



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**Psicología**

AMBIENTE INVALIDANTE INFANTIL Y AUTOCRÍTICA RUMIATIVA EN  
JÓVENES UNIVERSITARIOS DE LIMA METROPOLITANA

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORAS:

ANAPAUOLA ARGUEDAS CESPEDES

ANGELA ALEXANDRA CASTRO ROCA

ASESORA: MG. MARIA DEL PILAR GUADALUPE MONTERO CHICOMA

LIMA – PERÚ

2025





## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	ARGUEDAS CÉSPEDES ANAPAUULA
2.	CASTRO ROCA ANGELA ALEXANDRA

Pertenecientes al programa de la **carrera profesional de Psicología**, autores del trabajo titulado: **Ambiente Invalidante Infantil y Autocrítica Rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana**, 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.	Montero Chicoma Maria Del Pilar Guadalupe	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 **14%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **3496975620**; fecha de entrega: **03-03-2026**).
- 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, 2 de Abril de 2026**

  
Firma del asesor

N° DNI: 06276826

ORCID: 0000-0001-6271-1674

## **MIEMBROS DEL JURADO**

Dr. Giancarlo Ojeda Mercado

**Presidente**

Dra. Elena Esther Yaya Castañeda

**Vocal**

Mg. Susana Elizabeth Mamani Guerra

**Secretaria**

## **DEDICATORIA**

A mi familia, por apoyarme siempre en cada decisión y enseñarme a luchar por  
mis sueños.

A Anapaula, por ser apoyo, compañía y amistad en todo momento.

- Angela

A mis amigos y familia, por estar cuando más los necesito; por ayudarme a  
cumplir mis sueños y por celebrar cada uno de mis logros. También a Angela, por  
alcanzar este objetivo profesional, que es un reflejo más de nuestra increíble  
amistad.

- Anapaula

## AGRADECIMIENTOS

Este trabajo ha sido posible gracias al amor y apoyo incondicional de mi familia.

A mi papá, por guiarme siempre con paciencia, sabiduría y ternura.

A mi mamá, por enseñarme a nunca rendirme y a mantener siempre las ganas de ir por más.

A Fabrizio, por enseñarme la perseverancia y el amor de hermanos.

Este logro también les pertenece a ustedes.

- Angela

Cada integrante de mi familia es protagonista de este logro, sin ustedes no hubiera sido posible llegar hasta aquí.

A Jufer, Jossie y Jorge por siempre apoyarme y enseñarme que la perseverancia, constancia y compromiso te llevan a lograr grandes cosas.

A Nena, Alcira y Cheli por la sabiduría, el apoyo, amor y cariño incondicional.

A Fernando y Hernan, porque aunque no estén físicamente, su recuerdo y amor siguen siendo una fuerza que impulsa cada uno de mis logros.

- Anapaula

## TABLA DE CONTENIDOS

### RESUMEN

### ABSTRACT

<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1. Identificación del problema.....	1
2. Justificación e importancia del problema.....	5
3. Limitaciones de la investigación.....	8
4. Objetivos de la investigación.....	9
4.1. Objetivo general.....	9
4.2. Objetivos específicos.....	9
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>10</b>
1. Aspectos conceptuales pertinentes.....	10
1.1. Ambiente Invalidante Infantil.....	10
1.1.1. Definiciones.....	10
1.1.2. Teoría Biosocial de Marsha Linehan.....	11
1.1.3. Otros modelos teóricos.....	12
1.2. Autocrítica Rumiativa.....	12
1.2.1. Definición de la Autocrítica Rumiativa.....	12
1.2.2. Teoría de los Estilos de Respuesta.....	13
1.2.3. Otros modelos teóricos.....	14
2. Investigaciones en torno al problema investigado, nacionales e internacionales.....	15
2.1. Antecedentes nacionales.....	15
2.2. Antecedentes internacionales.....	16
3. Definiciones conceptuales y operacionales de las variables.....	20
3.1. Ambiente Invalidante Infantil.....	20
3.1.1. Definición conceptual.....	20
3.1.2. Definición operacional.....	20
3.2. Autocrítica Rumiativa.....	21
3.2.1. Definición conceptual.....	21
3.2.2. Definición operacional.....	21
4. Hipótesis.....	22
4.1. Hipótesis general.....	22
4.2. Hipótesis específicas.....	22
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....</b>	<b>23</b>
1. Nivel y tipo de investigación.....	23
2. Diseño de investigación.....	23
3. Población y muestra.....	23

3.1. Descripción de la población .....	23
3.2. Distribución de muestra según variables sociodemográficas y método de muestreo .....	24
4. Instrumentos .....	27
4.1. Ficha de datos sociodemográficos .....	27
4.2. Ambiente Invalidante Infantil .....	28
4.3. Autocrítica Rumiativa .....	30
5. Procedimiento .....	31
6. Plan de análisis de datos.....	33
7. Consideraciones éticas .....	34
<b>RESULTADOS.....</b>	<b>36</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>42</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>49</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>51</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>53</b>
<b>ANEXOS</b>	

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Matriz de operacionalización de las variables ICES</i> .....	20
Tabla 2. <i>Matriz de operacionalización de las variables SCRS</i> .....	21
Tabla 3. <i>Distribución de muestra según variables sociodemográficas</i> .....	26
Tabla 4. <i>Estadísticos descriptivos y prueba de normalidad de variables</i> .....	37
Tabla 5. <i>Correlación de las variables ICES y SCRS</i> .....	38
Tabla 6. <i>Correlación de la dimensión ICES (M) y SCRS</i> .....	38
Tabla 7. <i>Correlación de la dimensión ICES (P) y SCRS</i> .....	39
Tabla 8. <i>Frecuencia y porcentaje de ICES</i> .....	39
Tabla 9. <i>Frecuencia y porcentaje del ICES (M)</i> .....	40
Tabla 10. <i>Frecuencia y porcentaje de la dimensión del ICES (P)</i> .....	40
Tabla 11. <i>Frecuencia y porcentaje de SCRS</i> .....	41

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar la relación entre el ambiente invalidante infantil y la autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Se utilizó una muestra de 260 estudiantes universitarios, de los cuales 57.3% fueron mujeres y 42.7% hombres, con edades entre 18 y 25 años, provenientes de diversas carreras y ciclos académicos. El estudio fue de nivel básico, tipo cuantitativo, no experimental, con diseño correlacional-transversal. Se aplicaron la Escala de Ambiente Invalidante Infantil (ICES) y la Escala de Autocrítica Rumiativa (SCRS), además de una ficha sociodemográfica. Los resultados revelaron una correlación positiva moderada entre ambas variables ( $\rho = 0.347$ ,  $p < 0.001$ ), siendo la correlación con invalidación materna ( $\rho = 0.298$ ,  $p < 0.001$ ) mayor que la paterna ( $\rho = 0.238$ ,  $p < 0.001$ ). El 66.9% de los participantes reportó haber experimentado algún grado de invalidación emocional durante la infancia, mientras que el 78.8% presentó niveles de autocrítica rumiativa entre moderados y altos. Se encontró una correlación positiva, aunque ligera, entre la exposición a entornos familiares invalidantes durante la infancia y la autocrítica rumiativa en la adultez joven

Palabras clave: *ambiente invalidante infantil, autocrítica rumiativa, estudiantes universitarios*

## ABSTRACT

The present study aimed to identify the relationship between childhood invalidating environments and ruminative self-criticism in university students from Metropolitan Lima. A sample of 260 university students was used, of whom 57.3% were women and 42.7% men, aged between 18 and 25 years, from various majors and academic terms. The study was basic-level, quantitative, non-experimental, with a correlational-cross-sectional design. The Childhood Invalidating Environment Scale (ICES) and the Self-Critical Rumination Scale (SCRS) were administered, along with a sociodemographic questionnaire. The results revealed a moderate positive correlation between both variables ( $\rho = 0.347, p < 0.001$ ), with a stronger correlation for maternal invalidation ( $\rho = 0.298, p < 0.001$ ) compared to paternal invalidation ( $\rho = 0.238, p < 0.001$ ). A total of 66.9% of participants reported having experienced some degree of emotional invalidation during childhood, while 78.8% showed moderate to high levels of ruminative self-criticism. A positive, albeit slight, correlation was found between exposure to invalidating family environments in childhood and ruminative self-criticism in young adulthood.

Keywords: *invalidating childhood environment, ruminative self-criticism, university students*

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

### **1. Identificación del problema**

Los trastornos afectivos constituyen una problemática relevante en la población peruana, y las prevalencias reportadas reflejan la urgencia de atenderlos adecuadamente. La investigación de Perales et al. (2019) en la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, documentaron que el 8.5% de estudiantes de primer año presentaba depresión y el 3.2% ansiedad, incrementándose estas prevalencias de manera estadísticamente significativa conforme avanzaban los años de estudio. Por su parte, el estudio de Leiva-Nina (2022) que utilizó una muestra de estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Ricardo Palma reportó que el 85.46% manifestó algún grado de ansiedad y el 50% algún grado de depresión. Asimismo, la Secretaría Nacional de la Juventud (SENAJU, 2012) identificó en jóvenes peruanos entre 15 y 29 años de edad, la presencia de múltiples síntomas relacionados con trastornos afectivos, incluyendo cambios en el ritmo del sueño (56.4%), nerviosismo o tensión (55%), y sentimientos de tristeza (44%). Estas cifras posicionan a los estudiantes universitarios como una población vulnerable, donde los trastornos afectivos constituyen un problema de salud pública.

La necesidad de acceder a servicios de calidad en salud mental se refleja en la prevalencia de ansiedad y depresión en la población joven (Dorr & Chavez, 2024; Ministerio de Salud [MINSAL], 2023). En 2021 se registraron 1,368,950 casos atendidos de salud mental a nivel nacional, cifra que aumentó un 19.21% en 2022.

Además, para el año 2023 se informó que el 32.3% de los jóvenes de entre 15 y 29 años sufrían de alguna enfermedad psicológica. Se estimó que el 23% de este grupo etario experimenta sentimientos de desánimo, depresión, tristeza y desesperanza, mientras que el 5.6% ha considerado la posibilidad de la muerte o autolesión (MINSA, 2023; Secretaría Nacional de la Juventud [SENAJU], 2023).

En el marco de lo expuesto, la evidencia señala que uno de los factores de riesgo más relevantes en la configuración de cuadros clínicos vinculados con la salud mental se relaciona con experiencias adversas en la infancia, entre las que se incluyen el maltrato emocional, físico y/o sexual, la negligencia y las disfunciones familiares; en esa dirección, González et al. (2023) plantean que estas vivencias pueden ser profundamente traumáticas y dejar consecuencias negativas duraderas en los individuos, mientras que Martínez Morales et al. (2023) advierten que la exposición temprana a tales situaciones constituye uno de los predictores más sólidos para el desarrollo de trastornos neuropsiquiátricos en la adultez. A ello se suma que la invalidación emocional, expresada mediante comentarios despectivos, actitudes de menosprecio y rechazo, frecuente en entornos familiares disfuncionales, incrementa la vulnerabilidad del menor frente a estos efectos adversos (Guerrero y Salas, 2023).

El ambiente invalidante infantil ha sido descrito en la literatura como un contexto en el que los cuidadores primarios desatienden, minimizan o sancionan las emociones del niño, generando con ello consecuencias negativas para su desarrollo. Linehan (1993) lo conceptualiza como un entorno en el que de manera sistemática se responde de forma inapropiada a las experiencias emocionales, especialmente

durante la infancia; en la misma línea, Fruzzetti et al. (2005) señalan que en estos contextos la comunicación emocional del menor suele encontrarse con respuestas inconsistentes, inadecuadas para la emoción expresada o que reducen la relevancia de lo vivido. Asimismo, Kramer et al. (2018) destacan que la invalidación emocional ocurre cuando los sentimientos, pensamientos y necesidades del niño no son reconocidos ni validados por los adultos, siendo característicos los actos de negación, ignorancia o minimización de sus expresiones emocionales.

En línea de lo dicho, sobre el impacto del ambiente invalidante infantil, la literatura ha mostrado que estas experiencias se refieren a la manera en que los cuidadores responden a las emociones del menor, sino también la manera en que este construye la percepción de sí mismo y de sus vínculos; al respecto, Linehan (1993) advierte que el niño puede llegar a creer que sus emociones y pensamientos son erróneos y poco confiables, desarrollando una desconfianza fundamental en su propia experiencia emocional. Por su parte, Butterfield et al. (2020), evidencian que la calidez maternal percibida se asocia con una menor activación neuronal frente a críticas parentales, lo que resalta el papel protector de un entorno afectivo validante frente a los efectos adversos de la crítica.

En línea con lo señalado sobre el impacto del ambiente invalidante infantil, estas experiencias tempranas se relacionan con patrones cognitivos y emocionales que persisten en la vida adulta y con la autopercepción y las relaciones interpersonales de las personas. En este marco se ubica la autocrítica rumiativa, entendida como un patrón de pensamiento caracterizado por la recurrencia de ideas de autodesvalorización, vergüenza e insuficiencia, que consolidan un diálogo

interno hostil y una autovaloración negativa; a diferencia de otros estilos de rumiación, se centra en fallas y debilidades percibidas, generando desregulación emocional e invalidación de la propia experiencia (Smart et al., 2016; Kolubinski et al., 2017; De Rosa & Keegan, 2024). Esta se relaciona con dinámicas de crítica parental, donde los errores del niño son magnificados mediante amenazas o castigos con el fin de promover determinadas conductas, lo que facilita la interiorización de juicios severos y autoataques que sostienen este estilo autocrítico en etapas posteriores (Gilbert et al., 2004). Estos aprendizajes se inscriben en los esquemas con los que interpretamos emociones e ideas, de modo que las respuestas de los cuidadores terminan condicionando la autopercepción y los vínculos del individuo (Etchevers, 2022).

Las consecuencias de este patrón cognitivo denominado autocrítica rumiativa son documentadas en estudios vinculados con ansiedad y depresión, conductas suicidas, trastorno de estrés postraumático y trastorno límite de la personalidad (Kolubinski et al., 2017; Smart et al., 2016; Brinthaupt et al., 2009); además, perpetúa estados depresivos al mantener la atención fijada en experiencias negativas sin generar soluciones, fenómeno relacionado con vivencias tempranas que transmiten la sensación de no ser importante frente a los demás (Flett et al., 2020). De manera convergente, Aguirre y Zambrano (2021) señalan que la disfuncionalidad familiar genera efectos personales, sociales y académicos, entre ellos baja autoestima, problemas afectivos y un exceso de autocrítica, mientras que Gilbert y Procter (2006) destacan que la forma en que una persona se percibe y se trata a sí misma refleja, en gran medida, el trato recibido de los cuidadores en la infancia.

Pese a la evidencia existente sobre la relación entre experiencias familiares adversas y patrones de autocrítica, subsisten vacíos importantes en el conocimiento que justifican la presente investigación; en esa línea, se observa una escasez de estudios que examinen específicamente la relación entre ambiente invalidante infantil y autocrítica rumiativa en población universitaria no clínica, particularmente en el contexto latinoamericano. Asimismo, si bien se ha documentado la relación general entre experiencias familiares adversas y autocrítica, se cuenta con escasa evidencia que analice de manera específica cómo el ambiente invalidante infantil, entendido como aquel en el que los cuidadores minimizan, sancionan o responden de manera inapropiada a las emociones del niño, se relaciona con la autocrítica rumiativa en población no clínica. A ello se suma la consideración de realizar la investigación en muestra de estudiantes universitarios, considerando las prevalencias de trastornos afectivos y otros problemas de salud mental reportados en esta población, expuesta en apartados anteriores.

En este marco, la presente investigación busca responder a la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el ambiente invalidante infantil y la autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana?

## **2. Justificación e importancia del problema**

Los universitarios son uno de los grupos que enfrentan mayores desafíos psicológicos debido a las crecientes exigencias académicas y personales. Estas demandas tienen un impacto directo en su bienestar emocional, generando agotamiento, desinterés académico y altos niveles de autocrítica (Gavilanes, 2025). En el contexto específico de las variables de estudio, la población universitaria

peruana presenta características alarmantes: el 24.7% presenta niveles elevados de estrés académico, mientras que el 22.7% muestra altos niveles de depresión. (Pantigozo, 2021). Además, el 45% de los alumnos universitarios evidenciaron niveles de depresión de medio a alto durante la pandemia (Sanchez-Carlessi, 2021). En cuanto a autocrítica específicamente, el 23,5% de estudiantes universitarios se clasifican como perfeccionistas desadaptativos, quienes presentaron niveles altos de autocrítica, y actividad rumiativa (De Rosa & Keegan, 2024). Por otro lado, entre el 80-90% de los universitarios peruanos experimentan niveles altos o moderados de estrés académico (Luna, 2024), condiciones que pueden activar patrones de pensamiento autocrítico. En este contexto, la presente investigación buscó abordar la siguiente problemática: la relación entre el ambiente invalidante infantil y la autocrítica rumiativa.

A nivel nacional, si bien existen estudios aislados sobre cada variable, como la adaptación de la Escala de Ambiente Invalidante Infantil (ICES) realizada por Okumura et al. (2023) en adultos peruanos y la adaptación de la Escala de Autocrítica Rumiativa desarrollada por Macher y Mejía (2020) en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, una búsqueda sistemática en las principales bases de datos (PubMed, Scopus, SciELO, PsycINFO) utilizando los términos "ambiente invalidante infantil", "autocrítica rumiativa" y "estudiantes universitarios peruanos", con filtro de los últimos 5 años, no arrojó ningún resultado que examine específicamente la relación entre estas variables en población universitaria peruana. Esta limitación dificulta la implementación de estrategias preventivas basadas en evidencia local en el entorno educativo y familiar. La falta de estudios específicos en población universitaria peruana constituye una brecha significativa,

considerando que el 23,5% de estudiantes universitarios se clasifican como perfeccionistas desadaptativos, y presentan malestar psicológico (ansiedad y depresión), niveles altos de autocrítica y actividad rumiativa (De Rosa y Keegan, 2024). En la presente investigación, se buscó optimizar la comprensión de la relación entre ambas variables en el contexto específico de estudiantes universitarios limeños. De esta manera, los resultados obtenidos contribuyen al desarrollo de intervenciones dirigidas a reducir el impacto negativo de la autocrítica y promover contextos e interrelaciones familiares más saludables.

A nivel teórico, este estudio buscó aportar evidencia empírica sobre la relación entre ambiente invalidante infantil y autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios peruanos, contribuyendo al conocimiento científico. Es importante, ya que, mientras que existen adaptaciones validadas de instrumentos para medir ambiente invalidante infantil en contextos hispanos (Okumura et al., 2023; Puddington et al., 2017) y autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios (Macher & Mejía, 2020), no se ha explorado específicamente su interrelación en población universitaria latinoamericana. Por otro lado, la investigación aspiró a contrastar y ampliar los postulados de la teoría biosocial de Linehan en población no clínica, explorando cómo estos constructos teóricos, desarrollados inicialmente en contextos clínicos, se manifiestan en estudiantes universitarios peruanos que no necesariamente presentan trastornos mentales diagnosticados. La teoría biosocial establece que la desregulación emocional surge de la interacción entre dos factores: una vulnerabilidad biológica, que tiene un componente hereditario, y la influencia de un entorno invalidante. (Linehan, 1993; Puddington et al., 2020).

### **3. Limitaciones de la investigación**

La presente investigación cuenta con las siguientes limitaciones, debido a que se estará usando un muestreo intencional, los resultados estarán delimitados al contexto y muestra en la que se realizó la ejecución. Por otro lado, el tamaño muestral, aunque estadísticamente calculado, puede limitar la capacidad de detectar efectos de mayor magnitud en la relación de las variables. Asimismo, la evaluación del ambiente invalidante infantil mediante autoinforme retrospectivo puede estar sujeta a sesgos de memoria y distorsiones cognitivas propias del estado emocional actual de los participantes (Hardt & Rutter, 2004). Adicionalmente, el rango etario seleccionado (18-25 años) abarca la adultez emergente, etapa en la que los participantes atraviesan experiencias de vida diversas que pueden influir en sus percepciones y respuestas, incrementando la variabilidad en las mediciones sin que estas diferencias contextuales hayan sido controladas sistemáticamente. Asimismo, la recolección de datos en un momento específico no permite capturar las variaciones estacionales o contextuales que podrían influir en los niveles de autocrítica rumiativa, particularmente durante períodos académicos de alta demanda. Finalmente, no se consideró la presencia de trastornos psicológicos previos o actuales, los cuales podrían moderar la relación entre las variables principales. Factores socioeconómicos, culturales, de apoyo social actual y eventos vitales estresantes recientes tampoco fueron incluidos como variables de control.

### **4. Objetivos de la investigación**

#### **4.1. Objetivo general**

Analizar la relación entre el ambiente invalidante infantil y la autocrítica

rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana.

#### **4.2. Objetivos específicos**

- Examinar la relación entre el ambiente invalidante infantil por parte de la madre y la autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.
- Examinar la relación entre el ambiente invalidante infantil por parte del padre y la autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.
- Determinar el nivel de ambiente invalidante infantil en la niñez percibido por estudiantes universitarios de Lima Metropolitana
- Determinar el nivel de autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **1. Aspectos conceptuales pertinentes**

#### **1.1. Ambiente Invalidante Infantil**

##### **1.1.1. Definiciones**

El ambiente invalidante infantil se define como un contexto familiar en el que las respuestas emocionales del niño son sistemáticamente rechazadas, minimizadas, castigadas o ignoradas por los cuidadores primarios (Linehan, 1993; Puddington et al., 2017; Elzy & Karver, 2018). Este tipo de entorno se caracteriza por la ausencia de apoyo emocional, la presencia de crítica constante hacia las expresiones emocionales del menor, y la incapacidad parental para reconocer, identificar o validar adecuadamente las necesidades emocionales del niño (Puddington et al., 2017; Johnson et al., 2002).

Las consecuencias de crecer en estos ambientes son significativas y duraderas. Los niños expuestos a invalidación desarrollan una tendencia a cuestionar y desconfiar de su propia experiencia emocional, experimentando dificultades para regular sus emociones de manera efectiva (Elzy & Karver, 2018; Linehan, 1993). Esta desregulación emocional puede manifestarse a través de respuestas impulsivas ante situaciones adversas y una notable dificultad para desarrollar resiliencia emocional (Linehan, 1993; Johnson et al., 2002). Con el tiempo, estos patrones pueden contribuir al desarrollo de trastornos emocionales y de personalidad, siendo el trastorno límite de personalidad uno de los más frecuentemente asociados (Linehan, 1993).

### **1.1.2. Teoría Biosocial de Marsha Linehan**

Desde la perspectiva del modelo biosocial, se integran factores biológicos y ambientales para describir la desregulación emocional. La predisposición biológica incluye una alta sensibilidad emocional, reacciones emocionales intensas y una lenta recuperación tras la activación emocional, lo que predispone a algunos individuos a ser más vulnerables frente al estrés emocional (Linehan, 1993). No obstante, Linehan (1993) resalta que esta predisposición no es concluyente por sí sola, ya que el factor del ambiente invalidante, es clave en el desarrollo emocional.

El ambiente invalidante se refiere a un entorno en el que las emociones de la persona son minimizadas, ignoradas o ridiculizadas, lo que lleva a que no sea capaz de regular sus emociones de manera adecuada (Linehan, 1993; Puddington, Duthu & Gagliesi, 2017). En este contexto, las manifestaciones emocionales son respondidas con indiferencia o menosprecio, lo cual genera respuestas emocionales sobredimensionadas ante situaciones cotidianas, por la falta de entendimiento de las emociones (Linehan, 1993).

En el contexto familiar, estos ambientes no permiten que los niños desarrollen habilidades necesarias para regular sus emociones, lo que aumenta su vulnerabilidad emocional (Johnson, Cohen, Kasen & Brook, 2002). La falta de capacidad de identificar y validar las emociones de los niños es fundamental en la aparición de trastornos emocionales, como el Trastorno Límite de la Personalidad (Linehan, 1993; Johnson et al., 2002). Estudios posteriores, como los de Puddington et al. (2017), apoyan el concepto de que los ambientes invalidantes tienen un impacto duradero en la regulación emocional (Puddington et al., 2017).

### **1.1.3. Otros modelos teóricos**

La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura (1977) menciona que el aprendizaje ocurre mediante la observación y repetición de modelos. Bandura explica el concepto de modelado como un proceso en el cual, las personas observan comportamientos, los interpretan e interiorizan y luego lo replican. Ante ello, se entiende que el aprendizaje no se limita al condicionamiento directo, sino que puede suceder de manera indirecta mediante la observación (Bandura, 1977).

Por otro lado, el condicionamiento operante, según Skinner (1953), citado por Goddard (2017), indica que el comportamiento se modula según las consecuencias que este trae consigo. Skinner plantea que los actos que se refuerzan de manera positiva, son más probables que vuelvan a ocurrir, mientras que los que son castigados, disminuyen. En este sentido, se afirma que mediante el control ambiental, se puede influir en el desarrollo de un comportamiento.

Finalmente, el Modelo del Apego de Bowlby (1988) sostiene que, el vínculo entre el niño y su cuidador primario, influye de manera significativa en su desarrollo emocional y social. Bowlby describe el apego como un vínculo profundo formado entre dos personas, él considera que existen 4 tipos de apego: evitativo, seguro, ambivalente y desorganizado. El tipo de apego en la infancia podría predecir ciertos patrones de comportamiento y relaciones en la adultez (Bowlby, 1988).

## **1.2. Autocrítica Rumiativa**

### **1.2.1. Definición de la Autocrítica Rumiativa**

Constituye un patrón cognitivo caracterizado por el enfoque atencional

persistente y repetitivo en ideas de autocrítica sobre aspectos personales que generan vergüenza, así como en la autoevaluación negativa de errores, debilidades y defectos percibidos (Kolubinski et al., 2017; Smart et al., 2016). Este estilo de pensamiento se identifica por la existencia de ideas de enjuiciamiento constante hacia uno mismo y muestra correlaciones positivas significativas con variables como culpa, neuroticismo y vergüenza (Smart et al., 2016).

El mantenimiento de este patrón cognitivo está mediado por procesos metacognitivos que generan un bucle de retroalimentación negativo, dificultando el distanciamiento de estos pensamientos autocríticos (Kolubinski et al., 2017). La autocrítica rumiativa se presenta frecuentemente en individuos con tendencias perfeccionistas que buscan alcanzar estándares elevados y difíciles de cumplir (Suh et al., 2017). Además, se asocia estrechamente con altos niveles de desregulación emocional, influyendo negativamente en la intensidad, duración y expresión adecuada de las experiencias emocionales (Moreira & Maia, 2018).

Las consecuencias clínicas de este patrón son significativas, constituyendo un elemento de impacto directo en el progreso de diversas problemáticas psicológicas, incluyendo depresión, trastornos de conducta alimentaria y ansiedad (DeJong, 2018; Shahr et al., 2015).

### **1.2.2. Teoría de los Estilos de Respuesta**

Smart et al. (2016) indican que la autocrítica rumiativa está vinculada con la Teoría de los Estilos de Respuesta propuesta por Nolen-Hoeksema (1991). Según De Rosa y Keegan (2018), con respecto a dicha teoría, la rumiación constituye una estrategia de afrontamiento desadaptativa y consiste en el enfoque atencional

repetitivo y pasivo de experiencias con contenido emocional negativo, lo cual colabora al mantenimiento y severidad de la depresión.

También, se menciona que es característico de la rumiación: los antecedentes de experiencias negativas en relación al estado de ánimo; la pasividad, dado que no se establece una meta de cambio; y la asociación a conductas de retraimiento social. A su vez, Macher y Mejía (2020) comentan que la variable en cuestión se encuentra bajo un enfoque transdiagnóstico, puesto que constituye una sintomatología de alta presencia en diversos trastornos mentales.

### **1.2.3. Otros modelos teóricos**

La Teoría Cognitiva de Beck (1967) explica cómo los pensamientos disfuncionales están representados mentalmente, cómo se procesa la información y cómo afectan en la conducta de una persona. Los esquemas son definidos como estructuras funcionales de representaciones sobre experiencias anteriores (Beck y Clark, 1997). Un esquema disfuncional se caracteriza por procesar la información de manera distorsionada y como resultado se obtiene una percepción de la realidad alterada y desadaptativa (Liébana, 2022). Por tanto, estos constituyen un rol causal en la presencia de trastornos psicológicos como la ansiedad y depresión. En el desarrollo de estas problemáticas se involucran instancias cognitivas como la atención, memoria y factores genéticos (citado por Beck y Haigh, 2014; en Liébana, 2022). A su vez, los esquemas cognitivos disfuncionales evidencian cómo una persona mantiene pensamientos y conductas depresivas pese a factores positivos que pueden existir en su entorno.

## **2. Investigaciones en torno al problema investigado, nacionales e internacionales**

### **2.1. Antecedentes nacionales**

Velasquez et al. (2020) llevaron a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional para investigar la correlación entre desregulación emocional, rumia e ideación suicida. La muestra consistió en 1330 universitarios de estudios generales, entre 16 y 31 años de edad. Los hallazgos revelaron que los estudiantes con niveles más altos de desregulación emocional mostraban una mayor tendencia a la rumiación y a tener ideas suicidas. Además, se observó que los estudiantes de humanidades exhibían mayores niveles de rumiación e ideación suicida en comparación con otros estudiantes. Esta asociación sugiere que las dificultades emocionales, como la ansiedad e inseguridad, pueden estar relacionadas con el perfil de los aspirantes a carreras humanísticas.

Calagua (2022) realizó un estudio correlacional no experimental con un 311 adultos (18 y 46 años) en la zona sur de Lima, con el objetivo de explorar la relación de las variables desregulación emocional, rumiación e ideación suicida. Los resultados del estudio revelaron una asociación significativa entre las tres variables estudiadas. Se encontró que a medida que aumentan las dificultades en la regulación emocional, también aumentan los pensamientos, emociones y sentimientos recurrentes. Además, se observó una relación altamente significativa entre las variables rumiación e ideación suicida, lo que nos indica que a medida que aumentan los pensamientos de autculpa, también aumentan las ideas de desesperanza y la consideración del suicidio.

Un estudio realizado por Quiñones (2023), de tipo cuantitativo de alcance

hipotético deductivo y diseño no experimental, tuvo la finalidad de determinar la relación entre pensamientos rumiativos y estresores académicos. Para ello, se utilizó una muestra de 105 estudiantes universitarios, hombres y mujeres, de una misma facultad y que cursan 4to y 5to año de estudios de una universidad no estatal. Los resultados evidencian una correlación directa significativa entre ambas variables, a mayores estresores académicos hay presencia de pensamientos rumiativos. Además, se demuestra que los trabajos obligatorios, una alta carga académica, percepción del docente y percepción del curso tiene relación con la rumiación.

Portugal (2024), realizó un estudio en una muestra de 303 estudiantes de Ingeniería Comercial que estuvieran cursando el 1er al 5to año de la carrera. En la misma, buscó identificar la relación entre la rumiación y las conductas autodestructivas. Los resultados evidenciaron una relación significativa entre ambas variables, dando a conocer su prevalencia e importancia.

## **2.2. Antecedentes internacionales**

Un estudio realizado por Keng & Soh, (2018), de tipo cuantitativo con diseño no experimental transversal, tuvo como objetivo investigar la asociación entre la invalidación parental y los síntomas del trastorno límite de la personalidad (TLP), así como el rol moderador de la conformidad y el auto-construido en esta relación. Para ello, se utilizó una muestra de 290 estudiantes universitarios entre 18 y 31 años de una universidad en Singapur. Los resultados evidencian una asociación positiva significativa entre la invalidación materna y los síntomas de TLP. Además, se encontró que esta asociación varía según factores: participantes con una alta conformidad, la invalidación materna mostró mayor asociación con síntomas de

TLP. Los hallazgos evidencian cómo las experiencias de invalidación infantil podrían relacionarse con sintomatología de TLP en la adultez. A pesar de exceder el criterio temporal de 5 años, este estudio aporta evidencia metodológicamente robusta sobre la asociación entre invalidación parental y sintomatología clínica en adultos jóvenes, aspecto central para el marco teórico de la presente investigación.

Warner et al. (2021) realizaron un estudio con el fin de examinar el rol de las percepciones de entornos infantiles invalidantes en la reevaluación cognitiva y la supresión emocional en una muestra de 1094 personas de Estados Unidos, entre los 18 y 73 años de edad. En cuanto a los resultados, se encontró que la invalidación materna predijo el bajo uso de la reevaluación emocional en el hijo y un alto nivel de supresión emocional, así como una menor tendencia a actuar de manera consciente y no reactiva.

Guerrero y Salas (2023) realizaron una aproximación teórica en España, en relación al concepto del maltrato infantil en el contexto familiar y sus repercusiones en la salud mental del adulto. La recolección de datos fue por medio de distintas bases de datos de las cuales se pudo concluir lo siguiente: el maltrato (castigos físicos, comportamientos disfuncionales o actitudes invalidantes) durante los primeros años de vida genera mayor repercusión que en las demás etapas de desarrollo, este origina daño psicológico lo cual limita el desenvolvimiento social y la capacidad de regulación emocional.

Un estudio realizado por Islamiah et al. (2023), de tipo revisión sistemática, tuvo como objetivo explorar el rol potencial de los padres en el desarrollo de la regulación emocional en niños. Para ello, se analizaron 43 estudios. Los resultados evidencian que varios factores paternos se asocian significativamente con mayores

habilidades de regulación emocional en niños, incluyendo el modelamiento de estrategias de regulación emocional, reacciones positivas y apoyo ante la expresión emocional del hijo, mejor calidad de la relación padre-hijo, mayor seguridad en el apego padre-hijo, y parentalidad positiva en términos de sensibilidad, compromiso y expresividad. Por el contrario, la psicopatología paterna y la crianza severa se asociaron con menores habilidades de regulación emocional en niños.

Milia et al. (2020) elaboraron una investigación experimental que tuvo la finalidad de conocer los efectos de la autocrítica rumiativa sobre la vergüenza y el estrés después de percibir un fracaso. La muestra se conformó por 60 participantes voluntarios residentes en Londres, los cuales tenían edades entre 19 y 64 años. Ellos, realizaron una tarea imposible que resultó en un fracaso garantizado. Los resultados señalan que los participantes que experimentaron autocrítica rumiativa acompañada de altas expectativas de desempeño, evidenciaron niveles más altos de vergüenza y estrés. Además, se encontró que los niveles de autocrítica rumiativa se correlacionaron significativamente con niveles de vergüenza y estrés a lo largo del ejercicio, mientras se evaluaba también la pertenencia al grupo. Asimismo, los autores comentan que aunque los contextos evaluativos constituyen un factor predictor de la vergüenza y estrés, estos podrían resultar potencialmente en una autocrítica rumiativa.

Un estudio realizado por Mansueto et al. (2021), de tipo revisión sistemática, tuvo como objetivo evaluar integralmente la literatura sobre la relación entre la exposición a adversidades infantiles, el pensamiento repetitivo negativo y los resultados clínicos en la adultez. Para ello, se realizó una búsqueda en las bases de datos, complementada con una revisión manual. Los resultados evidencian que,

la preocupación y rumiación son comunes entre adultos expuestos a abuso o negligencia infantil. Además, en adultos con historia de adversidades infantiles, la rumiación se asocia significativamente con peores resultados clínicos, incluyendo síntomas psiquiátricos, depresión, ideación suicida, entre otros. Los hallazgos sugieren que las experiencias tempranas de abuso y negligencia pueden relacionarse con una tendencia al pensamiento repetitivo negativo en la adultez.

Un estudio realizado por Cuervo et al. (2023), de tipo cuantitativo con diseño no experimental transversal, tuvo como objetivo explorar un modelo multivariado que integra perfeccionismo, estrés académico, preocupación y rumiación como predictores de síntomas afectivos en estudiantes universitarios. Se utilizó una muestra de 403 estudiantes entre 18 y 29 años de Colombia. Los resultados evidencian una relación positiva significativa entre perfeccionismo y estrés académico, así como un efecto mediador de la preocupación y la rumiación en la relación entre estrés académico y sintomatología ansiosa y depresiva. Los hallazgos evidencian que la rumiación actúa como variable mediadora en la relación entre factores de estrés y sintomatología emocional en estudiantes universitarios.

Un estudio realizado por Wu et al. (2024), de tipo cuantitativo longitudinal con diseño no experimental, tuvo como objetivo explorar la relación entre la rumiación y la ansiedad social en estudiantes universitarios chinos a lo largo del tiempo. Para ello, se utilizó una muestra de 392 estudiantes de primer año de universidades privadas de China. El estudio se desarrolló en dos momentos de medición durante un período de seis meses. Los análisis evidenciaron una asociación positiva significativa entre rumiación y ansiedad social en ambos momentos temporales. También se identificó que la rumiación predijo

significativamente la ansiedad social, y lo mismo de manera inversa. Los hallazgos sugieren que la rumiación y la ansiedad social se predicen mutuamente en el tiempo.

### 3. Definiciones conceptuales y operacionales de las variables

#### 3.1. Ambiente Invalidante Infantil

##### 3.1.1. Definición conceptual

El ambiente invalidante es aquel en el que la comunicación emocional es ignorada o recibe respuestas negativas. Crecer en un ambiente invalidante genera dificultades en la tolerancia al malestar, es decir, la capacidad de soportar y aceptar emociones negativas para poder resolver problemas. Las personas con baja tolerancia al malestar tienden a evitar situaciones que puedan desencadenar emociones negativas o recurren a conductas impulsivas para afrontar estos estados emocionales. (Linehan 1993, citado por Mountford et al., 2007).

##### 3.1.2. Definición operacional

**Tabla 1**

*Matriz de operacionalización de las variables ICES*

<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Instrumento</b>
Ambiente Invalidante Infantil	Ambiente Invalidante Infantil - Madre	Respuestas validantes provenientes de la madre  Respuestas invalidantes provenientes de la madre	12 ítems	Ordinal - Tipo de evaluación Likert cual cuenta con 5 puntos: 1 (nunca) a 5	Escala de Ambiente Invalidante Infantil (ICES)

Ambiente Invalidante Infantil Padre	-	Respuestas validantes provenientes del padre	13 del ítems	(siempre)
		Respuestas invalidantes provenientes del padre	del	

### 3.2. Autocrítica Rumiativa

#### 3.2.1. Definición conceptual

Para efectos operacionales de esta investigación, la autocrítica rumiativa se define como un tipo de pensamiento negativo, duradero y repetitivo, mediante el cual la persona se devalúa con ideas centradas en el enjuiciamiento constante hacia uno mismo por fallas, errores, defectos o por considerarse inadecuado ante diversas situaciones. Es necesario resaltar que dichas ideas son difíciles de controlar para la persona (Smart et al., 2016 citado en Macher y Mejía 2020).

#### 3.2.2. Definición operacional

**Tabla 2**

*Matriz de operacionalización de las variables SCRS*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Instrumento
Autocrítica Rumiativa	Unidimensional	Presencia o ausencia de pensamientos rumiativos sobre la autocrítica	10 ítems	Ordinal - Tipo de evaluación Likert la cual cuenta con 4	Escala de Autocrítica Rumiativa (SCRS)

---

puntos: 1  
(Nada) - 4  
(Bastante)

---

#### **4. Hipótesis**

Se formularon hipótesis para los objetivos específicos correlacionales (objetivos 1 y 2) que examinan relaciones entre variables. Los objetivos específicos 3 y 4, aunque forman parte de un estudio correlacional, tienen carácter descriptivo al buscar determinar niveles de las variables sin pronosticar valores específicos; por tanto, no requieren hipótesis, siguiendo los criterios de Hernández-Sampieri & Mendoza (2018).

##### **4.1. Hipótesis general**

Existe una alta correlación entre el ambiente invalidante en la infancia y la autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana.

##### **4.2. Hipótesis específicas**

**H1:** Existe una alta correlación entre el ambiente invalidante infantil por parte de la madre y la autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana.

**H2:** Existe una alta correlación entre el ambiente invalidante infantil por parte del padre y la autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **1. Nivel y tipo de investigación**

La investigación es de nivel básico, ya que contribuyó al conocimiento teórico al establecer la relación entre ambiente invalidante infantil y autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana. Asimismo, fue de tipo cuantitativo, no experimental, ya que se utilizaron pruebas psicométricas estandarizadas para medir las variables seleccionadas sin manipulación de las mismas (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

### **2. Diseño de investigación**

La presente investigación utilizó un diseño no experimental correlacional. Se optó por este diseño porque el objetivo fue analizar la relación natural entre ambiente invalidante infantil y autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios de Lima, sin manipular las variables. Los diseños correlacionales permiten examinar las relaciones entre variables tal como se presentan en su contexto natural, siendo apropiados cuando se busca determinar el grado de relación entre fenómenos psicológicos. (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

### **3. Población y muestra**

#### **3.1. Descripción de la población**

La población objetivo estuvo constituida por estudiantes universitarios de pregrado de Lima Metropolitana, matriculados en universidades públicas y privadas, tanto hombres como mujeres, con edades comprendidas entre los 18 y 25

años. La elección del rango etario se justifica en base a la teoría de la adultez emergente propuesta por Arnett (2000), según la cual, los individuos entre 18 y 25 años se encuentran en un periodo de exploración de identidad, inestabilidad y transición gradual hacia roles adultos. Asimismo, señala que la heterogeneidad de las vivencias de los individuos es un rasgo propio de la adultez emergente e indica que gran parte de quienes transitan esta etapa se encuentran en estudios superiores, por lo que la diversidad dentro del rango es coherente a nivel teórico.

### **3.2. Distribución de muestra según variables sociodemográficas y método de muestreo**

La muestra estuvo conformada por 260 estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. En cuanto a la distribución por sexo, el 57.3% fueron mujeres (n=149) y el 42.7% fueron hombres (n=111). Las edades oscilaron entre 18 y 25 años. Los participantes correspondieron a estudiantes de 1ero a 10mo ciclo académico, abarcando todos los años de estudio universitario. La muestra incluyó estudiantes tanto de universidades públicas como privadas de Lima Metropolitana (véase Tabla 3).

Debido a que no se cuenta con un registro unificado del total de estudiantes universitarios de Lima Metropolitana y el número estimado es muy elevado, la población se consideró de tamaño indefinido o virtualmente infinita. Dado que la investigación emplea un diseño correlacional con muestreo no probabilístico, el tamaño de la muestra se determinó tomando como referencia el programa G\*Power 3.1.9.4 (Faul et al., 2009), herramienta de análisis de poder estadístico para la determinación de tamaños muestrales. Se reconoce que este programa está diseñado

para muestreos probabilísticos aleatorios; sin embargo, se utilizó como guía orientativa para establecer un tamaño muestral que permita detectar el efecto de interés. Se utilizó el modelo de correlación bivariada de dos colas, con un tamaño del efecto de  $r = 0.30$  (mediano según Cohen, 1988). Se estableció un nivel de significancia de  $\alpha = 0.05$  y potencia estadística de 0.95. El análisis arrojó un tamaño mínimo requerido de 134 participantes.

En cuanto al muestreo, se empleó el método no probabilístico de tipo intencional. Se optó por este tipo de muestreo debido a que la investigación requería participantes con características específicas: jóvenes entre 18 y 25 años, formalmente matriculados en programas universitarios de Lima Metropolitana, y que hubieran experimentado un entorno familiar biparental durante su crianza, lo cual hacía necesario un proceso de selección dirigido (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Este método permitió obtener una muestra con las características requeridas para los objetivos del estudio, aunque con las limitaciones inherentes a los diseños no probabilísticos en términos de generalización de resultados.

**Tabla 3***Distribución de muestra según variables sociodemográficas*

<b>Item</b>	<b>Descripción</b>	<b>Nro. estudiantes</b>	<b>%</b>
Sexo	Masculino	111	42.7%
	Femenino	149	57.3%
Edad	18-20	94	36.2%
	21-23	92	35.4%
	24-25	74	28.5%
Año de estudios	1er año	28	10.8%
	2do año	68	26.2%
	3er año	30	11.5%
	4to año	56	21.5%
	5to año	78	30%
Carrera	Ciencias sociales y humanidades	94	36.2%
	Negocios y economía	65	25%
	Salud	49	18.8%
	Ingeniería y tecnología	49	18.8%
	Ciencias Naturales	3	1.2%
Universidad	Privada	259	99.6%
	Pública	1	0.4%

## **Criterios de inclusión y exclusión**

En cuanto a los criterios de inclusión para esta investigación, se implementaron los siguientes:

- Jóvenes que cumplan con el rango de edades de 18 a 25 años de edad.
- Jóvenes que se encuentren formalmente matriculados y cursando su programa de estudios.
- Jóvenes que hayan sido criados durante su infancia en un entorno familiar biparental con figura materna y paterna presentes durante su desarrollo, independientemente de su configuración familiar actual.

En cuanto a los criterios de exclusión para la presentación investigación, se implementaron los siguientes:

- Jóvenes criados durante su infancia en configuraciones familiares distintas a la biparental madre-padre (monoparentales, homoparentales, u otras), independientemente de su entorno familiar actual.

## **4. Instrumentos**

### **4.1. Ficha de datos sociodemográficos**

Se utilizó una ficha de datos sociodemográficos diseñada específicamente para esta investigación con el propósito de caracterizar a la muestra y recopilar información relevante sobre las variables de control del estudio. El instrumento incluye preguntas cerradas sobre las siguientes dimensiones: datos demográficos básicos (edad y sexo), información académica (carrera universitaria, ciclo de estudios y tipo de universidad), y estructura familiar (confirmación de crianza

biparental).

#### **4.2. Ambiente Invalidante Infantil**

La Escala de Ambiente Invalidante Infantil (ICES), adaptada al contexto peruano, fue creada por Mountford et al. (2007) para evaluar retrospectivamente los comportamientos relacionados con un ambiente invalidante en personas mayores de 18 años. En el instrumento, los participantes evalúan a ambos padres de manera individual en relación con ocho comportamientos que reflejan un ambiente invalidante, tales como ignorar pensamientos u opiniones, negar emociones, o reaccionar de manera desproporcionada ante las emociones. Esta sección cuenta con 14 ítems, los cuales se contestan en una escala tipo Likert de cinco puntos, desde 1 = nunca, hasta 5 = todo el tiempo.

En cuanto a su sistema de evaluación, el ICES se califica mediante la suma de los ítems correspondientes a cada figura parental (madre y padre). Los puntajes más altos indican mayores niveles percibidos de invalidación durante la infancia, mientras que los puntajes bajos reflejan experiencias más validadoras. La escala no cuenta con puntos de corte establecidos para clasificar niveles de invalidación; sin embargo, para fines descriptivos en esta investigación, y dado que se trabajó con un muestreo no probabilístico, se construyeron niveles propios a partir de los cuartiles y la mediana. Estos niveles son exclusivos de esta muestra y no pueden generalizarse a poblaciones más amplias.

En el año 2023, Okumura et al. adaptaron la escala a la población peruana utilizando una muestra de 200 adultos de Lima que habían tenido una crianza

biparental. Para obtener evidencias de validez de contenido, previo a la aplicación del test se realizó una adaptación lingüística en la que se modificó la redacción de algunos ítems para ajustarlos a la terminología local. Esta adaptación fue evaluada mediante criterios de jueces, y todos los ítems obtuvieron un coeficiente estadísticamente significativo ( $p < .05$ ) tanto en claridad como en utilidad. En relación a las evidencias de validez de estructura interna, se elaboró un análisis factorial exploratorio con los 14 ítems adaptados, y se halló una significancia de  $p < .001$  en el test de esfericidad de Bartlett y un KMO de 0.88. Los ítems 2 y 9 fueron eliminados debido a que presentaron una carga factorial baja (0.40). Posteriormente, se repitió el análisis factorial con los cambios establecidos, y el test de esfericidad de Bartlett resultó significativo ( $X^2(91) = 1837.5, p < .001$ ), con un KMO de 0.86. En cuanto a la identificación del número de factores, la estructura interna del test explicó el 66.40 % de la varianza total. En el caso de la invalidación infantil paterna, se siguió el mismo proceso estadístico, y se obtuvo un nivel de Bartlett de  $X^2(91) = 1921.0, p < .001$  y un KMO de 0.87. El ítem 9 presentó nuevamente una baja carga factorial, por lo que fue eliminado. Tras realizar el nuevo análisis factorial con los cambios, los resultados indicaron un test de esfericidad de Bartlett significativo ( $X^2(78) = 1840.2, p < .001$ ) y un KMO de 0.88. La propuesta explicó el 66.44 % de la varianza total.

Respecto a las evidencias de confiabilidad, Okumura et al. (2023) utilizaron el coeficiente Omega para evaluar la consistencia interna, encontrando que tanto las respuestas validantes como las invalidantes, tanto de la madre ( $\omega = 0.86$  y  $\omega = 0.87$ , respectivamente) como del padre ( $\omega = 0.85$  y  $\omega = 0.87$ , respectivamente), fueron altamente significativas.

### **4.3. Autocrítica Rumiativa**

Se utilizó la Escala de Autocrítica Rumiativa adaptada al contexto peruano por Macher y Mejía (2020), cuyo nombre original es "Self Critical Rumination Scale (SCRS)" de los autores Smart, Peters y Baer (2016). La prueba presenta una sola dimensión denominada con el mismo nombre, la cual se evalúa mediante 10 ítems que pretenden determinar la existencia de autocrítica de tipo rumiativa (Smart et al., 2016). Dichos ítems corresponden a una escala de tipo Likert con cuatro alternativas de respuesta, siendo el puntaje 1 la opción "Nada" hasta el puntaje 4 que hace referencia a la opción "Bastante".

En cuanto a su sistema de evaluación, se califica mediante la sumatoria de todos los ítems que conforman la escala, obteniendo posteriormente un puntaje promedio. Los puntajes más altos indican una mayor tendencia a la autocrítica rumiativa, mientras que los puntajes más bajos reflejan niveles menores de este tipo específico de rumiación. La SCRS no cuenta con puntos de corte establecidos para clasificar niveles en la población general; sin embargo, en esta investigación se generaron niveles descriptivos basados en la mediana y los cuartiles, los cuales son válidos únicamente para caracterizar a la presente muestra.

Para adaptar dicho instrumento a una población con características sociodemográficas específicas, se necesitó traducirlo, y esto se realizó mediante el proceso de contra traducción. Primero se tradujo la prueba de un idioma a otro, y luego lo mismo de manera inversa para poder encontrar equivalencia. Tal y como Gudmundsson (2009) lo menciona, se consideraron los criterios que se mencionan a continuación: fluidez en ambos idiomas (oral y escrito), conocer de ambos

lenguajes y culturas; es así, cómo se seleccionaron dos traductoras. Finalmente, se valoraron las similitudes de ambas versiones en inglés y se encontraron variaciones leves, básicamente sobre el uso de sinónimos.

Con respecto a la adaptación de la prueba en una muestra peruana, se utilizó la estrategia de criterio de jueces para analizar la validez de contenido, por ello se implementó la V de Aiken, donde se observó una puntuación mínima aceptable de .88 con un nivel de significancia de .05 (Macher & Mejía, 2020). Es necesario resaltar que durante el proceso se reformularon 5 ítems de la escala por no presentar una redacción clara. Con respecto a las evidencias de validez de estructura interna, se obtuvo un índice KMO de .93, lo que indica una adecuada cohesión entre los ítems para análisis factorial. Asimismo, la prueba de esfericidad de Bartlett resultó significativa ( $\chi^2(45) = 1010.7, p < .001$ ), evidenciando que la matriz de correlaciones es apropiada para continuar con el análisis. (Macher & Mejía, 2020). En relación a la confiabilidad de la adaptación peruana, se utilizó el coeficiente Omega y los resultados evidenciaron un nivel alto de confiabilidad, de .924.

## **5. Procedimiento**

- Al tener la aprobación del Comité de ética, se identificaron grupos y páginas en plataformas como Facebook, Instagram, Whatsapp Y LinkedIn, que estén conformadas por estudiantes universitarios de distintas disciplinas y niveles. Se priorizó la difusión en grupos generales, comunidades de estudiantes y páginas relacionadas con educación, psicología y bienestar estudiantil.
- Se elaboró un mensaje introductorio el cual incluyó una breve explicación sobre los objetivos de la investigación, importancia del estudio, garantías de

confidencialidad y anonimato, tiempo estimado para completar los cuestionarios y se incluyó el enlace directo al formulario en Google Forms.

- Previo a acceder a los cuestionarios, los participantes leyeron y aceptaron el consentimiento informado, el cual estuvo incluido en el Google Forms, el cual detalla los objetivos, procedimiento, confidencialidad, manejo de los datos y los derechos de los participantes; asimismo, las investigadoras estuvieron disponibles a resolver consultas por medio de llamadas telefónicas y/o correo electrónico, dichos datos se colocaron en el mismo documento.
- Para garantizar la calidad y consistencia del análisis, se requirió que los participantes completaran todas las preguntas de los cuestionarios (ICES y SCRS). En caso de que un participante no lo complete en su totalidad, su participación fue descartada y no se incluyó en el análisis de datos. Este criterio se comunicó dentro del consentimiento informado.
- Las publicaciones se realizaron en horarios estratégicos para maximizar la visibilidad y se monitoreó la cantidad de respuestas mediante un seguimiento semanal para evaluar el progreso.
- Los datos recopilados se almacenaron en una base de datos en Google Drive ya que garantiza seguridad mediante encriptación y acceso restringido, para poder iniciar con el análisis y procesamiento estadístico en el software Jamovi. Para garantizar el anonimato de los participantes, no se recopiló información personal identificable, y a cada respuesta se le asignó un identificador numérico único mediante la hoja de cálculo vinculada al Google Forms. Este código se utilizó exclusivamente para el análisis y no

estuvo vinculado a ninguna información personal. Una vez concluido el análisis, los datos fueron eliminados permanentemente.

## **6. Plan de análisis de datos**

La población del estudio estuvo conformada por estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Debido a que no se cuenta con un registro unificado del total de estudiantes universitarios en Lima Metropolitana que cumplan estas características específicas, y dado que el número estimado es muy elevado, la población se consideró de tamaño indefinido o virtualmente infinita.

La muestra final estuvo conformada por 260 estudiantes universitarios de Lima Metropolitana que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión establecidos. Esta cifra excede el tamaño mínimo calculado (134 participantes), lo que fortalece la potencia estadística y la robustez de los análisis realizados.

Para el análisis estadístico, se calcularon medidas de tendencia central (media, desviación estándar) y de distribución (simetría y curtosis) mediante el programa JAMOV. Se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk para evaluar la normalidad de las variables. Dado que la distribución no resultó normal ( $p < .05$ ), se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, estadístico no paramétrico, para analizar las relaciones entre variables. Adicionalmente, se calcularon frecuencias y porcentajes para determinar los niveles de ambiente invalidante infantil y autocrítica rumiativa presentes en la muestra.

## **7. Consideraciones éticas**

En cuanto a las consideraciones éticas, tanto la recolección de datos como

el reporte de resultados fueron sometidos a una exhaustiva revisión de los principios éticos basándose en los Principios Éticos de los Psicólogos y Código de Conducta (American Psychological Association [APA], 2016) y recomendaciones del comité de ética UPCH y CRI.

Principio de autonomía: La presente investigación se realizó de manera transparente, indicando todos los procedimientos a realizar a los participantes dentro del documento "consentimiento informado". Los participantes pudieron realizar preguntas a las investigadoras sobre sus dudas adicionales, las cuales fueron respondidas de manera honesta y prudente. Se les informó que en caso desearan retirarse de manera voluntaria del estudio, podrían comunicarlo mediante correo electrónico y se les brindarían todas las facilidades necesarias.

Principio de beneficencia: Al finalizar la investigación, se ofreció un espacio grupal virtual de retroalimentación donde se compartieron los resultados generales y se brindó orientación para comprender y abordar los patrones identificados. Los participantes interesados proporcionaron un medio de contacto para recibir la invitación. Además, su participación contribuyó al conocimiento científico y al desarrollo de programas preventivos en beneficio de la población.

Principio de no maleficencia: Para garantizar el bienestar de los participantes y mitigar cualquier riesgo, se colocaron los números de celular de las autoras y el correo electrónico para atender dudas e inquietudes. Asimismo, al finalizar los cuestionarios, se brindó un link de meet (reunión virtual) para que pudieran recibir un espacio de orientación y consejería gratuita en caso de requerirlo. Los participantes que consideraron necesitar apoyo adicional recibieron

recomendaciones sobre recursos profesionales de salud mental.

Principio de justicia: Se cumple con dicho principio, al garantizar la equidad en la selección de participantes mediante criterios de inclusión y exclusión fundamentados en necesidades metodológicas. Específicamente, se incluyó únicamente a estudiantes que hayan experimentado un entorno familiar biparental, restricción que responde a que el instrumento ICES evalúa de manera independiente la invalidación materna y paterna, requiriendo la presencia de ambas figuras para su correcta aplicación.

Principio de confidencialidad: Los resultados de los cuestionarios se almacenaron en una base de datos independiente y anónima para el análisis, cada participante fue identificado con un código único. Posteriormente, se transfirieron los cuestionarios al software para ser procesados y la data fue eliminada, no se retuvieron las respuestas originales de los participantes.

## RESULTADOS

En este apartado, se exponen los resultados alcanzados de acuerdo a los análisis estadísticos realizados según los objetivos de investigación. En principio, se reportan los estadísticos descriptivos y la normalidad Shapiro-Wilk de los puntajes obtenidos a través de los instrumentos ICES y SCRS; luego, se presentan los resultados del análisis correlacional.

En cuanto al análisis de los estadísticos descriptivos y la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, los resultados mostraron que ninguna de las variables principales siguió una distribución normal. Con respecto a la Autocrítica Rumiativa el puntaje obtenido es  $W = 0.986$ ; Ambiente Invalidante Infantil es  $W = 0.967$ . (Véase tabla 4)

Dado que todas las variables infringen el supuesto de normalidad ( $p < 0.05$ ), se optó por utilizar estadísticos no paramétricos para análisis posteriores.

**Tabla 4**

*Estadísticos descriptivos y prueba de normalidad de variables*

	<b>M</b>	<b>EE</b>	<b>Me</b>	<b>DE</b>	<b>Min</b>	<b>Max</b>	<b>W</b>	<b>P</b>
Total SCRS	2.48	0.0407	2.50	0.656	1.00	4.00	0.986	0.011
Total ICES	56.8	0.943	58.0	15.2	29	113	0.967	<.001

*Nota: M: media, EE: error estándar de la media, Me: mediana, DE: desviación estándar, Mín.: valor mínimo, Máx.: valor máximo, W: estadístico Shapiro-Wilk, p: nivel de significancia*

Con respecto al análisis inferencial, para determinar la correlación entre el ambiente invalidante infantil y la autocrítica rumiativa, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman (Tabla 5). Los resultados revelan que existe una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa entre ambas variables ( $\rho = 0.347$ ,  $p < 0.001$ ,  $n = 258$ ). En este sentido, se evidencia una correlación directa, moderada y significativa entre las variables, de modo que a mayor nivel de ambiente invalidante durante la infancia, mayor son los niveles de autocrítica rumiativa en los estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. (Véase tabla 5).

**Tabla 5***Correlación de las variables ICES y SCRS*

<b>Variabes</b>		<b>ICES</b>
SCRS	Rho de Spearman	0.347
	df	258
	p valor	<.001

Para determinar la correlación entre el ambiente invalidante por parte de la madre y la autocrítica rumiativa, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman (Tabla 6). Se encontró una correlación positiva baja y estadísticamente significativa entre ambas variables ( $\rho = 0.298$ ,  $p < 0.001$ ,  $n = 260$ ). En tal sentido, se evidencia que a mayor nivel de ambiente invalidante infantil por parte de la madre, mayores serán los niveles de autocrítica rumiativa, sin embargo, no es el único factor que lo explica. (Véase tabla 6).

**Tabla 6***Correlación de la dimensión ICES (M) y SCRS*

<b>Variabes</b>		<b>ICES (M)</b>
SCRS	Rho de Spearman	0.298
	df	258
	p valor	<.001

Para determinar la correlación entre el ambiente invalidante infantil por parte del padre y la autocrítica rumiativa, se aplicó el coeficiente de correlación de

Spearman (Tabla 7). Los resultados indicaron que existe una correlación positiva baja y estadísticamente significativa entre ambas variables ( $\rho = 0.238$ ,  $p < 0.001$ ,  $n = 260$ ). Este hallazgo indica a mayor nivel de ambiente invalidante infantil por parte del padre, mayores serán los niveles de autocrítica rumiativa, sin embargo, no es el único factor que lo explica. (Véase tabla 7).

**Tabla 7**

*Correlación de la dimensión ICES (P) y SCRS*

Variables		ICES (P)
SCRS	Rho de Spearman	0.238
	df	258
	p valor	<.001

El resultado total de la prueba (Tabla 8) evidencia que el 25,38%, de la muestra (66), se encuentran en el nivel alto. Por otro lado, el 49,23%, (128), se ubica dentro del nivel medio y 49,23% (66), se ubica dentro del nivel bajo. En líneas generales, los resultados nos dan a conocer que la mayor parte de la muestra se encuentra dentro del nivel moderado de Ambiente Invalidante Infantil (Véase tabla 8)

**Tabla 8**

*Frecuencia y porcentaje de ICES*

Nivel Total	Estudiantes	% del Total	% Acumulativo
Bajo	66	25.38%	25.38%
Moderado	128	49.23%	74..62%
Alto	66	25.38%	100.00%

En la tabla 9 se evidencia que el 26,92% de la muestra de estudiantes obtuvo un nivel alto (70). Asimismo, el 46,54% de los estudiantes (121) se ubican en el nivel moderado. Por último, 26,54% (69) se encuentra dentro de un nivel bajo. Bajo la misma línea, se podría interpretar a través de los resultados, que 121 estudiantes del total de la muestra se encuentran ubicados en un nivel moderado de Ambiente Invalidante Infantil (Véase tabla 9).

**Tabla 9**

*Frecuencia y porcentaje del ICES (M)*

<b>Nivel Total</b>	<b>Estudiantes</b>	<b>% del Total</b>	<b>% Acumulativo</b>
Bajo	69	26.54%	26.54%
Moderado	121	46.54%	73.08%
Alto	70	26.92%	100.00%

En relación al ambiente invalidante infantil por parte del padre, los resultados indican que el 28,85% de la muestra (75), se encuentran en el nivel alto. Por otro lado, el 41,92%, (109), se ubica dentro del nivel moderado y 29,23% (76), se ubica dentro del nivel bajo. En líneas generales, los resultados nos dan a conocer que la mayoría de la población se encuentra dentro del nivel moderado de Ambiente Invalidante Infantil por parte del padre. (Véase tabla 10)

**Tabla 10**

*Frecuencia y porcentaje del ICES (P)*

<b>Nivel Total</b>	<b>Estudiantes</b>	<b>% del Total</b>	<b>% Acumulativo</b>
Bajo	76	29.23%	29.23%
Moderado	109	41.92%	71.15%
Alto	75	28.85%	100.00%

El resultado total de la prueba (Tabla 11) evidenció que el 27.31% se encuentra en el nivel alto (71). Asimismo, el 41.15% de la población de estudiantes (107) evaluada presenta un nivel moderado de dicha variable. Seguido de ello, el 31.54% se ubica en un nivel bajo (82). Con lo mencionado anteriormente, se demuestra que la mayoría de personas (107) se encuentran en un nivel moderado de Autocrítica Rumiativa (Véase tabla 11).

**Tabla 11**

*Frecuencia y porcentaje de SCRS*

<b>Nivel Total</b>	<b>Estudiantes</b>	<b>% del Total</b>	<b>% Acumulativo</b>
Bajo	82	31.54%	31.54%
Moderado	107	41.15%	72.69%
Alto	71	27.31%	100.00%

## DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito central analizar la relación entre el ambiente invalidante infantil y la autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, los hallazgos muestran que existe una correlación directa significativa, de nivel moderado. Es decir, esta relación podría estar influenciada por otras variables.

Esta correlación encuentra respaldo en los postulados teóricos sobre la influencia de las experiencias tempranas en el desarrollo de estrategias cognitivas desadaptativas, coincidiendo con los planteamientos de Linehan (1993), quien establece que los ambientes invalidantes constituyen un factor determinante en la formación de patrones emocionales y cognitivos disfuncionales. Mansueto et al. (2021), evidenciaron que las experiencias tempranas de negligencia o abuso pueden estar relacionadas con una tendencia a involucrarse en pensamientos negativos repetitivos, como la preocupación y la rumiación, en la etapa adulta. También, lo mencionado anteriormente puede comprenderse desde la perspectiva de la Teoría del Apego (1988), Bowlby señala que la calidad del vínculo con el cuidador primario influencia de manera relevante en el desarrollo emocional y cognitivo de la persona.

Respecto al primer objetivo específico, se evidenció la relación entre la invalidación percibida durante la infancia por parte de la madre y la autocrítica rumiativa, aunque la relación sería de magnitud baja. Este hallazgo revela que las respuestas maternas caracterizadas por la minimización o rechazo de emociones se pueden relacionar con esquemas internos de autoevaluación negativa. Este hallazgo

encuentra respaldo en Keng & Soh (2018), quienes en un estudio con estudiantes universitarios, evidenciaron que la invalidación materna se relaciona con dificultades psicológicas. Asimismo, Warner et al. (2021) encontraron que la invalidación materna se relaciona con el bajo uso de la reevaluación emocional en el hijo y un alto nivel de supresión emocional, así como una menor tendencia a actuar de manera consciente y no reactiva, evidenciando cómo las prácticas invalidantes maternas limitan el desarrollo de estrategias de regulación emocional adaptativas.

En relación con el segundo objetivo específico, se evidenció una correlación baja y significativa entre el ambiente invalidante paterno y la autocritica rumiativa. Estos resultados se relacionan con los planteamientos de McDowell y Parke (2009), quienes demostraron que las interacciones positivas entre padre e hijo favorecen la competencia social y emocional de los hijos, mientras que las interacciones menos sensibles o de baja calidad se asocian con mayores dificultades en la adaptación social y emocional. En la misma línea, Islamiah, et al. (2023) destacan que la sensibilidad paterna, el apoyo emocional y la calidad del vínculo padre-hijo se asocian con un mejor desarrollo de las habilidades de regulación emocional en los niños, mientras que la psicopatología y las prácticas paternas caracterizadas por dureza o falta de respuesta emocional se relacionan con mayores dificultades en dicha regulación.

No obstante, según el análisis, las correlaciones previamente mencionadas, son de nivel moderado para el objetivo general y bajo en cuanto a los objetivos específicos, por lo cual no se acepta la hipótesis general ni las específicas. Una

posible explicación es que la autocrítica rumiativa no siempre se asocia únicamente con experiencias tempranas, sino que también puede relacionarse con factores actuales, como el estrés académico o los rasgos de personalidad. Quiñones (2023) encontró una correlación directa significativa entre pensamientos rumiativos y estresores académicos en estudiantes universitarios, evidenciando que los trabajos obligatorios, una alta carga académica, la percepción del docente y la percepción del curso tienen relación con la rumiación. En un estudio de Int-Veen et al. (2024), se encontró que, cuando los participantes reportaron mayores niveles de estrés, también se observaba un aumento en estado rumiativo, lo que sugiere que la rumiación puede activarse de manera situacional. Asimismo, Cuervo et al. (2023) analizaron universitarios colombianos y observaron que el estrés académico se asociaba positivamente con la rumiación y la preocupación, variables que a su vez se correlacionan con la ansiedad y depresión; lo cual indica que factores actuales pueden contribuir a los niveles de rumiación. Adicionalmente, Brueckmann et al. (2025) encontraron que los estudiantes que enfrentaban fracaso académico mostraban mayores niveles de autoevaluación negativa y pensamiento negativo repetitivo, procesos cognitivos relacionados con la autocrítica rumiativa. Milia et al. (2020) complementan estos hallazgos al demostrar que los participantes que experimentaron autocrítica rumiativa acompañada de altas expectativas de desempeño evidenciaron niveles más altos de vergüenza y estrés. Finalmente, un estudio reciente con estudiantes de 17 a 25 años mostró que la rumiación se asociaba con el estrés académico y con el burnout, y que esta relación estaba modulada por el neuroticismo, de modo que los estudiantes con mayores niveles de este rasgo tendían a reportar más rumiación ante niveles elevados de estrés (Zuo et al., 2024).

Asimismo, Whisman, du Pont y Butterworth (2020) encontraron que la rumiación y los síntomas depresivos se influyen mutuamente de manera bidireccional, lo que sugiere que la rumiación no depende únicamente de experiencias pasadas, sino que también puede estar relacionada con estados emocionales actuales, como depresión o estrés. Este hallazgo es relevante ya que parte de la variabilidad observada en la autocrítica rumiativa de los estudiantes podría explicarse por factores presentes en la vida adulta, además de las experiencias de ambiente invalidante infantil.

Desde otra perspectiva, el estudio de Cadman et al. (2024) evidenció que las condiciones socioeconómicas desfavorables durante la infancia se relacionan con mayores problemas psicosociales y que estas desigualdades se mantienen a lo largo del desarrollo. Asimismo, Reynolds et al. (2024), sugiere que el contexto socioeconómico funciona como un modulador activo de los procesos emocionales y cognitivos. En conjunto, estos hallazgos permiten suponer que factores económicos y estructurales pueden impactar en la variabilidad en la autocrítica rumiativa.

Por otro lado, en un estudio reciente realizado con 1433 estudiantes universitarios chinos, Hu, et al. (2025) identificaron que el apoyo social puede desempeñar un papel protector, disminuyendo la rumiación y fortaleciendo la eficacia en la regulación emocional. De esta manera, la disponibilidad de apoyo social podría servir como un recurso regulador que reduce la tendencia a procesar la experiencia mediante ciclos rumiativos.

Es necesario mencionar que, una limitación importante del estudio se relaciona con la heterogeneidad inherente al rango etario seleccionado (18–25 años). Durante la adultez emergente, los jóvenes atraviesan distintas trayectorias personales y sociales (Arnett, 2015) que pueden modular significativamente sus respuestas. Por ejemplo, las experiencias de vida actuales varían considerablemente entre participantes: algunos pueden estar viviendo de manera independiente mientras otros residen con sus padres, algunos pueden tener pareja o familia propia mientras otros permanecen solteros, algunos combinan estudios con trabajo mientras otros se dedican exclusivamente a su formación académica. Estas diferencias en las experiencias de vida actuales pueden influir en la forma en que los participantes perciben y reportan tanto el ambiente invalidante infantil retrospectivamente como su nivel actual de autocrítica rumiativa. Esta diversidad en contextos vitales pudo haber contribuido a la variabilidad observada en las medidas y, consecuentemente, en la magnitud moderada/baja de las correlaciones encontradas, dificultando la identificación de patrones más homogéneos en la relación entre las variables estudiadas.

Finalmente, el sesgo inherente a los informes retrospectivos podría explicar los resultados obtenidos, específicamente en la medición del ambiente invalidante infantil. Hardt y Rutter (2004) señalan que los reportes en adultos sobre experiencias tempranas presentan una alta tasa de falsos negativos, lo que implica que muchas personas tienden a subestimar o no recordar ciertos eventos adversos, incluso cuando realmente ocurrieron. Este tipo de sesgo puede generar una subestimación sistemática de la variable, disminuyendo la precisión de los puntajes obtenidos.

Referente al tercer objetivo específico, se identificó un nivel moderado de ambiente invalidante infantil. Ello evidencia su relevancia como un factor importante a considerar en la población universitaria. En este marco, la invalidación no necesariamente se refiere a formas explícitas o extremas de maltrato, sino que puede manifestarse mediante patrones sutiles pero persistentes de rechazo, minimización o ignorancia de las experiencias emocionales del individuo. Rocha, Santiago y Borré (2021) indican que muchos universitarios enfrentan carencias afectivas y dificultades de comunicación con sus familias, lo que repercute negativamente en su desempeño académico, generando desmotivación, bajo compromiso con los estudios, ausentismo e incluso deserción académica. En este sentido, la presencia de experiencias tempranas invalidantes podría agravar dichas dificultades, ya que la ausencia de un entorno familiar validante limita el desarrollo de recursos emocionales y sociales necesarios para afrontar las demandas de la vida universitaria. Guerrero y Salas (2023) respaldan este planteamiento al señalar que las actitudes invalidantes durante los primeros años de vida generan daño psicológico que limita el desenvolvimiento social y la capacidad de regulación emocional en la adultez, efectos que podrían relacionarse con dificultades en la adaptación académica y social.

Por último, con respecto al cuarto objetivo específico, se identificó que gran parte de participantes presenta cierto nivel de autocrítica rumiativa, con niveles predominantemente moderados. La relevancia de identificar estos niveles es fundamental, por ejemplo, Velasquez et al. (2020), encontraron que niveles más altos de rumiación se relacionaban con mayor ideación suicida. De manera similar, Calagua (2022) encontró una relación significativa entre rumiación e ideación

suicida en adultos de Lima; y, Portugal (2024) identificó una relación significativa entre rumiación y conductas autodestructivas en estudiantes universitarios, evidenciando la importancia de detectar y atender estos patrones cognitivos en población universitaria. Dichos resultados, son comparables con prevalencias reportadas en estudios similares: Cuervo et al. (2023) en una investigación con estudiantes universitarios colombianos y Wu et al. (2024) con estudiantes universitarios chinos han documentado prevalencias de rumiación en población universitaria similar. Estos resultados sugieren que la autocrítica rumiativa constituye un fenómeno relativamente frecuente en población universitaria, lo que coincide con los hallazgos de Smart et al. (2016), quienes identificaron que este patrón cognitivo se asocia significativamente con diversas manifestaciones psicopatológicas. Esto también puede comprenderse considerando las demandas académicas y sociales específicas del contexto universitario. Según la Teoría de los Estilos de Respuesta de Nolen-Hoeksema (1991), citada por Smart et al. (2016), la rumiación constituye una estrategia de afrontamiento desadaptativa que perpetúa estados emocionales negativos. En el contexto universitario, donde las evaluaciones constantes y la competitividad académica son prominentes, los estudiantes con antecedentes de invalidación temprana pueden recurrir más frecuentemente a patrones rumiativos como mecanismo de regulación emocional.

## CONCLUSIONES

- En relación con el objetivo general, que busca analizar la relación entre el ambiente invalidante infantil y la autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana, no se acepta la hipótesis planteada ya que se evidencia una correlación moderada y significativa entre ambas variables. Este hallazgo revela que las experiencias infantiles se relacionan con vulnerabilidades cognitivas pero no de manera exclusiva con el funcionamiento psicológico adulto. Sin embargo, repercuten en el bienestar psicológico del mismo.
- Con respecto al primer objetivo específico, centrado en la correlación entre el ambiente invalidante infantil por parte de la madre y la autocrítica rumiativa, no se acepta la hipótesis planteada ya que se evidencia una correlación baja y significativa entre ambas variables. Esto refleja que la construcción del autoconcepto y los patrones de pensamiento autocrítico se relacionan con múltiples interacciones y no exclusivamente con la relación con la figura materna. Es decir, los estudiantes que experimentaron rechazo o minimización de sus emociones por parte de la madre puede que hayan aprendido a observarse a sí mismos con cierta desconfianza, cuestionando la validez de lo que sienten y piensan.
- En relación al segundo objetivo específico, dirigido a examinar la relación entre el ambiente invalidante infantil por parte del padre y la autocrítica rumiativa, no se acepta la hipótesis planteada ya que se evidencia una correlación baja y significativa entre ambas variables. Es decir, a mayor presencia de comportamientos relacionados a un ambiente invalidante

infantil por parte del padre, percibidos por el estudiante durante la niñez, podrían aumentar los niveles de autocrítica rumiativa, repercutiendo en el bienestar psicológico del mismo. Sin embargo, en esta relación podrían intervenir otros factores.

- Con relación al tercer objetivo específico, orientado a identificar los niveles del ambiente invalidante infantil en la niñez experimentado por universitarios de Lima Metropolitana, se determinó que la mayoría de participantes (128) experimentó un grado moderado de ambiente invalidante infantil. Es decir, dichos estudiantes podrían presentar dificultades para confiar en sus propias experiencias emocionales, así como también, podrían experimentar dificultades para regular sus emociones de manera efectiva
- Finalmente, respecto al cuarto objetivo específico, que busca determinar los niveles de autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios, se determinó que la mayoría de participantes (107) presenta niveles moderados de este fenómeno. Es decir, en dichos estudiantes podría estar presente el bucle de retroalimentación negativa sobre ideas de enjuiciamiento de sí mismos.

## RECOMENDACIONES

- Diseñar estrategias preventivas específicamente orientadas a la autocrítica rumiativa dirigidas a reducir la autocrítica rumiativa en estudiantes universitarios, mediante técnicas de detención cognitiva, entrenamiento en autocompasión o reformulación de autoverbalizaciones negativas. Además, enfocándose en factores actuales modificables como el manejo del estrés académico, las expectativas perfeccionistas y los contextos evaluativos. Se considera importante realizar dicha intervención de manera longitudinal, ya que cada año y ciclo de la carrera universitaria presenta retos y desafíos particulares. Estos no deben entenderse necesariamente como más importantes o complejos conforme avanza la trayectoria académica, sino como experiencias distintas que requieren atención en todas las etapas, dado que cada una resulta igualmente relevante para el bienestar y desarrollo del estudiante.
- Trabajar la expresión emocional, la identificación de necesidades personales y el aprendizaje de formas más amables de autodiálogo podría contribuir a que algunos estudiantes comprendan mejor su historia emocional y, en caso de que existan antecedentes invalidantes, cuenten con herramientas para manejarlos sin recurrir a patrones autocríticos intensos o rumiativos. Además, se considera fundamental realizar dicha intervención de manera longitudinal.

- Se recomienda que futuras investigaciones exploren modelos multivariados que incluyan simultáneamente ambiente invalidante infantil, factores actuales (estrés académico, rasgos de personalidad, apoyo social) y autocrítica rumiativa, con diseños longitudinales que permitan comprender mejor la naturaleza de estas relaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre López, M. E., & Zambrano Acosta, J. M. (2021). Familia disfuncional y el deterioro de la salud psicoemocional. *Dominio De Las Ciencias*, 7(4), 731–745. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i4.2122>
- American Psychological Association. (2017). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. <http://www.apa.org/ethics/code/>
- De Rosa, L & Keegan, E. (2024). Implicaciones clínicas del perfeccionismo: relación entre autocritica, rumiación y malestar psicológico en estudiantes universitarios. <https://doi.org/10.5935/1808-5687.20240467>
- Ariyazangane, P., Fernandez, A., & Smith, J. (2024). Psychological flexibility and self-critical rumination: A serial mediation between adverse childhood experiences and mental well-being in adulthood. *Personality and Individual Differences*, 227, Article 112210. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2024.112210>
- Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55(5), 469–480. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.5.469>
- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. General Learning Press. <https://hdl.handle.net/20.500.12365/17422>
- Beck, A. T., & Clark, D. A. (1997). An information processing model of anxiety: automatic and strategic processes. *Behaviour research and therapy*, 35(1),

49–58. [https://doi.org/10.1016/s0005-7967\(96\)00069-1](https://doi.org/10.1016/s0005-7967(96)00069-1)

Bosquet Enlow, M., Egeland, B., Blood, E., Wright, R. J., & Wright, R. (2012). Intergenerational transmission of attachment: The role of maternal reflective functioning, maternal trauma, and child trauma. *Attachment & Human Development*, 14(6), 609–631. <https://doi.org/10.1080/14616734.2012.727256>

Bowlby, J. (1988). *A secure base: Parent-child attachment and healthy human development*. Basic Books.

Brinthaup, T. M., Hein, M. B., & Kramer, T. E. (2009). The Self-Talk Scale: Development, Factor Analysis, and Validation. *Journal of Personality Assessment*, 91(1), 82–92. <https://doi.org/10.1080/00223890802484498>

Brownell, C. A., Nichols, S. R., Svetlova, M., Zerwas, S., & Ramani, G. B. (2020). Primary caregiver emotional expressiveness relates to toddler emotion understanding. *Journal of Experimental Child Psychology*, 193, 104786. <https://doi.org/10.1016/j.jecp.2020.104786>

Brueckmann, M., Hachenberger, J., Wild, E. et al. Repetitive negative thinking mediates the relationship between self-esteem and burnout in an ecological momentary assessment study. *Commun Psychol* 3, 134 (2025). <https://doi.org/10.1038/s44271-025-00318-2>

Butterfield, R. D., Silk, J. S., Lee, K. H., Siegle, G. S., Dahl, R. E., Forbes, E. E., Ryan, N. D., Hooley, J. M., & Ladouceur, C. D. (2021). Parents still matter! Parental warmth predicts adolescent brain function and anxiety and

depressive symptoms 2 years later. *Development and Psychopathology*, 33, 226–239. <https://doi.org/10.1017/S0954579419001718>

Cadman, T., Avraam, D., Carson, J. et al. (2024). Social inequalities in child mental health trajectories: a longitudinal study using birth cohort data 12 countries. *BMC Public Health* 24, 2930 (2024). <https://doi.org/10.1186/s12889-024-20291-5>

Calagua. (2022). *Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en adultos de dos distritos de Lima Sur* [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Universidad Autónoma del Perú. <https://hdl.handle.net/20.500.13067/1943>

Cendales, S. (2023). Efectos de una intervención grupal breve basada en Mindful self Compassion (MSC) sobre la autocrítica rumiativa, la autocompasión y los síntomas emocionales en mujeres que presentan insatisfacción corporal. Bogotá D.C.: Fundación Universitaria Konrad Lorenz, 2023. Disponible en: <https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/5923>

Cuervo, T., Obando, D., García-Martín, M. B., & Sandoval-Reyes, J. (2023). Perfectionism, academic stress, rumination and worry: A predictive model for anxiety and depressive symptoms in university students from Colombia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(15), Article 6485. <https://doi.org/10.1177/21676968231188759>

Cohen, J. (1992). A power primer. *Psychological Bulletin*, 112, 155– 159. doi:10.1037/0033-2909.112.1.155

- De Rosa, L., & Keegan, E. (2018). Rumiación: Consideraciones teórico-clínicas. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 27, 36–43. <https://doi.org/10.24205/03276716.2017.1032>
- Dorr, A., & Chavez, P. (2024). Salud mental del adolescente. En J. Jimenez & A. Botto (Eds.), *Salud mental y psiquiátrica en la práctica de atención primaria de salud* (pp. 428–445). Canopus Editorial Digital SA. <https://play.google.com/books/reader?id=v731EAAAQBAJ&pg=GBS.PT411.w.0.0.7>
- Dunn, N. A., & Luchner, A. F. (2022). The emotional impact of self-criticism on self-reflection and rumination. *Psychology and Psychotherapy*, 95(4), 1126–1139. <https://doi.org/10.1111/papt.12422>
- Ehring, T., & Watkins, E. R. (2008). Repetitive negative thinking as a transdiagnostic process. *International Journal of Cognitive Therapy*, 1(3), 192–205. <https://doi.org/10.1521/ijct.2008.1.3.192>
- Elzy, M., & Karver, M. (2018). Behaviour vs. perception: An investigation into the components of emotional invalidation. *Personality and Mental Health*, 12(1), 59–72. <https://doi.org/10.1002/pmh.1403>
- Espinoza, X., & Tufinio, D. (2024). *Crianza parental y desregulación emocional en adolescentes de una institución educativa pública de Chimbote, 2023* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/135877>
- Etchevers, M. (2022). La mentalización en los tratamientos psicológicos. *Revista*

*Digital de la Facultad de Psicología - UBA*, 13(14), 13-14.

[http://interseccion.es.psi.uba.ar/revista\\_ed\\_num\\_44.pdf#page=13](http://interseccion.es.psi.uba.ar/revista_ed_num_44.pdf#page=13)

Faul, F., Erdfelder, E., Buchner, A. et al. (2009) Statistical power analyses using G\*Power 3.1: Tests for correlation and regression analyses. *Behavior Research Methods* 41, 1149–1160 (2009).  
<https://doi.org/10.3758/BRM.41.4.1149>

Fearn, M., Marino, C., & Spada, M. M. (2022). Self-critical rumination and associated metacognitions as mediators of the relationship between perfectionism and self-esteem. *Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy*, 40(1), 155–174. <https://doi.org/10.1007/s10942-021-00404-4>

Flett, G., Burdo, R., & Nepon, T. (2020). Mattering, insecure attachment, rumination, and self-criticism in distress among university students. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 19(4), 1300–1313.  
<https://doi.org/10.1007/s11469-020-00225-z>

DeJong, H., Fox, E., & Stein, A. (2018). Does rumination mediate the relationship between attentional control and symptoms of depression? *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, 63, 28–35.

Fruzzetti, A. E., Shenk, C., & Hoffman, P. D. (2005). Family interaction and the development of borderline personality disorder: a transactional model. *Development and psychopathology*, 17(4), 1007–1030.  
<https://doi.org/10.1017/s0954579405050479>

- García, R., Valencia, A., Hernández, A., & Rocha, T. (2017). Pensamiento rumiativo y depresión entre estudiantes universitarios: Repensando el impacto del género. *Revista Interamericana de Psicología*, *51*, 406–416. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28455448011.pdf>
- Gavilanes Maldonado, L. A. (2025). Caracterización de Factores de Riesgo y Protección en estudiantes de la Facultad Ciencias de la Educación, Uleam. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador <https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/9744>
- Gil, T. C., Obando, D., García-Martín, M. B., & Sandoval-Reyes, J. (2023). Perfectionism, Academic Stress, Rumination and Worry: A Predictive Model for Anxiety and Depressive Symptoms in University Students From Colombia. *Emerging Adulthood*, *11*(5), 1091-1105. <https://doi.org/10.1177/21676968231188759>
- Gilbert, P., Clarke, M., Hempel, S., Miles, J. N., & Irons, C. (2004). Criticizing and reassuring oneself: An exploration of forms, styles and reasons in female students. *The British Journal of Clinical Psychology*, *43*(Pt 1), 31–50. <https://doi.org/10.1348/014466504772812959>
- Gilbert, P., & Procter, S. (2006). Compassionate mind training for people with high shame and self-criticism: Overview and pilot study of a group therapy approach. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, *13*(6), 353–379. <https://doi.org/10.1002/cpp.507>
- Giuliano, M., & Morales, F. (2012). La regulación emocional de ira y tristeza y

dimensiones interpersonales de la empatía: Un estudio preliminar.  
*Universidad de Buenos Aires*. <https://www.aacademica.org/000-072/31>

González-Araya, J., Rojas-Jara, C., Cornejo-Araya, C., & Valenzuela-Stuardo, C. (2023). Cuando el pasado nubla al presente: Una revisión sobre trastornos mentales en adolescentes expuestos a experiencias adversas en la infancia. *Veritas & Research*, 5(1), 38-57. <http://revistas.pucesa.edu.ec/ojs/index.php?journal=VR&page=article&op=view&path%5B%5D=131>

Goddard, M. J. (2017). B. F. Skinner's *Science and Human Behavior*: Some further consequences. *Review of General Psychology*, 21(3), 276-280. <https://doi.org/10.1037/gpr0000117>

Guerrero, A., & Salas, A. (2023). *Maltrato en la infancia temprana en el contexto familiar y sus repercusiones en la salud mental del adulto* [Tesis de Grado, Universidad de Navarra]. Depósito académico digital Universidad de Navarra. <https://dadun.unav.edu/handle/10171/67813>

Gudmundsson, E. (2009). Guidelines for translating and adapting psychological instruments. *Nordic Psychology*, 61(2), 29-45. <https://doi.org/10.1027/1901-2276.61.2.29>

Hardt, J., & Rutter, M. (2004). Validity of adult retrospective reports of adverse childhood experiences: Review of the evidence. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 45(2), 260-273. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2004.00218.x>

- Hernández, B. (2019). *Factores de riesgo y de protección de las autolesiones no suicidas en población adolescente española* [Tesis de Maestría, Universidad Católica de Valencia].
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), e1442.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana Editores.
- Holden, R. R., Lambert, C. E., La Rochelle, M., Billet, M. I., & Fekken, G. C. (2020). Invalidating childhood environments and non-suicidal self-injury in university students: Depression and mental pain as potential mediators. *Journal of Clinical Psychology*, 77, 722–731. <https://doi.org/10.1002/jclp.23052>
- Hu, Z., Zhang, J., Zheng, S. et al. (2025). Chain mediating roles of rumination and emotion regulation self-efficacy in the relationship between social support and depression among college students. *Sci Rep* 15, 23466 (2025). <https://doi.org/10.1038/s41598-025-07176-2>
- Huang, L., Yang, T., & Li, Z. (2021). Epidemic rumination and resilience on college students' depressive symptoms during the COVID-19 pandemic: The mediating role of fatigue. *Frontiers in Psychiatry*, 12, Article 715551. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.715551>

- Int-Veen I, Volz M, Krocze A, Fallgatter AJ, Ehli AC, Rubel JA, Rosenbaum D. Emotion regulation use in daily-life and its association with success of emotion-regulation, self-efficacy, stress, and state rumination. *Front Psychol.* 2024 Oct 22;15:1400223. doi: 10.3389/fpsyg.2024.1400223. PMID: 39502151; PMCID: PMC11534797.
- Islamiah, N., Breinholst, S., Walczak, M. A., & Esbjørn, B. H. (2023). The role of fathers in Children's emotion regulation development: A systematic review. *Infant and Child Development*, 32(2). <https://doi.org/10.1002/icd.2397>. Article 2397.
- Johnson, J., Cohen, P., Kasen, S., & Brook, J. (2002). Childhood adversities associated with risk for eating disorders or weight problems during adolescence or early adulthood. *American Journal of Psychiatry*, 159(3), 394-400. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.159.3.394>
- Keng, S., & Soh, C. (2018). Association between childhood invalidation and borderline personality symptoms: Self-construal and conformity as moderating factors. *Borderline Personality Disorder and Emotion Dysregulation*, 5(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s40479-018-0096-6>
- Kramer, U., Kolly, S., Maillard, P., Pascual-Leone, A., Samson, A. C., Schmitt, R., Bernini, A., Allenbach, G., Charbon, P., de Roten, Y., Conus, P., Despland, J. N., & Draganski, B. (2018). Change in Emotional and Theory of Mind Processing in Borderline Personality Disorder: A Pilot Study. *The Journal of nervous and mental disease*, 206(12), 935–943. <https://doi.org/10.1097/NMD.0000000000000905>

- Krause, E. D., Mendelson, T., & Lynch, T. R. (2003). Childhood emotional invalidation and adult psychological distress: The mediating role of emotional inhibition. *Child Abuse & Neglect*, 27(2), 199-213. [https://doi.org/10.1016/S0145-2134\(02\)00536-7](https://doi.org/10.1016/S0145-2134(02)00536-7)
- Kolubinski, D. C., Nikčević, A. V., Lawrence, J. A., & Spada, M. M. (2017). The metacognitions about self-critical rumination questionnaire. *Journal of Affective Disorders*, 220, 129–138. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.06>
- Leerkes, E. M., Su, J., Calkins, S. D., & O'Brien, M. (2022). A meta-analysis on observed paternal and maternal sensitivity. *Child Development*, 93(6), e1242–e1260. <https://doi.org/10.1111/cdev.13934>
- Leiva-Nina, Mashiel, Indacochea-Cáceda, Sonia, Cano, Luis A., & Medina Chinchon, Mariela. (2022). Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 22(4), 735-742. Epub 12 de octubre de 2022. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v22i4.4842>
- Liébana, S. (2022). Predicción de la sintomatología emocional a partir de las creencias disfuncionales en víctimas de atentados terroristas: poniendo a prueba la teoría cognitiva de Beck. (2022). [Tesis de Doctorado, Universidad Complutense de Madrid]. <https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/098b3666-fee2-4f6a-bb38-5228d99fdce1/content>
- Linehan, M. M., & Kehrer, C. A. (1993). *Borderline personality disorder*.

Luna, D. (2024, 23 de mayo). *Estrés en estudiantes peruanos*. Centro Skinner.  
<https://centro.skinner.edu.pe/2024/05/23/estres-en-estudiantes-peruanos/>

Macher Barcenas, J. A., & Mejía Alvarado Zegarra, R. C. (2020). Adaptación de la "Escala de Autocrítica Rumiativa" de Smart, Peters y Baer en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana.  
<https://hdl.handle.net/20.500.12724/12767>

Mansueto G, Cavallo C, Palmieri S, Ruggiero GM, Sassaroli S, Caselli G. Adverse childhood experiences and repetitive negative thinking in adulthood: A systematic review. *Clin Psychol Psychother*. 2021 May;28(3):557-568. doi: 10.1002/cpp.2590. Epub 2021 Apr 16. PMID: 33861493.

Martínez Morales , D. ., Gaviria Gómez, A. M. ., Arboleda Ramirez, A., & Montoya-Arenas, D. A. (2023). Experiencias adversas en la infancia asociadas con trastornos neuropsiquiátricos en la adultez: una revisión sistemática. *Cuadernos Hispanoamericanos De Psicología*, 22(1), 1–21.  
<https://doi.org/10.18270/chps.v22i1.3967>

McDowell, D. J., & Parke, R. D. (2009). Parental correlates of children's peer relations: An empirical test of a tripartite model. *Developmental Psychology*, 45(1), 224–235. <https://doi.org/10.1037/a0014305>

Mejía, C. R., Ccasa-Valero, L., Quispe-Sancho, A., Charri, J. C., Benites-Ibarra, C. A., Flores-Lovon, K., ... & Gómez-Mamani, Y. (2022). Prevalencia y asociaciones de ansiedad, depresión y estrés en estudiantes universitarios

peruanos durante la pandemia de COVID-19. *Revista Ciencias de la Salud*, 20(3). <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10717>

Mesman, J., van IJzendoorn, M. H., & Bakermans-Kranenburg, M. J. (2024). Maternal and paternal sensitivity: Key determinants of child attachment security examined through meta-analysis. *Child Development*, Advance online publication. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38709619>

Milia C, Kolubinski DC, Spada MM. The effects of self-critical rumination on shame and stress: an experimental study. *Behav Cogn Psychother*. (2021) May;49(3):272-286. doi: 10.1017/S1352465820000727. PMID: 32993836.

Moreira, H., Canavarro, M.C. The Association Between Self-Critical Rumination and Parenting Stress: The Mediating Role of Mindful Parenting. *J Child Fam Stud* 27, 2265–2275 (2018). <https://doi.org/10.1007/s10826-018-1072-x>

Moreira, H., Maia, B.R. Self-critical rumination as a mediator between attachment orientations and perceived stress: Evidence from a cross-cultural validation of the self-critical rumination scale. *Curr Psychol* 40, 1071–1082 (2021). <https://doi.org/10.1007/s12144-018-0025-2>

Mountford, V., Corstorphine, E., Tomlinson, S., & Waller, G. (2007). Development of a measure to assess invalidating childhood environments in the eating disorders. *Eating Behaviors*, 8 (1), 48-58. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eatbeh.2006.01.003>

- Musser, N., Zalewski, M., Stepp, S., & Lewis, J. (2018). A systematic review of negative parenting practices predicting borderline personality disorder: Are we measuring biosocial theory's 'invalidating environment'? *Clinical Psychology Review*, 65, 1-16. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2018.06.003>
- Nolen-Hoeksema, S. (1991). Responses to depression and their effects on the duration of depressive episodes. *Journal of Abnormal Psychology*, 100(4), 569–582. <https://doi.org/10.1037/0021-843X.100.4.569>
- Okumura Clark, A., Huertas Mantilla, L. P., y Pérez Moscoso, C. (2023). Un estudio preliminar de propiedades psicométricas y diferencias de género de la escala de ambiente invalidante infantil (ICES) en adultos peruanos. *Ciencia Y Psique*, 2(2), 39-66. <https://doi.org/10.59885/cienciaypsique.2023.v2n2.02>
- Pagura, J., Cox, B. J., Sareen, J., & Enns, M. W. (2006). Childhood adversities associated with self-criticism in a nationally representative sample. *Personality and Individual Differences*, 41(7), 1287-1298. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2006.05.003>
- Pantigozo Rimachi, M. L., & Requena Melgar, C. (2021) Asociación entre el estrés, depresión, ansiedad e insomnio en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima, Perú durante la pandemia por COVID-19 en el año 2021.
- Perales, A., Izaguirre, M., Sánchez, E., Barahona, L., Martina, M., Amemiya, I., ... & Padilla, A. (2019). Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad

de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Anales de la Facultad de Medicina, <https://doi.org/10.15381/anales.v80i4.17142>

Portugal, R. (2024). *RUMIACIÓN Y CONDUCTAS AUTODESTRUCTIVAS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA COMERCIAL DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA, 2024*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada de Tacna]. <http://hdl.handle.net/20.500.12969/4098>

Puddington, M. M., Duthu, F., & Gagliesi, P. (2017). Adaptación al español de la Escala de Ambiente Invalidante Infantil. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 26(3), 307-312. <https://doi.org/10.24205/03276716.2017.1029>

Quiñones Moscoso, R. M. (2023). Pensamientos rumiativos y estresores académicos en estudiantes de una universidad no estatal de Lima 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9211>

Raymond, C., Marin, M. F., Majeur, D., & Lupien, S. (2018). Early child adversity and psychopathology in adulthood: HPA axis and cognitive dysregulations as potential mechanisms. *Progress in neuro-psychopharmacology & biological psychiatry*, 85, 152–160. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2017.07.015>

Reynolds AJ, Ou SR, Mondy CF, Giovanelli A, Morency MM. Structural inequality modifies midlife outcomes of a multisystemic early childhood program. *Fam Syst Health*. 2024 Sep;42(3):417-426. doi: 10.1037/fsh0000895. PMID: 39418425; PMCID: PMC11661557.

- Ribeiro, Í. J. S., Pereira, R., Freire, I. V., de Oliveira, B. G., Casotti, C. A., & Boery, E. N. (2021). Prevalence and risk factors for mental health problems in university undergraduate students: A systematic review with meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 287, 282-292. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.03.041>
- Riveros, M., Hernández, B., & Rivera, J. (2007). Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, 10(1), 91-102.
- ROCHA RODRIGUEZ, C. E. C. I. L. I. A., SANTIAGO SARMIENTO, N. U. R. Y. S., & Borré-Ortiz, Y. M. (2021). Funcionalidad familiar y rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud: una revisión sistemática. *Revista Salud Uninorte*, 37(2), 465-487. <https://doi.org/10.14482/sun.37.2.610.23>
- Robertson, C. D., Kimbrel, N. A., & Nelson-Gray, R. O. (2013). The Invalidating Childhood Environment Scale (ICES): psychometric properties and relationship to borderline personality symptomatology. *Journal of personality disorders*, 27(3), 402-410. [https://doi.org/10.1521/pedi\\_2012\\_26\\_062](https://doi.org/10.1521/pedi_2012_26_062)
- Secretaría Nacional de la Juventud [SENAJU]. (2012). Primera encuesta nacional de la juventud (ENAJUV 2011). Ministerio de Educación del Perú.
- Shahar, B., Doron, G., & Szepeswol, O. (2015). *Childhood maltreatment, shame-proneness and self-criticism in social anxiety disorder: A sequential*

*mediational model*. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 22(6), 570-579.  
<https://doi.org/10.1002/cpp.1918>

Sánchez-Carlessi, H., Yarlequé-Chocas, L., Javier-Alva, L., Nuñez-Llacuachaqui, E., Arenas-Iparraguirre, C., Matalinares-Calvet, M., Gutiérrez-Santayana, E., Egoavil-Medina, I., Solis-Quispe, J., & Fernandez-Figueroa, C. (2021). Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por COVID-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 346-353.  
<https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i2.3654>

Smart, L. M., Peters, J.R., & Baer, R.A. (2016). Development and validation of a measure of self-critical rumination. *Assessment*, 23(3), 321-332.  
<https://doi.org/10.1177/1073191115573300>

Suh, H., Hong, J., Rice, K., & Kelly, V. . (2021). International and Domestic Graduate Student Satisfaction with Life: Application of the Perfectionism Diathesis-Stress Model. *Journal of International Students*, 12(1), 216-238.  
<https://doi.org/10.32674/jis.v12i1.2679>

Van Houtum, L. A., Will, G. J., Wever, M. C., Janssen, L. H., van Schie, C. C., Tollenaar, M. S., & Elzinga, B. M. (2022). Adolescents' affective and neural responses to parental praise and criticism. *Developmental Cognitive Neuroscience*, 54, 101099. <https://doi.org/10.1016/j.dcn.2022.101099>

Velásquez, C., Grajeda Montalvo, A., Montero López, V., Montgomery U., W., & Egúsqüiza Vásquez, K. (2020). *Desregulación emocional, rumiación e*

*ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana. Revista de Investigación en Psicología.* <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8162666>

Wang, J., & Gao, H. (2021). Academic procrastination in college students: The role of self-leadership. *Personality and Individual Differences*, 178, Article 110866. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2021.110866>

Wang, J., Liu, H., Zhang, C., Xie, F., Chen, X., & Zeng, H. (2024). Cross-lagged analysis of rumination and social anxiety among Chinese college students. *BMC Psychology*, 12(1), Article 39. <https://doi.org/10.1186/s40359-023-01515-6>

Warner, E. A., Hernandez, T., & Veilleux, J. C. (2021). Examining facets of mindfulness in the relationship between invalidating childhood environments and emotion regulation. *Psychological Reports*, 124(3), 1134-1149. <https://doi.org/10.1177/0033294120933151>

Whisman MA, du Pont A, Butterworth P. Longitudinal associations between rumination and depressive symptoms in a probability sample of adults. *J Affect Disord*. 2020 Jan 1;260:680-686. doi: 10.1016/j.jad.2019.09.035. Epub 2019 Sep 10. PMID: 31550614.

Wu, P., Cao, K., Feng, W. et al. Análisis de retardo cruzado de la rumia y la ansiedad social en estudiantes universitarios chinos. *BMC Psychol* 12 , 28 (2024). <https://doi.org/10.1186/s40359-023-01515-6>

Zhang, L., Wang, K., Liu, Y., Chen, J., Liu, J., Wang, X., ... & Liu, J. (2023). The relationship between harsh parenting and adolescent depression. *Scientific Reports*, 13(1), Article 20448. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-48138-w>

Zhang, X., Zhang, Y., Xu, W., Liu, C., & Wang, X. (2024). The complex longitudinal influence of paternal and maternal parental psychological flexibility on child problem behavior: Exploring the role of parenting styles. *BMC Psychology*, 12, Article 158. <https://doi.org/10.1186/s40359-024-02291-7>

Zuo X, Zhao L, Li Y, He W, Yu C, Wang Z. Psychological mechanisms of English academic stress and academic burnout: the mediating role of rumination and moderating effect of neuroticism. *Front Psychol*. 2024 Jan 24;15:1309210. doi: 10.3389/fpsyg.2024.1309210. PMID: 38328384; PMCID: PMC10847527.

## ANEXOS

### 1. Instrumentos

#### Escala de Autocrítica Rumiativa (SCRS)

Esta escala tiene como objetivo identificar la manera en la que las personas se critican a sí mismas. Por favor califique las siguientes oraciones según qué tan precisamente lo describen.

Recuerde que no hay respuestas buenas ni malas, por favor responda con sinceridad:

		Nada	Poco	Moderadamente	Bastante
1.	Con frecuencia pongo atención a aspectos de mi mismo/a que me avergüenzan.				
2.	Parece que siempre estoy repitiendo en mi mente las cosas tontas que he hecho o dicho				
3.	A veces se me hace difícil cortar los pensamientos críticos sobre mi mismo/a.				
4.	No puedo dejar de pensar en cómo podría haber actuado de manera diferente en ciertas ocasiones.				
5.	Paso mucho tiempo pensando en lo avergonzado/a que estoy de algunos de mis hábitos personales.				
6.	Me critico mucho por mi manera de actuar con otras personas.				
7.	Desearía pasar menos tiempo criticando a mi mismo				
8.	Paso mucho tiempo deseando ser diferente				
9.	Paso mucho tiempo deseando ser diferente				
10.	Con frecuencia me reprocho por no ser tan productivo/a como debería ser.				

### Escala de ambiente invalidante

#### ICES-1

#### Instrucciones:

A continuación, se presentarán una serie de afirmaciones acerca de cómo respondía **TU MADRE** frente a tus emociones cuando eras pequeño(a). Por favor, para cada una de ellas, elige aquella opción que refleje mejor tu percepción hasta los 18 años, considerando la siguiente escala de respuesta:

1	2	3	4	5
Nunca	Rara vez	Algunos momentos	Muchos momentos	Todo el tiempo

En el caso de **NO** haber sido criado(a) por tu madre, no llenes esta sección.

	Durante mi infancia...	1	2	3	4	5
1	Mi madre se enojaba si yo no estaba de acuerdo con ella.					
2	Cuando estaba ansioso/a o preocupado/a, mi madre se mostraba indiferente.					
3	Si estaba contento/a, mi madre era sarcástica y me decía cosas como, por ejemplo: "y tú ¿de qué te ríes?"					
4	Si yo me sentía mal, mi madre decía cosas como: "ya te voy a dar motivos para que llores"					

	de verdad”.					
5	Mi madre me hacía sentir bien si le decía que no entendía algo difícil la primera vez.					
6	Si yo estaba satisfecho/a porque me había ido bien en el colegio, mi mamá me decía cosas como: “bueno, tampoco es para tanto”.					
7	Si decía que no podía hacer algo, mi madre me respondía cosas como: “Lo estás haciendo a propósito”.					
8	Mi mamá me entendía y ayudaba si no me salía algo en el <u>primer intento</u> .					
9	Mi madre solía decirme cosas como “llorar no va a solucionar <u>nada</u> ”.					
10	Si no lograba hacer algo, pese a mi esfuerzo, mi madre me <u>decía que era un/a vago/a</u> .					
11	Mi madre se enojaba mucho si tomaba decisiones sin consultarle primero.					
12	Cuando estaba muy triste, mi madre me preguntaba qué me <u>pasaba para ayudarme</u> .					
13	Si no podía resolver un problema, mi madre me decía cosas como “¡No seas tonto/a, cualquiera lo puede hacer!”					
14	Cuando hablaba de mis planes para el futuro, mi madre me escuchaba y me daba ánimo.					

## ICES-2

### Instrucciones:

A continuación, se presentarán una serie de afirmaciones acerca de cómo respondía **TU PADRE** frente a tus emociones cuando eras pequeño(a). Por favor, para cada una de ellas, elige aquella opción que refleje mejor tu percepción hasta los 18 años, considerando la siguiente escala de respuesta:

1	2	3	4	5
Nunca	Rara vez	Algunos momentos	Muchos momentos	Todo el tiempo

En el caso de **NO** haber sido criado(a) por tu padre, no llenes esta sección.

	Durante mi infancia...	1	2	3	4	5
1	Mi madre se enojaba si yo no estaba de acuerdo con ella.					
2	Cuando estaba ansioso/a o preocupado/a, mi madre se mostraba indiferente.					
3	Si estaba contento/a, mi madre era sarcástica y me decía cosas como, por ejemplo: “y tú ¿de qué te ríes?”					
4	Si yo me sentía mal, mi madre decía cosas como: “ya te voy a dar motivos para que llores de verdad”.					
5	Mi madre me hacía sentir bien si le decía que no entendía algo difícil la primera vez.					
6	Si yo estaba satisfecho/a porque me había ido bien en el colegio, mi mamá me decía cosas como: “bueno, tampoco es para tanto”.					
7	Si decía que no podía hacer algo, mi madre me respondía cosas como: “Lo estás haciendo a propósito”.					
8	Mi mamá me entendía y ayudaba si no me salía algo en el <u>primer intento</u> .					
9	Mi madre solía decirme cosas como “llorar no va a solucionar <u>nada</u> ”.					
10	Si no lograba hacer algo, pese a mi esfuerzo, mi madre me decía que era un/a vago/a.					
11	Mi madre se enojaba mucho si tomaba decisiones sin consultarle primero.					
12	Cuando estaba muy triste, mi madre me preguntaba qué me <u>pasaba para ayudarme</u> .					
13	Si no podía resolver un problema, mi madre me decía cosas como “¡No seas tonto/a, cualquiera lo puede hacer!”					
14	Cuando hablaba de mis planes para el futuro, mi madre me escuchaba y me daba ánimo.					



## 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
Título del estudio:	Ambiente Invalidante Infantil y Autocrítica Rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana
Investigadoras:	Arguedas Cespedes, Anapaula y Castro Roca, Angela Alexandra
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

### Propósito del estudio:

Se le invita a participar en un estudio cuyo objetivo es analizar la relación entre el ambiente invalidante durante la infancia y la autocrítica rumiativa en jóvenes universitarios. El ambiente invalidante se refiere a entornos familiares en los que las emociones y necesidades del niño son ignoradas, minimizadas o rechazadas constantemente. Por su parte, la autocrítica rumiativa consiste en un patrón de pensamiento en el que la persona se culpa o juzga constantemente de manera negativa, repitiendo esas ideas de forma obsesiva. Este estudio, desarrollado por investigadoras de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, busca comprender cómo experiencias familiares en etapas tempranas pueden influir en patrones de pensamiento autocrítico en la adultez. Los resultados obtenidos permitirán identificar factores de riesgo y diseñar estrategias efectivas de intervención psicológica, orientadas a reducir los efectos negativos de la autocrítica rumiativa y fomentar dinámicas familiares más saludables y de apoyo emocional.

### Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Deberá contestar 3 cuestionarios (SCRS, ICES-1 y ICES-2) con un total de 38 preguntas.
2. Los cuestionarios serán evaluados de forma virtual mediante Google Forms
3. El tiempo promedio de resolución de cada cuestionario será de 10 min, obteniendo como tiempo total un aproximado de 30 minutos.

### Riesgos:

Durante la participación en el estudio, algunas preguntas de los cuestionarios pueden generar reflexiones o cuestionamientos personales, así como movilización emocional en relación a los temas abordados. Para garantizar su bienestar, se colocarán los números de celular y correo electrónico de las autoras para atender cualquier inquietud. Si considera que necesita apoyo adicional, también tendrá la posibilidad de agendar una reunión la cual se realizará mediante la plataforma Google Meets, previa coordinación mediante vía telefónica o correo electrónico. Recuerde que usted es libre de contestar o no las preguntas y de retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna consecuencia.

En caso ocurrieran estos eventos, se puede comunicar a los siguientes números telefónicos para consultas y/o coordinar una reunión virtual: [REDACTED] / [REDACTED]

### Beneficios:

Al finalizar la investigación, se ofrecerá un espacio grupal virtual de retroalimentación, donde se compartirán los resultados generales del estudio y se brindará orientación sobre cómo comprender y abordar los patrones identificados. En caso desee acceder a este espacio, puede proporcionarnos un medio de contacto (número de teléfono o correo electrónico) a través del cual podamos hacerle llegar la invitación correspondiente, respetando siempre la confidencialidad, ya que no solicitamos datos personales. Además, su participación aportará en beneficio de la sociedad, aportando al conocimiento del campo psicológico. Los resultados serán de utilidad para seguir indagando sobre la problemática y crear programas preventivos promocionales de ayuda a la población.

### Costos y compensación:

Los costos serán cubiertos por las investigadoras y no ocasionarán gasto alguno. No deberá pagar



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

(Adultos)

Título del estudio:	Ambiente Invalidante Infantil y Autocrítica Rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana
Investigadoras:	Arguedas Céspedes, Anapaula y Castro Roca, Angela Alexandra
Institución:	Universidad Peruana Cayetano Heredia

nada por participar en el estudio, incluyendo la evaluación ni el espacio de retroalimentación grupal. Asimismo, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole por su participación.

**Confidencialidad:**

Los datos recaudados serán totalmente confidenciales y solo las investigadoras tendrán acceso a la base de datos. No se publicará ninguna información personal de la ficha sociodemográfica. Es decir, ninguna información que permita la identificación de las personas que participen en este estudio serán publicadas. Una vez terminado el estudio, se eliminarán todos los datos recaudados.

**Derechos del participante:**

En caso de que acepte participar en el estudio, tenga presente que puede retirarse en cualquier momento si así lo desea, sin que ello implique ninguna consecuencia. Además, si no desea contestar alguna de las preguntas de los cuestionarios, puede dejar la opción de respuesta en blanco. Sin embargo, tenga en cuenta que, si no responde todas las preguntas, sus respuestas no podrán ser utilizadas en el análisis y serán descartadas. Si decide no participar, puede indicarlo en este cuestionario. Si tiene alguna duda adicional, no dude en preguntar al personal del estudio o comunicarse a los siguientes números telefónicos: [REDACTED] / [REDACTED] y/o correos: [REDACTED] / [REDACTED]

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede 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: [ovrei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:ovrei.ciei@oficinas-upch.pe)

**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.

\_\_\_\_\_  
Nombres y  
Apellidos  
Participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha y Hora

\_\_\_\_\_  
Nombres y  
Apellidos  
Investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha y Hora

**APROBADO**

a. [REDACTED] 04,02,25

**3. Ficha de datos sociodemográfica**

## INFORMACIÓN ACADÉMICA



Lee cuidadosamente las siguientes preguntas:

5. Nombre de la universidad de proveniencia \*

- Pontificia Universidad Católica del Perú
- Universidad de Ingeniería y Tecnológica
- Universidad de Lima
- Universidad de Piura
- Universidad de San Martín de Porres
- Universidad del Pacífico
- Universidad Mayor de San Marcos
- Universidad Peruana Cayetano Heredia

7. Año que cursas actualmente en la institución universitaria \*

- 1er año
- 2do año
- 3er año
- 4to año
- 5to año

6. Carrera que estudias actualmente \*

- Administración de empresas
- Arquitectura
- Comunicaciones
- Contabilidad
- Derecho
- Economía
- Educación
- Enfermería
- Farmacia y Bioquímica
- Ingeniería Civil
- Ingeniería de Sistemas
- Ingeniería Industrial

8. ¿Actualmente te encuentras matriculado/a en la universidad? \*

- Sí
- No

### INFORMACIÓN FAMILIAR



Lee cuidadosamente las siguientes preguntas:

9. ¿Durante su crianza creció en un entorno familiar biparental? (Es decir, madre y padre estuvieron presentes en la crianza)



Varias opciones

Sí



No



Añadir opción o [añadir respuesta "Otro"](#)



Obligatorio





**CONSTANCIA-CIEI-66-5-25**

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia hace constar que el proyecto de investigación señalado a continuación fue **APROBADO** de manera unánime por el Comité de Ética.

Título del Proyecto : "Ambiente Invalidante Infantil y Autocrítica Rumiativa en jóvenes universitarios de Lima Metropolitana"  
Código SIDISI : 215645  
Investigador(a) principal(es) : Arguedas Cespedes Anapaula  
Castro Roca Angela Alexandra

La **aprobación** incluyó los documentos finales descritos a continuación:

1. **Protocolo de investigación, versión 2.0 de fecha 26 de enero del 2025.**
2. **Consentimiento informado, versión 5.1 de fecha 26 de enero del 2025.**

La **APROBACIÓN** considera el cumplimiento de los estándares de la Universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo investigador y la confidencialidad de los datos, entre otros.

Cualquier enmienda, desviaciones, eventualidad deberá ser reportada de acuerdo a los plazos y normas establecidas. El investigador reportará cada seis meses el progreso del estudio y alcanzará un informe al término de éste. La aprobación tiene vigencia desde la emisión del presente documento hasta el **Viernes 06 de febrero del 2026**.

*El presente proyecto de investigación sólo podrá iniciarse después de haber obtenido la(s) autorización(es) de la(s) institución(es) donde se ejecutará.*

Si aplica, los trámites para su renovación deberán iniciarse por lo menos 30 días previos a su vencimiento.

**Lima, 04 de febrero del 2025**



Mamiel Raul Perez Martinot  
Presidente  
Comité Institucional de Ética en Investigación  
Universidad Peruana Cayetano Heredia