

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

“Construcción de una Escala para medir las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de Medicina Humana en una universidad privada en Piura, 2023”

Área de Investigación:

Instrumentalización de los procesos psicológicos

Autores:

Alama Agurto, Fernanda Belén
Burgos Vásquez, Enmanuel Benjamín

Jurado Evaluador:

Presidente: Niño Tezen, Angelica Lourdes

Secretario: Remaycuna Vásquez, Alberto

Vocal: Paredes Gamarra, Yelitza Priscilla

Asesor:

José Melanio Ramírez Alva

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6289-8755>

Piura – Perú

2023

Fecha de sustentación: 2024

Tesis final Alama y Burgos

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	6%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	psicologiaysalud.uv.mx Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	revistas.upb.edu.co Fuente de Internet	1%
6	Eduardo Alfredo Martínez Díaz, Robert Mann, Hayley Hamilton, Pat Erickson et al. "Uso de drogas en estudiantes universitarios y su relación con el maltrato durante la niñez en una universidad de San Salvador, El Salvador", Texto & Contexto - Enfermagem, 2015 Publicación	1%
7	"Relación entre las experiencias adversas y benevolentes tempranas con la	1%

sintomatología depresiva de mujeres y
hombres", Pontificia Universidad Católica de
Chile, 2023

Publicación

8 www.psicologiaintegraluruguay.com
Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, **José Melanio Ramírez Alva**, docente del Programa de Estudio de Psicología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Construcción de una Escala para medir las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de Medicina Humana en una universidad privada en Piura, 2023**, autores Br. Alama Agurto, Fernanda Belén y Br. Burgos Vásquez, Enmanuel Benjamín, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de **9%** Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el (16, setiembre del 2024).
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis,, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y fecha: Piura, 16 de setiembre de 2024

Ramírez Alva José Melanio

DNI: 41002769

ORCID: 0000-0002-6289-8755

FIRMA:

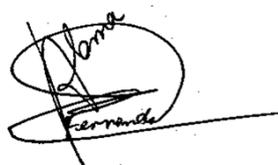


Asesor

Alama Agurto Fernanda Belén

DNI: 71211769

FIRMA:



Autora

Burgos Vásquez, Enmanuel Benjamín

DNI: 71729201

FIRMA:



Autor

PRESENTACIÓN

Sres. Miembros del Jurado

Hemos completado los requisitos establecidos en el proceso de investigación para obtener el Título Profesional de Psicología en la Universidad de Privada Antenor Orrego, sede Piura. Presentamos a su consideración el trabajo de investigación titulado: "Elaboración de una Escala para medir experiencias adversas en la infancia en estudiantes de Medicina Humana en una universidad privada en Piura, año 2023". Confiamos en que nuestra investigación será evaluada de manera imparcial y objetiva. Agradecemos de antemano cualquier observación o sugerencia que puedan proporcionarnos para mejorar nuestro trabajo.

Piura, junio del 2024

Enmanuel Benjamín Burgos Vásquez

Fernanda Belén Alama Agurto

DEDICATORIA

Dedicado a mi yo del pasado, quien se sentiría orgullosa al descubrir su nueva pasión por la investigación y saber que, a pesar de las adversidades y con pocos relevos que la salvaron del fracaso, logró alcanzar sus metas.

A mi novia Estephany, cuyo apoyo emocional fue esencial, cuya paciencia, comprensión y amor incondicional me dieron la fuerza para seguir adelante. Su constante motivación y fe en mis capacidades hicieron posible este logro.

A mi familia nuclear, que siempre estuvo a mi lado, brindándome su incondicional apoyo y amor.

A mis amistades del colegio y la universidad, esos pocos, pero valiosos amigos que se cuentan con los dedos de una mano, quiero expresarles mi más profundo agradecimiento. Ustedes estuvieron a mi lado en los momentos más difíciles, brindándome su apoyo incondicional durante mis episodios de depresión y cuadros de ansiedad. Su comprensión, paciencia y compañía fueron fundamentales para que pudiera superar cada obstáculo. Gracias por ser el refugio en el que siempre encontré consuelo y fortaleza (O, A, M, V, B, D, S, X, y D).

Agradezco al universo por las oportunidades y lecciones que me han llevado a este punto. Su infinita sabiduría ha guiado mis pasos y me ha enseñado a confiar en el proceso, incluso en los momentos más difíciles.

Y a Dios, por ser mi refugio y fortaleza, por darme la esperanza y el coraje necesarios para superar cada obstáculo. Su presencia en mi vida ha sido una fuente constante de inspiración y consuelo.

Fernanda Belén Alama Agurto

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mi novia Andrea y a nuestras mascotas Manchitas y Santi, cuyo apoyo emocional ha sido inestimable a lo largo de este viaje. También quiero dedicarla a mis padres y hermanos, pilares fundamentales en mi vida, quienes me han brindado su apoyo constante a lo largo de mi carrera universitaria, permitiéndome alcanzar mis metas y convertirme en un buen profesional.

Enmanuel Benjamín Burgos Vásquez

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestro agradecimiento a la Universidad Privada Antenor Orrego y a los docentes que han sido fundamentales en nuestra formación académica en el campo de la psicología.

A la universidad por ofrecernos un entorno académico de excelencia, donde hemos tenido la oportunidad de aprender y crecer tanto personal como profesionalmente. Su compromiso con la educación y la investigación ha sido una inspiración constante durante estos años de estudio.

A todos los profesores que, con sus enseñanzas, han contribuido de manera significativa a mi desarrollo académico y profesional, ¡gracias! Su entusiasmo por la psicología y su capacidad para inspirar a sus estudiantes han sido fundamentales en nuestro proceso de aprendizaje.

Es por eso que les expresamos nuestro más sincero agradecimiento por habernos brindado las herramientas y el apoyo necesarios para alcanzar este importante logro académico.

Fernanda Belén Alama Agurto y Enmanuel Benjamín Burgos Vásquez

ÍNDICE DE CONTENIDO

ÍNDICE DE TABLAS.....	11
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO I. PLAN DE INVESTIGACIÓN.....	15
1. El problema.....	15
1.1. Delimitación del problema.....	15
1.2. Objetivos:.....	19
1.2.1. Objetivo General.....	19
1.2.2. Objetivos Específicos	19
1.3. Justificación del trabajo.....	20
1.4. Limitaciones	21
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	22
2.1. Población	22
2.2. Muestra.....	22
a) Criterios de selección	23
2.4. Procedimiento para la recolección de datos	24
2.5. Instrumento	25
2.5.1. Ficha Técnica del Instrumento a validar.....	25
2.5.2. Descripción de la Prueba por dimensiones:.....	25
CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO	27
3.1. Antecedentes de la Investigación.....	27
3.2. Marco teórico	29
a) Definición experiencia adversa:.....	29
b) Tipos	30
c) Dimensiones de la escala.....	32
d) Teorías explicativas.....	34

□ Teoría ecológica	34
□ Teoría de apego	38
□ Teoría de los sistemas	39
e) Teoría de respuesta al ítem.....	40
f) Consecuencias a largo plazo.....	41
3.3. Marco Conceptual	42
Experiencias adversas	42
Validez	44
Confiabilidad.....	45
Baremos.....	46
Experiencias adversas	46
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	47
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	64
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
6.1. Conclusiones	70
6.2. Recomendaciones	71
REFERENCIAS Y ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de la muestra	233
Tabla 2. V de Aiken de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI).....	47
Tabla 3. Análisis de factorial confirmatorio de la primera versión obtenida de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)	51
Tabla 4. Medidas de ajuste exacto	52
Tabla 5. Análisis de factorial confirmatorio de la versión final obtenido de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)	53
Tabla 6. Medidas de ajuste exacto con el criterio de eliminación.....	54
Tabla 7. Correlación ítem-test de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI).....	57
Tabla 8. Confiabilidad por consistencia interna general de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI).....	60
Tabla 9. Confiabilidad por consistencia interna por dimensiones de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)	61
Tabla 10. Baremos generales y puntos de corte de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI).....	62

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1. Diagrama de flujo de la versión final	56
--	----

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas de la escala que mide las experiencias adversas en la infancia conformada por 39 ítems. La prueba fue aplicada a 521 alumnos de la carrera profesional de Medicina Humana de una universidad privada de Piura cuyos ciclos oscilan entre I a X ciclo. La investigación es de tipo aplicada, con un diseño tipo instrumental enfocado en la instrumentalización de los procesos psicológicos. Se proporcionan evidencias de validez vinculadas al contenido de la prueba a través de un criterio de jueces conformado por 8 expertos. A partir de la calificación dada se estimó el coeficiente V de Aiken mayor a 0,8. Mediante el análisis factorial confirmatorio obteniendo índices de bondad de ajustes CFI=0.908; TLI=0.902; SRMR=0.0419; RMSEA=0.0536. Las cargas factoriales de las dimensiones obtuvieron un buen resultado de 0,9 demostrando que son óptimos. Por otro lado, la confiabilidad por consistencia interna fue mediante el coeficiente de alfa de Cronbach (ítem - test) se obtuvieron valores superiores a 0.9 en alfa y 0.9 en omega, lo que refleja que todos los ítems disponen de una alta confiabilidad. Los resultados obtenidos subrayan la robustez psicométrica de la escala, es así que esta demuestra ser una herramienta confiable y válida; por ende, su uso puede facilitar investigaciones futuras y ayudar en la práctica clínica la evaluación del impacto de experiencias desfavorables. Además, puede ser útil en programas de intervención para mejorar la salud mental y el bienestar de la comunidad.

Palabras clave: *Experiencia adversa, propiedades psicométricas, validez, confiabilidad.*

ABSTRACT

The present research aimed to determine the psychometric properties of the scale that measures adverse experiences in childhood, consisting of 39 items. The test was applied to 521 students of the professional career of Human Medicine from a private university in Piura, whose cycles range from I to X cycle. The research is of an applied type, with an instrumental design focused on the instrumentation of psychological processes. Evidence of validity linked to the content of the test is provided through a criterion of judges made up of 8 experts. From the given rating, the Aiken's V coefficient greater than 0.8 was estimated. Through confirmatory factor analysis, goodness of fit indices CFI=0.908; TLI=0.902; SRMR=0.0419; RMSEA=0.0536 were obtained. The factorial loads of the dimensions obtained a good result of 0.9, demonstrating that they are optimal. On the other hand, the reliability by internal consistency was through the Cronbach's alpha coefficient (item - test), values greater than 0.9 in alpha and 0.9 in omega were obtained, which reflects that all items have high reliability. The results obtained underline the psychometric robustness of the scale, thus proving it to be a reliable and valid tool. Finally, its use can facilitate future research and help in clinical practice to assess the impact of unfavorable experiences. In addition, it can be useful in intervention programs to improve mental health and community well-being.

Keywords: *Adverse experience, psychometric properties, validity, reliability.*

INTRODUCCIÓN

La psicometría, una rama de la psicología que se dedica a medir atributos psicológicos, es el pilar central de este estudio. Nuestro enfoque se centra en la creación de una herramienta psicométrica para medir las experiencias adversas. Estas experiencias, que pueden abarcar situaciones traumáticas o estresantes, tienen un efecto profundo en la salud mental de los individuos. Por ende, es de vital importancia contar con un instrumento fiable y válido para su medición.

Las experiencias adversas son una realidad común y pueden tener repercusiones duraderas en la salud y el bienestar de las personas. Estas experiencias pueden englobar situaciones de abuso físico o emocional, negligencia, exposición a la violencia, pérdida de un ser querido, entre otros. A pesar de su alta incidencia y su considerable impacto en la salud mental y física, existen pocas herramientas psicométricas validadas para su medición.

La ausencia de instrumentos de medición confiables y válidos puede restringir nuestra habilidad para comprender a fondo el impacto de las experiencias adversas y para desarrollar intervenciones efectivas. Por lo tanto, la elaboración de una escala psicométrica para medir las experiencias adversas es de suma relevancia.

CAPÍTULO I. PLAN DE INVESTIGACIÓN

1. El problema

1.1. Delimitación del problema

Las personas actualmente se interesan en los comportamientos que tiene una persona, ya que guardan algo en particular, se llama trasfondo donde debe tener un “¿Por qué?”, una explicación para actuar o pensar de tal manera, estas conductas y situaciones llegan a ser producto de algún suceso o evento que ha ocurrido en los primeros años en la infancia o en la adolescencia. Existen experiencias hostiles que abarcan abuso, violencia doméstica, accidentes, la pérdida de un ser querido, el abandono y la incapacidad de los padres para manejar adecuadamente sus propias emociones.

Salvaguardar la integridad de los niños en todo el mundo es una necesidad que merece ser atendida ya que algunas cifras refieren que el 83% de niños en los países donde el índice de desarrollo es menor son víctimas de la violencia por parte de sus cuidadores y el 22% utiliza alguna forma de trabajo infantil (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021).

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020) comentó que, a escala global, aproximadamente la mitad de los niños de entre 2 y 17 años experimentan violencia cada año. Según estimaciones mundiales, alrededor del 58 % de los niños en América Latina y alrededor del 61 % en América del Norte han sido víctimas de abuso físico, sexual o emocional en el último año.

Asimismo, la empresa estadounidense de análisis y asesoría Gallup, realizó una encuesta para el próximo informe de UNICEF (2021), Cambiando la infancia, que muestra que un promedio de 83 jóvenes de 15 a 24 años en 21 países cree que los problemas en cuanto a la salud mental se tratan de una manera más eficiente compartiendo diversas experiencias con otras personas y buscar apoyo para hacerlo solos.

Dicho lo anterior, uno de los factores de riesgo para tener un trastorno o problema psicológico es el manejo del duelo en la infancia, según estudios, alrededor del 40% de los niños que pasan por el proceso de duelo experimentan dificultades después de la pérdida. Además, los infantes que experimentan duelo en la infancia son menos capaces de manejar el estrés de la relación y corren un mayor riesgo de desarrollar enfermedades psicológicas como depresión y ansiedad en la edad adulta.

En un estudio de España evidenció resultados obtenidos donde indicaron una alta sintomatología de ansiedad y depresión en los niños que han experimentado violencia en pareja. En concreto, más del 50% de los niños presentaron síntomas de depresión, ansiedad o ambos en un grado clínicamente significativo. Asimismo, los hallazgos obtenidos en la muestra del estudio confirmaron que las consecuencias experimentadas por los niños fueron similares a las observadas en otras muestras expuestas al abuso físico o sexual directo, y superiores a las presentadas por niños expuestos a otros eventos traumáticos y violentos, como la violencia comunitaria, la violencia entre pares o los accidentes (Ronzón et al., 2022).

De igual manera, en el año 2019 aproximadamente 40 millones de personas incluidas adolescentes y niños tenían comportamiento disruptivo

y disocial sufrían alguno de estos problemas generando comportamientos desafiantes (Organización Mundial de la Salud, 2022).

En cuanto a la depresión la OMS evidencia que 23 millones de niños y adolescentes la padecen afectando a su estado de ánimo, perdiendo el interés en las actividades cotidianas, generando baja autoestima, generando ideaciones suicidas en los niños y adolescentes (OMS, 2022).

A escala nacional, según datos proporcionados por UNICEF Perú (2022), se registraron 74,413 casos de violencia sexual contra niños, niñas y adolescentes en el período comprendido entre 2017 y 2022, promediando 34 casos diarios. De esta cifra, el 92% afectó a niñas y adolescentes mujeres, mientras que el 8% correspondió a niños y adolescentes varones. Estos números subrayan la persistente prevalencia de la violencia sexual, particularmente hacia las mujeres jóvenes, y resaltan la necesidad de abordar este grave problema a nivel nacional.

A nivel nacional también se encontró que el 68.5% de niños ha sufrido violencia alguna vez de los cuales uno de los datos más preocupantes es que el 54.9% han sido víctimas de violencia psicológica (Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales, 2019).

El observatorio Nacional de la violencia contra la mujer e integrantes del grupo familiar identificó que, durante los meses entre enero y septiembre del año 2020, se brindaron 134,003 servicios de apoyo a individuos que sufrieron violencia contra mujeres y miembros de sus familias. De esa cifra, 93,622 corresponden a mujeres y 40,381 a hombres. La modalidad de violencia más frecuentemente reportada fue el "abuso psicológico", con la mayor cantidad de casos atendidos." (Ministerio de salud [MINSAL], 2020).

En cuanto a la violencia física, a nivel nacional, la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales [ENARES] en 2019 encontró datos preocupantes de los cuales en concreto el 52.7% ha sufrido este tipo de violencia en particular, además siendo más específicos el 68.1% de niños y niñas son golpeadas por correas, sogas, etc.; además el 59% le jalan el cabello u ojeras, al 21.1% le proporcionan cachetadas o nalgadas, en cuanto a golpes o patadas solo al 12.1% son afectados y para finalizar solo al 4.5% los han quemado o amenazado con algún tipo de arma.

Para complementar se encontró en ENARES (2019) es que en el salón de clases el 75% de niñas y niños mencionaron que han sufrido violencia psicológica, además en cuanto a la violencia física solo fue el 29% de niñas y niños.

Bajo la misma línea se da la problemática a nivel regional, el Comité Provincial de Seguridad Ciudadana Piura (2023) realizó un plan de acción donde los resultados del registro de casos del CEM / AURORA / MMP refieren que en el año 2022 aumentaron las cifras donde la violencia ejercida fue en contra de las mujeres y los integrantes del grupo familiar. La tendencia de número de casos atendidos cuyas víctimas han sido niños y adolescentes han incrementado a 921 de 1000 casos (COPROSEC, 2023).

Estos datos destacan la necesidad urgente de abordar las experiencias adversas, ya que su impacto en la salud mental de quienes las sufren es significativo. Por ello, es fundamental contar con un instrumento válido y confiable que permita medir esta variable y, de este modo, comprender mejor sus consecuencias. Asimismo, es crucial reconocer las limitaciones que existen al abordar este tema, tales como la reticencia a reconocer las repercusiones de dichas experiencias o los diversos contextos

en los que se manifiestan, como la inteligencia emocional y la resiliencia de las personas afectadas.

1.1.1. Formulación del Problema

¿Cuáles son las propiedades psicométricas en la construcción de una Escala para medir experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023?

1.2. Objetivos:

1.2.1. Objetivo General

Determinar las propiedades psicométricas en la construcción de la escala que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

1.2.2. Objetivos Específicos

- Establecer la validez de contenido del método de criterio de expertos utilizando el estadístico Aiken en la construcción de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023
- Establecer la validez de constructo a través del método del análisis confirmatorio en la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023
- Establecer la correlación ítem-test de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

- Establecer la confiabilidad general, a través del coeficiente alfa de Cronbach y omega de McDonald de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023
- Establecer la confiabilidad por dimensiones, a través del coeficiente alfa de Cronbach y omega de McDonald de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023
- Establecer las normas percentilares y los puntos de corte de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023.

1.3. Justificación del trabajo

La construcción de la presente escala se justifica de manera teórica, lo cual es crucial para interpretar la variable en cuestión a través de las teorías pertinentes. Este enfoque no solo enriquece nuestro entendimiento sobre las experiencias adversas en la infancia, sino que también amplía la probabilidad de creación de nuevas teorías.

Este informe de investigación se justifica en la práctica ya que la construcción de este instrumento puede servir como herramienta para la evaluación clínica y obtener resultados científicos interesados en medir las experiencias adversas en próximas investigaciones que abordan esta temática.

En el aspecto social, la presente investigación tiene el objetivo de beneficiar a un determinado grupo social que en este caso son estudiantes universitarios que se encuentran en la etapa de la juventud. Dicho lo anterior, los resultados de la investigación serán un aporte a favor de la detección y tratamiento

de experiencias adversas en la infancia en diferentes jóvenes que acuden con problemas emocionales internos no resueltos.

Metodológicamente esta investigación se justifica porque al ser una investigación psicométrica se requiere del uso de la validez, la confiabilidad y baremación, dichas propiedades en mención permiten reconocer y analizar la variable de estudio en la población escogida.

1.4. Limitaciones

- La generalización de los resultados de este estudio se limita únicamente a una población que comparte características similares a las personas incluidas en la muestra de investigación.
- Limitada base teórica en fuentes confiables.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Población

Según Kerlinger (1973), una población se define como un conjunto que puede ser finito o infinito de elementos que comparten características específicas y sobre los cuales se desea obtener información. En otras palabras, se refiere a todos los posibles elementos que cumplen con ciertas cualidades que el investigador quiere estudiar. Por otro lado, Hernández et al. (2014) definen una población como el conjunto total de elementos que se ajustan a un conjunto determinado de normas o características. Esto implica que la población está compuesta por todos los elementos que cumplen con los criterios establecidos por el investigador. Por lo tanto, ambas definiciones coinciden en que una población es un grupo de elementos con características particulares, aunque Kerlinger se enfoca más en la finitud o infinitud del conjunto, mientras que Hernández et al. destacan la conformidad con normas específicas.

En este estudio, la población está conformada por 1668 estudiantes del programa de medicina humana de una universidad privada de Piura. Estos estudiantes se encuentran entre las edades de 18 a 25 años.

2.2. Muestra

Según Kerlinger (1973), una muestra es simplemente un subconjunto extraído de una población. En cambio, Hernández et al. (2014) la definen como una porción representativa de la población, seleccionada específicamente para estudiar y obtener información sobre ella. Ambos autores coinciden en que la muestra proviene de una población más grande, pero Hernández et al. subrayan su función representativa para el análisis.

Para la presente investigación la muestra se constituyó de 521 sujetos.

Tabla 1. Distribución de la muestra

Total de estudiantes	Cantidad	Porcentajes
I ciclo	66	12,7%
II ciclo	77	14,8%
III ciclo	37	7,1%
IV ciclo	48	9,2%
V ciclo	55	10,6%
VI ciclo	59	11,3%
VII ciclo	66	12,7%
VIII ciclo	48	9,2%
IX ciclo	40	7,7%
X ciclo	25	4,8%
TOTAL	521	100%

a) Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes que se encuentren en I a X ciclo del programa de Medicina Humana.
- Que voluntariamente participen en la investigación.

- Que acepten el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Que sean menores de edad.
- Sujetos que posean alguna discapacidad que impida responder el cuestionario.
- Que no hayan asistido en el día que se toma la prueba.

2.3. Muestreo

Según Reales et al., (2022) el muestreo se emplea en la investigación científica para seleccionar una porción representativa de una población o universo en estudio, permitiendo hacer inferencias sobre la totalidad de dicha población. En este caso se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia es decir que, en este método de muestreo, la elección de los sujetos se realiza en función de la facilidad de acceso a ellos por parte del investigador, sin considerar la aleatoriedad en el procedimiento.

El muestreo no probabilístico por conveniencia se caracteriza por la falta de conocimiento acerca de la probabilidad de selección de los diversos elementos dentro de la población de estudio. En este método, la muestra se selecciona conforme a la conveniencia del investigador, quien tiene la libertad de elegir de manera arbitraria la cantidad de participantes que formarán parte del estudio (Hernández, 2021). Este enfoque ofrece flexibilidad al investigador al permitirle tomar decisiones basadas en su conveniencia y disponibilidad, lo que puede ser útil en situaciones en las que la accesibilidad a ciertos participantes o datos específicos es limitada.

2.4. Procedimiento para la recolección de datos

En primer lugar, se llevará a cabo una prueba piloto con el propósito de evaluar la fiabilidad de la escala utilizada. Una vez concluida dicha prueba, el

documento será remitido al director de la universidad por medio de correo electrónico. Posteriormente, tras la aprobación de la solicitud de permiso, procederemos a realizar una presentación en las aulas, donde expondremos el título y el objetivo de la investigación. Seguidamente, se proporcionará el consentimiento informado a aquellos interesados en participar en la investigación, con el fin de que puedan manifestar su voluntad de involucrarse en el estudio.

2.5. Instrumento

2.5.1. Ficha Técnica del Instrumento a validar

La “Escala para medir las experiencias adversas en la infancia” (EMEAI) desarrollado originalmente por Alama y Burgos (2023) con el objetivo de identificar las experiencias adversas está dirigido a una población estudiantil universitaria. La escala contiene 39 ítems siendo el tipo de aplicación individual o colectiva. El tiempo de administración del cuestionario oscila entre los 10 a 15 minutos aproximadamente. Su área de aplicación puede ser clínica, de emergencia y los desastres, social, forense y educativa.

2.5.2. Descripción de la Prueba por dimensiones:

La escala EMEAI es un cuestionario de 39 preguntas de auto reporte, diseñado para identificar y evaluar las experiencias adversas en la infancia de cada individuo. Las respuestas son de tipo nominal, lo que permite clasificar las experiencias en categorías específicas. La escala está estructurada en cuatro dimensiones clave:

1. Dimensión de rechazo: Esta dimensión evalúa situaciones en las que el individuo ha experimentado rechazo emocional o social durante la infancia, como la falta de aceptación o el sentir que no era querido por figuras importantes en su vida.

2. Dimensión de Humillación y Desprecio: Aquí se exploran vivencias en las que el individuo ha sido objeto de humillación o desprecio, incluyendo burlas, críticas despectivas o descalificaciones que han afectado su autoestima y bienestar.

3. Dimensión de Abandono parental: Esta dimensión se centra en las situaciones en las que el individuo ha sentido abandono o falta de apoyo por parte de sus padres o cuidadores, ya sea emocional o físicamente.

4. Dimensión de maltrato en el núcleo familiar: Se refiere a las experiencias de abuso o maltrato que el individuo ha sufrido dentro de su núcleo familiar, ya sea físico, emocional o verbal.

La escala EMEAI tiene como propósito proporcionar tanto información cuantitativa como cualitativa sobre la presencia y el impacto de estas experiencias adversas en la infancia. Al identificar la dimensión con mayor presencia en la vida de una persona, la escala facilita una comprensión más profunda de sus vivencias y sus posibles efectos a lo largo de su desarrollo.

CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes de la Investigación

Neváres y Ochoa (2022) realizaron un estudio con el objetivo de adaptar el Cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia en población adulta que acudía a servicios médicos primarios en Ciudad Juárez, Chih. (México). Como método se administró el citado cuestionario para evaluar las experiencias como abuso infantil y disfunción familiar, en una muestra de 672 adultos. Los resultados obtenidos refieren que el índice de validez de contenido fue muy bueno, los valores alfa en la consistencia interna fueron moderados y la confiabilidad aceptable. Dos factores explicaron 40.17% del total de la varianza, confirmándose una estructura interna compuesta por dos factores de primer orden. Se puede concluir que este cuestionario muestra una validez y confiabilidad aceptables para poder utilizarse en la detección de adversidad infantil de forma retrospectiva.

A nivel Nacional, Tirado y Paul (2020) realizó un estudio en la ciudad de Trujillo de tipo observacional de casos y controles, con la finalidad de demostrar que las experiencias adversas en la infancia son un predictor de conducta suicida en pacientes del Hospital Víctor Lazarte Echegaray atendidos por Psiquiatría en consultorios externos y emergencia durante los meses de enero y febrero 2021. A un total de 100 casos y 100 controles se les evaluará mediante dos cuestionarios, el módulo de suicidio de la Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta de la Organización Mundial de la Salud3.0 y el Cuestionario Internacional de Experiencias Adversas en la Infancia (ACE-IQ); Así se calcularía el OR de diferentes factores y su intervalo de confianza del 95%.

WK Ho et al. (2019) desarrollaron una investigación llamada “Traducción y validación de la versión China del Cuestionario Internacional de Trauma ICD-11 (CIT) para la Evaluación del Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) y TEPT Complejo (TEPTC)”, En esta etapa, se contó con la participación de seis profesionales especializados en salud mental, quienes evaluaron los elementos traducidos y retro traducidos al chino para determinar la validez del contenido. Se recopiló información de una muestra de 423 adultos jóvenes chinos que completaron el ITQ (Cuestionario de Trauma Interpersonal), el Cuestionario Internacional de Experiencias Adversas en la Infancia de la OMS y la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria. En este contexto, se llevaron a cabo pruebas con cuatro modelos alternativos de análisis factorial confirmatorio utilizando los datos de los participantes que informaron al menos una experiencia adversa en la infancia. Los resultados demostraron que el ITQ en su versión china obtuvo puntuaciones excelentes en términos de relevancia y adecuación. Además, se encontró que la confiabilidad test-retest y la equivalencia semántica entre las versiones en inglés y chino fueron aceptables.

Posada et al., (2019) realizaron una adaptación en Colombia, la finalidad de este estudio fue desarrollar la versión colombiana del inventario de experiencias traumáticas en la infancia (ETI-SRCol), además de examinar sus propiedades psicométricas. La muestra fue de 452 personas (53.8% mujeres) con edades entre 18 y 60 años, de diversos estratos sociales. Analizando la consistencia interna del instrumento, y la validez del constructo se estimó a través de métodos factoriales. Como resultados se llegó a que la adaptación es un instrumento auto aplicado de 81 ítems que mide la frecuencia, la edad de inicio, el impacto emocional y la gravedad de eventos traumáticos infantiles en cinco factores. Esta versión mostró una adecuada consistencia interna ($\alpha=0.795$) al igual que el índice de gravedad del trauma ($\alpha=0.832$). Como conclusión el

instrumento es confiable, aplicable a nivel clínico e investigativo en población colombiana.

Domínguez (2018) elaboró un estudio de Tesis nombrado “Validación inicial del “Childhood Trauma Questionnaire-Short Form” versión española en Chile”, ya que el objetivo de este estudio fue evaluar si la prueba utilizada para medir eventos adversos tempranos, el cual ha sido validado y traducido en España, mantiene su funcionamiento psicométrico en una muestra de población chilena. La muestra consistió en 280 pacientes que acudieron a un centro de atención ambulatoria en Santiago de Chile. Estos participantes completaron los instrumentos CTQ-SF y Marshall, y 20 de ellos volvieron a completar los instrumentos aproximadamente tres meses después. A continuación, se realizó un análisis factorial confirmatorio que demostró propiedades psicométricas adecuadas y una buena adaptación del modelo de cinco factores. Por lo tanto, los resultados obtenidos respaldan de manera inicial la confiabilidad y validez del CTQ-SF en la población específica.

Sin embargo, a nivel regional y nacional no existe exactamente un cuestionario que mida las experiencias adversas.

3.2. Marco teórico

a) Definición experiencia adversa:

Se refieren a una secuencia de sucesos adversos que ocurren en un entorno familiar, que están interrelacionados, pero la persona carece de los medios necesarios para enfrentarlos. Las EAI más frecuentes incluyen maltrato físico, sexual y emocional, así como negligencia, además de otras formas de disfunción doméstica, como violencia, abandono por parte de los padres, abuso

de sustancias, antecedentes de enfermedad mental en la familia y encarcelamiento. (Nevárez y Ochoa, 2022).

En otro contexto, Ferrer (2022) señala que las Experiencias Adversas de la Infancia (EAI) abarcan una serie de eventos y situaciones que tienen el potencial de generar estrés y trauma, generalmente situaciones atípicas, que pueden impactar directamente a niños y adolescentes antes de cumplir los 18 años o influir en el entorno en el que reside. Además, se ha establecido una conexión entre estas experiencias adversas y las consecuencias perjudiciales que pueden experimentar aquellos que las han vivido, ya sean niños, adolescentes o adultos.

b) Tipos

Vega y Núñez (2017) señalan que, entre las experiencias adversas más comunes en niños menores de 5 años, se incluyen la pobreza, la separación o divorcio de los padres, y el maltrato emocional o psicológico. Dado que las experiencias adversas infantiles (EAI) suelen coexistir, se ha demostrado que el maltrato físico está vinculado con el abuso sexual, la negligencia y la violencia intrafamiliar. Además, el consumo o abuso de sustancias en el hogar tiende a ir acompañado de otros factores problemáticos, como la presencia de un cuidador con problemas de salud mental, la exposición a la violencia intrafamiliar y pertenecer a una familia con historial delictivo.

En otras palabras, estas experiencias adversas suelen ocurrir juntas, creando un entorno familiar complejo y perjudicial para el desarrollo del niño. La combinación de factores como la violencia, el abuso y los problemas de salud mental en el hogar aumenta el riesgo de que el niño sufra múltiples tipos de maltrato.

Maltrato intrafamiliar: La mayoría de las personas aún no es plenamente consciente de esta problemática ni de las consecuencias negativas que tiene en el desarrollo de la personalidad de los niños. Incluso una palabra puede causar un daño profundo, lo que hace que, a largo plazo, las víctimas de violencia tengan dificultades para formar relaciones interpersonales y sientan una constante necesidad de protección (Berrospi et al., 2020).

En resumen, la falta de sensibilidad ante el impacto de la violencia, aunque sea verbal, puede generar en los niños una incapacidad para relacionarse de manera saludable, llevándolos a vivir en un estado de inseguridad y dependencia emocional.

Castigo y humillaciones: La humillación verbal tiene un impacto devastador en los niños y adolescentes, generando mayormente consecuencias psicosociales. Entre los efectos más comunes se encuentra una baja autoestima, sentimientos de soledad y abandono, y dificultades para participar en diálogos reflexivos, lo que les impide desarrollar habilidades para resolver conflictos pacíficamente (Unicef, 2021). La humillación también tiende a perpetuar la violencia, causando ansiedad, angustia y depresión. Además, afecta la identidad del niño, quien puede desarrollar una imagen negativa de sí mismo, creyendo que merece el maltrato por ser "malo".

Abuso sexual infantil: El abuso sexual infantil está estrechamente vinculado con problemas psicológicos que emergen en la adultez, tales como ansiedad, trastornos del estado de ánimo, quejas somáticas, abuso de sustancias e ideación suicida (López, 2023). La psicopatología tiende a ser más severa en contextos intrafamiliares debido a la traición de la confianza y el vínculo afectivo, lo que resulta particularmente traumático.

A corto plazo, el abuso afecta negativamente la adaptación psicológica y mental de las víctimas, provocando problemas físicos como somatización del malestar emocional, así como dificultades emocionales, sociales y conductuales (López, 2023). A largo plazo, estos efectos pueden consolidarse y manifestarse en trastornos persistentes que afectan el bienestar general y la capacidad para llevar una vida equilibrada y saludable.

c) Dimensiones de la escala

- Experiencia adversa del rechazo en la infancia

Izquierdo Sotorrío (2021) En su estudio doctoral se centra en el impacto de la aceptación y el rechazo parental en la salud mental de los niños y adolescentes. Según la Teoría de Aceptación Rechazo Interpersonal, las experiencias de rechazo durante la infancia pueden ser un factor de riesgo para problemas psicológicos, mientras que las experiencias de aceptación pueden promover un buen ajuste psicológico, además se descubrió que los niños que perciben un ambiente familiar poco afectuoso tienen un mayor riesgo de problemas. Cuando las madres e hijos coinciden en percibir un alto nivel de rechazo, el riesgo de problemas externos parece aumentar.

- Experiencia adversa de humillación y desprecio

La humillación y el desprecio puede ser una forma de maltrato particularmente perjudicial. Puede desgastar la autoestima de un niño, hacer que se sienta indigno o insuficiente, y puede tener un impacto duradero en su salud mental y emocional. Esta experiencia puede llevar a los niños a formar una percepción negativa de sí mismos y del mundo que les rodea. Pueden comenzar a creer que son intrínsecamente

defectuosos o que no merecen amor y respeto. Además, la humillación junto al desprecio puede influir en la habilidad del niño para establecer relaciones saludables. Pueden temer abrirse a los demás por miedo a ser humillados de nuevo. Esto puede resultar en un aislamiento social y en una mayor susceptibilidad al estrés y a la ansiedad (Granados Roa, 2019).

- Experiencia adversa de abandono parental

Los niños que experimentan abandono a menudo sufren de una falta de conexiones relacionales y culturales, lo que puede llevar a comportamientos violentos, sufrimiento y acciones estereotipadas que carecen de sentido. Estos niños a menudo luchan por reconocerse a sí mismos como individuos valiosos y dignos de relaciones respetuosas. Además, pueden tener dificultades para establecer relaciones basadas en valores éticos que se alineen con los valores sociales y culturales.

La pérdida de lazos relacionales primarios puede tener un impacto significativo en estos niños. Cuando no tienen un sentido de pertenencia a una familia o comunidad, pueden carecer de las estructuras necesarias para desarrollar deseos de filiación. Muchos niños sin familia se encuentran excluidos de las estructuras sociales e institucionales que podrían ayudarles a formar relaciones. Como resultado, pueden crecer mal socializados, con una impulsividad que los lleva a actos destructivos y una fragilidad emocional que puede resultar en perturbaciones relacionales (Villalobos, 2007).

- Experiencia adversa de maltrato en el núcleo familiar

El maltrato dentro del hogar es un asunto serio que puede presentarse de varias formas, como el abuso físico, emocional y sexual. Este tipo de maltrato puede tener efectos a largo plazo en la salud mental y física de los niños y adolescentes, llevando a traumas emocionales, problemas de comportamiento, dificultades en las relaciones interpersonales y una variedad de otros problemas de salud mental, las prácticas de crianza juegan un papel fundamental en este contexto. Los padres que utilizan tácticas de disciplina severas o que no tienen habilidades parentales adecuadas pueden ser más propensos a recurrir al maltrato, además, los niños que crecen en hogares donde el maltrato es común pueden normalizar este comportamiento y continuar el ciclo de abuso en sus propias relaciones futuras. Esto resalta la importancia de intervenir temprano y proporcionar apoyo a las familias en riesgo para prevenir el maltrato dentro del hogar (De los Campos et al., 2008)

d) Teorías explicativas

- Teoría ecológica

Esta se basa en la premisa básica de que el desarrollo humano es el resultado de las interacciones entre los diversos sistemas o contextos en los que los seres humanos están inmersos. Esta perspectiva ecológica reconoce que los individuos no evolucionan de forma aislada, sino que están sujetos a múltiples factores ambientales que interactúan. En esta teoría, Bronfenbrenner reconoce que los humanos se desarrollan dentro de sistemas complejos y dinámicos y enfatiza la importancia de considerar las circunstancias en las que ocurre el desarrollo. Estos sistemas pueden

variar en su proximidad y grado de impacto en las personas (Bronfenbrenner, 1991).

Estos sistemas se organizan en diferentes niveles, que Bronfenbrenner denomina "microsistema", "mesosistema", "exosistema" y "macrosistema" (Bronfenbrenner, 1991).

Microsistemas

Los microsistemas son uno de los niveles fundamentales de la teoría ecológica de Bronfenbrenner. Este nivel tiene el entorno más cercano e inmediato en el que los individuos participan regularmente. Estas situaciones incluyen la familia, el hogar, la escuela, los amigos y otros ambientes familiares que son parte integral de la vida diaria de la persona (Bronfenbrenner, 1991).

Bronfenbrenner enfatiza la importancia de las relaciones cercanas y las interacciones directas dentro de los microsistemas. La calidad y naturaleza de estas interacciones afectan directamente el desarrollo individual. Por ejemplo, las relaciones con miembros de la familia como padres, hermanos y abuelos pueden tener un impacto significativo en el desarrollo emocional, social y cognitivo de una persona. Interactuar con compañeros de clase y amigos también juega un papel importante en el desarrollo de habilidades sociales, identidad personal y bienestar espiritual (Suárez Gullosa & Homez Álvarez, 2017).

Además, enfatiza que los microsistemas son sistemas interdependientes. Esto significa que los diversos entornos del microsistema están interconectados y se influyen entre sí. Por ejemplo, las experiencias familiares pueden afectar el rendimiento académico de una

persona y las interacciones sociales en la escuela pueden afectar la autoestima y las relaciones familiares (Suárez & Homez, 2017).

Mesosistemas

El mesosistema es otro nivel importante dentro de la teoría. Este identifica las interacciones y conexiones entre los diversos entornos de los microsistemas en los que está inmerso un individuo. Por lo tanto, los mesosistemas se enfocan en cómo interactúan los diferentes entornos y cómo esas interacciones afectan el desarrollo individual (Pascual & Alejandra, 2004).

Explora las relaciones e interacciones entre diferentes entornos de microsistemas. Por ejemplo, cuando la familia y la escuela se relacionan es una parte central del mesosistema. Las experiencias y expectativas que surgen en el hogar pueden afectar el desempeño académico y el comportamiento de una persona. De manera similar, las experiencias en la escuela pueden influir en las relaciones familiares y las interacciones en el hogar (Pascual & Alejandra, 2004).

Bronfenbrenner argumenta que las interacciones y conexiones entre entornos de microsistemas son fundamentales para comprender el desarrollo humano. Estas interacciones mejoran o mitigan individualmente los efectos de los factores presentes en cada entorno. Por ejemplo, un entorno familiar positivo que apoye la enseñanza y el aprendizaje puede mejorar los efectos positivos de una buena vida escolar (Pascual & Alejandra, 2004).

Exosistema

Este nivel se refiere al entorno en el que el individuo no está directamente involucrado, pero indirectamente afecta el desarrollo, y también incluye entornos más amplios, como los lugares de trabajo de los padres, las políticas gubernamentales, los medios de comunicación y otras instituciones sociales que no forman parte de la vida cotidiana del individuo, pero que influyen en su entorno inmediato (Suárez Gullosó & Homez Álvarez, 2017).

En este sistema, los eventos y decisiones que ocurren en estos entornos más grandes pueden tener efectos profundos en el entorno inmediato de un individuo, los sistemas pueden influir en la formación de normas y valores sociales. Por ejemplo, los medios de comunicación juegan un papel importante en la socialización de los individuos al comunicar valores, actitudes y comportamientos (Bronfenbrenner, 1991).

Macrosistema

Los macrosistemas son el nivel más amplio e incluyen los valores culturales, creencias, leyes e ideologías que caracterizan a la sociedad en su conjunto. Este nivel tiene implicaciones profundas para todos los niveles anteriores de la teoría ecológica, ya que establece reglas, normas y expectativas generales que influyen en el desarrollo humano (Linares et al., 2002).

Los valores culturales son los elementos básicos del macrosistema. Estos valores reflejan las actitudes y creencias compartidas de los miembros de la sociedad acerca de la educación, la religión, el género, la raza y otros aspectos de la vida social e influyen en la forma en que se organizan los entornos íntimos, como las familias, las escuelas y las comunidades (Linares et al., 2002).

Los macrosistemas también incluyen las ideologías y creencias dominantes en la sociedad. Estas ideologías pueden influir en cómo se interpretan, promueven los valores culturales, y pueden influir en la asignación de recursos y poder dentro de las sociedades (Linares et al., 2002).

- Teoría de apego

La teoría propuesta postula que los seres humanos poseen una tendencia natural a establecer conexiones emocionales intensas con otros individuos. Estos lazos afectivos se originan durante la niñez y las interacciones que mantenemos con nuestros cuidadores primarios pueden influir de manera considerable en nuestras relaciones y bienestar psicológico a lo largo de nuestra vida, la teoría del apego se fundamenta en la premisa de que los niños requieren desarrollar un sentido de seguridad en sus relaciones con sus cuidadores. Si los niños se sienten seguros, es más probable que exploren su entorno y desarrollen un sentido saludable de autonomía. No obstante, si no experimentan seguridad, pueden surgir problemas conductuales y emocionales (Bowlby,1983).

Bowlby sugirió que el apego se divide en cuatro etapas:

Etapa de Preapego: La primera fase de la teoría del apego de Bowlby se desarrolla durante las primeras semanas de vida del infante. Durante este periodo, el bebé está dispuesto a aceptar a cualquier individuo que le brinde seguridad y confort, sin mostrar preferencia por ninguna persona en particular. Es común que el infante manifieste comportamientos innatos con el objetivo de captar la atención de su cuidador. Además, este vínculo inicial es bastante frágil y apenas se pueden observar las primeras señales de apego (Bowlby,1983).

Etapa de formación del apego: La segunda fase de la teoría del apego suele ocurrir entre las 6 semanas y los 8 meses de vida del infante. Durante este periodo, se pueden observar las primeras manifestaciones de ansiedad cuando el cuidador se aleja. Sin embargo, el infante aún no muestra una atención especial hacia la figura materna y no rechaza la interacción con otros adultos (Bowlby,1983).

Etapa de apego claro: Esta etapa de la teoría del apego comienza cuando el infante tiene entre 6 y 8 meses de edad y generalmente se prolonga hasta los 2 años. Es en este periodo cuando se establece el auténtico lazo emocional del apego. El infante mostrará molestia si se separa de su madre e incluso puede exhibir signos de rechazo físico hacia otros adultos. Durante esta fase, el niño o la niña hará todo lo que esté a su alcance para captar la atención de su madre (Bowlby,1983).

Etapa de formación de relaciones recíprocas: Por lo general, esta etapa se inicia a partir de los 2 años. Durante este periodo, el niño o la niña comienza a comprender que la ausencia de la madre no es permanente, lo que ayuda a aliviar un poco su ansiedad. Es común que, en esta fase, el menor anticipe el regreso de la madre, especialmente con el desarrollo del lenguaje como medio de comunicación. Al final de esta etapa, se observa un vínculo afectivo sólido y duradero. Ahora, el infante comprende que su madre y su padre están disponibles para él o ella, aunque no estén físicamente presentes todo el tiempo (Bowlby,1983).

- Teoría de los sistemas

La Teoría General de Sistemas, propuesta por Ludwig von Bertalanffy, 1968. Es un marco interdisciplinario que se aplica para entender la complejidad de los sistemas. Bertalanffy conceptualiza un

sistema como una colección de elementos interconectados, que pueden ser tan variados como humanos, animales, computadoras, neuronas o células, los sistemas se caracterizan por sus propiedades estructurales, como la interrelación entre sus componentes, y funcionales, como en los sistemas humanos donde los elementos trabajan hacia un objetivo común. Un aspecto crucial para diferenciar los sistemas es si están abiertos o cerrados a la influencia del entorno en el que se encuentran.

Bertalanffy (1968) clasifica los sistemas en base a sus características estructurales y funcionales. Los sistemas pueden categorizarse según su nivel de complejidad. Los diferentes niveles de un sistema interactúan entre sí, por lo que no son independientes unos de otros, además, Bertalanffy describe la Teoría General de Sistemas como una ciencia general de la totalidad y una disciplina formal lógico-matemática aplicable a varias ciencias empíricas. Esta teoría ha contribuido al surgimiento de un nuevo paradigma científico basado en la interrelación entre los elementos que constituyen los sistemas.

e) Teoría de respuesta al ítem

La teoría de respuesta al ítem (TRI) es una manera de modelar la interacción entre la respuesta y las características subyacentes de un ítem en una prueba. En general, se utiliza en pruebas de conocimiento y habilidades, como exámenes académicos. abarca una serie de líneas de investigación psicométricas que tienen en común el establecimiento de una relación entre las respuestas de un sujeto a un ítem y los rasgos o capacidades subyacentes detrás de estas respuestas (Attorresi et al., 2009).

f) Consecuencias a largo plazo

El estudio en cuestión arroja luz sobre cómo las experiencias traumáticas durante la infancia pueden tener un efecto duradero y significativo en la salud mental a medida que los individuos entran en la adultez. Estas experiencias adversas, conocidas como ACEs, pueden manifestarse de diversas formas, incluyendo síntomas de depresión, comportamientos antisociales y abuso de sustancias. En otras palabras, las dificultades que enfrentamos en nuestros años formativos no se quedan atrás cuando crecemos. En cambio, pueden continuar afectándonos de maneras profundas y a veces devastadoras. Los síntomas de depresión pueden ser un reflejo de estos traumas pasados, al igual que el comportamiento antisocial y el abuso de drogas (Schilling et al., 2007).

Es importante destacar que este estudio también encontró diferencias en cómo estas experiencias afectan a diferentes grupos demográficos. Por ejemplo, los hombres que han experimentado ACEs tienen más probabilidades de exhibir comportamientos antisociales en comparación con las mujeres con experiencias similares. Además, las personas blancas parecen ser más afectadas por las ACEs en términos de salud mental en comparación con las personas negras e hispanas (Schilling et al., 2007).

Van Duin et al., (2019) en el *Journal European Child & Adolescent Psychiatry*, revela una correlación dosis-respuesta entre las experiencias adversas en la infancia (ACEs) y los problemas internos y externos. Esto significa que a medida que aumenta la cantidad de ACEs, también lo hacen los problemas internos y externos, además que la cantidad de jóvenes que le ocurrieron problemas psicológicos en su familia, o es de índole monoparental utilizaron de manera más frecuente los servicios de salud mental.

Enfocándonos en los problemas internos se refieren a las dificultades emocionales y psicológicas, como la depresión. En este contexto, el estudio encontró que el abuso y el abandono emocional estaban fuertemente relacionados con estos problemas internos. Esto sugiere que las experiencias de abuso emocional y abandono pueden llevar a los individuos a luchar con su salud mental interna, lo que puede manifestarse como depresión (van Duin et al., 2019).

Por otro lado, los problemas externos se refieren a comportamientos que pueden ser perjudiciales para otros o para la sociedad, como el comportamiento antisocial. El estudio encontró que el abuso emocional y físico, así como el contacto policial de los miembros de la familia, estaban fuertemente relacionados con estos problemas externos. Esto indica que las experiencias de abuso y la exposición a la actividad policial en la familia pueden llevar a comportamientos antisociales. Las experiencias adversas en la infancia pueden tener un impacto significativo en la salud mental de un individuo, tanto interna como externamente. Estos hallazgos subrayan la importancia de prevenir y tratar estas experiencias adversas para promover una mejor salud mental (van Duin et al., 2019).

3.3. Marco Conceptual

Experiencias adversas

Nevárez y Ochoa (2022) las definen como una serie de eventos negativos que acontecen dentro de un ambiente familiar, los cuales tienen relación entre sí, sin embargo, la persona no tiene los recursos necesarios para hacerles frente. Las más comunes EAI se encuentran el abuso físico, sexual y emocional y la negligencia, además de otras manifestaciones de disfunción en el hogar, como la

violencia, el abandono parental, el abuso de sustancias, antecedentes de enfermedad mental de algún miembro de la familia.

Dimensiones

Experiencias de Rechazo: Esta dimensión evalúa situaciones en las que el individuo ha experimentado rechazo emocional o social durante la infancia, como la falta de aceptación o el sentir que no era querido por figuras importantes en su vida. El rechazo infantil provoca una disfunción en las relaciones emocionales, llevando a comportamientos extremos: o bien un excesivo deseo de validación, o una autoimpuesta desconexión emocional para protegerse del dolor de ser rechazado nuevamente, existe hostilidad, agresión y una falta de respuesta emocional, acompañadas de una baja autoestima y una percepción pesimista del mundo. (Rohner y Carrasco, 2014).

Experiencias de Humillación y desprecio: la humillación y el desprecio son formas de maltrato que pueden dañar gravemente la autoestima de un niño, afectando su percepción de sí mismo y del mundo, lo que puede generar problemas emocionales duraderos, como la dificultad para formar relaciones saludables, el aislamiento social y una mayor vulnerabilidad al estrés y la ansiedad (Granados, 2019).

Experiencias de Abandono parental: Esta dimensión se centra en las situaciones en las que el individuo ha sentido abandono o falta de apoyo por parte de sus padres o cuidadores, ya sea emocional o físicamente. Estos niños a menudo luchan por reconocerse a sí mismos como individuos valiosos y dignos de relaciones respetuosas. Además, pueden tener dificultades para establecer relaciones basadas en valores éticos que se alineen con los valores sociales y culturales (Villalobos, 2007).

Experiencias de Maltrato en el núcleo familiar: Se refiere a las experiencias de abuso o maltrato que el individuo ha sufrido dentro de su núcleo familiar, ya sea físico, emocional o verbal. El maltrato en el núcleo familiar tiene graves consecuencias emocionales. Los niños, niñas y adolescentes no solo sufren dolor físico, sino también una profunda impotencia al sentir que no pueden cambiar la actitud de sus cuidadores. Esta experiencia puede afectar su autoestima, generar sentimientos de inseguridad y desvalorización, y provocar dificultades en sus relaciones futuras, así como problemas emocionales como ansiedad, depresión y estrés (Unicef, 2020).

Validez

Según Lozano y Turbany (2013), la validez es un aspecto de suma importancia, posiblemente el más relevante, tanto en la creación como en la evaluación de cuestionarios psicológicos. En última instancia, se busca asegurar que el uso de la prueba sea adecuado y que los objetivos planteados por el psicólogo sean alcanzables.

- Validez de constructo

Según la cita de Pérez-Gil (2000) de Cronbach y Meehl, se argumenta que la validez implica analizar el significado de las puntuaciones obtenidas a través de los instrumentos de medida en relación con los conceptos psicológicos que se asumen.

- Validez de contenido

Según Marín y Puerta (2015), la validez de contenido se refiere al grado en que un instrumento refleja con precisión el dominio de contenido específico relevante para el contenido que se mide. Para ser efectivo, un

instrumento debe representar casi todos o la mayoría de los componentes del dominio variable que pretende medir.

Confiabilidad

La confiabilidad es una propiedad importante en psicometría y se refiere a la precisión y consistencia de las lecturas obtenidas de un medidor a lo largo del tiempo. En otras palabras, confianza en la precisión de los resultados obtenidos a partir de mediciones consecutivas utilizando el mismo instrumento. La confiabilidad se considera una propiedad psicométrica importante en la investigación porque se relaciona con la consistencia y la reproducibilidad de las mediciones. Esto significa que las mediciones deben ser precisas y sin errores para que los resultados obtenidos puedan interpretarse de forma fiable y compararse de forma coherente (Manterola et al., 2018).

- Confiabilidad de alfa

Según Cronbach, (1951) El alfa de Cronbach es una medida estadística utilizada para evaluar la consistencia interna de un cuestionario psicométrico o una escala de medición. La consistencia interna es una pregunta sobre la uniformidad de los elementos o componentes medidos. Al crear cuestionarios o escalas para medir rasgos o componentes psicológicos, es importante que los ítems o preguntas sean consistentes entre sí y midan consistentemente el mismo componente. El alfa de Cronbach proporciona una medida de esta consistencia interna al calcular la correlación media entre los elementos del cuestionario.

- Confiabilidad de Omega

Según Ventura-León & Caycho-Rodríguez (2017) El coeficiente omega es una medida de confiabilidad o consistencia interna utilizada en

psicometría para evaluar la uniformidad de los elementos dentro de un cuestionario o escala de medición. Proporciona estimaciones de confiabilidad más precisas y actualizadas en comparación con el alfa de Cronbach, especialmente en situaciones donde los elementos tienen diferentes variantes o la estructura constitutiva subyacente es más compleja.

Baremos

Meneses et al. (2013) destacan la importancia de la baremación, también conocida como escalamiento, en el proceso de desarrollo y uso de un instrumento de medición. La conversión de puntuaciones ayuda al usuario a asignar un significado específico a un valor determinado, basado en el comportamiento de un conjunto de observaciones. En caso de que el instrumento cuente con un manual, este debería proporcionar los baremos de la medida, incluyendo las transformaciones necesarias, cuando sean pertinentes, junto con las instrucciones básicas para una adecuada interpretación de cualquier puntuación.

Experiencias adversas

Nevárez y Ochoa (2022) las definen como una serie de eventos negativos que acontecen dentro de un ambiente familiar, los cuales tienen relación entre sí, sin embargo, la persona no tiene los recursos necesarios para hacerles frente. Las más comunes EAI se encuentran el abuso físico, sexual y emocional y la negligencia, además de otras manifestaciones de disfunción en el hogar, como la violencia, el abandono parental, el abuso de sustancias, antecedentes de enfermedad mental de algún miembro de la familia.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Establecer la validez de contenido del método de criterio de expertos utilizando el estadístico Aiken en la construcción de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Tabla 2. V de Aiken de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEI)

ITEMS	CLARIDAD			RELEVANCIA			COHERENCIA		
	T	%	p	T	%	p	T	AIKE N	p
item1	7	100.0 0	<0.01	7	100.0 0	<0.01	7	0.95	<0.01
item2	7	100.0 0	<0.01	7	100.0 0	<0.01	7	0.95	<0.01
item3	7	100.0 0	<0.01	7	100.0 0	<0.01	7	0.95	<0.01
item4	7	100.0 0	<0.01	7	100.0 0	<0.01	7	0.95	<0.01
item5	7	100.0 0	<0.01	7	100.0 0	<0.01	7	0.95	<0.01
item6	7	100.0 0	<0.01	7	100.0 0	<0.01	7	0.95	<0.01
item7	7	100.0 0	<0.01	7	100.0 0	<0.01	7	0.95	<0.01

item8	5	71.43	<0.01	5	71.43	<0.01	5	0.67	<0.01
		100.0			100.0				
item9	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	0.95	<0.01
		100.0			100.0				
item10	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	0.95	<0.01
		100.0			100.0				
item11	6	85.71	<0.01	6	85.71	<0.01	6	0.81	<0.01
		100.0			100.0				
item12	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	1.00	<0.01
		100.0			100.0				
item13	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	0.95	<0.01
		100.0			100.0				
item14	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	1.00	<0.01
		100.0			100.0				
item15	6	85.71	<0.01	6	85.71	<0.01	6	0.86	<0.01
		100.0			100.0				
item16	5	71.43	<0.01	5	71.43	<0.01	5	0.71	<0.01
		100.0			100.0				
item17	6	85.71	<0.01	6	85.71	<0.01	6	0.86	<0.01
		100.0			100.0				
item18	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	1.00	<0.01
		100.0			100.0				
item19	5	71.43	<0.01	5	71.43	<0.01	5	0.71	<0.01
		100.0			100.0				
item20	5	71.43	<0.01	5	71.43	<0.01	5	0.71	<0.01
		100.0			100.0				
item21	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	1.00	<0.01
		100.0			100.0				
item22	6	85.71	<0.01	6	85.71	<0.01	6	0.81	<0.01
		100.0			100.0				
item23	6	85.71	<0.01	6	85.71	<0.01	6	0.86	<0.01
		100.0			100.0				
item24	7	0	<0.01	7	0	<0.01	7	0.95	<0.01
		100.0			100.0				

item25	7	100.0	0	<0.01	7	100.0	0	<0.01	7	0.95	<0.01
item26	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.86	<0.01
item27	7	100.0	0	<0.01	7	100.0	0	<0.01	7	0.95	<0.01
item28	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.81	<0.01
item29	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.86	<0.01
item30	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.86	<0.01
item31	7	100.0	0	<0.01	7	100.0	0	<0.01	7	0.95	<0.01
item32	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.81	<0.01
item33	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.67	<0.01
item34	5	71.43	<0.01		5	71.43	<0.01		5	0.67	<0.01
item35	5	71.43	<0.01		5	71.43	<0.01		5	0.67	<0.01
item36	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.81	<0.01
item37	5	71.43	<0.01		5	71.43	<0.01		5	0.67	<0.01
item38	5	71.43	<0.01		5	71.43	<0.01		5	0.67	<0.01
item39	7	100.0	0	<0.01	7	100.0	0	<0.01	7	0.95	<0.01
item40	7	100.0	0	<0.01	7	100.0	0	<0.01	7	0.95	<0.01
item41	6	85.71	<0.01		6	85.71	<0.01		6	0.81	<0.01
item42	7	100.0	0	<0.01	7	100.0	0	<0.01	7	0.95	<0.01

item43	7	100.00	<0.01	7	100.00	<0.01	7	0.95	<0.01
--------	---	--------	-------	---	--------	-------	---	------	-------

Descripción:

De los 43 ítems que comprende la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI) considerando un IC=95% se obtuvieron nueve valores aceptables superiores a $V= 0.67$, doce valores buenos superiores a $V= 0.81$ y veintidós valores muy buenos superiores a $V= 0.95$ Este análisis destaca que existe validez de contenido en la totalidad de los ítems.

Establecer la validez de constructo a través del método del análisis confirmatorio en la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Tabla 3. Análisis de factorial confirmatorio de la primera versión obtenida de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEI)

Factor	Indicador	Estimador	EE	IC al 95%		Estimador Estándar	P valor
				Inferior	Superior		
Experiencias de rechazo	R1	0.434	0.0289	0.378	0.491	0.614	< .001
	R2	0.542	0.0273	0.488	0.595	0.757	< .001
	R3	0.612	0.0292	0.554	0.669	0.786	< .001
	R4	0.465	0.0286	0.409	0.521	0.653	< .001
	R5	0.585	0.0274	0.531	0.639	0.796	< .001
	R6	0.534	0.0281	0.479	0.589	0.733	< .001
	R7	0.387	0.03	0.329	0.446	0.542	< .001
Experiencias de humillación y desprecio	R8	0.465	0.0284	0.409	0.52	0.655	< .001
	R9	0.442	0.0298	0.383	0.5	0.605	< .001
	R10	0.568	0.0306	0.508	0.628	0.72	< .001
	R11	0.317	0.0274	0.263	0.37	0.491	< .001
	R12	0.555	0.0305	0.496	0.615	0.71	< .001
	R13	0.395	0.0286	0.339	0.451	0.572	< .001
	R14	0.35	0.0267	0.298	0.403	0.549	< .001
	R15	0.471	0.0289	0.414	0.528	0.653	< .001
	R16	0.382	0.0281	0.327	0.437	0.566	< .001
	R17	0.57	0.0295	0.512	0.628	0.741	< .001
	R18	0.537	0.0295	0.479	0.595	0.709	< .001
	R19	0.367	0.0283	0.311	0.422	0.542	< .001
Experiencias de abandono paternal	R20	0.426	0.0302	0.367	0.485	0.581	< .001
	R21	0.469	0.0302	0.41	0.528	0.623	< .001
	R22	0.518	0.0289	0.461	0.575	0.697	< .001
	R23	0.563	0.029	0.506	0.619	0.739	< .001
	R24	0.601	0.0294	0.543	0.659	0.767	< .001

	R25	0.609	0.0295	0.551	0.666	0.771	< .001
	R26	0.646	0.0297	0.588	0.704	0.799	< .001
	R27	0.459	0.0292	0.402	0.516	0.629	< .001
	R28	0.454	0.0279	0.399	0.508	0.646	< .001
	R29	0.554	0.0293	0.497	0.612	0.724	< .001
	R30	0.556	0.0303	0.496	0.615	0.709	< .001
	R31	0.553	0.0297	0.495	0.612	0.717	< .001
	R32	0.578	0.0297	0.519	0.636	0.739	< .001
	R33	0.521	0.0294	0.463	0.578	0.69	< .001
Experiencias	R34	0.444	0.0285	0.388	0.5	0.63	< .001
de maltrato en	R35	0.397	0.0275	0.343	0.451	0.592	< .001
el núcleo	R36	0.539	0.0282	0.484	0.594	0.735	< .001
familiar	R37	0.593	0.0309	0.532	0.653	0.736	< .001
	R38	0.432	0.028	0.377	0.487	0.625	< .001
	R39	0.527	0.0294	0.47	0.585	0.701	< .001
	R40	0.496	0.0292	0.438	0.553	0.672	< .001
	R41	0.439	0.0302	0.38	0.499	0.596	< .001
	R42	0.622	0.032	0.559	0.684	0.744	< .001
	R43	0.609	0.0311	0.548	0.67	0.748	< .001

Descripción:

Luego de analizar los reactivos que comprende la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI) todos los reactivos disponen de una alta significancia ($p < 0.01$) por lo tanto, el análisis de confirmación es bueno.

Tabla 4. Medidas de ajuste exacto

CFI	TLI	SRMR	RMSEA	χ^2	gl	p	KMO
0.894	0.888	0.0435	0.0546	2179	854	< .001	0.976

Descripción:

Lo que demuestra el análisis factorial confirmatorio es que la totalidad de los ítems se ajustan exitosamente ($\chi^2=2179$) al modelo de cuatro dimensiones con una alta significancia ($p= <0.01$) y con un muy bajo índice de error cuadrático medio de aproximación (RMSEA= 0.0546) además de un índice de ajuste comparativo muy cercano (CFI=0.894) al valor máximo teórico (CFI=1) lo que refiere un buen ajuste del modelo a los datos. El estadístico de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) obtuvo un valor de 0.976 muy cercano al valor máximo teórico lo que representa una buena comprobación de supuestos. Se necesitará ajustar los ítems para obtener valores superiores a 0.9 en los indicadores de CFI y TLI.

Tabla 5. Análisis de factorial confirmatorio de la versión final obtenido de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)

Factor	Indicador	Estimador	EE	Intervalo de Confianza		P valor
				Inferior	Superior	
Experiencias de rechazo	R1	0.434	0.029	0.377	0.491	< .001
	R2	0.541	0.0273	0.488	0.595	< .001
	R3	0.612	0.0292	0.555	0.669	< .001
	R4	0.465	0.0286	0.409	0.521	< .001
	R5	0.586	0.0274	0.532	0.639	< .001
	R6	0.534	0.0281	0.478	0.589	< .001
	R7	0.387	0.03	0.328	0.446	< .001
Experiencias de humillación y desprecio	R8	0.47	0.0284	0.414	0.526	< .001
	R9	0.441	0.03	0.382	0.499	< .001
	R10	0.567	0.0308	0.507	0.628	< .001
	R13	0.394	0.0287	0.338	0.451	< .001
	R14	0.351	0.0268	0.298	0.403	< .001
	R15	0.472	0.029	0.415	0.529	< .001
	R16	0.389	0.0281	0.334	0.445	< .001
	R17	0.569	0.0297	0.511	0.627	< .001
	R18	0.54	0.0296	0.482	0.599	< .001

	R19	0.375	0.0284	0.319	0.43	< .001
	R20	0.431	0.0303	0.371	0.49	< .001
Experiencias	R21	0.469	0.0302	0.409	0.528	< .001
de abandono	R22	0.519	0.0289	0.462	0.575	< .001
paternal	R23	0.564	0.029	0.507	0.621	< .001
	R24	0.601	0.0294	0.544	0.659	< .001
	R25	0.609	0.0295	0.551	0.667	< .001
	R26	0.648	0.0297	0.59	0.706	< .001
	R27	0.459	0.0292	0.402	0.516	< .001
	R28	0.454	0.0279	0.399	0.508	< .001
	R29	0.555	0.0293	0.498	0.612	< .001
	R30	0.554	0.0304	0.495	0.614	< .001
	R31	0.554	0.0297	0.495	0.612	< .001
	R32	0.577	0.0298	0.518	0.635	< .001
	R33	0.517	0.0295	0.459	0.575	< .001
Experiencias	R36	0.526	0.0285	0.47	0.582	< .001
de maltrato en	R37	0.591	0.031	0.53	0.652	< .001
el núcleo	R38	0.433	0.0281	0.378	0.488	< .001
familiar	R39	0.53	0.0294	0.472	0.588	< .001
	R40	0.497	0.0293	0.44	0.555	< .001
	R41	0.448	0.0301	0.389	0.507	< .001
	R42	0.626	0.032	0.563	0.688	< .001
	R43	0.613	0.0311	0.553	0.674	< .001

Descripción:

Luego de analizar los reactivos que comprende la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI) todos los reactivos disponen de una alta significancia ($p < 0.01$) por lo tanto, el análisis de confirmación es idóneo.

Tabla 6. Medidas de ajuste exacto con el criterio de eliminación

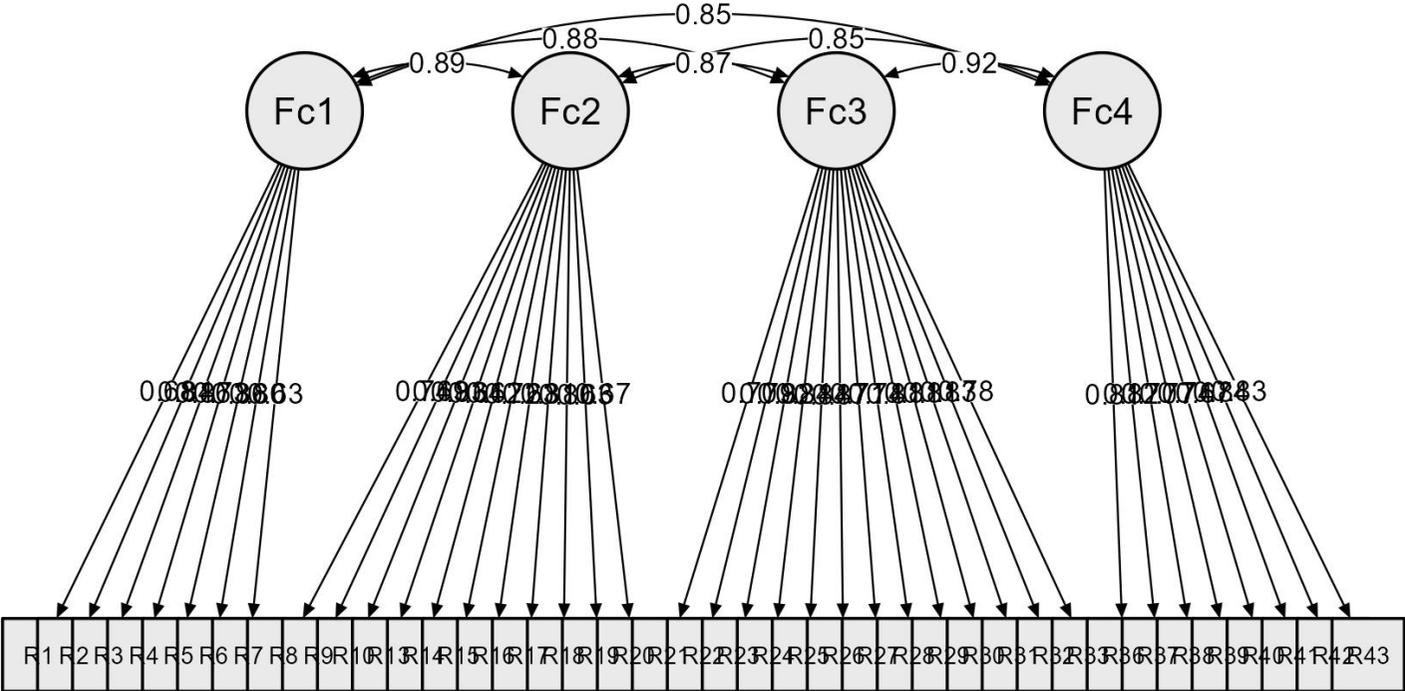
CFI	TLI	SRMR	RMSEA	χ^2	gl	p	KMO
-----	-----	------	-------	----------	----	---	-----

0.908	0.902	0.0419	0.0536	1736	696	< .001	0.963
-------	-------	--------	--------	------	-----	--------	-------

Interpretación:

Posterior a la eliminación de los ítems 11 y 12 de la dimensión Experiencias de humillación y rechazo, y los ítems 34 y 35 de la dimensión Experiencias de maltrato en el núcleo familiar lo que describe el análisis factorial confirmatorio es que la totalidad de los ítems se ajustan exitosamente ($\chi^2=1736$) al modelo de cuatro dimensiones con una alta significancia ($p= <0.01$) y con un muy bajo índice de error cuadrático medio de aproximación (RMSEA= 0.0536) además de un índice de ajuste comparativo muy cercano (CFI=0.908) al valor máximo teórico (CFI=1) comprobación de supuestos de KMO muy favorable (0.963) y el índice de bondad de ajuste Tucker-Lewis index (TLI=0.902) mayor a 0.9 lo que refiere un buen ajuste del modelo.

Ilustración 1. Diagrama de flujo de la versión final



Establecer la correlación ítem-test de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Tabla 7. Correlación ítem-test de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)

Correlaciones		TOTAL
VAR00001	Correlación de Pearson	.586**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00002	Correlación de Pearson	.724**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00003	Correlación de Pearson	.735**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00004	Correlación de Pearson	.638**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00005	Correlación de Pearson	.736**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00006	Correlación de Pearson	.689**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00007	Correlación de Pearson	.544**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00008	Correlación de Pearson	.645**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00009	Correlación de Pearson	.599**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00010	Correlación de Pearson	.720**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00011	Correlación de Pearson	.556**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00012	Correlación de Pearson	.517**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00013	Correlación de Pearson	.623**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521

	N	521
VAR00014	Correlación de Pearson	.535**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00015	Correlación de Pearson	.706**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00016	Correlación de Pearson	.690**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00017	Correlación de Pearson	.538**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00018	Correlación de Pearson	.579**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00019	Correlación de Pearson	.616**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00020	Correlación de Pearson	.687**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00021	Correlación de Pearson	.706**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00022	Correlación de Pearson	.735**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00023	Correlación de Pearson	.737**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00024	Correlación de Pearson	.761**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00025	Correlación de Pearson	.638**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00026	Correlación de Pearson	.657**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00027	Correlación de Pearson	.726**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00028	Correlación de Pearson	.716**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00029	Correlación de Pearson	.721**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00030	Correlación de Pearson	.745**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521

VAR00031	Correlación de Pearson	.695**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00032	Correlación de Pearson	.711**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00033	Correlación de Pearson	.709**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00034	Correlación de Pearson	.596**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00035	Correlación de Pearson	.673**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00036	Correlación de Pearson	.651**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00037	Correlación de Pearson	.590**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00038	Correlación de Pearson	.720**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521
VAR00039	Correlación de Pearson	.718**
	Sig. (bilateral)	<.001
	N	521

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Descripción:

Referente a la correlación ítem-test se evidencian valores R de Pearson que fluctúan entre 0.49 y 0.73 lo que indica una correlación positiva media a positiva buena en la totalidad de los ítems y un p valor <0.001 altamente significativo.

Objetivo específico 4

Establecer la confiabilidad general, a través del coeficiente alfa de Cronbach y omega de McDonald de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Tabla 8. Confiabilidad por consistencia interna general de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)

	Media	DE	α de Cronbach	ω de McDonald
Valor	1.17	0.488	0.969	0.969

Descripción:

Referente a la confiabilidad por consistencia interna se empleó el estadístico Alfa de Cronbach, obteniendo 0.969 como indicador lo que representa que la escala es altamente confiable. Asimismo, se empleó el estadístico Omega de McDonald obteniendo 0.969 como indicador, lo que representa que la escala es altamente confiable.

Establecer la confiabilidad por dimensiones, a través del coeficiente alfa de Cronbach y omega de McDonald de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Tabla 9. Confiabilidad por consistencia interna por dimensiones de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)

	α de Cronbach	ω de McDonald
Experiencias de rechazo	0.918	0.927
Experiencias de humillación y desprecio	0.891	0.924
Experiencias de abandono parental	0.890	0.911
Experiencias de maltrato en el núcleo familiar	0.891	0.924

Descripción:

Referente a la confiabilidad por consistencia interna de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI) por dimensiones se consignaron los estadísticos alfa de Cronbach y omega de McDonald, donde se indica que para la dimensión Experiencias de rechazo se obtuvieron los valores 0.918 y 0.927 respectivamente. Asimismo, para la dimensión Experiencias de humillación y desprecio se obtuvieron los valores 0.891 y 0.924 respectivamente. Paralelo a ello, la dimensión Experiencias de abandono parental describió 0.890 y 0.911 respectivamente. Finalmente, la dimensión Experiencias de maltrato en el núcleo familiar ubicó 0.891 y 0.924 respectivamente. Los valores obtenidos en alfa y omega de cada dimensión representan una alta confiabilidad estadística.

Establecer las normas percentilares generales y puntos de corte de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Tabla 10. Baremos generales y puntos de corte de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)

Pc	Experiencias de rechazo	Experiencias de humillación y desprecio	Experiencias de abandono parental	Experiencias de maltrato en el núcleo familiar	Total	Nivel
99	14	26	26	20	86	
95	14	25	26	20	81	
90	13	24	24	19	77	Alto
85	12	22	22	18	73	
80	11	21	21	17	69	
75	11	20	21	16	66	
70	11	20	20	15	64	
66	10	19	19	15	62	
65	10	19	19	14	61	
60	10	18	18	14	59	
55	9	18	17	13	57	
50	8	17	16	12	55	Medio
45	8	16	15	11	51	
40	7	15	14	10	46	
35	7	14	13	10	43	
33	7	13	13	10	42	
30	6	13	12	9	40	
25	5	12	9	8	36	
20	4	10	7	7	30	Bajo

15	3	9	6	5	25
10	2	7	4	4	20
5	1	4	1	2	12
N	521	521	521	521	521
Med	8	15.8	14.9	11.7	50.4
D.E.	3.81	6.21	7.34	5.39	21

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Las experiencias adversas en la vida pueden ser comprendidas desde ópticas científicas objetivas y vivenciales subjetivas. De esta forma, se enfatiza en aquellas experiencias adversas que ocurren en la infancia, puesto que a nivel de desarrollo es la época en la cual una persona es más vulnerable y susceptible a las distintas formas de daño. Se menciona también que la ausencia de una acción preventiva o de soporte frente a un problema es también una forma de daño. Por su parte, Guzmán (2019) las describe como todo tipo de experiencia de abuso y/o disfunción familiar que experimentó una persona en su minoría de edad. No obstante, también considera acciones de negligencia de protección y salvaguarda de cuidado. La intensidad y duración de estas situaciones pueden devenir en trauma y un grado específico de afectación psicológica y social.

Con respecto al objetivo general de la investigación, se ha logrado desarrollar con éxito la construcción de una prueba psicológica diseñada para medir las experiencias adversas en la infancia específicamente en estudiantes de medicina humana pertenecientes a una universidad privada en Piura durante el año 2023.

De esta forma, con respecto al primer objetivo específico que es establecer la validez de contenido del método de criterio de expertos donde todos los jueces aceptaron la propuesta y dijeron que era aplicable, a partir de estos se utilizó el estadístico Aiken en la construcción de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia teniendo el criterio de siete jueces los resultados obtenidos que fluctúan entre $V= 0.67$ y $V= 0.95$ lo cual indica valores buenos a muy buenos. Según Palomino et al., (2015) la validez se refiere a la eficacia con la que un instrumento es capaz de medir exactamente la variable que se propone medir. Es la aptitud del instrumento para evaluar específicamente las características para las que fue diseñado, y no otras similares. Esta validez no es un atributo único, sino que se

compone de varios elementos que deben ser analizados cuidadosamente. En otras palabras, es la precisión con la que un instrumento puede distinguir entre diferentes variables y medir exactamente lo que se propone medir. En conclusión, al abordar el primer objetivo específico los resultados revelan una aceptación unánime por parte de los jueces, quienes consideraron la propuesta como aplicable.

Referente al segundo objetivo específico el cual fue establecer la validez de constructo a través del método del análisis confirmatorio en primera instancia se tuvo una fase inicial con la totalidad de los ítems y luego una fase final con una cantidad disminuida de ítems. El criterio de eliminación responde a una característica de menor valor es estandarización frente a una proyección mayoritaria de ajuste exacto en la escala total, vale decir los apartados de CFI y TLI respectivamente. Por consiguiente, se evidencia de los resultados finales que en el ajuste absoluto un índice Chi cuadrado sobre grados libertad (X^2/gl) de 2.494, indica un ajuste global bueno de los ítems ($Chi < 5$) respecto a la teoría planteada. Ello considero los ítems posteriores a la eliminación de los ítems 11 y 12 de la dimensión Experiencias de humillación y rechazo, y los ítems 34 y 35 de la dimensión Experiencias de maltrato en el núcleo familiar. Se confirma entonces el ajuste de los ítems finales al modelo de cuatro dimensiones con una alta significancia ($p = < 0.01$) y con un muy bajo índice de error cuadrático medio de aproximación ($RMSEA = 0.0536$) además de un índice de ajuste comparativo muy cercano ($CFI = 0.908$) al valor máximo teórico ($CFI = 1$) y el índice de bondad de ajuste Tucker-Lewis index ($TLI = 0.902$) mayor a 0.9 lo que estipular un excelente ajuste de modelo. Este tipo de validez sirve para analizar el significado de las puntuaciones obtenidas a través de los instrumentos de medida en relación con los conceptos psicológicos que se asumen (Pérez-Gil, 2000)

Por su parte Nevárez y Ochoa (2022), realizaron un análisis factorial confirmatorio obteniendo un Chi de 2.366 pero con una significancia menor ($p < 0.05$) además de valor de índice de error cuadrático medio de aproximación aceptable

(RMSEA= 0.06). De forma crítica, referente al presente informe de investigación se destaca que la teoría elegida ciertamente responde a la organicidad de los ítems luego de su filtración de calidad, se menciona también que el primer análisis factorial confirmatorio no ubicó valores negativos o rechazados bajo criterios de aceptación; no obstante, luego de realizar el filtrado se obtuvieron valores incluso más rigurosos y por tanto válidos. Si bien un análisis factorial confirmatorio tiene como fin comprobar si es que la totalidad de los ítems de un cuestionario se agrupan de una forma esperada, ya que cuenta con respaldo teórico. En este caso específico se dispone de aportes como los de Granados Roa (2019), quien enfatiza que los episodios de humillación y desprecio terminan por perjudicar la autoestima y su percepción de la sociedad. De forma similar, De los Campos et al. (2008), enfatiza que los episodios de maltrato en el núcleo familiar no solo afectan temporalmente a los menores debido al contenido experimentado de violencia y demás, sino que también aumenta considerablemente el riesgo para perpetuar estos ciclos de violencia a cuando el individuo crezca.

Referente al tercer objetivo específico el cual fue establecer la correlación ítem-test, Muñiz (2019) refiere que cuando se desarrolla un nuevo instrumento de medición, es fundamental compartir detalles sobre la base teórica de la prueba, el proceso empleado para la elección inicial de los ítems, cómo se examinaron más adelante y los criterios de selección. Todo esto contribuye a la validación de la herramienta de investigación; se destaca que referente a la correlación ítem-test se evidencian valores R de Pearson que fluctúan entre 0.49 y 0.73 lo que indica una correlación positiva aceptable a positiva buena en la totalidad de los ítems, siendo esta disposición de un total de 39 ítems. Se considera favorable que la totalidad de los ítems finales de la presente investigación dispongan de correlación positiva y de alta significancia debido a que el respaldo teórico tuvo un correcto desempeño. De tal forma lo mencionado por Bronfenbrenner (1991), al agrupar desde el nivel microsistémico hasta el nivel macrosistémico organiza y distribuye los niveles y los patrones de pensamiento

esperados y observados en cada uno de ellos, lo que se traduce como una mejor ubicación de caso individual o muestral porque permite tanto a los evaluados como a los investigadores entender con mayor precisión qué fallas, qué tipo de fallas y en qué situaciones es recurrente o detonante.

En términos más sencillos, estamos hablando de cómo una prueba o test se relaciona con lo que se supone que debe medir. Si los ítems de la prueba están bien diseñados y seleccionados, deberían tener una buena correlación con los resultados totales de la prueba. Esto significa que, si haces bien en un ítem, es probable que hagas bien en la prueba en general. Y si la prueba está bien diseñada, entonces debería ser una buena medida de lo que se supone que debe medir.

Referente al objetivo específico cuarto: establecer la confiabilidad general, a través del coeficiente alfa de Cronbach y omega de McDonald de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia se indica que para todas las dimensiones obtuvieron valores muy confiables, tal que dimensión Experiencias de rechazo valores 0.918 y 0.927 respectivamente; para la dimensión Experiencias de humillación y desprecio valores 0.891 y 0.924 respectivamente; la dimensión Experiencias de abandono parental describió 0.890 y 0.911 respectivamente; la dimensión Experiencias de maltrato en el núcleo familiar ubicó 0.891 y 0.924 respectivamente. Los valores obtenidos en alfa y omega de cada dimensión representan una alta confiabilidad estadística, según Frías-Navarro, D. (2022) refiere que en general, una puntuación de más de 0,7 suele estar bien. Sin embargo, algunos autores sugieren valores superiores de 0,90 a 0,95.

Sobre confiabilidad se resalta que la finalidad de esta es disponer de seguridad para emplear un instrumento o realizar ajustes hasta poder utilizarlo sin complicaciones mayores. Tal y como menciona Castañeda (2020), una problemática encubierta, como el suicidio en su caso, y la relación con las EAI disponen no solo de

un factor de notificación y divulgación científica y social, sino también de un esclarecimiento, referencia y plan de acción concreto.

Como objetivo específico siguiente: establecer las normas percentilares generales y por dimensiones. Las normas percentilares, también conocidas como percentiles, son una medida estadística que se utiliza para comparar y entender la posición de un valor individual dentro de un conjunto de datos. Los percentiles dividen un conjunto de datos en 100 partes iguales, y cada percentil representa el valor por debajo del cual se encuentra un porcentaje específico de los datos. Para una mayor precisión y de fácil interpretación se requieren puntos de corte para generar niveles. Al realizar la distribución percentilar, tal como lo hicieron Posada et al. (2019), en su investigación sobre experiencias traumáticas en la infancia en la totalidad de ítems que miden la frecuencia, la edad de inicio, el impacto emocional y la gravedad de eventos traumáticos infantiles en cinco dimensiones. Monterde y Perea (1991) refieren que la palabra "percentiles" se emplea para describir los valores que representan los diversos porcentajes en los cuales se puede dividir la distribución de los valores derivados de una variable. Generalmente, estos porcentajes se representan en cien y se designan mediante un subíndice que indica el porcentaje de casos, datos o frecuencias que se encuentran igual o por debajo de dicho valor.

Como objetivo específico final: establecer los puntos de corte de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023 se consignaron los niveles Alto, Medio y Bajo respectivamente. Estos niveles aplican para las dimensiones y de forma general, ello representa que de acuerdo con un puntaje directo obtenido en alguna de las dimensiones o en la totalidad de la escala se ubica en una de las tres categorías. Ello ayuda al investigador a distinguir una casuística individual o un tamizaje muestral de acuerdo con sus necesidades. Los puntos de corte son esenciales en la metodología de investigación para la estandarización. Estos son

valores particulares que se emplean para distinguir entre diversas categorías o grupos dentro de un conjunto de datos. Estos puntos de corte son esenciales para establecer fronteras definidas entre diferentes grupos en una investigación (Mendiola y González, 2022).

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- Se construyó una prueba psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

- Se estableció la validez de contenido del método de criterio de expertos utilizando el estadístico Aiken donde se obtuvo IC=95% con nueve valores aceptables superiores a $V= 0.67$, doce valores buenos superiores a $V= 0.81$ y veintidós valores muy buenos superiores a $V= 0.95$, destacando que existe validez de contenido en la totalidad de los ítems.

- Se estableció la validez de constructo a través del método del análisis confirmatorio que confirmó la pertinencia, evidenciándose adecuados índices de ajuste: CFI=0.908; TLI=0.902; SRMR=0.0419; RMSEA=0.0536.

- Referente a la confiabilidad por consistencia interna (ítem test) de la Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI) por ítems se enfatiza que, todos los ítems obtuvieron valores superiores a 0.9 en alfa y 0.9 en omega, lo que refleja que todos los ítems disponen de una alta confiabilidad. Además, se establecieron las evidencias de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach y el Coeficiente Omega de Mc Donald, obteniéndose índices de 0.969 y 0.969, respectivamente, que confieren al instrumento una confiabilidad aceptable.

- Referente a la confiabilidad por consistencia interna por dimensiones se indica que para la dimensión Experiencias de rechazo se obtuvieron valores 0.918 y 0.927; para la dimensión Experiencias de humillación y desprecio se obtuvieron valores 0.891 y 0.924 respectivamente; la dimensión Experiencias de abandono parental describió 0.890 y 0.911 respectivamente. Finalmente, la dimensión Experiencias de maltrato en el núcleo familiar se ubicó 0.891 y 0.924

respectivamente. Los valores obtenidos en alfa y omega de cada dimensión representan una alta confiabilidad estadística.

- Se elaboraron las normas de interpretación de la Escala a partir del uso de percentiles, estableciéndose las siguientes clasificaciones: Experiencia adversa de rechazo, Experiencia adversa de humillación y desprecio, Experiencias de abandono parental, Experiencias de maltrato en el núcleo familiar con los niveles: Alto, Medio y Bajo.

- Se establecieron los puntos de corte de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia.

6.2. Recomendaciones

- Implementar el uso de la EMEAI en otras carreras universitarias: La prueba diseñada mostró alta validez y confiabilidad en estudiantes de medicina. Sería útil adaptarla o validarla en otros contextos educativos y profesionales para ampliar su aplicabilidad.

- Se recomienda que se implemente la estandarización de la escala a nivel regional, y que se aplique a una población de mayor envergadura. Esta medida permitirá obtener resultados más representativos y precisos, lo que contribuirá a fortalecer las propiedades psicométricas.

- Se recomienda administrar el método Test – retest a los mismos sujetos, de forma que, si está es fiable, se obtiene mayor fiabilidad.

- Se sugiere realizar revisiones periódicas de la EMEAI para asegurar que mantenga su validez y confiabilidad a lo largo del tiempo, considerando cambios en los contextos educativos y sociales que puedan influir en las experiencias de los estudiantes.

- Integrar la EMEAI en programas de apoyo psicológico, dado que el instrumento es confiable para medir experiencias adversas en la infancia, se

recomienda utilizarlo como herramienta de evaluación en programas de intervención y apoyo psicológico, para identificar necesidades emocionales específicas de los estudiantes.

– Implementar la EMEAI como parte de las evaluaciones rutinarias del equipo de bienestar psicológico: La universidad podría incorporar la Escala de Experiencias Adversas en la Infancia (EMEAI) en las evaluaciones psicológicas de sus estudiantes. Esto permitiría identificar tempranamente a aquellos que hayan pasado por situaciones adversas, facilitando intervenciones preventivas y personalizadas para mejorar su bienestar emocional y rendimiento académico.

REFERENCIAS Y ANEXOS

- Berrospi, Y., Osorio, V., & Ricaldi, A. (2020). *Violencia intrafamiliar: padres que maltratan a sus hijos* [Universidad Continental]. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9601/4/IV_FHU_501_TI_Berrospi_Osorio_Ricaldi_2020.pdf
- Bertalanffy, L. v. (1968). *Teoría General de los Sistemas: fundamentos, desarrollo, aplicaciones*. México: Fondo de Cultura Económica
- Bowlby, J. (1983). *Attachment: Second Edition*. Basic Books
- Bronfenbrenner, U. (1991). *Ecología del Desarrollo Humano* La. Ediciones Paidós Iberica.
- De los Campos H, Solari M, González M. (2008). *Prácticas de crianza y resolución de conflictos familiares. Prevalencia del maltrato intrafamiliar contra niños y adolescentes*. Montevideo (UY): Programa Infamilia.
- Defensoría del Pueblo exhorta al Ministerio de Educación fortalecer de manera urgente las medidas de prevención de todo tipo de violencia escolar. Defensoría del Pueblo - Perú. Retrieved December 4, 2023, from <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-al-ministerio-de-educacion-fortalecer-de-manera-urgente-las-medidas-de-prevencion-de-todo-tipo-de-violencia-escolar/>
- Domínguez Silos, A. P. (2023). Validación inicial del "Childhood Trauma Questionnaire-Short Form" versión española en Chile. Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Encuesta Nacional Sobre Relaciones Sociales (ENARES) 2019 - [Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI]. Gob.pe. Retrieved December 4, 2023, from

<https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/encuesta-nacional-sobre-relaciones-sociales-enares-2019-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-eMinisterioDeDesarrolloSocial>

Ferrer, M. (2022). Impacto en la conducta de las experiencias adversas en la infancia. *Pediatría integral*. <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2022-01/impacto-en-la-conducta-de-las-experiencias-adversas-en-la-infancia/>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2020). *¿Cuáles son las consecuencias de la violencia en la crianza?* Unicef.org. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/etapa-escolar/cuales-son-las-consecuencias-de-la-violencia-en-la-crianza>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). Resumen ejecutivo del estado mental de la infancia 2021 “En mi mente”. <https://www.unicef.org/media/108171/file/SOWC%202021%20Resumen%20Ejecutivo.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *Prohibición del castigo corporal y trato humillante*. Unicef.org. <https://www.unicef.org/mexico/prohibici%C3%B3n-del-castigo-corporal-y-trato-humillante#:~:text=Ansiedad%2C%20angustia%2C%20depresi%C3%B3n,beb%C3%A9s%20y%20ni%C3%B1os%20m%C3%A1s%20peque%C3%B1os>

Freud, S. (2000). *Obras completas - Tomo XI Cinco conferencias sobre psicoanálisis*. Amorrortu Editores.

Frías-Navarro, D. (2022). *Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida*. Universidad de Valencia. España. Disponible en: <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>

- Granados, A. (2019). *Trauma complejo en niños, niñas y adolescentes: propuesta y uso de una etograma centrada en comportamiento no verbal de regulación emocional y respuesta al estrés* [Universidad Nacional de Colombia]. <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/76005>
- Hernández González, Osvaldo. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), e1442. Epub 01 de septiembre de 2021. Recuperado en 04 de diciembre de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002&lng=es&tlng=es.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Izquierdo Sotorrío, E. (2021). *Aceptación-rechazo parental y ajuste psicológico infanto-juvenil: análisis del efecto informante y la validez incremental en un procedimiento de evaluación multi-informante*. UNED. Universidad Nacional de Educación a Distancia. Retrieved from Dialnet.
- Kerlinger, F. N. (1973). *Foundations of behavioral research: Educational and psychological inquiry*. Holt, Rinehart and Winston.
- Linares, E. T., Vilariño, C. S., Villas, M. A., Álvarez-Dardet, S. M., & López, M. J. L. (2002). El Modelo Ecológico de Bronfenbrenner como marco teórico de la psicooncología. *Anales de psicología*, 18(1), 45–59. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/28601>

Ministerio de Educación. (2017). *En el Perú, 75 de cada 100 escolares han sufrido de violencia física y psicológica.* Gob.Pe.
<http://www.minedu.gob.pe/n/noticia.php?id=42630>

Ministerio de salud. (2020). Datos y evidencias sobre violencia hacia las mujeres e integrantes del grupo familiar, según fuente de información.
https://observatorioviolencia.pe/minsa/#2_Casos_atendidos_en_los_establecimientos_de_salud_EESS_por_violencia_contra_las_mujeres_e_integrantes_del_grupo_familiar

Nevárez Mendoza, B., & Ochoa Meza, G. (2022). Adaptación del Cuestionario de Experiencias Adversas en la infancia en muestras mexicanas. *Psicología y Salud*, 32(2), 203–214. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i2.2742>

Organización Mundial de la Salud (2022). Trastornos mentales. Who.int.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorder>

Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Violencia contra las niñas y los niños.* OPS. Organización Panamericana de la Salud.
<https://www.paho.org/es/temas/violencia-contra-ninas-ninos>

Palomino, J., Peña, J., Zevallos, G., & Orizano, L. (2015). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.* Guía para elaborar un proyecto en salud y educación. Editorial San Marcos.

Pascual, C., & Alejandra, M. P. (2004). La herencia de la teoría ecológica de Bronfenbrenner. *Innovación educativa.*
<https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/67390>

- Pérez-Gil, J. A., Chacón Moscoso, S., & Moreno Rodríguez, R. (2000). Validez de constructo: el uso de análisis factorial exploratorio-confirmatorio para obtener evidencias de validez. *Psicothema*, 12, 1.
- Posada, S., Londoño, N., & Gaviria, A. (2019). Propiedades psicométricas de la adaptación para Colombia del inventario de experiencias traumáticas en la infancia (ETI-SRCol). *Universidad Pontificia*, 38(1). <https://doi.org/10.18566/medupb.v38n1.a05>
- Reales Chacón, L, J., Robalino Morales, G, E., Peñafiel Luna, A, C., Cárdenas Medina, J, H., Cantuña-Vallejo, P, F., (2022). El Muestreo Intencional No Probabilístico como herramienta de la investigación científica en carreras de Ciencias de la Salud. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(S5), 681-691.
- Real-López, M., Péraire, M., Ramos-Vidal, C., Llorca, G., Julián, M., & Pereda, N. (2023). Abuso sexual infantil y consecuencias psicopatológicas en la vida adulta. *Revista De Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 40(1), 13–30. <https://doi.org/10.31766/revpsij.v40n1a3>
- Rohner, Ronald P., & Carrasco, Miguel Á.. (2014). Teoría de la Aceptación-Rechazo Interpersonal (IPARTheory): bases conceptuales, método y evidencia empírica. *Acción Psicológica*, 11(2), 9-26. <https://dx.doi.org/10.5944/ap.11.2.14172>
- Ronzón-Tirado, R., Redondo, N., Zamarrón, M. D., & Muñoz Rivas, M. J. (2022). Does time heal all wounds? How is children's exposure to intimate partner violence related to their current internalizing symptoms? *Frontiers in Psychology*, 13, 998423. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.998423>

- Sánchez Mendiola, M., (2022). *Evaluación y aprendizaje: tiempos de reflexión. Investigación en Educación Médica*, 11(43), 5-7.
<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2022.43.22452>
- Schilling, E. A., Aseltine, R. H., Jr, & Gore, S. (2007). Adverse childhood experiences and mental health in young adults: a longitudinal survey. *BMC Public Health*, 7(1). <https://doi.org/10.1186/1471-2458-7-30>
- Suárez, I. T., & Homez, O. L. (2017). Contribuciones de la teoría bioecológica de urie bronfenbrenner sobre los contextos de crianza.
<https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/6856>
- Tirado, C., & Paul, L. (2020). Experiencias adversas en la infancia como predictor de conducta suicida. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO.
- Vega, M., & Nuñez, G. (2017). Experiencias Adversas en la Infancia: Revisión de su impacto en niños de 0 a 5 años. *Escopus*, 14(2).
<https://doi.org/10.1016/j.reu.2017.02.004>
- Ventura-León, J. L., & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, niñez y juventud*, 15(1), 625-627.
- Villalobos, M. (2007). La relación de afecto en la experiencia educativa. Ponencia. Cali, Valle, Colombia
- WK Ho, G., Karatzias, T., Cloitre, M., CY Chan, A., Bressington, D., Wai, T. C., Philip, H., & Shevlin, M. (2019). Traducción y validación del cuestionario chino ICD-11 International Trauma Questionnaire (ITQ) para la evaluación del trastorno de estrés postraumático (PTSD) y el PTSD complejo (CPTSD). *Revista Europea de Psicotraumatología*.

Anexos

Consentimiento o asentimiento informado

Prueba psicológica (cuestionario y protocolo de respuestas)

Carta de presentación

Documentación de aceptación para aplicar la investigación

Matriz de consistencia

Matriz de especificaciones (sólo psicométricos)

Anexo N°1: Consentimiento o asentimiento informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Programa de Estudio de Psicología

Trujillo, 03 de octubre del 2023

Dra. Gladys Peña Pazos
Jefa de la Oficina de gestión académica
Universidad Privada Antenor Orrego - PIURA
Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente, a su vez para presentarle a los estudiantes **Enmanuel Benjamin Burgos Vásquez y Fernanda Belén Alama Agurto**, quienes cursan la asignatura Tesis II en el Programa de Estudio de Psicología y se encuentran ejecutando el trabajo de investigación titulado: **"Construcción de una escala para medir heridas emocionales infantiles en estudiantes de Medicina Humana en una universidad privada en Piura, 2023"**

En ese sentido nuestros estudiantes solicitan a su despacho **autorización para poder realizar la aplicación de los instrumentos denominados: "Escala para medir heridas emocionales infantiles en estudiantes (HEIM)"** en estudiantes de **primer ciclo hasta el décimo ciclo de la carrera de Medicina Humana en la filial Piura** de la institución que Ud. dirige.

Una vez culminada la investigación y posterior a la sustentación del informe de tesis nuestros estudiantes se comprometen a presentar un ejemplar de la investigación a su despacho para su conocimiento y fines pertinentes.

Adjunto: a la presente, la resolución N° RESOLUCION N° 2642-2023-FMEHU-UPAO de aprobación del proyecto de tesis y el formulario de asentimiento/consentimiento informado que se empleará con la finalidad de garantizar el acuerdo voluntario de la población que será parte del estudio.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad, para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



DRA. ZELMIRA BEATRIZ LOZANO SÁNCHEZ
DIRECTORA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA



Av. América Sur 3145 Monserrate
Teléfono [+51] (044) 804444
anexos: 2344
Trujillo - Perú



Escala para medir experiencias adversas en la infancia

Te recomendamos, antes de dar respuesta a cualquier pregunta, leer cuidadosamente las instrucciones. Si tienes dudas preguntar las veces que sea necesario y si durante el desarrollo de la prueba te encuentras con términos que no te son familiares solicitar el significado.

Nombres y apellidos: _____ Edad: _____

0 es "Nunca"
 1 es "A veces"
 2 es "Siempre"

		Nunca	A veces	Siempre
1	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.			
2	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.			
3	Mi valor depende de las opiniones de los demás.			
4	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.			
5	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.			
6	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.			
7	Me incomoda que los demás opinen de mí.			

8	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.			
9	Sigo avergonzado días después de un incidente público, como una caída.			
10	Me cargo con la culpa de los demás.			
11	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.			
12	Me autocrítico recurrentemente por un error cometido.			
13	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.			
14	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.			
15	Si cometo errores me castigo.			
16	Evito desafíos para no fracasar.			
17	Siento que mis logros no son suficientes.			
18	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.			
19	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.			
20	De niño tuve sentimientos de soledad.			
21	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.			
22	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.			
23	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.			
24	Tengo la sensación de abandono por mis padres.			
25	Tengo miedo a quedarme solo.			

26	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.			
27	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.			
28	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.			
29	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.			
30	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.			
31	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.			
32	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.			
33	Evito lugares, personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.			
34	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.			
35	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.			
36	Siempre estoy “en guardia” o “vigilante” de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.			
37	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)			
38	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.			
39	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia			

MANUAL DE LA PRUEBA SEGÚN BAREMOS

<p>Experiencias de rechazo</p>	<p>La persona que tiene mayor puntaje en EXPERIENCIAS DE RECHAZO se caracteriza por infravalorarse y buscar la perfección a toda costa. Esta situación lo llevará a una búsqueda constante del reconocimiento de los otros que le costará saciar. se comparan con otros, y siempre se encuentran con menos valía que los demás. Esta sensación de rechazo no significa necesariamente que sus padres lo rechazaran, esto también significa que la persona interpreto una o varias experiencias como si fueran un rechazo. Estas experiencias pudieron generarse por acoso escolar, rechazo en el grupo étnico, en la familia, exclusión, hijo no deseado etc.</p>
<p>Experiencias de humillación y desprecio</p>	<p>La persona que tiene mayor puntaje en EXPERIENCIAS DE HUMILLACIÓN Y DESPRECIO despierta a una infancia donde sentía que alguno de sus padres (indistinto el sexo) se sentía avergonzado de él, o tenía miedo de que se sintiera avergonzado porque se ha ensuciado, porque no guarda las formas sociales, o porque va mal vestido, etc. Es así como los sentimientos de culpa y vergüenza son recurrentes por situaciones en particular. La persona siente culpa cuando juzga que la cosa que hizo no está hecha correctamente. Sienten vergüenza porque piensan que lo que hacen es inadecuado. Esta persona en la adultez quiere demostrarse a sí mismo que es alguien fuerte y que controla su vida (y la de los demás). A menudo se encuentra ocupándose de los problemas de los demás olvidando sus sentimientos, además piensa que ayudando a los otros evitará que se sientan avergonzados de él.</p>

<p>Experiencias de abandono parental</p>	<p>Esta persona tiene caracterizado a padres ausentes o que no han estado en la mayor parte de eventos importantes en la vida de quien las padece ya puede ser física, económica u emocionalmente. Los niños que las experimentan a menudo sufren de una falta de conexiones relacionales y culturales, lo que puede llevar a comportamientos violentos, sufrimiento y acciones estereotipadas que carecen de sentido. Cuando ya son jóvenes a menudo luchan por reconocerse a sí mismos como individuos valiosos y dignos de relaciones respetuosas. Pueden tener dificultades para establecer relaciones basadas en valores éticos que se alineen con los valores sociales y culturales. Ser proclives a la dependencia de más personas, buscando a su principal cuidador en su pareja teniendo problemas de apego.</p> <p>Estas experiencias pueden darse a causa de padres ausentes – presentes, padres que trabajan todo el día, no asistir a fechas importantes, niño al cuidado de otras personas, pero no de sus padres.</p>
<p>Experiencias de maltrato en el núcleo familiar</p>	<p>Estas personas en su niñez han sufrido tanto negligencia emocional como física, este tipo de actos como lo son golpes, gritos, peleas, abuso, etc. (indagar)</p> <p>Como consecuencia en la juventud pueden sufrir somatizaciones como lo son cognitivas, conductuales y psicológicas, ya sean fobias, indicadores de ansiedad, pensamientos obsesivos, problemas en el estado de ánimo, conductas de riesgo, miedo, evitación, encontrarse en estado de alerta constantemente.</p>

Anexo N°3: Documentación de aceptación para aplicar la investigación



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 27 de julio del 2023

RESOLUCION N° 2642-2023-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **BURGOS VASQUEZ ENMANUEL BENJAMIN Y ALAMA AGURTO FERNANDA BELEN** alumnos del Programa de Estudios de Psicología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCALA PARA MEDIR HERIDAS EMOCIONALES INFANTILES EN ESTUDIANTES DE 18 A 24 AÑOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN PIURA, 2023"**, para obtener el **Título Profesional de Licenciado en Psicología**, y;

CONSIDERANDO:

Que, los alumnos **BURGOS VASQUEZ ENMANUEL BENJAMIN Y ALAMA AGURTO FERNANDA BELEN** están cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por la Directora del Programa de Estudios de Psicología, de conformidad con el Oficio N° 0494-2023-PSIC-UPAO;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, de conformidad a lo establecido en la sección III – del Título Profesional de Licenciado en Psicología y sus equivalentes, del Reglamento de Grados y Títulos Artículo, el recurrente ha optado por la realización del **Proyecto de Tesis**;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.-** **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis Titulado **"CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCALA PARA MEDIR HERIDAS EMOCIONALES INFANTILES EN ESTUDIANTES DE 18 A 24 AÑOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN PIURA, 2023"**, presentado por los alumnos **BURGOS VASQUEZ ENMANUEL BENJAMIN Y ALAMA AGURTO FERNANDA BELEN** en el registro de Proyectos con el N° 985 por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.-** **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha 25.07.23 manteniendo la vigencia de registro hasta el 25.07.25.
- Tercero.-** **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **NIÑO TEZEN ANGELICA LOURDES**.
- Cuarto.-** **DERIVAR** a la Señora Directora del Programa de Estudios de Psicología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.-** **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaría Académica

c.c. Facultad de Medicina Humana
PEPSC
Academia
Intercursos
Expediente
Archivo

Anexo N°4: Carta de presentación

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Piura, 03 de Setiembre del 2023

Mag. Ps. July Antonieta Chávez Lozada
Coordinadora del programa de estudios de Psicología
De nuestra mayor consideración

Presente. -

**ASUNTO: REQUERIMOS CARTA DE PRESENTACIÓN PARA
APLICACIÓN DE PILOTO-ESTUDIO PSICOMÉTRICO**

Es grato dirigirme ante usted para expresarle nuestro cordial saludo y a la vez manifestarle que, en la facultad de Medicina Humana, en el Programa de estudios de Psicología de la Universidad Privada Antenor Orrego, me encuentro desarrollando la Investigación titulada: **“CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCALA PARA MEDIR HERIDAS EMOCIONALES INFANTILES EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN PIURA, 2023”** para lo cual es necesario la aplicación de un instrumento de recolección de datos: **Escala para medir heridas emocionales infantiles en estudiantes (HEIM)**. Esta carta debe estar dirigida al **Dr. Christian Dávila Carbajal Coordinador del Programa de estudio de Medicina Humana - Filial Piura**, a lo cual nos comprometemos a presentar un ejemplar de nuestra investigación en la institución respectiva una vez concluida la asignatura. Agradeciendo por anticipado su participación a la presente, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Se adjunta:

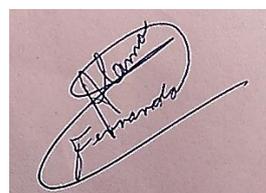
- Formulario de consentimiento informado.
- Resolución de decanato de inscripción del proyecto de tesis.

Nota:

Atentamente.



Enmanuel Benjamín Burgos Vásquez
DNI: 71729201
ID: 000216906



Fernanda Belen Alama Agurto
DNI: 71211769
ID: 000216908



Angélica Lourdes Niño Tezén
Maestra en Psicología
Educativa
C.Ps.P. 31636

Mag. Ps. Angélica Lourdes Niño Tezén
Asesor de Tesis II
DNI: 73262043

Anexo N°5: Matriz De Consistencia Interna

TÍTULO	“Construcción de una Escala para medir las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de Medicina Humana en una universidad privada en Piura, 2023”				
PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA
¿De qué manera se constituye la Construcción de una Escala para medir experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una	<p>Objetivo General</p> <p>Construir una prueba psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Establecer la validez de contenido del método de criterio de expertos utilizando el</p>	Experiencias adversas	<p>Experiencias de rechazo</p> <hr/> <p>Experiencias de humillación y desprecio</p> <hr/>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: Instrumental</p>	<p>Población: 1668 estudiantes</p> <p>Muestra: 521 estudiantes.</p>

<p>universidad privada en Piura, 2023?</p>	<p>estadístico Aiken en la construcción de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023</p> <p>Establecer la validez de constructo a través del método del análisis confirmatorio en la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023</p> <p>Establecer la correlación ítem-test de la escala psicológica que mide las experiencias adversas</p>		<p>Experiencias de abandono parental</p> <p>Experiencias de maltrato en el núcleo familiar</p>		
--	--	--	--	--	--

en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Establecer la confiabilidad general, a través del coeficiente alfa de Cronbach y omega de McDonald de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Establecer la confiabilidad por dimensiones, a través del coeficiente alfa de Cronbach y omega de McDonald de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la

infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Establecer las normas percentilares generales y por dimensiones de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una universidad privada en Piura, 2023

Establecer los puntos de corte de la escala psicológica que mide las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de medicina humana en una

	universidad privada en Piura, 2023.				
--	--	--	--	--	--

MATRIZ DE ESPECIFICACIONES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
EXPERIENCIAS ADVERSAS	Estas se definen como una serie de eventos negativos que acontecen dentro de un ambiente familiar, los cuales tienen relación entre sí, sin embargo, la persona no tiene los recursos necesarios para hacerles frente. Las más comunes EAI se encuentran el	Experiencias de rechazo	Baja autoestima	1.Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	Nominal
				2.Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	
				3.Mi valor depende de las opiniones de los demás.	
			Necesidad de aprobación	4.Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	
				5.Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	
			Baja tolerancia a la crítica	6.Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad	

<p>abuso físico, sexual y emocional y la negligencia, además de otras manifestaciones de disfunción en el hogar, como la violencia, el abandono parental, el abuso de sustancias, antecedentes de enfermedad mental de algún miembro de la familia y el encarcelamiento (Nevárez y Ochoa, 2022).</p>	<p>Experiencias de humillación y desprecio</p>		que afectan mi vida.
			7.Me incomoda que los demás opinen de mí.
		<p>Culpa y vergüenza</p>	8.Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.
			9.Sigo avergonzado días después de un incidente público, como una caída.
			10.Me cargo con la culpa de los demás.
			11.Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.
		<p>Auto descalificación</p>	12.Me autocrítico recurrentemente por un error cometido.
			13.Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.
			14.Cuando me equivoco

			siento una profunda culpa.	
		Errores como fracaso	15.Si cometo errores me castigo.	
			16.Evito desafíos para no fracasar.	
			17.Siento que mis logros no son suficientes.	
			18.Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	
	Experiencias de abandono parental	Padres ausentes	19.Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	
				20.De niño tuve sentimientos de soledad.
				21.Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.
				22.La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi

				autoconfianza.
				23.La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.
		Experiencia de maltrato en el núcleo familiar	Miedo al abandono	24.Tengo la sensación de abandono por mis padres.
				25.Tengo miedo a quedarme solo.
				26.Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.
			Necesidad de control	27.Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.
		Experiencia de maltrato en el núcleo familiar	Necesidad de aprobación	28.Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.
				29.Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.
				30.Sacrifico mis propias

				necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.
				31.Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.
			Conductual	32.Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.
				33.Evito lugares, personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.
				34.Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.
				35.Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.
				36.Siempre estoy “en guardia” o “vigilante” de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son

				peligrosas.
			Emocional	37.Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)
				38.Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.
				39.Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia

RESULTADOS CONFIABILIDAD

jamovi - PRUEBA PILOTO TESIS CONFIABILIDAD

Variables Datos **Análisis** Editar

Exploración Pruebas T ANOVA Regresión Frecuencias Factor

CICLO	ITEM 1	ITEM
1	<	1
2	IV	1
3	,	0
4	X	1
5	II	2
6	II	2
7	X	0
8	I	2
9	IV	0
10	II	1
11	IV	1
12	I	1
13	IX	2
14	II	1
15	VIII	1
16	I	0
17	IX	1
18	VIII	1
19	I	2
20	VII	1
21	VII	1
22	VIII	2
23	VIII	2
24	VII	0
25		1

Resultados

Análisis de Fiabilidad

Estadísticas de Fiabilidad de Escala

escala	[3]

Análisis de Fiabilidad

Estadísticas de Fiabilidad de Escala

	Alfa de Cronbach	ω de McDonald
escala	0.937	0.939

[3]

Estadísticas de Fiabilidad de Elemento

DE	Correlación del elemento con otros	Si se descarta el elemento	
		Alfa de Cronbach	ω de McDonald
ITEM 1	0.674	0.935	0.937
ITEM 2	0.604	0.936	0.937
ITEM 3	0.609	0.936	0.938
ITEM 4	0.638	0.936	0.938
ITEM 5	0.741	0.935	0.937
ITEM 6	0.770	0.934	0.937
ITEM 7	0.797	0.938	0.940
ITEM 8	0.641	0.936	0.938
ITEM 9	0.768	0.937	0.939
ITEM 10	0.663	0.938	0.940
ITEM 11	0.769	0.938	0.940
ITEM 12	0.638	0.937	0.939
ITEM 13	0.753	0.935	0.937
ITEM 14	0.784	0.936	0.938
ITEM 15	0.784	0.935	0.937
ITEM 16	0.696	0.936	0.938
ITEM 17	0.739	0.935	0.938
ITEM 18	0.613	0.936	0.938
ITEM 19	0.797	0.935	0.937
ITEM 20	0.844	0.934	0.936
ITEM 21	0.778	0.937	0.939
ITEM 22	0.778	0.935	0.937
ITEM 23	0.753	0.936	0.938
ITEM 24	0.774	0.935	0.937
ITEM 25	0.706	0.937	0.939

	CICLO	ITEM 1	ITEM					
1	<	1		ITEM 18	0.613	0.548	0.936	0.938
2	IV	1		ITEM 19	0.797	0.628	0.935	0.937
3	,	0		ITEM 20	0.844	0.702	0.934	0.936
4	X	1		ITEM 21	0.778	0.343	0.937	0.939
5	II	2		ITEM 22	0.778	0.626	0.935	0.937
6	II	2		ITEM 23	0.753	0.501	0.936	0.938
7	X	0		ITEM 24	0.774	0.625	0.935	0.937
8	I	2		ITEM 25	0.706	0.409	0.937	0.939
9	IV	0		ITEM 26	0.662	0.508	0.936	0.938
0	II	1		ITEM 27	0.768	0.380	0.937	0.939
1	IV	1		ITEM 28	0.844	0.479	0.936	0.938
2	I	1		ITEM 29	0.781	0.621	0.935	0.937
3	IX	2		ITEM 30	0.684	0.438	0.936	0.938
4	II	1		ITEM 31	0.563	0.509	0.936	0.938
5	VIII	1		ITEM 32	0.657	0.324	0.937	0.939
6	I	0		ITEM 33	0.597	0.451	0.936	0.938
7	IX	1		ITEM 34	0.641	0.505	0.936	0.938
8	VIII	1		ITEM 35	0.674	0.629	0.935	0.937
9	I	2		ITEM 36	0.758	0.683	0.934	0.936
0	VII	1		ITEM 37	0.797	0.699	0.934	0.936
1	VII	1		ITEM 38	0.814	0.441	0.936	0.938
2	VIII	2		ITEM 39	0.727	0.510	0.936	0.938
3	VIII	2		ITEM 40	0.769	0.358	0.937	0.939
4	VII	0		ITEM 41	0.866	0.383	0.937	0.939
5	v	1		ITEM 42	0.652	0.375	0.937	0.939
6				ITEM 43	0.739	0.347	0.937	0.939

Anexo N°6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará a los estudiantes de I a X ciclo.

- El objetivo del estudio es identificar las experiencias adversas en la infancia en estudiantes y cuál es la que tiene mayor presencia.
 - El procedimiento consiste en responder una prueba psicológica: Escala para medir experiencias adversas en la infancia en estudiantes (EMEAI), con total sinceridad.
 - El tiempo de participación de los estudiantes es de 15 minutos.
 - Soy libre de rehusarme a participar en cualquier momento y dejar de participar en la investigación sin que ellos lo (a) perjudiquen.
 - No se identificará la identidad del estudiante de medicina humana y se reservará la información que proporcione. La información solo será revelada la información que proporcione en caso de peligro a mi persona o en caso de mandato judicial.
- Finalmente, bajo estas condiciones **ACEPTO** participar de esta investigación.

Piura, ... de del 2023

Nombres y Apellidos

N° DNI:.....

Puedes contactarte con los autores de la investigación Enmanuel Benjamin Burgos Vasquez y Fernanda Belen Alama Agurto mediante correo electrónico: eburgosv4@upao.edu.pe y falamaa1@upao.edu.pe

Anexo N°7

**FORMATO DE VALIDEZ DE INSTRUMENTOS
DE INVESTIGACIÓN POR JUICIO DE
EXPERTOS**

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Piura, 03 de octubre del 2023

Mgtr.:

De nuestra mayor consideración:

Presente. -

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigimos ante usted para expresarle nuestro cordial saludo y a la vez manifestarle que, en la facultad de Medicina Humana, en el Programa de estudios de Psicología de la Universidad Privada Antenor Orrego, nos encontramos desarrollando la Investigación titulada: “Construcción de una Escala para medir las experiencias adversas en la infancia en estudiantes de Medicina Humana en una universidad privada en Piura, 2023” para lo cual ha sido necesario la selección de dos instrumentos de recolección de datos, que pretenden recoger información de interés para el desarrollo de esta tesis.

Por lo tanto, se requiere de la validación de los instrumentos: **Escala EMAI** a través de la evaluación de juicio de experto en el que se ha considerado su participación como experto, por ser Usted un profesional de trayectoria y reconocido especialista afín a la investigación.

El expediente de validación, que le hacemos llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que presta a la presente.

Atentamente.



(Firma)
Alama Agurto Fernanda Belén
ID: 000216908



(Firma)
Enmanuel Benjamín Burgos Vásquez
ID: 000216906

PROTOCOLO 1

Escala para medir Experiencias adversas en la infancia (EMEAI)

Edad: _____

Sexo: F / M

Fecha: _____

Estimado/a,

Por favor, lea atentamente cada pregunta a continuación y marque con una (X) en la casilla correspondiente a su respuesta, que puede ser "Siempre", "A veces" o "Nunca". Le pedimos sea sincero conforme a lo que va a marcar.

N°		Siempre	A veces	Nunca
1	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.			
2	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.			
3	Mi valor depende de las opiniones de los demás.			
4	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.			
5	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.			
6	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.			
7	Me incomoda que los demás opinen de mí.			
8	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.			
9	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.			

41	Si algo no sale como yo lo había planeado me siento frustrado o molesto.			
42	Los insultos de mis padres me dejaron huellas.			
43	Me perturba cuando veo signos de violencia en mi entorno.			
44	Sufro recuerdos de los episodios de maltrato físico que sufrí.			
45	Pueden evitar lugares, personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.			
46	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia			
47	Siento temor de que puedo ser agredido			
48	Reacciono exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.			
49	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.			
50	Es difícil para mí creer en las promesas de otros			
51	Por temor a ser herido/a, me reservo al divulgar detalles personales o emocionales.			
52	Me resulta difícil creer en la honestidad de los demás sin tener pruebas o evidencias concretas.			
53	Tengo dificultad para decir "no" a las demandas o peticiones de los demás, lo que me lleva a sobrepasar mis propios límites personales.			
54	Me cuesta notar cuando alguien invade mis límites.			

55	Tengo dificultad para identificar cuando soy invadido o explotado por los demás.			
56	Complazco a los demás en lugar de priorizar mis propias necesidades y establecer límites saludables.			
57	Me da mucho miedo estar solo/a.			
58	Experimentó un temor profundo de perder el apoyo emocional, ya que siento que las personas podrían abandonarme.			
59	Siento un temor constante a ser dejado/a de lado o excluido/a por las personas cercanas a mí.			
60	Tengo miedo de que las personas se alejen de mí.			

EVALUACIÓN DE PRUEBA PSICOLÓGICA POR JUICIO DE EXPERTOS

Es grato dirigirnos a usted para expresarle nuestro saludo y a la vez manifestarle que ha sido seleccionado como experto para que evalúe el instrumento psicológico “Escala para medir experiencias adversas en la infancia en Estudiantes HEIM”. Esta prueba se compone de 4 dimensiones, 42 ítems y las opciones de respuesta son de “siempre”, “a veces” y “Nunca”

La calificación obtenida será de mucha relevancia para lograr la validez y los resultados podrán utilizarse eficientemente; aportando al área de investigación psicométrica. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL PROFESIONAL EXPERTO

1. Nombre del psicólogo(a) :
2. Grado académico :
3. Área de especialidad en psicología :
4. Experiencia profesional :
5. Institución donde labora :
6. Experiencia en Investigación :
7. Título de la investigación :

2. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DEL INSTRUMENTO PSICOLÓGICO

1. Nombre de la prueba psicológica:	Escala para medir experiencias adversas en la infancia (EMEAI)
2. Autor(a):	Alama F y Burgos E
3. Procedencia:	Piura, Perú
4. Administración:	Individual o colectiva
5. Tiempo de aplicación:	10 a 15 minutos

6. Ámbito de aplicación:	Clínica, de las emergencias, psicología forense, del desarrollo o educativa.
7. Significación:	Medir e identificar las experiencias adversas en la infancia.

4. FUNDAMENTO TEÓRICO

Dimensiones de las variables:

Dimensión 2: Experiencias de humillación y desprecio

Dimensión 3: Experiencias adversas de abandono

Dimensión 4: Experiencias de maltrato en el núcleo familiar

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL PROFESIONAL EXPERTO:

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

6. Ámbito de aplicación:	Clínica, de las emergencias, psicología forense, del desarrollo o educativa.
7. Significación:	Medir e identificar las experiencias adversas en la infancia.

4. FUNDAMENTO TEÓRICO

Dimensiones de las variables:

Dimensión 2: Experiencias de humillación y desprecio

Dimensión 3: Experiencias adversas de abandono

Dimensión 4: Experiencias de maltrato en el núcleo familiar

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL PROFESIONAL EXPERTO:

De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Marco teórico

Definición experiencia adversa:

Estas se definen como una serie de eventos negativos que acontecen dentro de un ambiente familiar, los cuales tienen relación entre sí, sin embargo la persona no tiene los recursos necesarios para hacerles frente. Las más comunes EAI se encuentran el abuso físico, sexual y emocional y la negligencia, además de otras manifestaciones de disfunción en el hogar, como la violencia, el abandono parental, el abuso de sustancias, antecedentes de enfermedad mental de algún miembro de la familia y el encarcelamiento (Nevárez y Ochoa, 2022).

Por otro lado, Guzmán (2019) las define como “experiencias de abuso o disfunción familiar que puede haber vivido un paciente antes de los 18 años”. Sin embargo, no se relaciona solo con experiencias de abuso sexual, físico o verbal; también puede asociarse a prácticas negligentes de cuidado, experiencias vividas en la infancia temprana ya sean traumáticas, maltrato infantil y eventos estresantes durante los primeros años de vida o, en algunos casos.

Dimensiones

- Experiencia adversa del rechazo en la infancia

Izquierdo Sotorrío (2021) En su estudio doctoral se centra en el impacto de la aceptación y el rechazo parental en la salud mental de los niños y adolescentes. Según la Teoría de Aceptación Rechazo Interpersonal, las experiencias de rechazo durante la infancia pueden ser un factor de riesgo para problemas psicológicos, mientras que las experiencias de aceptación pueden promover un buen ajuste psicológico, además se descubrió que los niños que perciben un ambiente familiar poco afectuoso tienen un mayor riesgo de problemas. Cuando las madres e hijos coinciden en percibir un alto nivel de rechazo, el riesgo de problemas externos parece aumentar.

- **Experiencia adversa de humillación y desprecio**

La humillación y el desprecio puede ser una forma de maltrato particularmente perjudicial. Puede desgastar la autoestima de un niño, hacer que se sienta indigno o insuficiente, y puede tener un impacto duradero en su salud mental y emocional. Esta experiencia puede llevar a los niños a formar una percepción negativa de sí mismos y del mundo que les rodea. Pueden comenzar a creer que son intrínsecamente defectuosos o que no merecen amor y respeto. Además, la humillación junto al desprecio puede influir en la habilidad del niño para establecer relaciones saludables. Pueden temer abrirse a los demás por miedo a ser humillados de nuevo. Esto puede resultar en un aislamiento social y en una mayor susceptibilidad al estrés y a la ansiedad (Granados Roa, 2019).

- **Experiencia adversa de abandono parental**

Los niños que experimentan abandono a menudo sufren de una falta de conexiones relacionales y culturales, lo que puede llevar a comportamientos violentos, sufrimiento y acciones estereotipadas que carecen de sentido. Estos niños a menudo luchan por reconocerse a sí mismos como individuos valiosos y dignos de relaciones respetuosas. Además, pueden tener dificultades para establecer relaciones basadas en valores éticos que se alineen con los valores sociales y culturales. La pérdida de lazos relacionales primarios puede tener un impacto significativo en estos niños. Cuando no tienen un sentido de pertenencia a una familia o comunidad, pueden carecer de las estructuras necesarias para desarrollar deseos de filiación. Muchos niños sin familia se encuentran excluidos de las estructuras sociales e institucionales que podrían ayudarles a formar relaciones.

Como resultado, pueden crecer mal socializados, con una impulsividad que los lleva a actos destructivos y una fragilidad emocional que puede resultar en perturbaciones relacionales (Villalobos, 2003).

- **Experiencia adversa de maltrato en el núcleo familiar**

El maltrato dentro del hogar es un asunto serio que puede presentarse de varias formas, como el abuso físico, emocional y sexual. Este tipo de maltrato puede tener efectos a largo plazo en la salud mental y física de los niños y adolescentes, llevando a traumas emocionales, problemas de comportamiento, dificultades en las relaciones interpersonales y una variedad de otros problemas de salud mental, las prácticas de crianza juegan un papel fundamental en este contexto. Los padres que utilizan tácticas de disciplina severas o que no tienen habilidades parentales adecuadas pueden ser más propensos a recurrir al maltrato, además, los niños que crecen en hogares donde el maltrato es común pueden normalizar este comportamiento y continuar el ciclo de abuso en sus propias relaciones futuras. Esto resalta la importancia de intervenir temprano y proporcionar apoyo a las familias en riesgo para prevenir el maltrato dentro del hogar (De los Campos et al., 2008)

Teorías explicativas

- Teoría ecológica

Esta se basa en la premisa básica de que el desarrollo humano es el resultado de las interacciones entre los diversos sistemas o contextos en los que los seres humanos están inmersos. Esta perspectiva ecológica reconoce que los individuos no evolucionan de forma aislada, sino que están sujetos a múltiples factores ambientales que interactúan. En esta teoría, Bronfenbrenner reconoce que los humanos se desarrollan dentro de sistemas complejos y dinámicos y enfatiza la importancia de considerar las circunstancias en las que ocurre el desarrollo. Estos sistemas pueden variar en su proximidad y grado de impacto en las personas (Bronfenbrenner, 1991).

Etapa de Preapego: La primera fase de la teoría del apego de Bowlby se desarrolla durante las primeras semanas de vida del infante. Durante este periodo, el bebé está dispuesto a aceptar a cualquier individuo que le brinde seguridad y confort, sin mostrar preferencia por ninguna persona en particular. En esta etapa, el infante muestra un fuerte

La Teoría General de Sistemas, propuesta por Ludwig von Bertalanffy, 1968. Es un marco interdisciplinario que se aplica para entender la complejidad de los sistemas. Bertalanffy conceptualiza un sistema como una colección de elementos interconectados, que pueden ser tan variados como humanos, animales, computadoras, neuronas o células, los sistemas se caracterizan por sus propiedades estructurales, como la interrelación entre sus componentes, y funcionales, como en los sistemas humanos donde los elementos trabajan hacia un objetivo común. Un aspecto crucial para diferenciar los sistemas es si están abiertos o cerrados a la influencia del entorno en el que se encuentran.

Bertalanffy, 1968. Clasifica los sistemas en base a sus características estructurales y funcionales. Los sistemas pueden categorizarse según su nivel de complejidad. Los diferentes niveles de un sistema interactúan entre sí, por lo que no son independientes unos de otros, además, Bertalanffy describe la Teoría General de Sistemas como una ciencia general de la totalidad y una disciplina formal lógico-matemática aplicable a varias ciencias empíricas. Esta teoría ha contribuido al surgimiento de un nuevo paradigma científico basado en la interrelación entre los elementos que constituyen los sistemas.

Estos sistemas se organizan en diferentes niveles, que Bronfenbrenner denomina "microsistema", "mesosistema", "exosistema" y "macrosistema" (Bronfenbrenner, 1991).

Microsistemas

Los microsistemas son uno de los niveles fundamentales de la teoría ecológica de Bronfenbrenner. Este nivel tiene el entorno más cercano e inmediato en el que los individuos participan regularmente. Estas situaciones incluyen la familia, el hogar, la escuela, los amigos y otros ambientes familiares que son parte integral de la vida diaria de la persona (Bronfenbrenner, 1991).

Bronfenbrenner enfatiza la importancia de las relaciones cercanas y las interacciones directas dentro de los microsistemas. La calidad y naturaleza de estas interacciones afectan directamente el desarrollo individual. Por ejemplo, las relaciones con miembros de la familia como padres, hermanos y abuelos pueden tener un impacto significativo en el desarrollo emocional, social y cognitivo de una persona. Interactuar con compañeros de clase y amigos también juega un papel importante en el desarrollo de habilidades sociales, identidad personal y bienestar espiritual (Suárez Gullosó & Homez Álvarez, 2017).

Además, enfatiza que los microsistemas son sistemas interdependientes. Esto significa que los diversos entornos del microsistema están interconectados y se influyen entre sí. Por ejemplo, las experiencias familiares pueden afectar el rendimiento académico de una persona y las interacciones sociales en la escuela pueden afectar la autoestima y las relaciones familiares (Suárez & Homez, 2017).

Mesosistemas

El mesosistema es otro nivel importante dentro de la teoría. Este identifica las interacciones y conexiones entre los diversos entornos de los microsistemas en los que está inmerso un individuo. Por lo tanto, los mesosistemas se enfocan en cómo interactúan los diferentes entornos

y cómo esas interacciones afectan el desarrollo individual (Pascual & Alejandra, 2004).

Explora las relaciones e interacciones entre diferentes entornos de microsistemas. Por ejemplo, cuando la familia y la escuela se relacionan es una parte central del mesosistema. Las experiencias y expectativas que surgen en el hogar pueden afectar el desempeño académico y el comportamiento de una persona. De manera similar, las experiencias en la escuela pueden influir en las relaciones familiares y las interacciones en el hogar (Pascual & Alejandra, 2004).

Bronfenbrenner argumenta que las interacciones y conexiones entre entornos de microsistemas son fundamentales para comprender el desarrollo humano. Estas interacciones mejoran o mitigan individualmente los efectos de los factores presentes en cada entorno. Por ejemplo, un entorno familiar positivo que apoye la enseñanza y el aprendizaje puede mejorar los efectos positivos de una buena vida escolar (Pascual & Alejandra, 2004).

Exosistema

Este nivel se refiere al entorno en el que el individuo no está directamente involucrado, pero indirectamente afecta el desarrollo, y también incluye entornos más amplios, como los lugares de trabajo de los padres, las políticas gubernamentales, los medios de comunicación y otras instituciones sociales que no forman parte de la vida cotidiana del individuo, pero que influyen en su entorno inmediato (Suárez Gullosa & Homez Álvarez, 2017).

En este sistema, los eventos y decisiones que ocurren en estos entornos más grandes pueden tener efectos profundos en el entorno inmediato de un individuo, los sistemas pueden influir en la formación de normas y valores sociales. Por ejemplo, los medios de comunicación juegan un papel importante en la socialización de los individuos al comunicar valores, actitudes y comportamientos (Bronfenbrenner, 1991).

Macrosistema

Los macrosistemas son el nivel más amplio e incluyen los valores culturales, creencias, leyes e ideologías que caracterizan a la sociedad en su conjunto. Este nivel tiene implicaciones profundas para todos los niveles anteriores de la teoría ecológica, ya que establece reglas, normas y expectativas generales que influyen en el desarrollo humano (Linares et al., 2002).

Los valores culturales son los elementos básicos del macro sistema. Estos valores reflejan las actitudes y creencias compartidas de los miembros de la sociedad acerca de la educación, la religión, el género, la raza y otros aspectos de la vida social e influyen en la forma en que se organizan los entornos íntimos, como las familias, las escuelas y las comunidades (Linares et al., 2002).

Los macrosistemas también incluyen las ideologías y creencias dominantes en la sociedad. Estas ideologías pueden influir en cómo se interpretan, promueven los valores culturales, y pueden influir en la asignación de recursos y poder dentro de las sociedades (Linares et al., 2002).

- Teoría de apego

La teoría propuesta postula que los seres humanos poseen una tendencia natural a establecer conexiones emocionales intensas con otros individuos. Estos lazos afectivos se originan durante la niñez y las interacciones que mantenemos con nuestros cuidadores primarios pueden influir de manera considerable en nuestras relaciones y bienestar psicológico a lo largo de nuestra vida, la teoría del apego se fundamenta en la premisa de que los niños requieren desarrollar un sentido de seguridad en sus relaciones con sus cuidadores. Si los niños se sienten seguros, es más probable que exploren su entorno y desarrollen un sentido saludable de autonomía. No obstante, si no experimentan seguridad, pueden surgir problemas conductuales y emocionales (Bowlby, 1983).

Bowlby sugirió que el apego se divide en cuatro etapas:

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Primera dimensión: **Experiencias de rechazo**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de rechazo en la infancia.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Baja autoestima	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	3	4	3	
	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	3	3	4	
	Mi valor depende de las opiniones de los demás.	3	4	4	
Necesidad de aprobación	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	4	4	4	
	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	4	4	4	
Baja tolerancia a la crítica	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.	3	4	4	
	Me incomoda que los demás opinen de mí.	3	3	3	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Segunda dimensión: **Experiencias de humillación y desprecio**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de humillación y percepción de desprecio.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Culpa y Vergüenza	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.	3	4	3	
	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.	3	3	4	
	Me cargo con la culpa de los demás.	3	4	4	
	Cuando me equivoco en algo pienso de manera recurrente en ello.	4	4	4	
	De niño mis padres me avergonzaban, eso aún me duele.	4	4	4	
	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.	3	4	4	
Auto descalificación	Me autocrítico recurrentement e por un error cometido.	3	4	3	

	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.	3	3	4	
	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.	3	4	4	
Temor al fracaso	Si cometo errores me castigo.	4	4	4	
	Evito desafíos para no fracasar.	4	4	4	
	Siento que mis logros no son suficientes.	3	4	4	
	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Tercera dimensión: **Experiencias de abandono parental**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de abandono.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Padres ausentes	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	3	4	3	

	De niño tuve sentimientos de soledad.	3	3	4	
	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.	3	4	4	
	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.	4	4	4	
	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.	4	4	4	
Miedo al abandono	Tengo la sensación de abandono por mis padres.	3	4	4	
	Tengo miedo a quedarme solo.	4	4	4	
	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.	4	4	4	
Necesidad de control	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.	3	4	3	
Necesidad de aprobación	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.	3	3	4	

	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.	3	4	4	
	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.	4	4	4	
	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Cuarta dimensión: **Experiencias de maltrato en el núcleo familiar**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de maltrato familiar.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cognitivo	Tengo dificultades para aprender cosas nuevas.	3	4	3	
	Me es difícil concentrarme en mis actividades académicas.	3	3	4	
Conductual	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.	3	4	4	
	Evito lugares,	4	4	4	

	personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.				
	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.	4	4	4	
	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.	3	4	4	
	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.	3	4	3	
Emocional	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)	3	3	4	
	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.	3	4	4	
	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia	4	4	4	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA)

.....

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()



Piura, 10 de Octubre del 2023

Mgtr. /Dr.
CPsP.

- (1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
- (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
- (3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones o indicadores

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Primera dimensión: **Experiencias de rechazo**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de rechazo en la infancia.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Baja autoestima	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	3	4	3	
	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	3	3	4	
	Mi valor depende de las opiniones de los demás.	3	4	4	
Necesidad de aprobación	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	4	4	4	
	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	4	4	4	
Baja tolerancia a la crítica	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.	3	4	4	
	Me incomoda que los demás opinen de mí.	3	3	3	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Segunda dimensión: **Experiencias de humillación y desprecio**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de humillación y percepción de desprecio.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Culpa y Vergüenza	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.	3	4	3	
	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.	3	3	4	
	Me cargo con la culpa de los demás.	3	4	4	
	Cuando me equivoco en algo pienso de manera recurrente en ello.	4	4	4	
	De niño mis padres me avergonzaban, eso aún me duele.	4	4	4	
	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.	3	4	4	
Auto descalificación	Me autocrítico recurrentement e por un error cometido.	3	4	3	

	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.	3	3	4	
	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.	3	4	4	
Temor al fracaso	Si cometo errores me castigo.	4	4	4	
	Evito desafíos para no fracasar.	4	4	4	
	Siento que mis logros no son suficientes.	3	4	4	
	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Tercera dimensión: **Experiencias de abandono parental**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de abandono.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Padres ausentes	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	3	4	3	

	De niño tuve sentimientos de soledad.	3	3	4	
	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.	3	4	4	
	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.	4	4	4	
	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.	4	4	4	
Miedo al abandono	Tengo la sensación de abandono por mis padres.	3	4	4	
	Tengo miedo a quedarme solo.	4	4	4	
	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.	4	4	4	
Necesidad de control	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.	3	4	3	
Necesidad de aprobación	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.	3	3	4	

	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.	3	4	4	
	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.	4	4	4	
	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Cuarta dimensión: **Experiencias de maltrato en el núcleo familiar**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de maltrato familiar.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Cognitivo	Tengo dificultades para aprender cosas nuevas.	3	4	3	
	Me es difícil concentrarme en mis actividades académicas.	3	3	4	
Conductual	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.	3	4	4	
	Evito lugares,	4	4	4	

	personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.				
	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.	4	4	4	
	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.	3	4	4	
	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.	3	4	3	
Emocional	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)	3	3	4	
	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.	3	4	4	
	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia	4	4	4	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA)

.....

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()



Piura, 10 de Octubre del 2023

Mgtr. /Dr.
CPsP.

- (1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
- (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
- (3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones o indicadores

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Primera dimensión: **Experiencias de rechazo**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de rechazo en la infancia.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Baja autoestima	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	3	4	3	
	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	3	3	4	
	Mi valor depende de las opiniones de los demás.	3	4	4	
Necesidad de aprobación	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	4	4	4	
	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	4	4	4	
Baja tolerancia a la crítica	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.	3	4	4	
	Me incomoda que los demás opinen de mí.	3	3	3	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Segunda dimensión: **Experiencias de humillación y desprecio**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de humillación y percepción de desprecio.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Culpa y Vergüenza	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.	3	4	3	
	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.	3	3	4	
	Me cargo con la culpa de los demás.	3	4	4	
	Cuando me equivoco en algo pienso de manera recurrente en ello.	4	4	4	
	De niño mis padres me avergonzaban, eso aún me duele.	4	4	4	
	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.	3	4	4	
Auto descalificación	Me autocrítico recurrentement e por un error cometido.	3	4	3	

	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.	3	3	4	
	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.	3	4	4	
Temor al fracaso	Si cometo errores me castigo.	4	4	4	
	Evito desafíos para no fracasar.	4	4	4	
	Siento que mis logros no son suficientes.	3	4	4	
	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Tercera dimensión: **Experiencias de abandono parental**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de abandono.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Padres ausentes	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	3	4	3	

	De niño tuve sentimientos de soledad.	3	3	4	
	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.	3	4	4	
	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.	4	4	4	
	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.	4	4	4	
Miedo al abandono	Tengo la sensación de abandono por mis padres.	3	4	4	
	Tengo miedo a quedarme solo.	4	4	4	
	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.	4	4	4	
Necesidad de control	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.	3	4	3	
Necesidad de aprobación	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.	3	3	4	

	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.	3	4	4	
	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.	4	4	4	
	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Cuarta dimensión: **Experiencias de maltrato en el núcleo familiar**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de maltrato familiar.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cognitivo	Tengo dificultades para aprender cosas nuevas.	3	4	3	
	Me es difícil concentrarme en mis actividades académicas.	3	3	4	
Conductual	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.	3	4	4	
	Evito lugares,	4	4	4	

	personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.				
	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.	4	4	4	
	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.	3	4	4	
	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.	3	4	3	
Emocional	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)	3	3	4	
	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.	3	4	4	
	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia	4	4	4	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA)

.....

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Piura, 10 de Octubre del 2023

Mgtr. /Dr.
CPsP.



Mgtr. /Dr.
CPsP.

- (1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
- (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
- (3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones o indicadores

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Primera dimensión: **Experiencias de rechazo**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de rechazo en la infancia.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Baja autoestima	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	3	4	3	
	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	3	3	4	
	Mi valor depende de las opiniones de los demás.	3	4	4	
Necesidad de aprobación	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	4	4	4	
	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	4	4	4	
Baja tolerancia a la crítica	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.	3	4	4	
	Me incomoda que los demás opinen de mí.	3	3	3	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Segunda dimensión: **Experiencias de humillación y desprecio**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de humillación y percepción de desprecio.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Culpa y Vergüenza	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.	3	4	3	
	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.	3	3	4	
	Me cargo con la culpa de los demás.	3	4	4	
	Cuando me equivoco en algo pienso de manera recurrente en ello.	4	4	4	
	De niño mis padres me avergonzaban, eso aún me duele.	4	4	4	
	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.	3	4	4	
Auto descalificación	Me autocrítico recurrentement e por un error cometido.	3	4	3	

	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.	3	3	4	
	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.	3	4	4	
Temor al fracaso	Si cometo errores me castigo.	4	4	4	
	Evito desafíos para no fracasar.	4	4	4	
	Siento que mis logros no son suficientes.	3	4	4	
	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Tercera dimensión: **Experiencias de abandono parental**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de abandono.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Padres ausentes	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	3	4	3	

	De niño tuve sentimientos de soledad.	3	3	4	
	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.	3	4	4	
	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.	4	4	4	
	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.	4	4	4	
Miedo al abandono	Tengo la sensación de abandono por mis padres.	3	4	4	
	Tengo miedo a quedarme solo.	4	4	4	
	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.	4	4	4	
Necesidad de control	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.	3	4	3	
Necesidad de aprobación	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.	3	3	4	

	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.	3	4	4	
	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.	4	4	4	
	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Cuarta dimensión: **Experiencias de maltrato en el núcleo familiar**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de maltrato familiar.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Cognitivo	Tengo dificultades para aprender cosas nuevas.	3	4	3	
	Me es difícil concentrarme en mis actividades académicas.	3	3	4	
Conductual	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.	3	4	4	
	Evito lugares,	4	4	4	

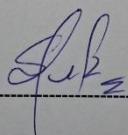
	personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.				
	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.	4	4	4	
	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.	3	4	4	
	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.	3	4	3	
Emocional	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)	3	3	4	
	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.	3	4	4	
	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia	4	4	4	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA)

.....

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()



Mgtr. /Dr.
CPsP.

Piura, 10 de Octubre del 2023

Mgtr. /Dr.
CPsP.

- (1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
- (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
- (3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones o indicadores

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Primera dimensión: **Experiencias de rechazo**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de rechazo en la infancia.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Baja autoestima	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	3	4	3	
	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	3	3	4	
	Mi valor depende de las opiniones de los demás.	3	4	4	
Necesidad de aprobación	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	4	4	4	
	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	4	4	4	
Baja tolerancia a la crítica	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.	3	4	4	
	Me incomoda que los demás opinen de mí.	3	3	3	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Segunda dimensión: **Experiencias de humillación y desprecio**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de humillación y percepción de desprecio.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Culpa y Vergüenza	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.	3	4	3	
	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.	3	3	4	
	Me cargo con la culpa de los demás.	3	4	4	
	Cuando me equivoco en algo pienso de manera recurrente en ello.	4	4	4	
	De niño mis padres me avergonzaban, eso aún me duele.	4	4	4	
	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.	3	4	4	
Auto descalificación	Me autocrítico recurrentement e por un error cometido.	3	4	3	

	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.	3	3	4	
	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.	3	4	4	
Temor al fracaso	Si cometo errores me castigo.	4	4	4	
	Evito desafíos para no fracasar.	4	4	4	
	Siento que mis logros no son suficientes.	3	4	4	
	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Tercera dimensión: **Experiencias de abandono parental**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de abandono.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Padres ausentes	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	3	4	3	

	De niño tuve sentimientos de soledad.	3	3	4	
	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.	3	4	4	
	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.	4	4	4	
	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.	4	4	4	
Miedo al abandono	Tengo la sensación de abandono por mis padres.	3	4	4	
	Tengo miedo a quedarme solo.	4	4	4	
	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.	4	4	4	
Necesidad de control	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.	3	4	3	
Necesidad de aprobación	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.	3	3	4	

	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.	3	4	4	
	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.	4	4	4	
	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Cuarta dimensión: **Experiencias de maltrato en el núcleo familiar**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de maltrato familiar.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Cognitivo	Tengo dificultades para aprender cosas nuevas.	3	4	3	
	Me es difícil concentrarme en mis actividades académicas.	3	3	4	
Conductual	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.	3	4	4	
	Evito lugares,	4	4	4	

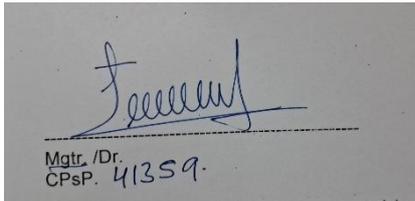
	personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.				
	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.	4	4	4	
	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.	3	4	4	
	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.	3	4	3	
Emocional	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)	3	3	4	
	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.	3	4	4	
	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia	4	4	4	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA)

.....

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()



Mgtr. /Dr.
CPsP. 41359.

Piura, 10 de Octubre del 2023

Mgtr. /Dr.
CPsP.

- (1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
- (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
- (3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones o indicadores

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Primera dimensión: **Experiencias de rechazo**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de rechazo en la infancia.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Baja autoestima	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	3	4	3	
	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	3	3	4	
	Mi valor depende de las opiniones de los demás.	3	4	4	
Necesidad de aprobación	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	4	4	4	
	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	4	4	4	
Baja tolerancia a la crítica	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.	3	4	4	
	Me incomoda que los demás opinen de mí.	3	3	3	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Segunda dimensión: **Experiencias de humillación y desprecio**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de humillación y percepción de desprecio.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Culpa y Vergüenza	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.	3	4	3	
	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.	3	3	4	
	Me cargo con la culpa de los demás.	3	4	4	
	Cuando me equivoco en algo pienso de manera recurrente en ello.	4	4	4	
	De niño mis padres me avergonzaban, eso aún me duele.	4	4	4	
	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.	3	4	4	
Auto descalificación	Me autocrítico recurrentement e por un error cometido.	3	4	3	

	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.	3	3	4	
	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.	3	4	4	
Temor al fracaso	Si cometo errores me castigo.	4	4	4	
	Evito desafíos para no fracasar.	4	4	4	
	Siento que mis logros no son suficientes.	3	4	4	
	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Tercera dimensión: **Experiencias de abandono parental**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de abandono.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Padres ausentes	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	3	4	3	

	De niño tuve sentimientos de soledad.	3	3	4	
	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.	3	4	4	
	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.	4	4	4	
	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.	4	4	4	
Miedo al abandono	Tengo la sensación de abandono por mis padres.	3	4	4	
	Tengo miedo a quedarme solo.	4	4	4	
	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.	4	4	4	
Necesidad de control	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.	3	4	3	
Necesidad de aprobación	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.	3	3	4	

	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.	3	4	4	
	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.	4	4	4	
	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Cuarta dimensión: **Experiencias de maltrato en el núcleo familiar**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de maltrato familiar.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Cognitivo	Tengo dificultades para aprender cosas nuevas.	3	4	3	
	Me es difícil concentrarme en mis actividades académicas.	3	3	4	
Conductual	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.	3	4	4	
	Evito lugares,	4	4	4	

	personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.				
	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.	4	4	4	
	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.	3	4	4	
	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.	3	4	3	
Emocional	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)	3	3	4	
	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.	3	4	4	
	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia	4	4	4	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA)

.....

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()


Gerson Jesús Gómez Camacho
PSICOLOGO
C.Ps.P. N° 27431

Piura, 10 de Octubre del 2023

Mgtr. /Dr.
CPsP.

- (1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
- (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
- (3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones o indicadores

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Primera dimensión: **Experiencias de rechazo**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de rechazo en la infancia.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Baja autoestima	Me comparo con los demás y siento que no estoy a la altura.	3	4	3	
	Me percibo como una persona incapaz frente a los demás.	3	3	4	
	Mi valor depende de las opiniones de los demás.	3	4	4	
Necesidad de aprobación	Siento que no encajo o no soy aceptado/a en determinados grupos o situaciones sociales.	4	4	4	
	Cuando no obtengo la aprobación de los demás me cuesta creer en mí.	4	4	4	
Baja tolerancia a la crítica	Siento que la crítica hacia mi desencadena sentimientos de inferioridad que afectan mi vida.	3	4	4	
	Me incomoda que los demás opinen de mí.	3	3	3	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Segunda dimensión: **Experiencias de humillación y desprecio**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de humillación y percepción de desprecio.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Culpa y Vergüenza	Tengo sentimientos de culpa y vergüenza de manera recurrente.	3	4	3	
	Sigo avergonzados días después de un incidente público, como una caída.	3	3	4	
	Me cargo con la culpa de los demás.	3	4	4	
	Cuando me equivoco en algo pienso de manera recurrente en ello.	4	4	4	
	De niño mis padres me avergonzaban, eso aún me duele.	4	4	4	
	Aparento tener todo bajo control para no sentirme culpable.	3	4	4	
Auto descalificación	Me autocrítico recurrentement e por un error cometido.	3	4	3	

	Disfruto de las cosas bonitas, aunque siento que no las merezco.	3	3	4	
	Cuando me equivoco siento una profunda culpa.	3	4	4	
Temor al fracaso	Si cometo errores me castigo.	4	4	4	
	Evito desafíos para no fracasar.	4	4	4	
	Siento que mis logros no son suficientes.	3	4	4	
	Me siento presionado/a para alcanzar estándares de perfección, aunque sean poco realistas.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Tercera dimensión: **Experiencias de abandono parental**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de abandono.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Padres ausentes	Durante mi infancia, por sus trabajos mis padres no estaban presentes.	3	4	3	

	De niño tuve sentimientos de soledad.	3	3	4	
	Mis padres no tuvieron tiempo para mí cuando yo era niño.	3	4	4	
	La ausencia de mis padres en mi vida afectó mi autoconfianza.	4	4	4	
	La ausencia de mis padres influye en mi poco valor personal.	4	4	4	
Miedo al abandono	Tengo la sensación de abandono por mis padres.	3	4	4	
	Tengo miedo a quedarme solo.	4	4	4	
	Mis experiencias pasadas me impiden confiar en otros.	4	4	4	
Necesidad de control	Experimento una necesidad persistente de controlar mis relaciones para prevenir el abandono.	3	4	3	
Necesidad de aprobación	Me siento ansioso ante la posibilidad que otro me rechace.	3	3	4	

	Necesito la aprobación de las personas para sentirme bien.	3	4	4	
	Sacrifico mis propias necesidades y deseos con tal de obtener la aprobación de los demás.	4	4	4	
	Evito tomar decisiones o expresar mi opinión por temor a ser juzgado/o rechazado/a.	4	4	4	

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO

- Cuarta dimensión: **Experiencias de maltrato en el núcleo familiar**
- Objetivo de la Dimensión:
Medir las experiencias adversas de maltrato familiar.

INDICADOR	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Cognitivo	Tengo dificultades para aprender cosas nuevas.	3	4	3	
	Me es difícil concentrarme en mis actividades académicas.	3	3	4	
Conductual	Experimento miedo o evitación intensa en situaciones sociales.	3	4	4	
	Evito lugares,	4	4	4	

	personas o situaciones que les recuerdan a su trauma pasado.				
	Estoy a la defensiva ante una señal de violencia.	4	4	4	
	Reaccionó exageradamente a sonidos fuertes, y / o movimientos rápidos.	3	4	4	
	Siempre estoy "en guardia" o "vigilante" de posibles amenazas, incluso en situaciones que no son peligrosas.	3	4	3	
Emocional	Me altera cuando veo signos de violencia en mi entorno (gritos, golpes, etc.)	3	3	4	
	Siento ansiedad relacionada con espacios cerrados debido al maltrato.	3	4	4	
	Aún experimento miedo cuando pienso que podría ser agredido de la misma manera que ocurrió en mi infancia	4	4	4	

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA)

.....

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable (x) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Piura, 10 de Octubre del 2023



Mgtr. /Dr.
CPsP.

- (1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado
- (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.
- (3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones o indicadores