



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Validación del cuestionario de aceptación y acción-II (AAQ-II) en una población  
universitaria - Trujillo

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciado en Psicología

**AUTOR:**

García Kong, Marcelo Sui-Lung (orcid.org/0000-0001-7541-2841)

**ASESORA:**

Del Águila Chávez, Lila Rosanna (orcid.org/0000-0003-3131-7927)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Psicometría

**LÍNEA DE ACCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2023

## **Dedicatoria**

A todas las mariposas que  
cuidaron, y a aquellas que aun  
cuidan de mí.

## **Agradecimiento**

A todos quienes formaron parte de  
mi crecimiento personal y  
académico.

## Índice de contenidos

Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	ii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	8
3.1. Tipo y diseño de investigación	8
3.2. Variables y operacionalización	9
3.3. Población, muestra y muestreo	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	11
3.5. Procedimientos	12
3.6. Método de análisis de datos	12
3.7. Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	25
VIII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1. Índice de validez de contenido por criterio de jueces.....	14
Tabla 2. Análisis descriptivo de ítems del Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II).....	21
Tabla 3. Índices de ajuste de la Escala de Aceptación y Acción-II (AAQ-II).....	21
Tabla 4. Cargas factoriales de la Escala de Aceptación y Acción-II (AAQ-II).....	22
Tabla 5. Índices de confiabilidad de la Escala de Aceptación y Acción-II (AAQ-II)....	22

## Resumen

La inflexibilidad psicológica es aquella incapacidad para experimentar fenómenos internos desafiantes, que usualmente limita la conducta del individuo en su vida cotidiana. El objetivo de la presente investigación fue establecer las evidencias psicométricas del Cuestionario de Aceptación y Acción — II (AAQ-II) en estudiantes universitarios de Trujillo. La investigación se realizó a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, en el cual participaron 519 discentes de ambos sexos. Se obtuvo un acuerdo mayoritario entre los jueces acerca de los ítems que conforman el cuestionario. Asimismo, se hallaron valores de asimetría y curtosis óptimos al estar entre  $\pm 1.5$ . RMSEA = .05 y TLI = .97. Además, se encontraron índices de ajustes en el RMSEA = .05 y TLI = .97 una mejora significativa con respecto al AIC cuando se elimina el ítem 4. Finalmente, se hallaron índices de confiabilidad de .84 mediante el coeficiente Omega de McDonald. Por consiguiente, el AAQ-II presenta características psicométricas válidas y confiables para futuras aplicaciones.

Palabras claves: inflexibilidad psicológica, psicometría, validez y confiabilidad.

## Abstract

Psychological inflexibility is the inability to experience challenging internal phenomena, which usually limits the individual's behavior in their daily lives. The objective of this research was to establish the psychometric evidence of the Acceptance and Action Questionnaire - II (AAQ-II) in university students from Trujillo. The research was carried out through a non-probabilistic convenience sampling, in which 519 students of both sexes participated. A majority agreement was obtained among the judges about the items that make up the questionnaire. Likewise, optimal asymmetry and kurtosis values were found to be between  $\pm 1.5$ . RMSEA = .05 and TLI = .97. In addition, adjustment indices were found in the RMSEA = .05 and TLI = .97, a significant improvement with respect to the AIC when item 4 is eliminated. Finally, reliability indices of .84 were found using the McDonald Omega coefficient. Consequently, the AAQ-II presents valid and reliable psychometric characteristics for future applications.

Keywords: psychological inflexibility, psychometrics, validity and reliability

## I. INTRODUCCIÓN

El nacimiento de las psicoterapias conductuales se gesta con la “primera ola”, también denominada Terapia Conductual Tradicional, la cual parte de la necesidad de encontrar un tratamiento alternativo a la intervención psicoanalista, donde, por ejemplo, Hans Eysenck, en su artículo del año 1952 concluye, a su entender; que la psicoterapia freudiana no facilita la recuperación de los consultantes neuróticos (Eysenck, 1952), iniciándose una revolución y creación de un nuevo modelo psicoterapéutico distinto al establecido en esas épocas. La “segunda ola” hace referencia a la Terapia Cognitivo Conductual (TCC), la cual tuvo como investigaciones precursoras a las realizadas por Aaron Beck y Albert Ellis entre los años 70’s y 80’s, siendo considerada en los últimos años como el modelo psicoterapéutico con más investigaciones realizadas para la depresión en adultos (National Collaborating Centre for Mental Health, 2010; Cuijpers, et al. 2010). Los modelos psicoterapéuticos han ido evolucionando a través del tiempo, siendo así que un gran número de nuevos tratamientos partieron después de la consolidada TCC. Hacemos referencia a las Terapias de Tercera Generación, o también llamadas de “tercera ola”, en ellas podemos hallar a la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT), Terapia Dialéctica Comportamental (DBT), Activación Conductual (AC) y Terapia Analítica Funcional (FAP). Particularmente nos enfocaremos en ACT, la cual es considerada, actualmente, como el tratamiento psicoterapéutico con mejor eficacia por encima de los otros modelos pertenecientes a esta tercera generación. (García-Haro, 2022; Hacker, et al. 2015; Ost, 2007).

Es importante resaltar las investigaciones teóricas que sustentan la terapia mencionada anteriormente, principalmente porque ACT se aleja de la concepción del modelo biomédico establecido en la TCC, este cambio conceptual que se le da a la psicopatología convencional está orientado hacia el análisis contextual y las relaciones que tiene con el malestar psicológico del usuario (Álvarez, 2019). En tal sentido, la ACT adopta un entendimiento de la psicopatología desde el modelo contextual y ya no biomédico; como sucedía con la TCC. Tal comprensión se basa en la evitación experiencial del individuo, la cual es entendida como aquella dificultad por ponerse en contacto con los fenómenos internos; emociones,



pensamientos, recuerdos, etc. (Hayes, et al. 1996). Sin embargo, posteriormente, se realiza una conceptualización más amplia de la evitación experiencial, a la cual denominan inflexibilidad psicológica (Hayes, et al. 2004). En dicha reconceptualización se le propone como un término transdiagnóstico, el cual, según García y Tamayo (2018) refieren que consiste en un patrón de conducta generalizado cuya función es evitar la exposición al mundo privado del usuario el cual resulta aversivo; y que busca controlar la morfología y la frecuencia de aparición de la conducta deseada. La utilidad de conocer ambos constructos; evitación experiencial e inflexibilidad psicológica, permite que las personas interesadas en la psicología conciben ciertas problemáticas desde una perspectiva no-médica.

Respecto al Cuestionario de Aceptación y Acción-I (AAQ-I), originalmente diseñado por Hayes et al. (2004), el cual tuvo como propósito establecer una medida que le permita a los psicoterapeutas y a los consultantes identificar el nivel de evitación experiencial de los consultantes, también se puede utilizar en una vasta variedad de contextos, siendo importante para estudiar el modelo terapéutico propuesto en ACT, generando un mayor conocimiento de los procesos que subyacen al cambio terapéutico y conductual (Bond, et al., 2011). Aunque, en la investigación realizada por Bond, et al. (2011) el instrumento evidenció niveles bajos en cuanto a la confiabilidad y una estructura factorial dudosa (Valencia y Falcón, 2022). En tal sentido, se desarrolló una segunda versión; el Cuestionario de Aceptación y Acción-II (AAQ-II), revisada por Bond, et al., (2011) el cual es unaprueba autoinforme de tipo Likert que mide la inflexibilidad psicológica; cuenta con 7 ítems, los ítems pueden ser calificados otorgándoles una valoración desde 1 (nunca es verdad) hasta 7 (siempre es verdad). También, se rescata el impacto y la aprobación por la academia, siendo el AAQ-II el instrumento usado, mayoritariamente, en los procesos de evaluación en intervenciones basadas en DBT y ACT (Ruiz, et al., 2013).

El proceso transitorio de un adolescente, que finaliza su etapa de educación básica regular, hacia una educación superior; está expuesto a cambios vitales de gran importancia. Los estudiantes universitarios que presentan un nivel alto de inflexibilidad psicológica tienden a poseer un mayor riesgo suicida (Jarrín y Ponce, 2023). Asimismo, en relación al ámbito académico, también se hallan

consecuencias negativas a causa de la inflexibilidad psicológica; los discentes presentan dificultades para asumir nuevos retos, mantenerse concentrados, así como poseer escasas estrategias para su mantener un nivel de bienestar emocional adecuado (Jeffords, et al. 2022)

En tal sentido, la intención del actual estudio es integrar hacia el campo académico peruano al instrumento AAQ-II como una prueba confiable y válida, partiendo del hecho; que existen instrumentos de medición psicológicos que cuentan con una carencia metodológica importante, generando que los psicólogos clínicos establezcan diagnósticos cuestionables. Siendo así que, al establecer un diagnóstico poco contrastable con la realidad del usuario; conlleva a que se propongan planes de tratamiento inadecuados dentro del abordaje psicoterapéutico, afectando la calidad de vida de los usuarios. Es por ello, que concebimos imperativo destacar las propiedades psicométricas del AAQ-II en población universitaria de la ciudad de Trujillo.

Teniendo en cuenta la problemática planteada, nos proponemos la siguiente cuestión. ¿Cuáles son las características psicométricas del Cuestionario de Acción y Aceptación — II (AAQ-II) en una población de universitarios en la ciudad de Trujillo?

Esta investigación permitirá abrir el panorama a futuros investigadores sobre la importancia de estudiar la variable planteada; así establecerse como un antecedente actualizado, válido y confiable, y en tal sentido, poder usar el instrumento en habitantes con particularidades similares y lograr hacer estudios correlacionales. Además, el presente estudio va a permitir realizar una validación del instrumento en la población universitaria trujillana.

Es por ello que planteamos el siguiente objetivo general: establecer las evidencias psicométricas del Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II) en estudiantes universitarios de Trujillo.

Como objetivos específicos: Examinar la validez de contenido del cuestionario, realizar el análisis descriptivo de los ítems, establecer el análisis factorial confirmatorio, y finalmente, establecer las evidencias de confiabilidad por consistencia interna.

Asimismo, se plantea la hipótesis principal de esta investigación, siendo que: el AAQ-II es confiable para medir la flexibilidad psicológica en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo. Como hipótesis secundarias: la validez basada en el contenido, el análisis descriptivo de los ítems, el análisis factorial confirmatorio y la confiabilidad por consistencia interna son aceptables y adecuados.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Al revisar los trabajos anteriores que abordan la variable planteada, no se encontró información extensa en el Perú acerca del Cuestionario de Aceptación y Acción-II (AAQ-II). Aunque, sí se realizaron distintas validaciones y adaptaciones del instrumento en distintas poblaciones alrededor del mundo.

Zuljevic, et al. (2020) investigaron las propiedades psicométricas del AAQ-II en una población Serbia, el estudio estuvo conformado por 1781 adultos. La escala obtuvo .90 en su alfa de Cronbach, así como una confiable consistencia interna. También, se halló que las descripciones estadísticas de las puntuaciones totales eran consistentes con hallazgos previos en otras culturas europeas.

Por su parte, Eisenbeck y Szabó-Bartha (2018) presentaron un estudio que tuvo como objetivo validar el AAQ-II a la población húngara, además de examinar las evidencias psicométricas y la estructura factorial. Por su parte, la muestra estuvo conformada por 1065 húngaro-hablantes, a los cuales dividieron en dos grupos; aquellos que experimentaron tratamiento psicológico/psiquiátrico y aquellos que nunca tuvieron tratamiento. Se halló una consistencia interna del instrumento del .90, evidenciándose también una estructura factorial buena. Finalmente se concluye que la versión húngara del AAQ-II respalda a la inflexibilidad psicológica como un constructo transcultural.

Kleszcz et. al, (2018) realizaron una versión polaca del AAQ-II, en la cual se investigaron dos grupos muestrales, el primero conformado por 602 participantes y el segundo de 70 participantes, las cuales mostraron una estructura estable, así como una confiabilidad convergente firme. Respecto a la primera muestra, se encontró un Alfa de Cronbach de .94, mientras que, en la segunda muestra, se

halló una puntuación de .91. Se concluye que el AAQ-II puede ser usado como herramienta de medición de la flexibilidad psicológica en población polaca.

También, en una investigación realizada por Karekla y Michaelides (2016), la cual tuvo como objetivo estudiar las evidencias psicométricas de la adaptación del AAQ-II a población greca. La investigación contó con una muestra de 274 grecos. Los resultados obtenidos arrojan que la validación del AAQ-II posee buenas propiedades psicométricas, cuentan con un nivel alto de consistencia interna, hallándose, también, altas correlaciones con constructos similares.

Con respecto al idioma español, Ruiz, et al. (2013) realizaron, en España, la primera adaptación del instrumento original; el cual fue creado en Norteamérica por Bond y colaboradores en el año 2011, cuyo objetivo fue examinar las evidencias psicométricas y la estructura factorial de la versión en español del AAQ-II. Para la cual, la muestra estuvo constituida por un total de 712 personas, obteniendo resultados de una consistencia interna estable y aceptable, logrando un Alfa de Cronbach de .88, así como una destacable validez de constructo. Se concluye que la versión española del AAQ-II como un instrumento confiable para identificar los niveles de evitación experiencial e inflexibilidad psicológica.

En el contexto peruano, se realizó una investigación a cargo de Valencia y Falcón, (2022) sobre el AAQ-II, que buscó analizar las propiedades psicométricas en dos estudios con una muestra de 1151 discentes universitarios de una universidad del estado ubicado en la ciudad de Lima. Con respecto al análisis de la estructura interna, se halló correlación entre los ítems en función a los índices de ajuste. Asimismo, se encontró que las cargas factoriales están sobre .50. También, la evaluación del coeficiente de omega alcanzó un valor adecuado de .844. Se concluye que los resultados arrojaron puntajes altos en confiabilidad, así como una estructura interna que avala la unidimensionalidad del test.

Con respecto a los constructos teóricos, la flexibilidad psicológica es el concepto central de ACT, el cual se sustenta y se compone de unas dimensiones del cual deriva el modelo hexaflex, las cuales son: atención flexible al momento presente, aceptación, defusión, yo como contexto, compromiso con la acción y valores personales (Hayes et al., 2011). El concepto de flexibilidad psicológica es concebido por Luciano, (2016) como aquella capacidad identificar y reaccionar

según los pensamientos, también implica apertura en cuanto a las sensaciones que manifiesta el individuo, así como elegir actuar hacia metas que lleven a la persona a la dirección valiosa que busca construir para su vida. Asimismo, Hayes et al., (2012) refiere que es la capacidad de cambiar o persistir en un comportamiento en particular en relación a los valores establecidos por el propio individuo. Además, dicha flexibilidad psicológica nos permitirá concentrarnos en el momento presente basado, particularmente, en aquellas circunstancias a las que afrontamos en nuestro día a día (Delgado, et al. 2020; Ruiz, et al. 2013).

En contraparte, cuando hacemos referencia a la inflexibilidad psicológica como concepto, se hace alusión a un patrón rígido de comportamiento en el cual las personas tienden a dejar que sus acciones sean guiadas por experiencias internas fugaces en lugar de ser orientadas por valores elegidos libremente (Delgado, et al. 2020). También, según Smith, et al. (2020) la conciben como aquella dificultad para aceptar pensamientos y sentimientos relacionados con la incertidumbre, lo que genera un control emocional rígido. Asimismo, la inflexibilidad psicológica está relacionada con individuos que presentan niveles altos de depresión, ansiedad, estrés, etc. (Bond, et al., 2011; Levin, et al. 2014). También, existe relación entre la fusión y los pensamientos suicidas en personas que tienden a ser mayormente inflexibles (Kraft, et al., 2018). Por su parte, la inflexibilidad psicológica también posee sus propias dimensiones dentro del modelo Hexaflex: Falta de contacto con el momento presente, falta de claridad o contacto con los valores, inacción o evitación persistente, yo como contenido, fusión cognitiva y evitación experiencial.

Se le denomina patrón de comportamiento inflexible al conjunto de conductas evitativas, también llamada evitación experiencial; el cual es un fenómeno que ocurre cuando el individuo no presenta disposición para lidiar con sus eventos privados; puesto que las considera aversivos (Patrón, 2010). Por su parte, Hayes, et al., (1996) menciona que las experiencias privadas están relacionadas con las sensaciones corporales, emociones, pensamientos y recuerdos que el individuo puede manifestar a lo largo de su vida. Por otro lado, se ha demostrado que aquellas personas que evidencian niveles altos de evitación experiencial desarrollan múltiples formas de psicopatología (Rochefort, et al., 2017; Kashdan, et al., 2006)

Al respecto de la Teoría de Marcos Relacionales (TMR) formulada por Hayes y colaboradores en el año 2001. Siendo el término “marco relacional” definido como una clase de respuesta específica relacional, en el cual se sostiene que las funciones de estímulo son productos y no solamente procesos (Vargas-Mendoza, 2006). En tal sentido, es importante destacar a dicho proceso como la historia que hace surgir la operante relacional que se encuentra bajo un tipo de control contextual. Siguiendo la misma premisa de comprender la TMR, abordaremos los constructos filosóficos en los cuales se cimienta dicha teoría que, en conjunto, brindan una perspectiva coherente sobre la conducta humana, por ejemplo, se evidencia una afinidad con el naturalismo; siendo los trabajos Darwinianos y los desarrollados en la psicología Interconductual de J. Kantor, quien argumenta que todo comportamiento ocurre en un contexto amplio y complejo; donde cada uno de los elementos influyen de manera interdependiente (Vargas-Mendoza, 2006). Por otro lado, se clasifica a la TMR como no reduccionista; ya que insta a no centrar lo psicológico en un solo aspecto de la vida del individuo, de tal manera, busca alejarse del modelo médico que aún impera en la academia, la cual busca establecer al comportamiento humano como producto, estrictamente, de una serie de condiciones internas disfuncionales o intrapsíquicas (Pérez-Álvarez, p. 71, 2021). Además, se propone como una mirada funcional; puesto que, señala que toda conducta tiene una función dentro del contexto de la persona (Barnes-Holmes, et al., 2005). Igualmente, a la TMR, se la considera como una aproximación analítico-funcional al estudio del lenguaje y la cognición (Hayes, et al. 2011; Barnes-Holmes, et al. 2005; Hayes, et al. 2004). Partiendo de la premisa que el lenguaje también es una conducta; sea manifiesta y/o encubierta (Skinner, 1957). La TMR sostiene que el lenguaje permite a los seres humanos crear vínculos relacionales entre estímulos; sin que exista experiencia directa, y que esta capacidad puede conducir a cogniciones más complejas (French, et al. 2017). Por otro lado, Hayes, et al. (2004), refieren que la idea central de la TMR es que los fenómenos privados alcanzan su potencia, no solo por su forma o frecuencia, sino por el contexto en el que ocurren. En relación a las implicancias de la TMR en el ámbito clínico, propone que, a través del análisis de los valores establecidos por los individuos, permitirá comprender cómo es que la persona le ha brindado una significancia y una función en particular a aquellas circunstancias contextuales implicadas en su comportamiento con el mundo (Álvarez, 2019).

En ACT podemos hallar algunas bases filosóficas que forman parte de la estructura general de dicho modelo psicoterapéutico, dichas posturas filosóficas son el contextualismo funcional, constructivismo, y construccionismo social (Hayes, et al., 2006). Al respecto del contextualismo funcional, García-Haro, (2019) refiere que viene a ser una versión del conductismo radical que incluye nuevos desarrollos académicos que partieron de los planteamientos establecidos por Skinner en sus estudios sobre la conducta verbal realizados en 1957. Por su parte, la percepción que ofrece el contextualismo funcional sobre los eventos psicológicos según Hayes (2006), están ligadas a acciones continuas donde el individuo actúa en y con situaciones definidas histórica y situacionalmente en contextos donde se ubica la persona. Sobre el constructivismo, se hace referencia a la adquisición del conocimiento como aquella consecuencia de la interacción del observador al manipular sus observaciones constituidas autorreferencialmente (Jubés, et al., 2000). Por otro lado, para el construccionismo social; el comportamiento está estructurado según reglas de obligatoriedad acerca de lo está permitido hacer o no hacer (Jubés, et al., 2000). Teniendo en cuenta, que este tipo de moldeamiento social implica que el comportamiento humano se vea influenciado por el contexto en el cual se desenvuelve. En tal sentido, luego de haber establecido una breve clarificación de las bases filosóficas de ACT. Finalmente, abordaremos someramente las evidencias que posee el mencionado modelo en relación al ámbito de aplicación psicoterapéutica. Siendo así, que distintos estudios sostienen que ACT posee mejores resultados en comparación con el modelo de la TCC en personas con depresión, ansiedad, dolor crónico, desórdenes alimenticios, entre otros. (Arch, et al. 2012; Hayes, et al. 2006; Ruiz, 2012).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Es de tipo aplicada, debido a que se propuso utilizar un marco teórico sólido con el objetivo de identificar los fenómenos que se desarrollan al emparejar el uso del instrumento psicológico con la variable estudiada en un grupo muestral (Hernández, et al. 2014).

El diseño es instrumental, puesto que; se realiza examinando las pruebas, para lo cual, Montero y León (2005) señalan que las adaptaciones de estudios se enfocan en hallar las evidencias psicométricas de los cuestionarios e instrumentos psicológicos.

Asimismo, tuvo un diseño transeccional descriptivo porque se usó como procedimiento; la medición de la variable en un grupo de estudiantes universitarios, con la finalidad de indagar la incidencia del fenómeno y proporcionar su descripción (Hernández, et al. 2014)

### **3.2. Variables y operacionalización**

#### **Definición conceptual**

Por su parte, Ruiz, et al. (2013) refiere que la inflexibilidad psicológica es aquel dominio de las experiencias encubiertas sobre aquellos valores escogidos y contingentes a la orientación de la acción de la persona, por lo tanto, la evitación experiencial forma parte de la inflexibilidad psicológica.

Al respecto de la evitación experiencial, Hayes, et al. (2006) refiere que está basado en el proceso natural del lenguaje; un patrón que está amplificado por la creencia social de “sentirse bien”, generando una evitación del dolor.

#### **Definición operacional**

Ruiz, et al. (2013) ejecutaron una investigación con el (AAQ-II), la cual contiene 7 ítems, todos los ítems indagan el nivel de evitación experiencial e inflexibilidad psicológica. Además, se aplica una sola puntuación a todo el instrumento, la cual se suma en relación a las respuestas seleccionadas, logrando un puntaje mínimo de 7 y máximo de 49, en la cual, a mayor puntuación, mayor grado de evitación experiencial e inflexibilidad psicológica

#### **Indicadores**

El instrumento cuenta con 7 ítems; los cuales tienen respuestas como “Nunca es verdad”, “Muy raramente es verdad”, “Raramente es verdad”, “A veces es verdad”, “Frecuentemente es verdad”, “Casi siempre es verdad” y “Siempre es verdad”, las cuales puntúan de 1 a 7, respectivamente. El cuestionario se caracteriza por ser



una escala de tipo intervalo; la cual, según Ochoa y Molina, (2018) refieren que posee características adicionales, en la cuales se plantean que los intervalos entre sus clases son parecidos.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Mendoza y Ramírez, (2020) refieren que es un conjunto de elementos en el que se universalizan los resultados del estudio, o también son aquellos elementos de estudio en el cual basaremos nuestra investigación, sin embargo, es importante establecer que el investigador no siempre tendrá accesibilidad para trabajar con toda la población.

La recopilación de información sobre la base de datos al 2022 de los discentes matriculados en una universidad estatal de la ciudad Trujillo — Perú, permite identificar a 24202 aproximadamente en total.

Asimismo, se establecieron criterios de inclusión y exclusión que permitan establecer datos confiables y válidos, así como corresponder al proceso de la metodología de la presente investigación

#### **Criterios de inclusión**

- Discentes de una universidad estatal de la ciudad de Trujillo de ambos sexos con edades entre los 18 a 26 años.
- Estudiantes de una universidad estatal de la ciudad de Trujillo interesados en contribuir con la presente investigación.
- Estudiantes universitarios una universidad estatal de la ciudad de Trujillo.

#### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes universitarios que respondan de manera inapropiada la escala.
- Estudiantes que posean facultades cognitivas que constituyan una limitación para la comprensión y realización del instrumento.

- Estudiantes que no pertenezcan a la universidad estatal de la ciudad de Trujillo.

### **Muestra**

En relación al tamaño muestral, se recomienda un tamaño mínimo de 300 casos o más, pues permitirá corroborar los análisis descriptivos y psicométricos de los ítems, si el test a validar no es muy largo (Lloret, et al. 2014).

Para la presente investigación se contó con 519 estudiantes universitarios de ambos sexos pertenecientes a una universidad estatal de la ciudad de Trujillo.

### **Muestreo**

La investigación plantea un muestreo no probabilístico por conveniencia, siendo que Mendoza y Ramírez, (2020) refieren que el investigador necesitará incluir muestras que cuenten con las particularidades que se dispongan en el estudio, y en tal sentido, evitar obtener resultados sesgados.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Con respecto a este apartado, Hernández y Duana, (2020), refieren que se involucran todos aquellos procedimientos y actividades que le permiten a los investigadores recopilar la información necesaria para el estudio.

El tipo de instrumento que se usará en la recopilación de los datos de los estudiantes universitarios corresponde al tipo cuestionario. Sánchez, (2022) refiere que el cuestionario se basa en universo de ítems o preguntas; las cuales se caracterizan por ser abiertas o cerradas, teniendo la posibilidad de medir una o más variables, las cuales pueden aplicarse a manera personal o por internet.

Para esta investigación se utilizará como instrumento: el Cuestionario de Aceptación y Acción - II (AAQ-II) originalmente de Ruiz, et. al (2013), pero en esta investigación se utilizará la versión adaptada al Perú por Valencia y Falcón (2022). Su forma de aplicación es individual o colectiva, con una edad de aplicación de 17 a 69 años que busca establecer el nivel de evitación experiencial e inflexibilidad psicológica. La escala es unidimensional, teniendo un total de 7 ítems. El instrumento cuenta con niveles de validez y confiabilidad psicométricas

significativas que permiten medir, de manera fiable, la evitación experiencial e inflexibilidad psicológica (Ver ficha técnica en Anexos).

### **3.5. Procedimientos**

El punto inicial del actual estudio partió con la búsqueda de información de la variable, luego se continuó con la búsqueda de los antecedentes respectivos, asimismo, se procederá a buscar las teorías que respaldan la variable. Al respecto de las investigaciones en el idioma español, se hallaron insuficientes investigaciones, lo cual conllevó a revisar artículos científicos en el idioma inglés para consolidar de mejor manera la información del constructo. Finalmente, se identificó una escala de fácil comprensión para poder ser aplicada en el contexto trujillano.

Una vez identificado la escala, se procedió a solicitar la autorización a los autores para el uso del instrumento (AAQ-II) en la realidad trujillana. La escala se digitalizó y se planteó en un formato presencial describiendo el objetivo del instrumento. Además, se elaboró el consentimiento informado en el cual se garantiza el anonimato de los evaluados y el propósito con el que se realiza la recopilación de la información. Finalmente, se anexa el correo electrónico del investigador para resolver consultas sobre el estudio.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Se realizó una rigurosa evaluación estadística del (AAQ-II), para determinar la validez, confiabilidad y el análisis factorial del instrumento presentado a través del programa estadístico JAMOVI. Además, se crearon tablas de frecuencia para poder facilitar la comprensión de lo recolectado en el análisis estadístico; identificándose la validez de contenido, el análisis descriptivo de los ítems, el análisis factorial confirmatorio y las evidencias de confiabilidad por consistencia interna. En tal sentido, se generaron resultados que permitieron concluir y discutir la presente investigación con trabajos realizados previamente.

### **3.7. Aspectos éticos**

La American Psychological Association (APA), refiere que los productos de investigación necesitan ser coherentes; siendo los hallazgos y las fuentes bibliográficas un requisito ético para la estructuración de un estudio científico consistente y válido (APA, 2020). Se asegura que la presente investigación siguió los lineamientos éticos que dispone la universidad. Finalmente, también se garantiza la confidencialidad los resultados obtenidos de los cuestionarios aplicados a la población a estudiada.

## IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

Índice de validez de contenido por criterio de jueces.

Ítems		Intervalo de Confianza										
		Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	ME	DE	V de Aiken	Interpretación V	Inferior	Superior
1	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Representatividad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Claridad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
2	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Representatividad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Claridad	0	0	1	1	1	0.80	0.45	0.80	VALIDO	0.38	0.96
3	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Representatividad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Claridad	1	1	0	1	1	0.80	0.45	0.80	VALIDO	0.38	0.96
4	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Representatividad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Claridad	1	0	1	1	1	0.80	0.45	0.80	VALIDO	0.38	0.96
5	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Representatividad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Claridad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
6	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Representatividad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Claridad	0	1	1	1	1	0.80	0.45	0.80	VALIDO	0.38	0.96
7	Relevancia	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Representatividad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00
	Claridad	1	1	1	1	1	1.00	0.00	1.00	VALIDO	0.57	1.00

En la tabla 1, se aprecian los índices de V de Aiken, los valores son mayores al .80 (80%), demostrando un acuerdo entre todos los jueces en relación a los 7 ítems que conforman la escala.

**Tabla 2**

Análisis descriptivo de ítems del Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II)

	ME	g1	g2	IHC	H h2
Ítem 1	2.87	.771	-.045	0.66	0.43
Ítem 2	3.55	.311	-.619	0.55	0.66
Ítem 3	3.81	.206	-.905	0.62	0.53
Ítem 4	2.54	1.06	.471	0.68	0.42
Ítem 5	2.96	.81	.025	0.67	0.46
Ítem 6	3.61	.289	-1.06	0.62	0.50
Ítem 7	3.05	.623	-.35	0.67	0.45

Nota: ME=media, g1=asimetría, g2=curtosis, IHC= índice de homogeneidad corregida, h2=comunalidad.

En la tabla 2 se observan los resultados de la ME y desviación estándar obtenidas en cada ítem, los cuales se encuentran distribuidos en la unidimensionalidad del instrumento. También se observan que los valores de G1 y G2 son óptimos al estar entre  $\pm 1.5$  (George & Mallery, 2001), los valores del IHC están por encima de .30 y por consiguiente se consideran adecuados (Bologna, 2013), de igual forma los resultados hallados en la comunalidad (Lloret et al., 2014), por último, para el índice de discriminación los valores son adecuados ( $p < .05$ ).

**Tabla 3**

Índices de ajuste de la Escala de Aceptación y Acción-II (AAQ-II).

Modelo	SRMR	RMSEA	CFI	TLI	AIC
Modelo 1 (6 ítems)	.02	.05	.98	.97	.10892
Modelo 2 (7 ítems)	.04	.10	.92	.88	.12470

Nota: SRMR: Raíz media residual estandarizada; RMSEA: Error de aproximación; CFI: índice de ajuste comparativo; TLI: Índice de ajuste de Tucker-Lewis; AIC: Índice de Akaike.

En la tabla 3 se evidencian los índices de ajuste de la escala, siendo que, en el modelo 2 se reflejan valores considerados como insatisfactorios en RMSEA y TLI. Sin embargo, el modelo 1, conformado por 6 ítems, retirándose el ítem 4, reflejan adecuados índices de ajuste (SRMR = .02, RMSEA = .05, CFI = .98, TLI = .97 y AIC= .10892).

**Tabla 4**

Cargas factoriales de la escala de Aceptación y Acción-II (AAQ-II)

Ítem	Carga factorial
1	.65
2	.59
3	.68
5	.73
6	.69
7	.73

En la tabla 4, se evidencian las cargas factoriales de la escala de Aceptación y Acción, cuyos valores oscilan de .59 a .73. Teniendo en cuenta que las puntuaciones aceptables para las cargas factoriales van de .50 a más.

**Tabla 5**

Índices de confiabilidad de la escala de Aceptación y Acción-II (AAQ-II)

Escala general	N	$\omega$
FG: Aceptación y acción.	6	.84

Nota: N: Número de ítems;  $\omega$ : Omega de McDonald

En la tabla 5 se muestra el índice de consistencia interna, obtenida mediante el coeficiente Omega, con un valor de .84, evidenciándose una confiabilidad estable.

## V. DISCUSIÓN

La presente tesis se llevó a cabo con la finalidad de contribuir al estudio de los instrumentos psicométricos para su uso en población trujillana. Asimismo, se destaca la importancia de este proyecto, puesto que no se hallaron publicaciones que analicen la variable en cuestión, ni mucho menos se encontraron antecedentes dedicados al instrumento en la ciudad de Trujillo.

El cuestionario utilizado fue originalmente creado por Bond et al., (2011) para luego ser traducido por Ruiz et al., (2013). Dicho cuestionario presenta una sola dimensión la cual se denomina: Inflexibilidad psicológica, dicho concepto refiere a un patrón de rigidez del comportamiento en la cual el individuo escapa y/o evita eventos internos; pensamientos, sentimientos, sensaciones etc. (Delgado, et al. 2018).

En tal sentido, se buscó establecer las evidencias psicométricas del AAQ-II en universitarios de Trujillo. Contando con una muestra total de 519 discentes universitarios de una universidad pública de la ciudad de Trujillo, de ambos sexos con edades entre los 18 a 26 años.

El primer objetivo específico pretendió identificar la validez de contenido del cuestionario a través del criterio de jueces, para lo cual se contó con 5 jueces, hallándose resultados positivos, ya que se encontró índices de V de Aiken adecuados; debido a que los valores obtenidos son mayores al .80, evidenciándose un acuerdo mayoritario entre todos los jueces al respecto de los ítems que conforman el cuestionario. Los resultados obtenidos concuerdan con el producto conseguido en el estudio realizado por Valencia y Falcón (2022), quienes realizaron modificaciones a algunos ítems del AAQ-II luego de la aplicación de una prueba piloto; con estudiantes universitarios peruanos, con la finalidad de identificar si estaban de acuerdo o no con los ítems del cuestionario, llegando a la conclusión que la gran mayoría de los ítems planteados eran comprensibles.

En el segundo objetivo que tuvo como finalidad de realizar el análisis descriptivo de los ítems del AAQ-II, que presenta una variable unidimensional, y que cuenta con 7 ítems. Se observaron puntajes de las medias de los ítems entre 2.87 y 3.81. También se encontraron valores de asimetría y curtosis óptimos al estar entre  $\pm 1.5$  (George & Mallery, 2001). Asimismo, se hallaron índices de homogeneidad superiores al .30, de igual forma los valores de comunalidad se consideran aceptables. Al respecto del estudio ejecutado por Valencia y Falcón (2022), consiguieron una media entre 2.71 y 3.48. También, los autores identificaron



valores de asimetría y curtosis correspondientes al rango  $\pm 1$ . En tal sentido, no hallaron diferencias significativas de lo obtenido en el presente estudio con el antecedente expuesto.

El desarrollo del tercer objetivo estableció las características del análisis factorial confirmatorio del AAQ-II. Se analizaron los resultados obtenidos por Valencia y Falcón (2022), hallándose índices de ajuste en su CFI= 980, TLI = 967, RMSEA = 0.72, SRMR = 0.24, AIC = 6829.96 describiéndose cargas factoriales por encima de .50. En la presente investigación se hallaron cargas factoriales inadecuadas en relación al análisis factorial realizado en el modelo 2, el cual contaba con los 7 ítems originales del cuestionario. Dichos valores inadecuados correspondieron al RMSEA y TLI. Sin embargo, en el modelo 1 al eliminar el ítem 4 se halló un mejor ajuste en relación a los índices de RMSEA = .05 y TLI = .97. Además, se encontró una mejora significativa con respecto al AIC entre el modelo 1 y 2, puesto que se obtuvo una puntuación menor en el modelo 1; que cuenta solamente con 6 ítems. En relación al cuarto objetivo, se verificó la consistencia interna del cuestionario AAQ-II, en el cual se hallaron índices de confiabilidad con un valor de .84 mediante el Omega de McDonald. Por otro lado, en cuanto al trabajo realizado por Valencia y Falcón (2022), se evidenciaron valores de .84 en el coeficiente omega; dichos resultados se corrigieron a través de la técnica de correlación de errores. En tal sentido, realizando el contraste entre ambos valores obtenidos, podemos hallar similitud entre las dos investigaciones. Finalmente, con respecto al uso del coeficiente omega, se justifica puesto que; permite proporcionar un grado de confianza con mayor precisión en la consistencia interna de una escala (Dunn & Baguley, 2013).

Al referirnos a las limitaciones evidenciadas en el presente estudio, se resalta el tipo de muestreo utilizado; ya que, al trabajar solamente con universitarios de una casa de estudios superior estatal de la ciudad de Trujillo, el muestreo no probabilístico solo nos permitió encontrar un valor estadístico limitado y relativo a la muestra en sí, más no nos permite realizar una generalización sobre toda la población trujillana.

También, se destaca la importancia de trabajar con el instrumento AAQ-II, puesto que brinda, según los resultados obtenidos, una medida confiable para identificar la inflexibilidad psicológica. Finalmente, se insta a los futuros investigadores realizar estudios que permitan contrastar los resultados obtenidos en la presente investigación. Es por ello que se sugiere realizar nuevos estudios con distintas poblaciones: muestras clínicas y agrupaciones comunitarias.

## **VI. CONCLUSIONES**

- a. Se consiguió analizar las propiedades psicométricas del Cuestionario de Aceptación y Acción-II en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo.
- b. Se logró identificar la validez de contenido del cuestionario a través de la modalidad de criterio de jueces, hallándose índices en la V de Aiken adecuados. Asimismo, se obtuvo una conformidad mayoritaria por parte de los jueces en relación a los ítems descritos en el AAQ-II.
- c. El análisis descriptivo de los ítems del AAQ-II arroja que los 7 ítems corresponden a la medida de la variable inflexibilidad psicológica.
- d. Al realizar el análisis factorial confirmatorio de los dos modelos expuesto, se hallaron mejores índices de ajuste en el modelo 1 en comparación con el modelo 2; siendo que SRMR = .02, RMSEA = .05, CFI = .98, TLI = .97 y AIC = .10892. En tal sentido, se propone utilizar el modelo 1, en el cual se descarta el ítem 4 del AAQ-II.
- e. El análisis de la confiabilidad se realizó a través del Omega de McDonald, hallándose un valor de .84, evidenciándose un nivel de confiabilidad favorable.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

- Se sugiere utilizar el Cuestionario de Aceptación y Acción-II para medir la inflexibilidad psicológica.
- Se recomienda ampliar la investigación del cuestionario en más ciudades del Perú, para poder identificar las características psicométricas en poblaciones con particularidades distintas.
- Se recomienda realizar estudios del AAQ-II con otras escalas psicométricas, con el objetivo de conseguir características de validez externa, y corroborar el comportamiento del AAQ-II frente a otras pruebas que midan la inflexibilidad psicológica.
- Se aconseja utilizar el modelo 2 del AAQ-II, que cuenta con 6 ítems, para poder medir la inflexibilidad psicológica de los estudiantes universitarios. Asimismo, se insta a estudiar el nuevo modelo del instrumento para futuras investigaciones.
- Se sugiere ampliar la investigación del constructo en el Perú, con la finalidad de otorgar mayor difusión de información a los psicólogos peruanos acerca de los modelos transdiagnósticos; particularmente de la inflexibilidad psicológica.

## REFERENCIAS

- Álvarez, H. (2019) Terapias Contextuales. Una propuesta clínica desde una perspectiva post-skinneriana. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. Vol 22, (2). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88155>
- American Psychological Association (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.). [https://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portallG/home\\_15/recursos/2020/documentos/27022020/normasapa-7.pdf](https://www.unipamplona.edu.co/unipamplona/portallG/home_15/recursos/2020/documentos/27022020/normasapa-7.pdf)
- Arch, J., Eifert, G., Davies, C., Vilardaga, J., Rose, R., & Graskie, M. (2012) Randomized Clinical Trial of Cognitive Behavioral Therapy (CBT) versus Acceptance and Commitment Therapy (ACT) for Mixed Anxiety Disorders. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*. Vol. 80, N°5, 750-765. DOI: 10.1037/a0028310
- Barnes-Holmes, D., Rodríguez, M. y Whelan, R. (2005) La Teoría de los Marcos Relacionales y el análisis experimental del lenguaje y la cognición. *Revista Latinoamericana de Psicología*. Vol. 37 (2), 255-275. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rlp/v37n2/v37n2a03.pdf>
- Bologna, E. (2011). *Estadística para psicología y educación*. Editorial Brujas.
- Bond, F., Hayes, S., Baer, R., Carpenter, K., Guenole, N., Orcutt, H., Waltz, T., & Zettle, R. D. (2011). Preliminary psychometric properties of the Acceptance and Action Questionnaire - II: A revised measure of psychological inflexibility and experiential avoidance. *Behavior Therapy*, 42, 676-688. DOI: 10.1016/j.beth.2011.03.007
- Cuijpers, P., Berking, M., Andersson, G., Quigley, L., Kleiboer, A. y Dobson, K. (2013) A meta-analysis of Cognitive-Behavioural Therapy for adult depression, alone and in comparison, with other treatments. *La Revue canadienne de psychiatrie*, vol. 58, no 7. DOI: <https://doi.org/10.1177/070674371305800702>
- Delgado, C., Varas, J., Ruiz, F., Díaz, B., Cantón, P. Ruiz, E., González, N., Rincón, A. y Ramos, R. (2020). Psychological inflexibility and clinical impact: Adaptation of the Acceptance and Action Questionnaire-II in a sample of patients on hemodialysis treatment. *Revisa ta la Sociedad Española de Nefrología*. (40) 160-170. DOI: 10.1016/j.nefro.2019.06.006

- Dunn, T. & Baguley, T. (2013) From alpha to omega: A practical solution to the pervasive problem of internal consistency estimation. *British Journal of Psychology*, vol 105, p. 399-412. <https://doi.org/10.1111/bjop.12046>
- Eysenck, J. (1952). The effects of psychotherapy: an evaluation. *Journal of Consulting Psychology*, 16(5), 319-324. DOI: <https://doi.org/10.1037/h0063633>
- Eisenbeck, N. & Szabó-Bartha, A. (2018) Validation of the Hungarian version of the Acceptance and Action Questionnaire-II (AAQ-II). *Journal of Contextual Behavioral Science* 9, 80-87. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2018.07.007>
- French, K., Moghaddam, N. & Schröder, T. (2017) What is the Evidence for the Efficacy of Self-help Acceptance and Commitment Therapy? A systematic review and Meta-Analysis. *Journal of Contextual Behavioral Science*. (17) DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jcbs.2017.08.002>
- García-Haro, J. (2022). La terapia de aceptación y compromiso como terapia existencial a la luz de la filosofía de Ortega. *Eikasia: revista de filosofía*. Vol. 107, 299-316 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8457423>
- García, A. y Tamayo, J. (2018) Revisión sistemática sobre la eficacia de la Terapia de Aceptación y Acción (ACT) en el tratamiento psicológico de pacientes con cáncer. *Psicooncología*. 16 (1): 101-125. <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/63651/4564456549469>
- George, D. & Mallery, M. (2001) *SPSS for Windows step by step: a simple guide and reference*. Boston, MA: Allyn & Bacon
- Hacker, T., Stone, P. y MacBeth, A. (2016) Acceptance and Commitment Therapy – Do we know enough? Cumulative and sequential meta-analyses of randomized controlled trials. *Journal of Affective Disorders*. 190, 551-565. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.10.053>
- Hayes, S., Barnes-Holmes, D. y Wilson, K. (2012) Contextual Behavioral Science: Creating science more adequate to the challenge of the human condition. *Journal of Contextual Behavioral Science*. Vol. 1, (1-2) 1-16. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2012.09.004>
- Hayes, S., Luoma, J., Bond, F., Masuda, A. & Lillis, J. (2006) Acceptance and Commitment Therapy: Model processes and outcomes. *Behaviour Research and Therapy*. (44), 1-25. DOI: 10.1016/j.brat.2005.06.006
- Hayes, S., Strosahl, K., Wilson, K., Bissett, R., Pistorello, J., Toarmino, D., Polusny, M., Dykstra, T., Batten, S., Bergan, J., Stewart, S., Zvolensky, M., Eifert, G.,

- Bond, F., Forsyth J., Karekla, M., & McCurry, S. (2004). Measuring experiential avoidance: A preliminary test of a working model. *The Psychological Record*, 54, 553-578. <https://doi.org/10.1007/BF03395492>
- Hayes, S., Wilson, K., Gifford, E., Follette, V. & Storsahl, K. (1996) Experiential avoidance and behavioral disorders: A functional dimensional approach to diagnosis and treatment. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 64 (6), 1152-1168. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.64.6.1152>
- Hayes, S., Strosahl, K. y Wilson, K. (2011) *Acceptance and commitment therapy: The process and practice of mindful change*. Guilford Press.
- Hernández S., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México. Interamericana Editores, S.A. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, A. y Duana, D. (2020) Técnicas e instrumentos de recolección de datos. *Boletín Científico de las ciencias Económico Administrativas de ICEA*. Vol. 9, n° 17, 51-53. DOI: <https://doi.org/10.29057/icea.v9i17.6019>
- Jarrín, C. y Ponce, R. (2023) Flexibilidad psicológica y riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Revista LATAM de Ciencias Sociales y Humanidades*. Vol 4, 1, p. 576. DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.274>
- Jeffords, J., Bayly, B., Bumpus, M. & Hill, L. (2018) Investigating the relationship between university students' psychological flexibility and college self-efficacy. *Journal of College Student Retention: Research, Theory & Practice* 0 (0) 1-22 <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1521025117751071>
- Karekla, M. & Michaelides, M. (2016) Validation and invariance testis of the Greek adaptation of the Acceptance and Action Questionnaire-II across clinical vs. nonclinical samples and sexes. *Journal of Contextual Behavioral Science*. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2016.11.006>
- Kashdan, T., Barrios, V., Forsyth, J. & Steger, M. (2006) Experiential avoidance as a generalized psychological vulnerability: Comparisons with coping and emotion regulation strategies. *Behaviour Research and Therapy*. (44), 1301-1320. DOI: 10.1016/j.brat.2005.10.003
- Kleszcz, B., Dudek, J., Bialaszek, W., Ostaszewski, P. y Bond, F. (2018). The psychometric properties of the polish version of the Acceptance and Action

- Questionnaire-II (AAQ-II). *Studia Psychologiczne*. 56, 1-19. DOI: 10.2478/V1067-010-0178-1
- Kraft, J., Hicks, T., Sallie, A., Mack, B. Levin, M. (2018) Psychological inflexibility predicts suicidality over time in college students. Vol. 49. 1488-1496. <https://doi.org/10.1111/sltb.12533>
- Levin, M., MacLane, C., Daflos, S., Seeley, J., Hayes, S., Biglan, A. & Pistorello, J. (2014). Examining psychological inflexibility as a transdiagnostic process across psychological disorders. *Journal of Contextual Behavioral Science*. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jcbs.2014.06.003>
- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A. y Tomás, I. (2014) El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología*. Vol. 30, nº 3. Pp. 1151-1169. DOI: <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.3.199361>
- Luciano, C. (2016) Evolución de ACT. *Análisis y Modificación de Conducta*, Vol. 42, 165-16,3-14. <https://doi.org/10.33776/amc.v42i165-66.2791>
- Mendoza, A. y Ramírez, J. (2020). Editorial Grupo Compás, Guayaquil-Ecuador. <http://142.93.18.15:8080/jspui/handle/123456789/523>
- Montero, I. y León, O. (2005) Sistema de clasificación del método en los informes de investigación en Psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, vol. 5, núm. 1. Pp. 115-127. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33701007>
- National Collaborating Centre for Mental Health (2010) *Depression: The Treatment and Management of Depression in Adults (Update)*. Leicester and London: The British Psychological Society and the Royal College of Psychiatrists. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22132433/>
- Ochoa, C. y Molina, M. (2018) Estadística. Tipos de variables. Escalas de medida. *Evidencias en Pediatría*. <https://evidenciasenpediatria.es/articulo/7307/estadistica-tipos-de-variables-escalas-de-medida>
- Öst, L. (2007) Efficacy of the third wave of behavioral therapies: A systematic review and meta-analysis. *Behaviour Research and Therapy*. 46, 296-321. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2007.12.005>
- Patrón, F. (2010) La evitación experiencial y su medición por medio del AAQ-II. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, vol. 15, núm. 1. Pp. 5-19. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29213133001>

- Pérez, M. (2020) Ciencia y pseudociencia en psicología y psiquiatría. Alianza Editorial, S.A. Madrid, España.
- Rocheftort, C., Baldwin, A., Chmielewski, M (2017) Experiential avoidance: An examination of the construct validity of the AAQ-II and MEAQ. Behavior Therapy. DOI: 10.1016/j.beth.2017.08.008
- Ruiz, F., Langer, A., Luciano, C., Cangas, A. y Beltrán, I. (2013) Measuring experiential avoidance and psychological inflexibility: The Spanish version of the Acceptance and Action Questionnaire - II. Psicothema. Vol. 25. 123-129. DOI: 10.7334/psicothema201L239
- Shari, N., Zainal, N., Guan, N. Ahmad, Z. y Yahaya N., (2019) Psychometric properties of the acceptance and action questionnaire (AAQ II) Malay version in cancer patients. PLoS ONE 14 (2) <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0212788>
- Smith, B., Twohy, A. & Smith G. (2020) Psychological inflexibility and intolerance of uncertainty moderate the relationship between social isolation and mental health outcomes during COVID-19. Journal of Contextual Behavioral Science. (18), 162-172 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2020.09.005>
- Thorsell, J., Weineland, S., Dahl, J. & Ljungman, G. (2018) Validation of the Swedish Acceptance and Action Questionnaire (SAAQ) for parents of children with cancer. Journal of Contextual Behavioral Science 10 (2018) 50-54. <https://doi.org/10.1016/j.jcbs.2018.08.00>
- Valencia, P. y Falcón, C. (2022). Validez y confiabilidad del Cuestionario de Aceptación y Acción II (AAQ-II) en universitarios de Lima. PSICIENCIA, Vol. 14. <http://www.psiencia.com/index.php/revista/article/view/32>
- Zuljevic, D., Rakocevic, N. & Krnetic, I. (2020) Testing the model of Psychological Flexibility in the Serbian Cultural Context: The psychometric properties of the Acceptance and Action Questionnaire. Psihologija, Vol. 53 (2), 161-181. DOI: <https://doi.org/10.2298/PSI191015006Z>

## ANEXOS

### Anexo 01

#### Matriz de operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES / INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA	Según Ruiz, et al. (2013) refiere que es aquel dominio de las experiencias encubiertas sobre aquellos valores escogidos y contingentes a la orientación de la acción de la persona, por lo tanto, la evitación experiencial forma parte de la inflexibilidad psicológica	Ruiz, et al. (2013) ejecutaron una investigación con el (AAQ-II), la cual contiene 7 ítems, todos los ítems indagan el nivel de evitación experiencial e inflexibilidad psicológica. Además, se aplica una sola puntuación a todo el instrumento, la cual se suma en relación a las	El instrumento cuenta con 7 ítems; los cuales tienen respuestas como “Nunca es verdad”, “Muy raramente es verdad”, “Raramente es verdad”, “A veces es verdad”, “Frecuentemente es verdad”, “Casi siempre es verdad” y “Siempre es verdad”, las cuales puntúan de 1 a 7, respectivamente	El cuestionario se caracteriza por ser una escala de tipo intervalo; la cual, según Ochoa y Molina, (2018) refieren que posee la cualidad adicional de que los intervalos entre sus clases son iguales.



		respuestas seleccionadas, logrando un puntaje mínimo de 7 y máximo de 49, en la cual, a mayor puntuación, mayor grado de evitación experiencial e inflexibilidad psicológica		
--	--	--	--	--

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema Principal: La <i>inflexibilidad psicológica</i>, como variable, no cuenta con un instrumento que se adapte a la población trujillana.</p> <p>¿Cuáles son las Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Acción y Aceptación - II en estudiantes universitarios de Trujillo, 2022?</p>	<p>Objetivo General: Establecer la validez psicométrica del Cuestionario de Aceptación y Acción -II (AAQ-II) en estudiantes universitarios de Trujillo</p>	<p>Hipótesis General El Cuestionario de Aceptación y Acción - II (AAQ-II) es confiable para medir la flexibilidad psicológica en estudiantes universitarios de la ciudad de Trujillo.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Diseño instrumental – No experimental</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Metodología:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instrumental</li> <li>- No experimental</li> </ul> <p><b>Población:</b> Universitarios de una universidad pública de la ciudad de Trujillo</p> <p><b>Muestreo:</b> No probabilístico por conveniencia</p> <p><b>Técnicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación</li> </ul>
<p>Validez de contenido</p>	<p>Objetivos Específicos: Examinar la validez de contenido del Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II)</p>	<p>Hipótesis Específicas La validez basada en el contenido del AAQ-II es aceptable</p>	<p>No probabilístico por conveniencia</p> <p><b>Técnicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluación</li> </ul>

<b>Análisis factorial confirmatorio</b>	Establecer el análisis factorial confirmatorio del Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II)	El análisis descriptivo de los ítems del AAQ-II es adecuado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis estadístico</li> <li>- Revisión bibliográfica</li> </ul> <b>Instrumentos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ficha sociodemográfica</li> <li>- Cuestionario de Aceptación y Acción - II (AAQ-II)</li> </ul>
<b>Estructura interna</b>	Identificar las evidencias de validez interna del Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II)	La evidencia de validez en la estructura interna del AAQ-II es aceptable	
<b>Confiabilidad</b>	Establecer las evidencias de confiabilidad por consistencia interna del Cuestionario de Aceptación y Acción (AAQ-II)	La confiabilidad del AAQ-II es adecuado	

## **Anexo 02**

### **Consentimiento Informado**

Estimado(a) participante:

Se le invita a formar parte de una investigación que tiene como objetivo evidenciar la validez del Cuestionario de Aceptación y Acción – II (AAQ-II) en estudiantes universitarios de Trujillo.

Es indispensable que sea de su conocimiento que la aplicación del cuestionario es de forma anónima, garantizando su confidencialidad con respecto a su información personal obtenida en el estudio sin ser expuesta e indicando que solo será utilizada únicamente para fines académicos.

En caso se presente alguna duda con relación a la investigación puede ponerse en contacto con el responsable del presente estudio.

## AAQ-II (Valencia y Falcón, 2022)

Escuela profesional: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Ciclo: \_\_\_\_\_

A continuación, encontrará una lista de frases. Por favor indique qué tan cierta es cada una para usted marcando con una (X) el número que le parezca adecuado de la escala que se encuentra a la derecha de cada frase. No hay respuestas buenas o malas, ni preguntas con truco. Asegúrese de contestar todas las frases. Use como referencia la siguiente escala para hacer su elección:

1	2	3	4	5	6	7					
Completamente falso	Rara vez cierto	Algunas veces cierto	A veces cierto	Frecuente- mente cierto	Casi siempre cierto	Completamente cierto					
Mis recuerdos y experiencias dolorosas me dificultan vivir una vida que pudiera valorar.					1	2	3	4	5	6	7
Evito o escapo de mis sentimientos.					1	2	3	4	5	6	7
Me preocupa no poder controlar mis sentimientos y preocupaciones.					1	2	3	4	5	6	7
Mis recuerdos dolorosos me impiden tener una vida plena.					1	2	3	4	5	6	7
Mis emociones me causan problemas en la vida.					1	2	3	4	5	6	7
Me parece que la mayoría de la gente maneja su vida mejor que yo.					1	2	3	4	5	6	7
Mis preocupaciones obstaculizan mi camino al éxito.					1	2	3	4	5	6	7

**Interpretación:** a mayor puntuación, mayor grado de evitación experiencial. Las puntuaciones promedio de los participantes sin problema clínico suelen estar en torno a 18 y 23 puntos. Las puntuaciones promedio de los participantes clínicos son superiores a 29 puntos.

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN Y ACCIÓN – II (AAQ-II)

**Observaciones:** Considero que debe mejorar la redacción de los ítems propuestos y modificar la sintaxis.

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable** [  ]      **Aplicable después de corregir** [  ]      **No aplicable** [  ]

**Apellidos y nombres del juez validador** Dr. / Mg: Ezaine Gutiérrez Jesús

**DNI:** 72721139

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UPN	Psicología	2013 - 2018
02	UPAO	Maestría En Educación Con Mención En Didáctica De La Educación Superior	2020 - 2021

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Nacional De Trujillo	Psicólogo	Trujillo	2019 - 2022	<ul style="list-style-type: none"><li>• Realizo evaluaciones masivas a todos los ingresantes.</li><li>• Corrección de baterías de pruebas.</li><li>• Elaboración del Perfil psicológico de cada ingresante.</li><li>• Realizo procesos de entrevista para las distintas necesidades como prácticas pre profesionales, a los ingresantes para corroborar datos de su perfil</li></ul>

					<p>psicológico y a los estudiantes que tienen intenciones de reanudar estudios.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizo evaluaciones a los trabajadores de la comunidad universitaria.</li> <li>• Brindo un servicio de atención y consejería psicológica de manera oportuna y eficaz a los alumnos y personal administrativo que asistan al Consultorio Psicológico.</li> <li>• Elaboro informes psicológicos.</li> <li>• Brindo Programas sobre temas psicológicos.</li> <li>• Realizo actividades de difusión sobre la salud mental</li> </ul>
02	Hospital “El Esfuerzo” - Florencia de Mora	Psicólogo	Trujillo	2021 -2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atenciones Psicológicas</li> <li>• Tamizaje de Salud Mental</li> <li>• Implementación de Programas Psicoeducativos</li> </ul>

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**FIRMA JUEZ:**  
**DNI:72721139**  
**N° CPsP:39010**

**24 de noviembre de 2022**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN Y ACCIÓN – II (AAQ-II)**

**Observaciones:**

---

**Opinión de aplicabilidad:**      **Aplicable [ X ]**      **Aplicable después de corregir [ ]**      **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador:** Lic. Shica Cabrera, Antonieta

**DNI:** 70001428

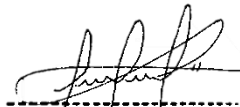
**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Psicología	2014-2019
02	Gestaltperú	Formación en psicoterapia Gestalt	2018-2019



**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Nacional de Trujillo	Psicóloga	Trujillo	2019-Actualidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar asistencia psicológica continua (evaluación, diagnóstico, orientación, consejería y psicoterapia).</li> <li>• Llevar a cabo acciones de promoción y prevención de la salud mental a los miembros de la Comunidad Universitaria (Campañas psicológicas y de apoyo a otras Unidades de Bienestar Universitario).</li> <li>• Elaborar el perfil psicológico de cada ingresante a las distintas Escuelas de la UNT.</li> <li>• Realizar la evaluación psicológica anual a los estudiantes de las Escuelas acreditadas (Medicina, Estomatología, Enfermería y Farmacia y Bioquímica) así como de las Escuelas que soliciten evaluación, para conocer el estado de salud mental que presentan los estudiantes.</li> <li>• Realizar informes psicológicos clínicos completos (incluye plan de tratamiento, de acuerdo al caso en estudio)</li> <li>• Ejecutar programas de crecimiento personal, charlas y talleres a solicitud de las diversas Escuelas, Facultades, Oficinas y Direcciones de la UNT y otras Unidades de Bienestar Universitario.</li> </ul>
02	Centro de Salud Bellavista	Psicóloga	La Esperanza	2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar asistencia psicológica continua a los usuarios que asisten al centro de salud.</li> <li>• Llevar a cabo acciones de promoción y prevención de la salud mental a los miembros de la Comunidad.</li> <li>• Realizar derivaciones al centro de salud mental comunitario los casos de violencia, adicciones y que requieren tratamiento psiquiátrico.</li> <li>• Realizar funciones administrativas requeridas.</li> </ul>



Antonieta Shica Cabrera  
PSICÓLOGA  
C.P.S.P. 39025

**Firma:**

- <sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
  - <sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
  - <sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
- Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN Y ACCIÓN – II (AAQ-II)

Apellidos y nombres del juez validador: Del Águila Chávez, Mónica Rocío

DNI: 09383888

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Federico Villarreal	Psicólogo clínico	1986-1991
02	Universidad Femenina del Sagrado Corazón	Magister en Psicología	2003-2005

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UMCH	Directora de la carrera de Psicología	Lima	1993	Directora de la Carrera de Psicología Directora de la Escuela de Posgrado (e)
02					
03					

Observaciones:

---

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [ X ]**

Firma: \_\_\_\_\_

*Del Águila*

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FLEXIBILIDAD/INFLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA  
CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN Y ACCIÓN - II (AAQ-II)**

Apellidos y nombres del juez validador Mendoza Costareda, Eulalia  
DNI: 17496831

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Psicología Clínica	
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Hospital Victor Lazarte E.	Psicóloga	Trujillo	2001 - Actualidad	Psicóloga del Área de Salud Mental
02	Universidad César Vallejo	Docente	Trujillo	2008 - Actualidad	Docente
03					

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable**  **Aplicable después de corregir**  **No aplicable**

Firma:

HOSPITAL BASE VICTOR LAZARTE ECHEGARRA

Eulalia Mendoza Costareda

C. P. P. 12624

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>4</sup> **Suficiencia:** Se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL CUESTIONARIO DE ACEPTACIÓN Y ACCIÓN – II (AAQ-II)

Apellidos y nombres del juez validador: Salirrosas Cabada, Richard I.

DNI: 44727724

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Magister	2014 - 2016
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad César Vallejo	Docente	Trujillo	2019 - Actualidad	Docente de Psicometría - Proyecto /desarrollo de tesis.
02					
03					

Observaciones:

---

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [ X ]

**Aplicable después de corregir** [ ]

**No aplicable** [ ]

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma:   
Mg. Salirrosas Cabada, Richard Irvin  
/Psicólogo  
C.Ps.P. 19150

"Cuestionario de Aceptación y Acción - II (AAQ-II)" Recibidos x



**Marcelo Kong** <sui.lung98@gmail.com>  
para franciscoj.ruizj ▾

jue, 24 nov, 11:26 (hace 13 días) ☆ ↶ ⋮

Estimado Francisco J. Ruiz Jiménez, reciba un cordial saludo. Soy Marcelo Sui-Lung García Kong, actualmente estudiante del X ciclo de la carrera de la Psicología, perteneciente a la Universidad César Vallejo | Sede Trujillo-Perú, me encuentro realizando mi proyecto de investigación denominado "Propiedades psicométricas del Cuestionario de Aceptación y Acción-II (AAQ-II) en universitarios de Trujillo-Perú" para obtener el título de licenciatura en psicología. Considero valioso el trabajo realizado por usted y sus colaboradores, y la importancia que posee la escala para ayudar a poblaciones vulnerables. Por lo que agradecería que me autorice el uso de la escala mencionada anteriormente, para poder realizar la validación respectiva en la población trujillana, ya que en la actualidad aún no se ha generado algún estudio parecido.

Confiando en su apertura, espero atentamente su respuesta.

Muchas gracias



**Francisco Jose Ruiz Jiménez**  
para mí ▾

jue, 24 nov, 11:37 (hace 13 días) ☆ ↶ ⋮

Estimado Marcelo,

Por supuesto. Puede encontrar más información en nuestra página web: <https://cliniqlab.konradlorenz.edu.co/recursos/>

Saludos cordiales

**Dr. Francisco Ruiz Jiménez**  
Docente de Planta  
Escuela de Posgrados  
Fundación Universitaria Konrad Lorenz  
(+57-1) 347 2311, ext 185  
[Encuéntrenos](#)



Confidencialidad: Este mensaje y los documentos que tuviera anexos, pueden contener información confidencial. Por ello, se informa a quien lo reciba por error, que la información del mismo es reservada y su uso no está autorizado. En tal caso, le agradecemos nos lo comunique por la misma vía, se abstenga de realizar copias del mensaje o reenviarlo a otras personas y proceda a borrarlo de inmediato. Si usted no se encuentra vinculado laboralmente a la Fundación



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, LILA ROSANNA DEL AGUILA CHAVEZ, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Validación del Cuestionario de Aceptación y Acción-II (AAQ-II) en una población universitaria - Trujillo", cuyo autor es GARCIA KONG MARCELO SUI - LUNG, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 11 de Agosto del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
LILA ROSANNA DEL AGUILA CHAVEZ <b>DNI:</b> 08804836 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3131-7927	Firmado electrónicamente por: LRDELAGUILAC el 11-08-2023 13:14:22

Código documento Trilce: TRI - 0647578