

Escala de Florecimiento: análisis psicométrico en hombres homosexuales cisgénero

Flourishing Scale: psychometric analysis in cisgender homosexual men

Renzo J. Carranza-Benites^{1, a} 

RESUMEN

Objetivo: Analizar las evidencias de validez de la Escala de Florecimiento en hombres homosexuales cisgénero peruanos. **Materiales y métodos:** Muestra seleccionada mediante un procedimiento por bola de nieve, utilizando criterios de inclusión y exclusión. Un total de 307 adultos que cumplían con los criterios participaron en el estudio y completaron la Escala de Florecimiento. Para evaluar la estructura interna del instrumento, se llevó a cabo un análisis factorial confirmatorio (AFC). Se analizó, asimismo, la consistencia interna y la evidencia de validez en relación con otras variables. **Resultados:** Se demostró una estructura unidimensional y una fiabilidad aceptable. La mayoría de los índices de ajuste del modelo fueron adecuados; sin embargo, el RMSEA resultó alto. **Conclusión:** Se considera que el modelo propuesto puede ser utilizado ya que casi todos los índices de ajuste resultaron satisfactorios.

Palabras clave: florecimiento; homosexualidad; cisgénero; hombres; LGBTQ+.

ABSTRACT

Objective: To analyze the evidence of validity of the Flourishing Scale in Peruvian cisgender homosexual men. **Methods:** Study sample selected through a snowball sampling procedure, using inclusion and exclusion criteria. A total of 307 adults who met the criteria participated in the study and completed the Flourishing Scale. To assess the internal structure of the scale, a confirmatory factor analysis (CFA) was conducted. In addition, internal consistency and evidence of validity in relation to other variables were analyzed. **Results:** A unidimensional structure and an acceptable reliability were demonstrated. Most of the model fit indices were adequate; however, the RMSEA was high. **Conclusion:** It is considered that the proposed model can be used since almost all the fit indices were satisfactory.

Keywords: flourishing; homosexuality; cisgender; men; LGBTQ+.

Citar como:

Carranza-Benites RJ. Escala de Florecimiento: análisis psicométrico en hombres homosexuales cisgénero. Rev Neuropsiquiatr. 2024; 87(3): 229-238. DOI: 10.20453/rnp.v87i3.5344

Recibido: 11-04-2024

Aceptado: 21-09-2024

En línea: 30-09-2024

Correspondencia:

Renzo J. Carranza-Benites
Contacto: rcarranzab@usmp.pe



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© El autor

© Revista de Neuro-Psiquiatría

¹ Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología. Lima, Perú.

^a Licenciado en Psicología.

INTRODUCCIÓN

Las personas lesbianas, homosexuales, bisexuales, transexuales, queer y otras disidencias sexuales (LGBTQ+) representan el 8 % de la población en el Perú (1), y el 56,6 % teme expresar su orientación sexual y/o identidad de género (2). Las comunidades no heterosexuales confrontan distintas adversidades por la expresión y la vivencia de su identidad sexual. Acontecimientos de rechazo social, homonegatividad u homofobia (institucionalizada, internalizada y externalizada), escaso respaldo estatal, entre otros, participan como factores de riesgo para el bienestar psicológico y social de las personas disidentes sexualmente (3-5).

De acuerdo con los datos obtenidos en el Perú, una encuesta virtual reflejó que más de la mitad de los sujetos LGBTQ+ tienen problemas de salud mental (2), convirtiéndose estos en su principal problema de salud por distintas disparidades (6). En un contexto social heteronormativo, las personas LGBTQ+ se ven infligidas por la exposición constante a situaciones estresantes, donde se compromete no solo la orientación sexual, sino también la expresión y la identidad de género (7-9). Con una identidad trans o cisgénero se involucran distintas vivencias con los años, por lo que el estudio de la comunidad cisgénero ayudará a profundizar y comprenderla mejor, con la misma importancia que se da al estudiar el bienestar en las identidades trans (10).

Los estudios del florecimiento han aumentado en los últimos años (11); sin embargo, se debe resaltar que son investigaciones que no consideran a las identidades de género como un factor interseccional que puede y debe influir en los resultados. No obstante, aunque en la investigación psicosocial las disidencias sexuales tienen experiencias enmarcadas por la vulnerabilidad y el victimismo por un número desproporcionado de barreras socioculturales (12), un segmento sustancial también florece (13). A través de los años, el término «florecimiento» (*flourishing*) se ha ido conceptualizando gradualmente hasta la actualidad. Desde un paradigma multidimensional, el florecimiento está relacionado con el concepto de bienestar ya que se vincula con diversos temas psicológicos y sociales, como felicidad, calidad y satisfacción con la vida (14, 15).

En ese sentido, desde una perspectiva filosófica, el bienestar tiene dos dimensiones: hedónico (placer) y eudaimónico (potencial) (16-19); tiempo después, se amplía la diferenciación conceptual y estas dimensiones se transforman en bienestar psicológico

(eudaimónico) y bienestar subjetivo (hedónico) (20). El segundo hace referencia a las valoraciones emocionales y cognitivas de la calidad de vida, compuesta por el afecto positivo, el afecto negativo y la satisfacción con la vida misma (21). Diener (22) y Diener et al. (23) diseñaron la escala para medir el florecimiento bajo la premisa de que se trata del cumplimiento de las necesidades de competencia, conexión interpersonal y autoaceptación, y de la presencia de recursos psicológicos, como el flujo, el interés y el compromiso (23, 24). Desde ese enfoque psicosocial, es que considera que, al hablar de bienestar, se deben tener en cuenta que las relaciones sean gratificantes y de apoyo, que se puede también contribuir a la felicidad y al respeto por los demás, además del propósito e interés en las propias actividades. Así pues, brinda una evaluación desde la perspectiva del individuo hacia la funcionalidad psicosocial (23, 25).

Por lo tanto, el florecimiento en la comunidad de hombres homosexuales cisgénero se vuelve crucial por la complejidad de la experiencia psicosocial (26, 27). En un contexto donde la aceptación social y personal, las redes interpersonales y el desarrollo del propio potencial son fundamentales para el bienestar, el florecimiento ofrece una estructura conceptual para analizar en la comunidad. Además, reconoce la importancia de la autenticidad, la conexión emocional y la participación en la construcción de una identidad plena y satisfactoria; en consecuencia, también proporciona una base para desarrollar intervenciones y políticas más inclusivas y efectivas que promuevan la salud mental y el desarrollo personal de sujetos disidentes. Esta escala ha sido estudiada en distintos países: Países Bajos (28), Irán (29), Grecia (30), Estados Unidos (31), China (24), Puerto Rico (32), Perú (33), entre otros. Los resultados, al ser similares, permiten identificar que no hay variabilidad en función de la cultura, pero en ninguno de los estudios mencionados se consideró la orientación sexual e identidad de género como variables interseccionales en la evaluación.

Por lo anterior, el propósito del presente estudio es evaluar las evidencias psicométricas de esta escala en hombres homosexuales cisgénero en Lima, Perú. En ese sentido, para cumplir con el propósito, se establecen los siguientes objetivos específicos: analizar la estructura factorial del instrumento y la evidencia de validez basada en otra variable.

MATERIALES Y MÉTODOS

El objetivo del análisis es confirmar las características psicométricas del instrumento, por lo que el estudio

se encuadra en la tipología de investigaciones instrumentales (34).

Participantes

La muestra estuvo conformada por 307 adultos homosexuales cisgénero peruanos, quienes fueron seleccionados mediante un muestreo por bola de nieve. Se tuvo en consideración los siguientes criterios de inclusión: aceptar la participación en el estudio por medio del consentimiento, edad igual o mayor a 18 años, residir actualmente en Lima Metropolitana, e identificarse como hombre cis y homosexual. En ese sentido, 28 años fue el promedio de la edad de los participantes, con una desviación estándar de 9,82. Igualmente, se demostró que el 0,3 % tenía estudios primarios; el 18,6 %, estudios secundarios; y el 81,1 %, estudios universitarios. Con relación al estado civil, el mayor porcentaje se encuentra soltero (83,4 %), siguiéndole la convivencia (10,4 %) y un porcentaje mínimo de casados (3,9 %), divorciados (2 %) y viudos (0,3 %). El 79,2 % tiene un trabajo estable y el 20,8 % se encontraba desempleado; además, el 75,2 % ha hecho pública su orientación sexual y el 24,8 % prefiere no decirlo. Finalmente, el 55 % considera que ha sido víctima de discriminación por lo menos una vez en su vida y el 64,2 % ha visitado al psicólogo.

Instrumentos

The Flourishing Scale / Escala de Florecimiento (23)

Es una escala autoadministrable de ocho ítems que examina aspectos esenciales, como el propósito, el compromiso, las relaciones positivas, la competencia, las relaciones sociales, el autorrespeto, el optimismo y la contribución social. Los ítems están redactados de forma positiva y cada uno tiene siete opciones de respuesta (7 = muy de acuerdo; 6 = de acuerdo; 5 = algo de acuerdo; 4 = ni de acuerdo ni en desacuerdo; 3 = algo en desacuerdo; 2 = en desacuerdo; 1 = muy en desacuerdo). La puntuación total es la suma de los ocho ítems, donde un puntaje alto significa que el encuestado se ve positivo en áreas importantes de su funcionamiento. Se utilizó para este estudio la versión analizada en jóvenes universitarios por Cassaretto y Martínez (33), donde se afirma evidencia de consistencia interna y confiabilidad de $\alpha = 0,89$; cabe destacar que, para este estudio, se replicó el análisis y se obtuvo un $\alpha = 0,96$ y $\omega = 0,96$.

Generalized Anxiety Disorder-7 (GAD-7) (35)

Instrumento diseñado con siete ítems de autoadministración. Evalúa los síntomas de ansiedad señalados en el *DSM-IV* y toma en consideración la molestia y la frecuencia de estos en las dos últimas semanas. La calificación es tipo Likert: 0 = nunca; 1 = varios días; 2 = más de la mitad de los días; y 3 = casi todos los días, siendo las puntuaciones más elevadas indicativas de un mayor nivel de síntomas de ansiedad. Se utilizó la adaptación peruana de Franco-Jimenez y Nuñez-Magallanes (36), quienes reportaron una adecuada consistencia interna, y, en el presente estudio, se mostró una confiabilidad de $\alpha = 0,91$ y $\omega = 0,91$.

Procedimiento

En el Perú, el acceso a centros u organizaciones no gubernamentales específicamente dedicados a la comunidad homosexual cisgénero es limitado. Esta situación motivó la recolección de datos virtualmente mediante un formulario de Google, a fin de alcanzar a más personas. Se publicó el enlace por distintas redes sociales: Facebook, Instagram, WhatsApp, X y Grindr, con disponibilidad para completar desde el 4 de diciembre de 2023 hasta el 22 de marzo de 2024. Se solicitó el consentimiento informado para participar de forma voluntaria y se mencionó el objetivo del estudio, que las respuestas son confidenciales y que los datos serán netamente con fines académicos y anónimos. Los procedimientos del estudio se guían por el protocolo establecido por el Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú (37) y la Declaración de Helsinki (38).

Análisis de datos

La primera etapa se centró en el análisis descriptivo de la variable y sus ítems, considerando la desviación estándar, la media aritmética, la asimetría y la curtosis para evaluar la normalidad en la distribución. Asimismo, con las variables sociodemográficas se analizó la frecuencia y el porcentaje; para el análisis descriptivo de cada ítem se utilizó las medidas de dispersión y de tendencia central, la curtosis, la asimetría; y para identificar la relación entre ítems se reportó la matriz de correlación policórica, ya que cada ítem tiene más de dos tipos de respuesta. Asimismo, se reportó la consistencia interna con los coeficientes alfa (α) y omega (ω), siendo estos aceptables ($>0,70$). Después, se ejecutó el modelamiento de ecuaciones

estructurales (SEM) para examinar la estructura del instrumento, se utilizó el estimador robusto de mínimos cuadrados ponderados ajustados a la media y la varianza (WLSMV) y para los índices de ajuste se consideró el índice de ajuste comparativo ($CFI \geq 0,95$), el índice de Tucker-Lewis ($TLI \geq 0,90$), el error cuadrático medio estandarizado ($SRMR \leq 0,06$) y la raíz cuadrada media del error de aproximación ($RMSEA \leq 0,06$) (39). A su vez, se identificaron las cargas factoriales de cada ítem y se optó por realizar una correlación con el coeficiente r de Pearson para demostrar una evidencia de validez convergente, considerando el tamaño del efecto en la relación: fuerte ($r \geq 0,50$), moderado ($r \geq 0,30$) y pequeño

($r \geq 0,10$) (40). Los análisis estadísticos fueron realizados con el programa Jamovi y *software* R.

RESULTADOS

Análisis descriptivos

La media aritmética de los ítems tuvo un rango de 5,30 y 5,50; con relación a la desviación estándar, se observó que el ítem 7 presentó un puntaje más alto en la escala. Los resultados de la asimetría y la curtosis están dentro de $\pm 1,5$. Además, la matriz de correlaciones policóricas demuestra correlaciones positivas entre los ítems y, con respecto a la fiabilidad, se refleja el cálculo aceptable (α y $\omega \geq 0,70$) (41).

Tabla 1. Análisis descriptivos de ítems y matriz de correlaciones policóricas.

Ítem	M	DE	g^1	g^2	α	ω	Matriz de correlaciones policóricas							
							1	2	3	4	5	6	7	8
1	5,42	1,70	-1,27	0,81	0,95	0,95	-							
2	5,30	1,73	-0,96	-0,07	0,95	0,95	0,74	-						
3	5,36	1,71	-1,12	0,30	0,95	0,95	0,82	0,76	-					
4	5,18	1,75	-0,88	-0,21	0,96	0,96	0,63	0,70	0,73	-				
5	5,50	1,72	-1,30	0,72	0,95	0,95	0,74	0,74	0,79	0,79	-			
6	5,34	1,71	-1,17	0,49	0,95	0,95	0,74	0,70	0,76	0,72	0,80	-		
7	5,30	1,77	-1,04	0,12	0,95	0,95	0,73	0,64	0,71	0,63	0,75	0,89	-	
8	5,36	1,66	-1,13	0,51	0,95	0,95	0,69	0,73	0,74	0,70	0,75	0,79	0,77	-

M: media; DE: desviación estándar; g^1 : asimetría; g^2 : curtosis; α : coeficiente alfa; ω : coeficiente omega.

Evidencia de validez basada en la estructura interna

Siguiendo el modelo de ecuaciones estructurales (SEM), se realizó un análisis factorial confirmatorio (AFC) utilizando el estimador de WLSMV. Por lo cual, de forma unidimensional, el modelo mostró índices de ajuste aceptables (42) (tabla 2). Se encontró un $CFI \geq 0,95$ ($CFI = 0,99$), un $TLI \geq 0,90$ ($TLI = 0,98$) y un $SRMR \leq 0,06$ ($SRMR = 0,03$); sin embargo, el índice del RMSEA es mayor al ajuste adecuado, $RMSEA \geq 0,06$ ($RMSEA = 0,13$). Además, las cargas

factoriales (λ) son mayores a 0,50 (figura 1), que es el mínimo recomendado por Stevens (43).

Tabla 2. Índices de ajuste de la Escala de Florecimiento.

	χ^2	CFI	TLI	SRMR	RMSEA
FloreCIMIENTO	118,3	0,99	0,98	0,03	0,13

χ^2 : chi-cuadrado; CFI: índice de ajuste comparativo; TLI: índice de Tucker-Lewis; SRMR: error cuadrático medio estandarizado; RMSEA: raíz cuadrada media del error de aproximación.

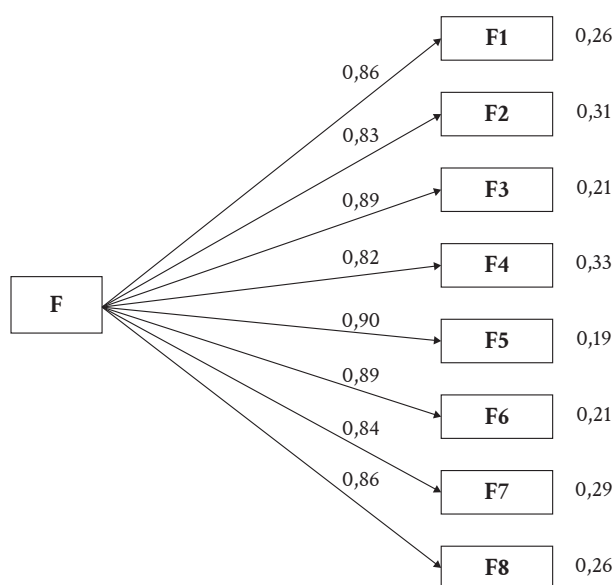


Figura 1. Cargas factoriales de los ítems de la Escala de Florecimiento.

Evidencia de validez basada en otra variable

Se analizó el coeficiente de correlación entre florecimiento y ansiedad, obteniendo como resultado una relación negativa y tamaño del efecto pequeño ($r = -0,26$; $p < 0,001$).

DISCUSIÓN

Se analizaron las propiedades psicométricas de la Escala de Florecimiento en adultos homosexuales cisgénero del Perú. Lo descubierto en el estudio indica que los ítems encajan en una estructura unidimensional con adecuada confiabilidad para interpretar sus resultados. Asimismo, se evidenció la relación con una variable diferente al constructo principal.

Mediante el análisis de AFC, los ocho ítems tuvieron una agrupación de una sola dimensión, con puntuaciones aceptables en cuatro (χ^2 , CFI, TLI y SRMR) de los cinco índices de ajuste de modelo. Además, con relación a las cargas factoriales, se encontraron niveles elevados, explicando así la relevancia correcta de la conceptualización del constructo, buena validez convergente, mayor confiabilidad y precisión en la medición (44). Previo a la discusión de los resultados, se debe considerar que anteriormente no se han realizado estudios de validación o análisis psicométricos de la Escala de Florecimiento (23) en una población específica, como la que se tomó en cuenta en este estudio. Aquello puede influir en el contraste de los análisis y la comprensión

del constructo en los hombres homosexuales cisgénero; sin embargo, proporciona información valiosa para futuros estudios con distintos diseños de investigación y que consideren a las disidencias sexuales como variables interseccionales.

En este sentido, los resultados del análisis factorial confirmatorio, exclusivamente de los índices χ^2 , CFI, TLI y SRMR, concuerdan con los reportados anteriormente en China, Argentina, Canadá, Italia, Perú, Puerto Rico, Colombia, Países Bajos, Portugal, India y Japón (25, 28, 32, 33, 45-51). Con relación a la RMSEA, se reportó que la puntuación es mayor a lo establecido como adecuado ($RMSEA \leq 0,6$) (6); no obstante, en los estudios mencionados anteriormente se reportan índices de ajustes también elevados, exactamente como los de Howell y Buro (52) en Canadá y Didino et al. (53) en Rusia, con un RMSEA de 0,128 y 0,130, respectivamente. Este primer hallazgo puede ser atribuido a diversos factores, como la falta de investigaciones previas en esta población, ya que limita la comprensión de características específicas que podrían influir en los resultados del RMSEA, así como lo es el tamaño muestral (54) y la singularidad de las experiencias que enfrenta esta comunidad, que pueden contribuir a la variabilidad en los puntajes.

Se utilizaron los coeficientes α y ω para evaluar la consistencia interna del instrumento y los valores obtenidos fueron aceptables. Desde la perspectiva unidimensional se obtuvo una confiabilidad total de $\alpha = 0,96$ y $\omega = 0,96$, al igual que cada uno de los ítems, que varían entre 0,95 y 0,96. Datos similares fueron reportados en Canadá (52), Puerto Rico (32) y Perú (33). Esto comprueba que tanto el instrumento como los ítems mantienen la precisión de los resultados obtenidos por la escala (44) y el constructo como tal: florecimiento.

Así pues, se reportó que las puntuaciones de la Escala de Florecimiento y de la GAD-7 muestran que existe una relación negativa entre la ansiedad y el florecimiento, tal como en los datos reportados por Schotanus-Dijkstra et al. (55). La relación entre ansiedad y florecimiento consiste en que los niveles más altos de florecimiento se han asociado con una reducción de la ansiedad (28). El florecimiento, tal y como se define en este contexto, se refiere a un nivel óptimo de salud mental caracterizado por altos niveles de bienestar emocional, funcionamiento psicológico y funcionamiento social (25, 33).

En esa línea de conocimiento, la ansiedad representa un estado de mayor preocupación, miedo y aprensión

que puede afectar significativamente al florecimiento de un individuo (56). A medida que los individuos experimentan mayores niveles de florecimiento, incluyendo emociones positivas, optimismo y relaciones positivas, es menos probable que experimenten ansiedad, ya que aquellos actúan como factores protectores (57).

Se debe considerar que no hay un estudio específico en la población homosexual de hombres cisgénero que evalúe ambas variables, pero se puede entender que, en esta población, la aceptación de la identidad sexual, la construcción de relaciones positivas y el desarrollo de un sentido de pertenencia pueden contribuir a reducir los niveles de ansiedad, permitiendo así un mayor florecimiento.

Los resultados del estudio permiten proponer el uso específico del instrumento para evaluar el florecimiento en adultos hombres homosexuales cisgénero en Lima, Perú. Cabe resaltar que, por el número de ítems y la fácil interpretación, la escala puede ser seleccionada como herramienta analizada en distintas campañas de salud mental o de forma individual, ya que el tiempo puede ser un factor limitante en la atención. Más de la mitad de las personas de la comunidad LGBTQ+ ha vivenciado alguna experiencia de discriminación o temor por expresarse, comprometiendo así su bienestar (2). Asimismo, evaluar el florecimiento en esta población puede ayudar en la praxis profesional sobre el bienestar personal y social de comunidades disidentes sexualmente, más aún en Perú, donde los estudios con perspectiva de género son limitados en la investigación.

En este sentido, es necesaria esta perspectiva para valorar su aporte en la comprensión de los orígenes y fuentes de injusticias sociales e institucionales por factores de género. Por lo tanto, la protección de las comunidades disidentes sexualmente es un compromiso de todos los responsables de la salud, para así gestionar decisiones con fundamento en mejorar el bienestar de los individuos. Considerar un instrumento confiable para examinar el florecimiento en la población es un gran avance para el ámbito científico y personal del colectivo LGBTQ+.

Por otro lado, la investigación también muestra aspectos de fortaleza y mejora. Destacando lo positivo, esta es la primera investigación que analiza la Escala de Florecimiento en hombres homosexuales cisgénero peruanos, en la cual se pudo confirmar y sustentar el modelo unidimensional de la variable mediante un

análisis factorial confirmatorio, la confiabilidad de las puntuaciones en sus ítems, así como la evidencia en relación con otra variable. Además, el alcance de un instrumento breve para evaluar el florecimiento es teóricamente importante en la población general, pero resalta aún más la necesidad y el interés de variables psicológicas en comunidades no heterosexuales. También son relevantes sus implicancias prácticas para la utilización de este instrumento en proyectos comunitarios que involucren a la orientación sexual e identidad de género como factores interseccionales.

No obstante, se debe tener presente que hay algunos apartados por mejorar. Uno de ellos es que el reclutamiento se realizó de forma virtual y por medio de redes sociales; por consiguiente, los participantes poseen la característica particular del manejo de dispositivos electrónicos, lo cual no involucra toda la representación de la población. Por otro lado, las evidencias de validez se estimaron en una población específica de la comunidad LGBTQ+, por lo que sería oportuna la réplica del estudio en otras poblaciones disidentes sexualmente para ampliar el conocimiento empírico de la misma. Finalmente, se debe hacer hincapié en que, dentro de los índices de ajuste, el RMSEA no fue el esperado y por ello se sugiere que en futuros estudios se pueda repetir el análisis con un mayor número de muestra.

CONCLUSIONES

Los hallazgos sugieren que la Escala de Florecimiento presenta una confiabilidad aceptable, una estructura interna unidimensional y evidencia de relación con otra variable; por lo tanto, el uso y la interpretación de sus resultados en hombres homosexuales cisgénero son adecuadas y válidas.

Conflicto de intereses: El autor declara no tener conflicto de intereses.

Financiación: Autofinanciado.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Justicia y Derechos Humanos (PE); IPSOS. II Encuesta Nacional de Derechos Humanos: Población LGTB [Internet]. Lima: MINJUSDH; 2020. Disponible en: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2020-06/presentacion_ii_encuesta_nacional_ddhh.pdf
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (PE). Primera Encuesta Virtual para Personas

- LGBTI, 2017 [Internet]. Lima: INEI; 2018. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/lgbti.pdf>
3. Organización Panamericana de Salud; Organización Mundial de la Salud. Informe del director sobre el abordaje de las causas de las disparidades en cuanto al acceso y la utilización de los servicios de salud por parte de las personas lesbianas, homosexuales, bisexuales y trans [Internet]. OPS; OMS; 2018. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/59922/CD56-INF-11-corr_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 4. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos. Resumen ejecutivo: Informe Anual sobre la Situación de los Derechos Humanos de las Personas LGBTI en el Perú 2021 [Internet]. Lima: PROMSEX; 2022. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2022/08/Resumen-Ejecutivo-Informe-sobre-la-situacion-de-los-derechos-humanos-de-las-personas-lgbti-en-el-Peru.pdf>
 5. IPSOS. Día del Orgullo 2023: Informe con las principales mediciones sobre las actitudes de los peruanos hacia las personas LGBTIQA+ [Internet]. IPSOS; 2023. Disponible en: https://www.ipsos.com/sites/default/files/ct/news/documents/2023-06/D%C3%ADadel%20orgullo%202023_V5.pdf
 6. Asociación Civil Más Igualdad Perú. Salud mental de personas LGBTQ+ en Perú [Internet]. Lima: Más Igualdad; 2021. Disponible en: https://www.masigualdad.pe/_files/ugd/4aec54_d267bbb3a8564e1980f90ccd15281c39.pdf?index=true
 7. Calvillo C, Sánchez-Fuentes MM, Parrón T, Sierra JC. Validación de la versión breve de la Experiences in Close Relationship en adultos con pareja del mismo sexo. RIDEP [Internet]. 2020; 2(55): 107-119. Disponible en: <https://doi.org/10.21865/RIDEP55.2.08>
 8. Orellana L, Alarcón T, Schnettler B, Riquelme-Segura L, Mora M, Adasme-Berrios C, et al. Propiedades psicométricas de la Escala de Actitudes y Creencias Heteronormativas (HABS) en español: dos estudios con muestras universitarias chilenas. RIDEP [Internet]. 2023; 1(71): 85-97. Disponible en: <https://doi.org/10.21865/RIDEP71.1.07>
 9. Carranza-Benites R. Disidencias sexuales: satisfacción con la vida y dependencia emocional. Psicol UNEMI [Internet]. 2024; 8(15): 32-43. Disponible en: <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol8iss15.2024pp32-43p>
 10. Yang S, Li Y, Wheldon CW, Prosperi M, George TJ, Shenkman EA, et al. The burden of cancer and pre-cancerous conditions among transgender individuals in a large healthcare network [preprint en Internet]. MedRxiv; 2024, 26 de marzo. Disponible en: <https://doi.org/10.1101/2024.03.24.24304777>
 11. Barragán AR. Bienestar, salud mental óptima y florecimiento: esclareciendo y diferenciando conceptos complejos. Liberabit [Internet]. 2023; 29(2): e680. Disponible en: <https://ojs3.revistaliberabit.com/index.php/Liberabit/article/view/680>
 12. Bryan A, Mayock P. Supporting LGBT Lives? Complicating the suicide consensus in LGBT mental health research. Sexualities [Internet]. 2017; 20(1-2): 65-85. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1363460716648099>
 13. Klibert JJ, Choudhury S, Yancey CT. A sexual minority model of flourishing: examining the interactions among negative emotions, positive emotions, and sexual orientation identity status. J Gay Lesbian Ment Health [Internet]. 2022; 26(1): 24-47. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/19359705.2021.1883495>
 14. Bullock GS, Collins GS, Peirce N, Arden NK, Filbay SR. Health-related quality of life and flourishing in current and former recreational and elite cricketers. Health Qual Life Outcomes [Internet]. 2020; 18: 41. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01301-7>
 15. Prusiński T. The strength of alliance in individual psychotherapy and patient's wellbeing: the relationships of the therapeutic alliance to psychological wellbeing, satisfaction with life, and flourishing in adult patients attending individual psychotherapy. Front Psychiatry [Internet]. 2022; 13: 8273. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.827321>
 16. Ryan RM, Deci EL. On happiness and human potentials: a review of research on hedonic and eudaimonic well-being. Annu Rev Psychol [Internet]. 2001; 52: 141-166. Disponible en: <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.52.1.141>
 17. Ryff CD. Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. J Pers Soc Psychol [Internet]. 1989; 57(6): 1069-1081. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0022-3514.57.6.1069>
 18. Ryff CD, Singer BH. Best news yet on the six-factor model of well-being. Soc Sci Res [Internet].

- 2006; 35(4): 1103-1119. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ssresearch.2006.01.002>
19. Gentzler AL, DeLong KL, Palmer CA, Huta V. Hedonic and eudaimonic motives to pursue well-being in three samples of youth. *Motiv Emot* [Internet]. 2021; 45: 312-326. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11031-021-09882-6>
 20. Keyes CL, Shmotkin D, Ryff CD. Optimizing well-being: the empirical encounter of two traditions. *J Pers Soc Psychol* [Internet]. 2002; 82(6): 1007-1022. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0022-3514.82.6.1007>
 21. Diener E. Subjective well-being. *Psychol Bull* [Internet]. 1984; 95(3): 542-575. Disponible en: <https://doi.org/10.1037/0033-2909.95.3.542>
 22. Diener, E. Subjective well-being [Internet]. In: Diener E, editor. *The Science of Well-Being: The Collected Works of Ed Diener*. Dordrecht: Springer; 2009. pp. 11-58. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-90-481-2350-6_2
 23. Diener E, Wirtz D, Tov W, Kim-Prieto C, Choi D, Oishi S, et al. New well-being measures: short scales to assess flourishing and positive and negative feelings. *Soc Indic Res* [Internet]. 2010; 97(2): 143-156. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11205-009-9493-y>
 24. Tong KK, Wang YY. Validation of the Flourishing Scale and Scale of Positive and Negative Experience in a Chinese community sample. *PLoS One* [Internet]. 2017; 12(8): e0181616. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0181616>
 25. Vera AI, Yaccarini C, Simkin H. Adaptación y evidencia de validez de la Escala de Florecimiento para la población argentina. *Subj Procesos Cogn* [Internet]. 2022; 26(1): 53-72. Disponible en: <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/6224>
 26. Feinstein BA, Dodge B, Korpak AK, Newcomb ME, Mustanski B. Improving the health of cisgender men who identify as bisexual: what do they want from interventions? *Sex Res Social Policy* [Internet]. 2019; 16(3): 385-391. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13178-019-0380-2>
 27. Stark BA, Obedin-Maliver J, Shindel AW. Sexual wellness in cisgender lesbian, gay, and bisexual people. *Urol Clin North Am* [Internet]. 2021; 48(4): 461-472. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ucl.2021.06.005>
 28. Schotanus-Dijkstra M, Ten Klooster PM, Drossaert CH, Pieterse ME, Boiler L, Walburg JA, et al. Validation of the Flourishing Scale in a sample of people with suboptimal levels of mental well-being. *BMC Psychol* [Internet]. 2016; 4: 12. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s40359-016-0116-5>
 29. Fassih-Ramandi Z, Soleimani MA, Allen KA, Gorgulu O, Motalebi SA. Validity and reliability of the Flourishing Scale in a sample of older adults in Iran. *Clin Interv Aging* [Internet]. 2020; 15: 673-681. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/cia.s251067>
 30. Kyriazos TA, Stalikas A, Prassa K, Yotsidi V, Galanakis M, Pezirkianidis C. Validation of the Flourishing Scale (FS), Greek version and evaluation of two well-being models. *Psychol* [Internet]. 2018; 9(7): 1789-1813. Disponible en: <https://doi.org/10.4236/psych.2018.97105>
 31. Weziak-Bialowolska D, Bialowolski P, Lee MT, Chen Y, VanderWeele TJ, McNeely E. Psychometric properties of Flourishing Scales from a comprehensive well-being assessment. *Front Psychol* [Internet]. 2021; 12: 12652209. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.652209>
 32. González-Rivera JA. Propiedades psicométricas de la Escala de Florecimiento en Puerto Rico. *Evaluar* [Internet]. 2018; 18(3): 30-43. Disponible en: <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v18.n3.22203>
 33. Cassaretto M, Martínez P. Validación de las Escalas de Bienestar, de Florecimiento y Afectividad. *Pensam Psicol* [Internet]. 2017; 15(1): 19-31. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI15-1.VEFA>
 34. Ato M, López JJ, Benavente A. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *An Psicol* [Internet]. 2013; 29(3): 1038-1059. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
 35. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. *Arch Intern Med* [Internet]. 2006; 166(10): 1092-1097. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/archinte.166.10.1092>
 36. Franco-Jimenez RA, Nuñez-Magallanes A. Propiedades psicométricas del GAD-7, GAD-2 y GAD-Mini en universitarios peruanos. *Propós Represent* [Internet]. 2022; 10(1): e1437. Disponible en: <https://doi.org/10.20511/pyr2022.v10n1.1437>
 37. Colegio de Psicólogos del Perú. Código de Ética y Deontología [Internet]. Lima: CPSP; 2017. Disponible en: <https://www.cpsp.pe/codigo-de-etica-y-deontologia>
 38. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki. *Ethical*

- principles for medical research involving human subjects. *Bull World Health Organ* [Internet]. 2001; 79(4): 373-374. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2566407/>
39. Hu L, Bentler PM. Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: conventional criteria versus new alternatives. *Struct Equ Modeling* [Internet]. 1999; 6(1): 1-55. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10705519909540118>
 40. Cohen J. *Statistical Powers Analysis for the Behavioral Sciences*. Hillsdale: Lawrence Erlbaum Associates; 1988.
 41. Ventura-León JL, Caycho-Rodríguez T. El coeficiente omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Rev Latinoam Cienc Soc Niñez Juv* [Internet]. 2017; 15(1): 625-627. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627039.pdf>
 42. Cabrera-Nguyen P. Author Guidelines for Reporting Scale development and validation results in the *Journal of the Society for Social Work and Research*. *J Soc Social Work Res* [Internet]. 2010; 1(2): 99-103. Disponible en: <https://doi.org/10.5243/jsswr.2010.8>
 43. Stevens J. *Applied Multivariate Statistics for the Social Sciences*. 4.^a ed. Mahwah: Lawrence Erlbaum Associates; 2002.
 44. Ventura-León J. Dos formas fáciles de interpretar las famosas cargas factoriales. *Gaceta Sanitaria* [Internet]. 2019; 33(6): 599. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.04.002>
 45. Giuntoli L, Ceccarini F, Sica C, Caudek C. Validation of the Italian versions of the Flourishing Scale and of the Scale of Positive and Negative Experience. *SAGE Open* [Internet]. 2017; 7(1): 215824401668229. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2158244016682293>
 46. Pozo-Muñoz C, Garzón-Umerenkova A, Bretones-Nieto B, Ligia-Charry C. Psychometric properties and dimensionality of the Flourishing Scale in Spanish-speaking population. *Electron J Res Educ Psychol* [Internet]. 2016; 14(1): 175-192. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293144934009.pdf>
 47. Romano I, Ferro MA, Patte KA, Diener E, Leatherdale ST. Measurement invariance of the Flourishing Scale among a large sample of Canadian adolescents. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020; 17(21): 7800. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph17217800>
 48. Silva AJ, Caetano A. Validation of the Flourishing Scale and Scale of Positive and Negative Experience in Portugal. *Soc Indic Res* [Internet]. 2011; 110(2): 469-478. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11205-011-9938-y>
 49. Singh K, Junnarkar M, Jaswal S. Validating the Flourishing Scale and the Scale of Positive and Negative Experience in India. *Ment Health Relig Cult* [Internet]. 2016; 19(8): 943-954. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/13674676.2016.1229289>
 50. Sumi K. Reliability and validity of Japanese versions of the Flourishing Scale and the Scale of Positive and Negative Experience. *Soc Indic Res* [Internet]. 2013; 118(2): 601-615. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11205-013-0432-6>
 51. Tan Q, Zhang L, Li W, Kong F. Longitudinal measurement invariance of the Flourishing Scale in adolescents. *Curr Psychol* [Internet]. 2021; 40: 5672-5677. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01754-z>
 52. Howell AJ, Buro K. Measuring and predicting student well-being: further evidence in support of the Flourishing Scale and the Scale of Positive and Negative Experiences. *Soc Indic Res* [Internet]. 2014; 121(3): 903-915. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s11205-014-0663-1>
 53. Didino D, Taran EA, Barysheva GA, Casati F. Psychometric evaluation of the Russian version of the Flourishing Scale in a sample of older adults living in Siberia. *Health Qual Life Outcomes* [Internet]. 2019; 17: 34. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1100-6>
 54. Morata-Ramírez MA, Holgado-Tello F, Barbero-García MI, Mendez G. Análisis factorial confirmatorio. Recomendaciones sobre mínimos cuadrados no ponderados en función del error tipo I de ji-cuadrado y RMSEA. *Acción Psicol* [Internet]. 2015; 12(1): 79-90. Disponible en: <https://dx.doi.org/doi.org/10.5944/ap.12.1.14362>
 55. Schotanus-Dijkstra M, Pieterse ME, Drossaert CH, Westerhof GJ, De Graaf R, Ten Have A, et al. What factors are associated with flourishing? Results from a large representative national sample. *J Happiness Stud* [Internet]. 2016; 17: 1351-1370. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10902-015-9647-3>
 56. Camargo L, Herrera-Pino J, Shelach S, Soto-Añari M, Porto MF, Alonso M, et al. Escala de Ansiedad Generalizada GAD-7 en profesionales médicos colombianos durante pandemia de COVID-19: validez de constructo y confiabilidad. *Rev*

Colomb Psiquiatr [Internet]. 2023; 52(3): 245-250. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.06.003>

57. Barragán AR. Florecimiento y salud mental óptima en tiempos de COVID-19. Psicol Iberoam [Internet]. 2021; 29(1). Disponible en: <https://doi.org/10.48102/pi.v29i1.244>