



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**Psicología**

IMPACTO DE LAS EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA EN EL  
AJUSTE DIÁDICO EN LAS RELACIONES DE PAREJA DE ESTUDIANTES  
UNIVERSITARIOS

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORES:

MELISSA ANDREA ALVAREZ GUEVARA

NATALY REGINA SALINAS FALCON

ASESOR:

Dr. ANTONIO SERPA BARRIENTOS

LIMA - PERÚ

2025

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	Alvarez Guevara, Melissa Andrea
2.	Salinas Falcon, Nataly Regina

*(Agregar filas adicionales si hay mas autores)*

Pertencientes al programa de la **carrera profesional de Psicología**, autores del trabajo titulado: **Impacto de las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en las relaciones de pareja de estudiantes universitarios**, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **Título Profesional** bajo la modalidad de **Tesis**.

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	Serpa Barrientos, Antonio	Psicología	Asesor

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **8%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **3438055706**; fecha de entrega: **08-12-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 15 de diciembre de 2025**



---

Firma del asesor  
N° DNI: 41225216  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7997-2464>

**MIEMBROS DEL JURADO**

Dr. HENRY SANTA CRUZ ESPINOZA

**Presidente**

Mg. CAROLINA JESUSA MAYORCA CASTILLO

**Vocal**

Mg. MELANIA KATY GUTIERREZ YEPEZ

**Secretaria**

## **DEDICATORIA**

A quienes caminaron conmigo y se quedaron incluso en los días más difíciles.

A mi mamá, mi fuerza y mi motor. Gracias por tu amor sin medida, por enseñarme a  
no rendirme y ser refugio.

A mi tía, mi segunda madre, por su confianza inquebrantable, eres mi espacio seguro.

A mi papá, por su energía y perseverancia.

A mis abuelitos, daría todo por abrazarlos y celebrar esto con ustedes.

Y, sobre todo, a Dios, por sostenerme aún en el silencio y por ser mi guía.

**Melissa Alvarez**

A Dios, fuente de mi fortaleza y guía en cada paso de este camino.

A mi papá, por enseñarme con su ejemplo la importancia del esfuerzo.

A mi mamá, por su amor incondicional y su constante aliento.

A mi tío, por estar presente brindándome su cuidado en los momentos más  
importantes. Gracias por estar siempre conmigo.

**Nataly Salinas**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, por guiarnos con sabiduría y fortaleza a lo largo de este camino.

A nuestro asesor, por su compromiso, dedicación y constante motivación. Gracias por creer en nosotras, por cada orientación oportuna y por acompañarnos con paciencia y generosidad en este proceso. Su guía fue fundamental para llegar a la meta.

A nuestros padres, por ser nuestro mayor soporte. Gracias por su amor incondicional, por cada palabra de aliento, por sus oraciones, y por enseñarnos, con su ejemplo, a perseverar y luchar por nuestros sueños. Este logro también es de ustedes.

A nuestros perritos, Blacky y Lolo, quienes con su compañía silenciosa y amor inagotable hicieron más llevaderas las largas noches. Estuvieron allí, dándonos consuelo y alegría incluso en los momentos más exigentes.

A nuestra querida casa de estudios, por brindarnos no solo formación académica, sino también un espacio para crecer como personas y profesionales. Gracias por cada experiencia, cada reto y cada aprendizaje que nos llevamos de esta etapa.

A todos los que de alguna manera formaron parte de este recorrido, gracias por ser parte de nuestra historia.

## **TABLA DE CONTENIDOS**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	3
<b>1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA</b>	3
<b>2. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA (TEORICA Y METODOLOGICA, VACIO DE LITERATURA)</b>	6
<b>3. LIMITACIONES</b>	7
<b>4. OBJETIVO DEL ESTUDIO</b>	8
<b>4.1. OBJETIVO GENERAL</b>	8
<b>4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	8
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	9
<b>1. ASPECTOS CONCEPTUALES PERTINENTES</b>	9
<b>2. INVESTIGACIONES EN TORNO AL PROBLEMA INVESTIGADO</b>	16
<b>3. HIPÓTESIS</b>	19
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	21
<b>1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	21
<b>2. POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	22

2.1. POBLACIÓN	22
2.2. MUESTRA, MUESTREO Y CRITERIOS DE SELECCIÓN .....	22
2.3. VARIABLES: DEFINICIONES CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE LAS VARIABLES	27
3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	31
4. PROCEDIMIENTO	41
5. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS	42
6. CONSIDERACIONES ÉTICAS	44
RESULTADOS	49
DISCUSIÓN	60
CONCLUSIONES	65
RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS	69
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> <i>Análisis descriptivo de las variables demográficas (n=294)</i>	23
<b>Tabla 2</b> <i>Matriz de operacionalización de la variable experiencias adversas en la infancia</i>	28
<b>Tabla 3</b> <i>Matriz de operacionalización de la variable ajuste diádico</i>	30
<b>Tabla 4</b> <i>Análisis de la evidencia de validez basada en el proceso de respuesta (n=10)</i>	34
<b>Tabla 5</b> <i>Índices de ajuste de los modelos evaluados y consistencia interna de la escala experiencias adversa en la infancia.</i>	37
<b>Tabla 6</b> <i>Análisis de las cargas factoriales por cada modelo evaluado</i>	38
<b>Tabla 7</b> <i>Parámetro de regresión estructural</i>	50
<b>Tabla 8</b> <i>Parámetros del impacto de EAI sobre las dimensiones del ajuste diádico</i>	53
<b>Tabla 9</b> <i>Invarianza multigrupo de la relación entre las experiencias adversas en la infancia y el ajuste diádico en universitarios</i>	58

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Ilustración 1</b> <i>Modelo explicativo de las experiencias adversa en la infancia sobre el ajuste diádico en estudiantes universitarios</i>	51
<b>Ilustración 2</b> <i>Modelo explicativo de las dimensiones de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico en estudiantes universitarios.</i>	55

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como fin analizar el impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. La muestra estuvo conformada por 294 participantes de ambos sexos, con edades entre los 18 y 29 años, quienes mantenían relaciones de pareja con una duración mínima de cuatro meses. Se aplicaron dos instrumentos: el Cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia (EAI) y la Escala de Ajuste Diádico (EAD). La EAD contaba con validación previa en población peruana, mientras que el cuestionario EAI fue sometido a un proceso de adecuación psicométrica, proceso de respuesta y estructura interna, así como su confiabilidad mediante los coeficientes alfa ordinal y omega.

Los resultados, obtenidos a través de modelos de ecuaciones estructurales, revelaron una relación negativa y significativa entre las experiencias adversas en la infancia y el ajuste diádico ( $\beta = -.23$ ,  $p < 0.05$ ), particularmente en las dimensiones de consenso ( $\beta = -.24$ ,  $p < 0.05$ ) y satisfacción ( $\beta = -.30$ ,  $p < 0.05$ ). Aunque no se observaron diferencias estadísticamente significativas según sexo, se halló una tendencia que indica mayor impacto en varones. Se concluye que las vivencias adversas durante la infancia afectan a la calidad de los vínculos afectivos en la adultez, especialmente en el ámbito de pareja.

**Palabras clave:** experiencias adversas en la infancia, ajuste diádico, validación de instrumento, estudiantes universitarios, relaciones de pares.

## ABSTRACT

The present study aimed to analyze the impact of adverse childhood experiences on dyadic adjustment among university students in Metropolitan Lima. The sample consisted of 294 participants of both sexes, aged between 18 and 29 years, who were in romantic relationships lasting at least four months. Two instruments were administered: the Adverse Childhood Experiences Questionnaire (ACE-Q) and the Dyadic Adjustment Scale (DAS). The DAS had been previously validated in the Peruvian population, while the ACE-Q underwent a psychometric adaptation process, response process, internal structure, and reliability using ordinal alpha and omega coefficients.

The results, obtained through structural equation modeling, revealed a significant negative relationship between adverse childhood experiences and dyadic adjustment ( $\beta = -.23$ ,  $p < 0.05$ ), particularly in the dimensions of consensus ( $\beta = -.24$ ,  $p < 0.05$ ) and satisfaction ( $\beta = -.30$ ,  $p < 0.05$ ). Although no statistically significant sex differences were found, a trend suggesting a greater impact on males was observed. It is concluded that adverse childhood experiences affect the quality of emotional bonds in adulthood, particularly in the context of romantic relationships.

**Keywords:** adverse childhood experiences, dyadic adjustment, instrument validation, university students, romantic relationships.

## INTRODUCCIÓN

Los primeros años de vida son fundamentales, por lo que la calidad del cuidado que se recibe en esta etapa establece las bases para el desarrollo socioemocional y las futuras relaciones interpersonales (Guzzardo et al., 2023). Durante este periodo, las experiencias adversas en la infancia (EAI) han sido identificadas como factores de riesgo importantes, llegando a afectar posteriormente la capacidad para formar y mantener vínculos afectivos saludables (Vaillancourt et al., 2023).

En la etapa adulta las relaciones de pareja establecen los vínculos más significativos, influyendo notoriamente en el bienestar emocional y la salud. Según Randall y Bodenmann (2020) refieren que cuando hay un buen grado de ajuste en la relación, no solo fortalece el bienestar individual y de la pareja, pues también funciona como un factor protector frente a situaciones estresantes.

El paso de la infancia a la adultez lleva consigo lo vivido en etapas tempranas, por lo que, cuando se han experimentado situaciones difíciles puede afectar posteriormente en la formación de vínculos sanos y seguros, así como en el compromiso en una relación de pareja (Finzi & Abadi, 2024). El estudio sugiere que el abuso en la infancia puede originar un apego inseguro, lo que a su vez puede traer consigo dificultad o miedo a establecer un vínculo amoroso (Finzi & Abadi, 2024).

La etapa universitaria representa un momento clave en el desarrollo personal, ya que es ahí donde los jóvenes exploran quiénes son y establecen vínculos románticos que pueden servir de base para sus relaciones futuras (Manzi et al., 2023). Es durante estos años donde las consecuencias de las EAI

pueden manifestarse dificultando la capacidad para construir relaciones de pareja estables y saludables, además pueden influir en otros aspectos, tales como la intimidad, el manejo de conflictos y el nivel de satisfacción en la relación de pareja (Manzi et al., 2023).

A pesar de las investigaciones internacionales mencionadas en los párrafos anteriores, es fundamental mencionar, tal como se detalla en el planteamiento del problema, que existe la necesidad de explorar estas variables en otros contextos específicos y en poblaciones particulares como los estudiantes universitarios en Lima Metropolitana. Por consiguiente, la presente investigación tiene como objetivo analizar el impacto de las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en las relaciones de pareja de estudiantes universitarios en Lima Metropolitana.

Este estudio busca no solo contribuir con lo que ya se ha investigado, sino también ofrecer información valiosa que pueda orientar intervenciones preventivas y terapéuticas enfocadas en fomentar relaciones saludables

## **CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

La calidad de las relaciones de pareja en la vida adulta se encuentra estrechamente vinculada con las vivencias en etapas tempranas. Las experiencias adversas en la infancia (EAI), entendidas como eventos potencialmente traumáticos que ocurren antes de los 18 años, como el maltrato o la negligencia (Wood, 2019), han sido identificadas como factores de riesgo que pueden afectar la capacidad futura para establecer vínculos afectivos saludables (Vaillancourt et al., 2023). Una de las áreas más impactadas es el ajuste diádico, que, según Sabatelli (1988), alude al compromiso y acción que cada persona, en una relación amorosa, debe desarrollar para que esta sea funcional. Este ajuste se manifiesta en aspectos como la satisfacción, el consenso y la cohesión (Scorsolini & dos Santos, 2012), los cuales pueden verse comprometidos por las secuelas de traumas infantiles.

La infancia es una etapa crucial para el desarrollo físico, cognitivo y socioemocional (Zambrano et al., 2023). Tal como refieren Olhaberry y Sieverson (2022), las interacciones tempranas con los cuidadores sientan las bases para el aprendizaje, el comportamiento y la salud mental. Un entorno familiar seguro y afectuoso permite que los niños desarrollen confianza y habilidades de autorregulación. Sin embargo, cuando los menores crecen en contextos de maltrato o negligencia, se pueden producir diferencias estructurales y funcionales en el cerebro, que pueden derivar en conductas desadaptativas y dificultades en las relaciones interpersonales a largo plazo (Olhaberry & Sieverson, 2022). Estas experiencias son alarmantemente frecuentes; en el Perú, Guardamino (2024) citó al

MIMP para reportar que, durante 2023, se atendieron a 61,113 menores en centros de emergencia por casos de violencia, y en el 76.8% de ellos, las víctimas tenían un vínculo familiar con sus agresores.

La literatura científica, como señala Soriano (2022), refiere que estas vivencias tempranas impactan de manera significativa en la vida adulta, generando consecuencias como problemas de apego inseguro, ansiedad y depresión. Martorell (2022) identificó que el apego inseguro tiene una repercusión importante en las relaciones de pareja, manifestándose en dificultades en la expresión emocional y ambivalencia ante el compromiso, lo que deteriora la satisfacción y la calidad en la pareja. Investigaciones internacionales recientes, como la de Cooper et al. (2024), han encontrado una relación negativa entre las EAI y el funcionamiento de la propia relación de pareja.

Aunque en el contexto nacional se han estudiado las variables de manera independiente, la plataforma Renati (2024) muestra que no se ha encontrado un estudio que haya relacionado directamente las experiencias adversas en la infancia con el ajuste diádico en estudiantes universitarios. Este vacío es relevante, considerando que la etapa universitaria es un periodo clave para el desarrollo personal y para establecer vínculos románticos que pueden ser la base de relaciones futuras (Manzi et al., 2023). Es durante estos años donde las consecuencias de las EAI pueden manifestarse, dificultando la capacidad para construir relaciones de pareja estables y saludables (Manzi et al., 2023).

Por lo tanto, se resalta la importancia de estudiar la asociación entre ambas variables, considerando que las experiencias de un miembro de la pareja influyen

en el otro, lo cual puede explicar el ajuste diádico de esta. Los resultados pueden informar intervenciones terapéuticas y programas educativos dirigidos a mejorar la dinámica de pareja. Ante lo expuesto, esta investigación aborda la siguiente pregunta: ¿En qué medida impactan las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en las relaciones de pareja de estudiantes universitarios?

## **2. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA (TEORICA Y METODOLOGICA, VACIO DE LITERATURA)**

La presente investigación tendrá un aporte teórico, puesto que se brindará un modelo explicativo sobre el impacto que pueden tener las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico en la pareja, este modelo podrá ser de utilidad para teorías futuras o para el conocimiento de profesionales interesados en el tema, en especial a los profesionales de la salud mental como psicólogos infantiles, terapeutas de pareja y familia, además de neuropsicólogos que van hacia nuevas investigaciones.

Además, brindará un aporte social para los estudiantes universitarios, quienes constituyen a los beneficiarios directos de este estudio, dado que este ofrece una oportunidad valiosa para comprender y reflexionar sobre cómo sus experiencias tempranas han influido en su forma de relacionarse afectivamente.

Al conocer sus patrones relacionales, los estudiantes pueden trabajar en sus habilidades interpersonales, promoviendo relaciones más saludables y un bienestar emocional que beneficiará tanto su vida actual como su futuro. En cuanto a los beneficiarios indirectos de esta investigación incluyen a las comunidades, ya que puede sensibilizar sobre la relevancia de brindar entornos seguros y apoyo emocional a los niños.

De igual manera, el presente estudio contribuirá de manera práctica a profesionales de la salud mental, quienes podrán adaptar y mejorar sus intervenciones terapéuticas en pareja o en la población infantil, ya que podrá ayudar a mitigar los efectos de estas experiencias adversas en los niños, es decir en la prevención de contextos de riesgo para los niños. Además, también podrá aportar a instituciones educativas y familiares, quienes podrían utilizar esta información para implementar programas y políticas de apoyo a estudiantes con antecedentes de adversidad.

Asimismo, también se podrá continuar promoviendo estrategias de concientización y sensibilización en el cuidado infantil, por ejemplo: en Lima, existe un programa llamado “Lima te acompaña en la crianza” que brinda espacio de acompañamiento y orientación psicológica a padres, madres y tutores de niños que se encuentren en el nivel inicial (Gob, 2021). De igual manera, también se encuentra el programa “Familias fuertes: amor y límites” que está dirigido a padres, madres y tutores que tengan menores de 10 a 14 años, con el objetivo de prevenir comportamientos de riesgo (Gob, 2023).

Sumado a lo mencionado anteriormente, los resultados expresados en la presente investigación se podrán considerar en entes que promuevan la salud en la niñez. La identificación temprana y el apoyo adecuado pueden ayudar a romper el ciclo de trauma y mejorar los resultados a lo largo de la vida.

### **3. LIMITACIONES**

Aunque este estudio proporciona una perspectiva valiosa sobre el impacto de una variable sobre otra, es importante señalar algunas limitaciones que podrían influir en la validez externa y en la interpretación de los resultados.

El tamaño muestral es una de las principales limitaciones, ya que únicamente se evaluará a los voluntarios que deseen ser parte de la investigación. Asimismo, el uso de un muestreo no probabilístico limita la generalización de los hallazgos, ya que la muestra podría no representar a la población total, puesto que solo se interpretarán los resultados únicamente para la muestra de estudio. Además, dado que el muestreo será no representativo podría reflejar sesgos demográficos y psicológicos, afectando los resultados. Estas restricciones subrayan la necesidad de futuras investigaciones con métodos más rigurosos.

#### **4. OBJETIVO DEL ESTUDIO**

##### **4.1. OBJETIVO GENERAL**

- Analizar el impacto de las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

##### **4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Determinar el efecto directo de las experiencias adversas en la infancia sobre las dimensiones de consenso y satisfacción del ajuste diádico en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.
- Comparar la magnitud del impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico entre hombres y mujeres en la muestra de estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **1. ASPECTOS CONCEPTUALES PERTINENTES**

#### **Experiencias adversas en la infancia**

##### **Definiciones**

Para conocer más sobre la variable, Wood (2019) refiere que son experiencias que pueden resultar potencialmente traumáticas en la vida de una persona y que ocurren antes de cumplir 18 años, pudiendo generar efectos negativos y duraderos en la salud y el bienestar; estas experiencias abarcan el maltrato físico, el maltrato emocional, el abuso sexual y la negligencia.

De igual manera, Centers for Disease Control and Prevention (2019) refiere que las EAI son eventos que pueden ser traumáticos y que ocurren durante la niñez, estos pueden incluir situaciones de violencia, abuso y el hecho de crecer en un hogar con problemas de salud mental o de abuso de sustancias; asimismo el estrés tóxico resultante de estas experiencias puede afectar el desarrollo del cerebro y alterar la forma en que el cuerpo reacciona ante el estrés mencionado; en adición a ello, las EAI se encuentran asociadas con problemas de salud crónicos, trastornos mentales y el abuso de sustancias en la adultez.

Asimismo, Soriano (2022) concuerda que las experiencias adversas en la infancia (EAI) comprenden un grupo de eventos y situaciones potencialmente estresantes y traumáticas que pueden impactar directamente a los niños y adolescentes menores de 18 años, así como al entorno en el que se desarrollan; además, estas experiencias adversas han sido vinculadas a efectos negativos en la salud y el bienestar de los niños, adolescentes y adultos que las han experimentado.

Para esta investigación se considera la conceptualización de Nevárez y Ochoa (2022), debido a que ha conducido a la construcción del instrumento, determinando que las EAI son un conjunto de eventos negativos que ocurren en un entorno familiar, los cuales están relacionados entre sí y ante los cuales no se dispone de los recursos personales, familiares ni ambientales necesarios para enfrentarlos, lo que da lugar a patrones de conducta en la adultez.

## **Teorías**

### **Teoría Psicodinámica**

De igual manera, la Teoría Psicodinámica de Freud se basa en el impacto que los procesos mentales no conscientes tienen en nuestras acciones y decisiones; uno de los principios fundamentales que sostiene esta teoría es la importancia que se le brinda a la influencia de las experiencias durante la primera infancia, en particular las interacciones con los cuidadores, pues estas vivencias son determinantes en la formación que tiene en la personalidad de la persona y en su desarrollo psicológico (Barber & Solomonov, 2016; Noba, 2022).

### **Teoría Sociocultural de Vygotsky**

Con respecto a las teorías relacionadas a la variable, se tiene a la Teoría Sociocultural de Vygotsky, de acuerdo a esta el aprendizaje y el desarrollo cognitivo en la niñez son procesos que se encuentran moldeados por la interacción social y el contexto cultural; asimismo, los instrumentos culturales, los cuales hacen referencia a los símbolos elaborados que son utilizados por una sociedad para mejorar la comunicación, el aprendizaje y la solución de problemas; junto con el lenguaje, son esenciales en el desarrollo de los niños; en adición a lo mencionado en la zona de desarrollo próximo, se requiere la compañía de un cuidador o adulto

que fomente en el menor su autonomía (Carrera & Mazzarella, 2001; Mota & Villalobos, 2007; Arteaga, 2019; Magallanes et.al, 2021; Taintor & LaMarr, 2022)

### **Modelo Ecológico de Bronfenbrenner**

Finalmente, el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner sostiene que el desarrollo humano se origina a partir de la interacción continua entre el individuo y su ambiente; además refiere que el desarrollo de la infancia se da dentro de un conjunto de sistemas; estos son microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y crono sistema, a continuación, se detallarán cada uno de ellos (Bronfenbrenner, 1987; Herrero, 2014)

- **Microsistema:** Hace referencia al ambiente cercano con el que tenemos mayor interacción, por ejemplo, la familia, escuela y/o amigos, a medida que avanzamos en nuestra vida social, vamos añadiendo nuevos microsistemas, que se distinguen por sus actividades, roles y relaciones personales.

- **Mesosistema:** Incluye las interrelaciones entre dos o más entornos en los que la persona se relaciona directamente; en este sistema se centra en la conexión entre ambientes y su interacción mutua.

- **Exosistema:** Comprende contextos en los que el individuo no se encuentra directamente involucrado, pero llegan a tener un impacto significativo en su vida, estos contextos pueden afectar su calidad de vida y desarrollo; en este sistema se puede encontrar, por ejemplo, la influencia del contexto laboral de los

padres, puesto que, si experimentan estrés en el trabajo, pueden indirectamente afectar al menor.

- Macrosistema: Es el sistema más externo a la persona, dado que hace referencia al sistema de creencias, ideología, normas, valores, leyes, entre otros.
- Crono sistema: Evidencia el impacto del tiempo y los cambios a lo largo de la vida.

En conclusión, se puede comprender que las experiencias adversas en la infancia se pueden manifestar de diversas formas o maneras, teniendo así un efecto negativo en el bienestar físico y mental del menor, el estrés resultante de las EAI puede afectar el desarrollo cerebral y la respuesta al estrés; además de tener un impacto significativo en la adultez, afectando diversos aspectos emocionales, conductuales, de pareja, sociales, entre otros. Por lo tanto, el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner respalda nuestra investigación, dado que se encuentra alineado con lo declarado por Nerváez y Ochoa, ya que los autores se sustentan de cada sistema presentado por el Modelo Ecológico para su investigación y adaptación del instrumento.

### **Ajuste Diádico**

#### **Definiciones**

En la búsqueda de acercar la variable hacia algunas definiciones, Cuenca (2013) explicó en su investigación teórica sobre la importancia de estudiar y conocer más acerca de las relaciones en pareja.

Ante esta afirmación, Sabatelli (1988) mencionó que el ajuste diádico alude al compromiso y acción que cada sujeto que mantiene una relación amorosa debe desarrollar para que pueda ser funcional y armoniosa. Además, de ser un proceso

de adaptación que se manifiesta en consensos, cohesión, satisfacción y expresión de cariño hacia la pareja y la relación (Scorsolini & dos Santos, 2012).

Existe un modelo que relaciona lo explicado anteriormente y es la “Teoría triangular del amor” de Sternberg (1986, 1988) donde menciona tres elementos importantes, siendo estas los vértices de un triángulo y son representadas por la intimidad, la pasión y la decisión/compromiso. Cada una se caracteriza por un componente en particular, como: (1) la intimidad se aproxima al sentimiento de conexión; (2) la pasión por el componente de la atracción física y sexual, así como por el romance; por último (3) la decisión/compromiso refiere al sentirse amado y amar, además de las ganas de formar y mantener un vínculo. La composición de estos puntos del triángulo es la causa de las distintas formas de amar (Cassepp & Martins, 2009).

Ante esto, Spainer (1976) será el principal referente hacia la conceptualización de esta variable, debido a que conduce más de cerca la construcción del instrumento y menciona que este proceso de adaptación a la convivencia en pareja se da a través de diferentes factores: (1) las diferencias de pareja, se asocia a conflictos relacionados a temas importantes para la pareja; (2) las tensiones interpersonales y ansiedad propia, presentándose de múltiples formas según las experiencias de vida hacia cada miembro de la pareja; (3) la satisfacción diádica, la cual está sujeta a la valoración propia sobre la relación; (4) la cohesión diádica, siendo esta la unión emocional que hace mención al nivel de compromiso e intimidad; por último (5) el consenso ante situaciones importantes para el funcionamiento diádico, que se conecta al nivel de acuerdo entre la pareja.

Sin embargo, Bloom (1985) da una contraposición al ajuste diádico, mencionando que el “ajuste” está vinculado con el “bienestar”, a diferencia del “desajuste” que se relaciona con “enfermedad”, usando estos conceptos para identificar las dimensiones del funcionamiento que se usa como criterios de bienestar o malestar en la familia. Ante esto, Polaino y Martínez (2003) refieren un modelo que llamaron “salud/enfermedad” y explican que el ajuste que refiere al grado de funcionamiento presente es entendido como las respuestas que se generan a las diferentes transformaciones que ocurren en un momento específico.

En conclusión, se puede explicar que el ajuste diádico es un conjunto de factores que al darle un buen funcionamiento puede resultar en un vínculo sano y de calidad, pero que al no potenciarlo puede terminar afectando y llevándolo a un desajuste vincular de la pareja.

## **Teorías**

### **Teoría del Triángulo del amor**

En cuanto a las teorías que representan la variable “ajuste diádico”, Sternberg (1986) planteó su Teoría del “Triángulo del Amor” y menciona que la interacción triangular se precisa en tres componentes independientes: (1) la Pasión, que se vincula a la sexualidad, siendo este la etapa intensa del deseo de unión; (2) el Compromiso que se entienden en dos partes: a corto plazo, como la disposición de amar a la otra persona y a largo plazo, como la determinación de mantener el amor; por último (3) la Intimidad, como aquella capacidad de intimar, confiar y saber que la pareja busca los mismos objetivos para la relación.

Además, agregó que la conexión interpersonal se da por diferentes triángulos del amor, pero que comparten los mismos vértices de intimidad, pasión y compromiso. Estos se distinguen por su tamaño (la cantidad de amor), por su aspecto/forma (firmeza del amor), representación de lo que se tiene (relación real) y lo que se desearía tener (relación ideal), tanto en las emociones al igual que al de las acciones (Sternberg, 2000).

Mazadiego y Norberto (2011), señalan que Sternberg, indicó que de cada uno de los elementos se da un prototipo de amor y si se combinan estos tres componentes surgen siete tipos de amor: (1) el cariño, usualmente se dan en los vínculos amicales reales, sintiendo cercanía por la otra persona (intimidad); (2) el encaprichamiento, se le conoce como “amor a primera vista” y puede desvanecerse rápidamente (pasión); (3) el amor vacío, no hay sentimientos mutuos, pero existe respeto y reciprocidad (compromiso); (4) el amor romántico, se encuentra la unión emocional y física (intimidad y pasión); (5) el amor sociable, son aquellas personas que se compenetran sin un deseo sexual, como los amigos o familia (intimidad y compromiso); (6) el amor fatuo, donde las parejas se vinculan usualmente por un deseo sexual, pero con poco o nula confianza entre ellos (compromiso y pasión); y finalmente (7) el amor consumado, siendo este el más completo e implica la relación ideal como aquello que se quiere llegar (pasión, intimidad y compromiso), pero que no todos alcanzan y mantenerlo es lo más complicado.

Esta teoría, tuvo el objetivo de aportar fundamento empírico y ante esto se desarrolló una escala que comprendía los componentes ya explicados anteriormente (Cassepp-Borges & Leôni, 2009).

## 2. INVESTIGACIONES EN TORNO AL PROBLEMA INVESTIGADO

Se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva en diversas bases de datos académicas de prestigio, tales como Scopus, Sciencedirect y Redalyc, utilizando operadores booleanos como (“AND”, “OR”) para combinar términos de búsqueda específicos tales como, por ejemplo, “dyadic adjustment AND adverse childhood experiences” “dyadic adjustment AND childhood trauma” “dyadic adjustment AND childhood adversity” “dyadic adjustment OR quality in romantic relationships” “childhood adversity OR childhood trauma OR adverse childhood experiences”. Se indagó en múltiples configuraciones de búsqueda, tanto en inglés como en español.

Asimismo, se ha realizado una investigación minuciosa en la base de datos Scielo, Alicia Concytec y el Registro Nacional de Trabajos de Investigación (RENATI), en adición a ello, se revisaron diversos repositorios a nivel nacional y global. A pesar de estos esfuerzos, los resultados obtenidos no alcanzaron las expectativas iniciales. Por lo que, no se encontró evidencia empírica que integrara ambas variables propuestas en la presente investigación.

Pese a lo mencionado se identificaron algunas investigaciones relevantes que pueden aportar de manera significativa a la discusión de los resultados y ofrecer un contexto relevante. A continuación, se describen algunas investigaciones que, aparentemente, están aportando información para el análisis de este estudio.

Los investigadores Anderson et al. (2019) indagaron sobre la presión para asistir a terapia, el ajuste diádico y experiencias adversas en la infancia, además de los efectos directos e indirectos de la alianza terapéutica en la terapia de pareja.. Su objetivo fue encontrar la conexión entre la formación temprana de las alianzas y las

experiencias adversas, el ajuste de la relación y presión para asistir a terapia, evaluando como las experiencias adversas se asocian con el ajuste a su relación y pueda predecirse la presión para asistir a terapia y la alianza del momento.

Evaluaron a 351 parejas, escogiendo la cuarta sesión para la aplicación de esta, examinando cinco puntos importantes: a mayor presión para asistir a terapia estará directamente asociado con una menor calidad de alianza terapéutica; a niveles más altos de ajuste en la relación de pareja se asocia con una mayor alianza terapéutica; a mayor experiencias infantiles adversas menor alianza terapéutica; las experiencias adversas tuvieron impacto indirecto en la alianza a través del ajuste de la relación de pareja y presión para asistir a terapia y el ajuste de la relación afectará indirectamente la alianza a través de la presión para ir a terapia.

Los resultados indicaron que el ajuste diádico de cada consultante está relacionado con la calidad de su propia alianza, además, cuando las parejas masculinas reportan más experiencias adversas y presión para el tratamiento, sus puntuaciones con la alianza disminuyen. En los hombres, existe un efecto indirecto en el ajuste diádico sobre la alianza a través de la presión para asistir a terapia.

Asimismo, Cooper et al. (2024) investigaron sobre los vínculos diádicos entre las experiencias adversas en la infancia, atención plena y calidad de la relación. Para el estudio reclutaron parejas que se encontraban en relaciones de compromiso, donde ambos miembros tenían o eran mayores a 19 años, siendo un ensayo aleatorio de dos programas informados en diez lugares de Alabama.

Para reclutar a las parejas se hizo uso de agencias comunitarias, socios de referencia y redes sociales, mostrando una muestra amplia en cuanto a experiencias adversas en la infancia. Uno de cada miembro de la pareja completó una encuesta.

Quince parejas del mismo género fueron eliminadas debido a los análisis diádicos que se distinguían por género y 361 fueron eliminados por no haber documentado datos sobre experiencias adversas. Se tomó finalmente a 801 parejas de género diferente (52% mujeres; 48% hombres).

Las experiencias adversas más reportadas en las encuestas fueron el divorcio parental (45%), abuso emocional (24%) y abuso de alcohol y drogas por parte de los padres (22%). Como resultados obtuvieron que existe un impacto negativo entre las experiencias adversas y las relaciones individuales de cada miembro de la pareja. Entre hombres y mujeres se relaciona un bajo funcionamiento de su propia relación a comparación de niveles de atención plena, concluyendo como una correlación conflictiva.

### **Sustento Teórico del Modelo de Investigación**

El modelo explicativo propuesto en esta investigación, que postula un impacto directo de las experiencias adversas en la infancia (EAI) sobre el ajuste diádico, se sustenta principalmente en el *Modelo Ecológico de Bronfenbrenner*. Desde esta perspectiva, el desarrollo humano es el resultado de la interacción continua entre un individuo y los sistemas ambientales que lo rodean.

Se postula que las EAI ocurren dentro del microsistema más inmediato e influyente del niño: la familia. Un microsistema caracterizado por el abuso, la negligencia o la disfunción familiar, no solo expone al niño a un estrés tóxico que puede afectar su desarrollo cerebral, sino que también fracasa en proveer los recursos para un desarrollo socioemocional saludable.

De acuerdo con esta teoría, los patrones de interacción y las habilidades relacionales aprendidas en este microsistema temprano son internalizados por el individuo y se transportan a otros contextos a lo largo de su vida. Por lo tanto, se hipotetiza que un historial de adversidad en el microsistema familiar compromete la capacidad del individuo para formar y mantener vínculos saludables en un nuevo microsistema en la adultez: la relación de pareja.

Este déficit se manifestaría en un menor ajuste diádico. Complementando lo expuesto anteriormente, desde la *Teoría Triangular del Amor de Sternberg*, se puede argumentar que la falta de un entorno seguro en la infancia dificulta el desarrollo de la intimidad (confianza, expresión emocional) y el compromiso (visión de futuro, estabilidad), componentes esenciales para un buen ajuste en la pareja. En conjunto, este marco teórico ofrece una base sólida para proponer un modelo estructural en el que las EAI actúan como un predictor significativo y negativo del ajuste diádico en la etapa universitaria.

### **3. HIPÓTESIS**

#### **General**

- Las experiencias adversas en la infancia impactan de manera negativa en el ajuste diádico de los estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

#### **Específicas**

- Las experiencias adversas en la infancia impactan de manera negativa en las dimensiones del ajuste diádico de los estudiantes universitarios de una universidad de Lima Metropolitana.

- El impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico presenta invarianza multigrupo según sexo en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, lo que indicaría que el modelo de relaciones mantiene su estructura factorial y magnitud de efectos de manera equivalente entre hombres y mujeres.

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El reciente estudio está clasificado en nivel básico, debido a que su finalidad es conocer y comprender las causas latentes de los sucesos estudiados, precisamente el impacto de las experiencias adversas sobre el ajuste diádico en parejas universitarias. Además, corresponde a un enfoque cuantitativo, dado que se utiliza la medición numérica y el análisis estadístico para probar las hipótesis planteadas (Sánchez & Reyes, 2018).

El diseño de la investigación es no experimental. Dentro de los tipos de estudios, y de acuerdo con su finalidad, se define como explicativo, según la clasificación de Ato et al. (2013). Es no experimental porque las variables no son manipuladas deliberadamente, sino que se observan en su ambiente natural (Hernández et al., 2014). El carácter explicativo se fundamenta en que el objetivo principal es analizar la relación predictiva entre las variables, buscando determinar el impacto de las experiencias adversas en la infancia (variable predictora) sobre el ajuste diádico (variable criterio). Este diseño permite probar un modelo teórico sobre cómo una variable explica la varianza en otra, sin establecer una causalidad directa.

## **2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **2.1. POBLACIÓN**

La población seleccionada de estudiantes universitarios de una universidad de Lima Metropolitana. Según referencias del Sistema de Información Universitaria para el año 2023 constituyó un total de 7,404 estudiantes universitarios. Sin embargo, para esta investigación se consideró a los alumnos matriculados en el 2025 – I.

### **2.2. MUESTRA, MUESTREO Y CRITERIOS DE SELECCIÓN**

#### **Descripción de la muestra**

Para calcular el tamaño mínimo de la muestra solicitada para la investigación, se empleó un planteamiento basado en el cálculo a priori de la potencia estadística. Este desarrollo es importante para asegurar que el estudio disponga de suficiente soporte para revelar un efecto significativo, reduciendo el riesgo de perpetrar errores tipo II (Cohen, 1988; Faul et al. 2009).

Se usaron los siguientes parámetros: para el tamaño del efecto pequeño ( $f^2 = 0.20$ ), un nivel de potencia estadística de 0.80, dos variables latentes, seis variables observables con un nivel de significancia del 0.05, las cuales van acorde a los criterios sugeridos por la literatura para investigaciones con diversas variables predictoras (Soper, 2024).

Después de revisar los datos conforme a los criterios establecidos, se determinó que 294 estudiantes cumplían con todos los parámetros señalados. A continuación, se proporciona una tabla que detalla las

principales características de los participantes del estudio, incluyendo datos como la edad, estado civil, sexo, ciclo académico, lugar de residencia y duración de la relación de pareja.

**Tabla 1***Análisis descriptivo de las variables demográficas (n=294)*

<b>Variable demográfica</b>	<b>especificaciones</b>	<b>f</b>	<b>%</b>	<b>M</b>	<b>DE</b>
<b>Edad</b>	18	28	9.5	22.31	2.842
	19	28	9.5		
	20	33	11.2		
	21	40	13.6		
	22	33	11.2		
	23	27	9.2		
	24	34	11.6		
	25	29	9.9		
	26	12	4.1		
	27	18	6.1		
	28	10	3.4		
	29	2	0.7		
<b>Estado civil</b>	Casado (a)	2	0.7		
	Conviviente (a)	10	3.4	-	-
	Soltero (a)	282	95.9		
<b>Sexo</b>	Femenino	194	66	-	-
	Masculino	100	34		
<b>Ciclo que cursa</b>	Primero	38	12.9		
	Decimo	52	17.7		
	Segundo	13	4.4		
	Tercero	17	5.8		
	Cuarto	17	5.8		
	Quinto	60	20.4	-	-
	Sexto	18	6.1		
	séptimo	10	3.4		
	Octavo	32	10.9		
	Noveno	37	12.6		
<b>Residencia</b>	Lima Centro	142	48.3		
	Lima Norte	91	30.9		
	Lima Sur	25	8.5	-	-
	Lima Este	18	6.1		
	Callao	18	6.1		
<b>Tiempo como pareja</b>	<6 meses	58	19.7		
	6 meses-1 año	45	15.3	-	-
	1-3 años	132	44.9		
	>3 años	59	20.1		

*Nota.* M: media, DE: desviación estándar

## **Muestreo**

La metodología para el muestreo fue no probabilística, usando la técnica de muestreo por conveniencia, donde se escogió estudiantes universitarios según su disposición y facilidad de ingreso para participar en el estudio (Ato et al., 2013).

## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **Criterios de Inclusión**

Los participantes cumplieron con criterios determinados de inclusión, siendo estos: ser estudiantes de pregrado de una universidad de Lima Metropolitana, tener más de 18 años, haber concedido su consentimiento informado en participación al estudio, y para establecer el tiempo mínimo de relación necesario para la presente investigación, se consideró una duración de 4 meses.

Se entiende por pareja cualquier vínculo afectivo, ya sea de convivencia, matrimonio u otras formas de relación. Este periodo inicial se definió porque, después de los tres primeros meses, es posible establecer una interacción más amplia y obtener un mayor conocimiento de la pareja, lo que permite evaluar si la relación debe continuar o concluir. Durante este tiempo, se supera la fase inicial de atracción, lo que permite observar con mayor objetividad tanto los aspectos positivos como negativos. Los primeros meses son fundamentales para valorar el futuro de la relación, ya que en este periodo empiezan a manifestarse patrones de comportamiento más definidos en cada persona (Fisher, 2020; Johnson, 2024).

En este contexto, dentro de las teorías mencionadas, se destaca la “Teoría Triangular del Amor” de Sternberg (1986), que describe un período determinado en el cual el vínculo es especialmente fuerte. Según este autor, el amor se basa en tres componentes clave: intimidad, pasión y compromiso.

En las primeras etapas de la relación, la pasión tiende a ser el componente predominante, mientras que, con el tiempo, la intimidad y el compromiso se fortalecen. Diversos estudios, sugieren que la fase de mayor intensidad emocional y conexión ocurre generalmente entre los primeros seis meses y dos años de la relación, cuando los niveles elevados de dopamina y oxitocina favorece el apego y la satisfacción mutua (Fisher, 2004).

Estos indicadores respaldaron que la muestra sea lo más significativa posible para los objetivos de la investigación (Kerlinger & Lee, 2002).

### **Criterios de Exclusión**

Estudiantes que se encontraban en un proceso de evaluación o tratamiento psicológico y/o psiquiátrico que pudiera afectar significativamente la fiabilidad de las respuestas el cual se validará a través de tres preguntas: ¿usted se encuentra en relación de pareja encima de cuatro meses como mínimo?, ¿se encuentra en una evaluación psicológica o psiquiátrica?, y ¿ha recibido algún diagnóstico formal relacionado con su

salud emocional por parte de un profesional de la salud (psicólogo o psiquiatra)?

### **2.3. VARIABLES: DEFINICIONES CONCEPTUALES Y OPERACIONALES DE LAS VARIABLES**

#### **Definiciones Conceptuales y Operacionales**

##### **Definición conceptual**

##### **Experiencias Adversas en la Infancia**

Para los autores Nevárez y Ochoa (2022) las experiencias adversas en la infancia son secuencias de eventos negativos que ocurren en el contexto familiar; estas experiencias pueden incluir abuso físico, sexual o emocional; a menudo, estas situaciones traumáticas en la infancia pueden influir en los patrones de comportamiento en la etapa adulta.

## Definición operacional

**Tabla 2**

*Matriz de operacionalización de la variable experiencias adversas en la infancia*

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
<b>Experiencias adversas en la infancia</b>	Medida a través del cuestionario de experiencias adversas en la infancia que fue construido por Vincent J. Felitti (Kaiser Permanente, California) y Robert F. Anda (1998), para la presente investigación se utilizará la versión mexicana por Nevárez y Ochoa (2022), dicho instrumento en el contexto peruano fue empleado por Gallardo (2024) y Castañeda (2020).	<b>Abuso infantil</b>	01, 02, 04, 05 y 07	. Ordinal . Dicotómica 1 (sí) y 0 (no)
		<b>Disfunción familiar</b>	03, 06, 08, 09 y 10	

*Nota.* Datos tomados Vincent J. Felitti (Kaiser Permanente, California) y Robert F.

Anda (1998), Nevárez y Ochoa (2022), Gallardo (2024) y Castañeda (2020)

## **Ajuste Diádico**

Spanier (1976) explica a la variable como aquel conjunto de comportamientos que realizan las personas que componen una pareja con el objetivo de conservar relaciones afectivas, manifestando acciones que fortalezcan la unión, las expresiones de afecto, la cohesión y la satisfacción entre sus integrantes.

**Tabla 3***Matriz de operacionalización de la variable ajuste diádico*

<b>Variable</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Ajuste diádico</b>	Medida a través de la escala de ajuste diádico que fue construido por Spanier (1976), para esta investigación se emplea la versión peruana por Carmona y Peceros (2021).	<b>Consenso</b>	01, 02, 05, 07, 08, 10, 11, 12, 13, 14 y 15	. Ordinal . Likert D1: 0 (siempre desacuerdo) a 5 (siempre de acuerdo)
		<b>Satisfacción</b>	16, 18, 19, 20 y 21	D2: 0 (nunca) a 5 (siempre) D3: el i23 es 4 (todos los días) a 0 (nunca); i24 es 4 (en todas) al 0 (ninguna); los i25 e i26 son 0 (nunca) al 5 (más a menudo)
		<b>Cohesión</b>	23, 24, 25 y 26	

---

Nota: Datos tomados de Spanier (1976) y Carmona y Peceros (2021)

### 3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### Técnicas

Para esta investigación, se dispuso de la técnica de encuesta como principal método de recolección de datos. Adicionalmente, se aplicó un formulario diseñado para recoger información sociodemográfica de los participantes. Se emplearon dos instrumentos, siendo detallados a continuación:

#### *Cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia (EAI)*

El Cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia fue desarrollado en Estados Unidos por Vincent J. Felitti (Kaiser Permanente, California) y Robert F. Anda (Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta), publicado en 1998 (Felitti et al., 1998). Posteriormente, Ford et al. (2014) evaluaron la estructura factorial de la versión utilizada en el Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS), aportando evidencia sobre su validez interna.

Para la presente investigación se utilizó la versión mexicana por Nevárez y Ochoa (2022), dicho instrumento en el contexto peruano fue empleado por Gallardo (2024) y Castañeda (2020); este cuestionario se encuentra dividido en dos factores, los cuales son abuso infantil (i1, i2, i4, i5, i7) y disfunción familiar (i3, i6, i8, i9, i10); además está conformado por 10 ítems con respuestas dicotómicas (sí/no), que mencionan la presencia de experiencias adversas antes de los 18 años; al marcar “sí” la puntuación es de 1; y “no” corresponde a un valor de 0; por lo tanto, se puede llegar a tener un puntaje mínimo de 0 y máximo de 10.

Con respecto a las propiedades psicométricas registradas se evidencia la validez basada en el contenido que abarca entre 0.70 y 0.95. Además, se tuvieron

en cuenta los valores obtenidos en los análisis factoriales exploratorio en donde se obtuvo una varianza total de 40.17%; mientras que en el confirmatorio se reportó los índices de ajuste, siendo estos  $X^2/df = 2.36$ ; GFI = .96; AGFI = .90. En cuanto a la confiabilidad fue evaluada por el método por mitades ( $r = 0.72$ ).

Para esta investigación, se llevó a cabo un estudio piloto para validar el instrumento en el contexto peruano. En ese sentido, se tomaron en cuenta los siguientes criterios: la obtención de fuentes de evidencia de validez fue el de proceso de respuesta y estructura interna. En el de proceso de respuesta consistió en realizar un estudio piloto con 10 casos, en donde se evaluó con las indicaciones necesarias y luego se procedió a la entrevista con una ficha semiestructurada (ver los detalles en el apartado de resultados).

Además, tomando en cuenta las recomendaciones específicas de Soper (2025), se determinó un tamaño mínimo de muestra de 100 participantes para el estudio piloto, tomando en cuenta una potencia estadística de 0.80, un tamaño del efecto de 0.50 (como umbral mínimo para las factoriales), un nivel de probabilidad de 0.05, dos variables latentes (para el modelo oblicuo) y 10 variables observadas (ítems). Se llevó a cabo el análisis psicométrico, obteniendo evidencia de validez basada en la estructura interna mediante el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), y con relación a la confiabilidad se evaluó mediante los coeficientes alfa ordinal y omega. Este estudio piloto se aplicó igualmente a estudiantes universitarios, siguiendo los mismos criterios de inclusión mencionados previamente.

La evaluación se realizó de forma presencial e individual. Posteriormente, se entrevistó a cada participante con el objetivo de recabar información sobre la

comprensión de los ítems, utilizando las siguientes preguntas: *¿Consideras que las preguntas han sido entendibles?; ¿Cuál o cuáles preguntas tuviste que leer más de dos veces antes de responder?; ¿La forma de respuesta “Si” y “No” se entiende en relación con cada pregunta?*

Finalizadas las entrevistas, se procedió a sistematizar las respuestas, concluyendo que los participantes no reportaron dificultades ni realizaron observaciones respecto a los ítems. Estos resultados respaldan la claridad del instrumento y constituyen una fuente de evidencia de validez basada en el proceso de respuesta (American Educational Research Association, American Psychological Association, & National Council on Measurement in Education, 2014). Para más detalle, véase la Tabla 4.

**Tabla 4***Análisis de la evidencia de validez basada en el proceso de respuesta (n=10)*

N° Ítems	Ítems	Pregunta 1 proporción de respuesta: “sí”	Pregunta 2 proporción de respuesta: “no”	Pregunta 3 proporción de respuesta: “sí”
1	¿Alguno de los adultos en tu hogar solía hacerte sentir menospreciado/a o inseguro/a debido a su forma de hablar o actuar contigo?	10/10	10/10	10/10
2	¿Alguno de los adultos en tu hogar solía tener gestos bruscos o comportamientos que pudieran haberte causado incomodidad o alguna marca física?	10/10	10/10	10/10
3	¿Alguna vez alguien, al menos cinco años mayor que tú, mostró algún tipo de contacto inapropiado o intentó involucrarte en situaciones de índole sexual?	10/10	8/10	10/10
4	¿Con frecuencia sentías que no recibías afecto o que no había un vínculo cercano o apoyo mutuo entre los miembros de tu familia?	9/10	9/10	10/10
5	¿En algún momento sentiste que no contabas con suficiente comida, ropa limpia o protección necesaria en tu hogar?	10/10	10/10	10/10
6	¿En algún momento experimentaste la ausencia de tu madre o padre biológico debido a una separación, abandono u otra razón?	10/10	10/10	9/10
7	¿Alguna vez fuiste testigo de situaciones en las que tu madre o madrastra fue tratada de manera brusca o estuvo en riesgo de sufrir daño físico en el hogar?	10/10	10/10	10/10
8	¿Viviste con alguien que consumía alcohol en exceso o usaba otras sustancias?	10/10	10/10	8/10
9	¿Algún miembro de tu familia ha experimentado depresión, algún otro problema de salud mental o intentó hacerse daño?	10/10	10/10	8/10
10	¿Alguna vez algún miembro de tu familia estuvo en una situación de detención legal o privado de su libertad?	8/10	8/10	10/10

*Nota.* pregunta 1: ¿Consideras que las preguntas han sido entendibles? Pregunta 2: ¿Tuviste que leer más de dos veces antes de responder? Pregunta 3: ¿La forma de respuesta “Sí” y “No” se entiende en relación con cada pregunta?

***Segunda fuente: Evidencia de validez basada en la estructura interna:***

Una vez finalizado el estudio piloto, en el cual se evaluó la claridad semántica de los ítems, se procedió a obtener evidencia de validez basada en la estructura interna del instrumento, mediante la aplicación de un análisis factorial confirmatorio (AFC). Para ello, se estimaron y compararon cuatro modelos sucesivos.

El **Modelo 1** consistió en la evaluación de una estructura bifactorial, conforme a la propuesta teórica inicial. No obstante, los índices de ajuste obtenidos indicaron un ajuste deficiente (CFI = .782, TLI = .711), lo que motivó la reformulación del modelo. En el **Modelo 2**, se optó por eliminar los ítems con cargas factoriales inferiores a .50 (*ea2*, *ea8* y *ea10*, ver Tabla 6). Si bien se observó una ligera mejora en los índices de ajuste (CFI = .816, TLI = .703, SRMR = .107), estos permanecieron por debajo de los criterios aceptables. Además, los coeficientes de confiabilidad fueron insatisfactorios, especialmente para el segundo factor (Disfunción Familiar), cuyos valores fueron considerablemente bajos ( $\alpha_{ordinal} = .523$ ,  $\omega = .489$ ). Dado que la estructura bifactorial no logró un ajuste adecuado, se evaluó un **Modelo 3** de estructura unifactorial. Aunque los índices de ajuste global no fueron óptimos, los parámetros de consistencia interna resultaron aceptables, lo que justificó continuar explorando esta configuración. El **Modelo 4**, también unifactorial, implicó la eliminación de los ítems con cargas factoriales por debajo de .50 (*ea2*, *ea3*, *ea8* y *ea10*, ver Tabla 6). Este modelo presentó un ajuste satisfactorio a los datos ( $X^2/g1 = 4.989$ , CFI = .967, TLI = .945, SRMR = .076, RMSEA = .076), además de mostrar coeficientes adecuados de consistencia interna ( $\alpha_{ordinal} = .798$ ,  $\omega = .674$ ).

Con el objetivo de corroborar la estabilidad del modelo, se realizó un segundo estudio con una muestra independiente de 294 participantes. Nuevamente se evaluó el Modelo 4 unidimensional (total de ítems: *ea1*, *ea4*, *ea5*, *ea6*, *ea7* y *ea9*), el cual mantuvo índices de ajuste satisfactorios ( $X^2/df = 4.554$ , CFI = .954, TLI = .923, SRMR = .066, RMSEA = .081) y parámetros adecuados de consistencia interna ( $\alpha_{\text{ordinal}} = .759$ ,  $\omega = .687$ ), para mayor detalle puede ver la Tabla 5.

En conjunto, los resultados obtenidos en ambos estudios respaldan empíricamente la estructura unidimensional refinada del instrumento EAI, proporcionando evidencia de validez basada en la estructura interna, conforme a los estándares internacionales para la evaluación psicométrica ((American Educational Research Association, American Psychological Association, & National Council on Measurement in Education, 2014)

**Tabla 5**

*Índices de ajuste de los modelos evaluados y consistencia interna de la escala experiencias adversa en la infancia.*

Estudios	Modelo	$X^2/gf$	CFI	TLI	SRMR	RMSEA	$\omega_{ordinal}$		$\omega$	
							F1	F2	F1	F2
<b>Primer estudio: 100 participantes</b>	Modelo 1: oblicuo de 2 factores	3.773	.782	.711	.125	.144	.780	.645	.772	.624
	Modelo 2: oblicuo de 2 factores, se retiró los ítems: ea2, ea8 y ea10.	6.292	.816	.703	.107	.178	.676	.523	.642	.489
	Modelo 3: Unidimensional	3.773	.743	.669	.132	.154	.804		.705	
	<b>Modelo 4: Unidimensional, se retiraron los siguientes ítems: ea2, ea3, ea8 y ea10</b>	<b>4.989</b>	<b>.967</b>	<b>.945</b>	<b>.076</b>	<b>.076</b>	<b>.798</b>		<b>.674</b>	
<b>Segundo estudio: 294 participantes</b>	Modelo 4: Unidimensional	4.554	.954	.923	.066	.081	.759		.687	

*Nota.*  $X^2/gf$ : índice de ajuste global; CFI: índice de ajuste comparativo; TLI: índice de ajuste Tucker-Lewis; SRMR: raíz estandarizada de la media residual; RMSEA: raíz media cuadrática del error de aproximación; F1: Abuso Infantil; F2: Disfunción Familiar. El estimador empleado para la evaluación de los modelos fue el WLSMV, debido a la naturaleza dicotómica de los datos.

**Tabla 6***Análisis de las cargas factoriales por cada modelo evaluado*

	Ítem	M1		M2		M3	M4
		$\lambda$	$\lambda$	$\lambda$	$\lambda$	$\lambda$	$\lambda$
<b>Abuso Infantil</b>	ea1	.669		.721		.649	.646
	ea2	.475		-		.457	-
	ea4	.770		.748		.748	.720
	ea5	.639		.659		.615	.720
	ea7	.679		.574		.655	.601
	ea3		.516		.556	.466	-
<b>Disfunción Familiar</b>	ea6		.636		.610	.568	.558
	ea8		.473		-	.435	-
	ea9		.650		.680	.574	.585
	ea10		.452		-	.393	-

*Nota.* M1: modelo oblicuo de dos factores, M2: modelo oblicuo retirando ítems, M3: modelo unifactorial, M4: modelo unifactorial retirando ítems.

### ***Escala de Ajuste Diádico (EAD)***

La Escala de Ajuste Diádico (EAD), originalmente desarrollada por Spanier (1976), fue utilizada en esta investigación en su versión adaptada y validada para el contexto peruano por Carmona y Peceros (2021). El instrumento inicial constaba de 32 ítems distribuidos en cuatro dimensiones: consenso, satisfacción, cohesión y expresión de afecto, empleando principalmente escalas tipo Likert y algunas respuestas dicotómicas.

Durante el proceso de validación, se detectaron bajos niveles de consistencia interna en ciertos ítems de las dimensiones consenso, satisfacción y cohesión. Para garantizar la calidad psicométrica, se realizó una depuración de ítems, apoyada también en estudios previos como el de Ruiz et al. (2017), que sirvió como referente para seleccionar aquellos con mejores propiedades métricas. En la dimensión consenso se eliminaron ítems como i3 y i9 por baja correlación con el constructo; en satisfacción, se excluyeron los ítems i17, i29, i30, i31 e i32 por cargas factoriales insuficientes; y en cohesión se retiró el ítem i22 por baja representatividad estadística.

Finalmente, la versión validada quedó conformada por 20 ítems organizados en tres dimensiones: consenso, con once ítems (i1, i2, i5, i7, i8, i10, i11, i12, i13, i14, i15) evaluados mediante una escala Likert ordinal de seis puntos que va de 0 (siempre desacuerdo) a 5 (siempre de acuerdo); satisfacción, con cinco ítems (i16, i18, i19, i20, i21) con escalas entre 0 (nunca) y 5 (siempre); y cohesión, con cuatro ítems (i23, i24, i25, i26), cada uno con escalas específicas: el ítem 23 con frecuencia

de 0 (nunca) a 4 (todos los días); el ítem 24 de 0 (ninguna) a 4 (todas); y los ítems 25 y 26 de 0 (nunca) a 5 (más a menudo).

Por otro lado, la dimensión expresión de afecto fue descartada por presentar baja consistencia interna y cargas factoriales insuficientes que afectaban negativamente la estructura psicométrica del instrumento. En particular, esta dimensión obtuvo un alfa de Cronbach menor a 0.60, evidenciando una confiabilidad interna deficiente, y sus ítems mostraron cargas factoriales por debajo de 0.40 en el análisis factorial confirmatorio, indicando una contribución limitada al constructo general.

En términos de propiedades psicométricas, se constató validez basada en contenido con valores de Aiken's V entre 0.60 y 0.87. El análisis factorial confirmatorio mostró adecuados índices de ajuste:  $\chi^2/g.l. = 1.076$ , CFI = 0.94, TLI = 0.94 y SRMR = 0.06. Respecto a la confiabilidad, la dimensión consenso obtuvo coeficiente omega ( $\omega$ ) y alfa ( $\alpha$ ) de 0.871 y 0.87, respectivamente; la satisfacción presentó  $\omega = 0.78$  y  $\alpha = 0.76$ ; y la cohesión mostró  $\omega = 0.69$  y  $\alpha = 0.67$ , reflejando una consistencia interna adecuada para su aplicación en población universitaria peruana.

### ***Ficha Sociodemográfica***

En la presente ficha se detallaron datos de los participantes para asegurar que cumplan con los requisitos de inclusión y exclusión, tales como edad,

residencia, género, ciclo que cursa, estado civil y tiempo de relación en pareja (Ver anexo 3).

#### **4. PROCEDIMIENTO**

Inicialmente, se envió el proyecto al Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI). Una vez que el estudio fue aceptado, se presentó al Comité de Ética de la universidad. Tras su aprobación, se procedió a realizar, como primera actividad, una prueba piloto para validar la escala “Experiencias Adversas”, lo que permitió evaluar la consistencia y confiabilidad del instrumento antes de aplicarlo a la muestra total. Al obtener la validación, se continuó con la recolección de datos, empleando la estrategia de muestreo por conveniencia y considerando los criterios de inclusión previamente establecidos.

La investigación se destinó a estudiantes universitarios, quienes participaron de manera voluntaria, incluyendo solo a aquellos que firmaron el consentimiento informado. Previo a la aplicación del instrumento, se presentó información detallada sobre los objetivos del estudio, garantizando la comprensión y disposición de los participantes para su participación en la investigación.

En cuanto a la aplicación del instrumento, se desarrolló de forma estructurada y siguiendo una secuencia de pasos. En primera instancia, se redactaron y enviaron cartas de solicitud a todas las facultades de la universidad para realizar la aplicación con sus estudiantes; como resultado, se obtuvo la aprobación de dos de ellas.

Con previa coordinación, se facilitaron espacios después del horario de clases y aulas específicas, formando grupos de aproximadamente 20 a 25

estudiantes. Además, se coordinó con las autoridades académicas para establecer un cronograma de aplicación, tomando en cuenta los horarios de clase y prácticas, garantizando una distribución equitativa de los tiempos y reduciendo la interrupción de las actividades académicas. Además, desde la facultad, se difundió el flyer informativo para promover la participación.

Al inicio, se brindó una introducción sobre la investigación, explicando el propósito del estudio, la importancia de su participación y el uso de la información recopilada. Posteriormente, se distribuyó el consentimiento informado para luego pasar al cuestionario en formato físico, según lo acordado previamente, y se brindaron las instrucciones claras para su correcta respuesta. Durante la aplicación, los investigadores estuvieron disponibles para aclarar dudas sin influir en las respuestas de los participantes. El tiempo aproximado para completar el cuestionario fue alrededor de 15 a 20 minutos.

Al finalizar, se entregó a cada participante un folleto informativo (anexo 6) con detalles adicionales sobre el estudio. De presentarse participantes que manifestaran indicios de malestar emocional durante la aplicación del instrumento, se derivó la información al departamento de consejería psicológica de la institución para su seguimiento. Las respuestas obtenidas fueron codificadas y almacenadas en una base de datos para su posterior análisis mediante técnicas de estadística inferencial, lo que permitió la temática de investigación.

## **5. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS**

Con respecto al análisis psicométrico, se empleó el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), empleando el método robusto (WLSMV) por la naturaleza de

la ordinalidad de los datos, el cual permitió comprobar si la estructura empírica de cada instrumento se ajustaba adecuadamente a la estructura teórica. Para evaluar el ajuste del modelo, se tomaron en cuenta los índices propuestos por Hu y Bentler (1999), considerando como aceptable un CFI y TLI mayor a .90, y como excelente si eran mayores a .95. Asimismo, se utilizaron los indicadores RMSEA y SRMR, buscando que sean menores a .08 para asegurar un buen ajuste.

Respecto a la confiabilidad de las escalas, se calcularon los coeficientes alfa ordinal y omega, considerando adecuados aquellos valores que superan el .70, siguiendo las recomendaciones de Kline (2015).

Para probar las hipótesis del estudio, se aplicaron modelos de ecuaciones estructurales (SEM). Se consideró estadísticamente significativa toda relación con un valor ( $p < .05$ ), y se interpretaron los coeficientes estandarizados ( $\beta$ ) de acuerdo con su magnitud: valores cercanos a .10 indican un efecto pequeño, .30 moderado y mayores a .50, un efecto alto. Además, se tomó en cuenta la varianza explicada ( $R^2$ ), interpretando .02 como pequeña, .13 como media y .26 como alta, según los criterios de Cohen (1988).

Finalmente, para abordar el objetivo de comparación por sexo, se realizó un análisis de invarianza multigrupo (Gaskin & Lim, 2018). Esta técnica permite evaluar si la relación estructural entre las experiencias adversas en la infancia y el ajuste diádico se mantiene de forma equivalente tanto en hombres como en mujeres. Para ello, se comparan dos modelos: un modelo base (no restringido), en el que los parámetros se estiman de forma libre para cada grupo, y un modelo restringido, donde se establece que los coeficientes de regresión sean iguales entre ambos sexos. La invarianza se determina mediante la prueba de diferencia de chi-cuadrado ( $\Delta\chi^2$ ); en

este caso, al no encontrarse una diferencia significativa ( $p > .05$ ), se concluye que el modelo es invariante, lo que indica que el efecto de las experiencias adversas en el ajuste diádico no varía significativamente entre hombres y mujeres. Este análisis se ha realizado con el Software AMOS V25 (AMOS Plugin; Gaskin & Lim, 2018).

## **6. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Según el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) – Humanos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (2022), es crucial que todos los estudios aseguren el bienestar y la seguridad de los participantes. Para ello, se aplicaron los principios bioéticos esenciales del “Informe Belmont” de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento del Instituto Smithsonian (Ryan et al., 1976).

Este estudio siguió los principios éticos de respeto por los participantes, no maleficencia, beneficencia, justicia y autonomía. En cuanto al respeto por las personas, se garantizó el consentimiento informado, explicando claramente los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio a los participantes (CPSP, 2017). Esto les permitió tomar decisiones informadas y resguardar su privacidad y confidencialidad.

Se garantizó la confidencialidad de los datos de los participantes, implementando medidas de seguridad para proteger la información recopilada y asegurando que esta solo se utilice con fines académicos y de investigación (CPSP, 2017). Los datos personales se limitaron a los aspectos necesarios y se usaron únicamente con fines estadísticos y analíticos dentro del contexto del estudio. Se tomaron precauciones como recolectar solo datos mínimos de filiación, usar

códigos de identificación para mantener el anonimato, almacenar la información de manera segura, restringir el acceso a los datos, y eliminar la información al concluir el estudio. Los datos fueron convertidos en anónimos, eliminando identificadores únicos como nombres, correos y números de documentos de identidad.

Para adherirse al principio de no maleficencia, el estudio fue diseñado para minimizar cualquier riesgo para los participantes. Esto incluye la selección y revisión de instrumentos que no contengan preguntas sensibles que puedan causar malestar (CPSP, 2017). Además, se informó a los participantes que pueden retirarse de la evaluación en cualquier momento si alguna pregunta les resulta incómoda.

Para cumplir con el principio de beneficencia, a fin de velar por el bienestar de los participantes y reconocer el posible malestar que podría suscitar la evocación de recuerdos adversos de la infancia, se implementaron las siguientes estrategias y procedimientos:

1. Información y consentimiento informado:

- Antes de la aplicación de los cuestionarios, se brindó a cada participante una explicación detallada de la naturaleza del estudio, incluyendo la posibilidad de que algunas preguntas puedan suscitar recuerdos o generar incomodidad.
- Se enfatizó su derecho a retirarse libremente en cualquier momento, sin que ello afecte de forma negativa su participación ni sus derechos como estudiantes.

## 2. Acompañamiento y monitoreo continuo:

- Al finalizar la aplicación de los cuestionarios, se invitó a cada participante a compartir cómo se siente tras responder las preguntas.

Se formularon interrogantes abiertas como:

- ¿Cómo te parecieron las preguntas?
  - ¿Te gustaría conversar un momento más acerca de cómo te sientes?
  - ¿Consideras la posibilidad de recibir alguna orientación adicional o que te recomiende un especialista?
- Estas preguntas no solo buscan conocer el estado emocional de la persona, sino que también ofrecen la oportunidad de detectar cualquier incomodidad o afectación significativa.

## 3. Protocolo de contención y derivación:

En caso de que se evidencie una situación compleja o que el participante exprese malestar intenso (por ejemplo, ansiedad, llanto, angustia marcada), se activó un protocolo de contención que incluye:

- Brindar escucha activa y empatía, permitiendo que la persona exprese sus inquietudes.
- Sugerir un espacio de pausa o retiro temporal de la sesión, si así lo desea.
- Ofrecer la posibilidad de proporcionar contactos de profesionales de la salud mental (psicólogos, centros de consejería psicológica o

instituciones especializadas) con los que puedan comunicarse de manera gratuita o de bajo costo, según la disponibilidad local.

- Explicar que, de requerir o desearlo, la persona puede contactar directamente con el equipo de investigación para recibir orientación sobre opciones de apoyo psicológico.

#### 4. Confidencialidad y seguimiento

- Toda la información recolectada se manejó de forma confidencial, respetando la privacidad y autonomía de cada participante.
- Se brindó la opción de un seguimiento posterior (vía correo electrónico o telefónico) a aquellos participantes que lo requieran o soliciten, con el objetivo de asegurar que hayan podido recibir la atención necesaria y de que se encuentren estables emocionalmente.

Con estas medidas, buscamos no solo garantizar la validez y rigurosidad de la investigación, sino, sobre todo, resguardar la salud y seguridad emocional de cada participante, brindando apoyo oportuno y adecuadamente ante cualquier situación de malestar que surja durante o después de su participación en el estudio. Además, se elaboró un folleto informativo que se entregó a los participantes al finalizar su participación. Dentro se incluyeron los correos institucionales, recomendaciones para mejorar y fortalecer la calidad en la pareja, se brindaron recomendaciones específicas tales como mantener un diálogo abierto, mejorar nuestra comunicación utilizando el asertividad, técnicas de resolución de conflictos, actividades que pueden hacer en pareja, brindar apoyo emocional a la pareja, así como expresiones

de afecto. Adicionalmente se ofreció un taller psicoeducativo en otra fecha a la ejecución del cuestionario sobre los lazos en pareja.

Para asegurar el principio de justicia, el reclutamiento de participantes se realizó siguiendo criterios de inclusión y exclusión que no sean discriminatorios, asegurando un trato igualitario para todos (CPSP, 2017). Para ello, se siguieron los protocolos de evaluación para los participantes sin hacer ninguna exclusión o distinción. Cabe destacar que lo mencionado se aplicó de manera exclusiva a los participantes que cumplan con los criterios de inclusión establecidos anteriormente. La aplicación de estos principios éticos garantizó la integridad y la calidad científica del estudio, protegiendo a la vez los derechos e integridad de los participantes.

Finalmente, para adherirse al principio de autonomía de los integrantes, se proporcionó información clara y completa sobre la investigación y sus objetivos a través del consentimiento informado. Este documento explicó de manera transparente el propósito del estudio, los procedimientos requeridos y el papel de los participantes (CPSP, 2017). Se busca que cada participante pueda tomar decisiones informadas y voluntarias.

## RESULTADOS

En esta sección se presentan los principales hallazgos del estudio relativos al contraste de las hipótesis planteadas, organizados según los objetivos específicos de la investigación.

### 1. Contrastando las hipótesis:

- **Hipótesis general:** Las experiencias adversas en la infancia impactan de manera negativa en el ajuste diádico de los estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

A través del modelo de regresión estructural estimado, se analizó el impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico. Primero, se evaluó la bondad de ajuste del modelo, donde los índices obtenidos ( $X^2/g1 = 2.179$ ,  $CFI = .912$ ,  $RMSEA = .063$ ) indican que los datos se ajustan de manera aceptable al modelo teórico propuesto. La razón es que estos valores cumplen con los criterios recomendados por la literatura académica: el CFI es superior a .90, y tanto el  $X^2/g1$  como el RMSEA son inferiores a los umbrales recomendados de 3.0 y .08, respectivamente.

Una vez confirmado el ajuste del modelo, los resultados muestran que la experiencia adversa en la infancia tiene un efecto directo, negativo y significativo sobre el ajuste diádico. La justificación de este hallazgo se encuentra en el análisis estadístico, donde se obtuvo un coeficiente no estandarizado de  $B = -15.087$  con un error de estándar de 7.5, resultando en una razón crítica de -2.012 que confirma la significancia. Asimismo, el coeficiente estandarizado fue de  $\beta = -.23$ , valor que explica aproximadamente el 5% de la varianza en el ajuste diádico (ver Figura 1).

Estos resultados se vieron respaldados por un valor  $p = .044$ , tal como se muestra en la Tabla 7.

Estos hallazgos sugieren que una mayor exposición a experiencias adversas en la infancia, como negligencia, maltrato o entornos disfuncionales, se asocia con un menor ajuste diádico en la adultez. Esto implica que las vivencias tempranas pueden tener un impacto duradero en la calidad de las relaciones interpersonales significativas en etapas posteriores. En conjunto, los resultados obtenidos proporcionan evidencia empírica que sustenta la hipótesis propuesta en el estudio, confirmando su validez en el contexto investigado.

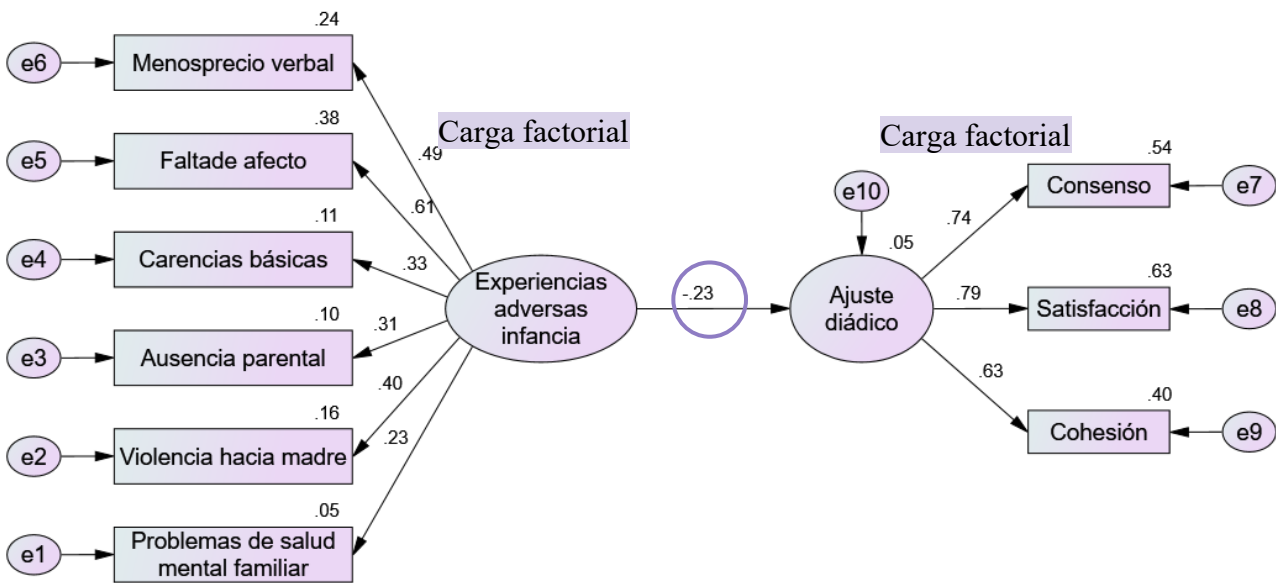
**Tabla 7**

*Parámetro de regresión estructural*

<b>Exógena</b>	<b>Endógena</b>	<b><i>B</i></b>	<b><i>E.E.</i></b>	<b><i>r.c.</i></b>	<b><math>\beta</math></b>	<b><i>p</i></b>
<b>Experiencia adversa en la infancia</b>	→ <b>Ajuste diádico</b>	-15.087	7.5	-2.012	-.23	.04

*Nota.* *B*: beta no estandarizada, *E.E.*: error de estandarización, *r.c.*: razón crítica,  $\beta$ : beta estandarizada, *p*: significancia estadística.

**Figura 1**



*Nota.* Índices de ajuste del modelo:  $X^2/g1 = 2.179$ , CFI = .912, TLI = .878, SRMR = .066, RMSEA = .063

- **Hipótesis específica 1:** Las experiencias adversas en la infancia impactan de manera negativa en las dimensiones del ajuste diádico de los estudiantes universitarios de una universidad de Lima Metropolitana.

En cuanto a la evaluación del impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre las dimensiones del ajuste diádico se describen a continuación:

En primer lugar, los resultados indican que las experiencias adversas en la infancia tienen un impacto directo, negativo y significativo sobre el consenso diádico. Se obtuvo un coeficiente estandarizado ( $\beta = -.24$ ) que demuestra una relación inversa, respaldado por un valor de significancia ( $p = .038$ ) que cumple

con el criterio  $p < .05$ . El detalle de este cálculo muestra un coeficiente no estandarizado ( $B = -1.207$ ) con un error estándar (E.E. = 0.583), el cual mide la precisión de la estimación. La división de ambos da como resultado una razón crítica ( $r.c. = -2.072$ ). Este valor es crucial porque su magnitud (2.072) supera el umbral convencional de 1.96, confirmando que el efecto no es producto del azar. Antes de validar este efecto, se comprobó que los datos se ajustan al modelo teórico, pues sus índices de ajuste (ver Figura A:  $X^2/df = 1.730$ , CFI = .910, RMSEA = .050) cumplen los criterios de la literatura (CFI > .90, RMSEA < .08). Todos los detalles pueden consultarse en la Tabla 8 y Figura 2A.

Asimismo, se identificó un impacto directo, negativo y significativo sobre la satisfacción diádica, con un coeficiente no estandarizado de  $B = -1.647$ , error estándar de E.E. = 0.815, y razón crítica de  $r.c. = -2.022$ . Nuevamente, la magnitud de este valor (2.022) es superior al umbral de 1.96, lo que confirma de manera robusta la significancia estadística del hallazgo. Se verificó también que los datos se ajustan al modelo teórico para esta dimensión, ya que los índices de ajuste (ver Figura B:  $X^2/df = 2.163$ , CFI = .930, RMSEA = .063) son aceptables según los estándares académicos. El valor estandarizado fue  $\beta = -.30$ , lo que representa un efecto negativo moderado, respaldado por un valor significativo de  $p = .043$ , para mayor detalle ver Figura 2B.

Por último, no se encontró un impacto significativo sobre la cohesión diádica. La evidencia que sustenta la ausencia de un efecto significativo es múltiple y coherente: en primer lugar, la razón crítica ( $r.c. = -0.984$ ) es un indicador fundamental, pues su valor absoluto (0.984) no alcanza el umbral mínimo de 1.96 necesario para considerarse significativo. Esto se ve directamente confirmado por

el **valor p** ( $p = 0.325$ ), el cual es considerablemente mayor al nivel de exigencia estándar ( $p < .05$ ). Finalmente, el coeficiente estandarizado ( $\beta = .01$ ) es prácticamente nulo, lo que indica que la magnitud de la relación entre las variables es casi inexistente. En conjunto, estos estadísticos confirman de manera robusta que no existe un impacto significativo de las experiencias adversas sobre la cohesión diádica en la muestra estudiada, para mayor detalle también puede ver la Figura 2C.

En síntesis, los resultados justifican parcialmente la hipótesis planteada, revelando que las experiencias adversas en la infancia impactan significativamente el consenso ( $\beta = -.24, p < .05$ ) y satisfacción diádica ( $\beta = -.30, p < .05$ ), pero no la cohesión de pareja ( $\beta = .01, p = .325$ ). Estos hallazgos sugieren hacer las interpretaciones de las experiencias tempranas en dimensiones específicas del funcionamiento diádico, aportando evidencia importante para modelos de vulnerabilidad en relaciones de pareja.

**Tabla 8**

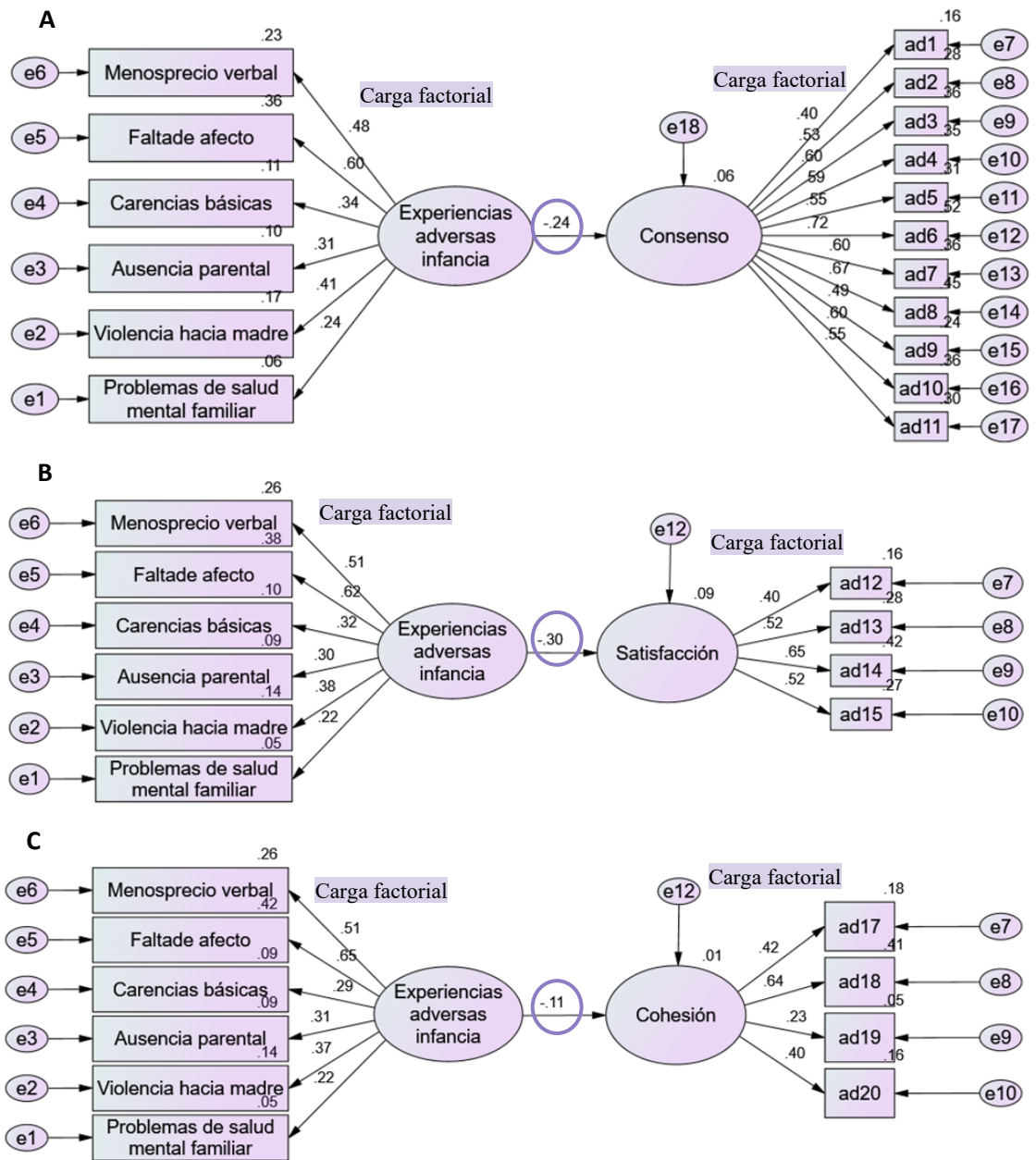
*Parámetros del impacto de EAI sobre las dimensiones del ajuste diádico*

<b>Exógena</b>	<b>Endógena</b>	<b>B</b>	<b>E.E.</b>	<b>r.c.</b>	<b><math>\beta</math></b>	<b>p</b>
<b>Experiencia adversa en la infancia</b>	→ <b>Consenso</b>	-1.207	0.583	-2.072	-.24	.038
<b>Experiencia adversa en la infancia</b>	→ <b>Satisfacción</b>	-1.647	0.815	-2.022	-.30	.043
<b>Experiencia adversa en la infancia</b>	→ <b>Cohesión</b>	-0.497	0.505	-0.984	.01	.325

Nota. B: beta no estandarizada, E.E.: error de estandarización, r.c: razón crítica,  $\beta$ : beta estandarizada, p: significancia estadística.

Estos hallazgos sugieren que las experiencias adversas en la infancia afectan negativamente componentes clave de la calidad relacional en la adultez, en particular el consenso (acuerdo y toma de decisiones compartidas) y la satisfacción (bienestar general dentro de la relación). Sin embargo, no se evidenció un impacto significativo en la cohesión, es decir, en el tiempo compartido o nivel de compañerismo dentro de la relación. Estos resultados aportan evidencia empírica adicional sobre cómo los antecedentes tempranos de adversidad pueden influir selectivamente en la dinámica interpersonal adulta.

**Figura 2**



Nota. Índices de ajuste del modelo:

Figura A:  $X^2/g1 = 1.730$ , CFI = .910, TLI = .886, SRMR = .063, RMSEA = .050

Figura B:  $X^2/g1 = 2.163$ , CFI = .930, TLI = .901, SRMR = .061, RMSEA = .063

Figura C:  $X^2/g1 = 1.761$ , CFI = .892, TLI = .866, SRMR = .058, RMSEA = .051

- ***Hipótesis específica 2:*** El impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico presenta invarianza multigrupo según sexo en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

Con el propósito de evaluar si el impacto entre las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico difiere en función del sexo, se realizó un análisis de invarianza multigrupo en universitarios. Este procedimiento permite comparar modelos estructurales entre dos o más grupos (en este caso, mujeres y varones), y se ejecuta en dos niveles: uno global, que evalúa si el modelo completo es invariante, y otro local, que analiza posibles diferencias específicas en las rutas estructurales.

#### ***Evaluación global de invarianza estructural***

En primer lugar, se comparó un modelo sin restricciones (en el que los parámetros son libres en ambos grupos) con un modelo constreñido (donde se impone la igualdad de la relación estructural entre los grupos). La diferencia de chi-cuadrado entre ambos modelos fue mínima ( $\Delta\chi^2 = 0.024$ ,  $gl = 1$ ) y no alcanzó significancia estadística ( $p = .877$ ). Este resultado sugiere que no existen diferencias estructurales significativas entre mujeres y varones a nivel global, es decir, el impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico puede considerarse estadísticamente similar entre ambos grupos. No obstante, la prueba global tiene una sensibilidad limitada para detectar diferencias puntuales, por lo que se complementó el análisis con pruebas locales.

### *Pruebas locales de invarianza estructural*

La evaluación puntual de la ruta  $F1 \rightarrow F2$  (ver tabla 9) mostró resultados diferenciados entre mujeres y varones:

Para el grupo de mujeres, el coeficiente estandarizado del impacto de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico fue  $\beta = -.18$ , el cual no alcanzó significancia estadística. En contraste, en el grupo de varones, el coeficiente estandarizado fue  $\beta = -.371$ , valor que fue marginalmente significativo ( $\dagger$ ,  $p < .10$ ), lo cual indica una tendencia a la significancia estadística que podría tener relevancia teórica o práctica. En consecuencia, la comparación directa entre estos coeficientes mostró una diferencia de  $\Delta\beta = 0.192$ , que no fue estadísticamente significativa ( $\Delta p = .877$ ), para mayor detalle véase la tabla 9.

*Invarianza multigrupo de la relación entre las experiencias adversas en la infancia y el ajuste diádico en universitarios*

		X2	gl	Mujeres β	Varones β	Δβ	Δp
<b>Restricción</b>							
<b>Prueba global</b>	<b>Sin restricciones</b>	85.595	52	-	-	-	-
	<b>Constreñido</b>	85.619	53	-	-	-	-
	<b>Diferencia</b>	0.024	1	-	-	-	-
	<b>p</b>		0.877	-	-	-	-
<b>Nombre de la ruta</b>							
<b>Pruebas locales</b>	<b>F1 → F2.</b>	-	-	-0.18	-0.371†	0.192	0.877

Nota. Indicadores de significancia: † p < .100, \* p < .050, \*\* p < .010, \*\*\* p < .001, X2: chi cuadrado, gl: grados de libertad, Δβ: diferencia de betas, Δp: diferencias de significancia, F1: experiencias adversas en la infancia, F2: ajuste diádico. Gaskin, J. & Lim, J. (2018), "Multigroup Analysis", AMOS Plugin.

Estos hallazgos sugieren que, aunque no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el efecto estructural entre sexos (ni a nivel global ni local), la relación negativa entre experiencias adversas en la infancia y ajuste diádico solo fue observable en los varones. Específicamente, los varones que reportaron mayores niveles de adversidad temprana tendieron a mostrar niveles más bajos de ajuste diádico, mientras que dicha relación no fue significativa en mujeres.

Desde una perspectiva interpretativa, este patrón podría deberse a diferencias en la forma en que hombres y mujeres procesan las experiencias adversas de la infancia o en los recursos psicológicos y sociales que cada grupo moviliza para enfrentar sus efectos en la vida adulta. Es posible que los varones presenten una mayor vulnerabilidad relacional frente a eventos adversos tempranos, lo cual puede manifestarse en dificultades en sus vínculos interpersonales significativos, como el ajuste en relaciones diádicas. Sin embargo, al no alcanzar significación estadística ( $p = .877$ ), estas diferencias deben interpretarse como patrones emergentes que, si bien resultan teóricamente sugerentes, requieren verificación mediante estudios posteriores con: (a) mayor poder estadístico, (b) muestras representativas equilibradas, y (c) diseños longitudinales que permitan establecer su consistencia temporal.

## DISCUSIÓN

La presente investigación se propuso como objetivo general analizar el impacto de las experiencias adversas en la infancia (EAI) en el ajuste diádico en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Los resultados principales parecen confirmar la hipótesis de que existe una relación negativa y significativa entre ambas variables, lo cual nos permite profundizar en la compleja conexión entre las vivencias tempranas y la calidad de los vínculos afectivos en la adultez joven.

El hallazgo central de esta investigación es el impacto negativo de las EAI sobre el ajuste diádico ( $\beta = -.23, p < 0.05$ ), lo cual es consistente con una sólida base empírica internacional y latinoamericana. Este resultado va en la misma línea que estudios previos, como el de Acevedo y Girón (2022), quienes destacaron que el maltrato infantil puede llevar a conductas agresivas en relaciones futuras, o el de Quan, Zhang y Chen (2024), que reportó una correlación negativa entre el trauma en la infancia con el bienestar en la pareja. Asimismo, las EAI representan una fuente de estrés y trauma acumulativo que afecta la salud mental y relacional de los individuos a lo largo del desarrollo (Sánchez, 2024).

En efecto, se ha documentado que el riesgo de desarrollar problemas crónicos en la edad adulta, incluyendo dificultades relacionales, aumenta proporcionalmente con el número de EAI experimentadas (Dorado, 2023; Level y Chamberlain, 2005). La investigación de Rojas et al. (2021) demostró que el impacto de la exposición a abuso de sustancias en la infancia se manifiesta de forma más clara en el uso de drogas y la salud mental en la adultez que en el ajuste diádico directo. Además, la disfunción familiar se ha identificado como un factor de riesgo crucial que impacta negativamente

la calidad de las relaciones de pareja en la adultez. En el contexto nacional, este vínculo ha sido corroborado por investigaciones que encuentran una correlación significativa entre el funcionamiento familiar y la satisfacción marital en adultos de Ayacucho (Castillo y Zamora, 2020). Para comprender mejor por qué ocurre esto, podemos recurrir al marco teórico propuesto.

Desde una perspectiva psicodinámica, se entiende que las experiencias de la infancia, particularmente las interacciones con los cuidadores son cruciales para la formación de la personalidad. Las EAI podrían interrumpir la formación de un vínculo de apego seguro, lo que, como señala Martorell (2022), puede generar un patrón de apego inseguro que se traslada a la vida adulta. Este patrón se manifestaría en dificultades para la expresión emocional y una ambivalencia hacia el compromiso, afectando directamente la capacidad para lograr un ajuste de pareja saludable.

De manera complementaria, el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner nos ayuda a contextualizar el problema. Las EAI ocurren dentro del microsistema más inmediato del niño: la familia. Un entorno familiar disfuncional no solo representa una fuente de estrés, sino que también priva al niño de aprender y practicar habilidades de regulación emocional y social. Así, es posible que los participantes que reportaron más EAI llegaran a sus relaciones de pareja con menos herramientas para afrontar conflictos y comunicarse de manera efectiva, lo que explicaría su menor ajuste diádico.

Un aporte interesante de este estudio es que el impacto de las EAI no fue uniforme en todas las dimensiones del ajuste diádico. Se observó un impacto negativo en las dimensiones de consenso y satisfacción, pero no en la de cohesión. Esta diferencia puede ser interpretada a través de la Teoría Triangular del Amor de Sternberg.

El consenso, que implica la capacidad de tomar decisiones conjuntas, y la satisfacción, que refleja el bienestar general en la relación, están estrechamente ligados a los componentes de intimidad y compromiso. Como se argumentó, las EAI pueden minar la confianza y la seguridad, que son pilares de la intimidad, haciendo más difícil llegar a acuerdos (consenso) y sentirse pleno en la relación (satisfacción). Estudios recientes, como la revisión de alcance de Cortez et al. (2025), que analiza las consecuencias de la disfuncionalidad familiar en el bienestar mental, apoyan que la calidad de la relación de pareja es uno de los principales mecanismos de apoyo que facilita la recuperación del trauma.

Además, Acevedo y Girón (2022) confirmaron que el maltrato físico y emocional durante la infancia se asocia a un aumento de la agresividad y las conductas conflictivas en la vida adulta, lo que destruye la base de la confianza necesaria para el consenso y, por extensión, la satisfacción. Asimismo, Vallejos y Cesoni (2020) encontraron una relación inversa y significativa entre el abuso sexual infantil y la satisfacción marital en mujeres, lo que subraya cómo el trauma temprano afecta directamente la percepción de bienestar y plenitud en el vínculo conyugal.

Un manual reciente sobre TLP, que aborda las consecuencias de las EAI, relaciona la negligencia emocional y el abuso verbal (formas de EAI) con menores niveles de satisfacción marital y ajuste diádico (NeuroClass, 2025). Estos hallazgos sugieren que las experiencias de ausencia de vínculos afectivos seguros o figuras de apego inconsistentes socavan la seguridad emocional que sustenta la satisfacción y el consenso mutuo. Todo lo mencionado anteriormente, implica que, cuando la calidad

(Consenso y Satisfacción) es baja debido a las EAI, el recurso protector se desvanece, confirmando que estas son las dimensiones más vulnerables al impacto del trauma.

Por otro lado, el hecho de que no se encontrara un impacto sobre la cohesión (entendida como el tiempo que se pasa en pareja) es teóricamente coherente. La cohesión es una medida más conductual. Una pareja puede pasar mucho tiempo junta, no por la calidad de su vínculo, sino por otros factores, como el miedo a la soledad derivado de un apego inseguro. Por lo tanto, es plausible que las EAI no afecten la cantidad de tiempo compartido, pero sí deterioren la calidad emocional de ese tiempo, lo cual se refleja en un bajo consenso y una baja satisfacción.

El miedo a la soledad, frecuente en individuos con apego inseguro producto de las EAI, puede llevar a maximizar el tiempo compartido como un intento de evitar el abandono. Bustinza (2021), al investigar el ajuste diádico, infiere que los sujetos con baja satisfacción podrían mantener alta cohesión debido a esta dependencia emocional, desvinculando la cantidad de tiempo de su calidad. Adicionalmente, La investigación que aborda la adaptación de la pareja ante crisis o disfuncionalidad familiar, como la realizada por Jiménez, et. al. (2021), ha mostrado que la subescala de cohesión, de la Escala de Ajuste Diádico, a menudo no presenta significancia estadística frente a estresores importantes, lo que sugiere su naturaleza es relativamente estable e independiente de la disfunción afectiva generada por las EAI.

Finalmente, al analizar si el impacto de las EAI difería según el sexo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas. Sin embargo, se observó una tendencia que, aunque no concluyente, es digna de mención: el impacto negativo de las EAI sobre el ajuste diádico pareció ser más fuerte en los varones.

Esta tendencia podría estar relacionada con lo que otros estudios han sugerido sobre las diferencias de género en la expresión del trauma. Por ejemplo, la investigación de López et al. (2023) señala que los hombres pueden tener más dificultades para verbalizar sus vivencias traumáticas. Es posible que esta dificultad en la expresión emocional lleve a los varones a manifestar su malestar a través de conductas conflictivas o de retraimiento en la pareja, lo cual impactaría negativamente en su percepción del ajuste diádico. No obstante, la literatura también enfatiza la vulnerabilidad en mujeres: Dorado López y Carbajal Valenzuela (2023) indican que las EAI se asocian a una mayor sintomatología internalizante (ansiedad y depresión) en mujeres, lo que si bien no es conflicto abierto, deteriora la calidad relacional a través del distanciamiento emocional (Bustinzar, 2025). Este es un campo que, sin duda, requiere mayor investigación con muestras más amplias para confirmar si esta tendencia representa una diferencia real.

En conclusión, los hallazgos de este estudio, interpretados a la luz de la teoría, sugieren que las experiencias adversas en la infancia pueden dejar una huella duradera en la vida afectiva, afectando de manera particular la capacidad para construir relaciones basadas en el acuerdo y la satisfacción mutua.

Por lo expuesto, los resultados de la presente investigación tienen implicaciones tanto clínicas, como preventivas. Pese a que no se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas con respecto al sexo, el hecho de que la relación negativa entre EAI y ajuste diádico fue ligeramente más notoria en varones justifica futuras investigaciones.

## CONCLUSIONES

- En respuesta al objetivo general, se concluye que las experiencias adversas en la infancia (EAI) impactan de manera negativa y estadísticamente significativa en el ajuste diádico de los estudiantes universitarios de la muestra. Este hallazgo, obtenido mediante un modelo de ecuaciones estructurales, confirma la hipótesis general de la investigación.
- Respecto al primer objetivo específico, se determinó que el impacto negativo de las EAI se manifiesta de forma significativa en las dimensiones de consenso ( $\beta=-.24$ ,  $p<.05$ ) y satisfacción ( $\beta=-.30$ ,  $p<.05$ ) del ajuste diádico. No obstante, no se encontró un efecto estadísticamente significativo sobre la dimensión de cohesión, por lo que la primera hipótesis específica se confirma de manera parcial.
- En relación con el segundo objetivo específico, que buscaba comparar la magnitud del impacto de las EAI entre hombres y mujeres, los resultados del análisis de invarianza multigrupo confirman la hipótesis de invarianza estructural según el sexo ( $\Delta\chi^2=0.024$ ,  $p>.05$ ). Por lo tanto, se concluye que el modelo de relación propuesto es equivalente para hombres y mujeres, indicando que el efecto negativo de las EAI sobre el ajuste diádico no presenta una diferencia estadísticamente significativa entre ambos grupos.
- Se evidenció que el modelo estructural propuesto para explicar la relación entre las EAI y el ajuste diádico demostró un ajuste adecuado a los datos

empíricos y una capacidad explicativa relevante, dando cuenta de una proporción moderada de la varianza (5%) del ajuste diádico en la muestra estudiada.

- Como resultado del proceso metodológico, se concluye que la versión final del Cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia (EAI), compuesta por 6 ítems, presenta evidencia de validez basada en su estructura interna y adecuados índices de consistencia interna ( $\alpha_{\text{ordinal}} = .759$ ,  $\omega = .687$ ) para su uso en la población de estudiantes universitarios peruanos

## RECOMENDACIONES

- Realizar un estudio similar con una muestra más amplia y diversa en cuanto a edad, nivel socioeconómico, tipo de relación y universidad de procedencia, para mejorar la generalización de los resultados y permitir comparaciones entre subgrupos.
- Continuar utilizando métodos de recolección de datos de forma presencial, ya que este enfoque permite aclarar dudas de los participantes en tiempo real, fortalecer la relación investigador-participante y asegurar una mayor calidad en las respuestas.
- Llevar a cabo investigaciones cualitativas que exploren cómo los estudiantes universitarios experimentan y comprenden el impacto de las experiencias adversas en su vida afectiva, permitiendo una mirada más profunda desde lo fenomenológico.
- Diseñar estudios longitudinales que evalúen el impacto a largo plazo de las experiencias adversas en la infancia sobre el ajuste diádico en distintas etapas de la vida adulta, lo cual contribuiría a comprender la persistencia de dichos efectos.
- Desarrollar investigaciones centradas exclusivamente en población masculina o femenina para explorar posibles diferencias de género con mayor profundidad, especialmente considerando la tendencia observada en varones en este estudio.
- Promover la evaluación sistemática de antecedentes de adversidad en la infancia dentro de las consultas psicológicas, particularmente en terapias de pareja, para comprender mejor las dinámicas relacionales actuales.

- Validar de manera continua instrumentos adaptados al contexto local que evalúan experiencias tempranas, garantizando que las herramientas utilizadas en investigaciones y en la práctica clínica respondan a criterios psicométricos sólidos.

## REFERENCIAS

- Acevedo, C.&y Girón, Y. (2022). *Efectos del maltrato infantil en el desarrollo emocional del niño: Una revisión sistemática*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108762>.
- American Educational Research Association, American Psychological Association, & National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for educational and psychological testing*. American Educational Research Association. <https://www.apa.org/science/programs/testing/standards>
- Anderson, et al. (2019). *Pressure to Attend Therapy, Dyadic Adjustment, and Adverse Childhood Experiences: Direct and Indirect Effects on the Therapeutic Alliance in Couples Therapy*. *Journal Of Marital and Family Therapy*, 46(2), 366-380. <https://doi.org/10.1111/jmft.12394>
- Arteaga, D. (2019). *Mediación cultural desde la perspectiva de Vygotsky*. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa2/article/view/3648/5822>.
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). *Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología*. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. Departamento de Psicología Básica y Metodología, Universidad de Murcia. <https://scielo.isciii.es/pdf/ap/v29n3/metologia.pdf>.
- Barber, J., & Solomonov, N. (2016). *Capítulo 3: Teorías psicodinámicas*. [https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatorias/070\\_psicoterapias1/material/teorias\\_psicodinamicas\\_espanol.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/teorias_psicodinamicas_espanol.pdf).

- Bloom, B. (1985). *A factor analysis of self-report measures of family functioning*. *Family Process*, 24(2), 225-240.
- Bodenmann, G. & Randall, A. (2020). *General and Health-Related Stress and Couples' Coping*. *The Handbook of Systemic Family Therapy*, (pp. 253–268). <https://asu.elsevierpure.com/en/publications/general-and-health-related-stress-and-couples-coping>.
- Bronfenbrenner, U. (1987) *La Ecología del Desarrollo Humano*. Biblioteca Digital del Ministerio de Educación de Chile. <https://bibliotecadigital.mineduc.cl/handle/20.500.12365/18032>.
- Bustanza, R. (2021) *Ajuste diádico y soledad en parejas adultas limeñas*. Repositorio Académico UPC. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/658123>
- Carmona, J. & Peceros, A. (2021). *Propiedades psicométricas de la escala de ajuste diádico en jóvenes y adultos de Lima Metropolitana, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Escuela Profesional de Psicología, Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60615/Carmona\\_DJL-Peceros\\_HAI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60615/Carmona_DJL-Peceros_HAI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Carrera, B. & Mazzarella, C. (2001). *Vygotsky: Enfoque sociocultural*. *Educere*, 5(13), 91-96. <https://www.redalyc.org/pdf/356/35601309.pdf>.
- Cassepp-Borges, V. & Leôni, M. (2009). *Versión Reducida de la Escala Triangular del Amor: Características del Sentimiento en Brasil*. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 43(1), 30-38. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28411918004.pdf>.

- Castañeda, L. (2020) *EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA COMO PREDICTOR DE CONDUCTA SUICIDA*. [Tesis de segunda especialidad en psiquiatría, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional de Universidad Privada Antenor Orrego.. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6815>
- Castelló, J. (2005) *Dependencia emocional. Características y tratamiento*. Psicología Alianza Editorial. [https://www.academia.edu/37181679/Dependencia\\_emocional\\_Caracter%3ADsticas\\_y\\_tratamiento](https://www.academia.edu/37181679/Dependencia_emocional_Caracter%3ADsticas_y_tratamiento).
- Centers for Disease Control and Prevention (2019) *Adverse Childhood Experiences (ACEs) Preventing early trauma to improve adult health*. <https://www.cdc.gov/vitalsigns/aces/pdf/vs-1105-aces-H.pdf>.
- Castillo, K. & Zamora, H. (2024) *Funcionamiento familiar y satisfacción marital en adultos de un centro poblado, Ayacucho, 2024*. <https://repositorio.uct.edu.pe/items/d7634d27-9c2f-4a3a-a74a-f519d7e51dfa>
- Centro de Conferencias Belmont en el Instituto Smithsonian (1976). *Informe Belmont - Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación*. <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>.
- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de ética y deontología*. [https://www.cpsp.pe/documentos/marco\\_legal/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf).

- Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. (2022). *Reglamento del Comité Institucional de ética en Investigación*. [https://drive.google.com/file/d/1AGo5fMFd7Om-UU\\_Nd\\_C5PYkBCU7WkvyZ/view](https://drive.google.com/file/d/1AGo5fMFd7Om-UU_Nd_C5PYkBCU7WkvyZ/view).
- Cooper, E. et al. (2024) *Dyadic links between adverse childhood experiences, mindfulness, and relationship quality in a diverse sample of couples*. Journal of Social and Personal Relationships. [https://www.researchgate.net/publication/377191832\\_Dyadic\\_links\\_between\\_adverse\\_childhood\\_experiences\\_mindfulness\\_and\\_relationship\\_quality\\_in\\_a\\_diverse\\_sample\\_of\\_couples](https://www.researchgate.net/publication/377191832_Dyadic_links_between_adverse_childhood_experiences_mindfulness_and_relationship_quality_in_a_diverse_sample_of_couples).
- Cortez, A. et. al. (2025) *Disfuncionalidad familiar y su evolución durante la pandemia*. <https://www.revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3709>
- Cuenca, M. L. (2013) *AJUSTE DIÁDICO EN LA PAREJA: REVISIÓN TEÓRICA*. Psicopatología Clínica, Legal y Forense, vol. 13, (pp. 177-189). <https://www.masterforense.com/pdf/2013/2013art8.pdf>.
- Dorado, E. (2023) *Experiencias Adversas en la Infancia y su Relación con los Estilos de Apego y la Sintomatología Internalizante y Externalizante en Adultos Jóvenes*. Universidad Autónoma de Querétaro. <https://ring.uaq.mx/bitstream/123456789/7987/1/RI007308.pdf>
- Espinosa, D., Romero, C. & Urbalejo, M. (2023) *CAPÍTULO 7. Factores de riesgo y consecuencias de la violencia de pareja en adolescentes y jóvenes*. <https://www.aacademica.org/denisse.espinosaguzman/6.pdf>.

- Felitti, V. et al (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults. *American Journal of Preventive Medicine*, 14(4), 245–258. [https://doi.org/10.1016/S0749-3797\(98\)00017-8](https://doi.org/10.1016/S0749-3797(98)00017-8)
- Finzi, R., & Abadi, H. (2024). *From Emotional Abuse to a Fear of Intimacy: A Preliminary Study of the Mediating Role of Attachment Styles and Rejection Sensitivity*. <https://www.mdpi.com/1660-4601/21/12/1679>.
- Fisher, H. (2004). *Why we love: The nature and chemistry of romantic love*. Henry Holt and Company.
- Fisher, H. (2020). *The anatomy of love: A natural history of mating, marriage, and why we stray*. W.W. Norton & Company.
- Ford, D. (2014) *Examination of the factorial structure of adverse childhood experiences and recommendations for three subscale scores*. *Psychology of Violence*, 4(4), 432–444. <https://psycnet.apa.org/record/2014-42249-002>.
- Gale, C. & Vrouwenfelder, E. (2022) *Infancia Segura: Prevención y respuesta a la violencia entre iguales. Guía Práctica*. SOS Children's Villages International. [https://www.sos-childrensvillages.org/getmedia/5bfc4b66-0275-4f12-b270-adcf56f81291/Applying-Safe-Behaviours-Practice-Guidance\\_Spanish.pdf](https://www.sos-childrensvillages.org/getmedia/5bfc4b66-0275-4f12-b270-adcf56f81291/Applying-Safe-Behaviours-Practice-Guidance_Spanish.pdf).
- Gallardo, L. (2024) *Experiencias adversas en la infancia y dependencia emocional en el personal de la Policía Nacional de una Región del Perú*. Repositorio Escuela Profesional de Psicología. Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/135369/Gallardo\\_LLY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/135369/Gallardo_LLY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

- Gaskin, J. & Lim, J. (2018), "*Multigroup Analysis*", AMOS Plugin.
- Gob (2021) *Programa lima te acompaña en la crianza. Unidad de Gestión Educativa Local N° 01 San Juan de Miraflores.*  
<https://www.gob.pe/institucion/ugelsanjuandemiraflores/noticias/731450-programa-lima-te-acompana-en-la-crianza>.
- Gob (2023) *Programa "Familias fuertes: amor y límites" Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas.* <https://www.gob.pe/8449-comision-nacional-para-el-desarrollo-y-vida-sin-drogas-programa-familias-fuertes-amor-y-limites>.
- Guardamino, B. (2024) *Violencia infantil en el Perú 2023: más de 60 mil niños y adolescentes fueron atendidos en centros de emergencia.* Infobae.  
<https://www.infobae.com/peru/2024/01/20/violencia-infantil-en-el-peru-2023-mas-de-60-mil-ninos-y-adolescentes-fueron-atendidos-en-centros-de-emergencia/>.
- Guzzardo, C., Lankinen, V., Dmitrieva, J., & Gini, G. (2023). *Assessing unpredictability in caregiver–child relationships: Insights from theoretical and empirical perspectives.* *Development and Psychopathology*, 35(4), 1538-1553  
[https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/D2FFBA37BFB2D9F3D4EC91C473DE71C4/S0954579423000305a.pdf/assessing\\_unpredictability\\_in\\_caregiverchild\\_relationships\\_insights\\_from\\_theoretical\\_and\\_empirical\\_perspectives.pdf](https://www.cambridge.org/core/services/aop-cambridge-core/content/view/D2FFBA37BFB2D9F3D4EC91C473DE71C4/S0954579423000305a.pdf/assessing_unpredictability_in_caregiverchild_relationships_insights_from_theoretical_and_empirical_perspectives.pdf).

- Herrero, J. (2014) *La perspectiva ecológica*.  
[https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/78705/2/Psicolog%C3%ADa%20comunitaria%20y%20bienestar%20social\\_M%C3%B3dulo%204\\_La%20perspectiva%20ecol%C3%B3gica.pdf](https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/78705/2/Psicolog%C3%ADa%20comunitaria%20y%20bienestar%20social_M%C3%B3dulo%204_La%20perspectiva%20ecol%C3%B3gica.pdf).
- Hu, L. & Bentler, P. (1999). *Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives*. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 6(1), 1-55.
- Jiménez, N. et. al. (2021) *Factores relacionados con el ajuste diádico conyugal en parejas con hijos en edad pediátrica*. Dialnet.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7863844>
- Johnson, D. (2024). *The three-month rule: What it is and why it matters*. Executive Matchmakers. <https://www.executivematchmakers.com/the-three-month-rule-what-it-is-and-why-it-matters/>.
- Kim, H. (2013). *Statistical notes for clinical researchers: Assessing normal distribution (2) using skewness and kurtosis*. *Restorative Dentistry & Endodontics*, 38(1), 52-54.
- Kline, R. (2015). *Principles and practice of structural equation modeling (4th ed.)*. Guilford Press.
- León, D. & Cárdenas, L. (2021) *Experiencias Adversas en la Niñez: Modificaciones Neuro-Estructurales, Neuro-Funcionales y Comportamentales*. *Psykhe* vol.30 no.2. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22282021000200104](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282021000200104).

- Level, L. & Chamberlain, P. (2005) *Association with delinquent peers: intervention effects for youth in the juvenile justice system*. Pubmed.  
<https://doi.org/10.1007/s10802-005-3571-7>
- López, M. et. al. (2023) *Abuso sexual infantil y consecuencias psicopatológicas en la vida adulta*. Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil.  
<https://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/857/1039>.
- Magallanes, Y. et.al. (2021) *EL LENGUAJE EN EL CONTEXTO SOCIO CULTURAL, DESDE LA PERSPECTIVA DE LEV VYGOTSKY*.  
<https://revista.grupocieg.org/wp-content/uploads/2021/11/Ed.5125-35-Magallanes-Veronica-et-al.pdf>.
- Manzi, C., Rota, V., Giraldi, G., & Zavattini, G. C. (2023). *Conflict and Intimacy in Emerging Adults' Romantic Relationships and Depressive Symptoms: The Mediating Role of Identity and Couple Satisfaction*. International Journal of Environmental Research and Public Health, 20(23), 7099  
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11591429/>.
- Mardia, K. (1970). *Measures of multivariate skewness and kurtosis with applications*. *Biometrika*, 57(3), 519-530.
- Martorell, M. (2022) *Estilos de Apego y Relaciones de Pareja: los vínculos afectivos que nos caracterizan*.  
[https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159370/Martorell\\_Morell\\_Marc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/159370/Martorell_Morell_Marc.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Mazadiego, T. & Norberto, J. (2011). *El amor medido por la Escala Triangular de Sternberg*. *Psicolatina*, 22, 1-10. Universidad Veracruzana, México.  
<http://psicolatina.org/22/seccion1/amor.pdf>.

- McDonald, R. (1999). *Test theory: A unified treatment*. Lawrence Erlbaum Associates.
- Mejia, C. y Sierra, K. (2017) *REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE VIOLENCIA EN PAREJA*. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/c003ef75-a348-4679-8f56-536c81e57687/content>.
- Mota, C. y Villalobos, J. (2007) *El aspecto sociocultural del pensamiento y del lenguaje: visión Vygotskyana*. Educere vol.11 núm.38. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-49102007000300005](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102007000300005).
- NeuroClass (2025) *Trastorno límite de la personalidad: Diagnóstico, evaluación e intervención*. <https://neuro-class.com/wp-content/uploads/2025/01/Manual-TLP-1.pdf>
- Nevárez, B. y Ochoa, G. (2022) *Adaptación del Cuestionario de Experiencias Adversas en la infancia en muestras mexicanas*. Psicología y Salud vol. 32 núm.2 <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2742>.
- Noba (2022) *Psychology. Cap. 3.9. Libretxts*. [https://espanol.libretxts.org/Ciencias\\_Sociales/Psicologia/Libro%3A\\_Psicolog%C3%ADa\\_\(Noba\)/Chapter\\_3%3A\\_Personalidad/3.09%3A\\_La\\_perspectiva\\_psicodin%C3%A1mica](https://espanol.libretxts.org/Ciencias_Sociales/Psicologia/Libro%3A_Psicolog%C3%ADa_(Noba)/Chapter_3%3A_Personalidad/3.09%3A_La_perspectiva_psicodin%C3%A1mica).
- Olhaberry, M. & Sieverson, C. (2022) *Desarrollo socio-emocional temprano y regulación emocional*. Revista Médica Clínica Las Condes. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864022000748>.

- OMS (2018) *European status report on preventing child maltreatment*. OMS Europa  
pág. 13. [https://www.researchgate.net/profile/Franziska-Meinck-2/publication/327848266\\_European\\_status\\_report\\_on\\_preventing\\_child\\_maltreatment/links/5ba9481f299bf13e604a37e8/European-status-report-on-preventing-child-maltreatment.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Franziska-Meinck-2/publication/327848266_European_status_report_on_preventing_child_maltreatment/links/5ba9481f299bf13e604a37e8/European-status-report-on-preventing-child-maltreatment.pdf).
- Polaino, A. & Martínez, P. (2003). *Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia*. España: Ediciones Rialp, S.A.
- Quan, L., Zhang, K., & Chen, H. (2024). *The relationship between childhood trauma and romantic relationship satisfaction: the role of attachment and social support*. China.  
<https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2024.1519699/full>.
- Rojas, C. et.al. (2021) *Experiencias adversas en la infancia y el uso de drogas en la adolescencia y adultez: un análisis de la evidencia*. Redalyc.  
<https://www.redalyc.org/journal/647/64768658010/html/>
- Ruiz, A., Pérez, M., & González, L. (2017). *Validación de la Escala de Ajuste Diádico en población latinoamericana*. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 49(3), 123-135. <https://doi.org/10.1114/rpl.v49i3.12345>.
- Sabatelli, R. (1988). *Measurement Issues in Marital Research: A Review and Critique of Contemporary Survey Instruments*. *Journal of Marriage and Family*, 50(4), 891-915. <https://www.jstor.org/stable/352102?origin=crossref>.

- Sánchez, A. (2024) *Experiencias adversas en la infancia (EAI): ¿la base del iceberg del sufrimiento emocional de la población infantil y adolescente?* ScienceDirect.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403324002121>
- Sánchez, C & Reyes, C. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma.  
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>.
- Santos, P. et. al. (2009) *Propiedades psicométricas de una versión breve de la Escala de Ajuste Diádico en muestras españolas*. International Journal of Clinical and Health Psychology, vol. 9, núm. 3.  
<https://www.redalyc.org/pdf/337/33712038009.pdf>.
- Scorsolini-Comin, F. & dos Santos, M. (2012). *Correlations Between Subjective Well-Being, Dyadic Adjustment and Marital Satisfaction In Brazilian Married People*. The Spanish Journal of Psychology, vol. 15, núm. 1, pp. 166-176. <https://www.redalyc.org/pdf/172/17223141016.pdf>.
- Sistema de Información Universitaria. (2023). <https://www.tuni.pe/>.
- Soriano, M. (2022) *Impacto en la conducta de las experiencias adversas en la infancia*. *Pediatría Integral*. [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/xxvi01/07/n1-049e1-5\\_Reg-bases.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/xxvi01/07/n1-049e1-5_Reg-bases.pdf).
- Spanier, G. (1976) *Measuring Dyadic Adjustment: New Scales for Assessing the Quality of Marriage and Similar Dyads*. Journal of Marriage and the Family, Vol. 38, No. 1., pp. 15 - 28. <https://trieft.org/wp-content/uploads/2010/09/DAS%2BArticle.pdf>.

- Sternberg, R. (1986). *A triangular theory of love*. *Psychological Review*. 93 (2), 119-135. <https://sci-hub.se/https://doi.org/10.1037/0033-295X.93.2.119>.
- Sternberg, R. (2000). *La experiencia del amor*. Barcelona: Paidós.
- Taintor & LaMarr. (2022). *Cuidado y desarrollo de bebés y niños pequeños*. Cap. 9.4. Libretexts [https://socialsci.libretexts.org/Courses/Clackamas\\_Community\\_College/Cuidado\\_y\\_desarrollo\\_de\\_bebes\\_y\\_ninos\\_pequenos\\_\(Taintor\\_y\\_LaMarr\)/09%3A\\_Teorias\\_del\\_desarrollo\\_cognitivo/9.04%3A\\_Teoria\\_sociocultural\\_del\\_desarrollo\\_cognitivo\\_de\\_Vygotsky](https://socialsci.libretexts.org/Courses/Clackamas_Community_College/Cuidado_y_desarrollo_de_bebes_y_ninos_pequenos_(Taintor_y_LaMarr)/09%3A_Teorias_del_desarrollo_cognitivo/9.04%3A_Teoria_sociocultural_del_desarrollo_cognitivo_de_Vygotsky).
- UNICEF. (2022). *2 de cada 3 niños, niñas y adolescentes de América Latina y el Caribe sufren violencia en el hogar*. UNICEF. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/2-de-cada-3-ninos-ninas-y-adolescentes-de-america-latina-y-el-caribe-sufren-violencia-en-el-hogar>.
- Vaillancourt, M., Rellini, A. & Daspe, M. (2023). *Partner Effects of Childhood Maltreatment: A Systematic Review and Meta-Analysis*. *Trauma, Violence, & Abuse*, 24(5), 3109-3125. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10913306/>.
- Vallejos, M. & Cesoni, O. (2020). *Maltrato infantil, diferencias de género y sus implicaciones clínicas y criminológicas en personas privadas de su libertad*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745019300034>.
- Vega, M. & Nuñez, G. (2017). *Experiencias Adversas en la Infancia: Revisión de su impacto en niños de 0 a 5 años*. *Enfermería Universitaria* Vol. 14. Núm.2. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-experiencias-adversas-infancia-revision-su-S1665706317300192>.

Wood, R. (2019). *Experiencias adversas en la infancia*. Healthier Middlesex.

[https://rwjms.rutgers.edu/sites/default/files/2024-](https://rwjms.rutgers.edu/sites/default/files/2024-01/spanish_nb_mc_aces_guide.pdf)

[01/spanish\\_nb\\_mc\\_aces\\_guide.pdf](https://rwjms.rutgers.edu/sites/default/files/2024-01/spanish_nb_mc_aces_guide.pdf).

Zambrano, R. et al (2023). *El entorno familiar en el desarrollo infantil*. Polo del

Conocimiento, ed. 83, vol. 8.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9152501.pdf>.

## ANEXOS

### 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO

---

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

<b>(Adultos)</b>	
<b><i>Título del estudio:</i></b>	Impacto de las Experiencias Adversas en la Infancia en el Ajuste Diádico en las Relaciones de Pareja de Estudiantes Universitarios
<b><i>Investigador:</i></b>	Melissa Álvarez Guevara y Nataly Salinas Falcon
<b><i>Institución:</i></b>	Facultad de Psicología Chiappo Galli de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

#### **Propósito del estudio:**

Te invitamos a formar parte de nuestro estudio que busca analizar el impacto de las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en estudiantes universitarios que se encuentren en una relación de pareja con una duración mínima de 4 meses. Se entiende por pareja cualquier vínculo afectivo, ya sea de convivencia, matrimonio u otras formas de relación.

Este es un estudio desarrollado por investigadoras de la Facultad de Psicología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, y realizamos este estudio para obtener el grado de Licenciada en Psicología.

Las experiencias adversas en la infancia son un conjunto de eventos negativos que ocurren en un entorno familiar, los cuales están relacionados entre sí y ante los cuales no se dispone de los recursos personales, familiares ni ambientales necesarios para enfrentarlos, afectando en la adultez diversos aspectos emocionales, conductuales, de pareja, sociales, entre otros.

Mientras que, el ajuste diádico es un conjunto de factores que al darle un buen funcionamiento puede resultar en un vínculo sano y de calidad, pero que al no potenciarlo puede terminar afectando y llevándolo a un desajuste vincular de la pareja.

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es analizar el impacto de las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en estudiantes universitarios. Puesto que, las experiencias adversas en la infancia pueden impactar la calidad de las relaciones de pareja al influir en los patrones emocionales, generando inseguridades que impactan la confianza y la comunicación; además de aumentar el riesgo de problemas de salud mental, lo que dificulta mantener relaciones saludables.

#### **Procedimientos:**

01. Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:
02. Se te solicitarán tus datos de filiación mediante una ficha sociodemográfica anónima.
03. Se te aplicarán dos instrumentos, Cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia y la Escala de Ajuste Diádico.
04. La aplicación de cada escala será de forma presencial.
05. La resolución de cada escala tiene una duración estimada de 5 a 10 minutos; es decir, que la evaluación tendrá una duración aproximada de 15 minutos.

#### **Riesgos:**

Este estudio fue diseñado para minimizar los riesgos a los participantes. Esto incluye la selección y revisión de instrumentos que no contengan preguntas sensibles, evitando así cualquier situación que pudiera causarles malestar. Sin embargo, cabe mencionar, que, si alguna de las preguntas te genera incomodidad, ten en cuenta que eres libre de contestarlas o no; además, de poder retirarse del estudio sin impedimento alguno.

**Beneficios:**

Si decides participar del estudio, recibirás un folleto informativo al finalizar las pruebas, este incluirá información sobre qué es la calidad en pareja, signos de alarma en una relación de pareja, importancia del diálogo asertivo y algunas recomendaciones para poder mejorar la calidad en la relación. Este folleto se brindará de manera individual una vez que haya completado las pruebas.

**Costos y compensación**

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás ningún incentivo económico, ni de otra índole.

**Confidencialidad:**

Todo dato y resultado será almacenado en nuestra base de datos personal, asegurando la seguridad y el acceso restringido de los mismos. La información estará registrada de forma anónima; ya que, dentro de la aplicación de las pruebas no se le solicitará en ningún momento algún dato que genere tu futura identificación personal, se identificará tu participación con código alfanumérico. Solamente se te va a solicitar que brindes los siguientes datos de filiación: sexo, edad, ciclo que cursa, tiempo de relación en pareja. Además, al finalizar el estudio, todo será eliminado.

**Derechos del participante:**

Si decides participar en el estudio, eres libre de retirarte en cualquier momento, incluso aunque hayas aceptado al inicio, sin ningún perjuicio. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Nataly Regina Salinas Falcon al correo [REDACTED]

Si tienes preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o crees que has sido tratado injustamente puedes contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe). Asimismo, puedes ingresar a este enlace para

comunicarte con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH:  
<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

### **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

SI

NO

*Versión 5.1 de fecha 11 de febrero del 2025*

## 2. INSTRUMENTOS

### 2.1. Ficha Sociodemográfica

Te invitamos a participar del estudio llamado “Impacto de las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en las relaciones de pareja de estudiantes universitarios”. La presente investigación está desarrollada por investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Asimismo, queremos recordarte que la información que será recolectada solo será utilizada para fines del presente estudio.

Sexo:

Edad: ..... años

Estado civil:

Lugar de residencia:

Ciclo que cursa:

Tiempo de relación en pareja:

¿Se encuentra llevando un proceso de evaluación psicológica o psiquiátrica?:

¿Se encuentra llevando un proceso de tratamiento psicológico o psiquiátrico?:

Anteriormente, ¿Ha recibido algún diagnóstico formal relacionado con su salud emocional por parte de un profesional de la salud (psicólogo o psiquiatra)?

## 2.2. Cuestionario de Experiencias Adversas en la Infancia

### INSTRUCCIONES

Por favor lea la pregunta y responda sí o no. Si la respuesta es SÍ, marque el 1 en la casilla del sí. Si su respuesta es NO, marque el 0 en la casilla del no.

		SÍ	NO
1	¿Alguno de los adultos en tu hogar solía hacerte sentir menospreciado/a o inseguro/a debido a su forma de hablar o actuar contigo?		
2	¿Alguna vez alguien, al menos cinco años mayor que tú, mostró algún tipo de contacto inapropiado o intentó involucrarte en situaciones de índole sexual?		
3	¿Con frecuencia sentías que no recibías afecto o que no había un vínculo cercano o apoyo mutuo entre los miembros de tu familia?		
4	¿En algún momento sentiste que no contabas con suficiente comida, ropa limpia o protección necesaria en tu hogar?		
5	¿En algún momento experimentaste la ausencia de tu madre o padre biológico debido a una separación, abandono u otra razón?		
6	¿Alguna vez fuiste testigo de situaciones en las que tu madre o madrastra fue tratada de manera brusca o estuvo en riesgo de sufrir daño físico en el hogar?		
7	¿Algún miembro de tu familia ha experimentado depresión, algún otro problema de salud mental o intentó hacerse daño?		

### 2.3. Escala de Ajuste Diádico

#### INSTRUCCIONES

Marca con una X el espacio que se refleje mejor tu posición actual en cada uno de los siguientes aspectos, en tu relación de pareja.

		Siempre de acuerdo	Casi siempre de acuerdo	Ocasionalmente desacuerdo	Frecuentemente desacuerdo	Casi siempre desacuerdo	Siempre desacuerdo
1.	Manejo de la economía en el hogar						
2.	Diversiones						
3.	Amistades						
4.	Convencionalismo (¿Qué es lo correcto o lo incorrecto)						
5.	Filosofía de vida						
6.	Objetivos, fines, valores						
7.	Cantidad de tiempo a pasar juntos						
8.	Toma de decisiones						

	importantes						
9.	Tareas domésticas						
10.	Intereses y actividades a realizar durante el ocio						
11.	Decisiones en relación con el trabajo						

		Siempre	Casi siempre	A menudo	Ocasionalmente	Raramente	Nunca
12.	¿Con qué frecuencia has pensado en el divorcio o en la separación?						
13.	¿Con qué frecuencia piensas en que las cosas van bien como pareja?						
14.	¿Confías en tu pareja?						
15.	¿Lamentas haberte casado o convivir con tu pareja?						

16	¿Con qué frecuencia te enojas?						
----	--------------------------------	--	--	--	--	--	--

		Todos los días	Casi todos los días	Ocasionalmente	Raramente	Nunca	
17	¿Besas a tu pareja?						

		En todas	Casi todas	Algunas	Pocas	Ninguna	
18	¿Participan juntos en actividades externas a la relación de pareja?						

Con que frecuencia ocurre lo siguiente entre ustedes:

		Nunca	Menos de una vez al mes	Una o dos veces al mes	Una o dos veces por semana	Una vez al día	Más a menudo
19	Intercambias ideas estimulantes						
20	Se ríen juntos						

### 3. FLYER INFORMATIVO

Respetar el espacio y los intereses personales de **cada uno**

Dedicar tiempo de **calidad** a la relación.  
Ej. *Establecer momentos de conexión*

**¿Qué podemos hacer para mejorar la calidad de la relación?**

Expresar gratitud y reconocimiento

Establecer **límites sanos** y escuchar de manera activa

*"Pequeños gestos y acciones constantes pueden hacer una gran diferencia en la relación."*

No dudes en buscar ayuda profesional en caso de necesitar apoyo

**CONTACTO:**

- nataly.salinas.1806@gmail.com
- melissa.alvarez.g@upch.pe

GUÍA PARA  
**LOS LAZOS EN PAREJA**

**¿QUÉ ES**  
**la calidad en pareja?**

La calidad en la pareja hace referencia a la estabilidad que se tiene para continuar con una relación, además de la satisfacción de cada miembro en cuanto al desarrollo personal, familiar y emocional.

**Signos de alarma en una relación de pareja:**

- 1) Te aísla de tus amigos, tu familia u entorno
- 2) Minimiza tus opiniones
- 3) Invalida tus emociones
- 4) Te hiere con acciones y palabras
- 5) Te culpa de las discusiones
- 6) Se victimiza

*"Reconocer los signos de alarma en una relación es el primer paso para buscar soluciones o tomar decisiones saludables."*

**Importancia de un diálogo asertivo**

- 1 **Expresión de necesidades y deseos:** comunicar opiniones y necesidades de forma clara y directa. Evita malentendidos, hay diálogo abierto sobre lo que se desea de la relación.
- 2 **Resolución de conflictos:** facilita la resolución de conflictos de manera **CONSTRUCTIVA**. Se expresa preocupaciones sin agresión o pasividad, donde se pueden encontrar soluciones en conjunto.
- 3 **Establecimiento de límites:** ayuda a establecer y respetar límites personales en la relación. Comunicación clara los límites, necesidad de espacio personal y tolerancia.
- 4 **Construcción de la confianza:** comodidad al expresar sus pensamientos y sentimientos de forma honesta y respetuosa, se fortalece la confianza, dando apertura y comprensión.
- 5 **Comprensión emocional:** expresar y comprender mejor nuestras emociones y de nuestra pareja. Permite exponer nuestros sentimientos y preocupaciones con mayor conexión emocional e intimidad.

## 4. ACEPTACIÓN DE FACULTADES PARA LA APLICACIÓN

### 4.1. Unidad de Formación Básico Integral



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

UNIDAD DE FORMACIÓN  
BÁSICA INTEGRAL

**CAR-UFBI-068-2025**

La Molina, 08 de abril de 2025

Señorita

Melissa Andrea Álvarez Guevara  
Estudiante del 5to. año de la Carrera de Psicología  
Presente. -

Estimada Srta. Álvarez:

Es grato dirigirme a usted para saludarla y a la vez informarle que esta Dirección ha acordado autorizar la aplicación de su trabajo de tesis **"IMPACTO DE LAS EXPERIENCIAS ADVERSAS EN LA INFANCIA EN EL AJUSTE DIÁDICO EN LAS RELACIONES DE PAREJA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS"** en estudiantes del primer año de la Unidad de Formación Básica Integral.

Cabe resaltar que al término de su estudio debe presentar un informe en el que detalle los resultados y cómo estos pueden beneficiar a los estudiantes de la UFBI.

Sin otro particular, quedo de usted. Atentamente,



**Dra. Liliana Muñoz Guevara de Pebe**  
Directora  
Unidad de Formación Básica Integral

## 4.2. Unidad de Estomatología



CAR-FAEST-VD-437-2025  
Lima, 10 de abril de 2025

Señoritas  
Melissa Alvarez Guevara  
Nataly Salinas Falcón  
Bachilleres en Psicología  
Presente. -

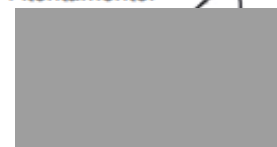
Estimadas Bachilleres Alvarez y Falcón:

Luego de un cordial saludo y en atención a lo solicitado en vuestra carta de fecha 8 de abril, les informamos que este Vicedecanato brinda la autorización para que por medio de la oficina de comunicaciones puedan difundir la convocatoria de participar voluntariamente a los estudiantes de la Facultad de Estomatología en el marco del trabajo de investigación que vienen realizando: "Impacto de las experiencias adversas en la infancia en el ajuste diádico en estudiantes universitarios"

Es cuanto informamos a ustedes para su conocimiento y fines correspondientes.

Agradeciendo su atención a la presente, los saluda

Atentamente.



*Dr. Carlos Montalvo Aguino*  
VICE DECANO  
FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA

