

EHEI-22 REQUEJO Y CHANA - Para.docx

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:575818052

Fecha de entrega

7 abr 2026, 1:27 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

7 abr 2026, 3:12 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

EHEI-22 REQUEJO Y CHANA - Para.docx

Tamaño del archivo

202.8 KB

21 páginas

5056 palabras

29.204 caracteres

13% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 11 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	www.researchgate.net	<1%
2	Internet	myslide.es	<1%
3	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2026-03-16	<1%
4	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-05-02	<1%
6	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
8	Internet	www.elsevier.es	<1%
9	Publicación	Gladys Elizabeth Guanoluiza Tenemaza, Lourdes Maribel Acurio Verdezoto, Sonia ...	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Loyola Andalucia on 2026-02-18	<1%
11	Publicación	Yini Enrique Zambrano-Solórzano, Yovana Huayto-Cupi, Julio Cjuno. "Cross-cultur...	<1%

12	Publicación	Esteban Sánchez-Moreno, Lorena P. Gallardo-Peralta, José Luis Gálvez-Nieto. "Vali...	<1%
13	Internet	repositorio.udec.cl	<1%
14	Publicación	Steger, Gladys Elisabeth. "Prácticas Parentales y Concepto de Dios en los Niños D...	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Rey Juan Carlos on 2025-05-22	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Nuevo León on 2021-06-09	<1%
17	Internet	cjascience.com	<1%
18	Internet	estudiospsicologicos.com	<1%
19	Publicación	Batista Pitti, Genarino. "Validacion de un Cuestionario que Mide los Enfoques de ...	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2019-08-14	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-01-02	<1%
22	Trabajos entregados	Universidad Femenina del Sagrado Corazón on 2025-08-18	<1%
23	Publicación	Paula Micó-Cebrián, María-Jesús Cava. "Intercultural sensitivity, empathy, self-co...	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-05-19	<1%
25	Trabajos entregados	Universidad Peruana Union on 2025-11-12	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Católica de Honduras Nuestra Señora Reina de la Paz on 2026-03-10	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2025-07-17	<1%
28	Internet	gacetasanitaria.org	<1%
29	Internet	ojs.unipamplona.edu.co	<1%
30	Internet	revistas.ucu.edu.uy	<1%
31	Publicación	Neslihan Akkaş, Emine Geçkil. "Family-Centered Care Scale in Neonatal Intensive ...	<1%
32	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-09-25	<1%
33	Trabajos entregados	Universitat Oberta de Catalunya on 2026-03-05	<1%
34	Internet	hdl.handle.net	<1%
35	Internet	revistas.upch.edu.pe	<1%

Construcción de la escala de heridas emocionales en la infancia (EHEI) en adultos peruanos

Construction of the Emotional Wounds in Childhood Scale (EHEI) in Peruvian adults

Autores:

Kristel Araceli Requejo Acosta ^{1,a} | kristel99ara@gmail.com | <https://orcid.org/0000-0001-8266-7439>

Giovanna Sefany Chana Medina ^{1,a} | giovanna.stefanychm@gmail.com | <https://orcid.org/0000-0003-4213-5408>

Julio Cjuno ^{1,b} | jcjunosuni@gmail.com | <https://orcid.org/0000-0001-6732-0381>

^a Psicólogo

^b Psicólogo, maestro en Ciencias en Investigación Clínica

Afiliación:

¹ Universidad Peruana Unión, Unidad de Posgrado de Psicología, Lima, Perú.

Financiamiento:

El presente estudio no contó con financiamiento externo.

Correspondencia:

Kristel Requejo

kristel99ara@gmail.com

+51 924254966

Barranco, Lima, Perú

Resumen

Antecedentes: Las heridas emocionales en la infancia se asocian con dificultades emocionales y psicológicas en la adultez; sin embargo, en el contexto peruano existen limitados instrumentos psicométricamente validados que evalúen éstas experiencias.

Objetivo: Construir y analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Heridas Emocionales de la Infancia (EHEI) en adultos peruanos. **Método:** Estudio psicométrico realizado en una muestra no probabilística por conveniencia compuesta por 1 725 participantes, con edades entre 18 y 60 años. Del total, 655 participaron en el análisis factorial exploratorio y 1 070 en el análisis factorial confirmatorio. La construcción del instrumento incluyó la elaboración teórica de los ítems, su evaluación mediante el juicio de expertos y la revisión de su comprensión a través de un grupo focal. Posteriormente, se realizaron análisis factorial exploratorio y confirmatorio, análisis de invarianza de medida y estimación de la confiabilidad. **Resultados:** El modelo factorial presentó un buen ajuste ($CFI = 0.989$, $TLI = 0.983$, $RMSEA = 0.032$, $SRMR = 0.032$), la confiabilidad fue adecuada ($\alpha = 0.771$, $\omega = 0.776$), y presentó invarianza entre grupos de género, estado civil y nivel de instrucción ($\Delta CFI = -0.008$ a 0.000 ; $\Delta RMSEA = 0.000$ a 0.039). **Conclusiones:** La EHEI presentó evidencias de validez estructural, invarianza de medida y adecuada confiabilidad, lo que respalda su aplicación tanto en el ámbito clínico como en la investigación.

Palabras claves: emociones; infancia; psicometría; escala; invarianza de medición.

Abstract

Background: Emotional wounds in childhood are associated with emotional and psychological difficulties in adulthood; however, in the Peruvian context, there are limited psychometrically validated instruments that assess these experiences. **Objective:** To construct and analyze the psychometric properties of the Emotional Wounds of Childhood Scale (EHEI) in Peruvian adults. **Method:** A psychometric study was conducted with a non-probabilistic convenience sample of 1,725 participants, aged 18 to 60 years. Of these, 655 participated in the exploratory factor analysis and 1,070 in the confirmatory factor analysis. The instrument's construction included the theoretical

development of the items, their evaluation through expert judgment, and a review of their comprehension through a focus group. Subsequently, exploratory and confirmatory factor analyses, measurement invariance analysis, and reliability estimation were performed.

Results: The factor model showed a good fit ($CFI = 0.989$, $TLI = 0.983$, $RMSEA = 0.032$, $SRMR = 0.032$), adequate reliability ($\alpha = 0.771$, $\omega = 0.776$), and invariance across gender, marital status, and education level groups ($\Delta CFI = -0.008$ to 0.000 ; $\Delta RMSEA = 0.000$ to 0.039). **Conclusions:** The EHEI showed evidence of structural validity, measurement invariance, and adequate reliability, supporting its application in both clinical and research settings.

Keywords: emotions; childhood; psychometrics; scale; measurement invariance.

Introducción

La adultez supone la toma constante de decisiones y la adaptación a demandas personales, sociales y laborales. Cuando existen heridas emocionales no elaboradas, estos procesos pueden verse comprometidos, generando dificultades persistentes en la gestión emocional, en la construcción de vínculos y en el afrontamiento de situaciones cotidianas. Dichas heridas suelen originarse a partir de experiencias tempranas de carácter traumático o relacional que interrumpen el desarrollo emocional y dejan huellas que se reactivan en etapas posteriores de la vida (Medina et al., 2022).

Aunque estas experiencias no siempre se identifican de manera consciente, su manifestación es frecuente en emociones como culpa, ira, tristeza o vergüenza, así como en respuestas conductuales intensas frente a situaciones percibidas como amenazantes o frustrantes. Este tipo de reacciones suele motivar la búsqueda de atención psicológica en la adultez (Guardado Mejía, 2025). Diversos estudios han mostrado que las heridas emocionales originadas durante la infancia se asocian con una menor autoestima, menor bienestar psicológico y mayor vulnerabilidad al desarrollo de trastornos emocionales y conductuales en etapas posteriores del ciclo vital (Gómez Martínez, 2023).

En el caso peruano, ciertas condiciones familiares y socioculturales generan un contexto que favorece la aparición de este tipo de experiencias. La violencia intrafamiliar, la negligencia emocional, el maltrato psicológico y la falta de expresiones afectivas

consistentes han sido señaladas como fuentes recurrentes de sufrimiento emocional en la infancia (Marrufo Vásquez, 2024). Estas situaciones suelen coexistir con factores estructurales como la pobreza, la desigualdad social y las limitaciones en el acceso a servicios de salud mental, lo que dificulta la detección temprana y favorece la cronificación del malestar psicológico hasta la adultez (León, 2024).

Los reportes epidemiológicos respaldan la magnitud del problema. A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) estima que cerca del 3.9 % de la población ha presentado trastorno de estrés postraumático en algún momento de su vida, con una mayor prevalencia en mujeres y una fuerte asociación con experiencias traumáticas tempranas. En paralelo, se señala que uno de cada cinco adultos ha estado expuesto a algún evento traumático a lo largo de su vida (OMS, 2023). En el ámbito nacional, el Ministerio de Salud (MINSA, 2024) reportó más de 42 000 atenciones por reacciones a estrés agudo y postraumático, con predominio del sexo femenino. Datos de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales (ENARES) también evidencian una mayor prevalencia de problemas de salud mental en jóvenes y adultos jóvenes, en comparación con grupos etarios de mayor edad (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2019).

Si bien existen instrumentos ampliamente utilizados para evaluar malestar psicológico y experiencias adversas, como la Escala de Malestar Psicológico de Kessler et al. (2002) o el Young Schema Questionnaire–Short Form (Young, 2005), estos no evalúan de manera específica el constructo de heridas emocionales ni han sido validados para población adulta peruana desde una perspectiva integral.

Desde un plano conceptual, las heridas emocionales de la infancia se entienden como recuerdos dolorosos que se configuran en etapas tempranas del desarrollo y que influyen de forma significativa en la vida adulta (Moreno et al., 2022). Estas experiencias se relacionan con el vacío afectivo, el miedo al abandono y la dificultad para establecer vínculos significativos (Orihuela, 2019; Soto & Rubí, 2021), incrementando la probabilidad de presentar ansiedad, depresión y estrés (Rico Mena et al., 2023).

Una aproximación teórica integradora es propuesta por Winch (2014), quien plantea que las heridas emocionales requieren una atención temprana similar a la de las

heridas físicas, a fin de evitar complicaciones posteriores. Desde esta perspectiva, se describen siete heridas emocionales centrales: rechazo, fracaso, pérdida, culpa, abandono, humillación e injusticia, que influyen directamente en el desarrollo emocional y en las relaciones de la persona.

24 Bajo estas consideraciones, el presente estudio tuvo como propósito desarrollar y evaluar las propiedades psicométricas de una escala destinada a evaluar las heridas emocionales en la infancia en adultos peruanos.

Método

a) Diseño

El estudio se desarrolló bajo un enfoque psicométrico, orientado a la construcción y evaluación de un instrumento de medición. Se utilizó un diseño no experimental, de enfoque cuantitativo y de corte transversal, dado que no se manipuló ninguna variable y la recolección de datos se realizó en un único momento temporal, lo que permitió el análisis estadístico de las respuestas obtenidas (Ato et al., 2013).

b) Participantes

La población estuvo constituida por adultos residentes en el Perú, mientras que la muestra estuvo integrada por 1 725 participantes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, en función del acceso de los investigadores. Se consideraron como criterios de inclusión la nacionalidad peruana, edades entre 18 y 60 años y la aceptación voluntaria mediante consentimiento informado. Se excluyeron personas fuera del rango etario establecido, de otra nacionalidad o que presentaran dificultades que limitaran la comprensión del instrumento.

Para el análisis factorial exploratorio (AFE) se utilizó una submuestra de 655 participantes, de los cuales el 58.8 % correspondió al sexo femenino. La mayoría se ubicó en el rango etario de 18 a 32 años (75.6 %) y residía en la región Costa (73.0 %). Asimismo, predominó la residencia en zonas urbanas (94.5 %) y el antecedente de haber vivido en una familia nuclear durante la infancia (79.5 %).

Para el análisis factorial confirmatorio (AFC) se utilizó una submuestra de 1 070 participantes, de los cuales el 67.0 % correspondió al sexo femenino. La mayoría se situó en el rango etario de 18 a 32 años (74.5 %) y pertenecía a la región Costa (81.5 %). Asimismo, predominó la residencia en zonas urbanas (95.0 %) y el antecedente de haber vivido en una familia nuclear durante la infancia (78.0 %). Las características sociodemográficas de ambas submuestras se describen de manera detallada en la Tabla 1.

Tabla 1
Características de los participantes

Variable	Categoría	AFE n	(%)	AFC n	(%)
Sexo	Masculino	270	41.2	353	33.0
	Femenino	385	58.8	717	67.0
Edad	18 a 32 años	495	75.6	797	74.5
	33 a 46 años	131	20.0	225	21.1
	47 a más	29	4.4	48	4.4
Estado civil	Casado(a)	104	15.9	162	15.1
	Conviviente	34	5.2	70	6.5
	Divorciado(a)	5	0.8	3	0.3
	Soltero(a)	509	77.7	824	77.1
	Viudo(a)	3	0.5	11	1.0
Lugar de procedencia	Costa	478	73.0	872	81.5
	Sierra	139	21.2	145	13.5
	Selva	38	5.8	53	5.0
Zona de residencia	Rural	36	5.5	53	5.0
	Urbana	619	94.5	1017	95.0
Tipo de familia	Cuidadores sustitutos	5	0.8	18	1.7
	Extendida	43	6.6	51	4.7
	Monoparental	86	13.1	167	15.6
	Nuclear	521	79.5	834	78.0

Nota. AFE = análisis factorial exploratorio; AFC = análisis factorial confirmatorio.

c) Instrumentos

Se utilizó la Escala de Heridas Emocionales en la Infancia (EHEI), elaborada por los autores del presente estudio con el propósito de evaluar la percepción de las heridas emocionales experimentadas durante la infancia en población adulta. El instrumento está conformado por 22 ítems organizados en siete dimensiones: rechazo, abandono, fracaso, pérdida, humillación, injusticia y culpa.

La escala puede administrarse de manera individual o grupal, con un tiempo estimado de respuesta de 10 a 15 minutos. Los ítems se contestan mediante una escala tipo Likert de cinco opciones, que varía desde 1 (nunca) hasta 5 (siempre).

El instrumento fue sometido a un proceso de validación de contenido mediante el juicio de 12 expertos con experiencia en el área. Esta validez se estimó a través del coeficiente V de Aiken, considerando los criterios de claridad, coherencia y pertinencia de los ítems.

d) Procedimiento

La construcción y validación del instrumento se desarrolló por etapas. En una primera etapa, se realizó una revisión teórica y documental que permitió delimitar el constructo y definir sus dimensiones, lo cual orientó la elaboración preliminar de los ítems. Posteriormente, el instrumento fue sometido a la evaluación de un panel de expertos, quienes analizaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems en relación con las dimensiones propuestas. A partir de sus observaciones, se realizaron ajustes lingüísticos y conceptuales orientados a fortalecer la validez de contenido.

La recolección de datos se efectuó una vez finalizada la revisión por expertos. Se encuestó a un total de 1725 participantes, distribuidos en una muestra exploratoria de 655 personas y una muestra confirmatoria de 1070 personas. La selección se realizó conforme a los criterios establecidos, garantizando el consentimiento informado, la confidencialidad de la información y el carácter voluntario de la participación.

La administración del instrumento se realizó de manera virtual. Antes de la recolección de datos, se informó a los participantes sobre los objetivos del estudio y las condiciones de su participación. Posteriormente, la información obtenida fue organizada en una base de datos digital para su análisis estadístico.

La versión inicial del instrumento estuvo conformada por 26 ítems. Tras el proceso de evaluación psicométrica, se obtuvo la versión final de 22 ítems utilizada en los análisis posteriores.

e) Análisis de datos

La validez de contenido se evaluó a partir del juicio de 12 expertos, mediante la estimación del coeficiente V de Aiken. Se consideraron adecuados valores superiores a 0.70 en los criterios de representatividad, coherencia y claridad de los ítems (Escobar-Pérez & Cuervo-Martínez, 2008; Merino Soto & Livia Segovia, 2009).

Se llevaron a cabo análisis descriptivos para estimar medidas de tendencia central y de dispersión, así como los índices de asimetría y curtosis, con el propósito de examinar la distribución de las respuestas. Se consideraron aceptables valores comprendidos entre -1.5 y $+1.5$.

El Análisis Factorial Exploratorio (AFE) se realizó utilizando el método de residuos mínimos con rotación promax. La adecuación de la muestra se evaluó mediante el índice Kaiser-Meyer-Olkin ($KMO > 0.50$) y la prueba de esfericidad de Bartlett ($p < .01$). La retención de factores se basó en la inspección de la gráfica de sedimentación y en cargas factoriales superiores a $\lambda > 0.40$, así como la varianza total explicada.

Posteriormente, se llevó a cabo el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) utilizando el estimador WLSMV (Weighted Least Squares Mean and Variance Adjusted), adecuado para ítems con respuestas tipo Likert de cinco categorías. El ajuste del modelo se evaluó a partir de los índices CFI y TLI, considerando valores superiores a 0.90, así como los índices RMSEA y SRMR, para los cuales se esperaron valores inferiores a 0.08.

Finalmente, la confiabilidad del instrumento se evaluó utilizando los coeficientes alfa de Cronbach y omega de McDonald. Los análisis estadísticos se realizaron utilizando los programas JASP, para los análisis descriptivos, y Jamovi, para el AFE, AFC y la estimación de la confiabilidad.

Resultados

En la Tabla 2 se presentan los estadísticos descriptivos de los ítems de la EHEI, incluyendo medidas de tendencia central y de dispersión, así como los índices de asimetría y curtosis. En la mayoría de los casos, estos valores se ubicaron dentro del rango de ± 1.5 , lo que sugiere una distribución univariada aceptable de las respuestas

En relación con la validez de contenido, los ítems presentaron, en términos generales, valores adecuados en el coeficiente V de Aiken. No obstante, los valores más bajos se registraron en los ítems 2 y 16. El ítem 2 obtuvo un valor de $V = 0.57$ (IC 95 % [0.41, 0.71]) y el ítem 16 un valor de $V = 0.64$ (IC 95 % [0.48, 0.77]). Estos resultados fueron considerados aceptables bajo un criterio de evaluación exigente, conforme a lo señalado por Charter (2003).

Tabla 2

Análisis descriptivo de los ítems de la versión inicial de la EHEI

Ítem	M	DE	$g1$	$g2$	Validez de contenido
Ítem 1	1.01	1.10	0.65	-0.44	0,94
Ítem 2	0.96	1.10	0.77	-0.35	0,94
Ítem 3	1.22	1.20	0.60	-0.33	0,92
Ítem 4	1.47	1.33	0.42	-0.55	0,97
Ítem 5	1.43	1.44	0.50	-0.55	0,89
Ítem 6	1.16	1.18	0.66	-0.12	0,86
Ítem 7	1.58	1.30	0.27	-0.72	0,97
Ítem 8	1.35	1.23	0.45	-0.49	0,97
Ítem 9	1.71	1.14	0.17	-0.34	0,92
Ítem 10	1.71	1.19	0.04	-0.65	0,94
Ítem 11	0.55	0.75	1.49	1.33	0,83

Ítem 12	1.29	1.80	0.70	-0.65	0,97
Ítem 13	0.95	1.28	0.95	-0.04	0,89
Ítem 14	1.08	1.37	0.84	-0.20	0,83
Ítem 15	1.46	1.44	0.36	-0.75	0,94
Ítem 16	1.29	1.35	0.55	-0.53	0,94
Ítem 17	1.01	1.22	0.79	-0.28	0,94
Ítem 18	0.90	1.15	1.00	0.11	0,94
Ítem 19	1.08	1.19	0.70	-0.30	0,89
Ítem 20	1.07	1.01	0.66	-0.11	0,94
Ítem 21	1.17	1.25	0.55	-0.69	0,94
Ítem 22	1.15	1.20	0.57	-0.55	0,92
Ítem 23	1.26	1.39	0.50	-0.75	0,94
Ítem 24	0.85	1.18	1.05	0.14	0,94
Ítem 25	0.79	1.11	1.24	0.86	0,84
Ítem 26	0.73	0.91	1.34	1.33	0,86

Nota. M= Media; DE= Desviación Estándar; g1= asimetría; g2= curtosis. Todos los ítems fueron considerados válidos por el panel de expertos.

Análisis factorial exploratorio

La Tabla 3 muestra las cargas factoriales obtenidas mediante el análisis factorial exploratorio (AFE) del modelo teórico propuesto. El análisis se llevó a cabo empleando el método de extracción de residuos mínimos con rotación promax. Los resultados llevaron a la eliminación de los ítems 3, 5, 11 y 26, debido a cargas factoriales inferiores a 0.40, criterio definido para la retención de ítems. Durante este análisis se evaluó una versión inicial ampliada del instrumento. Luego del proceso de depuración, la versión final quedó compuesta por 22 ítems distribuidos en siete dimensiones, los cuales fueron empleados en los análisis factorial confirmatorio, de confiabilidad e invarianza de medida. El modelo explicó el 66.7 % de la varianza total, lo que refleja una representación adecuada del constructo por parte de los siete factores retenidos.

Los indicadores de factorizabilidad mostraron valores satisfactorios. La prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa ($p < .001$), y el índice Kaiser–Meyer–Olkin

alcanzó un valor de 0.940, lo que confirma la pertinencia de la matriz de correlaciones para la aplicación del análisis factorial.

Tabla 3

Cargas factoriales del análisis factorial exploratorio de la EHEI

Factores								
	Rechazo	Fracaso	Pérdida	Culpa	Abandono	Humillación	Injusticia	Unicidad
Ítem 1				0.956				0.231
Ítem 2				0.87				0.230
Ítem 4				0.49				0.438
Ítem 6	0.627							0.393
Ítem 7	0.895							0.435
Ítem 8		0.686						0.292
Ítem 9		0.993						0.242
Ítem 10		0.790						0.329
Ítem 12							0.630	0.656
Ítem 13							0.486	0.769
Ítem 14							0.572	0.340
Ítem 15					0.755			0.360
Ítem 16					1.204			0.037
Ítem 17					0.439			0.415
Ítem 18			0.406					0.375
Ítem 19	0.511							0.376
Ítem 20			0.815					0.351
Ítem 21			0.902					0.188
Ítem 22	0.653							0.313
Ítem 23						0.404		0.330
Ítem 24						0.983		0.179
Ítem 25						0.702		0.261

Nota. Se utilizó el método de extracción de residuos mínimos con rotación promax. Se reportan cargas factoriales no estandarizadas. Solo se muestran cargas $\geq .40$. Bartlett $p < .001$; KMO = 0.940.

Análisis Factorial Confirmatorio

En la Tabla 4 se muestran los índices de bondad de ajuste de los modelos evaluados mediante el análisis factorial confirmatorio. El modelo de siete factores evidenció un ajuste adecuado, con valores satisfactorios en los principales indicadores (CFI = 0.995, TLI = 0.993, SRMR = 0.047 y RMSEA = 0.069), superando claramente al modelo unifactorial en todos los índices evaluados.

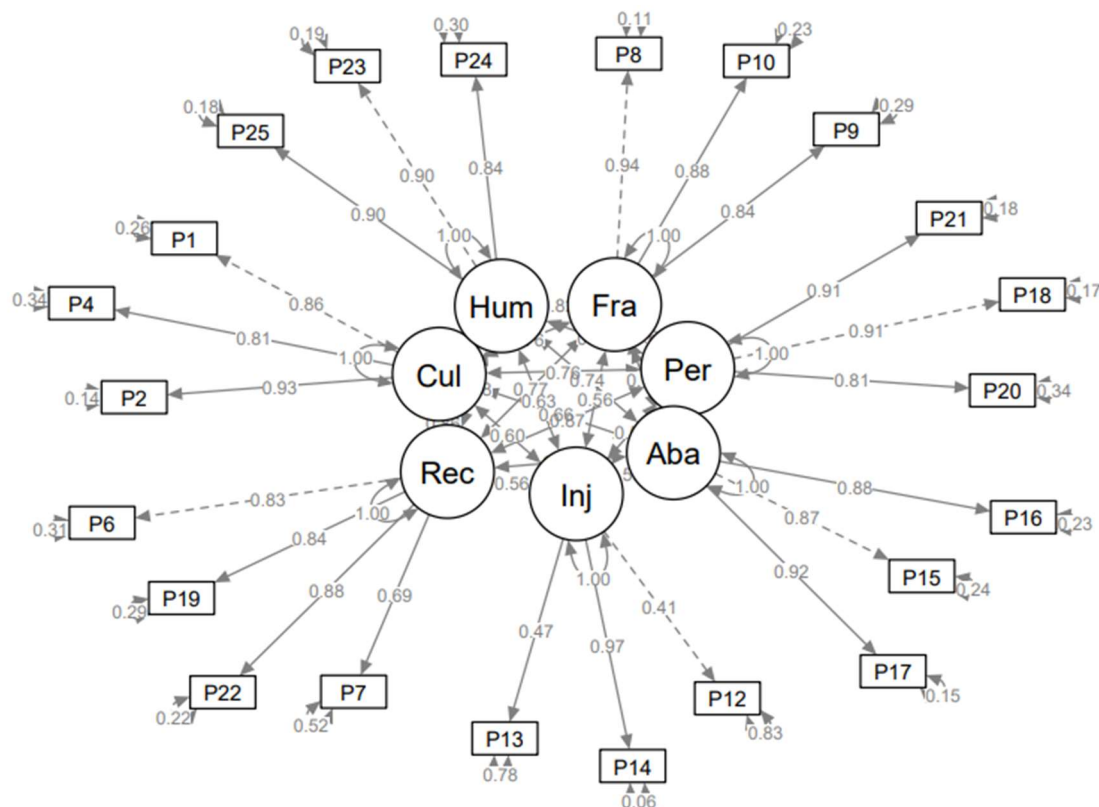
Tabla 4

Índices de ajuste del análisis factorial confirmatorio con estimador WLSMV

Modelo	χ^2	gl	CFI	TLI	RMSEA	SRMR
1 factor	3916	209	0.978	0.976	0.131	0.079
7 factores	1119	188	0.995	0.993	0.069	0.047

Nota. χ^2 = chi-cuadrado; gl = grados de libertad; CFI = Índice de bondad de ajuste comparativo (Comparative Fit Index); TLI = Índice de Tucker–Lewis (Tucker–Lewis Index); RMSEA = error cuadrático medio de aproximación (Root Mean Square Error of Approximation); SRMR = residuo cuadrático medio estandarizado (Standardized Root Mean Square Residual).

Las cargas factoriales de los ítems variaron entre $\lambda = 0.42$ y $\lambda = 1.02$, lo que sugiere una adecuada contribución de cada ítem a sus factores latentes correspondientes. La representación gráfica del modelo confirmatorio se muestra en la Figura 1.

Figura 1*Gráfico SEM del modelo de 7 factores EHEI***Confiabilidad**

En la Tabla 5 se presentan los coeficientes de confiabilidad, estimados a través del alfa de Cronbach y el omega de McDonald, para cada una de las dimensiones de la escala. Los resultados muestran valores similares entre ambos coeficientes, lo que respalda la estabilidad y coherencia de los ítems que integran cada factor.

El factor Fracaso presentó los valores más elevados ($\alpha = 0.887$; $\omega = 0.887$), seguido por Abandono ($\alpha = 0.862$; $\omega = 0.870$), Culpa ($\alpha = 0.859$; $\omega = 0.866$), Humillación ($\alpha = 0.859$; $\omega = 0.863$), Pérdida ($\alpha = 0.854$; $\omega = 0.859$) y Rechazo ($\alpha = 0.853$; $\omega = 0.854$). El factor Injusticia mostró los valores más bajos, aunque dentro de rangos aceptables ($\alpha = 0.783$; $\omega = 0.784$).

En conjunto, estos resultados reflejan una adecuada consistencia interna del instrumento, lo que respalda su confiabilidad para la evaluación de las heridas emocionales en la población estudiada.

Tabla 5
Índices de confiabilidad por alfa de Cronbach y omega de McDonald

Factores	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Rechazo	0.853	0.854
Fracaso	0.887	0.887
Pérdida	0.854	0.859
Culpa	0.859	0.866
Abandono	0.862	0.870
Humillación	0.859	0.863
Injusticia	0.783	0.784

La Tabla 6 muestra que la escala EHEI mantiene invarianza de medida en los tres criterios de agrupamiento evaluados: género, estado civil y nivel de instrucción. Al aplicar restricciones métricas, escalares y estrictas, los cambios observados en el índice CFI fueron mínimos ($\Delta CFI \leq 0.001$), lo que indica que la medida resulta comparable entre los distintos grupos.

Asimismo, los valores de χ^2 y los grados de libertad aumentaron conforme se añadieron restricciones al modelo, sin que ello implicara un deterioro relevante del ajuste global. Este patrón respalda la estabilidad de la estructura factorial del instrumento en las condiciones evaluadas.

Tabla 6.
Invarianza de medida por CFA multigrupos para la EHEI

Variable de agrupamiento	Invarianza a (Modelo)	χ^2	gl	p	CFI	Δ CFI	RMSEA A	Δ RMSEA
Género	1. Configuración 1	1196.764	37	< 0.001	0.995		0.063	
	2. Métrica 1	1238.455	39	< 0.001	0.995	0.000	0.063	0.000
	3. Fuerte 1	1238.455	38	< 0.001	0.995	0.000	0.064	0.000
	4. Estricta 1	1238.455	38	< 0.001	0.995	0.000	0.064	0.000
	1. Configuración 1	1188.053	37	< 0.001	0.995		0.063	
	2. Métrica 1	1226.816	39	< 0.001	0.995	- 1.293	0.063	0.000
	3. Fuerte 1	1226.816	38	< 0.001	0.995	- 3.810	0.064	0.000
	4. Estricta 1	1226.816	38	< 0.001	0.995	0.000	0.064	0.000
Instrucción	1. Configuración 1	1220.504	37	< 0.001	0.995		0.064	
	2. Métrica 1	1275.955	39	< 0.001	0.995	0.000	0.065	0.000
	3. Fuerte 1	1275.955	38	< 0.001	0.995	0.000	0.065	0.000

4. Estricta	1275.9	38	<	0.99	0.00	0.065	0.000
	55	4	0.001	5	0		

Nota. χ^2 = estadístico chi-cuadrado; gl = grados de libertad; CFI = índice de ajuste comparativo (*Comparative Fit Index*); RMSEA = error cuadrático medio de aproximación (*Root Mean Square Error of Approximation*); Δ = diferencia entre modelos.

Discusión

El estudio de las experiencias emocionales adversas en la infancia ha cobrado especial relevancia en la psicología contemporánea debido a su influencia sostenida sobre el bienestar psicológico y la calidad de vida en la adultez (Guardado Mejía, 2025). Dimensiones como el rechazo, el abandono, el fracaso, la pérdida, la humillación, la injusticia y la culpa se han vinculado con dificultades emocionales y relacionales que tienden a mantenerse en el tiempo. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo desarrollar y evaluar las propiedades psicométricas de la Escala de Heridas Emocionales en la Infancia (EHEI) en una muestra de adultos peruanos.

En cuanto a la validez de contenido, los resultados obtenidos mediante el coeficiente V de Aiken evidenciaron niveles adecuados tanto para la escala total como para sus dimensiones. Estos hallazgos respaldan la coherencia conceptual de los ítems y su pertinencia para evaluar el constructo propuesto, en concordancia con los criterios establecidos por Aiken (1985) y Escobar y Cuervo (2008). Resultados similares han sido reportados en instrumentos orientados a la evaluación del malestar psicológico y de esquemas tempranos desadaptativos (Kessler et al., 2002; Young, 2005).

En relación con la validez de constructo, el análisis factorial exploratorio evidenció una estructura compuesta por siete factores con adecuados indicadores de factorizabilidad y una proporción sustancial de varianza explicada. Esta organización factorial fue posteriormente corroborada mediante un análisis factorial confirmatorio, que mostró un ajuste adecuado del modelo teórico planteado. La coherencia entre los resultados empíricos y la estructura conceptual planteada refuerza la pertinencia de las dimensiones evaluadas, en línea con lo señalado por Kaiser (1974) y Kline (2016).

27 Respecto a la confiabilidad, los coeficientes alfa de Cronbach y omega de McDonald mostraron valores adecuados en todas las dimensiones, lo que evidencia una consistencia interna satisfactoria del instrumento. Estos resultados son comparables con los reportados en escalas similares utilizadas en contextos latinoamericanos (Márquez et al., 2009) y respaldan la estabilidad de la medición de las heridas emocionales en población adulta.

Un resultado clave del estudio consistió en la demostración de invarianza métrica por sexo, estado civil y nivel educativo. La estabilidad de la estructura factorial en estos grupos sugiere que la EHEI evalúa el constructo de manera equivalente, permitiendo comparaciones válidas entre subpoblaciones. Este aspecto cobra especial relevancia en su aplicación tanto en el ámbito clínico como en la investigación.

Desde una perspectiva aplicada, la EHEI constituye un aporte significativo para la evaluación psicológica en el contexto peruano. Su uso puede facilitar la identificación de experiencias emocionales tempranas asociadas a malestar psicológico en la adultez, contribuyendo a la planificación de intervenciones preventivas y terapéuticas, así como para impulsar investigaciones futuras en el área de la salud mental.

29 Sin embargo, el estudio también contiene ciertas limitaciones, dado que en este caso la estabilidad temporal del instrumento no fue evaluada mediante procedimientos test-retest y, además, no se obtuvieron evidencias de validez convergente con otras medidas. Por otra parte, el uso de un muestreo no probabilístico limita el grado de generalización de los resultados obtenidos. De tal forma, futuras investigaciones podrían empezar a dar respuesta a estas limitaciones generadas e incluir también análisis de invarianza por grupos etarios.

En conjunto, los resultados respaldan que la EHEI presenta evidencias adecuadas de validez estructural, confiabilidad e invarianza de medida, lo que apoya su utilización en la práctica clínica y en la investigación psicológica orientada al estudio de las heridas emocionales en la infancia.

Referencias

- Aiken, L. R. (1985). *Three coefficients for analyzing the reliability and validity of ratings*. Educational and Psychological Measurement, 45(1), 131–142.
<https://doi.org/10.1177/0013164485451012>
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). *Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología*. Universidad de Murcia.
- Calderón, M., Gálvez-Buccollini, J. A., Cueva, G., Ordoñez, C., Bromley, C., & Fiestas, F. (2012). Validación de la versión peruana del PHQ-9 para el diagnóstico de depresión. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 29(4), 578–579. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2012.294.409>
- Charter, R. A. (2003). A breakdown of reliability coefficients by test type and reliability method, and the clinical implications of low reliability. *Journal of General Psychology*, 130(3), 290–304. <https://doi.org/10.1080/00221300309601160>
- Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297–334. <https://doi.org/10.1007/BF02310555>
- Drago, H. D. C., Olaya, A. D. B., & Andrade, M. C. (2021). El trauma psicológico y las heridas afectivas: una revisión sobre sus definiciones y abordajes para la clínica psicológica. *Revista de Psicología*, 11(2), 121–143.
<https://doi.org/10.36901/psicologia.v11i2.1401>
- D'Urso, G., Bruffa, V., Fasolo, M., & Petruccelli, I. (2023). Experiencias de niños en espera de adopción: un estudio cualitativo. *Psiquiatría, Psicología y Derecho*, 32(1), 133–147. <https://doi.org/10.1080/13218719.2023.2280528>
- Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, A. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*, 6(1), 27–36.
- Figuerola, R. A., Cortés, P. F., Accatino, L., & Sorensen, R. (2016). Trauma psicológico en la atención primaria: orientaciones de manejo. *Revista Médica de Chile*, 144(5), 643–655. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872016000500013>

- Gómez Martínez, N. (2023). La nostalgia de la infancia a través del color. *La Colmena: Revista de la Universidad Autónoma del Estado de México*, (118), 123–135.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9106974>
- Guardado Mejía, B. A. (2025). Cicatrices invisibles: la importancia de tratar las heridas emocionales. *Realidad y Reflexión*, 1(60), 107–122.
<https://doi.org/10.5377/ryr.v1i60.19870>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). *Encuesta nacional sobre relaciones sociales (ENARES) 2019*. <https://www.datosabiertos.gob.pe/>
- Kaiser, H. F. (1974). An index of factorial simplicity. *Psychometrika*, 39(1), 31–36.
<https://doi.org/10.1007/BF02291575>
- Kline, R. B. (2016). *Principles and practice of structural equation modeling* (4th ed.). Guilford Press.
- Kessler, R. C., Andrews, G., Colpe, L. J., Hiripi, E., Mroczek, D. K., Normand, S. L., Walters, E. E., & Zaslavsky, A. M. (2002). Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress. *Psychological Medicine*, 32(6), 959–976.
<https://doi.org/10.1017/S0033291702006074>
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9: Validity of a brief depression severity measure. *Journal of General Internal Medicine*, 16(9), 606–613. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x>
- León, A. (2024). *La niñez herida: cómo sanar las experiencias tempranas que marcan la vida adulta*. Editorial Planeta.
- Lippard, E. T. C., & Nemeroff, C. B. (2020). The devastating clinical consequences of child abuse and neglect: Increased disease vulnerability and poor treatment response in mood disorders. *American Journal of Psychiatry*, 177(1), 20–36.
<https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2019.19010020>
- Márquez, J., Rivera, S., & Reyes, I. (2009). Desarrollo de una escala de estilos de apego adulto para la población mexicana. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 2(28), 9–30.
<https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645444002.pdf>
- Marrufo Vásquez, M. L. (2024). *Construcción y validación del test de heridas emocionales de la infancia (HEI) en adultos del Perú* [Tesis de licenciatura,

- Universidad César Vallejo]. Repositorio Alicia.
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_5112b2c7e9b6ef8d83a0dbf4f9e4711d/Details
- Medina Pacheco, B., Villaseñor Rodríguez, C., Villar Zepeda, T. M., & Zúñiga Ayala, L. M. D. (2022). La afectación de las heridas psicológicas en la vida universitaria. *Revista Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 9(17). <https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/254>
- Merino Soto, C., & Livia Segovia, J. (2009). Intervalos de confianza asimétricos para el índice de la validez de contenido: un programa visual basic para la V de Aiken. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 25(1), 169–171.
<https://revistas.um.es/analesps/article/view/71631>
- Ministerio de Salud. (2024). Establecimientos de salud del MINSA atendieron más de 42 000 casos por reacción a estrés agudo y postraumático.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/967445-establecimientos-de-salud-minsa-atendieron-mas-de-42-000-casos-por-reaccion-a-estres-a>
- Moreno Acero, I. D., Gualdrón Romero, M. C., & Neira Uribe, I. C. (2022). Condiciones emocionales de adultos huérfanos en su niñez a causa del conflicto armado colombiano. *Investigación y Desarrollo*, 30(1), 99–136. <https://doi.org/10.14482/indes.30.1.305.9>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Traumatismos y violencia: datos*.
<https://iris.who.int/handle/10665/44335>
- Organización Mundial de la Salud (2024). *Trastorno de estrés postraumático, datos y cifras*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/post-traumatic-stress-disorder>
- Orihuela, A. (2019). *Transforma las heridas de tu infancia*. Editorial Aguilar.
- Portella, C., Mayo-Arpi, D., Valladares-Luján, N., & Saavedra, J. E. (2025). Eventos de vida en la infancia y su relación con el trastorno de estrés postraumático en adultos en Lima Metropolitana. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 84(4), 254–268.
<https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RNP/article/view/4131>
- Ramamurthy, G., & Gregory, R. (2025). Prevención del suicidio basada en la recuperación. *Frontiers in Psychiatry*, 16, Article 1556927.
<https://doi.org/10.3389/fpsy.2025.1556927>

Rico Mena, P., Güeita-Rodríguez, J., Martino-Alba, R., Castel-Sánchez, M. & Palacios-Ceña, D. (2023). La experiencia emocional del cuidado infantil en Cuidados Paliativos Pediátricos: un estudio cualitativo en un Equipo de Atención Interdisciplinar domiciliario. *Children*, 10(4), 700.

<https://doi.org/10.3390/children10040700>

Soto-Lagos, A., & Rubí-González, P. (2021). *Experiencias adversas en la infancia, funcionalidad familiar y salud mental*. TS Cuadernos de Trabajo Social, 22, 11–24.

<https://www.tscuadernosdetrabajosocial.cl/index.php/TS/article/view/196/194>

Van der Kolk, B. A., McFarlane, A. C., & Weisaeth, L. (Eds.). (1996). *Traumatic stress: The effects of overwhelming experience on mind, body, and society*. Guilford Press. <https://psycnet.apa.org/record/1996-98017-009>

Winch, G. (2014). *Emotional first aid: Healing rejection, guilt, failure, and other everyday hurts*. Penguin.

Young, J. (2005). Young schema questionnaire – short form 3 (YSQ-S3). *Schema Therapy Institute*. <https://doi.org/10.1037/t12644-000>