



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Evidencias de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas en Jóvenes
adultos de Trujillo**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Moncada Díaz Grace, Kelly María (ORCID:0000-0003-0894-3698)
Rodríguez Guarníz, Angélica María (ORCID:0000 -0002-6561-7568)

ASESORA:

Dra. Aguilar Armas, Haydee Mercedes (ORCID: 0000-0001-9368-6184)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

TRUJILLO – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios.

Por darme vida, salud y sabiduría a lo largo de la carrera, fue mi mano derecha para todo objetivo propuesto y siempre teniendo fé en el.

A mis padres y Pareja

Que sin ellos no hubiera logrado una meta anhelada, en vida profesional. Mamá, gracias por estar a mi lado en esta etapa de mi pregrado, tu apoyo moral y entusiasmo que me brindaste para seguir adelante en mis propósitos. Papá y mamá gracias por el tiempo que pusieron de confianza en mí.

Gracias a ti amor por siempre apoyarme a salir adelante estando en las buenas y malas, has sido una pieza importante en mi vida.

A mi Asesora.

Por el tiempo y esfuerzo que dedico a compartir sus conocimientos, sin su instrucción profesional no habría llegado a este nivel. Quien brindo dedicación al impartir su cátedra de tal forma que lo aprendido sea desarrollado en el campo profesional, por el apoyo brindado, Gracias.

Autora: Rodríguez Guarníz Angélica María

A Dios.

Por ser el inspirador en esta investigación y haberme dado la vida llena salud y fuerzas para continuar con este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis Padres.

Siempre fueron los pilares más importantes, en este proceso. Mamá, Gracias por tu cariño y apoyo incondicional, por demostrarme tu amor infinito y cuidar de mi hijo siempre. Papá, Gracias por tu paciencia, confianza y por tu inmenso apoyo desmedido, esto fue por y para ustedes.

A mi Esposo e Hijo.

Que muchas veces tuve que dejar de estar a su lado, por cumplir con mis obligaciones universitarias, gracias a ustedes que fueron los principales puntos de inspiración y motivación, por su amor y paciencia, siempre alentándome y en todo momento, para cumplir el objetivo.

A Mi Asesora.

Dra. Mercedes Aguilar, por sus consejos, enseñanzas y apoyo, para lograr convertirme en una profesional de éxito.

Autora: Moncada Díaz, Kelly Grace

Agradecimiento

Agradecemos a Dios por bendecirnos con salud durante todo el camino de desarrollo de tesis, pareciera que fue ayer cuando iniciábamos esta meta conjunta, atravesando todas las batallas y situaciones de lucha constante, que tiene mucho esfuerzo y sacrificio.

Aprendimos de nuestros errores, tropezamos y juntas nos levantamos, porque sabíamos que no iba a ser fácil, pero cada prueba puesta, ha sido más que una bendición.

Gracias a nuestros asesores, que fueron el pilar fundamental durante todo el periodo académico, sin sus conocimientos y sus exigencias puestas en cada pauta y/o entrega de avances, todo esto no hubiera sido posible.

Esta investigación la dedicamos a nuestras familias, que fueron y serán siempre el punto de inspiración y desarrollo, porque sin su apoyo desmedido y consejos brindados y sobre todo su amor, que fue el ingrediente principal, para poder cumplir a cabalidad la meta propuesta.

Autoras: Moncada Díaz, Kelly Grace y Rodríguez Guarníz Angélica María

Índice de Contenidos

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	8
3.1. Tipo y diseño de investigación	8
3.2. Operacionalización de variables	8
3.3. Población, muestra y muestreo	9
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	9
3.5. Procedimiento	10
3.6. Método de análisis de datos	10
3.7. Aspectos éticos	11
IV. RESULTADOS	12
V. DISCUSIÓN	16
VI. CONCLUSIONES	20
VII. RECOMENDACIONES	20
REFERENCIAS	21
ANEXOS	27

Índice de Tablas

Tabla 1: Diatribución de participantes según, sexo, universidades y carreras (n=300)	20
Tabla 2: Resumen de Puntajes de Ítems de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas... ..	21
Tabla 3: Matriz de residuos de los ítems de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas... ..	21
Tabla 4: Índice de Ajustes de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.	22
Tabla 5: Cargas Factoriales de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.....	23
Tabla 6: Consistencia Interna de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas...23	
Tabla 7: Tabla de Operacionalización (Anexo 1).....	35

Índice de Figuras

Figura 1: Diagrama de Senderos de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.....	36
---	----

RESUMEN

Esta investigación tuvo como propósito determinar las evidencias psicométricas que den respaldo a la escala de experiencias vitales tempranas en jóvenes adultos de la ciudad de Trujillo. Investigación que se planteó bajo el diseño instrumental. Para lo cual se utilizó la técnica recolección de datos a través de la encuesta online, la cual permitió recabar información de manera masiva. Nuestra muestra estuvo conformada por 300 jóvenes adultos considerando una muestra adecuada para la naturaleza de nuestra investigación en cuanto brinde estimaciones precisas en el análisis factorial. Finalmente, los resultados obtenidos revelan que en los valores de ajuste: $\chi^2/gf = 2.03$, $RMSEA = .102$ IC [.081- .124], $S-RMR = .078$, $CFI = .99$; $TLI = .99$. Así como en las cargas factoriales reportaron valores de .61 a .90; en amenaza alcanzaron valores de .51 a .79 y en desvalorización de .75 a .92, por último, en la confiabilidad se encontró: sumisión con ω de .87; amenazas con valor de .66 y Desvalorización con .90.

Palabras Claves: Experiencias Vitales, Evidencias Psicométricas.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the psychometric evidence that supports the scale of early life experiences in young adults in the city of Trujillo. Research that was raised under instrumental design. For which the data collection technique was used through the online survey, which allowed to collect information in a massive way. Our sample was made up of 300 young adults considering a sample suitable for the nature of our research in that it provides precise estimates in the factor analysis. Finally, the results obtained reveal that in the adjustment values: $\chi^2 / gl = 2.03$, RMSEA = .102 IC [.081- .124], S-RMR = .078, CFI = .99; TLI = .99. As well as in the factorial loads they reported values from .61 to .90; in threat they reached values from .51 to .79 and in devaluation from .75 to .92, finally in reliability it was found: submission with ω of .87; threats with a value of .66 and devaluation with .90

Keywords: Vital Experiences, Psychometric Evidences.

I. INTRODUCCIÓN

Uno de los descubrimientos más importantes de la psicología, se refiere a la asociación del recuerdo en los seres humanos con experiencias tempranas vividas en la infancia, donde relaciona a una variedad de problemas psicológicos y se desarrollan en la edad adulta, tales como trastornos del estado de ánimo (Richter, Richter, Eisemann, Seering & Bartsch, 1994), del estrés postraumático, la ansiedad, la depresión (Wickham, Sitko & Bentall, 2015), de psicosis y de la alimentación (Gumley, Taylor, Schwannauer & MacBeth, 2014).

Las experiencias tempranas son el resultado de la interacción con los progenitores, pero no desde el foco de recordar el estilo de crianza por parte del padre, sino desde la perspectiva, de cómo se sintió el hijo al vivir las experiencias vinculadas a esa forma de crianza (Gilbert, Cheung, Grandfield, Campey & Irons, 2003). Es decir, es muy probable que las personas recuerden el comportamiento de los padres de cierta manera y a la vez presenten diferentes sentimientos al respecto. Por ejemplo, los jóvenes o estudiantes pueden manifestar que sus padres y/o tutor los amaron y se preocuparon por ellos, pero no se sentían amados.

Así mismo, el valor de poder conocer dichas experiencias inicia en el impacto que tienen en el futuro de las personas, al notar que son uno de los factores con incidencia directa en el desarrollo de la psicopatología adulta, del cual no se excluye a los estudiantes universitarios (Gilbert, 2001), quienes al igual que cualquier ciudadano puede haber experimentado experiencias tempranas en las que se sintió un ser sumiso y subordinado y, por ello, en su actual etapa de vida atraviesa por cuadros de ansiedad (Gilbert et al. 2003).

Los estudios han revelado una prevalencia del 32.8% de la población adulta con algún trastorno mental en grado severo, 7.5% referido a cuadros de ansiedad, 3.5% al estado anímico y 3.5% al control de impulsos (Piazza y Fiestas, 2014). En estudiantes universitarios, las tasas de trastornos ansiosos han revelado una prevalencia de 55% en magnitud leve y 2.5% en magnitud moderada, independiente del género programa de formación, estrato de formación o ciclo de formación (Cardona-Arias, 2015), debido

a ello la tasa de depresión ha llegado a 3% en países occidentales, 16% en países occidentales y entre 8 y 12% en países latinos (Pérez-Padilla et. al., 2017)

En el Perú, se ha identificado 24.8% de problemas existenciales con ansiedad y sin ansiedad (León, 2019). Un estudio llevado a cabo por la Secretaria Nacional de la Juventud [SENAJU] indicó que, en jóvenes de 15 a 29 años, existe una alta incidencia de síndromes como 56.4% en pérdida de sueño, 55% niveles de altos de nervosismo y tensión, 44% expresan cuadros de angustia, 47% sentimientos de tristeza profunda y 26% angustia por su peso (Chau y Vilela, 2017).

En Trujillo, las cifras de estos problemas mentales son relevantes, jóvenes universitarios de una universidad estatal alcanzaron una prevalencia de 19% de trastornos depresivos, 15% de angustia y 20% de pensamiento suicida (Perales, Sogi y Morales, 2017). De igual manera, en el valle Jequetepeque, en la sede de la Universidad Nacional de Trujillo, se han evidenciado casos de adolescentes con depresión (10 %), personalidad obsesiva compulsiva (10%) y con problemas de conductas de riesgo (50 %) durante el periodo académico 2019-I (Hernández, 2019).

A partir de estas cifras, es posible referir que es marcada la incidencia de experiencias vitales tempranas negativas que viven los universitarios. Tomando como base para ello, los esfuerzos de la teoría del apego y sus explicaciones que dan del desarrollo emocional de los seres humanos a partir del vínculo afectivo desarrollado en la vida infante (Bowlby, 1980).

Sin embargo, para demostrar la existencia de experiencias vitales negativas en tal grupo poblacional, sería muy útil, disponer de herramientas que nos ayuden a tomar medidas y de esa forma, comprenderlas a fin de, sobre su comprensión, poder apostar por estrategias de intervención que lleven así a la reducción de la prevalencia de los trastornos presentados.

En este sentido, Gilbert desarrolló la escala Early Life Experiences Scale (ELES) (Gilbert et al., 2003), que evalúa el recuerdo de la amenaza y la subordinación percibida durante la infancia en las relaciones familiares. La cual, recientemente ha sido adaptada y validada al español (León-Palacios et. al, 2019), al portugués para su uso con población adolescente (Pinto-Gouveia, Xavier & Cunha, 2016) y al turco para población universitaria (Akin, Uysal & Çitemel, 2013). Pero, tal herramienta solo se encuentra adaptada en contextos extranjeros. Lo cual se convertirá el problema de esta

investigación. Es decir, revisar al cuestionario ELES, en función de verificar sus cualidades psicométricas, que ya en otros contextos dieron luz de ser aceptables tanto en validez como confiabilidad, en base a un modelo de tres dimensiones con mínimos cambios. El instrumento trabajado es nuevo en Perú.

Sobre lo presentado hasta el punto anterior, es decir, la problemática que viven los jóvenes adultos de la ciudad de Trujillo como resultado de haber vivenciado experiencias vitales negativas, conocer sobre el enfoque teórico que fundamenta y la existencia de una escala que permite medirlo, pero que requiere de soporte científico o evidencias psicométricas que respalden su uso, con la cual no se cuenta en el contexto de Trujillo, se desprende como problema de estudio ¿Qué evidencias psicométricas reporta la escala de experiencias vitales tempranas en jóvenes adultos de Trujillo?

Ha razón del párrafo anterior, esta investigación constituye un importante aporte de relevancia metodológica, práctica, teórica y social en su realización. Su aporte metodológico, lo constituye desde el punto que se estudian evidencias de validez y confiabilidad de un test psicológico, Escala de Experiencias Vitales Tempranas [ELES], sobre las cuales se podrá verificar si su uso posible o requieres mejoras en el contexto de estudio, beneficiando así, con una herramienta que goce de evidencias empíricas que la respalden.

Luego, el aporte de la investigación en sentido práctico, lo constituye la utilidad que se puede hacer del instrumento validado para el estudio de experiencias vitales negativas tempranas y ver su impacto en la vida de los adolescentes y jóvenes universitarios, de tal manera que se establezcan diagnósticos con mayor exactitud que a su vez permitan seleccionar y elaborar mejores estrategias de intervención.

Así, siendo una herramienta útil en la identificación de las experiencias vitales tempranas y el impacto en los adolescentes y universitarios, se logrará beneficiar a estos, en mejorar sus estilos de vida tempranos y la relación con sus padres, generando, de una manera indirecta, pero de mayor importancia, un aporte de relevancia social por parte de esta investigación.

Finalmente, también se logrará generar un aporte en el sentido expansivo y de comprobación del modelo teórico, dado que, al revisar el instrumento ELES en un

contexto diferente al de su creación se está realizando de una forma indirecta la validación del modelo teórico sobre el cual se fundan los postulados y explicaciones lógicas del mismo, con los cuales se explica el impacto de las experiencias vitales tempranas en jóvenes adultos, y, que, a partir del estudio, también podrán ser aceptados en el contexto de Trujillo.

El objetivo principal de esta investigación es determinar las evidencias psicométricas que den respaldo a la escala de experiencias vitales tempranas en jóvenes adultos de la ciudad de Trujillo, cual será demostrado en función de cumplir cada objetivo específico, siendo el primero, identificar evidencias de validez basada en la estructura interna a través del análisis factorial confirmatorio de la escala ELES, y el segundo, estimar la confiabilidad de la misma escala.

II. MARCO TEÓRICO

En la creación por los autores en Sudáfrica, se estudiaron las propiedades psicométricas del cuestionario ELES, reportando evidencias aceptables por parte del cuestionario en un modelo de 3 factores (sumisión, desvalorización y amenaza) que explicaron 63% de la variabilidad, con cargas factoriales de .37 a .90; además de, medidas de validez por convergencia aceptables al correlacionar a la escala con otros instrumentos de variables como la depresión ($r = .39$); la comparación social ($r = -.38$) y recuerdos de crianza de rechazo ($r = .78$), calor emocional ($r = -.56$) y sobreprotección ($r = .45$). Además, el instrumento resultó consistente en sus tres dimensiones ($\alpha > .71$; Gilbert et al., 2003),

De igual manera, en la validación al portugués se encontró que el modelo original de tres factores reportó índice de ajuste aceptables, pero, después de correlación los errores del par de ítems 13 – 14, ($\chi^2 = 315.406$, GFI = .95, CFI = .93, TLI = .91, RMSEA = .06). La convergencia se hizo con el PANAS, donde, con la afectividad negativa correlacionó de forma directa ($r > .23$) y con la afectividad positiva correlaciono inversamente ($r > -.11$), también con la escala de recuerdos tempranos y de seguridad en adolescentes [EMWSS] ($r > -.29$). Y, la consistencia interna nuevamente alcanzó valores aceptables ($\alpha_{ordinal} > .68$; Pinto-Gouveia, Xavier & Cunha, 2016).

En tanto, en la validación al español, a diferencia del modelo original, el ítem 4 que pertenecía al factor amenaza se movió al factor sumisión, alcanzando con ese cambio un ajuste aceptable (GFI = .99, CFI = .98, RMSEA = .07, SRMR = .03) y la

propiedad de ser invariante según género hasta el nivel de invariancia escalar ($\Delta CFI = .000$, $\Delta RSMEA = .002$) La convergencia se realizó con las dimensiones del cuestionario de salud de Goldberg (GHQ-28) ansiedad e insomnio y depresión grave ($r > .19$); y, con las dimensiones de la escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS) ($r > .30$) reportando valores aceptables. Y, la consistencia interna nuevamente alcanzó valores aceptables ($\alpha_{\text{ordinal}} > .68$) (León-Palacios, et. al, 2019)

Siguiendo a Gilbert et al. (2003) El estudio de las experiencias vitales tempranas responde a estudiar recuerdos de la crianza parental pero no enfocado en el comportamiento de los padres, como hace cualquier escala ya existente (Gerlisma, Arrindell & Emmelkamp, 1991), sino por el contrario, en cómo se sintieron y actuaron los hijos ante esas interacciones, partiendo del supuesto de que si bien se puede recordar el comportamiento del padre de alguna manera, la reacción emocional o sentimiento del hijo será variado. Además, las experiencias vitales tempranas, son un constructo que refiere a las memorias que tiene un individuo respecto a la interacción que vivió con sus padres en edades iniciales (León-Palacios et al. 2019).

En cuanto al rasgo social los conceptos referidos a este constructo derivan del enfoque teórico del rango social en la cual se asume que las interacciones padre hijo se realizan en base a interacciones de dominio o poder (Dominancia versus sumisión), donde cada uno de los miembros genera una perspectiva de valor sobre su posición en dicha interacción (incompetencia vs competencia) (Gilbert, 1992, 2001; Gilbert, Allan, Brough, Melley & Miles, 2002).

Es decir, desde esta perspectiva la forma de valorar las experiencias tempranas, se aleja de tomar en cuenta el apego como moderador en función de las vivencias y vínculo establecido por el padre o las figuras parentales, para concentrarse en tomar en cuenta el sentimiento y conducta de los hijos en referencia a la interacción que tuvieron con sus padres, registradas en sus memorias.

Además, la teoría del rango social lleva como fuente principal a la corriente de la psicología social, es así, que ante la relación social es fundamental para la adaptación, así como la permanencia humana. No es una fuente nueva, ya que puede encontrarse en los análisis evolucionistas esbozados por Rousseau en su Discurso sobre el inicio de la desigualdad entre los hombres, donde las diferencias más impactantes entre las personas son artificiales, los procesos sociales, son los que exageran los efectos de

las desigualdades naturales, así como, la inteligencia y la fuerza. Por ejemplo, Si una persona presentara un estado de aislamiento social, estas diferenciaciones naturales no presentarían ningún tipo de resultado, a menos que el individuo estuviera capacitado y a la vez fuerte y listo para hallar alimento y abrigo (Buunk & Gibbons, 2000).

Así mismo, Rousseau muestra en el trayecto de la historia humana, un crecimiento en las relaciones sociales con otras personas, generando que las comparaciones sociales tengan autoridad en las percepciones y emociones del Homo Sapiens. Así mismo se le considera de distintos objetos, para descubrir semejanzas, donde se toman conceptos importantes de valor y belleza, para desarrollar emociones positivas. Se puso en práctica dicha historia, donde se inició con cada cual mirando a los demás y a querer ser mirado el mismo, donde la admiración en público, nos traslada a un punto importante; ya que aquel que cantase distinto o bailara, o llegara a ser el más blando, el más grande, el más victorioso o el más eficaz, logró ser considerado, llevándonos al punto inicial, de la diferenciación y el daño al mismo tiempo. Es así que, mediante las principales preferencias, nos lleva al nacimiento por un lado de la soberbia y la arrogancia, así como la timidez y el resentimiento (Buunk & Mussweiler, 2001).

Según Wilkinson (2001), "la facultad para desarrollar semejanzas sociales, así como en términos de potencia relativa y condición social, forma parte de la capacidad de supervivencia que todo animal requiere y así no exista algún tipo de enfrentamientos incapaz o arriesgado en la jerarquía intolerante" (p. 81-82).

La escala de experiencias vitales tempranas se basa en un Modelo tridimensional: sumisión, desvalorización y amenaza (Gilbert et al. 2003). Donde el primero, *sumisión*, valora criterios como sentir que se debe actuar en pro de lo que los otros deseaban, temer el fastidio de los padres ante ciertas acciones, sentirse no importante ante sus figuras de sus padres y débil ante sus reacciones de enojo. El segundo, *desvalorización*, contenía indicadores de importancia y comodidad en el grupo familiar. El tercero, *amenaza*, refería a temor a dirigirse a las figuras parentales para no ser castigado, sentimientos de ser amenazado sin motivo, sentimiento de sentir desigualdad de poder y control de los padres (León-Palacios et al. 2019).

En cuanto la teoría del apego se encuentra formulada por John Bowlby y explica como el nexo emotivo que desarrollan madre e hijo, está constituido actualmente como una propuesta teórica más estable en el área del desarrollo socio-emocional (Ainsworth

& Bell, 1970). Los descubrimientos en esta línea fueron expandiéndose para poder facilitar de forma clara y precisa, explicando sobre las relaciones que se dan entre el niño y su apoderado, en el trayecto de la primera infancia (Oliva, 2011).

Bowlby (1969), sostiene que el lazo madre-hijo se basa en el apego, llevando a un método motivacional innato donde se incrementan las probabilidades de vida del menor, y así establecer el vínculo de cercanía y proximidad que lo une a su apoderado principal. En cuanto a esta experiencia, el apego toma mayor importancia durante los primeros años de vida del niño, de manera creciente donde existe un vínculo importante como modelo operante interno. En cuanto a las múltiples experiencias en el vínculo primario, se plasman distintas posibilidades sobre la disponibilidad del apoderado. El apego, desde la teoría de Bowlby, es el medio que conlleva al niño, desde el estado del estrés a la tranquilidad, de haberse sentido desafiado a lograr sentir seguridad (Bowlby, 1969).

Múltiples investigaciones dan respaldo a la teoría del apego, demostrando que el niño evidencia una aptitud natural para relacionarse. En cuanto a su supervivencia depende de esta capacidad, teniendo en cuenta los apegos muy bien formados, de tal manera que sean continuos y seguros en el tiempo, logrando un aumento de confianza como punto de origen en los hijos, parte fundamental que sirve como fuente para desarrollarse psicológicamente sanos y dispuestos a luchar por aquellos enfrentamientos y obstáculos, conservando un desarrollo saludable (Barudy y Marquebreucq, 2006).

En cuanto a la relación del vínculo de apego, esto conlleva a no solo que el niño distinga entre las figuras importantes de las extrañas, sino que también logre una representación interior de figuras de apego como disponibles (Bowlby, 1973; Main, 1995). En las evidencias que han marcado el desarrollo de un apego donde se evidencie la seguridad y confianza, el niño podrá tener más posibilidad de explorar el mundo, Obteniendo un adecuado espacio vital de crecimiento y desarrollo socioemocional en las diferentes etapas evolutivas (Grossmann, Grossmann, & Zimmermann, 1999).

Así mismo, la condición de la teoría del apego será importante para aspectos fundamentales tales como el desarrollo de la empatía, la autorregulación emocional, la construcción del sentimiento de pertenencia mediante las capacidades de dar y recibir

en la adultez (Bowlby, 1973). De tal manera que las conductas de los padres aporten en respuesta a las necesidades de sus hijos, modelando la conducta pro social o antisocial de los mismos (Krevans & Gibbs, 1996).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo Psicométrico, la adaptación y la creación de pruebas psicológicas se encuentran enmarcadas en los estudios psicométricos que busca evaluar las propiedades de validez y confiabilidad (Alarcón ,1991)

Diseño instrumental, la cual es utilizada cuando la investigación se muestra encaminada en desarrollar, así mismo poder adaptar un instrumento que dará como resultado el poder analizar sus propiedades psicométricas de manera valida y confiable (León y Montero, 2008).

3.2. Operacionalización de variables

En cuanto a la operacionalización de la variable experiencias vitales tempranas, se define como memorias que tiene un individuo respecto a la interacción que vivió con sus padres, en tanto a cómo se sintieron y actuaron ante ellas (Gilbert et al. 2003). En la definición operacional, las puntuaciones obtenidas en cada ítem de la escala de experiencias vitales tempranas [ELES], los indicadores; Sumisión, es estar subordinado a la voluntad de otra persona a la cual se le debe obediencia absoluta (Ítems: 1,5.2.12.4.3.10). Así como; Amenaza, teniendo en cuenta la acción que anticipa la intención de dañar a alguien en caso de no cumplir ciertas exigencias (Ítems: 7, 9, 6); Por otro lado, en cuanto a la Desvalorización, indica la sensación que sufre una persona que no es capaz de observar todo su potencial tal y como es (Ítems: 13, 8, 14, 15, 11); (Gilbert et al. 2003). Finalmente, en la escala de medición, encontramos la ordinal, debido a que se puede atribuir a las medidas tomadas un orden relativo (Padilla, 2007).

3.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio es finita, se utilizó con aquellos miembros de poblaciones ocultas y difíciles de identificar, fácil de detectar, los cuales no desean ser revelados como miembros de la población de interés (Marpsat y Razafindratsima, 2010).

En cuanto a los Criterios de inclusión, se consideró, jóvenes adultos de Trujillo, sexo indistinto, edades entre los 17 hasta 36 años, considerando Pre universitarios y/o universitarios del I a XI ciclo, se utilizó el uso de técnica Online, mediante el contacto personalizado (Couper, 2000).

Por otro lado, en los criterios de exclusión encontramos el hecho de que los participantes hayan llenado el cuestionario con tendencia de respuesta, es decir, hayan respondido a cada ítem con la misma respuesta o una misma tendencia.

La muestra estuvo conformada por 300 jóvenes adultos de Ciudad de Trujillo, considerando una muestra adecuada para la naturaleza de nuestra investigación en cuanto brinde estimaciones precisas en el análisis factorial (Hogarty, Hines, Kromrey, Ferron & Mumford, 2005).

El muestreo se denomina técnica bola de nieve. Tal, facilita el objeto de investigación, donde un sujeto le da al investigador el nombre de otro, quien a su vez proporciona el nombre a un tercero (Atkinson y Flint, 2001). En este tipo de muestreo se pueden identificar participantes clave, los mismos que nos proporcionen a contactos de su entorno, que faciliten la información necesaria (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Como técnica de recolección de datos se utilizó la encuesta online, la cual, permitió recabar información de manera masiva y con indicaciones estándar para cada participante consignadas en un instrumento al que de manera general se denomina cuestionario, ofreciendo rapidez y eficacia en el proceso (Casas, Repullo y Donado, 2002).

Específicamente, el instrumento que se utilizó en esta investigación tiene por nombre original Early Life Experiences Scale (ELES) y pertenece a la autoría de Gilbert et al. (2003). En su traducción al español se denomina Escala de experiencias vitales tempranas. Su propósito es medir el recuerdo de la amenaza y la subordinación percibida durante la infancia en las relaciones familiares. Este instrumento se compone de tres factores (sumisión, desvalorización, amenaza) en los cuales se han distribuido 15 ítems con formato de respuesta estilo Likert en 5 puntos, completamente falso (1) y

completamente verdadero (5). Puede ser aplicado a jóvenes adultos de la ciudad de Trujillo.

Respecto a la validez y confiabilidad del instrumento, la versión original reportó evidencias aceptables en un modelo de 3 factores que explicaron 63% de la variabilidad, además de, medidas de validez por convergencia aceptables al correlacionar a la escala con otros instrumentos de variables como la depresión ($r = .39$); la comparación social ($r = -.38$) y recuerdos de crianza de rechazo ($r = .78$), calor emocional ($r = -.56$) y sobreprotección ($r = .45$). Y en la estimación de la confiabilidad se demostraron que eran aceptables para las tres dimensiones ($\alpha > .71$; Gilbert et al., 2003).

Por otro lado, en la adaptación al español, sobre la validez en base a la estructura se identificó que el ítem 4 (del factor amenaza) tiene mayor afinidad al factor sumisión, cambio con el cual se logró un ajuste aceptable ($GFI = .99$, $CFI = .98$, $RMSEA = .07$, $SRMR = .03$) y el cumplimiento de la propiedad de invarianza según género ($\Delta CFI = .000$, $\Delta RSMEA = .002$). Luego, sobre la validez en base a la correlación con otros test, se obtuvieron valores aceptables con las dimensiones del cuestionario de salud de Goldberg (GHQ-28) ansiedad e insomnio y depresión grave ($r > .19$); y, con las dimensiones de la escala de ansiedad y depresión hospitalaria (HADS) ($r > .30$). Por otro lado, la confiabilidad nuevamente alcanzó valores aceptables ($\alpha_{ordinal} > .68$) (León-Palacios et al. 2019).

3.5. Procedimiento

El RDS comienza por el reclutamiento de un número limitado de personas, expandiéndose progresivamente en reclutamiento de pares que va en de manera ascendente (Magnani, Sabin, Saidel, & Heckathorn, 2005). En diversos campos de investigación logra ser un poderoso instrumento, para mejorar el alcance de los estudios y poder maximizar la relación tiempo – costo y aumentar el tamaño de la muestra (Couper, 2000).

3.6. Método de análisis de datos

El análisis de la información que se llevó a cabo, fue utilizando las siguientes herramientas, Excel 2016 para ordenamiento y elaboración de la plantilla de datos y programa estadístico R de Lavan para procesarlos y dar cumplimiento a los objetivos.

Los métodos estadísticos que se utilizaron, se detallan a continuación según su uso. En primer lugar los datos estadísticos descriptivos de resumen, media, desviación estándar, acompañados de la asimetría y curtosis, estos dos últimos con la utilidad de verificar la distribución de las puntuaciones obtenidas por cada ítem en la curva normal. Es considerado dentro de lo normal, los valores de asimetría que se encuentren entre el rango de +/-3 y curtosis de +/-10 (Kline, 2005). Además, se estimó el coeficiente de Mardia, para valorar la propiedad de normalidad multivariada, misma que se espera obtener valores por debajo del .70 (Rodríguez-Ayán y Ruiz, 2008).

En el análisis factorial confirmatorio, se utilizó como método, el mínimo cuadrados ponderados robustos cuyas siglas por su denominación en inglés son (WLSMV). Los índices de ajuste a analizar conjuntamente con su valor de aceptabilidad serán: χ^2/df menor a 3; RSMEA < .06; CFI y TLI > .95 (Pérez, Medrano y Sánchez, 2013).

Las cargas factoriales se considerarán aceptables al obtener valores que superen mínimamente el .30 (Kline, 1994). Finalmente, la confiabilidad, para la cual se propone el uso del coeficiente omega, dadas las recientes bondades que ha demostrado para estimar con mayor precisión la consistencia interna (Ventura-León y Caycho-Rodríguez, 2017), por lo cual, se espera obtener valores en un rango de .70 y .90 (Campo-Arias y Oviedo, 2008).

3.7. Aspectos éticos

En la presente investigación se ha considerado los principios éticos los cuales son referentes a las pruebas psicológicas, en los cuales tenemos: Todos los evaluados deben tener el conocimiento de dicha evaluación y ser de manera voluntaria, así mismo se pueda acceder a dar la prueba online.

La identidad y confiabilidad de los resultados de las pruebas son confidenciales de todos los jóvenes adultos de la ciudad de Trujillo, que participen en el estudio. Las pruebas se mantendrán a buen resguardo siendo manipulado solo por las investigadoras.(Couper, 2000).

IV. RESULTADOS

4.1. Evidencias de validez basadas en la estructura interna

En el estudio participaron un total de 300 estudiantes de educación superior con edades en un rango 17 a 36 años de edad ($M = 22.90$; $DE = 2.91$), de los cuales el 63.7% fueron mujeres; 82.33% de universidades privadas; 41.3% estudiantes de carreras de ciencias de la salud, 27% de ciencias empresariales, 14.3% de ingenierías, 11% de derecho / educación y 6.3% de arquitectura o ciencias de la comunicación (Ver tabla 1).

Tabla 1

Distribución de participantes según sexo, universidades y carreras I. (n=300).

Variable	f	%
Sexo		
Hombre	109	36.3
Mujer	191	63.7
Universidad		
Privada	247	82.33
Nacional	53	17.67
Carrera		
Ciencias empresariales	81	27.0
Ingeniería	43	14.3
Ciencias de la salud	124	41.3
Derecho / Educación	33	11.0
Arquitectura / CC. CC	19	6.3
Total	300	100.0

Nota: *f: Frecuencia; UCV: Universidad Cesar Vallejo; UCT: Universidad Católica de Trujillo; UPN: Universidad Privada del Norte; UNT: Universidad Nacional de Trujillo; UPAO: Universidad Privada Antenor Orrego.*

Los 15 ítems reportaron ausencia de sesgo en sus puntuaciones (Ver tabla 2), dado que, en la asimetría alcanzaron valores en un rango de -0.68 a 0.11 menores al estándar crítico ($g^1 < +/- 1.5$) y valores de curtosis de -1.28 a 0.30, también por debajo del estándar de sesgo ($g^1 < +/- 3$). Además, en el estudio de la normalidad multivariada el valor obtenido alcanzo el 43.33, debajo del valor crítico (Mardia, $> .70$).

Tabla 2*Resumen de los puntajes de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.*

Variable	min	max	g ¹	g ²
13	1	5	-0.14	-1.28
8	1	5	-0.06	-0.94
11	1	5	-0.54	-0.90
14	1	5	-0.26	-0.97
15	1	5	-0.34	-1.28
6	1	5	-0.28	-0.69
7	1	5	-0.31	-0.35
9	1	5	-0.68	0.30
1	1	5	-0.09	-1.02
2	1	5	-0.11	-1.04
3	1	5	0.11	-0.97
4	1	5	-0.27	-0.95
5	1	5	0.01	-1.07
10	1	5	-0.08	-0.92
12	1	5	-0.08	-1.00

Nota: M: Media; σ : Desviación estándar; g¹: Asimetría; g²: curtosis.

Luego, la correlación entre ítems alcanzo valores de -.49 a .76, demostrando moderado y algo grado de interrelación además del incumplimiento de la multicolinealidad ($r < .90$, ver tabla 3).

Tabla 3*Matriz de correlaciones de los ítems de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.*

ítem	13	8	11	14	15	6	7	9	1	2	3	4	5	10	12
It13	-														
It8	.54	-													
It11	.69	.56	-												
It14	.69	.57	.73	-											
It15	.71	.58	.75	.76	-										
It6	-.26	-.21	-.27	-.27	-.28	-									
It7	-.45	-.37	-.47	-.48	-.49	.47	-								
It9	-.27	-.22	-.28	-.29	-.29	.29	.49	-							
It1	.48	.40	.51	.51	.53	-.20	-.35	-.21	-						
It2	.53	.43	.56	.56	.58	-.22	-.39	-.23	.49	-					
It3	.42	.34	.44	.44	.45	-.18	-.30	-.18	.38	.42	-				
It4	.48	.39	.50	.50	.52	-.20	-.35	-.21	.44	.48	.38	-			
It5	.54	.44	.57	.57	.59	-.23	-.39	-.24	.50	.54	.43	.49	-		
It10	.50	.41	.53	.53	.55	-.21	-.36	-.22	.46	.51	.40	.45	.51	-	
It12	.52	.42	.55	.55	.57	-.22	-.38	-.23	.48	.52	.41	.47	.53	.50	-

En la tabla 4 se observa la revisión de la estructura de la escala de experiencias vitales tempranas partió de un supuesto de 3 dimensiones: Sumisión, amenazas y desvalorización. El análisis se llevó a cabo por el método de mínimos cuadrados ponderados diagonalizados [DWLS] en el programa R 3.6.1, obteniendo los siguientes valores de ajuste: $\chi^2/gl = 2.03$, RMSEA = .102 IC [.081- .124], S-RMR = .078, CFI = .99; TLI = .99 (Ver tabla 4). Lo cual indicaría que la valoración de la escala de a partir de este modelo tridimensional es adecuada.

Tabla 4

Índices de ajuste de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.

Modelo	χ^2	Gl	χ^2/gl	RSMEA (IC90%)	SRMR	CFI	TLI
M1	176.5	87	2.03	.102 (.081 - .124)	0.078	0.99	0.99

Nota: χ^2 : Chi cuadrado; gl: Grados de libertad; RSMEA: Raíz cuadrada media del error de aproximación; SRMR: Raíz del residuo cuadrático media estandarizado; CFI: Índice de ajuste comparativo; TLI: Índice de Tucker-Lewis

La revisión de los ítems respaldaba el ajuste obtenido, es decir el grado de representatividad de cada ítem hacia el factor que mide. En sumisión las cargas factoriales reportaron valores de .61 a .90; en amenaza alcanzaron valores de .51 a .79 y en desvalorización de .75 a .92 (Ver tabla 5).

Tabla 5

Cargas factoriales de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.

	Ítem	λ
Sumisión	1	0.69
	2	0.82
	3	0.61
	4	0.65
	5	0.72
	10	0.74
	12	0.90
Amenaza	6	0.51
	7	0.79
	9	0.65
Desvalorización	13	0.92
	8	0.75
	11	0.88
	14	0.91
	15	0.88

Nota: λ : Cargas factoriales

Finalmente, al analizar la confiabilidad de la ELES, se encontraron valores aceptables: sumisión con ω de .87; amenazas con valor de .66 y Desvalorización con .90. Demostrando las cualidades aceptables en lo respectivo a la métrica de aceptación

(Ver tabla 6).

Tabla 6

Consistencia interna de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas.

Factor / ítem	Ω
Sumisión	0.87
Amenaza	0.66
Desvalorización	0.92

Nota: ω : Coeficiente de consistencia interna.

V. DISCUSIÓN

Nuestra investigación se llevó a cabo con el propósito determinar las evidencias psicométricas que den respaldo a la escala de experiencias vitales tempranas en jóvenes adultos de la ciudad de Trujillo, a razón de considerar su importancia en cuadros clínicos como el estrés, la ansiedad, entre otros. Su creador fue Gilbert bajo la denominación original de Early Life Experiences Scale (ELES) que al adaptarla al español se denominaría Escala de Experiencias Vitales tempranas. Inicialmente fue validada en alumnos de la universidad de Derby, Inglaterra.

Las experiencias vitales tempranas son el resultado de la interacción con los progenitores, pero no desde el foco de recordar el estilo de crianza por parte del padre, sino desde la perspectiva, de cómo se sintió el hijo al vivir las experiencias vinculadas a esa forma de crianza (Gilbert et. al ,2003). El autor tomando en cuenta ese concepto identificó que la medición de este constructo se debe orientar en analizar tres dimensiones: sumisión, en la que se valora criterios como sentir que se debe actuar en pro de lo que los otros deseaban, temer el fastidio de los padres ante ciertas acciones, sentirse no importante ante sus figuras de sus padres y débil ante sus reacciones de enojo; desvalorización, que contiene indicadores de importancia y comodidad en el grupo familiar, amenaza, referida al temor de dirigirse a las figuras parentales para no ser castigado, sentimientos de ser amenazado sin motivo, sentimiento de sentir desigualdad de poder y control de los padres (León-Palacios et al. ,2019).

Tomando en cuenta este modelo, se procedió a llevar a cabo el análisis de dicha estructura tridimensional, para demostrar cuanto se ajusta a la realidad de Trujillo, proponiendo para ello el análisis factorial confirmatoria. Los resultados que se obtuvieron, utilizando el método de mínimos cuadrados ponderados diagonalizados (DWLS) fueron $\chi^2/gf = 2.03$, S-RMR = .078, CFI = .99; TLI = .99. De estos índices, cuatro de ellos permiten determinar que la estructura de la escala ELES, presenta un modelo de tres dimensiones ajustada a la valoración de las experiencias vitales tempranas, esto, a razón de obtener medidas que, según lo observado en Pérez, Medrano y Sánchez (2013) cumple con los estándares sugeridos, esto es: CFI y TLI mayores a .95, y χ^2/gf entre 1 y 3; y, S-RMR entre .05 y .10, los parámetros para el índice estandarizado son aceptados (García, 2011).

Sin embargo, es preciso observar la obtención de un índice de ajuste con valores que superan todo parámetro de aceptabilidad, esto es el RSMEA, cuyo valor obtenido fue de .102 y el parámetro mínimo de aceptación es entre .05 y .10 (García, 2011). Para comprender por qué se obtuvo este valor, es necesario considerar que es o que mide este índice. De acuerdo con García (2011) el RSMEA aparece como una medida en "...virtud de la cual la discrepancia entre la matriz reproducida por el modelo y la matriz de observaciones está medida en términos de la población y no en términos de la muestra" (p. 42). Es decir, cuya función es generar una aproximación inferencial sobre la diferencia población – tamaño muestral. Llevando a suponer que la cantidad de sujetos que participaron de la muestra pudo haber sido un factor incidente en el bajo valor obtenido. Este supuesto, encontró respaldo para ser explicado, en el estudio de Morata-Ramírez, Holgado-Tello, Barbero-García y Méndez (2015) en el cual concluye sobre este índice que "...funciona correctamente independientemente del número de factores y que mejora conforme aumentan el número de puntos de respuesta de la escala y el tamaño muestral" (p. 88). El tamaño muestra que mínimamente se aceptarían para hacer estables los cálculos de este índice son de 450 a 850 sujetos.

De acuerdo a lo encontrado, se hace necesario obtener mayor evidencia para respaldar la aceptación de la estructura, lo cual lleva a revisar aspectos más específicos, las cargas factoriales, las cuales alcanzaron como valor mínimo el .50, ítem 6 ("Me sentía capaz de hacerme valor por mi familia"), dimensión amenaza enfocada a medir los recuerdos vividos sobre acciones que anticipan la intención de ser dañado por alguien en caso de no cumplir ciertas exigencias. Estos hallazgos analizados en base a los parámetros establecidos para aceptar las cargas factoriales, como el de Morales (2013, $\lambda > .50$) representa una clara relevancia práctica de la medición del factor. Darían a comprender que este ítem, más los dos restantes que forman parte de esta dimensión, valoran su constructo subyacente la *amenaza*, de igual manera, como los ítems que forman parte de la *sumisión* (1, 5, 2, 12, 4, 3, 10 con cargas factoriales desde .61), miden los recuerdos respecto al hecho de estar subordinado a la voluntad de otra persona a la cual se le debe obediencia absoluta; y, los ítems de *Desvalorización* (13, 8, 14, 15 y 11, con cargas factoriales desde .75) miden los recuerdos sobre la sensación que sufre una persona que no es capaz de observar todo su potencial tal y como es.

Además, dan respaldo a la evidencia empírica encontrada, hallazgos de otros antecedentes de la ELES. Por ejemplo, en la construcción (Gilbert et al., 2003) se reportaron cargas factoriales, de un análisis factorial exploratorio, desde .37, con las cuales se concluyó la idoneidad del instrumento. Luego, Pinto-Gouveia et al. (2016) obtuvo (AFC) índices de ajuste de CFI = .93, TLI = .91, RMSEA = .06 (al validarlo en adolescentes 831 adolescentes de entre 13 y 18 años, de Coimbra, Portugal), donde los dos primeros fueron mejores (más próximos al 1) en esta investigación, pero el RSMEA fue mejor en el estudio del autor citado (más próximo al 0). Y, en el estudio de León-Palacios et al. (2019) se obtuvieron los siguientes índices de ajuste GFI = .99, CFI = .98, RMSEA = .07, SRMR = .03 (al validarlo en 960 participantes de entre 19 y 65 años, de los cuales 863 eran de población general y 97 pacientes, de España), donde, según se aprecia, los cuatro índices de ajuste resultaron mejores que en los demás estudios. Los tres estudios corroboran los hallazgos en función a reportar índices de ajuste y cargas factoriales aceptables. Pero, a su vez que permiten resaltar las diferencias que se producen en cada contexto estudiado y muestra estudiada: universitarios de Inglaterra, adolescentes de Portugal, población general y pacientes en España y universitarios en Trujillo -Perú, lo cual, es un factor que puede explicar algunas de las mínimas variaciones entre estudios, siguiendo un razonamiento lógico. Además, se apreciaría que en los dos estudios donde se hizo AFC se obtuvieron medidas del RSMEA por debajo de .080 lo mínimamente aceptable (García, 2011). Pero, también se observa que el tamaño muestral que utilizaron fue superior a .800 participantes. Aspecto que permitirá corroborar la explicación proporcionada por Morata-Ramírez et al. (2015) sobre la sensibilidad de este ítem al tamaño de la muestra. No obstante, los cuatro estudios muestran evidencia que garantiza la idoneidad en estructura de la escala ELES para medir las experiencias vitales tempranas.

El segundo lugar, se planteó estimar la confiabilidad de la escala ELES, encontrándose los siguientes valores: sumisión con ω de .87; amenazas con valor de .66 y Desvalorización con .90. Las mediciones de los factores sumisión y desvalorización, encontrarían respaldo en los parámetros de aceptación sugeridos por Campo-Arias y Oviedo, (2008, $\omega > .70$). En tanto, para aceptar al factor amenazas sería necesario recurrir a los parámetros señalados por (Katz, 2006, $\omega > .65$), esta decisión responde al considerar a este factor como situación especial (criterio que sugiere el autor citado

para tomar en cuenta el parámetro que estipula) debido a que es el factor con menos cantidad de ítems, tres de los 15 que forman parte de la escala, mientras que sumisión y amenaza presentan siete y cinco, respectivamente. Si bien es cierto, el omega, no es un coeficiente sensible a la cantidad de ítems, como lo argumentan algunos estudios (Caycho-Rodríguez y Ventura-Léon, 2017), si se ha demostrado que mientras menos variabilidad en las cargas factoriales (equivalencia tau) el valor de consistencia puede ser mayor. Sin embargo, basados en un análisis lógico, si la variabilidad y el número de factores en esta dimensión es un aspecto que puede repercutir en su valor de consistencia, sería importante desarrollar otro estudio en el cual se incluya otros dos ítems como mínimo y comprobar si el comportamiento sigue siendo el mismo.

Por lo demás, estos resultados de los valores de confiabilidad, no distan de los hallazgos obtenidos en los antecedentes, quienes sirven para corroborar los mismos ya mencionados, por ejemplo, Pinto-Gouveia et al. (2016) obtuvo coeficientes desde .68 con el coeficiente alfa ordinal, tal como encontró León-Palacios et al. (2019), valores desde .68 con el alfa ordinal. Ambos estudios sirven para corroborar los hallazgos respecto al grado de consistencia de la dimensión amenaza en el hecho de obtener valores entre .65 y .70. Reforzando la idea de llevar a cabo otro estudio donde se le adhieran dos ítems más para volver a valorar su comportamiento. Por otro lado, (Gilbert Et. al, 2003) obtuvo valores desde .70 en las tres dimensiones, pero, a partir del coeficiente alfa, el cual los estudios han revelado presenta limitaciones que desestiman su capacidad de valorar fielmente la consistencia interna en algunos instrumentos multidimensionales (Caycho-Rodríguez y Ventura-Léon, 2017), como es el caso de esta investigación, cuyo modelo es de tres dimensiones.

Con todos los hallazgos obtenidos y la discusión realizada, se estaría demostrado que la escala ELES puede ser usada en el contexto trujillano para efectos de investigación.

VI. CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos llevan a concluir que:

- La escala ELES es un instrumento de modelo tridimensional que encontró respaldo empírico al ser aplicado en universitarios de Trujillo, puesto que obtuvo índices de ajuste de $\chi^2/gf = 2.03$, S-RMR = .078, CFI = .99; TLI = .99 y cargas factoriales desde .51. Indicadores de que su estructura mide las experiencias vitales tempranas
- La escala ELES obtuvo medidas consistentes a la luz de los estándares sugeridos (mayores desde mínimamente .65) al obtener valores de confiabilidad desde .66 hasta .92.

VI. RECOMENDACIONES

A partir del análisis realizado se sugiere:

- Tomando en cuenta que el índice RSMEA obtenido fue menor a lo esperado, y esto se explicó a partir del tamaño muestral, se deben tomar en cuenta la réplica de investigaciones en muestras no menores a 500 sujetos si se pretende considerar al RSMEA como índice determinante del ajuste.
- Evaluar la posibilidad de agregar dos ítems en la dimensión amenazas, bajo el supuesto de mejora en confiabilidad.
- Replicar la validación de la escala ELES en otros contextos y utilizando otras fuentes de validez como la relacionada a otros test que midan constructos similares.

REFERENCIAS

- Alarcón, R. (1991). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima, Perú: Fondo editorial Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Atkinson, R. & Flint, J. (2001). Accessing hidden and hard-to-reach populations: Snowball research strategies. *Social Research Update*, 33 (1), 1-4.
- Akin, A., Uysal, R. & Çitemel, N. (2013). Çocukluk Deneyimleri Ölçeğinin Türkçeye Uyarlanması. *Kastamonu Eğitim Dergisi*, 21(4), 1541-1550. Recuperado de: <http://79.123.169.199/ojs/index.php/Kefdergi/article/viewFile/55/43>
- Ainsworth, M. & Bell, S. (1970). Attachment, exploration, and separation: Illustrated by the behavior of one-year-olds in a strange situation. *Child Development*, 41(1), 49-67. doi: 10.2307/1127388
- Barudy, J. y Marquebreucq, A. (2006). *Hijas e hijos de madres resilientes*. Barcelona: Gedisa.
- Bowlby, J. (1980). *Attachment and loss: Loss, sadness and depression* (Vol. 3). New York: Basic Books.
- Bowlby, J. (1969). *El vínculo afectivo*. Buenos Aires: Paidós.
- Bowlby, J. (1973). *Attachment and loss*. (2nd ed.). Nueva York: Basic Books.
- Buunk, B. & Gibbons, F. X. (2000). Toward an enlightenment in social comparison theory: Moving beyond classic and renaissance approaches. En J. Suls y L. Wheeler. *Handbook of social comparison: Theory and research* (pp. 487–499). New York: Kluwer Academic/Plenum Publishers
- Buunk, B. & Mussweiler, T. (2001). New directions in social comparison research. *European Journal of Social Psychology*, 31, 467-475. Recuperado de: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/ejsp.77>
- Cardona-Arias, J. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Perspectivas en psicología*, 11(1), 79 – 89.
- Campo-Arias, A., y Oviedo, H. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Rev Salud Pública*, 10(5), 831-839.

- Casas, J., Repullo, J. y Donado, J. (2002). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). La encuesta como técnica de investigación. *Aten Primaria*, 31(8), 527-538.
- Caycho-Rodriguez, T. y Ventura-Léon, J. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Manizales*, 15 (1). Recuperado de: <https://www.researchgate.net/publication/313623697>
- Couper, M. P. (2000). Web surveys: A review of issues and approaches. *The Public Opinion Quarterly*, 64 (4), 464-494.
- Chau, C. y Vilela, P. (2017). Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. *Revista de Psicología*, 35 (2), 387-422. doi: 10.18800/psico.201702.001
- García, M. (2011). *Análisis causal con ecuaciones estructurales de la satisfacción ciudadana con los servicios municipales*. (Tesis de maestría). Universidad de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela.
- Gerlsma, C., Arrindell, W., & Emmelkamp, P. (1991). Mood and memories of early parenting; connotation of two parental style questionnaires. *Personality and Individual Differences*, 12 (6), 551–555. Doi: [https://doi.org/10.1016/0191-8869\(91\)90249-B](https://doi.org/10.1016/0191-8869(91)90249-B)
- Gilbert, P. (2001). Evolution and social anxiety: The role of attraction, social competition, and social hierarchies. *Psychiatric Clinics of North America*, 24(4), 723–751. doi: 10.1016/S0193-953X(05)70260-4
- Gilbert, P., Cheung, M., Grandfield, T., Campey, F., & Irons, C. (2003). Recall of threat and submissiveness in childhood: development of a new scale and its relationship with depression, social comparison and shame. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 10(2), 108–115. doi:10.1002/cpp.359
- Gilbert, P. (1992). *Depression: The evolution of powerlessness*. Hove, UK: Guilford/Lawrence Erlbaum Associates.
- Gilbert, P., Allan, S., Brough, S., Melley, S., & Miles, J. (2002). Anhedonia and positive affect: relationship to social rank, defeat and entrapment. *Journal of Affective*

Disorders, 71 (1 -3), 141–151. Recuperado de:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12167510/>

Grossmann, K., Grossmann, K., & Zimmermann, P. (1999). A wider view of attachment and exploration: Stability and change during the years of immaturity. In J. Cassidy & P. R. Shaver (Eds.), *Handbook of attachment: Theory, research, and clinical applications* (pp. 760-786). New York, NY, US: The Guilford Press.

Gumley, A., Taylor, H., Schwannauer, M. & MacBeth, A. (2014). A systematic review of attachment and psychosis: measurement, construct validity and outcomes. *Acta Psychiatr Scand*, 129 (4), 57-74. doi: 10.1111/acps.12172

Hernández, E. (2019). *Informe mensual de consultorio psicológico, 2019-I*. Chepen: Universidad Cesar Vallejo, Sede Chepen.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta Ed.). México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V

Hogarty, K., Hines, C., Kromrey, J., Ferron, J. & Mumford, K. (2005). The Quality of Factor Solutions in Exploratory Factor Analysis: The Influence of Sample Size, Communality, and Overdetermination. *Educational and Psychological Measurement*, 65 (2), 202 – 226. doi: 10.1177/0013164404267287

Katz, M. (2006). *Multivariable analysis* (2ª ed.). Cambridge: Cambridge University Press.

Krevans, J. & Gibbs, J. (1996). Parents' Use of Inductive Discipline: Relations to Children's Empathy and Prosocial Behavior. *Society for Research in Child Development*, 67 (6), 3263 - 3277. doi: 10.1111/j.1467-8624.1996.tb01913.x

Kline, P. (1994). *An easy guide to factor analysis*. New York: Routledge.

Kline, R. (2005). *Principles and practice of structural equation modeling* (2nd ed.). New York: Guilford.

León, L. (2019). *Influencia de la sintomatología depresiva y el vacío existencial en la sintomatología de ansiedad generalizada en universitarios de Lima*. (Tesis de licenciatura). Universidad Católica Sedes Sapientiae. Lima.

- León, G. & Montero, I. (2008). *Métodos de investigación en Psicología y Educación*. (4ª ed). Madrid: McGraw-Hill
- León-Palacios, M., Garrido-Fernández, M., Senin-Calderón, C., Perona-Garcelán, S., Gilbert, P., & Rodríguez-Testal, J. (2019). Evaluación de las experiencias vitales tempranas: la escala ELES y su uso clínico. *Anales de psicología*, 35(2), 195 – 203. doi: 10.6018/analesps.35.2.304501
- Main, M. (1995). Recent studies in attachment: Overview, with selected implications for clinical work. In S. Goldberg, R. Muir, & J. Kerr (Eds.), *Attachment theory: Social, developmental, and clinical perspectives* (pp. 407-474). Hillsdale, NJ, US: Analytic Press, Inc.
- Magnani, R.; Sabin, K.; Saidel, T. & Heckathorn, D. (2005). Review of sampling hard-to-reach and hidden populations for HIV surveillance. *Aids*, 19 (2), 67-72. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15930843/>
- Marpsat, M. & Razafindratsima, N. (2010). Survey methods for hard-to-reach populations: introduction to special issue. *Methodological Innovations online*, 5(2), 3–16. Doi: <https://doi.org/10.4256/mio.2010.0014>
- Morales, P. (2013). *El Análisis Factorial en la construcción e interpretación de tests, escalas y cuestionarios*. *Revista de Psicología*, 2 (1), 145-155. Recuperado de <http://www.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/AnalisisFactorial>
- Morata-Ramírez, M., Holgado-Tello, F., Barbero-García, I. y Méndez G. (2015). Análisis factorial confirmatorio. Recomendaciones sobre mínimos cuadrados no ponderados en función del error tipo i de Ji-cuadrado y RMSEA. *Acción Psicológica*, 12 (1), 79-90. Doi: <http://dx.doi.org/10.5944/ap.12.1.14362>
- Oliva, A. (2011). Apego en la adolescencia attachment during adolescence. *Acción Psicológica*, 8(2), 55-65
- Padilla, J. (2007). Escalas de medición. *Paradigmas*, 2(2), 104 – 125.
- Pérez-Padilla, E., Cervantes-Ramírez, V., Hijuelos-García, N., Pineda-Cortés, J. y Salgado –Burgos, H. (2017). Prevalencia, causas y tratamiento de la depresión Mayor. *Rev Biomed*, 28 (2), 89-115. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revbio/bio-2017/bio172c.pdf>

Perales, A., Sogi, C. y Morales, R. (2017). Salud mental de estudiantes de medicina de la universidad nacional de Trujillo. *Revista Semestral de la Facultad de Medicina Humana*, 21, 16 – 22 Recuperado de: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/situa/2003_n21/pdf/salud_mental.pdf

Pérez, E., Medrano, L. y Sánchez, J. (2013). El Path Analysis: conceptos básicos²⁵ y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 5 (1), 52-66.

Piazza, M. & Fiestas, M. (2014). Prevalencia anual de trastornos y uso de servicios de salud mental en el Perú: Resultados del estudio mundial de salud mental, 2005. *Rev Perú Med Exp Salud Publica*, 31(1), 30-8.

Pinto-Gouveia, J., Xavier, A., & Cunha, M. (2016). Assessing early memories of threat and subordination: Confirmatory Factor Analysis of the Early Life Experiences Scale for adolescents. *Journal of Child and Family Studies*, 25(1), 54-64. doi:10.1007/s10826-015-0202-y

Richter, J., Richter, G., Eisemann, M., Seering, B., & Bartsch, M. (1994). Depression, perceived parental rearing, and self-acceptance. *European Psychiatry*, 10 (6), 290–296. Doi: [https://doi.org/10.1016/0924-9338\(96\)80310-5](https://doi.org/10.1016/0924-9338(96)80310-5)

Rodríguez-Ayán, M. y Ruiz, M. (2008). Atenuación de la asimetría y de la curtosis de las puntuaciones observadas mediante transformaciones de variables: Incidencia sobre la estructura factorial. *Psicológica*, 29, 205-227. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/26614731_Atenuacion_de_la_asimetria_y_de_la_curtosis_de_las_puntuaciones_observadas_mediante_transformaciones_de_variables_Incidencia_sobre_la_estructura_factorial

Ventura-León, J. y 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.

Wickham, S., Sitko, K., & Bentall, R. (2015). Insecure attachment is associated with paranoia but not hallucinations in psychotic patients: The mediating role of negative self-esteem. *Psychological Medicine*, 45(7), 1495–1507. doi:10.1017/S0033291714002633

Wilkinson, R. (2001). *Las desigualdades perjudican. Jerarquías, salud y evolución humana*. Barcelona: Crítica.

ANEXOS

ANEXO: 1

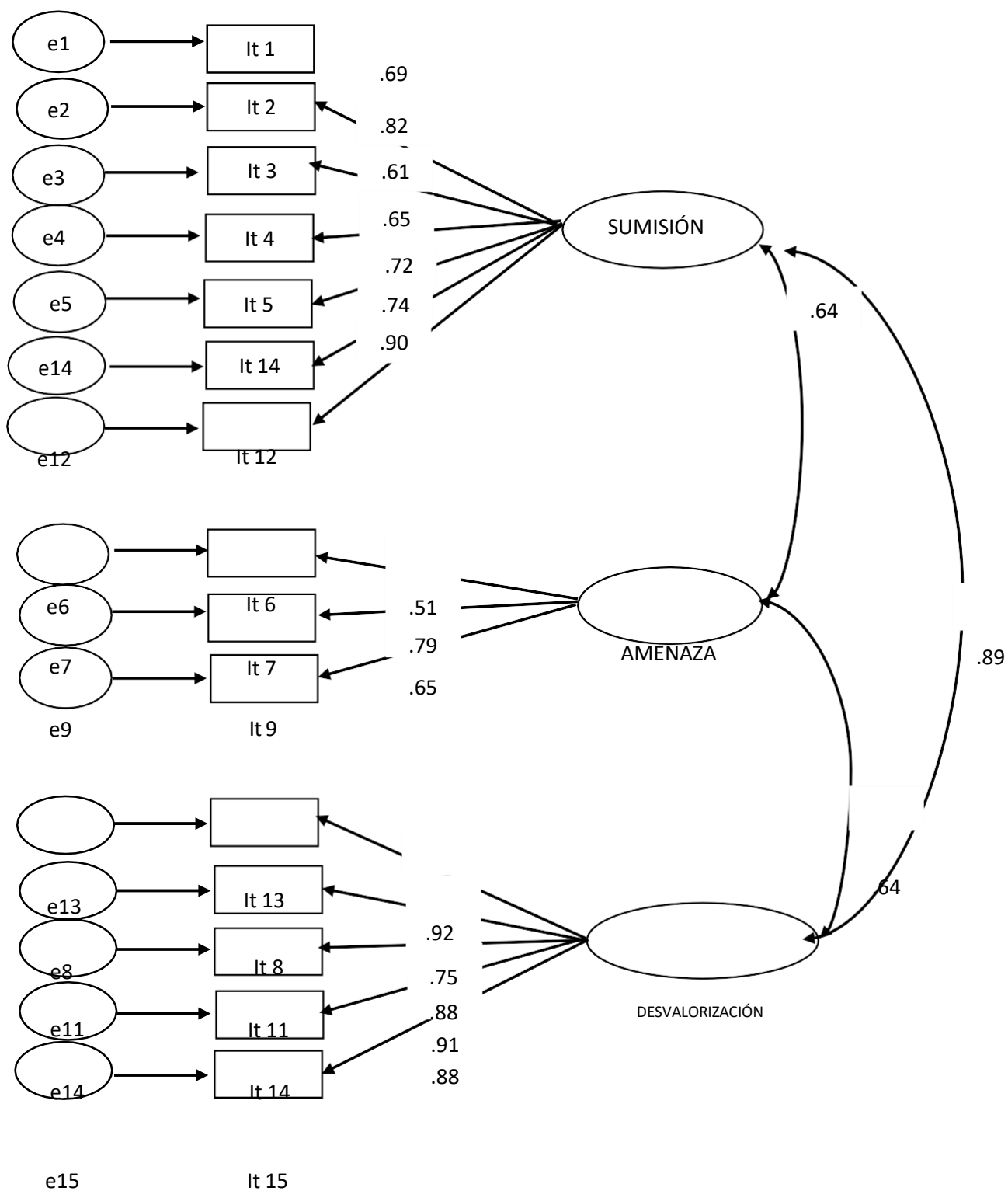
Tabla 1

Operacionalización de la variable experiencias vitales tempranas.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Experiencias vitales tempranas	Memorias que tiene un individuo respecto a la interacción que vivió con sus padres, respecto a cómo se sintieron y actuaron ante ellas (Gilbert et al. 2003).	Puntuaciones obtenidas en cada ítem de la escala de experiencias vitales tempranas [ELES]	Sumisión: es estar subordinado a l voluntad de otra persona a la cual se le debe obediencia absoluta (Ítems: 1, 5, 2, 12, 4, 3, 10) Amenaza: acción que anticipa la intención de dañar a alguien en caso de no cumplir ciertas exigencias. (Ítems: 7, 9, 6) Desvalorización: sensación que sufre una persona que no es capaz de observar todo su potencial tal y como es. (Ítems: 13, 8, 14, 15, 11)	Ordinal, debido a que se puede atribuir a las medidas tomadas un orden relativo (Padilla, 104).

ANEXO: 2

Figura 1. Diagrama de Senderos de la Escala de Experiencias Vitales Tempranas



ANEXO: 3

CUESTIONARIO DE EXPERIENCIAS VITALES TEMPRANAS (ELES)

EDAD: CICLO: SEXO:

UNIVERSIDAD: CARRERA:.....

Instrucciones: por favor marcar con una X el número que corresponda a lo que es más cierto para usted en este momento del 1 al 5.

ÍTEMS	COMPLETAMENTE FALSO	FALSO	NEUTRAL	VERDADERO	COMPLETAMENTE VERDADERO
1.-En mi casa a menudo tenía que ceder ante los demás.					
2.-Me sentía nervioso/a porque no estaba seguro/a de si mis padres podrían enfadarse conmigo.					
3.-Rara vez sentí que mis opiniones importaran mucho.					
4.-Era poco lo que podría hacer para controlar el enfado de mis padres una vez que ellos se enfadaban					
5.-Si yo no hacía lo que los demás querían sentía que sería rechazado/a.					
6.-Me sentía capaz de hacerme valor por mi familia.					
7.-Me sentía muy cómodo y relajado con mis padres.					
8.-Mis padres podían hacerme daño sino me comportaba de la manera en que ellos querían.					

9.- Me sentía un miembro más de mi familia.					
10.-A menudo me he sentido subordinado en mi familia.					
11.-Mis padres ejercieron el control por medio de amenazas y castigos.					
12.-A menudo tenía que ir con otros aun cuando no quisiera.					
13.-Para evitar sentirme lastimado solía evitar a mis padres					
14.-El ambiente e mi casa podía convertirse de repente en amenazante sin motivo aparente.					
15.-Mi experiencia con mis padres fue abrumadora y de poder por parte de ellos					

ANEXO: 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN

Fecha: _____ / _____ / _____

El propósito de esta ficha de consentimiento informado, es poder brindar a los participantes de la investigación una clara explicación de la naturaleza en cuanto a la misma, como también el rol que cumplen como participantes. La presente investigación está dirigida por Moncada Díaz, Kelly Grace y Rodríguez Guarniz Angélica, alumnas de la Universidad César Vallejo de Trujillo. Nuestro fin del estudio es poder determinar las evidencias psicométricas de la escala experiencias vitales Eles de jóvenes adultos de Trujillo. Si usted accede a participar en nuestro estudio, cuya información que se obtenga solo será utilizada para el propósito de la investigación. De tal modo, sus respuestas serán anónimas debido a que no se le solicitará su identidad. De presentar alguna duda sobre la investigación, se puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. De antemano, agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación está dirigida por Moncada Díaz, Kelly Grace y Rodríguez Guarniz Angélica. He sido informado(a) que el fin del estudio es poder determinar las evidencias psicométricas de la escala experiencias vitales Eles de los jóvenes adultos de Trujillo. Me han indicado también que tendré que responder un cuestionario de 15 ítems con 5 alternativas, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos. La información que se indica en el proceso de la investigación es sumamente confidencial, por consiguiente, los resultados de este estudio serán parte de una tesis y a la vez servirán para ayudar a investigaciones futuras a realizar. Por lo tanto, no será manejada para otro motivo de lo ante indicado en este estudio sin mi consentimiento. Finalmente, he sido informado que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento durante mi participación.

Participante

Moncada Díaz, Kelly Grace

Rodríguez Guarniz Angélica

ANEXO 5:

FICHA DE TAMIZAJE

Edad:

Ciclo:

Sexo:

Universidad:

Carrera:

1.- ¿Recuerdas si de niño fuiste al Psicólogo?

SI :

NO:

CON QUIÉN:.....

2.-¿Alguna vez tus padres perdieron el control,
Cuando te portaste desobediente?

SI :

NO:

CON QUIÉN:.....

3.-¿Has asistido en algún momento a tratamiento
¿Psiquiátrico?

SI :

NO:

CON QUIÉN:.....

4.- ¿Te sentiste Cómodo con tus padres?

SI :

NO:

CON QUIÉN:.....

5.-¿Te han dado alguna vez medicamentos para
¿El control de tus emociones?

SI :

NO:

QUE MEDICAMENTO:.....

FICHA TÉCNICA

Ψ **Nombre Original:** Early Life Experiences Scale (ELES)

Ψ **Autores:** Gilbert, Cheung, Grandfield, Campey & Irons (2003)

Ψ **Versión Adaptada:** Escala de Experiencias Vitales Tempranas (ELES)

Ψ **Autores:** León-Palacios et al. (2019)

Ψ **Finalidad:** Medir el recuerdo de la amenaza y la subordinación percibida durante la infancia en las relaciones familiares.

Ψ **Administración:** Individual – Colectiva.