

Ambientes invalidantes, conductas basadas en valores y salud mental: Un modelo explicativo basado en perspectivas de intervención conductuales-contextuales

Eliane N. Amau-Ríos, M. Alexandra Jara-Chuquihuari, Sissy Ospina-Valencia, Brenda Sifuentes-Villanueva, M. Elena Tintaya-Pelaes, Mariana Velásquez-Huiza y Alvaro Okumura-Clark

Facultad de Psicología, Universidad de Lima, Lima, Perú

Invalidating environments, values-based behaviors, and mental health: An explanatory model based on contextual-behavioral intervention perspectives

ABSTRACT

Objective: To examine the mediating role of value-based behaviors in the relationship between invalidating environments, both past and present, and mental health indicators. **Method:** A total of 546 Peruvian adults participated in the study, ranged in age from 18 to 67 years (53.3% were females). Structural equation models were employed to test the hypothesized mediation models. **Results:** The findings indicate that both progress toward and obstruction of a meaningful life mediate the relationship between certain types of invalidation (stemming from the current context and paternal invalidation during childhood) and mental health indicators. However, this dynamic was not observed in the case of maternal invalidation during childhood. **Conclusions:** These results are discussed in consideration of theoretical frameworks based on behavioral-contextual interventions, as well as sociocultural perspectives relevant to the research. Additionally, the limitations related to sampling and the implications of the preliminary proposals presented are thoroughly analyzed.

Keywords: Invalidating environments; values-based behaviors; anxiety; depression; loneliness; contextual-behavioral model.

RESUMEN

Objetivo: Examinar el rol mediacional de las conductas basadas en valores entre ambientes invalidantes, tanto pasados como presentes, e indicadores de salud mental. **Método:** Participaron 546 adultos peruanos, con un rango de edad entre 18 y 67 años (el 53.3% eran mujeres). Se emplearon modelos de ecuaciones estructurales para probar los modelos de mediación hipotetizados. **Resultados:** Los hallazgos indican que tanto el progreso como la obstrucción hacia una vida valiosa median la relación entre ciertos tipos de invalidación (proveniente del contexto actual y de la figura paterna durante la infancia) e indicadores de salud mental. Sin embargo, esta dinámica no se observó en el caso de la invalidación maternal infantil. **Conclusiones:** Se discuten estos resultados tomando en cuenta marcos teóricos basados en intervenciones conductuales-contextuales, además de perspectivas socioculturales relevantes para la investigación. Se analizan en profundidad las limitaciones sobre el muestreo y las implicaciones de propuestas preliminares realizadas.

Palabras clave: Ambientes invalidantes; conductas basadas en valores; ansiedad; depresión, soledad; modelo conductual-contextual.

Recibido: 26 de marzo de 2025; aceptado: 23 de octubre de 2025.

Correspondencia: Alvaro Okumura-Clark, Facultad de Psicología, Universidad de Lima, Av. Javier Prado Este 4600 - Surco, Lima, Perú, Lima 33. Correo-e: aokumura@ulima.edu.pe

Financiación: El presente trabajo fue financiado por el Instituto de Investigación Científica (IDIC) de la Universidad de Lima mediante el premio otorgado en el Concurso de Investigación Científica 2024.

Introducción

La conducta basada en valores ha sido conceptualizada como el acto de vivir con una direccionalidad hacia lo considerado valioso por el sujeto (Hayes et al., 2012).

Bajo modelos conductuales-contextuales de intervención, los valores son uno de los procesos clave para generar cambios significativos en psicoterapia, al conceptualizarse como guías de comportamiento verbalmente construidos por las experiencias individuales, los cuales generan motivación por la acción en sí misma y se basan en principios de flexibilidad psicológica, ya que el sujeto busca moldear su comportamiento al contexto para persistir en patrones asociados a sus valores (Christie et al., 2017). De manera complementaria, los valores son escogidos libremente y se asocian a patrones de conducta direccionados a aspectos experimentados como vitales por la persona (p.ej., visitar a mis abuelos porque para mí es importante el conectar con mi familia) (Lejuene y Luoma, 2019).

La perseverancia hacia actos valorados (i.e. progreso hacia una vida valiosa) ha sido un predictor de mayores logros ante contextos complejos y una mejor calidad de vida (Christie et al., 2017), así como menores dificultades de salud mental (Engle y Follete, 2018). De esta forma, realizar acciones coherentes con los valores propios, facilita una mayor conexión con el presente y un afrontamiento más efectivo del estrés, lo que contribuye a mitigar sus efectos adversos en la salud mental (Finkelstein-Fox et al., 2020; Sebastião y Neto, 2025). Por el contrario, personas con patrones basados en la sobrefovealización hacia estímulos internos aversivos, además de conductas inefectivas usualmente basadas en reglas verbales poco flexibles (i.e. obstrucción hacia una vida valiosa), presentan como consecuencia mayor malestar emocional a largo plazo y una sensación de insatisfacción con la vida (Ong et al., 2019; Taylor-Bennett et al., 2024).

Factores relacionados al historial de aprendizaje del individuo pueden influir en el déficit de estos procesos de direccionalidad hacia los valores personales, entre ellos los ambientes invalidantes. Un ambiente invalidante puede definirse como un contexto interpersonal en el cual las expresiones emocionales, cognitivas y conductuales del individuo carecen de reconocimiento y legitimación, siendo con frecuencia minimizadas, castigadas o desestimadas. Esta dinámica favorece el desarrollo de una sensación persistente de escasa valía personal y de error constante respecto a lo que se siente, piensa y hace (Boggiano y Gagliosi, 2020). Si bien en la literatura científica se han propuesto conceptos análogos, estos se derivan de otros marcos teóricos que no necesariamente se adscriben a los enfoques conductuales-contextuales de análisis, como es el caso de los estilos de apego (Escobar-Cayo et al., 2024) y los estilos de crianza (Duarte et al., 2023). Bajo todas estas premisas, la invalidación emocional caracterizada por el castigo/bloqueo ante manifestaciones emocionales durante etapas infantojuveni-

les es un predictor altamente significativo para diversas repercusiones psicológicas (Westphal et al., 2016). En ese sentido, se ha identificado que este tipo de ambientes invalidantes generan procesos de rumiación y auto-percepciones negativas (Berryhill et al., 2018), evitación experiencial (Westphal et al., 2016) y desregulación emocional en casos donde existe una mayor vulnerabilidad emocional (Linehan, 1993). Si bien previamente se citan estudios que prueban la relación de la invalidación infanto-juvenil con factores asociados a un déficit de acciones valoradas, el estudio de tal relación de entre contextos invalidantes y procesos de progreso y obstrucción hacia una vida valiosa son relativamente escasos en la actualidad (Okumura-Clark y Zegarra-López, 2023; Smout et al., 2014).

En el caso de la invalidación proveniente de contextos presentes y su impacto en variables de salud mental bajo perspectivas conductuales-contextuales, pocos estudios han sido desarrollados, principalmente por la reciente construcción de instrumentos psicométricos que evalúan estas condiciones (Okumura-Clark et al., 2024; Zielinski y Veilleux, 2018). De manera general, se ha estudiado que la percepción de invalidación proveniente de terapeutas hacia sus consultantes genera una pérdida significativa de confianza, sentimientos de aislamiento y mayores niveles de frustración (Pérez y Rodríguez, 2018). Si bien estos son antecedentes sumamente relevantes, cobra mucha importancia el análisis integrado de la invalidación proveniente de etapas infantojuveniles y del contexto presente y su impacto en patrones asociados a conductas basadas en valores y la salud mental.

En primer lugar, es de suma relevancia el análisis de los procesos de interacción entre los constructos de *ambientes invalidantes, progreso hacia una vida valiosa e indicadores de salud mental*. En ese sentido, la invalidación infantojuvenil afecta la salud mental, siendo esta considerada como un factor predictor significativo en referencia a cómo una persona se dirige hacia sus valores. En ese sentido, el progreso hacia valores se refiere a vivir conforme a metas y objetivos personales, motivados por el significado intrínseco de la acción comprometida (Hayes et al., 2012). Este proceso es clave en la flexibilidad psicológica y está relacionado con menor angustia, depresión y ansiedad y una mayor calidad de vida, siendo además predictor del bienestar subjetivo y eudemónico (Christie et al., 2017). En esta línea, la flexibilidad psicológica se concibe como la capacidad de permanecer en contacto con el momento presente incluso frente a experiencias internas dolorosas, manteniendo o ajustando las conductas en función de lo que resulta valioso para la persona. Esto implica aceptar los

eventos internos sin necesidad de modificarlos y, al mismo tiempo, sostener una orientación hacia metas y valores significativos, favoreciendo un funcionamiento más adaptativo (Figueiredo et al., 2024).

Diversos estudios demuestran la relación entre las variables previamente mencionadas. Cabecinha-Alati et al. (2020) refieren que, aunque la influencia parental disminuye con la edad, las interacciones que reproban las expresiones emocionales en la niñez se asocian con estrategias de afrontamiento desadaptativas y mayor tendencia a la supresión emocional. Así, la combinación de la socialización emocional sin apoyo, los niveles bajos de habilidades de regulación emocional en la adultez, la baja reevaluación cognitiva y el alto uso de la supresión son considerados como predictores significativos del rasgo de ansiedad (Cabecinha-Alati et al., 2020). Asociado a ello, Schreiber y Veilleux (2022) identifican que una mayor percepción de invalidación emocional en el pasado predice un aumento significativo en la angustia psicológica. Este efecto significativo se mantiene incluso después de considerar otros elementos, como la desregulación, reactividad y expresividad emocional, rasgos de afecto negativo, estrategias de regulación emocional cognitivas y conductuales, así como la falta de autocompasión, inteligencia emocional y la evitación experiencial. De manera similar, Huxley et al. (2021) han identificado una asociación significativa entre la invalidación emocional recordada y las dificultades en el funcionamiento y desarrollo personal y relacional. Finalmente, Mahtani et al. (2019) concluyen que la percepción de invalidación emocional aumenta considerablemente las posibilidades de autolesión. Es decir, quienes reportan experiencias previas de invalidación emocional percibida y sentimientos de soledad informan haber intentado autolesionarse de adultos. En este sentido, crecer en un ambiente invalidante, como ocurre en la dinámica de las personas que presentan Trastorno Límite de la Personalidad, favorece la aparición de conductas impulsivas desadaptativas, siendo las autolesiones una de las manifestaciones más comunes y motivo frecuente de hospitalización (Chavarria, 2023).

Por otro lado, la invalidación de la emoción percibida en el contexto presente ocurre cuando una persona siente que sus experiencias emocionales son juzgadas negativamente por otros, lo que puede dificultar la regulación emocional. Estudios sugieren que aquellos que perciben mayor invalidación emocional tienden a experimentar más miedo a sus propios repertorios emocionales, mostrando mayor tendencia a la supresión e inhibición emocional (Brandão et al., 2023). Este tipo de invalidación es predictor significativo del malestar psicológico, incluyendo depresión y ansiedad (Schreiber y Veilleux,

2022). Frente a ello, la acción basada en valores podría considerarse como un componente crucial de la flexibilidad psicológica, ya que colabora con el manejo emocional, promoviendo menor angustia psicológica, depresión y ansiedad ante contextos altamente invalidantes (Christie et al., 2017).

La motivación identificada, que surge de valores personales, predice resultados positivos y menor malestar psicológico en comparación con motivaciones externas o intrínsecas (Koestner y Losier, 2002). Asimismo, el proceso de acción comprometida favorece que las personas clarifiquen sus valores y se orienten hacia conductas congruentes con ellos, lo cual potencia la motivación interna y el sentido de propósito vital, reduciendo de manera significativa la presencia de síntomas depresivos (Zou et al., 2025). Además, vivir en función a los propios valores se relaciona con resultados positivos y mayor bienestar. En ese sentido, intervenciones de afirmación de valores, como escribir sobre valores importantes, predicen logros académicos a largo plazo (Christie et al., 2017). De manera complementaria, investigaciones más recientes muestran que incluso breves ejercicios de afirmación de valores, como el uso de representaciones visuales de valores significativos, pueden mejorar el rendimiento académico en poblaciones vulnerables afectadas por crisis (Shephard et al., 2023), lo que refuerza la relevancia de los valores como un mecanismo de resiliencia y potenciación del aprendizaje. Estos hallazgos destacan la importancia de la validación emocional, la acción basada en valores y la motivación identificada para promover la salud mental y el bienestar.

Por otro lado, la revisión de la literatura sobre la relación de la *obstrucción hacia una vida valiosa con los ambientes invalidantes e indicadores de salud mental* cobra mucha importancia. En base a ese objetivo, la obstrucción hacia una vida valiosa se define como patrones de comportamiento poco flexibles, usualmente manifestados por reacciones psicológicas (p.ej. emociones, impulsos) en vez de valores elegidos, los cuales generan mayores dificultades para el manejo de emociones a largo plazo y menor sensación de desarrollo personal (Ong et al., 2019). Bajo esas premisas, Braden et al. (2021) refieren que las dificultades en la regulación emocional son mediadoras de las variables biosociales de la reactividad emocional y la invalidación infantil percibida. Esto sugiere que las personas que han experimentado invalidación emocional durante su infancia presentan problemas para regular sus impulsos en la adultez, lo cual genera dificultades en el alcance de objetivos a largo plazo.

En la actualidad, son escasos los estudios que abordan la invalidación emocional proveniente del contexto

presente del invidio; no obstante, los hallazgos disponibles evidencian una relación significativa entre la invalidación emocional, la obstrucción de los valores personales y diversos indicadores de salud mental. Según Schreiber y Veilleux (2022), la invalidación emocional percibida está significativamente asociada con mayores síntomas de psicopatología. Esta percepción de invalidación emocional puede predecir la angustia psicológica, como síntomas de depresión y ansiedad, dado que las personas que informan de una invalidación actual por parte de otros probablemente sean más reactivas emocionalmente y utilicen estrategias de regulación emocional menos efectivas.

Asimismo, Mohammadkhani et al. (2023) evidencian que, incluso en personas que están expuestas a ambientes de invalidación emocional y presentan niveles de afectividad negativa baja o moderada, son más propensas a perder contacto con objetivos personales, además de presentar patrones rumiantivos y desregulación emocional. Finalmente, Brandão et al. (2023) hallaron que tanto la comunicación emocional como la rumiación son variables mediadoras de la relación entre la invalidación emocional percibida y los síntomas de depresión. Asimismo, estos autores sugieren que la invalidación emocional percibida por las relaciones interpersonales afecta a la regulación emocional. Así, las personas, al no saber identificar sus emociones, consideran que no pueden confiar en sus propios repertorios; por lo tanto, esto desalienta una comunicación más saludable y promueve dificultades a nivel de salud (Brandão et al., 2023).

De igual forma, existen investigaciones sobre la invalidación emocional presente en pacientes con diversas enfermedades. En un estudio realizado en pacientes con enfermedades reumáticas, se identifica que la invalidación, que incluye la falta de comprensión y apoyo social, puede tener efectos negativos en la salud mental de las personas (Kool et al., 2013). Además, la falta de validación emocional en las relaciones significativas puede contribuir a la disfunción emocional, la baja tolerancia a la angustia y los síntomas del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP). Es decir, la percepción de la invalidación actual en relaciones significativas se ha relacionado con una mayor disfuncionalidad personal y sintomatología asociada a este trastorno mental (Sturrok y Mellor, 2014).

Frente a este panorama, se pueden concluir que las conductas basadas en valores son factores protectores ante situaciones estresantes y promotores de mejor calidad de vida. Sin embargo, cuando una persona se encuentra inmersa en entornos emocionalmente invalidantes, es probable que esta se aleje de lo que considera

valioso en su vida. Como consecuencia, ello genera mayores niveles de vulnerabilidad psicológica. En otras palabras, los entornos invalidantes tanto del pasado como del presente son influyentes en la salud mental y la manera en cómo un sujeto vive en función a lo que valora puede impactar en ese resultado.

El presente estudio tiene como objetivo analizar el rol mediacional de las conductas basadas en valores (siendo operacionalizados como patrones de progreso y de obstrucción hacia una vida valiosa) en la relación entre los ambientes invalidantes (tanto del pasado como del presente) e indicadores de salud mental (ansiedad, depresión y soledad) en una muestra de adultos peruanos. Este análisis captura claramente cómo los patrones de conducta resultantes frente a las respuestas del entorno pueden afectar a la salud mental del individuo.

Según la literatura revisada, se esperaría que tanto el progreso como la obstrucción hacia una vida valiosa puedan tener un impacto de mediador en la relación entre ambientes invalidantes y la salud mental, afectando el grado de predicción de los ambientes sobre sintomatología ansiosa-depresiva y la soledad. En ese sentido, este estudio es una de las primeras propuestas que integra la investigación sobre invalidación emocional en ambos contextos del pasado y presente con otros constructos de terapias conductuales-contextuales. Frente a ello, se plantea como primera hipótesis que el progreso hacia una vida valiosa es una variable mediadora en la relación directa entre los entornos invalidantes (invalidación materna, paterna e invalidación emocional percibida) e indicadores de salud mental (ansiedad, depresión y soledad). A su vez, como se segunda hipótesis se formula que la obstrucción hacia una vida valiosa es una variable mediadora en la relación directa entre los entornos invalidantes (invalidación materna, paterna e invalidación emocional percibida) e indicadores de salud mental (ansiedad, depresión y soledad).

Método

Participantes

Inicialmente, la muestra estuvo conformada por 565 participaciones. Debido a que diversas personas no cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, 19 fueron consideradas como datos perdidos. La muestra final estuvo compuesta por 546 personas, cuyas edades oscilaron entre 18 y 67 años ($M = 28.90$, $DT = 8.68$). Se podría describir como una muestra mayoritariamente de mujeres (53.3%, hombres = 46.5%, otros = 0.2%), solteros con (18.3%) o sin pareja (63.6%), con estudios uni-

versitarios completos (56.6%) y sin haber asistido durante los últimos 12 meses a tratamiento psicológico y/o psiquiátrico (88.6%).

Los criterios de inclusión fueron: a) tener nacionalidad peruana, b) vivir en Lima Metropolitana (capital de Perú), c) tener 18 años o más y d) haber presentado una crianza biparental (madre y padre) total o parcial durante los años formativos (0 a 18 años). En el caso de criterios de exclusión, se consideró el tener un grado de instrucción menor a secundaria completa debido a las exigencias cognitivas de los diversos tests.

Para el tamaño de la muestra, se tomaron en cuenta aquellas referencias que consideran un requerimiento de 10 participantes por cada variable de estudio (ítem), por lo que el tamaño mínimo recomendado sería de 500 participantes (Bentler y Chou, 1987). Además, es importante recalcar que una muestra más grande proporciona una estimación más precisa de la población y aumenta la probabilidad de detectar diferencias o efectos significativos si existen. Además, un tamaño de muestra adecuado permite una mayor generalización de los resultados a la población objetivo (Johnson y Christensen, 2014). De manera complementaria, se utilizó un método a priori para determinar el tamaño de la muestra en un modelo de ecuaciones estructurales (Soper, 2024). Se consideró un tamaño del efecto mínimo (.20), un nivel de potencia mínimo de .80, un número de 8 variables latentes y 50 variables observadas (ítems), además de un nivel de probabilidad al 95%. En base a tales condiciones, la muestra mínima requerida sería de 444 personas (Soper, 2024).

Instrumentos

Ficha de datos sociodemográficos. Se obtuvieron datos como género, edad, estado civil, grado de instrucción y asistencia a tratamiento psicológico o psiquiátrico en los últimos 12 meses.

Escala de Ambiente Invalidante Infantil (ICES; Mountford et al., 2007). Es un test originalmente creado para adultos, con el objetivo de evaluar de manera retrospectiva los contextos validantes e invalidantes durante etapas infantojuveniles ejercidos por ambos progenitores (madre y padre). Consta de 14 ítems por cada progenitor, siendo estos divididos en conductas validantes (4 ítems) e invalidantes (10 ítems), además de opciones de respuesta que van desde 1 = Nunca a 5 = Todo el tiempo. Okumura-Clark et al. (2023) realizaron la adaptación peruana, obteniendo evidencias de validez vinculadas a la estructura interna a través del método de análisis factorial exploratorio en una muestra peruana, además de coeficientes de consistencia interna aceptables ($\omega = .85$ - .87).

En función del objetivo del presente estudio, se ha considerado solo el factor de respuestas invalidantes.

Escala de Invalidación Emocional Percibida (PIES; Zielinski y Veilleux, 2018). Es un test cuya significación son los ambientes emocionalmente invalidantes en el contexto presente percibidos por el sujeto. Está compuesto de 10 ítems, siendo estos clasificados en las dimensiones de Cuando (5 ítems) y Otros (5 ítems), además de cinco opciones de respuesta que van de 1 = *Casi nunca* a 5 = *Casi siempre*. En la adaptación peruana, Okumura-Clark et al. (2024) identificaron que, a través de un modelamiento de ecuaciones estructurales exploratorio, el instrumento presentaría un factor general definido como invalidación emocional percibida. Coeficientes de consistencia interna aceptables fueron también determinados ($\omega = .854$, $\alpha = .897$).

Versión Peruana del Cuestionario de Valoración (PVQ; Smout et al., 2014). Es un instrumento psicométrico el cual presenta dos dimensiones: Progreso (conciencia de elementos centrales y relevantes para la vida del individuo, lo cual permite direccionalidad a la conducta hacia tales objetivos, 5 ítems) y Obstrucción (es decir, focalización constante en experiencias psicológicas aversivas, estrategias de evitación y la falta de atención a elementos valiosos en la vida del sujeto, 5 ítems), la cual además consta con 7 opciones de respuesta que van de 0 = *Nada cierto* a 6 = *Totalmente cierto*. Para la adaptación peruana (Okumura-Clark y Zegarra-López, 2023), el modelo de ecuaciones estructurales exploratorio determinó la estructura interna originalmente propuesta de dos factores. Los coeficientes de consistencia interna fueron determinados tanto para Progreso ($\omega = .855$) como para obstrucción ($\omega = .800$).

Patient Health Questionnaire for Depression and Anxiety (PHQ-4; Kroenke et al., 2009). Es un instrumento de cribado el cual pretende la medición de indicadores centrales de depresión y ansiedad en población adulta. Presenta 2 ítems para evaluar ansiedad y 2 ítems para evaluar depresión. Presenta 4 opciones de respuesta que van desde 0 = *Para nada* a 3 = *Casi todos los días*. En la adaptación peruana (Carranza et al., 2024), se identificaron índices de ajuste aceptables para una estructura de dos dimensiones correlacionadas que fue determinada a través del análisis factorial confirmatorio. Coeficientes de consistencia interna aceptables ($\alpha = .86$, $\omega = .81$) fueron determinados también.

Escala Breve de Soledad (RULS-6; Wongpakaran et al., 2020). Es un test breve que evalúa la soledad percibida. Presenta 6 ítems y 4 opciones de respuesta que van de 1 = *Nunca* a 4 = *Siempre*. Ramos-Vera et al. (2022)

realizaron la adaptación peruana, siendo identificado un modelo unidimensional a través del análisis factorial confirmatorio, además de un coeficiente de consistencia interna aceptable ($\omega = .71$).

Procedimiento

La recolección de datos se realizó a través de medios virtuales, utilizando la plataforma Formularios Google, siendo este formato compartido a través de diversas redes sociales (WhatsApp, Facebook, Instagram, LinkedIn), además de espacios académicos-universitarios entre los meses junio y julio de 2024. Previo a la aplicación de instrumentos, se utilizó un consentimiento informado, el cual describió el objetivo de la investigación, los criterios de inclusión y exclusión y los principios éticos de voluntariedad, autonomía, confidencialidad, además de los posibles riesgos al participar (los cuales serían mínimos a ninguno, debido a las características del estudio). Una vez que el participante aceptaba tales condiciones, se procedía a la cumplimentación de los cuestionarios, los cuales fueron organizados de la siguiente manera: a) ICES, b) PIES, c) P-VQ, d) PHQ-4, e) RULS-6 y f) ficha sociodemográfica. Aquellos participantes que aceptaron que su información pueda ser utilizada para futuros proyectos de investigación, además de que sea parte de una base de datos de acceso libre, se han registrado en el siguiente enlace: <https://goo.su/B11KrY>. No se ofreció ninguna retribución económica por participar en el presente estudio. El Comité de Investigación y Ética (CIE) de la Facultad de Psicología de la Universidad de Lima aprobó el presente proyecto en mayo de 2024 (ID: 001-CIE-FPSI-ULIMA-2024).

Análisis estadístico

Todos los análisis se realizaron con la versión 4.3.0 de R, usando además el paquete lavaan 0.6-17. En primer lugar, se realizó un análisis factorial confirmatorio (AFC) para cada una de las escalas de medición con el fin de evaluar sus propiedades psicométricas. Se empleó el estimador *weighted least squares mean and variance adjusted* (WLSMV), ya que se adapta bien a los datos ordinales (Brown, 2015). El ajuste del modelo se evaluó mediante el *comparative fit index* (CFI), el *Tucker-Lewis Index* (TLI), la *root mean square error of approximation* (RMSEA) y la *standardized root mean square residual* (SRMR). De acuerdo con las recomendaciones de Hu y Bentler (2009), los valores de CFI y TLI superiores a .95, los valores de RMSEA inferiores a .06 y los valores de SRMR inferiores

a .08 se consideraron indicativos de un buen ajuste del modelo.

Tras los AFC, se buscó identificar el grado de asociación entre variables a través de la identificación de correlaciones bivariadas entre las variables latentes. Para medir el tamaño del efecto, se consideraron los postulados de Cohen (2013), siendo estos categorizados como pequeños (coeficientes de .10 a .30), medianos (.30 a .50) o grandes/fuertes (mayores a .50). Posteriormente se empleó *structural equation modeling* (SEM) para probar los modelos de mediación hipotetizados. Se estimaron dos modelos SEM, ambos incorporando comportamientos basados en valores como mediadores; esto se realizó para prevenir la aparición de errores correlacionados entre las dos escalas de invalidación en la infancia (materna y paterna), las cuales comparten los mismos ítems. En el primer modelo, la invalidación materna y la invalidación emocional percibida se incluyeron como variables independientes, mientras que en el segundo modelo, la invalidación paterna y la invalidación emocional percibida sirvieron como variables independientes. En ambos modelos, las variables dependientes fueron los indicadores de salud mental: ansiedad, depresión y soledad. Asimismo, ambos modelos plantearon una mediación parcial, pues se incluyeron los *paths* de regresión correspondientes a los efectos directos de las variables independientes sobre las dependientes. La Figura 1 presenta una representación gráfica de los modelos probados.

Para examinar explícitamente las hipótesis de mediación, se probaron los efectos indirectos. Los intervalos de confianza (IC) de estos efectos indirectos se obtuvieron mediante bootstrapping, con 1000 muestras simuladas. Se utilizó un intervalo de confianza del 95% para determinar la significancia de los efectos indirectos: la ausencia de cero en el intervalo indica un efecto de mediación significativo (Jose, 2013).

Resultados

Propiedades psicométricas de los instrumentos de evaluación

Los resultados de los análisis factoriales confirmatorios indicaron un ajuste aceptable para la mayoría de las medidas incluidas en el estudio (Tabla 1). La Escala de Ambiente Invalidante Infantil (ICES), tanto en su versión para la madre como para el padre, mostró una alta consistencia interna ($\omega = .94$ y $.95$, respectivamente). La escala de Invalidación Emocional Percibida (PIES) no presentó un ajuste óptimo, pero sí relativamente aceptable para contextos investigativos,

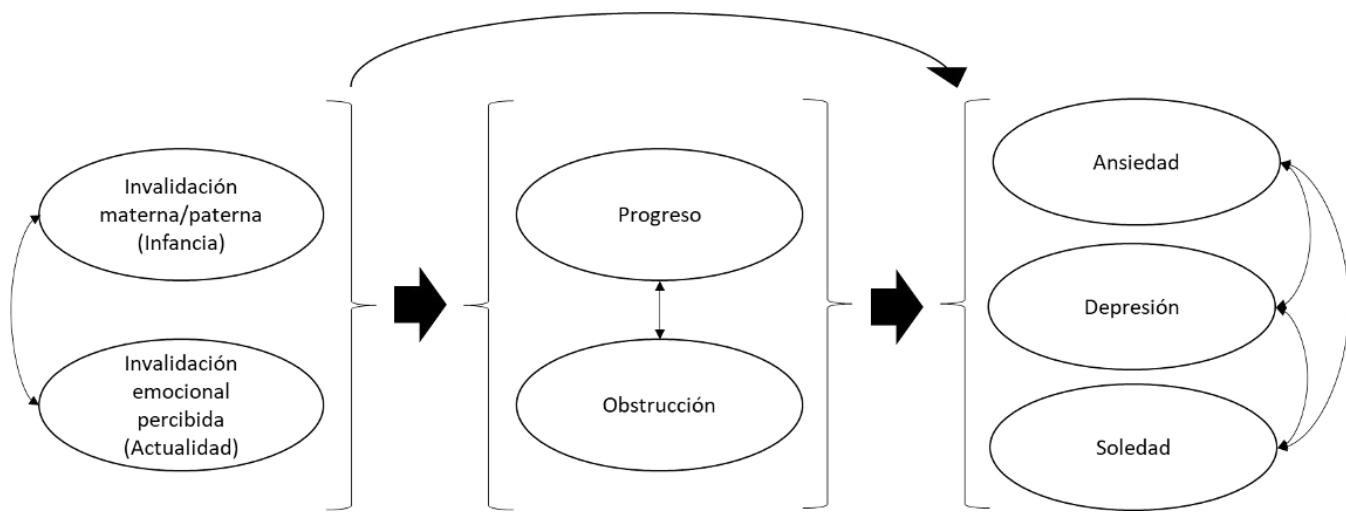


Figura 1. Representación gráfica de los modelos examinados. Ambos modelos fueron idénticos a excepción del tipo de invalidación infantil estudiado (materna o paterna).

además de identificarse una elevada consistencia interna ($\omega = .94$). Además, cuando se probó un modelo bifactor, aunque el ajuste fue marginalmente mejor, los índices bifactor sugieren fuertemente que la escala es esencialmente unidimensional ($ECV = .92$, $\omega_H = .90$), por lo que se optó el modelo unidimensional. En lo que concierne al Cuestionario de Valoración (P-VQ), este presentó niveles de consistencia interna aceptables para sus dos factores ($\omega = .86$ y $.93$), aunque el ajuste del modelo no fue óptimo, más sí aceptable dentro de algunos parámetros. No obstante, no se identificaron modificaciones que tuvieran sentido conceptual para mejorar dicho ajuste. Respecto al PHQ-4, este mostró una fiabilidad satisfactoria para ambos

factores (depresión y ansiedad) ($\omega = .83$ y $.85$). Finalmente, en cuanto a la escala de soledad (RULS-6), el ajuste fue adecuado solo después de permitir la correlación entre los residuos de los ítems 1 y 2, lo que se juzgó conveniente al observarse contenidos similares en estos reactivos.

En conjunto, los resultados sugieren que las escalas utilizadas son fiables y adecuadas para evaluar los constructos correspondientes, a pesar de algunas limitaciones en el ajuste del modelo para ciertas medidas.

En base a las estructuras internas previamente identificadas, se obtuvieron estadísticos descriptivos de todas las variables del estudio en función del género (ver Tabla 2).

Tabla 1. Índices de ajuste de los modelos factoriales de los instrumentos

Medida	χ^2	gl	CFI	TLI	RMSEA	SRMR	ω
ICES—versión madre	193.61	35	.98	.98	.09	.04	.94
ICES—versión padre	131.99	35	.99	.99	.07	.02	.95
PIES	216.29	35	.99	.99	.10	.04	.94
P-VQ	316.20	34	.98	.98	.12	.07	.86 - .93
PHQ-4	0.38	1	1.00	1.00	.00	.00	.83 - .85
RULS-6 (1~2)	24.24	8	1.00	1.00	.06	.02	.89

Nota. ICES: Escala de Ambiente Invalidante Infantil, PIES: Escala de Invalidación Emocional Percibida; P-VQ: Versión Peruana del Cuestionario de Valoración; PHQ-4: Patient Health Questionnaire for Depression and Anxiety; RULS-6: Escala Breve de Soledad; χ^2 : Chi-cuadrado; gl: grados de libertad; CFI: Índice de ajuste comparativo; TLI: Índice de Tucker-Lewis; RMSEA: Error cuadrático medio de aproximación; SRMR: Raíz cuadrática media estandarizada de los residuales; ω : omega de McDonald.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos en función de las variables de medición

	Mujeres (n = 291)					Hombres (n = 254)				
	M	DT	Md	g1	g2	M	DT	Md	g1	g2
Invalidación materna	19.79	7.69	18	0.99	0.60	20.35	8.83	18	1.09	0.66
Invalidación paterna	18.44	8.21	16	1.06	0.46	20.08	9.63	17	0.96	-0.08
Invalidación emocional percibida	19.07	7.91	17	0.89	-0.16	20.58	8.14	19	0.66	-0.48
Progreso	19.12	7.76	21	-0.34	-0.94	19.33	8.26	21	-0.48	-0.74
Obstrucción	10.50	6.85	10	0.36	-0.66	9.87	6.47	9	0.51	-0.26
Ansiedad	1.68	1.70	1	0.75	-0.43	1.45	1.61	1	0.97	0.08
Depresión	1.44	1.67	1	1.03	0.14	1.34	1.62	1	1.11	0.36
Soledad	10.94	4.11	10	0.73	-0.26	10.79	4.12	10	0.76	-0.24

Nota. Md = mediana, g1 = asimetría, g2 = curtosis

Matriz de correlaciones entre variables centrales del estudio

Antes de poner a prueba los modelos estructurales propuestos, se examinaron las correlaciones bivariadas entre variables latentes. Como se puede apreciar en la Tabla 3, los tres tipos de invalidación (infantil paterna, infantil materna y emocional percibida) se asociaron fuertemente ($> .50$) con los tres desenlaces estudiados (ansiedad, depresión y soledad). La correlación más alta

se halló entre la invalidación emocional percibida y la soledad ($r = .72, p < .001$). En cuanto a las dos dimensiones del P-VQ, se observaron asociaciones en las direcciones esperadas; en cuanto a la magnitud de estas, fue la dimensión de obstrucción la que mostró correlaciones más fuertes con los tres tipos de invalidación. En cuanto a la asociación entre la conducta basada en valores y los tres desenlaces de salud mental, las correlaciones fueron de magnitud similar para ambas dimensiones (progreso y obstrucción).

Tabla 3. Correlaciones bivariadas entre las variables latentes del estudio

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Invalidación infantil materna	—							
2. Invalidación infantil paterna	.70	—						
3. Invalidación emocional percibida	.69	.73	—					
4. Progreso	-.29	-.38	-.41	—				
5. Obstrucción	.53	.50	.54	-.14	—			
6. Ansiedad	.52	.52	.54	-.44	.67	—		
7. Depresión	.55	.56	.63	-.48	.71	.89	—	
8. Soledad	.60	.64	.72	-.46	.66	.69	.75	—

Nota. Todas las correlaciones fueron estadísticamente significativas ($p < .001$).

Mediación de las conductas basadas en valores en la relación entre ambientes invalidantes e indicadores de salud mental

El primer modelo estructural probado, el cual incluyó a la invalidación materna y a la invalidación emocional percibida como variables independientes, obtuvo un ajuste aceptable, $\chi^2(718) = 1902.66$, CFI = .97, TLI = .97, RMSEA = .06, SRMR = .05. Como se observa en la

Tabla 3, en ambos modelos los *paths* desde las variables independientes a las mediadoras, y desde las mediadoras a las dependientes, fueron estadísticamente significativas. La única excepción la constituyó la relación entre invalidación materna y progreso, la cual no fue significativa y resultó de magnitud despreciable. Asimismo, al examinar las dimensiones de la conducta basada en valores, se encuentra que la asociación con los desenlaces de salud mental es mayor para la dimensión

Tabla 4. Coeficientes de regresión correspondientes a las mediaciones hipotetizadas

Path examinado	b	IC 95 %	β
Modelo de invalidación materna			
Invalidación infantil materna → Progreso	-.03	[.16, .11]	-.02
Invalidación emocional percibida → Progreso	-.43***	[-.54, -.31]	-.39
Invalidación infantil materna → Obstrucción	.39***	[.24, .54]	.31
Invalidación emocional percibida → Obstrucción	.38***	[.25, .52]	.33
Progreso → Depresión	-.37***	[-.46, -.28]	-.31
Obstrucción → Depresión	.60***	[.50, .70]	.54
Progreso → Ansiedad	-.36***	[-.45, -.26]	-.31
Obstrucción → Ansiedad	.59***	[.49, .68]	.55
Progreso → Soledad	-.22***	[-.28, -.16]	-.23
Obstrucción → Soledad	.36***	[.28, .43]	.40
Modelo de invalidación paterna			
Invalidación infantil paterna → Progreso	-.17**	[-.29, -.05]	-.17
Invalidación emocional percibida → Progreso	-.31***	[-.43, -.19]	-.28
Invalidación infantil paterna → Obstrucción	.25***	[.12, .39]	.24
Invalidación emocional percibida → Obstrucción	.43***	[.28, .59]	.37
Progreso → Depresión	-.37***	[-.46, -.28]	-.31
Obstrucción → Depresión	.60***	[.50, .71]	.54
Progreso → Ansiedad	-.35***	[-.44, -.25]	-.30
Obstrucción → Ansiedad	.59***	[.49, .70]	.56
Progreso → Soledad	-.21***	[-.27, -.15]	-.22
Obstrucción → Soledad	.35***	[.28, .43]	.39

Nota. ** $p < .01$. *** $p < .001$.

de obstrucción que para la de progreso (Tabla 4). Por otra parte, el modelo que incluyó a la invalidación paterna y a la invalidación emocional percibida como variables independientes también mostró un buen ajuste, $\chi^2(718) = 1724.58$, CFI = .98, TLI = .98, RMSEA = .05, SRMR = .05. Sin embargo, en este modelo se observó que ambos tipos de invalidación predijeron significativamente las dos dimensiones de las conductas basadas en valores (progreso y obstrucción), tal como se presenta en la Tabla 4.

La Tabla 5 muestra las pruebas formales de las hipótesis de mediación. Al examinar los intervalos de confianza, se observa que la dimensión de progreso es un mediador significativo entre la invalidación paterna y la salud mental, pero no entre la invalidación materna y la salud mental. Por otra parte, ambas dimensiones de la conducta basada en valores median significativamente la asociación entre la invalidación emocional percibida y las tres variables dependientes relacionadas con la salud mental.

Discusión

Las conductas basadas en valores son una propuesta teórica relativamente actual, siendo un concepto central en diversas intervenciones basadas en evidencias, tales como las terapias conductuales-contextuales. Asociado a ello, diversos componentes de la invalidación del entorno pueden influir en la manifestación de patrones focalizados hacia metas (progreso hacia una vida valiosa) o en la pérdida del contacto con aquellos componentes valorados por diversos eventos internos adversos manifestados en el individuo (obstrucción hacia una vida valiosa), siendo estos denominados como la invalidación emocional proveniente de la crianza, como del contexto presente (Cabecinha-Alati et al., 2020; Okumura-Clark et al., 2024). Por otro lado, las personas que tienden a apartarse de sus metas valoradas suelen manifestar mayores dificultades en referencia a salud mental, sobre todo sintomatología ansiosa-depresiva (Schreiber y Veilleux, 2022). Si bien estas relaciones pueden ser teórica-

Tabla 5. Análisis de los efectos indirectos de las mediaciones hipotetizadas

Paths examinados	Efecto indirecto	IC 95 %
Modelo de invalidación materna		
Invalidación infantil materna → Progreso → Depresión	.010	[-.051, .071]
Invalidación infantil materna → Obstrucción → Depresión	.231	[.119, .353]
Invalidación infantil materna → Progreso → Ansiedad	.009	[-.048, .070]
Invalidación infantil materna → Obstrucción → Ansiedad	.227	[.117, .357]
Invalidación infantil materna → Progreso → Soledad	.006	[-.028, .043]
Invalidación infantil materna → Obstrucción → Soledad	.137	[.067, .220]
Invalidación emocional percibida → Progreso → Depresión	.158	[.096, .232]
Invalidación emocional percibida → Obstrucción → Depresión	.228	[.115, .345]
Invalidación emocional percibida → Progreso → Ansiedad	.151	[.091, .228]
Invalidación emocional percibida → Obstrucción → Ansiedad	.224	[.117, .339]
Invalidación emocional percibida → Progreso → Soledad	.094	[.056, .138]
Invalidación emocional percibida → Obstrucción → Soledad	.136	[.067, .210]
Modelo de invalidación paterna		
Invalidación infantil paterna → Progreso → Depresión	.064	[.007, .125]
Invalidación infantil paterna → Obstrucción → Depresión	.153	[.052, .276]
Invalidación infantil paterna → Progreso → Ansiedad	.060	[.007, .120]
Invalidación infantil paterna → Obstrucción → Ansiedad	.151	[.051, .263]
Invalidación infantil paterna → Progreso → Soledad	.036	[.004, .077]
Invalidación infantil paterna → Obstrucción → Soledad	.090	[.029, .159]
Invalidación emocional percibida → Progreso → Depresión	.115	[.055, .179]
Invalidación emocional percibida → Obstrucción → Depresión	.262	[.150, .402]
Invalidación emocional percibida → Progreso → Ansiedad	.107	[.048, .172]
Invalidación emocional percibida → Obstrucción → Ansiedad	.258	[.141, .398]
Invalidación emocional percibida → Progreso → Soledad	.066	[.032, .105]
Invalidación emocional percibida → Obstrucción → Soledad	.154	[.085, .240]

mente sustentables, la propuesta de un modelo explicativo en el cual se busque identificar tales asociaciones sería una propuesta relativamente preliminar. Frente a este contexto, el objetivo de la presente investigación buscó determinar el efecto mediador de las conductas basadas en valores (operacionalizadas como progreso y obstrucción hacia una valida valiosa) en la relación entre ambientes invalidantes (pasado y presente) e indicadores de salud mental (ansiedad, depresión, soledad) en adultos peruanos.

En primer lugar, se lograron identificar *relaciones directas significativas entre los diversos tipos de invalidación tanto del pasado como del presente, progreso y obstrucción hacia una vida valiosa e indicadores de problemas de salud mental*, cumpliendo los cimientos tanto teóricos como empíricos identificados hasta la actualidad. En ese sentido, investigaciones previas han de-

terminado que personas expuestas a ambientes invalidantes tienden a perder el foco de objetivos personales (Mohammadkhani et al., 2023). De manera complementaria, la invalidación en general se ha determinado como un factor asociado a mayor ansiedad, dificultades en el funcionamiento interpersonal y relacional, además de la manifestación de patrones de desregulación emocional, lo cual posiblemente genera conductas de autolesión (Duarte et al., 2023; Escobar-Cayo et al., 2024; Huxley et al., 2021; Mahtani et al., 2019). Finalmente, las personas con mayor direccionalidad hacia sus valores suelen manifestar mayores logros frente a contextos complejos, mejor calidad de vida y menores dificultades de salud mental (Christie et al., 2017; Engle y Follete, 2018). En contraste, quienes manifiestan procesos de obstrucción hacia valores (p.ej. sobrefozalización ante estímulos internos aversivos) presentan malestar emocional a largo

plazo junto con una sensación de insatisfacción con la vida (Ong et al., 2019).

En segundo lugar, se analiza el *rol predictor tanto de los ambientes invalidantes como los patrones de progreso y obstrucción hacia una vida valiosa*. En base a los resultados, se cumplen la mayoría de las propuestas predictoras. En primer lugar, las regresiones obtenidas demuestran que tanto la invalidación infantil paterna como la invalidación emocional percibida son predictores estadísticamente significativos para las dos dimensiones de las conductas basadas en valores. Sin embargo, en el caso de la invalidación materna en el pasado, esta demuestra ser un predictor relevante para obstrucción, más no para progreso hacia una vida valiosa.

En ese sentido, la invalidación parental, tanto materna como paterna, se ha relacionado con la obstrucción, entendida como desregulación emocional resultante de una atención poco adaptativa a experiencias psicológicas negativas (Smout et al., 2014). Esto es consistente con estudios previos, pues estos señalan que la invalidación puede afectar el control de impulsos, dificultar el logro de metas a largo plazo (Braden et al., 2021), e incluso promover sensaciones de soledad crónica significativas (Yentl et al., 2025). Además, incluso en individuos con baja o moderada afectividad negativa, la exposición a entornos invalidantes incrementa la tendencia a perder el enfoque en sus objetivos, tener pensamientos negativos repetitivos y dificultades para regular emociones (Mohammadkhani et al., 2023). En cuanto al progreso, es decir, la conciencia de elementos clave que orientan acciones hacia metas significativas (Smout et al., 2014), se ha encontrado que la invalidación paterna también influye en este. Un hallazgo que concuerda con estudios que indican que afecta el desarrollo y funcionamiento personal y social, promoviendo el miedo a las emociones y la inhibición emocional, lo que compromete el funcionamiento adaptativo (Huxley et al., 2021; Brandão et al., 2023).

No obstante, como se ha acotado, las regresiones del modelo de invalidación materna no predicen de manera significativa el progreso, con una influencia negativa muy pequeña del 2%. Esto difiere de las investigaciones, que no han identificado esta clase de diferencias en función del género del progenitor. Si bien estos resultados son contraintuitivos, se sugiere que la superposición de la invalidación paterna sobre la materna se deba a factores de masculinidad hegemónica, un modelo de comportamiento dominante que valora la autoridad y el poder, lo que podría hacer que los hijos sigan más las expectativas de sus padres, en lugar de las de sus madres (Retamozo et al., 2022). En Perú, el rol del padre tiene una valoración elevada dentro de diversos contextos socia-

les, en los que se le ve como una figura de autoridad y es reconocido como hombre por los pares. Según Fuller (como se cita en Villa-Palomino, 2022), los padres suelen establecer una relación de identificación y autoridad con sus hijos en general, a menudo recurriendo incluso al castigo corporal para imponer disciplina. Esta dinámica puede reforzar la percepción de dominancia en el ámbito familiar, en línea con el modelo de masculinidad hegemónico. Esto podría explicar la menor relevancia del vínculo materno para el alcance asociado a metas, lo que hace que la invalidación materna durante la edad adulta tenga menos impacto en el progreso a lo largo de la vida. Cabe recalcar que esta es una propuesta preliminar que subraya la importancia del contexto en el que se desarrollan las personas y cómo esto puede cambiar a lo largo del tiempo.

Por otro lado, se identifica que tanto el progreso como la obstrucción son variables predictoras significativas para síntomas asociados a ansiedad, depresión y soledad. En ese sentido, diversos autores han identificado que personas que no utilizan habilidades de regulación emocional (lo cual está altamente asociado a focalizarse en aspectos valorados) promueven mayores dificultades asociadas a la salud mental, sobre todo manifestaciones de carácter ansioso (Cabecinha-Alati et al., 2020). De manera complementaria, se ha determinado que la soledad podría ser una consecuencia de la falta de regulación emocional, sobre todo por el déficit de habilidades sociales asociado a conductas problemáticas relacionadas (Gardner et al., 2005; Khanjani et al., 2024). Como contraparte, la obstrucción puede influir en la reactividad emocional (Braden et al., 2021) y en la sintomatología depresiva (Brandão et al., 2023), siendo determinada una coherencia con los resultados hallados y las investigaciones antecedentes.

En tercer lugar, tanto *el progreso como la obstrucción hacia una vida valiosa presentan propiedades mediadoras*. En ese sentido, el estudio revela que el progreso actúa como un mediador significativo entre la invalidación paterna y la salud mental, específicamente en lo relacionado con ansiedad, depresión y soledad. Según Hayes et al. (2012), el progreso implica un proceso de motivación intrínseca, donde las personas buscan activamente alcanzar metas basadas en sus valores personales. Este tipo de motivación intrínseca favorece la regulación emocional, lo que ayuda a promover menores dificultades asociadas a la salud mental. En ese sentido, Christie et al. (2017) explican que vivir conforme a los valores personales no solo facilita la regulación emocional, sino que también ayuda a reducir la angustia psicológica, la depresión y la ansiedad. En este contexto, el progreso, impulsado por la motivación intrínseca, pare-

ce ser una vía importante para mitigar los efectos negativos de la invalidación paterna en la salud mental.

No obstante, el estudio no encuentra el mismo efecto mediador del progreso en la relación entre la invalidación materna y las variables de salud mental. Si bien estos resultados pueden ser poco esperados, podrían considerarse posibles explicaciones. Bajo esa lógica, Gajewska (2023) sugiere que este fenómeno podría deberse a que, al independizarse, los hijos adultos desarrollan una nueva identidad fuera del ámbito familiar, lo que podría reducir el impacto de la invalidación materna. Este proceso de independencia permite que los individuos redefinan su autoestima y valores, lo que hace que la invalidación materna durante etapas infanto-juveniles tenga menos efectos negativos, y por eso su impacto no sea tan relevante en la vida adulta posterior. Estos resultados podrían también estar relacionados con la mayor preponderancia de la autoridad masculina-paterna en la sociedad en países latinoamericanos, lo cual podría tener mayor influencia en la vida adulta del individuo, en comparación a la invalidación de la madre (Villa-Palominio, 2022). Por otro lado, hay investigaciones que refieren que la motivación intrínseca (i.e. posible constructo asociado a progreso) no necesariamente está altamente asociado a la salud mental de personas adultas, al considerarse que diversos factores pueden influir en la manifestación de síntomas psicopatológicos, tales como componentes de personalidad, de afrontamiento, entre otros (Kotera y Ting, 2021).

De manera complementaria, el estudio también identifica que la obstrucción hacia una vida valiosa media de manera significativa la relación entre la invalidación y los problemas de salud mental, como la ansiedad, depresión y soledad. En ese sentido, Ong et al. (2019) argumentan que las personas que se enfocan excesivamente en estímulos internos aversivos y muestran comportamientos rígidos experimentan mayor malestar emocional a largo plazo, lo que coincide con los resultados del estudio. Finalmente, el estudio muestra que la invalidación paterna tiene un impacto más fuerte que la invalidación materna sobre la obstrucción. Este hallazgo podría explicarse por factores culturales, como la figura de autoridad y las expectativas asociadas al padre, tal como se ha referido en párrafos superiores (Retamozo et al., 2022).

El presente estudio permite el arribo a *conclusiones* altamente relevantes. En primer lugar, se ha determinado que tanto el progreso como la obstrucción hacia una vida valiosa son conceptos altamente relevantes e influyentes en la relación entre factores contextuales aversivos (ambientes invalidantes) y de salud mental. De manera específica, la obstrucción es una variable mediadora mucho más significativa en lo que se refiere a la asocia-

ción entre diversas manifestaciones de invalidación y de problemas de salud mental. Finalmente, la invalidación infantil paterna parece ser un mayor predictor para componentes asociados a la focalización hacia metas, siendo ello justificado por teorías sociales sobre masculinidades en contextos latinoamericanos.

Si bien aspectos importantes han sido identificados, existen algunas *limitaciones* a considerar. En ese sentido, el muestreo ha sido de carácter no probabilístico y de carácter intencional, por lo que la generalización de los resultados hacia otros contextos no sería tan viable. Por otro lado, al ser esta investigación una propuesta preliminar, los análisis deberán ser considerados como tentativos, al necesitar identificarse mayores antecedentes para brindar soporte a los hallazgos referidos. Finalmente, ciertos instrumentos son utilizados en contextos de cribado (p.ej. PHQ-4), por lo que esta condición ha podido influir en los resultados obtenidos al medir indicadores de salud mental.

Finalmente, este estudio presenta una serie de *implicancias* en el contexto actual. Esta investigación puede ser considerada como una primera aproximación sobre el análisis de variables que, si bien teóricamente habían sido analizadas, en el contexto latinoamericano, no se habían desarrollado propuestas que determinen la asociación entre estos conceptos de manera empírica. A través de esta propuesta preliminar, se comprueba el impacto que tienen los ambientes invalidantes provenientes del pasado y del presente en conjunto sobre la manifestación de conductas basadas en valores e indicadores de salud mental. Se espera que estos cimientos permitan el desarrollo de investigaciones similares en contextos latinos, para así seguir fomentando el estudio de conceptos altamente relevantes en los modelos conductuales-contextuales de intervención.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Referencias

- Bentler, P. M., & Bonett, D. G. (1980). Significance tests and goodness of fit in the analysis of covariance structures. *Psychological Bulletin*, 88(3), 588-606. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.88.3.588>
- Bentler, P. M., & Chou, C. (1987). Practical issues in structural modeling. *Sociological Methods and Research*, 16(1), 78-117. <https://doi.org/10.1177/0049124187016001004>
- Berryhill, M. B., Hayes, A., & Lloyd, K. (2018). Chaotic enmeshment and anxiety: The mediating role of psychological flexibility and self-compassion. *Contemporary Family Therapy*, 40, 326-337. <https://doi.org/10.1007/s10591-018-9461-2>

- Boggiano, J. P., y Gagliesi, P. (2020). *Terapia dialéctico conductual: Introducción al tratamiento de consultantes con desregulación emocional* (1^a ed.). Tres Olas Ediciones.
- Braden, A., Anderson, L., Redondo, R., Watford, T., Emley, E., & Ferrell, E. (2021). Emotion regulation mediates relationships between perceived childhood invalidation, emotional reactivity, and emotional eating. *Journal of Health Psychology*, 26(14), 2937-2949. <https://doi.org/10.1177/1359105320942860>
- Brandão, T., Brites, R., Hipólito, J., & Nunes, O. (2023). Perceived emotional invalidation, emotion regulation, depression, and attachment in adults: A moderated-mediation analysis. *Current Psychology*, 42(18), 15773-15781. <https://doi.org/10.1007/s12144-022-02809-5>
- Cabecinha-Alati, S., O'Hara, G., Kennedy, H., & Montreuil, T. (2020). Parental emotion socialization and adult outcomes: The relationships between parental supportiveness, emotion regulation, and trait anxiety. *Journal of Adult Development*, 27(4), 268-280. <https://doi.org/10.1007/s10804-019-09340-1>
- Carranza, R. F., Mamani-Benito, O., Cjuno, J., Tito-Betancur, M., Caycho-Rodriguez, T., Vilca, L. W., Torales, J., y Barrios, I. (2024). Adaptación y validación de la Patient Health Questionnaire for Depression and Anxiety (PHQ-4) en una muestra de quechua hablantes peruanos. *Medicina Clínica y Social*, 8(1), 63-74. <https://doi.org/10.52379/mcs.v8i1.361>
- Chavarria, M. S. (2023). Análisis explicativo sobre la sintomatología del trastorno de la personalidad límite. *Revista Boliviana de Psiquiatría*, 1(1), 41-47. Recuperado de: <https://rbp.com.bo/wp-content/uploads/2023/01/ANALISIS-EXPLICATIVO-SOBRE-LA-SINTOMATOLOGIA-DEL-TRASTORNO-DE-LA-PERSONALIDAD-LIMITE.pdf>
- Christie, A. M., Atkins, P. W. B., & Donald, J. N. (2017). The meaning and doing of mindfulness: The role of values in the link between mindfulness and well-being. *Mindfulness*, 8(2), 368-378. <https://doi.org/10.1007/s12671-016-0606-9>
- Cohen, J. (2013). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). Routledge.
- Duarte, K. G., Vera, J. A., y Fregoso, D. (2023). Apego a los padres, a los iguales y adicción a internet en la relación entre depresión y autolesión en adolescentes mexicanos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 28(1), 39-50. <https://doi.org/10.5944/rppc.31795>
- Engle, J. L. & Follette, V. M. (2018). An experimental comparison of two Acceptance and Commitment Therapy (ACT) values exercises to increase values-oriented behavior. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 10, 31-40. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2018.08.001>
- Escobar-Cayo, N. I., Guzmán-González, M., y Calderón-Carvajal, C. (2024). Relación entre el apego de los padres y el optimismo de los hijos [Relationship between parental attachment and children's optimism]. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 29(1), 1-13. <https://doi.org/10.5944/rppc.37439>
- Figueiredo, D., Alves, F., & Vagos, P. (2024). Psychological inflexibility explains social anxiety over time: a mediation analyses with a clinical adolescent sample. *Current Psychology*, 43, 4404-4415. <https://doi.org/10.1007/s12144-023-04650-w>
- Finkelstein-Fox, L., Pavlacic, J. M., Buchanan, E. M., Schulenberg, S. E., & Park, C. L. (2020). Valued living in daily experience: Relations with mindfulness, meaning, psychological flexibility, and stressors. *Cognitive Therapy and Research*, 44(2), 300-310. <https://doi.org/10.1007/s10608-019-10062-7>
- Gajewska, M., Herzberg-Kurasz, M., Żadkowska, M., Kostecka, M., & Dowgiałło, B. (2023). Room of her own: Remaking empty nest and creating herspaces in practices of Polish mothers whose children left home. *European Journal of Women's Studies*, 30(1), 7-21. <https://doi.org/10.1177/13505068221110336>
- Gardner, W. L., Pickett, C. L., Jefferis, V., & Knowles, M. (2005). On the Outside Looking In: Loneliness and Social Monitoring. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 31(11), 1549-1560. <https://doi.org/10.1177/0146167205277208>
- Hayes, S. C., Strosahl, K. D., & Wilson, K. G. (2012). *Acceptance and commitment therapy: The process and practice of mindful change* (2nd ed.). The Guilford Press.
- Hu, L., & Bentler, P. M. (2009). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6(1), 1-55. <https://doi.org/10.1080/10705519909540118>
- Huxley, E., Seaton, D. C., & Grenyer, B. F. S. (2021). Remembered childhood invalidation as a predictor of narcissism, personality functioning, and wellbeing. *Personality and Individual Differences*, 175, Artículo 110686 <https://doi.org/10.1016/j.paid.2021.110686>
- Johnson, B., & Christensen, L. (2014). *Educational Research: Quantitative, Qualitative, and Mixed Approaches*. SAGE Publications.
- Jose, P. E. (2013). *Doing statistical mediation and moderation*. The Guilford Press.
- Khanjani, Z., Bakshipour, A., Hashemi, T., Bayrami, M., & Naseri, E. (2024). The relationship between attention deficits, impulsivity and emotion regulation deficits with problematic internet use: The mediating role of loneliness. *Medical Journal of Tabriz University of Medical Sciences*, 46(5), 557-570. <https://mj.tbzmed.ac.ir/Article/mj-33326>
- Koestner, R., & Losier, G. F. (2002). Distinguishing three ways of being highly motivated: A closer look at introjection, identification, and intrinsic motivation. In E. L. Deci & R. M. Ryan (Eds.), *Handbook of self-determination research* (pp. 101-121). University of Rochester Press.
- Kool, M. B., van Middendorp, H., Lumley, M. A., Bijlsma, J. W., & Geenen, R. (2013). Social support and invalidation by others contribute uniquely to the understanding of physical and mental health of patients with rheumatic diseases. *Journal of Health Psychology*, 18(1), 86-95. <https://doi.org/10.1177/1359105312436438>
- Kotera, Y., & Ting, S. (2021). Positive psychology of Malaysian university students: Impacts of engagement, motivation, self-compassion, and well-being on mental health. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 19(1), 227-239. <https://doi.org/10.1007/s11469-019-00169-z>
- Kroenke, K., Spitzer, R., Williams, J., & Löwe, B. (2009). An ultra-brief screening scale for anxiety and depression: the PHQ-4. *Psychosomatics*, 50(6), 613-621. [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(09\)70864-3](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(09)70864-3)
- LeJeune, J., & Luoma, J. B. (2019). *Values in therapy: A clinician's guide to helping clients explore values, increase psychological flexibility & live a more meaningful life*. Context Press/New Harbinger Publications.

- Linehan, M. M. (1993). *Cognitive-behavioral treatment of borderline personality disorder*. Guilford Press.
- Mahtani, S., Hasking, P., & Melvin, G. (2019). Shame and non-suicidal self-injury: Conceptualization and preliminary test of a novel developmental model among emerging adults. *Journal of Youth and Adolescence*, 48, 753-770. <https://doi.org/10.1007/s10964-018-0944-0>
- Mohammadkhani, S., Attar, F., & Akbari, M. (2023). The linkage between negative affectivity with emotional distress in college students: The mediator and moderator role of difficulty in emotion regulation, repetitive negative thinking, and emotional invalidation. *Current Psychology*, 42, 6216-6228. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-01904-3>
- Mountford, V., Corstorphine, E., Tomlinson, S., & Waller, G. (2007). Development of a measure to assess invalidating childhood environments in eating disorders. *Eating Behaviors*, 8(1), 48-58. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2006.01.003>
- Okumura-Clark, A., Espinoza, M. C., Rosario-Quiroz, F., y Rojas-Vistorte, A. O. (2024). Escala de Invalidación Emocional Percibida (PIES): Análisis psicométrico de la primera versión en español en adultos peruanos. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 16(3), 107-128. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v16.n3.38699>
- 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://revistas.urp.edu.pe/index.php/cienciapsique/article/view/5568>
- Okumura-Clark, A., & Zegarra-López, A. Ch. (2023). Psychometric properties of a Peruvian translation of the Valuing Questionnaire (P-VQ): An exploratory structural equation modelling approach. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 15(3), 56-71. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v15.n3.36469>
- Ong, C. W., Barney, J. L., Barrett, T. S., Lee, E. B., Levin, M. E., & Twohig, M. P. (2019). The role of psychological inflexibility and self-compassion in acceptance and commitment therapy for clinical perfectionism. *Journal of Contextual Behavioral Science*, 13, 7-16. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2019.06.005>
- Pérez, J., & Rodríguez, A. (2018). Invalidation of contexts: A phenomenological analysis of the experience of psychotherapy patients. *Journal of Phenomenological Psychology*, 49(2), 139-165. <https://doi.org/10.1163/15691624-12341334>
- Ramos-Vera, C., Guzmán, J., y Serpa, A. (2022). Estructura factorial y de red de una escala breve de soledad (RULS-6) en adolescentes peruanos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(2), 39-48. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.2.5>
- Retamozo, N. R., Doza, M. A., Flores, C. C., y Álvarez, A. P. (2022). *Masculinidad hegemónica y la ayuda psicológica* [Trabajo de fin de curso]. Universidad de Lima, Facultad de Psicología, Comisión de Investigación de la Facultad de Psicología. <https://hdl.handle.net/20.500.12724/18386>
- Schreiber, R. E., & Veilleux, J. C. (2022). Perceived invalidation of emotion uniquely predicts affective distress: Implications for the role of interpersonal factors in emotional experience. *Personality and Individual Differences*, 184, Artículo 111191. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2021.111191>
- Sebastião, R., & Neto, D. D. (2025). Longitudinal association of stress with mental health in the context of COVID-19: The mediating role of psychological flexibility and emotional schemas. *Applied Psychology: Health and Well-Being*, 17(1), e12614. <https://doi.org/10.1111/aphw.12614>
- Shephard, D. D., Osseiran, A., & Makki, F. (2023). Can a visual values-affirmation intervention improve test scores of students in areas affected by crisis? *Behavioral Science & Policy*, 9(1), 26-42. <https://doi.org/10.1177/23794607231192720>
- Smout, M., Davies, M., Burns, N., & Christie, A. (2014). Development of the Valuing Questionnaire (VQ). *Journal of Contextual Behavioral Science*, 3(3), 164-172. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2014.06.001>
- Soper, D. S. (2024). *A-priori Sample Size Calculator for Structural Equation Models* [Software]. <https://www.danielsoper.com/statcalc>
- Sturrock, B., & Mellor, D. (2014). Perceived emotional invalidation and borderline personality disorder features: A test of theory. *Personality and Mental Health*, 8(2), 128-142. <https://doi.org/10.1002/pmh.1249>
- Taylor-Bennett, J., Capobianco, L., Wisely, J., & Wells, A. (2024). Qualitative analysis of emotional distress in burns, plastic and reconstructive surgery patients from the perspectives of cognitive and metacognitive models. *Frontiers in Psychiatry*, 15, Artículo 1461387. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1461387>
- Villa-Palomino, J. (2022). Masculinidades peruanas: Una revisión. *Anthropologica*, 40(49), 211-235. <http://dx.doi.org/10.18800/anthropologica.202202.010>
- Westphal, M., Leahy, R. L., Norcini, A., & Wupperman, P. (2016). Self-compassion and emotional invalidation mediate the effects of parental indifference on psychopathology. *Psychiatry Research*, 242, 186-191. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2016.05.040>
- Wongpakaran, N., Wongpakaran, T., Pinyopornpanish, M., Simcharoen, S., Suradom, C., Varnado, P., & Kuntawong, P. (2020). Development and validation of a 6-item Revised UCLA Loneliness Scale (RULS-6) using Rasch analysis. *British Journal of Health Psychology*, 25(2), 233-256. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12404>
- Yentl, K., Nelemans, S. A., Claes, S., Bijtterbier, P., Bosmans, G., Noortgate, W. V. D., Leeuwen, K. V., & Goossens, L. (2025). NR3C1 methylation and perceived parenting as joint predictors of the development of loneliness in adolescence. *Journal of Adolescence*, 97(7), 1910-1920. <https://doi.org/10.1002/jad.70012>
- Zielinski, M. J., & Veilleux, J. C. (2018). The Perceived Invalidation of Emotion Scale (PIES): Development and psychometric properties of a novel measure of current emotion invalidation. *Psychological Assessment*, 30(11), 1454-1467. <https://doi.org/10.1037/pas0000584>
- Zou, Y., Wang, R., Xiong, X., Bian, C., Yan, S., & Zhang, Y. (2025). Effects of acceptance and commitment therapy on negative emotions, automatic thoughts and psychological flexibility for depression and its acceptability: A meta-analysis. *BMC Psychiatry*, 25(1), 602. <https://doi.org/10.1186/s12888-025-07067-w>