

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**



**Evidencias psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-8) en  
adultos piuranos**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR**

**Vranna Franchesca Juarez Adrianzen**

**ASESOR**

**Rony Edinson Prada Chapoñan**

<https://orcid.org/0000-0002-4268-6325>

**Chiclayo, 2026**

**Evidencias psicométricas del Cuestionario de Pensamientos  
Automáticos (ATQ-8) en adultos piuranos**

PRESENTADA POR

**Vranna Franchesca Juarez Adrianzen**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

APROBADA POR

Marilia Sibeles Cortez Vidal

PRESIDENTE

José Rolando Gamarra Moncayo  
SECRETARIO

Rony Edinson Prada Chapoñan  
VOCAL

## **Dedicatoria**

A mi familia, por ser mi raíz y mi impulso, y por acompañarme en esta travesía con paciencia y cariño.

A mis amigos y docentes, gracias por creer en mí incluso en los momentos en los que me costaba hacerlo, por cada palabra de aliento, cada escucha sincera y cada gesto de amor dejó huellas en este trabajo.

A todos ustedes, gracias por sostenerme cuando el camino se volvió cuesta arriba. Esta meta también les pertenece.

## Evidencias psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-8) en adultos piuranos

### INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://tesis.usat.edu.pe">tesis.usat.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="https://revistas.unc.edu.ar">revistas.unc.edu.ar</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://dialnet.unirioja.es">dialnet.unirioja.es</a> Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="https://titula.universidadeuropea.com">titula.universidadeuropea.com</a> Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://www.thefreelibrary.com">www.thefreelibrary.com</a> Fuente de Internet	<1%
10	<a href="https://latam.redilat.org">latam.redilat.org</a> Fuente de Internet	<1%
11	Paula García-Carrera, Rosario Ortega-Ruiz, Antonio Camacho, Eva M. Romera. "Coraje moral y conductas de defensa ante el acoso"	<1%

## Índice

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>7</b>
<b>Introducción.....</b>	<b>8</b>
<b>Revisión de Literatura .....</b>	<b>10</b>
<b>Materiales y Métodos .....</b>	<b>14</b>
<b>Resultados y Discusión.....</b>	<b>17</b>
<b>Conclusiones .....</b>	<b>22</b>
<b>Recomendaciones .....</b>	<b>22</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>23</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>27</b>

## Resumen

Se ha reconocido la importancia de evaluar los pensamientos automáticos negativos debido a su influencia en la salud mental y el bienestar emocional de las personas adultas. Sin embargo, la disponibilidad de instrumentos válidos y confiables adaptados a las condiciones culturales en la población a estudiar es limitada. Por lo tanto, mediante un diseño instrumental con una muestra no probabilística de 700 participantes, seleccionados mediante la técnica de bola de nieve, la presente investigación buscó determinar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos-8 (ATQ-8) en adultos de 20 a 49 años residentes en Piura. Asimismo, se pretendió analizar la validez basada en el contenido, mediante juicio de 8 expertos y prueba piloto; también, los descriptivos univariados de los ítems, por medio de la matriz de correlaciones policóricas; del mismo modo, la validez basada en la estructura interna, a través del análisis factorial confirmatorio; y la confiabilidad por consistencia interna por omega. Los resultados mostraron adecuados niveles de validez de contenido ( $V$  de Aiken  $> .73$ ), un modelo unidimensional con buenos índices de ajuste ( $CFI = .999$ ,  $TLI = .998$ ,  $SRMR = .030$ ), alta consistencia interna ( $\omega = .97$ ) y evidencias de invarianza factorial según sexo. Estos hallazgos respaldan el uso del ATQ-8 como una herramienta breve, válida y confiable para evaluar pensamientos automáticos negativos en adultos piuranos.

**Palabras clave:** pensamientos automáticos negativos, adultos, psicometría.

### **Abstract**

The importance of assessing negative automatic thoughts has been recognized due to their influence on the mental health and emotional well-being of adults. However, the availability of valid and reliable instruments adapted to the cultural conditions of the study population is limited. Therefore, using an instrumental design with a non-probability sample of 700 participants, selected using the snowball technique, this study sought to determine the psychometric properties of the Automatic Thoughts Questionnaire-8 (ATQ-8) in adults aged 20 to 49 years living in Piura. It also aimed to analyze content-based validity through expert judgment and a pilot test; univariate item descriptors through a polychoric correlation matrix; internal structure-based validity through confirmatory factor analysis; and internal consistency reliability through omega. The results showed adequate levels of content validity (Aiken's  $V > .73$ ), a unidimensional model with good fit indices (CFI = .999, TLI = .998, SRMR = .030), high internal consistency ( $\omega = .97$ ), and evidence of factorial invariance by sex. These findings support the use of the ATQ-8 as a brief, valid, and reliable tool for assessing negative automatic thoughts in adults from Piura.

**Keywords:** negative automatic thoughts, adults, psychometry..

## Introducción

Con el transcurso de los años la investigación científica ha conducido a grandes descubrimientos, estos hallazgos no se basaban únicamente en conocimiento común; sino que siempre han estado respaldados por evidencias tangibles, lo que aumenta su credibilidad y relevancia (Bunge, 2000). En el ámbito de la psicología, se emplean principalmente instrumentos que permitan medir variables psicológicas para poder llevar a cabo investigaciones y descubrimientos. Sin embargo, a pesar de que existen diversidad de instrumentos, es importante reconocer que estos instrumentos no son aplicables a toda la población. Esto, debido a la existencia de diferencias significativas entre las personas, que van desde el nivel educativo hasta la ubicación geográfica (Lagunes, 2017).

Si bien es cierto que existen instrumentos que han sido adaptados en distintos países de habla hispana y podrían ser utilizados, no sería totalmente apropiado según el artículo 136 del código de ética profesional del Colegio de Psicólogos del Perú (2011). Este artículo decreta que el psicólogo tiene la responsabilidad de considerar el componente transcultural al momento de seleccionar el instrumento a aplicar. En otras palabras, es de vital importancia que los profesionales utilicen instrumentos verificando que hayan sido probados y analizados dentro de los límites culturales y geográficos para la población o individuo que será evaluado. De esta manera se garantiza la integridad y la eficacia de las evaluaciones psicológicas realizadas.

En este contexto, la falta de adaptaciones para medir algunas variables psicológicas es preocupante, especialmente porque gran número de estas variables están relacionadas con problemas psicológicos cada vez más comunes en la sociedad, como la depresión, la ansiedad y las conductas agresivas. Uno de los conceptos clave en este escenario son los pensamientos automáticos negativos, conceptualizados por Beck (1969) como aquellos pensamientos que surgen de manera espontánea en múltiples situaciones de la vida y se caracterizan por su negatividad.

De esta manera, se ha demostrado que los pensamientos automáticos negativos en adolescentes están relacionados positivamente con la presencia de ideación suicida (Secundino et al., 2021; Shen et al., 2024) y ansiedad social (Yu et al., 2022). Asimismo, se vincula con la agresión en estudiantes universitarios (Berna, 2019) y con conductas antisociales-delictivas en estudiantes de secundaria (Rivera et al., 2019). Con respecto a las personas adultas, específicamente, en las personas con subempleo se correlaciona negativamente con el sentido de la vida, esto implica que, a más pensamientos automáticos negativos, menor sentido de vida, (Valarezo et al., 2023). Además, en cuanto a la población en general, se puede asociar la

existencia del Trastorno de Síntomas Somáticos (TSS) con los pensamientos automáticos negativos (Bernáldez et al., 2020).

En general, los pensamientos automáticos negativos están significativamente relacionados a la salud mental de las personas, independientemente del sexo o edad que tengan, esto hace que se vean afectadas las relaciones interpersonales, que aumente la presencia de dolor emocional y estrés (Delgado et al., 2024). Entonces, debido a todo lo encontrado en la literatura, es crucial reconocer la relevancia de poder reconocer este tipo de pensamiento en el ámbito clínico, especialmente si se descubre que afecta o está vinculado a síntomas o comportamientos negativos. Así, también se presenta la necesidad de disponer de un instrumento que cuente con validez y fiabilidad, pero sobre todo que esté adaptado para la población a evaluar y sus condiciones.

Existen varios instrumentos que miden variables relacionadas con los pensamientos negativos, como el Beck Depression Inventory-II (BDI-II), que evalúa síntomas depresivos de manera integral (Beck et al., 1961), o el Cognitive Triad Inventory (CTI), que se enfoca en la visión negativa sobre uno mismo, el mundo y el futuro (Beckham et al., 1986). También, el Automatic Thoughts Questionnaire (ATQ) ofrece una evaluación detallada de los pensamientos automáticos negativos, y la Hopelessness Scale (HS) se centra en la desesperanza (Hollon y Kendall, 1980; Beck et al., 1974). Sin embargo, el ATQ-8 mide específicamente la frecuencia de pensamientos automáticos negativos de manera breve y directa, lo que lo hace adecuado para evaluaciones rápidas y monitoreo en contextos de depresión y ansiedad.

El Cuestionario de Pensamientos Automáticos-30 (ATQ-30) desarrollado por Hollon y Kendall (1980) es un instrumento compuesto por 30 ítems, este evalúa la frecuencia de pensamientos negativos durante la última semana mediante una escala Likert de 5 puntos. Posteriormente se desarrollaron adaptaciones en versiones reducidas como la de Netemeyer et al. (2002) la cual ofrece versiones de 15 y 8 ítems, ambas unidimensionales y con puntuaciones de .96 y .92 respectivamente; demostrando que las versiones cortas son igual de efectivas que la versión extensa. Actualmente, la versión reducida se ha adaptado en distintas zonas geográficas, como la desarrollada por Ruiz et al. (2017) en población colombiana (una muestra general y una clínica), se demostró que el Cuestionario de Pensamientos Automáticos-8 (ATQ-8) puede diferenciar a las personas provenientes de una muestra clínica de las que no, Además que las puntuaciones obtenidas muestran buenas propiedades psicométricas.

En Perú, Becerra et al. (2023) también desarrollaron una adaptación del ATQ-8 en estudiantes universitarios, los resultados del estudio mostraron adecuadas propiedades psicométricas, así el instrumento puede ser aplicado en la población mencionada. No obstante,

aunque se dispone de una adaptación peruana del instrumento, su uso se limita a jóvenes universitarios. Ahora, se hace hincapié en el hecho de que los pensamientos automáticos están en todas las personas, y los negativos, en especial, están íntimamente relacionados con algunas conductas desadaptativas. Por tal motivo, resulta imprescindible poseer el ATQ-8 disponible para evaluar no solo a un grupo específico de personas, sino a la población en general.

Ante lo expuesto, se planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son las propiedades psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos-8 (ATQ-8) en adultos piuranos? tomando en cuenta la necesidad de poseer un instrumento que evalúe pensamientos automáticos negativos en muestras más amplias. Asimismo, se propuso el objetivo general de determinar las propiedades psicométricas del cuestionario de pensamientos automáticos-8 en adultos piuranos y los objetivos específicos de analizar la validez basada en el contenido, calcular los estadísticos descriptivos univariados de los ítems, analizar la validez basada en la estructura interna, analizar la confiabilidad y la invarianza factorial por sexo del cuestionario de pensamientos automáticos-8 en adultos piuranos.

Finalmente, este estudio puede ser de gran ayuda para los profesionales en la región de Piura que laboran en el área de salud mental, ya que, al contar con el instrumento adaptado al contexto geográfico, estandarizado y validado, garantizará la precisión y eficacia al realizar evaluaciones más exactas y optimizar la calidad de los servicios ofrecidos.

Del mismo modo, permitirá investigar e identificar problemas relacionados con los pensamientos automáticos negativos en la población piurana y, por ende, dirigir la planificación de intervenciones y tratamientos que resulten altamente efectivos. Por otra parte, su uso podría no sólo limitarse al ámbito clínico, pues también podría ser usado en el ámbito académico, en investigaciones, diseños y evaluaciones de programas de intervención psicológica.

## **Revisión de Literatura**

### *Antecedentes*

En España, Ruiz et al. (2020) desarrollaron un estudio que tuvo como objetivo analizar la validez del ATQ-8 en dos muestras españolas; en total se contó con 1.148 participantes entre estudiantes universitarios y adultos en general, entre los 18 y 61 años, todos encuestados de forma online. Para evaluar la fiabilidad se valoraron los coeficientes alfa y omega, ambos con .89 lo que indica adecuada consistencia interna; también, se realizó el análisis factorial confirmatorio utilizando un método robusto de estimación de mínimos cuadrados ponderado diagonalmente (DWLS robusto) así se obtuvieron los siguientes índices de ajuste:  $\chi^2 = p < .01$ , RMSEA = .089, CFI = .98, NNFI = .97, SRMR = .0483. Asimismo, se calcularon correlaciones de Pearson entre el ATQ-8 y otros instrumentos para evaluar la validez convergente, sumado a

la invarianza de las mediciones entre diferentes grupos demográficos. Todo ello mostró que el Cuestionario de Pensamientos Automáticos-8 cuenta con adecuadas medidas psicométricas.

Gökdağ & Kaçar (2020) efectuaron un estudio en Azerbaiyán con el propósito de analizar las propiedades psicométricas de las versiones cortas de diferentes instrumentos, DAS-17, ATQ-15 y ATQ-8, en una muestra clínica de personas diagnosticadas con Trastorno depresivo mayor (TDM). Para ello, y centrándose en el ATQ 8, se realizó el análisis factorial confirmatorio para calcular la validez estructural del cuestionario propuesta por Netemeyer et al. (2002), así el ajuste del modelo se basó en los siguientes índices de ajuste: RMSEA = .037, CFI = 1.00, NNFI = 1.00 lo que indica un buen ajuste del modelo. Asimismo, para calcular la confiabilidad se usó el coeficiente alfa con un resultado de .91, esto indica adecuada consistencia interna; además, se encontraron correlaciones positivas entre el ATQ-8, el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Actitudes Disfuncionales (DAS-17). Finalmente, se concluyó que los instrumentos analizados cuentan con validez y confiabilidad, por ende, se pueden usar en personas diagnosticadas con TDM.

Lichtenstein et al. (2019) desarrollaron un estudio con el propósito de examinar las propiedades psicométricas de una versión danesa del ATQ en adolescentes y adultos jóvenes. Para ello, participaron un total de 355 personas con edades entre 15 y 24 años encuestados de manera online. En lo que respecta a la fiabilidad, se usó el coeficiente alfa y se obtuvo .97, lo que indica que el cuestionario cuenta con adecuada consistencia interna; asimismo, se evaluó la estructura interna del instrumento para explorar con cuantas dimensiones contaba, así las dimensiones que se exploraron fueron tres, mismas que explicaron el 65% de la validez explicada el primer factor explicaba el 58% de la varianza, mientras que el factor dos explicaba el 4% y el factor tres explicaba otro 3%. Por otro lado, se analizó la validez relacionada con otras variables comparando el ATQ y MFQ, con correlaciones de Pearson y estas fueron significativas y positivas, lo que refleja que el ATQ mide un constructo relacionado con la depresión. Entonces, se concluye que la versión danesa del ATQ cuenta con adecuadas propiedades psicométricas.

En Perú, Becerra et al. (2023) realizaron un trabajo de investigación con el objetivo de confirmar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos8 (ATQ-8) en estudiantes peruanos universitarios; así, la muestra estuvo compuesta por 217 estudiantes universitarios, de ambos sexos, todos mayores de 18 años. Para ello, se realizó un análisis factorial confirmatorio, el cual evidenció un apto ajuste del modelo unidimensional mediante los valores de los índices de ajuste (CFI = .99, RMSEA = .07, GFI = .99, SRMR = .03). Respecto a la confiabilidad, se usaron los coeficientes Alpha y omega, se obtuvo .91 y .90

respectivamente, lo que indica una buena consistencia interna. Además, se hallaron vínculos estadísticamente significativos entre el ATQ-8 y otras variables psicológicas medidas, como depresión, atención plena, satisfacción con la vida y ansiedad.

### ***Bases teóricas***

#### **Pensamientos automáticos**

Los "pensamientos automáticos" según Ruiz et al. (2011) son el resultado de creencias y patrones de pensamiento profundamente arraigados, los cuales determinan directamente nuestros pensamientos, así como también la manera en cómo procesamos la información de nuestro entorno. En otras palabras, según Greenberger y Padesky (2016) suelen ser producto de creencias subyacentes más profundas, conocidas como creencias nucleares o esquemas. Estas creencias pueden ser el resultado de experiencias tempranas y tienden a mantenerse a lo largo del tiempo, influenciando la forma en que interpretamos nuestras experiencias.

#### **Pensamientos automáticos negativos**

Beck (1969), los pensamientos automáticos negativos son todos aquellos pensamientos que están presentes en múltiples situaciones de la vida cotidiana, y que tienen como característica principal la negatividad y la espontaneidad; además, menciona que estos salen a flote al momento de brindar una respuesta. Así, este tipo de pensamiento puede llegar a ser relevante en el ámbito clínico si se descubre que afecta o está relacionado con síntomas o comportamientos negativos.

De la misma manera, Davis et al. (1985) menciona que los pensamientos negativos se caracterizan por su contenido catastrófico, extremista y poco realista. Asimismo, tienden a ser distorsiones cognitivas que no reflejan la realidad de manera precisa y como resultado, estas formas de pensar suelen tener un impacto perjudicial en la vida de quien los experimenta; ya que generan consecuencias autodestructivas que interfieren tanto en la capacidad de la persona para adaptarse y sobrevivir en su entorno, como en su bienestar emocional y felicidad.

#### **Distorsiones cognitivas**

Restrepo (2007) menciona que son errores sistemáticos en el procesamiento de la información, en otras palabras, son el resultado de esquemas cognitivos y creencias desadaptativas profundamente arraigadas, que se desarrollan a lo largo de la vida a partir de experiencias negativas.

Algunas de las distorsiones más comunes son el pensamiento dicotómico que consiste en ver las situaciones en términos extremos, sin considerar matices intermedios; la "sobre-generalización" que consiste en extraer una conclusión general a partir de un único evento negativo; el filtro mental es una distorsión que lleva a focalizarse exclusivamente en los

aspectos negativos de una situación, ignorando cualquier elemento positivo y la descalificación de lo positivo implica minimizar o ignorar los logros o experiencias positivas. Además, Beck (1979) agrega que no son únicamente fallos aislados, sino de patrones de pensamiento recurrentes que se vuelven automáticos con el pasar del tiempo y por consecuencia tienden a contribuir a la persistencia de los pensamientos automáticos negativos.

### **Creencias**

Las creencias intermedias son pensamientos más accesibles y conscientes que derivan de los esquemas cognitivos, estos se manifiestan en forma de reglas, actitudes o suposiciones que orientan la forma en como las personas interpreta sus vivencias cotidianas. Aunque estas creencias pueden estar inactivas durante algún tiempo, estas pueden activarse ante determinadas situaciones que pueden generar estrés o valoración personal, es en estos momentos son los que influyen directamente en la manera en cómo se procesa la información y puede dar lugar a interpretaciones distorsionadas. A pesar de todo esto, se debe recalcar que no todas las creencias son disfuncionales, pero aquellas que provienen de esquemas negativos pueden promover respuestas poco adaptativas. (Beck & Beck, 2010; Ruiz et al., 2011).

### **Esquemas cognitivos**

Los esquemas cognitivos son estructuras mentales profundas y relativamente estables que poseen creencias acerca de uno mismo, los demás y del entorno, estos se forman partiendo de experiencias tempranas y tienden a conservarse a lo largo del tiempo, llegando a influir en la interpretación de las situaciones. Así, los esquemas funcionan como filtros a través de los cuales las personas procesan la información, seleccionan lo que perciben y le dan un significado; sin embargo, cuando los esquemas son disfuncionales, predisponen al individuo a experimentar pensamientos automáticos negativos y emociones desagradables ante situaciones cotidianas (Beck, 1969; Greenberger & Padesky, 2016).

### **Relación con trastornos psicológicos**

Los pensamientos automáticos negativos están fuertemente asociados con una serie de trastornos psicológicos, especialmente con la depresión y los trastornos de ansiedad. En el caso de la depresión, el modelo de Beck la conceptualiza como la presencia de un esquema caracterizado por contenido pesimista, distorsiones cognitivas y lo que se conoce como la triada cognitiva, la cual hace referencia a pensamientos automáticos negativos sobre uno mismo, el entorno y el futuro (Beck & Beck, 2010). Además, en la depresión, aumentan los pensamientos automáticos negativos que son absolutos y generalizados, mientras que los pensamientos automáticos positivos o constructivos disminuyen (Caro, 2009).

Por otro lado, en los trastornos de ansiedad, los pensamientos automáticos suelen estar dirigidos a la anticipación de eventos negativos o peligrosos, estos pensamientos automáticos desarrollan y mantienen el estado de ansiedad, haciendo que la persona evite situaciones que percibe como amenazantes o que, en su defecto, reaccione de forma exagerada a estresores menores (Beck, 1979). En el caso del Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC), los pensamientos automáticos llegan a ser intrusivos, repetitivos y, por lo general, generadores de ansiedad; así estos pensamientos obsesivos llevan a la realización de rituales compulsivos para tratar de neutralizar el malestar (Montero et al., 2013). En la fobia social, los pensamientos automáticos suelen estar centrados en el miedo a ser evaluado negativamente por los demás, lo que desencadena reacciones de ansiedad y evitación social (Beck, 1979).

## **Materiales y Métodos**

### **Diseño de investigación.**

Esta investigación adoptó un diseño instrumental, dado que se orientó al análisis de las propiedades psicométricas de un cuestionario destinado a evaluar los pensamientos automáticos negativos (Ato et al., 2013).

### **Participantes.**

La población estuvo conformada por adultos de ambos sexos residentes en la región de Piura, con edades comprendidas entre los 20 y 49 años. Estos individuos se ubican dentro de las etapas de adultez inicial y media. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018), la distribución etaria en esta región es la siguiente: 149,183 personas tienen entre 20 y 24 años, 141,401 entre 25 y 29 años, 132,785 entre 30 y 34 años, 127,410 entre 35 y 39 años, 116,182 entre 40 y 44 años, y 101,638 entre 45 y 49 años. En total, la población dentro de este rango de edad asciende a 768,599 personas.

En cuanto a la muestra, estuvo compuesta por 700 adultos de ambos sexos, pertenecientes a la región de Piura, cuyas edades oscilan entre los 20 y 49 años. El tamaño muestral fue determinado mediante un análisis de potencia a priori, utilizando la calculadora de Daniel Soper. Para ello, se emplearon los siguientes parámetros: un tamaño del efecto de 0.20, una potencia estadística de 0.90, una variable latente, ocho variables observadas y un nivel de probabilidad de 0.05.

El método de muestreo adoptado fue no probabilístico, aplicando la técnica de bola de nieve para la recolección de datos de manera virtual. Esta estrategia siguió los procedimientos establecidos en investigaciones previas que han empleado el mismo instrumento (Ruiz et al., 2020; Becerra et al., 2023). La elección de esta técnica responde a su viabilidad y a su capacidad

de adaptarse a las limitaciones propias del proceso de recolección de datos, minimizando la interrupción de las actividades académicas y laborales de los participantes.

La selección de la muestra se llevó a cabo bajo criterios específicos de inclusión, exclusión y eliminación. De este modo, para ser parte del estudio, los participantes tuvieron que cumplir con ciertos requisitos, solo podrían participar aquellos adultos que residan en la región de Piura, tengan entre 20 y 49 años de edad y hayan otorgado su consentimiento para formar parte de la investigación.

Por otro lado, existen condiciones que excluyeron a ciertos individuos del estudio. Aquellos que hayan participado en la prueba piloto no fueron considerados dentro de la muestra final, con el propósito de evitar sesgos en los resultados.

Finalmente, se establecieron criterios de eliminación para garantizar la calidad y fiabilidad de los datos recolectados. Fueron descartados aquellos adultos que no enviaron el formulario correspondiente dentro del tiempo estimado, así como aquellos cuyos instrumentos no fueron contestados en su totalidad. Esto permitió asegurar que la información analizada sea representativa y confiable para el estudio.

#### **Técnicas e instrumentos.**

La técnica de recolección de datos fue la encuesta, a través del empleo del Cuestionario de Pensamientos Automáticos ATQ-8 (Netemeyer et al., 2002; versión en español por CanoGarcía & Rodríguez-Franco, 2002), versión reducida del Cuestionario de Pensamientos Automáticos ATQ-30 (Hollon & Kendall, 1980), está compuesto por 8 ítems y mide la frecuencia de pensamientos negativos durante la última semana que se responden a través de una escala de respuesta tipo Likert (5 = todo el tiempo, 1 = nunca). Algunos ejemplos de los ítems son: “Soy un inútil, no valgo para nada”, “Mi futuro es un desierto” y “No soy bueno” (Ver anexo B)

El Cuestionario de Pensamientos Automáticos ATQ-30 fue construido por Hollon y Kendall en 1980, en 2002 fue reducido por Netemeyer et al. y traducido al español por CanoGarcía & Rodríguez-Franco ese mismo año. En 2020 fue adaptado por Ruiz et al. en dos muestras españolas (302 estudiantes universitarios y 846 población general) obteniendo una consistencia interna de .89 en los coeficientes alfa y omega. Asimismo, en las evidencias de validez basadas en la estructura interna, el instrumento tuvo los siguientes índices de ajuste:  $\chi^2 = p < .01$ , RMSEA = .089, CFI = .98, NNFI = .97, SRMR = .0483.

#### **Procedimientos.**

En este estudio, no fue necesario gestionar autorizaciones con instituciones ni establecer convenios con empresas, ya que la recolección de datos estuvo orientada directamente a adultos

residentes en la región Piura, sin intermediación institucional. El contacto con los participantes se efectuó a través de plataformas digitales, como WhatsApp e Instagram, utilizando mensajes directos. Inicialmente, los primeros contactos fueron proporcionados por el primer participante, quien fue contactado directamente por la investigadora a través de su red personal de contactos, siguiendo la metodología de muestreo no probabilístico de bola de nieve.

Una vez identificados los participantes, se les envió formularios Google mediante enlaces a través de las mismas plataformas. Además, se les solicitó que compartan el formulario con otros adultos piuranos que deseen participar en el estudio, ampliando así la red de contactos. La recopilación de datos se hizo principalmente mediante formularios digitales.

Dado que el estudio se llevó a cabo de manera virtual, no fue necesario disponer de un espacio físico específico para la aplicación de la escala. Todo el procedimiento se gestionó de manera remota, asegurando que los participantes tengan acceso a internet para completar los formularios de manera adecuada.

### **Aspectos éticos.**

El proyecto fue evaluado por el comité de ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Además, se respetó el derecho de propiedad intelectual del autor, reconociendo adecuadamente las fuentes científicas utilizadas. La autenticidad de la investigación fue verificada a través del programa Turnitin, con una tasa de similitud que no superará el 25%.

La investigación se basó en los principios éticos y el código de conducta de los psicólogos, establecidos por la American Psychological Association (APA, 2017). Entre estos principios se encuentran:

Beneficencia y no maleficencia, en este aspecto se buscó maximizar los beneficios de la investigación tanto para la comunidad académica como para los profesionales enfocados en la salud mental, proporcionando una herramienta validada en la región de Piura. Esto sentará las bases para futuras investigaciones sobre la variable de estudio. Al mismo tiempo, se minimizó los riesgos y se gestionó que los participantes no sufran ningún daño de tipo psicológico y/o emocional durante el proceso de validación.

Respecto a la integridad se promovió la transparencia y honestidad en cada aspecto de la investigación, desde la presentación correcta de los resultados hasta la atribución de autoría y la declaración de cualquier conflicto de interés.

En relación a la fidelidad y responsabilidad, se mantuvieron altos estándares de profesionalismo y responsabilidad en todas las etapas del estudio, asegurando precisión en la

recolección y análisis de los datos. También se preservó la confidencialidad y el anonimato de la información proporcionada por los participantes.

En cuanto a la justicia se garantizó la igualdad de oportunidades para todos los participantes, asegurando una selección equitativa y libre de discriminación. Los criterios de exclusión fueron aplicados estrictamente para cumplir con los objetivos del proyecto. Una vez validado el instrumento, podrá aplicarse a una población más amplia.

En cuanto al respeto por los derechos y la dignidad de las personas, se respetaron la autonomía y dignidad de los participantes. Se les proporcionó una hoja informativa (ver anexo C) que detalló los objetivos, procedimientos, riesgos y beneficios del estudio. Los participantes tuvieron la oportunidad de formular preguntas y retirarse del estudio en cualquier momento sin repercusiones, asegurando así que estén completamente informados antes de participar.

### **Procesamiento y análisis de datos.**

Para el proceso de adaptación del Cuestionario de Pensamientos Automáticos ATQ-8 se evaluó la validez de contenido a través del criterio de 8 jueces que posteriormente fue analizada mediante el estadístico V de Aiken para asegurar su representatividad en el constructo. Luego, se llevó a cabo un estudio piloto, con una muestra de 50 personas, para corroborar el entendimiento de los ítems. Posteriormente, se calcularon la desviación estándar, la asimetría y la curtosis con el fin de evaluar la distribución de los datos en la aplicación final, se estableció la fiabilidad mediante el coeficiente omega y se calculó el índice de correlación ítem-test (RIT).

El mismo procedimiento se llevó a cabo en la muestra total. Adicionalmente, se realizó el análisis factorial confirmatorio para determinar la validez del cuestionario y dado que la escala de respuestas es de tipo Likert se usó estimador de mínimos cuadrados ajustados por media y varianza (WLSMV). Asimismo, se realizó la invarianza de la medición, la cual fue evaluada entre los grupos correspondientes a sexo (femenino y masculino) para comprobar si el instrumento provee una medición invariante según ese grupo. Para ello se realizó un ajuste de cuatro modelos anidados: equivalencia de la forma del modelo (i.e., configural), cargas factoriales (i.e., métrica), interceptos de los ítems (i.e., escalar), y varianzas únicas de los ítems (i.e., estricta).

Cabe resaltar que durante todo el procedimiento se empleó el programa estadístico JASP. Finalmente, los resultados fueron plasmados en tablas y gráficos que permitieron la comprensión de los hallazgos.

## **Resultados y Discusión**

### **Análisis de validez basada en el contenido**

Los valores del coeficiente V de Aiken superaron el umbral de .70 en todos los ítems y criterios evaluados (ver tabla 1), lo que indica un adecuado nivel de acuerdo entre jueces.

En consecuencia, no fue necesario realizar adaptaciones conceptuales del cuestionario en su versión en español. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado en otros estudios de validación de la escala en poblaciones hispanohablantes (Ruiz et al., 2020; Becerra et al., 2023), lo que demuestra que el instrumento mantiene su validez conceptual en distintos contextos culturales, incluido el peruano.

**Tabla 1**

*Análisis de la validez del contenido*

Ítems	Categoría	V de Aiken	Interpretación V	IC 95%
1	Claridad	.80	VÁLIDO	[.59 - .92]
	Coherencia	.87	VÁLIDO	[.66 - .96]
	Relevancia	.87	VÁLIDO	[.66 - .96]
2	Claridad	.80	VÁLIDO	[.59 - .92]
	Coherencia	.93	VÁLIDO	[.75 - .99]
	Relevancia	.93	VÁLIDO	[.75 - .99]
3	Claridad	.73	VÁLIDO	[.52 - .87]
	Coherencia	.73	VÁLIDO	[.52 - .87]
	Relevancia	.73	VÁLIDO	[.52 - .87]
4	Claridad	1.00	VÁLIDO	[.85 - 1.00]
	Coherencia	1.00	VÁLIDO	[.85 - 1.00]
	Relevancia	1.00	VÁLIDO	[.85 - 1.00]
5	Claridad	.73	VÁLIDO	[.52 - .87]
	Coherencia	.87	VÁLIDO	[.66 - .96]
	Relevancia	1.00	VÁLIDO	[.85 - 1.00]
6	Claridad	.87	VÁLIDO	[.66 - .96]
	Coherencia	.73	VÁLIDO	[.52 - .87]
	Relevancia	.73	VÁLIDO	[.52 - .87]
7	Claridad	.73	VÁLIDO	[.52 - .87]
	Coherencia	.80	VÁLIDO	[.59 - .92]
	Relevancia	.87	VÁLIDO	[.66 - .96]
8	Claridad	1.00	VÁLIDO	[.85 - 1.00]
	Coherencia	.93	VÁLIDO	[.75 - .99]
	Relevancia	.93	VÁLIDO	[.75 - .99]

*Nota.* IC = Intervalos de confianza.

### Cálculo de los estadísticos descriptivos univariados de los ítems

El análisis descriptivo de los ítems (ver tabla 2) verifica que la mayoría poseen indicadores de asimetría y curtosis apropiados  $\pm 1.5$  (Ferrando & Anguiano-Carrasco, 2010), exceptuando el ítem I4. Así mismo, todos los ítems presentan una relación ítem total  $>.30$ .

Patrones de respuesta equilibrados como los evidenciados permiten captar variabilidad individual, lo cual si bien es un procedimiento estándar para las validaciones psicométricas, resulta necesario de revisar en instrumentos como este donde se pretende medir pensamientos automáticos negativos; además, trabajar con un tamaño de muestra grande supera posibles limitaciones de investigaciones como las de Becerra et al. (2023) y Beck et al. (2019) donde el reducido tamaño muestral podría haber comprometido la variabilidad de los datos.

**Tabla 2**

#### *Estadísticos descriptivos*

Ítems	Me	De	Asimetría	Curtosis	Rit	Frecuencia de respuestas				
						TT	FR	AV	RV	N
I1	2.82	1.31	-.02	-1.37	.967	8 %	35 %	11 %	26 %	20 %
I2	2.86	1.37	.02	-1.34	.965	13 %	28 %	14 %	23 %	22 %
I3	3.06	1.49	-.04	-1.43	.964	25 %	18 %	16 %	20 %	21 %
I4	2.97	1.56	.02	-1.54	.964	26 %	17 %	12 %	18 %	27 %
I5	3.07	1.48	-.05	-1.43	.964	24 %	20 %	15 %	20 %	21 %
I6	3.18	1.39	-.02	-1.23	.967	23 %	24 %	19 %	18 %	16 %
I7	3.10	1.46	-.12	-1.38	.966	23 %	23 %	15 %	19 %	20 %
I8	3.02	1.44	-.01	-1.39	.966	21 %	23 %	14 %	23 %	19 %

*Nota.* Me = Media; De = Desviación estándar; Rit = Relación ítem total; TT = Todo el tiempo; FR = Frecuentemente; AV = A veces; RV = Rara vez; N = Nunca.

### Análisis de la validez basada en la estructura interna

Se verificó el funcionamiento del modelo de la propuesta original de Ruiz et al. (2020), encontrando índices de ajuste incremental y absoluto adecuados ( $\chi^2/gl = 169.38/20$ , CFI = .999, TLI = .998, RMSEA = .10, SRMR = 0.30), mostrando un buen funcionamiento de estructura interna, por lo que no fue necesario insertar reespecificaciones. Asimismo, se hizo el cálculo del coeficiente de mardia que está por encima de 70 y que muestra que los datos no presentan distribución normal multivariada.

El AFC se realizó utilizando el estimador de mínimos cuadrados ajustados por media y varianza (WLSMV) de la misma forma que Ruiz et al. (2020), una decisión metodológicamente sólida considerando que los ítems del ATQ-8 son de escala ordinal con menos de cinco categorías y se realizó el análisis en un tamaño de muestra grande de 700 participantes (Viladrich et al., 2017). Así mismo, Gökdağ y Kaçar (2020) utilizaron un estimador distinto,

pero igualmente apropiado (ULS) posiblemente debido a su bajo tamaño muestral por las características clínicas de su muestra, lo que a su vez es su mayor fortaleza; en contraste, Becerra et al. (2023) usó un estimador de máxima verosimilitud robusta (MLR) sin justificar adecuadamente la idoneidad de su elección frente al tipo de datos recolectados.

En cuanto a los índices de ajuste, los resultados son sobresalientes en ajuste absoluto y relativo (CFI = .999, TLI = .998, SRMR = .030), lo que guarda relación con los hallazgos de otros estudios (Becerra et al., 2023; Gökdağ & Kaçar, 2020; Ruiz et al., 2020) y respalda la estabilidad factorial de la estructura unidimensional de la escala. Asimismo, las cargas factoriales presentan magnitudes elevadas y estadísticamente significativas (ver Tabla 3). Sin embargo, en relación con el índice RMSEA, tanto Ruiz et al. (2020) como el presente estudio obtuvieron valores de .10 que superan el punto de corte estándar; aun así, su interpretación debe contextualizarse considerando que el modelo presenta una estructura unidimensional con pocos de libertad ( $gl = 20$ ), condición en la que el RMSEA tiende a mostrar mayor sensibilidad y a sobreestimar el desajuste en modelos con grados de libertad reducidos (Kenny et al., 2014). De igual manera, las discrepancias con lo reportado por otros estudios, donde los valores sí son apropiados (Becerra et al., 2023; Gökdağ & Kaçar, 2020), podrían deberse a los estimadores considerados: MLR y ULS, respectivamente. Todo apunta a que la estructura del ATQ-8 debe ser unidimensional, tal como lo propusieron Netemeyer et al. (2002), demostrando que el instrumento es replicable y funcional en la población no clínica de adultos piuranos, lo que respalda su uso en este contexto.

**Tabla 3**

*Cargas factoriales estandarizadas para los ítems del ATQ-8*

	Ítems	Cargas Factoriales
I1	No soy Bueno.	1.000
I2	Estoy tan decepcionado de mí mismo.	1.073
I3	Qué es lo que funciona mal en mí.	1.094
I4	Soy un inútil, no valgo para nada.	1.091
I5	Me siento tan impotente, tan desamparado.	1.082
I6	Algo tiene que cambiar.	1.037
I7	Mi futuro es un desierto.	1.057
I8	No consigo terminar nada de lo que empiezo.	1.028

*Nota.* Todas las cargas factoriales fueron estadísticamente significativas ( $p < .001$ ).

### **Análisis de fiabilidad**

El ATQ-8 evidenció un coeficiente omega ( $\omega$ ) de .97, un excelente valor de consistencia interna (Viladrich et al., 2017). Respalda la fiabilidad del instrumento para la medición de pensamientos automáticos negativos en la muestra estudiada.

Es un instrumento que suele evidenciar valores de consistencia interna elevados incluso en estudios previos, donde los valores están entre .89 y .97 (Beck et al., 2019; Gökdağ & Kaçar, 2020; Ruiz et al., 2020; Becerra et al., 2023), esto permite descartar que el valor reportado en el presente estudio se deba a características idiosincráticas de la muestra, patrones atípicos de respuesta o un número excesivo de ítems.

Teniendo esto en cuenta se teoriza que al ser una escala con pocos ítems y una estructura unidimensional muy clara como se evidencia en la matriz de correlaciones policóricas con mayoría de cargas  $>.80$  (ver anexo D), los ítems podrían parecer estar redactados de maneras similares, sobreestimando el coeficiente omega que se basa en cargas factoriales.

Esto puede deberse a que evaluar pensamientos automáticos negativos con carga emocional depresiva sin introducir matices amplios de discriminación provoca elevadas correlaciones entre ítems que se interpretan como redundancias conceptuales. Por ello se sugiere que, si bien la escala muestra un adecuado funcionamiento en población no clínica y clínica, debería ser utilizada como un complemento de una escala de depresión, más no como un detector de sintomatología depresiva acorde a lo hallado por Ruiz et al. (2020), quien menciona que la escala no es capaz de detectar la depresión.

#### **Análisis de la invarianza factorial según sexo**

El instrumento mostró ser invariante (ver tabla 4), con fluctuaciones en el CFI ( $\Delta$ CFI) y RMSEA ( $\Delta$ RMSEA) menores o iguales a .01 (Rutkowski y Svetina, 2013). Lo que sugiere que la escala es capaz de medir el constructo de la misma manera en varones y mujeres.

Si bien los resultados del estudio no son generalizables debido al muestreo no probabilístico empleado, el análisis de invarianza factorial constituye un aporte metodológico relevante, dado que no fue abordado en investigaciones previas, con excepción de Ruiz et al. (2020). Asimismo, estos hallazgos sientan las bases para futuros estudios comparativos entre varones y mujeres, tanto en población clínica como no clínica de adultos piuranos.

**Tabla 4**

#### *Análisis de invarianza*

Nivel	$\chi^2$	$\Delta\chi^2$	gl	$\Delta$ gl	<i>p</i>	CFI	$\Delta$ CFI	RMSEA	$\Delta$ RMSEA
Configural	212.57	-	40.00	-	.001	.99	-	.109	-
Métrica	220.62	8.05	47.00	7.00	.001	.99	.00	.101	-.008
Escalar	291.03	70.41	70.00	23.00	.001	.99	.00	.093	-.008
Estricta	291.03	.00	70.00	.00	.001	.99	.00	.093	.00

*Nota.*  $\Delta\chi^2$  = Diferencias en el chi cuadrado;  $\Delta$ gl = Diferencias en los grados de libertad;  $\Delta$ CFI = Diferencias en el CFI;  $\Delta$ RMSEA = Diferencias en el RMSEA.

## **Conclusiones**

La investigación realizada demostró que el Cuestionario de Pensamientos Automáticos-8 (ATQ-8) se muestra como un recurso útil y adecuado para evaluar la frecuencia de los pensamientos automáticos, cumpliendo con los criterios psicométricos de validez y confiabilidad.

El análisis factorial confirmó el buen funcionamiento de la estructura unidimensional, respaldada por índices de ajuste adecuados. Aunque, si bien el índice RMSEA fue superior al punto de corte usualmente aceptado, este resultado fue explicado considerando los grados de libertad y la correlación entre los ítems; por ello se considera que este indicador no compromete la validez del modelo, sino que sugiere una interpretación más contextualizada.

De igual forma, se comprobó la invariancia factorial por género, lo que indica que el cuestionario puede ser usado de forma equitativa tanto a hombres como a mujeres, lo que facilita comparaciones válidas entre estos grupos.

## **Recomendaciones**

Con base en los hallazgos, se recomienda que futuras investigaciones amplíen la muestra a contextos clínicos, con el propósito de evaluar el funcionamiento del ATQ-8 en poblaciones con algún diagnóstico psicológico y determinar su utilidad en procesos de evaluación y seguimiento terapéutico.

Asimismo, sería pertinente incorporar medidas de validez convergente relacionando el ATQ-8 con otros instrumentos que evalúen síntomas de trastornos afines, como depresión, ansiedad o desesperanza, fortaleciendo de esta manera la evidencia empírica del constructo.

Por otro lado, se recomienda replicar este estudio en otras regiones del país, para verificar la estabilidad de los resultados en diversos contextos socioculturales.

Finalmente, se sugiere incorporar el análisis de invarianza factorial como una práctica constante en futuras validaciones del instrumento, ya que este procedimiento garantiza una medición equitativa, justa y comparable entre distintos grupos de población.

## Referencias

- American Psychological Association. (2017). *Ethical principles of psychologists and code of conduct*. American Psychological Association. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Ato, M., López, J y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16728244043.pdf>
- Becerra-Herrera, W., Quispe-Escobar, A., Cárcamo-Zepeda, E., Torres-Guffanti, A., & Yupanqui-Lorenzo, D. (2023). Cuestionario de Pensamiento Automático (ATQ-8): Nueva evidencia basada en AFC, TRI y SEM. *Revista Evaluar*, 23(1), 51-60. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar>
- Beck Lichtenstein, M., Dervisevic, A., Eg, J., Wilson, R., & Wesselhoeft, R. (2019). A psychometric evaluation of the automatic thoughts questionnaire in Danish adolescents and emerging adults. *Nordic Psychology*, 71(4), 262–275. <https://doi.org/10.1080/19012276.2019.1604252>
- Beck, A, Ward, CH, Mendelson, M, Mock, J, and Erbaugh, J. (1961) An inventory for measuring depression. *Arch Gen Psychiatry*. 4(6), 561-571. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.1961.01710120031004>
- Beck, A. (1969). Depression. Clinical, experimental and theoretical aspects. *The Journal of the Royal College of General Practitioners*, 18(87), 249. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2237012/>
- Beck, A. (1979). *Cognitive therapy and the emotional disorders*. New York: Meridian Book. (Original publicado en 1979).
- Beck, A. T., Weissman, A., Lester, D., & Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The Hopelessness Scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 42(6), 861-865. <https://doi.org/10.1037/h0037562>
- Beck, J. S., & Beck, A. T. (2010). *Cognitive behavior therapy: Basics and beyond* (2nd ed.). Guilford Press. <https://img3.reoveme.com/m/be38edbbfc79330a.pdf>
- Berna, L. (2019). The relationship between aggressive behavior and negative automatic thoughts in university students: the mediator role of hopelessness level. *Journal of Scientific Perspectives*, 3(5), 65-72. <https://doi.org/10.26900/jsp.3.049>
- Bernaldez-Jaimes, G., Oudhof, J., Robles-Estrada, E., & Domínguez-Espinosa, A. (2020). Variables que inciden en el trastorno de síntomas somáticos: un modelo de regresión logística. *Duazary*, 17(4), 33-45. <https://doi.org/10.21676/2389783X.3598>

- Bunge, M. (2000). *La investigación científica: su estrategia y su filosofía*. Siglo XXI. [https://books.google.com.pe/books?id=iDjRhR82JHYC&printsec=frontcover&hl=es&redir\\_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=iDjRhR82JHYC&printsec=frontcover&hl=es&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
- Cano-García F. & Rodríguez-Franco L. (2002). Evaluación del lenguaje interno ansiógeno y depresógeno en la experiencia de dolor crónico. *Apuntes de Psicología*, 20, 329–346. <https://www.apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/1378>
- Caro Gabalda, I. (2009). *Manual teórico-práctico de Psicoterapias Cognitivas*. Bilbao. <https://ayudacontextos.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/04/manual-tec3b3rico-prc3a1ctico-de-psicoterapias-cognitivas-2a-ed.pdf>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2011). *Código de ética*. Blog PUCP. <http://blog.pucp.edu.pe/blog/wp-content/uploads/sites/39/2011/09/Codigo-de-Etica-del-Colegio-de-Psicologos-del-Peru.pdf>
- Delgado Domenech, B., Torrecillas Martínez, M., Martínez Monteagudo, M. C., & Navarro Soria, I. (2024). Social anxiety in adolescence: a cross-national study between France and Spain. *European Journal of Education and Psychology*, 17(1), 1–17. <https://doi.org/10.32457/ejep.v17i1.2426>
- Ferrando, P. J., & Anguiano-Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 18-33. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1793.pdf>
- Gökdağ, C., & Kaçar, S. (2020). Short Versions of the Questionnaires Related to Dysfunctional Cognitions in a Clinical Sample: Dysfunctional Attitude Scale and Automatic Thoughts Questionnaire. *Turkish Journal of Psychiatry*, 31(2), 113-21. <https://doi.org/10.5080/u23654>
- Greenberger, D., & Padesky, C. A. (2016). *Mind over mood: Change how you feel by changing the way you think* (2nd ed.). The Guilford Press. <https://psycnet.apa.org/record/2015-22175-000>
- Guglielmo, S. (2015). Cognitive Distortion: Propositions and Possible Worlds. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy*, 33(1), 53-77. doi:10.1007/s10942-014-0202-7
- Hollon, S. D., & Kendall, P. C. (1980). Cognitive self-statements in depression: Development of an Automatic Thoughts Questionnaire. *Cognitive Therapy and Research*, 4, 383-395. <http://dx.doi.org/10.1007/BF01178214>

- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2018). *Resultados Definitivos del departamento de Piura*. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1553/20TOMO\\_01.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/20TOMO_01.pdf)
- Kenny, D. A., Kaniskan, B., & McCoach, D. B. (2014). The performance of RMSEA in models with small degrees of freedom. *Sociological Methods & Research*, 44(3), 486–507. <https://doi.org/10.1177/0049124114543236>
- Lagunes-Córdova, R. (2017). Recomendaciones sobre los procedimientos de construcción y validación de instrumentos y escalas de medición en la psicología de la salud. *Psicología y Salud*, 27(1), 5-18. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2431/4279>
- Lichtenstein, M. B., Dervisevic, A., Eg, J., Wilson, R., & Wesselhoeft, R. (2019). A psychometric evaluation of the automatic thoughts questionnaire in Danish adolescents and emerging adults. *Nordic Psychology*, 71(4), 262-275. <https://doi.org/10.1080/19012276.2019.1604252>
- Medrano, L. & Pérez, E. (2019). *Manual de Psicometría y Evaluación Psicológica*. Editorial Brujas. [https://www.researchgate.net/publication/351094332\\_Manual\\_de\\_Psicometria\\_y\\_Evaluacion\\_Psicologica](https://www.researchgate.net/publication/351094332_Manual_de_Psicometria_y_Evaluacion_Psicologica)
- Montero Fernández, C., Fernández Martín, L., & Pol Rodríguez, J. (2013). Terapia cognitivo-conductual con componentes de aceptación y compromiso en un caso de trastorno obsesivo-compulsivo. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 33(117), 123-134. <https://dx.doi.org/10.4321/S0211-57352013000100009>
- Netemeyer, R., Williamson, D., Burton, S., Biswas, D., Jindal, S., Landreth, S., Mills, G., & Primeaux, S. (2002). Psychometric Properties of Shortened Versions of the Automatic Thoughts Questionnaire. *Educational and Psychological Measurement*, 62(1), 111-129. <https://doi.org/10.1177/0013164402062001008>
- Rivera, O., Rosario, F., Benites, S., & Pérez, E. (2019). Conductas antisociales y pensamientos automáticos en escolares del Perú. *Fides et Ratio*, 18(18), 111-132. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2071-081X2019000200007](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2019000200007)
- Ruiz, A., Diaz, M. & Villalobos, A. (2011). *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales*. Desclée de Brouwer. <https://capacpsico.com.mx/wp->

<content/uploads/2021/06/Manual-de-t%C3%A9cnicas-de-intervenci%C3%B3n-cognitiva-conductuales.pdf>

- Ruiz, F. J., Segura-Vargas, M. A., Odriozola-González, P., & Suárez-Falcón, J. C. (2020). Psychometric properties of the Automatic Thoughts Questionnaire-8 in two Spanish nonclinical samples. *PeerJ*, 8, e9747. <https://doi.org/10.7717/peerj.9747>
- Ruiz, F. J., Suárez, J. C., & Riaño, D. (2017). Validity Evidence of the Spanish Version of the Automatic Thoughts Questionnaire-8 in Colombia. *The Spanish Journal of Psychology*, 20, E12. <https://doi.org/10.1017/sjp.2017>.
- Rutkowski, L., & Svetina, D. (2013). Assessing the Hypothesis of Measurement Invariance in the Context of Large-Scale International Surveys. *Educational And Psychological Measurement*, 74(1), 31-57. <https://doi.org/10.1177/0013164413498257>
- Secundino-Guadarrama, G., Veytia-López, M., Guadarrama-Guadarrama, R., & Míguez, M. (2021). Depressive symptoms and automatic negative thoughts as predictors of suicidal ideation in Mexican adolescents. *Salud Mental*, 44(1), 3-10. doi:10.17711/SM.0185-3325.2021.002
- Shen, Y., Chen, D., Ying, J., Wang, C., & You, J. (2024). The association between negative automatic thoughts and suicidal ideation: a longitudinal serial mediation model: Research and Reviews. *Current Psychology*, 43(11), 9909-9919. <https://doi.org/10.1007/s12144-023-05133-8>
- Valarezo-Salazar, D., Vélez-Freire, K. & Placencio-Loayza, M. (2023). Sentido de vida en adultos con subempleo y su relación con pensamientos automáticos. *Espacios*, 44(04). doi:10.48082/espacios-a23v44n04p05
- Viladrich, C., Angulo-Brunet, A., & Doval, E. (2017). A journey around alpha and omega to estimate internal consistency reliability. *Anales de Psicología*, 33(3), 755–782. <https://doi.org/10.6018/analesps.33.3.268401>
- Yu, M., Lv, F., Liu, Z., & Gao, D. (2022). How negative automatic thoughts trigger Chinese adolescents' social anxiety: The mediation effect of meta-worry. *Current Psychology*, 42. doi:10.1007/s12144-022-03229-1

## Anexos

Anexo A. *Tabla de operacionalización de variables*

<i>Definición conceptual</i>	<i>Definición operacional</i>		<i>Valor final</i>
	<i>Dimensiones</i>	<i>Indicadores</i>	
<p><i>Los pensamientos automáticos negativos son todos aquellos pensamientos que se hacen presentes ante diversas situaciones de la vida cotidiana, y que tienen como característica principal la negatividad y la espontaneidad (Beck, 1969).</i></p>	Pensamientos negativos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8	Mínimo 1= Nunca Máximo 5 = Todo el tiempo

### Anexo B. Cuestionario de Pensamientos Automáticos ATQ-8

#### Cuestionario de Pensamientos Automáticos ATQ-8

**Indicación:** Responda dentro del recuadro con una “X” en base a: la frecuencia con la que se presentaron los siguientes pensamientos negativos durante la última semana.

Toma en cuenta la siguiente puntuación:

1 = Nunca

2 = Rara vez

3 = A veces

4 = Frecuentemente

5 = Todo el tiempo

	1	2	3	4	5
No soy Bueno					
Estoy tan decepcionado de mí mismo					
Qué es lo que funciona mal en mí					
Soy un inútil, no valgo para nada					
Me siento tan impotente, tan desamparado					
Algo tiene que cambiar					
Mi futuro es un desierto					
No consigo terminar nada de lo que empiezo					

## **Anexo C. Hoja Informativa**

---

### **Datos informativos:**

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
Investigadores: Juárez Adrianzén Vranna Franchesca  
Título: Evidencias psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-8) en jóvenes y adultos piuranos

---

### **Propósito del Estudio:**

Se te invita a participar en este estudio denominado “Evidencias psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-8) en jóvenes y adultos piuranos”, el cual tiene como finalidad determinar las Propiedades psicométricas del Cuestionario de Pensamientos Automáticos (ATQ-8), propiedades consideradas necesarias para que el instrumento sea aplicable en una población específica, en este caso jóvenes y adultos piuranos.

### **Procedimientos:**

Si decides participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

1. Firmar la ficha informativa y/o consentimiento informado.
2. Responder las preguntas del cuestionario a continuación.

### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

### **Beneficios:**

No habrá beneficio directamente por participar de este estudio.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

### **Confidencialidad:**

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los fines académicos. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron.

### **Uso futuro de la información obtenida:**

Deseamos conservar la información de sus respuestas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI  NO

**Derechos del participante:**

Si usted decide participar en el estudio, y si por algún motivo desiste, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o contactar a Juárez Adrián Vrana Franchesca ([vjadrianzen@gmail.com](mailto:vjadrianzen@gmail.com)), investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: [comiteetica.medicina@usat.edu.pe](mailto:comiteetica.medicina@usat.edu.pe)

**Anexo D. Matriz de correlaciones policóricas**

Siguiendo las recomendaciones de Freiberg et al. (2013) se verificó el correcto funcionamiento de los ítems mediante el cálculo de la matriz de correlaciones policóricas. Sus valores se encuentran entre .76 y .87.

	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
I1	1.000							
I2	.791	1.000						
I3	.806	.865	1.000					
I4	.804	.863	.879	1.000				
I5	.797	.855	.872	.870	1.000			
I6	.774	.820	.836	.834	.827	1.000		
I7	.779	.835	.852	.850	.843	.808	1.000	
I8	.757	.812	.828	.826	.819	.785	.800	1.000