informado (Anexo 6) para que el participante pueda revisarlo y se pactó en un lugar y horario para el encuentro, donde además de revisar a detalle el documento, se iba a llevar a cabo la entrevista.

En segundo lugar, se realizaron las entrevistas personales. Estas fueron principalmente, de manera presencial en un lugar y horario que al participante le acomodaba y tuvieron una duración aproximada de entre 30 y 60 minutos. En concordancia con lo que sostiene Madill (2012), puesto que brindarle dicha facilidad al entrevistado genera comodidad y lo motivaba a participar del proyecto. No obstante, por temas de distancia y horarios, se tuvieron algunas entrevistas de manera remota a través de la plataforma Zoom que duraron de igual forma entre 30 y 60 minutos. Tras revisar el documento de consentimiento informado junto al participante y con su anuencia para formar parte, se procedió a recoger datos personales y se inició con la entrevista. Tras ello, se transcribió la entrevista para el análisis de información. El primer análisis se hizo con la entrevista piloto lo que permitió generar, además, los códigos iniciales y que sirvieron de pauta para los siguientes análisis.

## **2.5 Estrategia de análisis de información**

Se optó por utilizar el Análisis Temático Reflexivo (ATR) (Braun y Clarke, 2019) debido a su flexibilidad metodológica en tanto si bien se plantean pasos estos no son rígidos o lineales del todo; por la accesibilidad para que estudiantes o investigadores con poca experiencia puedan emplearlo; y porque la estructuración de la información permite conocer la realidad de los sujetos, su experiencia y las circunstancias que los rodean (Braun y Clarke, 2012; Mieles et al., 2012).

Este método se basa en sistematizar patrones de significado y establecer temas para organizar un conjunto de datos. Un tema puede ser definido como el patrón de significados compartidos en un conjunto de información, los cuales son agrupados en un concepto central y que captura la esencia de la información que es relevante para la pregunta de investigación (Braun y Clarke, 2006; Braun y Clarke, 2019). Para la presente investigación, se optó por un análisis inductivo, el cual supone que los temas provienen de los datos mismos y que no se ajusta a una teoría preestablecida (Braun y Clarke, 2006). No obstante, Braun y Clarke (2012) sostienen que, en la práctica, se suele utilizar tanto

el nivel inductivo como el nivel deductivo, es decir, ligados a conceptos teóricos. Ello fue tomado en cuenta y uno de los temas surgió con un proceso deductivo. Para este análisis, Braun y Clarke (2006) plantean seis fases. En primer lugar, familiarizarse con la información desde la transcripción de lo obtenido en la entrevista. En segundo lugar, generar códigos iniciales tomando extractos de la transcripción. En tercer lugar, generar una propuesta inicial de temas. En cuarto lugar, revisar y ordenar dichos temas, ya brindando un nombre para cada uno y estableciendo jerarquías. Finalmente, generar un reporte de la información procesada y analizada para compartirla.



### **CAPÍTULO 3: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

La estrategia de análisis que se utilizó fue el Análisis Temático Reflexivo (Braun y Clarke, 2019). Esta estrategia supone familiarizarse con la información para poder generar una serie de patrones que contengan lo familiar y común a las experiencias de los participantes. Tras ello, se genera una propuesta preliminar de temas, es decir patrones, y tras una revisión a profundidad, se genera la propuesta final que permitirá el análisis y así poder brindarle respuesta a la pregunta de investigación. Este proceso fue principalmente inductivo, pues los temas surgieron de la información brindada por los participantes. No obstante, se tuvo un proceso deductivo para generar uno de los cuatro temas.

A través del análisis de la información recogida en las entrevistas, se identificaron cuatro temas principales. Cada uno de estos presentan sus respectivos subtemas, los cuales dan cuenta de la experiencia de los participantes.



**Tabla 2***Cuadro de temas y subtemas*

Temas	Subtemas	Descripción de los temas
<b>Expectativas normativas de la conducta masculina</b>	Estabilidad emocional	La normativa masculina se evidencia en las exigencias y valores que los participantes han internalizado. En ese sentido, distintas representaciones marcan las características con las cuales deberían proceder en su cotidianidad.
	Actuar con autosuficiencia	
<b>Los obstáculos de la interacción social</b>	Indisposición para el intercambio social permanentemente	La interacción social, que permite responder a las exigencias del entorno, se ha configurado desde el rechazo hacia su vulnerabilidad emocional. Esto ha generado que no puedan cumplir con mandatos culturales y los ha predispuesto al rechazo y la vulneración.
	Rechazo social a la vulnerabilidad emocional	
<b>Repertorio emocional atípico</b>	Síntomas alternativos	La depresión masculina se configura con síntomas conocidos como alternativos. Los mismos que coinciden con el repertorio emocional socialmente permitido para los hombres. Además, esta manifestación afectiva también se evidencia en la anticipación del juicio social.
	Inseguridad ante la valoración social	
<b>Crítica de la masculinidad hegemónica</b>	Interpelar las normas hegemónicas	Los valores hegemónicos de la masculinidad son cuestionados. Ello los lleva a tener el deseo de que la sociedad los reconozca como sujetos cuyos afectos y necesidades merecen ser atendidas y valoradas.
	Reivindicación de la sensibilidad	

## **Tema 1: Expectativas normativas de la conducta masculina**

El contexto masculinizante donde se enmarca la experiencia de los participantes permite comprender cómo se ha construido un sujeto ideal masculino, cuyas características y valores, han buscado normar en estos hombres cómo vivir sus afectos y comportamientos. En ese sentido, la forma cómo los hombres proceden, se enmarca en las representaciones sociales que tienen acerca de la masculinidad. Estos esquemas han marcado sus experiencias y se les ha transmitido para esperar en ellos dichos comportamientos y actitudes. De manera particular, estos hombres se vinculan de forma disidente con los mandatos. En la medida en que han percibido no poder satisfacer estas demandas, las cuales entienden como un deber, por lo que se identifican con distancia y oposición.

### **Subtema 1.1. Estabilidad emocional**

Comprender la experiencia de masculinidad pasa por analizar un elemento central que aparece como expectativa en la vida de los participantes. La sociedad, a través de sus distintos elementos, espera de ellos que puedan proceder sin mostrar vulnerabilidad, siendo estables ante las demandas sociales del entorno. Principalmente, sin mostrar debilidad y reprimiendo expresiones emocionales como el llanto:

*“habían bastantes expectativas como que el hombre es fuerte por naturaleza, el hombre no debe llorar, el hombre tiene que ser fuerte, no tiene que ser débil” (Teo, 30 años).*

De esta manera, proceder con firmeza, suprimiendo cualquier atisbo de sensibilidad y manteniendo el control de las situaciones a su alrededor: *“necesariamente tiene todo bajo su control no se puede permitir en un momento ese trastabillar o dudar” (Carl, 23 años).* Esto teniendo repercusiones que afirmen el cumplimiento de los mandatos hegemónicos de la masculinidad: *“la sociedad nos ve a nosotros como personas fuertes. Los que no faltamos al trabajo.” (Eclipse, 23 años).* Esto ha llevado a que generen mecanismos para ocultar y evitar ser juzgados: *“Y cada vez que tenía que salir me limpiaba los ojos, me ponía las gotitas, justamente para los ojos. Y digamos, ok, una máscara y salgamos.” (AL, 21 años).*

El incumplimiento de este mandato hegemónico de la masculinidad es central en la experiencia, ya que, al haber transitado estados emocionales de tristeza, desesperanza y labilidad emocional, no han podido actuar y tener comportamientos que se alineen al mandato de la estabilidad emocional.

Existe una intersección entre la depresión en hombres y el no cumplir con los mandatos hegemónicos de la masculinidad (Aguayo, 2022; Valkonen & Hänninen, 2013; Seidler & Rice, 2021). Uno de los elementos que más problematizan el análisis, es cómo confluyen la demanda de estabilidad emocional y la tendencia a estar sensibles y vulnerables. Chiodi et al. (2019) explican cómo la norma cultural que dicta restringir emociones como la tristeza y el miedo, impera y tiñe los comportamientos y las actitudes de los hombres: *“Siempre tenía esta idea de tratar de ser fuerte, y transmitir esta imagen de...estable.” (Stefano, 23 años).*

Las masculinidades se configuran dentro de un contexto específico y las variantes culturales varían en función de las dinámicas sociales, económicas e ideológicas (Besnier et al., 2018). Esto permite comprender por qué en estos hombres es latente esta norma. Villa-Palomino (2022) enfatiza cómo las ideas hegemónicas siguen presentes en el imaginario de los hombres peruanos. En este caso, es interesante como esto se alinea a lo típicamente “macho”: *“El tema de ser fuerte, brusco, el tema de ser machos...el típico macho que se puede esperar, que no sea sensible” (AL, 21 años).* A raíz de ello, es importante apuntar que, en diversos países de Latinoamérica como el Perú, predomina una visión del hombre como “macho”, cuyas características como el control de sus emociones y el ejercicio de poder sobre las mujeres, debe ser constantemente reafirmado y puesto a prueba (Fuller, 1997; Dettleff, 2015). Ello permite comprender cómo prevalece esta figura masculina en los jóvenes del estudio y es muestra evidente de la fuerza socializadora que los mandatos hegemónicos han tenido sobre sus vidas. Ello configura con mayor peso lo que para efectos del estudio apunta a una experiencia subordinada de la masculinidad. Para estos hombres no ha sido posible sostener, estoicamente, sus afectos y preocupaciones cuando transitan una serie de síntomas que los predisponen a mostrarse vulnerables.

La norma se vuelve inalcanzable pero también contraria a su experiencia de vida. El rol normativo de esta expectativa si bien tiene un impacto a nivel representacional, cuando se busca afirmar y cumplir, no se alcanza en la mayoría de los casos. Más aún cuando como sostiene Fuller (2012), el ser hombre, haciendo referencia a la imagen hegemónica, es algo que se debe lograr y conquistar. Por ello, en tanto la expresión de las emociones se asocia aún a la debilidad y con la “feminidad”, esta vivencia los posiciona en un lugar de subordinación frente a otras formas de encarnar la masculinidad. Según Connell (1997), estas formas de vincularse en las relaciones de género, una contraria a las expectativas de una masculinidad ideal, representan una

masculinidad subordinada, es decir, una que no cumple con ciertos parámetros hegemónicos y que ubica a estos hombres en una posición de subordinación y rechazo.

### **Subtema 1.2 Actuar con autosuficiencia**

La experiencia de masculinidad se encuentra también enmarcada bajo el mandato de la autosuficiencia. Aquel que dicta a los hombres que deben enfrentar de forma autónoma las demandas del entorno, sin apoyo ante las dificultades cotidianas y sosteniendo el control de todas las situaciones en su vida: *“Era como que, ok, las cosas las tengo que hacer yo, las tengo que resolver yo.”* (AL, 21 años). Al igual que con la estabilidad emocional, esta demanda ha impactado en su cotidianidad: *“por eso puede ser que nunca le haya pedido ayuda a nadie cuando me sentía mal”* (Stefano, 23 años) y los ha llevado a transitar el malestar sin apoyo.

Se observa también tensión en la medida en que convivir con esta expectativa los lleva a repensar su importancia y en tanto se cuestionan si es la guía con la que realmente deben proceder:

*“tengo este proceso mental, este pensamiento de que quiero hacerlo solo porque quiero, como no necesitar ayuda, ser suficiente de repente... de esa expectativa que se tiene de repente”* (Damián, 23 años).

El mandato de la autosuficiencia predispone a los hombres a actuar solos, en aparente control de su vida, sus decisiones y del afrontamiento en solitario del malestar, atributo que los privilegia en el poder y el dominio (Chiodi et al., 2019). En la experiencia de los participantes, se observa que la idea es imperante y atraviesa, incluso como un recurso emocional, sus conductas: *“Sí y aparte te das cuenta que a veces que...la columna principal de ti eres tú mismo. Hay que aprender a dominarse”* (Eclipse, 23 años).

No obstante, y en la línea de la experiencia no hegemónica de la masculinidad, para los participantes el desprenderse de este mandato representó un momento de quiebre y la posibilidad de atender sus necesidades emocionales: *“sí, creo que fue un poco porque en un primer momento yo no quise hablar mucho sobre el tema...no sé, de repente el tema me sobrepasó un poco, y entonces recién ahí busqué hablar.”* (Damián, 23 años). No proceder entonces de forma autónoma les permitió abrirse a la sensibilidad y transitar sus estados emocionales con ayuda de sus pares, familiares o profesionales de salud: “...

*creo que ese fue el primer paso para comenzar a ir a terapia y aceptar la ayuda de alguien...porque uno solamente no puede saberlo todo al final” (Marino, 23 años).*

En ese sentido, tomar distancia de las ideas hegemónicas les permitió atravesar las barreras que esta configuración puede suponer para la búsqueda de ayuda y la atención del malestar emocional (Krumm et al., 2017). Al igual que con la expectativa de la estabilidad emocional, este mandato se convierte en inalcanzable e incluso, no deseado. Fuller (2012) menciona que el machismo es difícil de vivir. Para los hombres de este estudio ello representa la esencia de su experiencia. Verse entrampados frente a representaciones que contradicen sus acciones y actitudes, los predispone a desprenderse de esas imágenes y construcciones sociales acerca de cómo debe ser un hombre. Sobre todo, cuando el malestar que atraviesan les impide cumplir con ello.

## **Tema 2: Los obstáculos de la interacción social**

La interacción social que los participantes tienen o han tenido con vínculos de amistad, relaciones de pareja o compañeros de trabajo, representan un eje central en la experiencia vinculada a la masculinidad. Esta es contraria a diversos mandatos hegemónicos y, además, se encuentra atravesada por el rechazo frente a la vulnerabilidad emocional característica de una persona que tiene depresión. Este punto, como con el del apartado anterior, lleva a pensar que la experiencia de los participantes se alinea a una masculinidad subordinada.

### **Subtema 2.1. Indisposición para el intercambio social permanente**

La vida se encuentra atravesada por una serie de demandas sociales que afectan la forma de vincularse con el entorno. En los hombres del estudio, ello se enmarca en la intersección entre los síntomas que atraviesan y la exigencia de estar constantemente dispuesto a interactuar, lo cual resulta inalcanzable en algunos casos.

El intercambio con sus pares se ve truncado en función de lo que se esperaba de ellos:

*“Si, o sea, ahora en el tiempo en el que trabajo, me pasa mucho que no tengo ganas. O sea, no tengo ganas de levantarme de mi cama. Y también trabajar en equipo...Siento que es porque no tengo las ganas de eso, si es que se puede decir.” (Stefano, 23 años).*

Los costos han sido desde no poder entablar nuevos vínculos “*pierdes la oportunidad de conocer gente, de formar relaciones con otras personas, hablarles.*” (Sigmund, 32 años) o la incapacidad para buscar activamente acciones que contribuyan a su bienestar psicológico: “*es un poco como no encontrar cosas que te motiven a, no sé, a salir, a buscar, mejorar tu estado de repente.*” (Damián, 23 años). Además, repercutió en ámbitos académicos: “*Yo soy tercio. Pero si me agarro un episodio depresivo, no va totalmente la cosa.*” (Eclipse, 23 años). Y laborales: “*No fui al trabajo diez días*” (Eclipse, 23 años). Estas aristas de la vida de los hombres confluyen en que representan áreas donde los valores normativos de la masculinidad son puestos a prueba. De allí la experiencia contraria a estos valores en tanto los participantes no han logrado alcanzar ese ideal.

Las culturas plantean valores normativos en función de lo que se espera que las personas cumplan (Cejudo, 2007). En ese sentido, en las sociedades patriarcales, la socialización de género y, en particular, la configuración hegemónica de la masculinidad, designa en los varones, entre otras expectativas, el mandato de estar dispuestos a mostrarse activos y al “hacer más que al sentir” (Bonino, 2001; Bonino, 2002). Los participantes han internalizado dicho mandato y la búsqueda de cumplir y hacer parte de esa cultura hegemónica, los lleva a reconocer que su experiencia, influida por la depresión, es contraria. Bajo esa misma línea, Faur (2004) sostiene que la construcción social de la masculinidad ha establecido jerarquías entre las distintas aproximaciones de cómo los hombres sienten y habitan sus cuerpos. Por ello, no sentirse parte de esa configuración dominante, ha hecho, incluso, que se perciba como castigo el no cumplir con las demandas: “*el mundo está más hecho para las personas que son sociables...Me han castigado un poco, ¿no? La vida me ha castigado un poco por no ser así*” (Sigmund, 32 años).

La experiencia aquí vinculada a la interacción y a la exigencia por una activa socialización con el entorno, no les permite ubicarse en una forma legítima, según cánones culturales, de ser hombres. Esto los lleva a experimentar rechazo y marginación, elemento que también forma parte de una forma subordinada de encarnar la masculinidad.

### **Subtema 2.2. Rechazo social a la vulnerabilidad emocional**

La experiencia de los hombres con depresión se encuentra atravesada por una interacción que se enmarca en el rechazo y la vulneración de su expresividad emocional. La sociedad transmite, culturalmente, que esta expresión no es aceptada.

Esto se ha presentado a través de discursos que abiertamente la rechazan: *“estaba muy triste lloraba a veces sin razón alguna...solo quería quedarme en casa y entonces mi enamorada de ese entonces me decía mucho lloras, eres un llorón”* (Teo, 30 años). Así como a nivel simbólico en tanto los participantes comprenden que esta expresión no es permitida y por lo tanto debe ser reprimida: *“yo sí lloraba, me tenía que cerrar en el baño para que nadie me viera”* (Carl, 23 años). Ello llevaba a que el sufrimiento o malestar tenga que ser atravesado sin apoyo y de forma oculta: *“Yo no me muestro sensible, por el mismo hecho de que yo no hablo mucho de mis cosas que suceden con ellos...el sufrimiento es interno para mí.”* (AL, 21 años).

La vulnerabilidad se puede entender como aquella condición humana que predispone a las personas a dejarse afectar por el otro. En ese sentido, estructuras sociales como la masculinidad han distribuido de manera desigual esta posibilidad (de Stefano, 2022). Es así como los imperativos hegemónicos subordinan la expresión de ciertas emociones en los hombres e incluso estos internalizan la posibilidad de una repercusión social por romper con esa norma: *“O sea, ya no solo es una autocensura...sino hasta qué punto de verdad hay un castigo...Por mostrar esa vulnerabilidad”* (Sigmund, 32 años).

En general, los síntomas de la depresión en hombres son rechazados por ser considerados propios de la feminidad (Londoño et al, 2017):

*“era pues alguien el típico hombre machista de acá de la sociedad, entonces este me costaba como que crecer, decir mis sentimientos como que cuando estaba triste, estaba llorando y mi papá me decía no? el clásico, los hombres no lloran”* (Teo, 30 años).

Ello es asumido como un obstáculo para la expresión emocional. Más aún, cuando en los grupos de pares masculinos suele hablarse menos acerca de los afectos y las preocupaciones, por lo que la posibilidad de dejarse interpelar por el otro es limitada (Chiodi, et al., 2019; Gaia, 2013). Esto ha llevado a la imposibilidad de encontrar espacios de interacción donde no se vulnere su expresividad:

*“Creo que hay un grupo muy reducido de amigos con los que siento que puedo hablar de esa forma, y que en general es difícil un poco encontrar estos espacios porque creo que no se suele romper mucho.”* (Damián, 22 años).

Esta vivencia permite ejemplificar el rol que cumplen los propios hombres en que la configuración hegemónica de la masculinidad continúe imperando. Gaia (2013) sostiene que son los hombres quienes se encuentran constantemente reforzando la norma de género que limita la expresividad emocional en sus pares. Esto principalmente porque se sigue asociando la sensibilidad a la feminidad, aspecto que discrepa de los ideales del sujeto masculino ideal. La masculinidad opera como un orden social inquebrantable, que posiciona la expresión de la “fragilidad” y la vulnerabilidad como opciones de las cuales se debe tomar distancia, principalmente, por ser aspectos considerados propios de la feminidad. Esto da cuenta del poder socializador que los valores hegemónicos de la masculinidad han tenido sobre la vida de los participantes y sobre el entorno que refuerza y vigila el cumplimiento de dichas expectativas.

### **Tema 3: Repertorio emocional atípico**

Es importante comprender que la depresión masculina presenta síntomas alternativos o atípicos que no suelen ser tomados en cuenta al momento de describir y problematizar la salud psicológica en hombres. Particularmente, cuando dichos síntomas se configuran a partir del repertorio emocional permitido en los sujetos masculinos y que confluyen también en la experiencia que los participantes tienen con la masculinidad. Principalmente, ver cómo estos síntomas, por un lado, también caracterizan la posición de subordinación que configura su experiencia; y, por otro lado, suponen un punto de quiebre para caminar hacia una forma alternativa.

#### **Subtema 3.1. Síntomas alternativos**

La depresión masculina presenta una sintomatología particular. La misma que se vincula con el repertorio emocional permitido en los hombres y que la cultura hegemónica influye para que sea la forma aceptada y reforzada de transitar el malestar.

Este se presentó a través del enojo: *“muy temperamental y siempre muy de mal humor, y había veces que mis amigos hacían cosas, me invitaban, y yo decía que no a todos. “(Carl, 23 años); desatendiendo sus responsabilidades: “Abandoné todas mis responsabilidades, casi. Estaba dejando de ir a la universidad, no iba a poco “(Sigmund, 30 años); la tendencia a evitar transitar o afrontar su malestar: “me sentía...preocupado frustrado, angustiado...también me llevó a encerrarme en mi tristeza, no querer compartir mis sentimientos con nadie más, estar solo no compartir ninguna experiencia con nadie” (Marino, 23 años).*

Aguayo (2022) sostiene que la depresión en hombres debe ser entendida desde sus síntomas atípicos o alternativos, los cuales son denominados de esa manera al no ser los que, clásicamente, se clasifican en los manuales diagnósticos de la depresión pero que están presentes en las diferentes narrativas y experiencias. Es así que entre los síntomas de la depresión masculina suelen identificarse el enojo, la agresividad, conductas evitativas, entre otros (Londoño et al., 2017). Esto lleva a pensar en cómo la masculinidad hegemónica, aunque distante y rechazada por la mayoría de los participantes, juega un rol en el engranaje de su experiencia. No sólo en relación a las expectativas y las conductas normativas que se esperan sino también en la configuración y expresión de su depresión. En ese sentido, un aspecto relevante es cómo encontrarse separados de ese ideal o reconocer que no se encontraban cerca de alcanzarlo, ha contribuido a su depresión:

*“Sí. Incluso la masculinidad ha sido una de las mayores causas de mi depresión. Representarme a mí. Es más, yo soy el único hijo hombre. Tengo dos hermanas. Y aparte, la preocupación constante de cómo quedará mi familia también. Eso también influyó mucho en mi depresión porque no me...No era capaz de generar una imagen de mí determinada. Yo soy así, yo soy así, yo soy así.” (Eclipse 23 años)*

*“Y yo sí me he sentido presionado por eso desde siempre. Mi depresión no vino por el hecho de no sentir que no podía cumplir esas expectativas. ¿No? vino... Por el hecho de que sentía...Que por mi forma de ser no estaba llegando a ninguna parte” (Sigmund, 30 años)*

Además, se manifiesta a través de conductas de riesgo que exponen su integridad física:

*“sí, aparte de desquitarme con otras personas, también del mismo modo me desquitaba conmigo mismo. Buscaba no sé, hacerme daño, sin importar qué. Y también era una pequeña forma de desahogarme, por así decirlo, de la peor manera (AL, 21 años)*

*“Pero en un momento dejé de tomarlos (fármacos) y comencé a utilizarlos para*

*otras cosas. Porque en esa época era muy de autosabotearme. Y lo mezclaba con vino, lo mezclaba con cerveza. Y justo esa noche yo estaba bajo el efecto de la fluoxetina y el clonazepam y una lata de vino” (Eclipse, 23 años)*

Esto se da porque también se ha observado la tendencia de los hombres, al momento de transitar la depresión, que se involucren en conductas autodestructivas y que los exponen al riesgo como, por ejemplo, el abuso de drogas (Rutz, 2004). Estos elementos resultan relevantes si consideramos cómo opera la configuración hegemónica de la masculinidad en esta forma de transitar el malestar. Sobre todo, porque, como menciona Valkonen & Hänninen (2013), la masculinidad atraviesa el proceso de desarrollo y recuperación de la depresión. La forma cómo han sido socializados los hombres del estudio, ha influido en la expresión de su depresión. Esta se ha enmarcado en el repertorio emocional permitido para los hombres y les ha servido de guía para transitar su malestar:

*“¿La ideología que impone la sociedad? Sí, yo creo que sí, al final tanto como a mí el tener que adaptarte a lo que una sociedad dice, es como que ponerte una máscara encima de lo que internamente puedes llegar a ser, incluso esta máscara a lo largo del tiempo puede convertirse en tu nueva personalidad, cómo me sucedió mucho a mí porque claro, tuve que ser una persona más fría, cómo te contaba, más sería más cerrada entonces mucho tiempo ser así como que se convirtió en mi nuevo yo” (Marino, 23 años)*

Es interesante cómo acá el esquema de la masculinidad opera como una “máscara” en tanto permite transitar el malestar a través de una forma que no genere vulneración y cuestionamiento sobre su valía como hombres.

### **Tema 3.2. Inseguridad ante la valoración social**

Un punto que configura de manera particular la experiencia de masculinidad es que, en diversos momentos de su vida, en diferentes contextos, proceden con inseguridad ante la valoración social de sus pares, familiares, compañeros de trabajo, entre otros. En ese sentido, anticipan la evaluación que los demás hacen de ellos y los predispone a proceder con temor y cautela. Ello en contradicción con mandatos hegemónicos de la masculinidad.

Esta inseguridad interpela la confianza para interactuar y mostrarse genuino ante los demás:

*“Yo creo que allá de por sí hay un cierto sesgo, ¿me entiendes? Sobre cómo nos mostramos ante la sociedad. Porque siempre hay el miedo al que dirá el otro. O bueno, particularmente en mi caso, no sé si soy un paranoico.” (Eclipse, 23 años)*

En situaciones de trabajo o amigos al momento de comunicarse:

*“Sí, obviamente. O sea, me pasa todos los días. Incluso responder a un mensaje se me hace bien complicado. Porque siempre sobrepienso, sí, es que lo que estoy diciendo está bien, sé que tal vez debería haber dicho otra cosa, sé que lo que dije la otra persona lo entendió de la forma en la que yo quería que lo entiendan” (Stefano, 23 años)*

Londoño et al. (2017) sostienen que dentro de los síntomas señalados en la depresión masculina, también es posible observar que los hombres tienden a desarrollar un menosprecio y una subvaloración de sus capacidades, lo que se traduce en autocrítica y en empobrecimiento de la imagen social. Ello ha marcado también la experiencia de estos hombres en la medida en que se han mostrado con inseguridad y desconfianza al momento de buscar interactuar y responder al entorno. Bonino (2002) sostiene que, dentro de las características prescriptivas para los hombres, en tanto influencia de la masculinidad hegemónica, se encuentra el valor de proceder con voluntad, agresividad y dureza, lo cual relega a sujetos “débiles” e “inseguros”.

Como se señaló anteriormente, la masculinidad se encuentra en constante reafirmación. En ese sentido, los diversos agentes de socialización y las instituciones de la sociedad juegan un papel sustancial en este proceso. Guevara (2006) sostiene que instituciones como la familia y la escuela, a través de la transmisión de normas y expectativas culturales, crean espacios e interacciones sociales donde los comportamientos típicamente masculinos son valorados:

*“Tú decías no podía socializar. ¿También era por eso? Porque yo pensaba que todos me iban a juzgar, por ejemplo. Yo no podía ir a una discoteca, no es que ahora vaya porque también terminé los sábados muertos y tengo ganas de*

*dormir nomás. Pero yo, por ejemplo, no podía hacer ese tipo de actividades porque yo pensaba que la gente me iba a jugar simplemente por mi físico o entrar a un salón de clases”. (Carl, 23 años)*

En tanto seres sociales, los juicios y valoraciones que los demás tienen sobre uno juegan un rol fundamental. Cejudo (2007) sostiene que esas actitudes tienen tal influencia, que pueden, por ejemplo, impactar en la formación de nuestra identidad y en la satisfacción de necesidades humanas básicas. Esto permite comprender la razón por la que los hombres se mostraban inseguros ante una posible valoración negativa de los demás, sobre todo porque estos podían provenir de personas significativas para ellos.

La masculinidad, en tanto configuración de prácticas sociales, norma la forma de actuar en los hombres (Faur, 2004). Tener presente este punto ayuda a enmarcar la experiencia subordinada de los participantes. Puesto que, en tanto comportamiento típicamente masculino como aquel atravesado por la agresividad, la firmeza y la dureza, los participantes no han podido proceder de esa manera y su interacción con el mundo social estuvo, en diversas situaciones, marcada por un temor a una valoración negativa de su entorno; valoración que podemos entender iba a estar configurada desde los modelos hegemónicos de la masculinidad.

#### **Tema 4: Crítica de la masculinidad hegemónica**

La experiencia de masculinidad de los participantes se configura desde una crítica a los valores hegemónicos de la masculinidad. Lo mismos que norman, entre otras prácticas, la expresión de sus afectos y la interacción con su entorno. Se observa cómo existe una incongruencia entre cómo operan estos mandatos en su vida y la realidad de su expresividad emocional. Por tanto, surge una postura donde el valor de estas ideas es cuestionado y su poder jerárquico busca ser derribado, lo que apunta a la construcción de una forma alternativa de habitar sus cuerpos y transitar sus emociones.

##### **Subtema 4.1. Interpelar las normas tradicionales**

Un punto transversal a los discursos de los participantes es cómo su experiencia con la masculinidad hegemónica es crítica y sus valores normativos son problematizados. En ese sentido, dudan acerca de la veracidad que estos deben tener y se vinculan con cierta distancia para proceder en su cotidianidad.

La idea más interpelada es la que restringe emociones como la tristeza y permite únicamente la externalización de un repertorio específico de emociones: *“no podemos darle el lugar que merece a cuando nos sentimos tristes. Siempre es expresarlo como enojo. Y después, por ejemplo, hablando con un amigo sobre esto, me dijo que él muchas veces sentía que siempre tenía que estar feliz”* (Damián, 23 años).

A su vez, existe un distanciamiento del mandato que los ha predispuesto a ser autosuficientes y a transitar sin ayuda de nadie su malestar:

*“creo que cuando ya entiendes, para empezar, pedir ayuda. Admitir que tienes un problema pedir ayuda y solucionarlo e irónicamente creo que es lo que te hace más fuerte admitir que tienes un problema. Saber cuáles son tus debilidades trabajarlas...trabajarlas porque quieres estar mejor”* (Carl, 23 años).

Esto acompañado del reconocimiento de los costos que esta configuración de la masculinidad ha tenido sobre sus vidas en tanto no han podido permitirse transitar su sensibilidad o buscar ayuda para ocuparse de su malestar:

*“mucho tiempo de mi vida he suprimido muchos sentimientos por esta misma ideología de que uno tiene que ser fuerte, con la terapia me di cuenta que todo esto ha ido acumulando durante tanto tiempo que al...explotó...trajo consigo muchos bajones, muchos problemas de ira, momentos de depresión en los que lloraba ... esa ideología de que uno no puede expresarse...no es beneficioso para uno mismo”* (Marino, 23 años).

Algunos hombres suelen encontrar en espacios de psicoterapia la oportunidad para acercarse hacia nuevas formas de habitar sus cuerpos y cuestionar sus propias ideas acerca de la masculinidad (Valkonen & Hänninen, 2013). En ese sentido, haber podido reconocer los costos de esta configuración hegemónica en sus vidas, les ha permitido empezar a construir una masculinidad alternativa, que continua en tensión pero que pareciera estar perdiendo fuerza en la vida de los participantes: *“Lo intento, pero...Tal vez me gustaría a veces no ser el líder y...Dejarme llevar y quitarme ese peso de encima”* (Stefano, 21 años). Además, este reconocimiento les abre la posibilidad de hallar maneras

asertivas de enfrentar su malestar emocional: *“actualmente trato de llevarlo a una cuestión más como un diálogo ¿no? de ver ambas opciones y al final ver si ahí se puede llegar a un acuerdo ¿no?”* (Marino, 23 años).

Los hombres suelen emprender la construcción de nuevas configuraciones de masculinidad tras evaluar las consecuencias que tiene sobre su vida el esquema hegemónico (Cardeñosa et al., 2021). Es así que edificar esa alternativa puede resultar de considerar que ello representa una oportunidad para acoger su vulnerabilidad y para no desgastarse en la tarea de reafirmar una determinada forma de ser hombres (Krumm et al., 2017; Olvera & Luna, 2020).

Otro punto para considerar que merecería mayor profundidad en estudios posteriores es que, en algunos participantes, la crítica deviene desde la experiencia de su sexualidad. Históricamente, la masculinidad hegemónica se ha sostenido bajo los lentes de la heteronormatividad, estructura que norma la sexualidad y que relega a los sujetos no heterosexuales a experiencias de rechazo y marginación (Bonino, 2002). Ello organiza las relaciones de género de tal manera que aquellos hombres no identificados o percibidos como no cumplidores de esta expectativa, no gocen de los privilegios y el poder que esta configuración otorga. En ese sentido, estos participantes rechazaron desde muy jóvenes la configuración de esta masculinidad: *“también el hecho de que la actitud que los chicos tenían, era una actitud que no me agradaba. Me daba, aparte de cólera, pena ajena. Y dije, no me quiero juntar con estos chicos”* (Al, 21 años). Incluso, eso influyó de tal manera que la construcción de su identidad tomó como elemento esa experiencia de rechazo y alejamiento:

*“no, la verdad es que en un inicio yo trataba de...Si te soy honesto, para mí la masculinidad era algo como totalmente reprochable. Como a mí las personas que me hacían eso eran todos hombres y eran todos masculinos, para mí todo lo masculino era sinónimo de reproche y no quiero eso. Y quiero hacer totalmente lo contrario. Y medio que indirectamente yo también empecé a moldear mi personalidad en base a eso, ¿no?”* (Carl, 23 años)

Vemos como distintos elementos de la experiencia de los participantes les han permitido posicionarse con distancia y crítica a los mandatos hegemónicos de la masculinidad. Fuller (1997) sostenía en uno de sus trabajos más relevantes sobre la materia, que los hombres, si bien cuestionan los fundamentos de la masculinidad, ninguno

de ellos lo traduce en cuestiones concretas. No obstante, en el presente estudio, pareciera haber un atisbo de la construcción de una masculinidad alejada de los valores hegemónicos y que apunta hacia la búsqueda de una forma de habitar los cuerpos fundamentada en la apertura a la sensibilidad y la posibilidad de transitar los afectos sin temor a ser juzgados y estigmatizados.

#### **Subtema 4.2. Reivindicar la sensibilidad**

En la búsqueda de una masculinidad alternativa y formas no hegemónicas de habitar los cuerpos, los participantes del estudio buscan reivindicar la expresión de sus afectos. En ese sentido, permitirse transitar y experimentar la sensibilidad es puesto como un reclamo en tanto se acompaña de un deseo de que la sociedad valore esta expresión y los reconozca como sujetos cuyas necesidades afectivas merecen ser atendidas.

Esta postura en relación a la atención de sus afectos devino de situaciones de gran impacto emocional, en las cuales los participantes esperaron ser considerados. Por ejemplo, una ruptura amorosa: *“pero la parte que fue bastante dolorosa también sobre eso fue que, o sea, en este círculo de amigos, yo también tenía amigos que consideraba muy cercanos, y cuando sucedió todo...a mí en ningún momento nadie me preguntó qué pasó, cómo estaba, ninguna de estas cosas”* (Damián, 23 años). O cuando el contacto con amigos y familiares se detuvo por días debido a una crisis que puso en riesgo su integridad física: *“porque los días que yo estuve ahí, nadie me escribió. Y tampoco no era la obligación de que nadie lo haga, porque fue de improvisto, ¿no? Nadie me escribió, nadie preguntó por mí, entonces...Yo me esperaba como que dos días desaparecido, que por lo menos los importantes te hablen”* (Eclipse 23).

Además, un aspecto que atraviesa la mayoría de los discursos de los participantes es que reivindicar la expresión libre y genuina de sus afectos devino de la comparación con sus pares mujeres. En el marco del cuestionamiento de las ideas hegemónicas, identificaron como las normas de género permiten la expresión de la sensibilidad a la feminidad pero que no constituye un elemento permitido para la masculinidad: *“inclusive en eso te das cuenta, ¿me entiendes? Cómo hay más validación, ¿no? O sea, no quiero sonar misógino, pero la sociedad valida más las emociones de las mujeres que de los hombres”* (Eclipse, 23).

La expresión de las emociones, y las manifestaciones permitidas para los sujetos, supone un proceso configurado por factores culturales (de Boise & Hearn, 2017). En ese

sentido, el pedido de este grupo surge en la medida en que han percibido que la socialización de género ha distribuido y asignado diferentes atributos a las mujeres y a los hombres. A propósito, es importante apuntar que las sociedades patriarcales han socializado de tal manera a los hombres, que no se les permite mostrar signos de feminidad como las emociones y sentimientos (Cagigas-Arriazu, 2000). Por ello, reivindicar esta característica, constituye un elemento central en el entendimiento de la construcción de su masculinidad, sobre todo si consideramos que las emociones regulan las distintas configuraciones en que los hombres habitan sus cuerpos (Walton, Coyle, y Lyons, 2004).

El malestar de los hombres de este estudio, en algunos de los casos, ha sido leído con lógicas patriarcales y hegemónicas, en la medida en que la depresión no ha sido considerada una opción, sino que el sufrimiento, inicialmente, era asociado a estrés:

*“Y mal, las cosas que me habían pasado, y fue donde me dijo, tú lo que ahorita estás teniendo es estrés, no es depresión. Y bueno, ya después de todo el proceso, hasta ahorita ya recién, tras todo lo que le he comentado a la psicóloga, me mandó a una psiquiatra y ahí es donde me diagnosticaron que tenía depresión y ansiedad” (AL, 21 años)*

O no era considerado lo suficientemente importante como para emprender acciones de apoyo por parte de sus familiares o amigos:

*“Porque cuando yo desde pequeño pasaba por todos estos momentos que te dije que pensé que pasaba por taquicardia. Pero en realidad era un ataque de ansiedad. Mi familia como que no se preocupó mucho ni por esos temas. Sin embargo, por el lado de mi hermana menor, la historia es otra, ¿me entiendes? La preocupación es real” (Eclipse, 23 años)*

Staiger et al. (2020) mencionan que los síntomas depresivos en hombres pueden no ser tomados con seriedad y entendidos desde otros lugares que no son la validación de su sufrimiento. Esta visión del malestar en los hombres, atravesada por los mandatos de la masculinidad hegemónica, hace que el acercamiento al mismo sea indiferente y sin darle mayor relevancia a sus repercusiones. Esto ha generado en los participantes hartazgo y malestar, lo que también permite explicar su posición respecto a reivindicarse como sujetos cuyas necesidades afectivas merecen ser atendidas. Tomar en cuenta ello

permite acercarnos a la comprensión de la construcción de una masculinidad, aparentemente subordinada, pero que empezaría también a presentar matices de una forma alternativa de ser, pensar y actuar. Para Rodríguez-Del Pino & Jabbar (2021) los hombres han comenzado a reclamar una mayor apertura a sus emociones, lo que se acompaña de procesos reflexivos y mayores cuidados. Los participantes de este estudio estarían alineados a estas ideas y repensando las normas con las cuales han sido socializados.

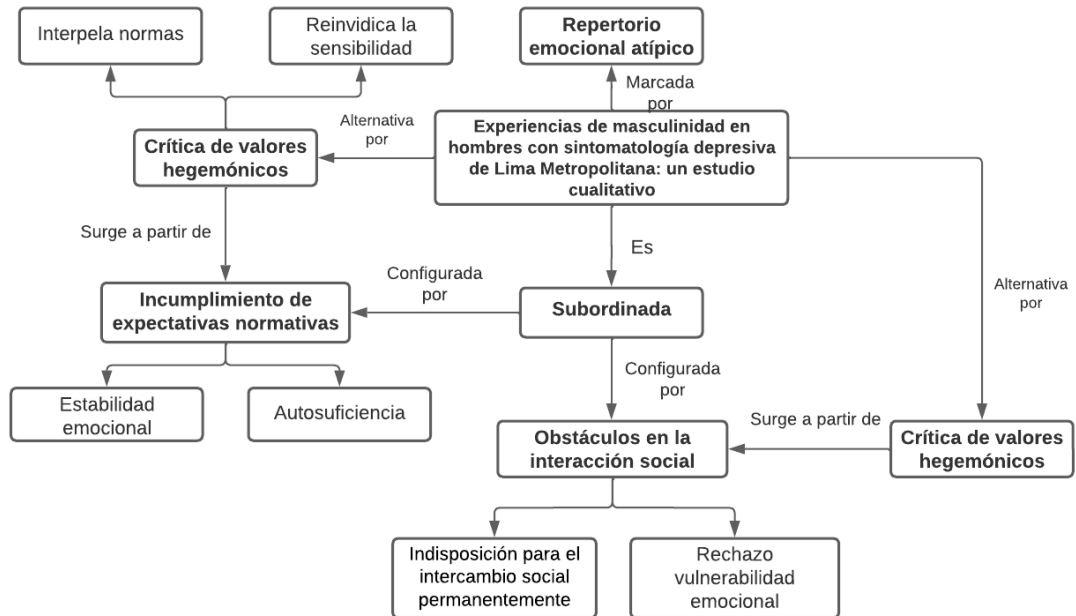
A raíz de los resultados, se ve la necesidad de tomar en cuenta, para próximos estudios, la forma cómo distintas sintomatologías que acompañan a la depresión en hombres, pueden influir en los resultados y posterior análisis de la información recogida. Sobre todo, cuando los casos clínicos no se presentan de forma unipolar, sino que la comorbilidad suele ser frecuente en la mayoría de dichos casos. En ese sentido, a su vez, sería importante que los profesionales de salud mental puedan incluir en procesos de triaje o evaluación clínica, algunos aspectos descritos en la investigación tales como los síntomas atípicos o alternativos de la depresión en hombres y así tener una evaluación más integral de la salud psicológica en los hombres. Además, se vuelve importante considerar cómo variables socioeconómicas como el grado académico, el acceso a recursos emocionales, servicios de salud y discursos que promueven la igualdad y la deconstrucción de la masculinidad hegemónica, impactan y permiten la reflexividad en los participantes, debido a que en este estudio se presentó cierta homogeneidad entre los participantes que puede ser un factor a tomar en cuenta en los resultados.

Finalmente, el presente estudio presenta algunas limitaciones. En primer lugar, la escasa investigación sobre masculinidades y género en hombres con algún tipo de sintomatología clínica en el Perú. En segundo lugar, el reducido número de participantes. Debido a las características de la muestra, se tuvieron dificultades para acceder a la misma. Bajo ese mismo punto, haber considerado otros aspectos sociodemográficos como la orientación sexual o el estatus socioeconómico, hubiese permitido una comprensión aún más precisa acerca de sus representaciones. Finalmente, que un grupo de las entrevistas fueron realizadas de manera virtual, lo que no permitió observar y recoger aspectos que una interacción física permite tener.

Los resultados permitieron generar la siguiente red analítica:

**Figura 1**

*Red analítica*



## CONCLUSIONES

- En función al primer objetivo, las representaciones acerca de la masculinidad se configuran en torno a las expectativas sociales en las cuales los hombres han sido socializados. Particularmente, han sido normados para reprimir sus afectos y proceder con estabilidad emocional, así como el actuar autónomamente, sin recibir apoyo para atender las demandas sociales y ser autosuficientes. El no poder cumplir con dichas expectativas constituye un elemento de su experiencia de masculinidad subordinada.
- En relación al segundo objetivo, la interacción con el entorno, marcada por el rechazo a la vulnerabilidad emocional y la incapacidad para responder en función de las normas culturales, es otro elemento que configura la experiencia de masculinidad. La misma que, por ser contraria en ciertos aspectos a los valores y expectativas hegemónicas, se enmarca en las llamadas subordinadas.
- Bajo la misma línea, en relación al segundo objetivo, los participantes del estudio se han posicionado críticamente ante los valores hegemónicos de la masculinidad. Ello les ha permitido interpelar y cuestionar la valía de sus normas y reivindicarse como sujetos cuyos afectos y necesidades merecen ser aceptadas y atendidas. En la medida en que no se han identificado con estas normas y han reconocido los costos que tienen sobre sus vidas, se han encaminado a construir una configuración alternativa de masculinidad.
- Tomando en cuenta el segundo objetivo de investigación, la experiencia de masculinidad también se ve marcada por transitar la depresión a través de un repertorio emocional atípico. En este confluyen aspectos que generan tensión entre distanciarse de la hegemonía y la subordinación, así como elementos que permiten configurar una forma alternativa de habitar sus cuerpos.
- Finalmente, podemos apuntar cómo en la experiencia de la masculinidad de los participantes operan elementos tanto de una masculinidad subordinada como de algunos que se encaminan a una forma alternativa. En suma, ambos puntos operan en la experiencia de los participantes como elementos que los distancian de los valores hegemónicos de la masculinidad y que se relacionan con la forma en que han transitado o transitan la depresión.

## REFERENCIAS

- Aguayo, F. (2022). La depresión masculina y sus síntomas: Un estudio cualitativo con hombres adultos chilenos. *Salud Colectiva*, 18, 1-16. <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/3942>
- Agudelo, D., Casadiegos, C. & Sánchez, D. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*. 1(1), 34-39. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299023503006>
- Álvarez, A., Alonso, M., López, K., Esparza, S., Alonso, B. & Guzmán, F. (2010). La investigación cualitativa en el fenómeno de las drogas: el caso del Programa Regional de Capacitación en Investigación para Enfermeros en el Estudio del Fenómeno de las Drogas en América Latina. *Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas*, 6(1), 2-20. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/smad/v6n1/08.pdf>
- Aragonés, E., Piñol, J. & Labad, A. (2009). Comorbilidad de la depresión mayor con otros trastornos mentales comunes en pacientes de atención primaria. *Atención Primaria*, 41(10), 545-551. <https://core.ac.uk/download/pdf/82268798.pdf>
- Arenas, A. & Melo-Trujillo, D. (2021). Una mirada a la discapacidad psicosocial desde las ciencias humanas, sociales y de la salud. *Hacia la Promoción de la salud*, 26(1), 69-83. <https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/4320>
- Barrera, A. (2022). Hacia nuevas formas de ser y pensarse varón en un grupo de jóvenes seguidores del k-pop en Lima: un análisis sobre la construcción de una masculinidad emergente. *La Colmena*, (15), 9-30. <https://doi.org/10.18800/lacolmena.202201.001>
- Berlanga, C. (1993). La comorbilidad en los trastornos depresivos. *Salud Mental*, 16(1), 1-9. [http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/483/483](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/483/483)
- Bernardi, R., Defey, D., Garbarino, A., Tutté, J. & Villalba, L. (2004). Guía clínica para la psicoterapia. *Revista Psiquiátrica del Uruguay*, 68(2), 99-146. [http://www.spu.org.uy/revista/dic2004/02\\_guia.pdf](http://www.spu.org.uy/revista/dic2004/02_guia.pdf)
- Besnier, N., Guinness, D., Hann, M., & Kovač, U. (2018). Rethinking Masculinity in the Neoliberal Order: Cameroonian Footballers, Fijian Rugby Players, and Senegalese Wrestlers. *Comparative Studies in Society and History*, 60(4), 839–872. <https://doi.org/10.1017/s0010417518000312>
- Bonino, L. (2002). Masculinidad hegemónica e identidad masculina. *Dossiers feministes*, 6(1), 7-35. <https://raco.cat/index.php/DossiersFeministes/article/view/102434/153629>
- Bonino, L. (2001, 14 de septiembre). *Salud, varones y masculinidad*. [Presentación de paper]. Seminario sobre Mainstreaming de Género en las Políticas de Salud en

Europa, España. [https://www.lazoblanco.org/wp-content/uploads/2013/08manual/bibliog/material\\_masculinidades\\_0533.pdf](https://www.lazoblanco.org/wp-content/uploads/2013/08manual/bibliog/material_masculinidades_0533.pdf)

- Botto, A., Acuña, J., & Jiménez, J. P. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo. Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Revista Médica De Chile*, 142(10), 1297-1305. <https://www.revistamedicadechile.cl/index.php/rmedica/article/view/3297>
- Braun, V., & Clarke, V. (2019). Reflecting on reflexive thematic analysis. *Qualitative Research in Sport, Exercise and Health*, 11(4), 589-597. <https://doi.org/10.1080/2159676X.2019.1628806>
- Braun, V., & Clarke, V. (2012). Thematic analysis. In H. Cooper, P. M. Camic, D. L. Long, A. T. Panter, D. Rindskopf, & K. J. Sher (Eds.), *APA handbook of research methods in psychology, Vol. 2. Research designs: Quantitative, qualitative, neuropsychological, and biological* (pp. 57-71). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/13620-004>
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1191/1478088706qp063oa>
- Butler, J. (2007). *El género en disputa. El feminismo y la subversión de la identidad*. Lima: Paidós.
- Cagigas-Arriazu, A. D. (2000). El Patriarcado, como origen de la violencia doméstica. *Monte Buciero*, 5, 307-315. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=206323>
- Cardeñosa, P., Darretxe, L. & Beloki, N. (2021). Masculinidades alternativas: un modelo para alcanzar la transformación desde la educación social. *Ciencia y Educación*, 5(1), 147-158. <https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciened/article/view/2091/2476>
- Chiodi, A., Fabbri, L. & Sánchez, A. (2019). *Varones y masculinidad(es)*. Herramientas pedagógicas para facilitar talleres con adolescentes y jóvenes. <https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/Varones%20y%20Masculinidades.pdf>
- Cejudo, J.M. (Ed). (2007). *Psicología Social* (3ra ed). McGraw-Hill.
- Christensen, L., Burke, R. & Turner, L. (2015). *Research Methods, Design, and Analysis*. Pearson.
- Connell, R. (1997). *La organización social de la masculinidad*. En T, Valdes & J, Olavarria (ed)., *Masculinidades, poder y crisis* (pp.31-48). Isis Internacional. <https://joseolavarria.cl/wp-content/uploads/downloads/2014/08/Masculinidad-poder-y-crisis-Valdes-y-Olavarria.pdf>
- Connell, R. & Messerschmidt, J. (2005). Hegemonic Masculinity: Rethinking the Concept. *Gender and Society*, 19(6), 829-859. [https://www.etnologia.uw.edu.pl/sites/default/files/hegemonic\\_masculinity\\_con](https://www.etnologia.uw.edu.pl/sites/default/files/hegemonic_masculinity_con)

- Coles, T. (2008). Finding space in the field of masculinity: Lived experiences of men's masculinities. *Journal of Sociology*, 44(3), 233-248. <https://doi.org/10.1177/1440783308092882>
- Courtenay W. H. (2000). Constructions of masculinity and their influence on men's well-being: a theory of gender and health. *Social science & medicine*, 50(10), 1385–1401. [https://doi.org/10.1016/s0277-9536\(99\)00390-1](https://doi.org/10.1016/s0277-9536(99)00390-1)
- Creswell, J. & Poth, C. (2018). *Qualitative Inquiry and Research Design*. SAGE.
- de Boise, S. & Hearn, F. (2017). Are men getting more emotional? Critical sociological perspectives on men, masculinities and emotions. *The Sociological Review*, 65(4), 779-796. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0038026116686500>
- de Stéfano Barbero, M. (2022). Por qué la vulnerabilidad importa. La relación entre masculinidad, emociones y vulnerabilidad en el ejercicio de violencia contra las mujeres en la pareja. *Anthropologica*, 40(49), 167-189. <https://doi.org/10.18800/anthropologica.202202.008>
- Dettleff, J. (2015). Fragilidad masculina en la ficción televisiva peruana: El caso de La reina de las carretillas. *Cuadernos.info*, 37, 49-62. <https://www.scielo.cl/pdf/cinfo/n37/art04.pdf>
- Faur, E. (2004). *Masculinidades y desarrollo social. Las relaciones de género desde una perspectiva de los hombres*. <https://www.unicef.org/colombia/media/2376/file/Masculinidades%20y%20Desarrollo%20Social.pdf>
- Flecha, R., Puigvert, L. & Ríos, O. (2013). Las nuevas masculinidades alternativas y la superación de la violencia de género. *International Multidisciplinary Journal of Social Sciences*, 2(1), 88-113. <https://www.santiagoapostolcabanyal.es/wp-content/uploads/2012/08/SI-nuevas-masculinidades-flecha-rios-puigvert.pdf>
- Fuller, N. (1997). Fronteras y retos: varones de clase media del Perú. En T, Valdes & J, Olavarría (ed.), *Masculinidades, poder y crisis* (pp.139-152). Isis Internacional. <https://joseolavarria.cl/wp-content/uploads/downloads/2014/08/Masculinidad-poder-y-crisis-Valdes-y-Olavarria.pdf>
- Fuller, N. (2012). Repensando el Machismo Latinoamericano. *Masculinities and Social Change*, 1(2), 114-133. <https://hipatiapress.com/hpjournals/index.php/mcs/article/view/218/PDF>
- Gaia, C. (2013). The role of gender stereotypes in the social acceptability of the expression of intimacy. *The Social Science Journal*, 50(4), 591-602. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1016/j.socij.2013.08.006>
- Gallegos, A. (2018). 'Transcorporalidades': Experiencias corporales e identitarias de un grupo de personas transmasculinas en la ciudad de Lima. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Católica del Perú.

[https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/14766/GALLEGOS\\_DEXTRE\\_ADRIANA\\_TRANSCORPORALIDADES\\_EXPERIENCIAS\\_CORPORALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/14766/GALLEGOS_DEXTRE_ADRIANA_TRANSCORPORALIDADES_EXPERIENCIAS_CORPORALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Guevara, Elsa. (2006). Construcción de la masculinidad en la escuela y la familia en jóvenes universitarios. *Psicología para América Latina*, (8). [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-350X2006000400015](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2006000400015)
- González Rey, F. (2011). Advancing on the Concept of Sense. En M. Hedegaard, A. Edwards & M. Fler (Eds.), *Motives in children's development* (pp.45-62). Cambridge: Cambridge University Press. <http://dx.doi.org/10.1017/CBO9781139049474.005>.
- González, F. (2013). La subjetividad en una perspectiva cultural-histórica: avanzando sobre un legado inconcluso. *CS*, 11, 19-42. <https://www.redalyc.org/pdf/4763/476348374001.pdf>
- González, F. (2008). Subjetividad social, sujeto y representaciones sociales. *Diversitas*, 4(2), 225-243. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/diver/v4n2/v4n2a02.pdf>
- Hernández- Sampieri, R., Mendoza Torres, C. P. (2023). Metodología de la Investigación. McGraw-Hill Interamericana. <http://www.ebooks7-24.com.ezproxy.ulima.edu.pe/?il=31455>
- Jodelet, D. (1984). La representación social: fenómenos, concepto y teoría. En S. Moscovici (Comp.). *Psicología Social II* (pp. 469-494). Barcelona: Paidós.
- Krivoshchekov, V., Gulevich, O., & Blagov, I. (2023). Traditional masculinity and male violence against women: A meta-analytic examination. *Psychology of Men & Masculinities. Advance online publication*. <https://doi.org/10.1037/men0000426>
- Krumm, S., Checchia, C., Koesters, M., Kilian R. & Becker, T. (2017). Men's Views on Depression: A Systematic Review and Metasynthesis of Qualitative Research. *Psychopathology*, 50(2), 107-124. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28285304/>
- Kvale, S. (2011). Las entrevistas en Investigación Cualitativa. (del Amo, T. & Blanco, C, Trans). Morata. (Trabajo original publicado en 2008).
- León, P. & Choque, A. (2016). Masculinidades y relaciones de género en universitarios. Facultad de Ciencias Sociales. UNMSM, 2015. *Investigaciones Sociales*, 20(37), 249-258. <https://doi.org/10.15381/is.v20i37.13477>
- Londoño, C., Peñate, W. & González, M. (2017). Síntomas de depresión en hombres. *Universitas Psychologica*, 16(4), 1-19. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v16n4/1657-9267-rups-16-04-00151.pdf>
- Madill, A. (2012). Interviews and interviewing techniques. In H. Cooper, P. M. Camic, D. L. Long, A. T. Panter, D. Rindskopf, & K. J. Sher (Eds.), *APA handbook of research methods in psychology, Vol. 1. Foundations, planning, measures, and psychometrics* (pp. 249-275). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/13619-015>

- Materán, A. (2008). Las representaciones sociales: un referente teórico para la investigación educativa. *Geoenseñanza*, 13 (2), 243-248. <https://www.redalyc.org/pdf/360/36021230010.pdf>
- Martínez, A. (2011). Los cuerpos del sistema sexo/género: Aportes Teóricos de Judith Butler. *Revista de Psicología*, (12), 127-144. [https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art\\_revistas/pr.5641/pr.5641.pdf](https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.5641/pr.5641.pdf)
- Martínez, M. & Pérez, A. (2020). ¿Nuevas o viejas masculinidades? El rol masculino dominante entre los adolescentes españoles. *Revista Española de Sociología*, 29(3), 171-189. <https://doi.org/10.22325/fes/res.2020.63>
- Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciência & Saúde Coletiva*, 17(3), 613-619. <https://www.scielo.br/j/csc/a/VgFnXGmqhGHNMBsv4h76tyg/?format=pdf&lang=es>
- McDermott, R. C., Schwartz, J. P., & Rislin, J. L. (2016). Men's mental health: A biopsychosocial critique. En Y. Wong & S. Wester (Eds.), *APA handbook of men and masculinities* (pp. 731–751). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/14594-033>
- Mieles, M., Tonon, G., & Alvarado, S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas Humanística*, (74), 195-225. <https://www.redalyc.org/pdf/791/79125420009.pdf>
- Michniewicz, K., Bosson, J., Lenes, J. & , Chen, J. (2016). Gender-Atypical Mental Illness as Male Gender Threat. *American Journal of Men's Health*, 10(4), 306-317. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1557988314567224>
- Ministerio de las Mujeres, Géneros y Diversidad de Argentina. (s.f.). Los mandatos de masculinidad como factor de riesgo. [https://ministeriodelasmujeres.gba.gob.ar/gestor/uploads/Municipios\\_Genero\\_y\\_territorio\\_03\\_dig.pdf](https://ministeriodelasmujeres.gba.gob.ar/gestor/uploads/Municipios_Genero_y_territorio_03_dig.pdf)
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2014). Guía de Práctica Clínica sobre el Manejo de la Depresión en el Adulto. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia. [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC\\_534\\_Depresion\\_Adulto\\_Avaliat\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_534_Depresion_Adulto_Avaliat_compl.pdf)
- Moscovici, S. (1979). *El Psicoanálisis, su imagen y su público*. Buenos Aires: Ed. Huemul.
- National Institute of Mental Health. (2022). *Major Depression*. <https://www.nimh.nih.gov/health/statistics/major-depression>
- National Institute of Mental Health. (2017). *Men and Depression*. <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/men-and-depression>
- Navarro-Loli, J., Moscoso, M. & Calderón-De La Cruz, G. (2017). La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. *Liberabit*, 23(1),

57-74. <http://ojs3.revistaliberabit.com/index.php/Liberabit/article/view/15/52>

Núñez, G. (2016). Los estudios de género de los hombres y las masculinidades: ¿qué son y qué estudian? *Culturales*, 4(1), 9-31. <https://www.scielo.org.mx/pdf/cultural/v4n1/2448-539X-cultural-4-01-00009.pdf>

Observatorio Nacional de la Violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. (11 de febrero de 2019). Nuevas masculinidades para erradicar la violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar. <https://observatorioviolencia.pe/nuevas-masculinidades-para-erradicar-la-violencia-contra-las-mujeres-e-integrantes-del-grupo-familiar/#:~:text=C%C3%B3mo%20se%20construye%20la%20masculinidad%20en%20el%20Per%C3%BA,-En%20nuestra%20sociedad&text=En%20este%20proceso%20se%20hace,masc ulinidad%20y%20el%20reconocimiento%20social>

Oliffe, J. L., Kelly, M. T., Johnson, J. L., Bottorff, J. L., Gray, R. E., Ogradniczuk, J. S., & Galdas, P. M. (2010). Masculinities and college men's depression: Recursive relationships. *Health Sociology Review*, 19(4), 465-477. <https://doi.org/10.5172/hesr.2010.19.4.465>

Organización Mundial de la Salud. (2023). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Oyhantcabal, L. M. (2020). El sexo y el género en Judith Butler - Desafíos a una ontología occidental moderna. *ARIES Anuario De Antropología Iberoamericana*, 5. <https://doi.org/10.11156/ARIES.2019.AR0005240>

Pérez, R. (2017). Tratamiento farmacológico de la depresión: actualidades y futuras direcciones. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 60(5), 7-16. <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2017/un175b.pdf>

Pérez-Padilla, E., Cervantes-Ramírez, V., Hijuelos-García, N., Pineda-Cortes, J. & Salgado-Burgos, H. (2017). Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión Mayor. *Revista Biomédica*, 28(2), 75-100. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-84472017000200073](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-84472017000200073)

Rateau, P. & Lo Monaco, G. (2013). La Teoría de las Representaciones Sociales: Orientaciones conceptuales, campos de aplicaciones y método. *CES Psicología*, 6 (1), 22-42. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423539419003>

Robles, B. (2011). La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropofísico. *Cuicuilco*, 18(52), 39-49. <https://www.redalyc.org/pdf/351/35124304004.pdf>

Robles, P. & Rojas, M. (2015). La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. *Revista Nebrija de Lingüística Aplicada*, 18. [https://www.nebrija.com/revistalinguistica/files/articulosPDF/articulo\\_55002aca89c37.pd](https://www.nebrija.com/revistalinguistica/files/articulosPDF/articulo_55002aca89c37.pd)

- Rodríguez-del-Pino, J. & Jabbaz, M. (2022). Deconstruyendo machos, construyendo personas. Relatos de alejamiento de la masculinidad hegemónica en España. *Revista de Estudios Sociales* 79, 108-124. <https://revistas.uniandes.edu.co/index.php/res/article/view/6188/6338>
- Rutz, W. (2004). Men's health on the European WHO agenda. *Journal of Men's Health and Gender*, 1(1), 22-25. <https://doi.org/10.2772/60721>
- Seidler, Z. & Rice, S. (2021). Recognition and management of depression in men. *Medicine Today*, 22(11), 14-20. <https://medicinetoday.com.au/system/files/pdf/MT2021-11-014-SEIDLER.pdf>
- Staiger, T., Stiawa, M., Mueller-Stierlin, A. S., Kilian, R., Beschoner, P., Gündel, H., Becker, T., Fräsch, K., Panzirsch, M., Schmauß, M., & Krumm, S. (2020). Masculinity and Help-Seeking Among Men With Depression: A Qualitative Study. *Frontiers in psychiatry*, 11, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.599039>
- Stucchi, S. (2023). *La depresión*. Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi”. <https://www.insm.gob.pe/investigacion/articulos/1.html>
- Uribe, P. (2020). Masculinidades Alternativas: Varones que se narran al margen del Modelo Hegemónico y Generan Cambios a través de la Educación. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*, 14(2), 115-129. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rlei/v14n2/0718-7378-rlei-14-02-115.pdf>
- Vázquez, C., Hernangómez, L., Hervás, G., & Nieto-Moreno, M. (2006). La evaluación de la depresión en adultos. En V. Caballo (Ed.), *Manual para la evaluación clínica de los trastornos psicológicos: Trastornos de la edad adulta e informes psicológicos* (pp. 89-114). Madrid: Pirámide
- Valega, C. (2021). Guía para promover la igualdad entre hombres y mujeres en la publicidad comercial y en las relaciones de consumo. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1722393/hombresymujeres.pdf>
- Valkonen, J. & Hänninen, V. (2013). Narratives of Masculinity and Depression. *Men and Masculinities*, 16(2), 160–180. <https://doi.org/10.1177/1097184X12464377>
- Vargas-Jimenez, I. (2012). La entrevista en la investigación cualitativa: nuevas tendencias y retos. *Electrónica Calidad En La Educación Superior*, 3(1), 119–139. <https://doi.org/10.22458/caes.v3i1.436>
- Villa-Palomino, J. (2022). Peruvian Masculinities: A review. *Anthropologica*, 40(49), 211-235. <https://doi.org/10.18800/anthropologica.202202.010>
- Villaroel, G. (2007). Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad. *Fermentum*, 17 (49), 434-454. <https://www.redalyc.org/pdf/705/70504911.pdf>
- Walton, C., Coyle, A., & Lyons, E. (2004). Death and football: An analysis of men's

talk about emotions. *British Journal of Social Psychology*, 43(3), 401–416.  
<https://doi.org/10.1348/0144666042038024>



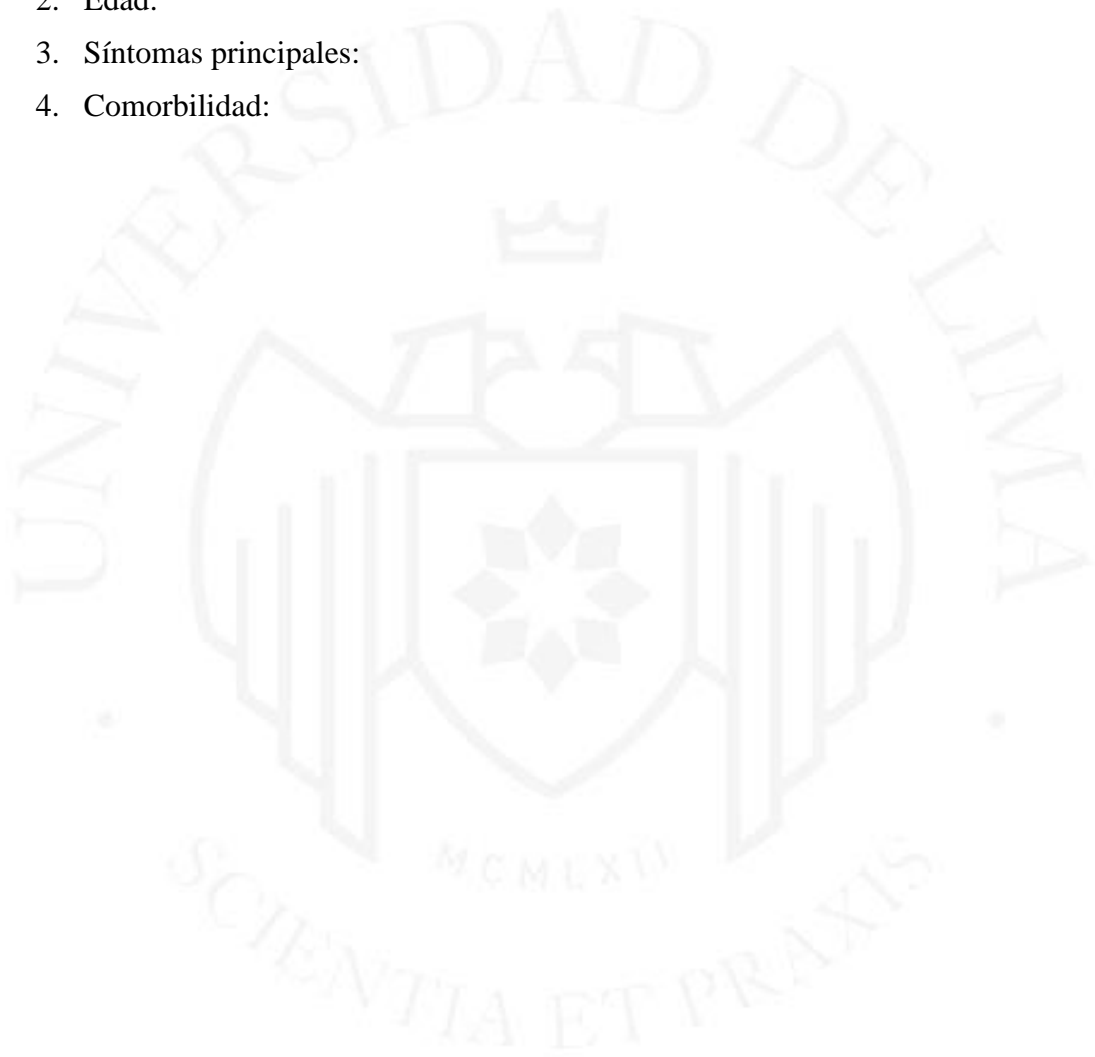


**ANEXOS**

## **Anexo 1: Ficha sociodemográfica**

### **Ficha sociodemográfica**

1. Seudónimo:
2. Edad:
3. Síntomas principales:
4. Comorbilidad:



## ANEXO 2: Documento de evaluación por juicio de expertos

### VALORACIÓN DE GUÍA DE ENTREVISTA POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor (a) Especialista,

Se le solicita colaborar en el proceso de validación de la guía de preguntas de la investigación Encarnando la masculinidad: experiencia de hombres con depresión de Lima Metropolitana.

La presente guía de preguntas busca:

- Analizar las representaciones sociales acerca de la masculinidad
- Describir las prácticas y comportamientos relacionadas a los mandatos de masculinidad

A continuación, se resumen los principales aspectos que se tendrán en cuenta para determinar en el proceso de validación del instrumento.

<b>Objetivos de la validación</b>	-Evaluar la pertinencia de las áreas temáticas presentadas -Evaluar la redacción de las preguntas. -Evaluar el contenido de las preguntas. -Brindar observaciones de mejora, de acuerdo a su experiencia dentro del ámbito de la práctica sobre psicología clínica, género o masculinidades.
<b>Expertos</b>	Tres especialistas vinculados a la temática.
<b>Modo de validación</b>	Optimizar los criterios de rigor metodológico de la investigación cualitativa <u>Método individual</u> : Cada experto responde al documento y proporciona sus valoraciones en base a los criterios solicitados.

La guía propuesta ayudará a que se pueda realizar la entrevista semi-estructurada a profundidad.

Se le presentarán 18 preguntas agrupadas de acuerdo a 6 áreas a explorar: Significado y Valor de la depresión, Barreras y limitaciones de vivir con depresión, Búsqueda de ayuda y atención en salud mental, Expectativas de la sociedad, Emocionalidad y Representaciones de la masculinidad. Estas deberán ser valoradas de acuerdo a los siguientes criterios:

<b>1: Área/Pregunta muy poco aceptable</b>	<b>2: Área/Pregunta poco aceptable</b>	<b>3: Área/Pregunta regularmente aceptable</b>	<b>4: Área/Pregunta aceptable</b>	<b>5: Área/Pregunta muy aceptable</b>
--	--	--	-----------------------------------	---------------------------------------

En el caso de considerar que alguna pregunta es poco o muy poco aceptable para lograr el objetivo, se le invita a indicar la razón o su duda en la casilla de “Observaciones”.

## DOCUMENTO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Nombre:

Especialista en:

Valore las siguientes áreas y preguntas:

<b>1: Área/ Pregunta muy poco aceptable</b>	<b>2: Área/Pregunta poco aceptable</b>	<b>3: Área/Pregunta regularmente aceptable</b>	<b>4: Área/Pregunta aceptable</b>	<b>5: Área/Pregunta muy aceptable</b>
---	--	--	---	---

<b>Significado y Valor de la depresión</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		1	2	3	4	5	
<b>1</b>	¿Cómo supiste que tenías depresión? ¿Cómo empezaron los síntomas que percibes?						
<b>2</b>	¿Qué significa para ti tener depresión?						
<b>3</b>	¿Cómo describirías la experiencia de tener depresión?						
<b>4</b>	¿Cómo crees que las demás personas perciben la depresión?						
<b>5</b>	¿Consideras que existe una diferencia entre hombres y mujeres al momento de vivir con depresión? ¿Cuál sería?						

<b>Barreras y limitaciones por vivir con depresión</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		1	2	3	4	5	
<b>1</b>	¿Has tenido algunas barreras o dificultades por los síntomas que presentas? ¿Cuáles? ¿En qué áreas? <i>Ahondar en área laboral, social, académica, etc.</i>						

<b>Búsqueda de ayuda y atención en salud mental</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		1	2	3	4	5	
<b>1</b>	¿Cómo fue el proceso de buscar apoyo para atender tus síntomas?						
<b>2</b>	¿Cómo es tu experiencia con el acompañamiento psicológico/psiquiátrico? ¿Cómo la describirías?						

<b>Expectativas relacionadas a la masculinidad</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		1	2	3	4	5	
<b>1</b>	¿Consideras que la sociedad donde vives impone expectativas? ¿Cuáles serían? <i>Ahondar en áreas relacionadas al trabajo, familia, éxito, etc.</i>						
<b>2</b>	¿Intentar alcanzarlas? ¿De qué manera?						

<b>Emocionalidad</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>1</b>	¿Cómo sueles enfrentar situaciones estresantes en tu vida? ¿Qué acciones realizas?						
<b>2</b>	¿Qué cosas te ayudan a sentirte mejor?						
<b>3</b>	¿Sueles pedir acudir a algún familiar o amigo?						

<b>Representaciones de la masculinidad</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>1</b>	¿Qué consideras que es ser hombre?						
<b>2</b>	¿Qué características tienen los hombres?						
<b>3</b>	¿Consideras que existe un ideal de hombre? ¿Qué características tendría y cómo se comportaría?						

---

Firma de especialista

## Anexo 3: Respuestas de jueces

### DOCUMENTO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

**Nombre:** Alvaro Okumura Clark

**Especialista en:** Terapias contextuales

Valore las siguientes áreas y preguntas:

<b>1: Área/ Pregunta muy poco aceptable</b>	<b>2: Área/Pregunta poco aceptable</b>	<b>3: Área/Pregunta regularmente aceptable</b>	<b>4: Área/Pregunta aceptable</b>	<b>5: Área/Pregunta muy aceptable</b>
---	--	--	---	---

Significado y Valor de la depresión		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
<b>1</b>	¿Cómo supiste que tenías depresión? ¿Cómo empezaron los síntomas que percibías?			X			Iniciaría con una pregunta más dirigida a que defina su perspectiva de depresión: A una persona que no conoce el término depresión, ¿cómo se la describirías? A nivel personal, ¿cómo ha sido tu experiencia con esta dificultad? Después, averiguaría cómo inició este periodo depresivo. Dependiendo de la perspectiva que uno asuma para conceptualizar la depresión, sería importante consultarte sobre ello. Bajo mi perspectiva contextual-conductual, preguntaría aspectos como estos: ¿Qué cosas habían sucedido en tu vida para que te sintieras como actualmente me lo manifiestas? ¿Cómo describirías el contexto que vivías cuando empezaste a deprimirte?
<b>2</b>	¿Qué significa para ti tener depresión?					X	
<b>3</b>	¿Cómo describirías la experiencia de tener depresión?				X		¿A nivel emocional, cognitivo y conductual? Especificar esos componentes de la experiencia.

4	¿Cómo crees que las demás personas perciben la depresión?					X	
5	¿Consideras que existe una diferencia entre hombres y mujeres al momento de vivir con depresión? ¿Cuál sería?				X		¿A nivel emocional, cognitivo y conductual?

Barreras y limitaciones por vivir con depresión		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Has tenido algunas barreras o dificultades por los síntomas que presentas? ¿Cuáles? ¿En qué áreas? <i>Ahondar en área laboral, social, académica, etc.</i>			X			¿Qué consecuencias a corto plazo/a largo plazo ha traído el hecho que tengas (especificar síntomas que refiera el participante)? ¿Qué áreas han afectado significativamente estos síntomas? ¿Cómo así? (preguntas por áreas).

Búsqueda de ayuda y atención en salud mental		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Cómo fue el proceso de buscar apoyo para atender tus síntomas?				X		
2	¿Cómo es tu experiencia con el acompañamiento psicológico/psiquiátrico? ¿Cómo la describirías?				X		Agregaría más preguntas: ¿En qué aspectos consideras que te ha ayudado y en cuáles no tanto? ¿Cómo así?

Expectativas relacionadas a la masculinidad		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Consideras que la sociedad donde vives impone expectativas? ¿Cuáles serían? <i>Ahondar en áreas relacionadas al trabajo, familia, éxito, etc.</i>			X			Haría una introducción antes de pasar a estas preguntas: "A veces la sociedad tiene ciertas expectativas que nosotros deberíamos de cumplir, tomando en cuenta una serie de variables, por ejemplo, el ser ya padre de familia, o ser adulto, o ser hombre o mujer. Bajo esa premisa, ¿te identificas con ello? ¿Cómo

							así? ¿En qué ámbitos de tu vida?
<b>2</b>	¿Intentar alcanzarlas? ¿De qué manera?					X	

<b>Emocionalidad</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>1</b>	¿Cómo sueles enfrentar situaciones estresantes en tu vida? ¿Qué acciones realizas?				X		Agregaría una mucho más específica para obtener información de lo que deseas: ¿Qué actividades realizas para “calmar” a la depresión?
<b>2</b>	¿Qué cosas te ayudan a sentirte mejor?					X	
<b>3</b>	¿Sueles pedir acudir a algún familiar o amigo?					X	Si la temática es emocionalidad, sería importante preguntar sobre las emociones/sensaciones fisiológicas que manifiesta. ¿Cómo se suele manifestar la depresión en tu cuerpo/en tus emociones? ¿Qué haces frente a ello?

<b>Representaciones de la masculinidad</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>1</b>	¿Qué consideras que es ser hombre?			X			Igual que un apartado anterior. Agregaría un discurso previo: Hay ciertas expectativas sobre “cómo debería comportarse un hombre”. ¿Cuáles crees que serían esas expectativas sociales? ¿Con cuáles encajas/no encajas? ¿Cómo estas expectativas/creencias que tienes se asocian a la depresión que presentas?
<b>2</b>	¿Qué características tienen los hombres?		X				Me parece muy abierta... Habría que especificar.
<b>3</b>	¿Consideras que existe un ideal de hombre? ¿Qué características tendría y cómo se comportaría?				X		¿Cómo se asociarían esas “ideas” con la depresión?

## DOCUMENTO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

**Nombre:** Diego García Rabines

**Especialista en:** Sexualidad y género

Valore las siguientes áreas y preguntas:

1: Área/ Pregunta muy poco aceptable	2: Área/Pregunta poco aceptable	3: Área/Pregunta regularmente aceptable	4: Área/Pregunta aceptable	5: Área/Pregunta muy aceptable
--	---------------------------------------	--	----------------------------------	--------------------------------------

Significado y Valor de la depresión		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Cómo supiste que tenías depresión? ¿Cómo empezaron los síntomas que percibías?				X		Creo que la segunda pregunta podría ir primero.
2	¿Qué significa para ti tener depresión?					X	
3	¿Cómo describirías la experiencia de tener depresión?					X	Adicionalmente, se podría explorar la experiencia de los síntomas principales de la depresión.
4	¿Cómo crees que las demás personas perciben la depresión?					X	Está bien, pero creo que también debería haber una pregunta que permita recoger los mensajes que él ha recibido de su entorno sobre su proceso de depresión, ya sea de su familia, su pareja (si la tiene), amigos, etc.
5	¿Consideras que existe una diferencia entre hombres y mujeres al momento de vivir con depresión? ¿Cuál sería?					X	

Barreras y limitaciones por vivir con depresión		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Has tenido algunas barreras o dificultades por los síntomas que presentas? ¿Cuáles? ¿En qué áreas? <i>Ahondar en área laboral, social, académica, etc.</i>					X	Me parece que un área donde especialmente tendrías que ahondar son relaciones de pareja y metas laborales/académicas, pues ahí es donde inciden especialmente los mandatos de la masculinidad tradicional.

Búsqueda de ayuda y atención en salud mental		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Cómo fue el proceso de buscar apoyo para atender tus síntomas?					X	
2	¿Cómo es tu experiencia con el acompañamiento psicológico/psiquiátrico? ¿Cómo la describirías?					X	

Expectativas relacionadas a la masculinidad		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Consideras que la sociedad donde vives impone expectativas? ¿Cuáles serían? <i>Ahondar en áreas relacionadas al trabajo, familia, éxito, etc.</i>					X	Luego de esta pregunta, que es más general, se podría preguntarle si estas expectativas son diferentes para los hombres que para las mujeres, y explorar cómo las vive.
2	¿Intentar alcanzarlas? ¿De qué manera?					X	

Emocionalidad		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Cómo sueles enfrentar situaciones estresantes en tu vida? ¿Qué acciones realizas?					X	
2	¿Qué cosas te ayudan a sentirte mejor?					X	

3	¿Sueles <b>pedir acudir</b> a algún familiar o amigo?				X	
---	---	--	--	--	---	--

Representaciones de la masculinidad		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Qué consideras que es ser hombre?				X		
2	¿Qué características tienen los hombres?				X		
3	¿Consideras que existe un ideal de hombre? ¿Qué características tendría y cómo se comportaría?				X		Me parece que esta área necesita más preguntas. Por ejemplo, qué piensa sobre estas normas o modelos de "ser hombre", explorar si siente que le han inculcado un modelo de ser hombre y cómo, que cuente anécdotas o experiencias que sientan que lo han marcado "como hombre", si siente que se diferencia o se aparta de alguna manera de este modelo de "ser hombre ideal", etc.

## DOCUMENTO DE VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

**Nombre:** Christian Martínez Monge

**Especialista en:** Psicología clínica, sexualidad y género con énfasis en

masculinidades. Valore las siguientes áreas y preguntas:

<b>1: Área/ Pregunta muy poco aceptable</b>	<b>2: Área/Pregun ta poco aceptable</b>	<b>3: Área/Pregun ta regularment e aceptable</b>	<b>4: Área/Pregun ta aceptable</b>	<b>5: Área/Pregun ta muy aceptable</b>
---	---	--	--	--

<b>Significado y Valor de la depresión</b>		<b>Valoración</b>					<b>Observaciones</b>
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>1</b>	¿Cómo supiste que tenías depresión? ¿Cómo empezaron los síntomas que percibías?					x	¿Cómo empezaste a percibir los primeros síntomas que se relaciona a la depresión?
<b>2</b>	¿Qué significa para ti tener depresión?					x	Sugiero empezar el cuestionario, luego del respectivo agradecimiento y datos de filiación, preguntando “¿Qué es la depresión? (con la finalidad que haga una definición desde sus propios conceptos, probablemente lo vincule a su propia experiencia de vida pero será buena información porque te dará aspectos que quizás solamente puede ponerla en palabras causal de que lo vivió). Y luego, a siguiente pregunta, ¿Y para ti qué significa tener depresión?, (creo que así la pregunta tiene mayor impacto



										a tu depresión?
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------

5	¿Consideras que existe una diferencia entre hombres y mujeres al momento de vivir con depresión? ¿Cuál sería?								x	Agregar, ¿y por qué? Y a qué crees que pueda deberse
---	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Barreras y limitaciones por vivir con depresión		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Has tenido algunas barreras o dificultades por los síntomas que presentas? ¿Cuáles? ¿En qué áreas? <i>Ahondar en área laboral, social, académica, etc.</i>			x			El tema está interesante pero creo que la pregunta puede perder potencia si se hace de manera general. Mejor es que empieces haciendo la pregunta en relación a cada una de las áreas que deseas explorar: laboral, académico, pareja, amicales, etc. y sobre todo que sean preguntas abiertas, es decir, preguntas que cuya respuesta no sea “sí” o “no”, porque sucedería te da la respuesta y allí termina la pregunta. La idea es hacer preguntas que te conecten con la experiencia desde los afectos, las emociones, la experiencia de vida.

Búsqueda de ayuda y atención en salud mental		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	

1	¿Cómo fue el proceso de buscar apoyo para atender tus síntomas?					x	La pregunta está buena, solamente que pondría una pregunta previa, algo que se relacione con: cuál fue la situación límite o hecho que consideraste tú o consideró otra persona para decir que realmente necesitas ayuda profesional y pasen a la acción. Es decir, cuál fue el disparador (seguramente te lo pueden haber contado antes cuando te hayan narrado de su experiencia con la depresión pero será necesario que lo vuelvan a señalar y desarrollar); sobre todo indagando en cuánto tiempo pasó entre los primeros síntomas y el paso a la acción; o el por qué pudo haberse demorado en abordarlo o identificar, etc.
---	---	--	--	--	--	---	--

2	¿Cómo es tu experiencia con el acompañamiento psicológico/psiquiátrico? ¿Cómo la describirías?					x	Indagar en si fue fácil conectar con los aspectos de historia de vida, emociones y afectos. Porque pueden decirte: el psicólogo me ayudó y fue bueno; y creería que lo interesante es a lo difícil que implica hablar de emociones desde una mirada de las masculinidades o del conectar con experiencias no gratas.
---	--	--	--	--	--	---	--

Expectativas relacionadas a la masculinidad	Valoración					Observaciones
	1	2	3	4	5	

1	¿Consideras que la sociedad donde vives impone expectativas? ¿Cuáles serían? <i>Ahondar en áreas relacionadas al trabajo, familia, éxito, etc.</i>					x	Imponen expectativas por el hecho de ser hombre, será bueno que lo señales.
2	¿Intentar alcanzarlas? ¿De qué manera?					x	¿Qué implicaría el no lograrlas? ¿qué consideras que tu familia esperaba de ti por el hecho de ser hombre? ¿qué esperabas tú de ti mismo? ¿qué crees que esperaban amistades? Etc.

Emocionalidad	Valoración	Observaciones					
		1	2	3	4	5	
1	¿Cómo sueles enfrentar situaciones estresantes en tu vida? ¿Qué acciones realizas?				x		Primero tendrías que preguntarle qué entiende por estrés. Pero creo que para no entrar a constructor de salud en sí; podrías generalizar con “problemas de la vida”, primero preguntar sobre cuáles son los problemas de la vida cotidiana que un hombre puede enfrentar y luego indagar en los que tú enfrentas.
2	¿Qué cosas te ayudan a sentirte mejor?			x			Podría redactarse mejor, porque así como está no se entiende hacia dónde apuntas.
3	¿Sueles pedir acudir a algún familiar o amigo?				x		La idea está bien pero no se entiende bien la manera como está narrada. Quizás indagar en sus redes de soporte emocional.

Representaciones de la masculinidad		Valoración					Observaciones
		1	2	3	4	5	
1	¿Qué consideras que es ser hombre?					x	
2	¿Qué características tienen los hombres?					x	
3	¿Consideras que existe un ideal de hombre? ¿Qué características tendría y cómo se comportaría?					x	Estas tres preguntas están muy buenas pero no sé si las colocaría hacia el final, chequea que tanto viene mejor empezar por estas preguntas o incluso antes de las expectativas relacionadas a la masculinidad.

## Anexo 4: Guía de entrevista final

### Significado y valor de la depresión

- A una persona que no conoce el término depresión, ¿cómo se la describirías?
- A nivel personal, ¿cómo ha sido tu experiencia con esta dificultad? ¿Cómo la describe?
  - Explorar aspectos emocional, conductual y cognitivo.
- ¿Qué significa para ti tener depresión?
- ¿Qué cosas habían sucedido en tu vida para que te sintieras como actualmente me lo manifiestas? ¿Cómo describirías el contexto que vivías cuando empezaste a deprimirte?
- ¿Consideras que existe una diferencia entre hombres y mujeres al momento de vivir con depresión? ¿Cuál sería?
  - ¿Qué comportamientos tendrían?
  - ¿Qué pensamientos?

### Impacto de los síntomas

- ¿Qué consecuencias a corto plazo/a largo plazo ha traído el hecho que tengas (*especificar síntomas que refiera el participante*) ¿Qué áreas han afectado significativamente estos síntomas? ¿Cómo así?
  - Área laboral, académica, afectiva, etc.

### Búsqueda de ayuda y atención en salud mental

- ¿Cómo fue el proceso de buscar apoyo para atender tus síntomas?
- ¿Cómo es tu experiencia con el acompañamiento psicológico/psiquiátrico?  
¿Consideras que te ha ayudado en algún aspecto? ¿En alguno no tanto?
  - ¿Encuentras algún vínculo entre este proceso y lo que se espera en los hombres?

### Expectativas relacionadas a la masculinidad

Breve introducción del área para contextualizar.

A veces la sociedad tiene ciertas expectativas que nosotros deberíamos de cumplir, tomando en cuenta una serie de variables, por ejemplo, el ser padre de familia, o ser adulto, o ser hombre o mujer.

- ¿Te identificas con ello? ¿Cuáles serían estas expectativas que sientes que la sociedad te pide cumplir? ¿En qué áreas?
- ¿Intentar alcanzarlas? ¿De qué manera?
- ¿Has tenido relaciones de pareja? ¿Cómo sueles vivir tus relaciones de pareja?  
¿Qué han significado para ti?
- ¿Cómo describir la relación que tienes con tu círculo de amistades? ¿Qué significan para ti?
- ¿Cómo te describirías como trabajador? ¿Qué cualidades consideras que te caracterizan?

## **Emocionalidad**

- ¿Cómo sueles enfrentar situaciones estresantes en tu vida?
- ¿Qué cosas te ayudan a sentirte mejor? ¿Qué actividades realizas para calmar “la depresión”?
- ¿De qué manera se manifiestan las emociones que surgen en ti? ¿Sientes alguna reacción física?

## **Representaciones de la masculinidad**

Breve introducción a modo de contextualización. Hablar sobre que la sociedad suele describir a los hombres o esperar algo de ellos que impone una forma de ser ideal o que todos deberíamos alcanzar.

- En ese sentido, ¿cuál consideras que sería esa descripción? ¿Qué características tienen los hombres según estas expectativas?
- ¿Consideras que existe un ideal de hombre?
  - ¿Qué características tendría y cómo se comportaría?
  - ¿De alguna manera se relacionaría con la depresión? ¿Habría algo en común?

## Anexo 5: Datos de los jueces

Jueces expertos

<b>Juez</b>	<b>Nombre</b>	<b>Descripción</b>
1	Alvaro Okumura Clark	Docente universitario, investigador y psicoterapeuta. Cuenta con experiencia en el abordaje de cuadros clínicos relacionados a diversas problemáticas de salud mental como la depresión; su tratamiento, estudio y divulgación.
2	Diego García Rabines	Investigador en temas de sexualidad, género y salud. Miembro del Instituto De Investigación Científica de la Universidad de Lima (IDIC). Cuenta con experiencia en la coordinación y ejecución de proyectos de investigación.
3	Christian Martínez Monge	Psicólogo clínico, docente universitario y sexólogo. Cuenta con experiencia en el estudio de masculinidades. Es consultor en temáticas de sexualidad y género. Actualmente es facilitador de talleres sobre masculinidades para estudiantes en la PUCP.

## Anexo 6: Consentimiento Informado

### Consentimiento Informado

Estimado/a,

Mi nombre es Paulo Lacherre Díaz, estudiante de la Facultad de Psicología de la Universidad de Lima identificado con código 20180990. Actualmente estoy realizando un trabajo de investigación como parte del curso Seminario de Investigación II, el cual se encuentra bajo la supervisión de la profesora y asesora María del Carmen Espinoza. El presente proyecto de investigación tiene como finalidad ver la forma en que hombres con depresión viven su experiencia siendo hombres en una sociedad que puede imponer ciertas expectativas y normas que ellos deben cumplir.

Dado que usted presenta las características que se requieren para participar de este estudio, me gustaría invitarlo a ser parte del mismo. Si acepta, previa anuencia del presente documento, se realizará una entrevista (01) semiestructurada donde se explorará su experiencia. Idealmente, la misma se realizará de forma presencial en un lugar que sea de su preferencia. Para esto, se coordinará junto con el investigador para pactar el encuentro. Se le solicita el permiso de grabar mediante audio la totalidad de la entrevista. Esto ayudará al proceso de análisis de información, pues la misma será transcrita y algunos fragmentos serán utilizados en el trabajo escrito. Por esta razón, se le solicita proporcionar información de forma honesta, para lo cual se buscará en todo momento su comodidad y consentimiento. Si durante el proceso y entrevista tuviera alguna consulta o duda, tiene total libertad de hacerlo. Además, de sentir incomodidad o el simple deseo de retirarse como participante en cualquier momento de la investigación, puede hacerlo sin que ello lo perjudique de alguna forma.

La información recolectada durante la investigación tiene fines exclusivamente académicos. El tratamiento de la misma se hará de forma confidencial y anónima, protegiendo su real identidad y datos personales. Para cualquier información adicional o consulta relacionada con su participación en este proceso, puede comunicarse con el docente responsable al correo electrónico [mcespino@ulima.edu.pe](mailto:mcespino@ulima.edu.pe)

De estar conforme con su participación, por favor llene, firme y entregue el siguiente consentimiento informado.

Yo, \_\_\_\_\_, luego de haber leído y entendido el contenido del documento de presentación remitido por el estudiante Paulo César Lacherre Díaz el mismo que establece que en el marco del curso Seminario de Investigación II, el cual se encuentra bajo la supervisión de la profesora y asesora María del Carmen Espinoza. El presente proyecto de investigación tiene como finalidad ver la forma en que hombres con depresión viven su experiencia siendo hombres en una sociedad que puede imponer ciertas expectativas y normas que ellos deben cumplir.

Sé que si acepto participar en esta investigación se me solicitará participar de una (01) entrevista donde se explorará mi experiencia. Idealmente, la misma se realizará de forma presencial en un lugar que sea de mi preferencia. Para esto, coordinaré junto con el investigador para pactar el encuentro. Otorgo mi permiso para grabar mediante audio la totalidad de la entrevista. Comprendo que ello ayudará al proceso de análisis de información, pues la misma será transcrita y algunos fragmentos serán utilizados en el trabajo escrito. Por esta razón, me comprometo a proporcionar información de forma honesta, para lo cual el entrevistador buscará en todo

momento mi comodidad y consentimiento. Si durante el proceso y entrevista tuviera alguna consulta o duda, sé que tengo total libertad de hacerla. Además, de sentir incomodidad o el simple deseo de retirarme como participante en cualquier momento de la investigación, puedo hacerlo sin que ello me perjudique de alguna forma.

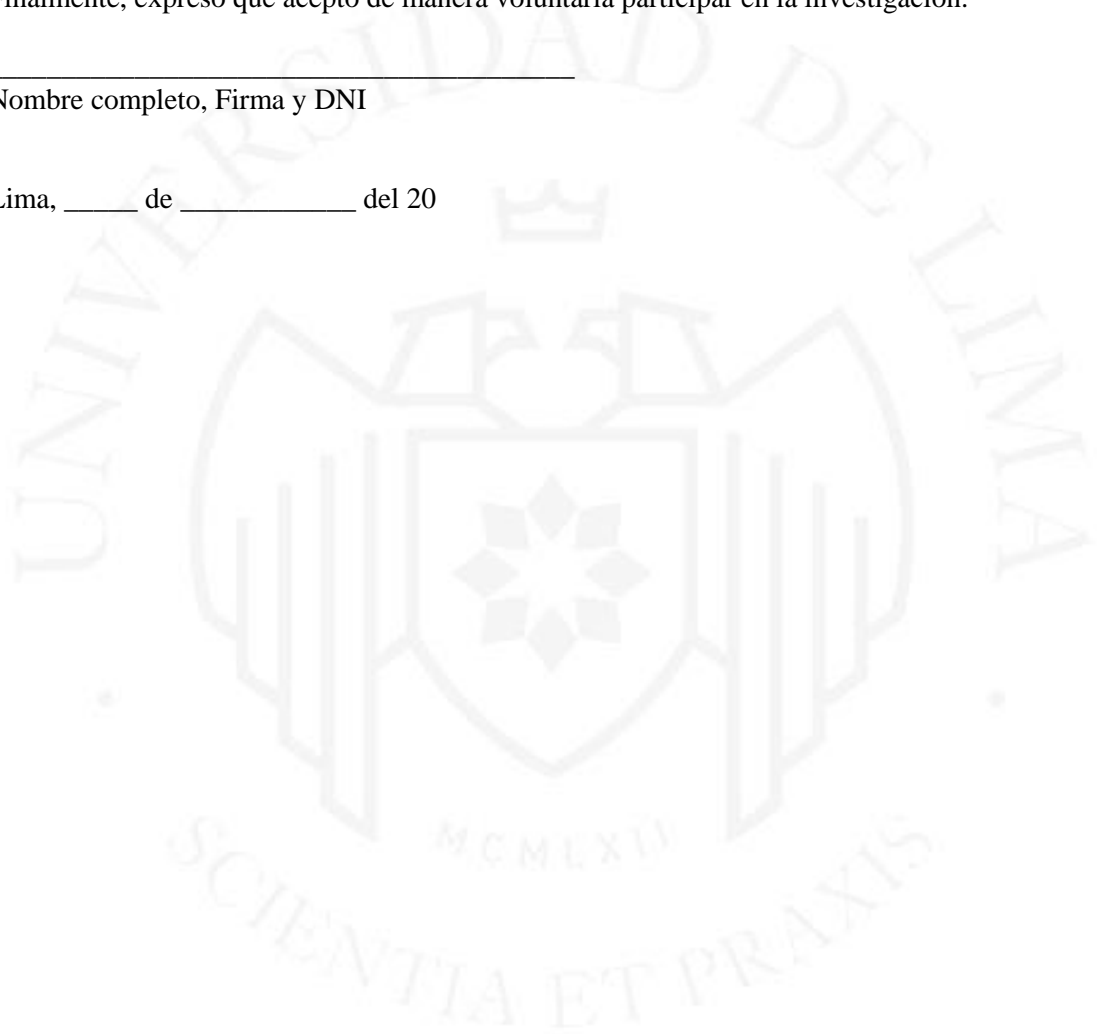
También, doy mi consentimiento para que algunas de mis verbalizaciones sean transcritas y aparezcan en el informe final junto a las de otras personas con la finalidad de que se muestren los resultados. Me han garantizado que mi nombre no aparecerá en ninguna parte y que nadie podrá identificar que esas transcripciones me pertenecen. Para cualquier información adicional o consulta relacionada con mi participación en la investigación, puedo comunicarme con el docente responsable al correo electrónico [mcespino@ulima.edu.pe](mailto:mcespino@ulima.edu.pe)

Finalmente, expreso que acepto de manera voluntaria participar en la investigación.

---

Nombre completo, Firma y DNI

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20



## Anexo 7

### Matriz de análisis de información


Enlace:


[https://drive.google.com/drive/folders/1zyGmmurDER1oDrxtAiBhOGJTmHLKTAfW?  
usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1zyGmmurDER1oDrxtAiBhOGJTmHLKTAfW?usp=sharing)



# Paulo Lacherre

## Masculinidades

 Ensayo

 Ensayo

 Universidad de Lima

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3134144125

Fecha de entrega

21 ene 2025, 12:12 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

21 ene 2025, 12:17 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

MANUSCRITO\_FINAL\_Reporte\_de\_Investigación\_-\_Paulo\_César\_Lacherre\_Díaz\_-\_Proceso\_de\_ases.....docx

Tamaño de archivo

3.4 MB

45 Páginas

14,587 Palabras

84,185 Caracteres




# 7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado

## Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 6% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	hdl.handle.net	<1%
2	Internet	repositorio.ulima.edu.pe	<1%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
4	Internet	tesis.pucp.edu.pe	<1%
5	Internet	www.researchgate.net	<1%
6	Internet	hipatiapress.com	<1%
7	Internet	upc.aws.openrepository.com	<1%
8	Internet	ilitia.cua.uam.mx:8080	<1%
9	Publicación	"Modelo de Salud Mental Comunitaria en atención infantojuvenil en Chile. Evalua...	<1%
10	Internet	generoymetodologias.org	<1%
11	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%

12	Internet	repository.usta.edu.co	<1%
13	Internet	innovacionumh.es	<1%
14	Internet	rixplora.upn.mx	<1%
15	Internet	zoboko.com	<1%
16	Internet	editoraartemis.com.br	<1%
17	Internet	mestrado.unihorizontes.br	<1%
18	Internet	repositori.uji.es	<1%
19	Internet	www.scribd.com	<1%
20	Internet	intellectum.unisabana.edu.co	<1%
21	Internet	revistadepsicologiagepu.es.tl	<1%
22	Internet	www.avilared.com	<1%
23	Internet	www.scielo.org.co	<1%
24	Internet	1library.net	<1%
25	Internet	link.springer.com	<1%

26	Internet	nrcrm.gov.ua	<1%
27	Internet	www.cucea.udg.mx	<1%
28	Publicación	Jesús García Reyes, Juan Manuel Piña Osorio. "La evaluación del docente. Represe...	<1%
29	Publicación	Maria Calderon, Carla Cortez-Vergara, Laura Brown, Hattie Lowe, Blenda Abarca, ...	<1%
30	Internet	blog.mailrelay.com	<1%
31	Internet	universum.atalca.cl	<1%
32	Internet	www.ciep.unsam.edu.ar	<1%
33	Publicación	Julio César Carvajal-Rodríguez, José De Jesús Núñez Rodríguez. "Retos de la educa...	<1%
34	Publicación	Luis Jara, A.R Saldierna. "Acción colectiva virtual y espacios de participación ciuda...	<1%
35	Internet	addi.ehu.es	<1%
36	Internet	dspace.casagrande.edu.ec:8080	<1%
37	Internet	gaptain.com	<1%
38	Internet	pesquisa.bvsalud.org	<1%
39	Internet	pure.southwales.ac.uk	<1%

40	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
41	Internet	repositorio.pucp.edu.pe	<1%
42	Internet	repositorio.upch.edu.pe	<1%
43	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
44	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	<1%
45	Internet	rrpac.upr.clu.edu:9090	<1%
46	Publicación	"Experiencias y significados asociados a las transiciones y las relaciones familiare...	<1%
47	Publicación	"Reinserción escolar : las representaciones sociales de exalumnos sobre su proce...	<1%
48	Publicación	Katherine Salas-Durán, Jorge Vergara-Morales, Juan-Pablo Ogueda. "Representaci...	<1%
49	Internet	adilet.zan.kz	<1%
50	Internet	ciencia.lasalle.edu.co	<1%
51	Internet	clame.org.mx	<1%
52	Internet	converginghorizons.ufro.cl	<1%
53	Internet	idus.us.es	<1%

54	Internet	investigacion.fhycs.unju.edu.ar	<1%
55	Internet	observatorio.campus-virtual.org	<1%
56	Internet	repositorio.umariana.edu.co	<1%
57	Internet	repositorio.umch.edu.pe	<1%
58	Internet	revistaselectronicas.ujaen.es	<1%
59	Internet	sifp.psico.edu.uy	<1%
60	Internet	worldwidescience.org	<1%
61	Internet	www.academica.org	<1%
62	Internet	www.repositorio.usac.edu.gt	<1%
63	Internet	www.unsam.edu.ar	<1%
64	Publicación	Carolina Olvera Castillo, María Gabriela Luna Lara. "El malestar en los hombres: u...	<1%
65	Internet	qdoc.tips	<1%