

El estilo atributivo positivo modera la relación entre el catastrofismo y la sintomatología depresiva

IRENE JAÉN PARRILLA
ijaen@uji.es

AZUCENA GARCÍA PALACIOS
azucena@uji.es

Resumen

Introducción: El catastrofismo es una estrategia desadaptativa de Regulación Emocional (RE) que se relaciona con una mayor sintomatología depresiva. De hecho, la reducción del catastrofismo es un factor clave en las terapias cognitivas para reducir la depresión. Asimismo, un estilo atributivo (EA) caracterizado por la evaluación de los sucesos negativos como internos, estables y globales, se asocia con un mayor uso de estrategias de RE desadaptativas y con una mayor vulnerabilidad a la depresión. Aunque los EA han sido ampliamente estudiados como antecedentes de la respuesta de RE, no existe evidencia sobre su influencia en la relación entre las estrategias de RE y la sintomatología depresiva. **Objetivo:** Este estudio pretende explorar si los EA frente a situaciones positivas y negativas (EA positivo y EA negativo), moderan la relación entre el catastrofismo y la sintomatología depresiva. **Método:** 300 estudiantes (Media edad=22,66; DT=4,92; 76% mujeres) completaron el Cuestionario de Estilo Atribucional, el Cuestionario de Estrategias Cognitivas de Regulación emocional y el Inventario de Depresión de Beck-II. Se realizaron análisis de moderación. **Resultados:** La relación entre catastrofismo y sintomatología depresiva estaba moderada por el EA positivo. Las personas con puntuaciones más bajas en EA positivo (evaluaron los sucesos positivos como menos estables, globales y específicos) reportaron mayor sintomatología depresiva. **Conclusiones:** Estos resultados sugieren que los tratamientos centrados en reducir el catastrofismo son especialmente recomendables para las personas que tienen un EA positivo bajo. Futuros estudios deberían tener en cuenta el EA positivo como una variable contextual importante en la personalización de los tratamientos psicológicos.

Palabras clave: Estilo atributivo, catastrofismo, depresión.

Abstract

Introduction: Catastrophizing is a maladaptive Emotional Regulation (ER) strategy that is related to increased depressive symptomatology. In fact, reducing

catastrophizing is a key factor in cognitive therapies to reduce depression. Likewise, an attributional style (AS) characterized by the appraisal of negative events as internal, stable, and global is associated with greater use of maladaptive ER strategies and greater vulnerability to depression. Although AS have been extensively studied as antecedents of ER response, there is no evidence for their influence on the relationship between ER strategies and depressive symptomatology. **Aim:** This study aims to explore whether AS in positive and negative situations (positive and negative AS) moderate the relationship between catastrophizing and depressive symptomatology. **Method:** 300 students (Mean age=22.66; SD=4.92; 76% female) completed the Attributional Style Questionnaire, the Cognitive Emotional Regulation Questionnaire, and the Beck Depression Inventory-II. Moderation analyses were conducted. **Results:** The relationship between catastrophizing and depressive symptomatology was moderated by positive AS. People with lower scores on positive AS (rated positive events as less stable, global and specific) reported greater depressive symptomatology. **Conclusions:** These results suggest that treatments focused on reducing catastrophizing are especially recommended for people with low positive AS. Future studies should consider positive AS as an important contextual variable in the personalization of psychological treatments.

Key Words: Attributive style, catastrophizing, depression

Introducción

El catastrofismo es una estrategia de regulación emocional que se define como el mecanismo por el cual las personas tienen pensamientos que exageran la gravedad de una situación que se ha experimentado (Garnefski et al. 2001). Esta estrategia ha sido ampliamente considerada por la literatura como desadaptativa (Duarte et al. 2015; Garnefski et al. 2002). En general, los estudios científicos muestran una fuerte relación entre el uso de esta estrategia y los problemas emocionales (Garnefski et al. 2003, Garnefski et al. 2001, Garnefski et al. 2002, Garnefski et al. 2004, Kraaij et al. 2003, Kraaij et al. 2002). Por ejemplo, se ha observado que un nivel alto de catastrofismo se asocia a una mayor sintomatología depresiva en población clínica (Lei et al. 2014; Min et al. 2013). De hecho, la reducción del catastrofismo es un factor clave en las terapias cognitivas para reducir la depresión (Beck et al. 1983). Además, se ha demostrado que la relación positiva entre catastrofismo y depresión también se encuentra presente en poblaciones no clínicas (Garnefski et al. 2004), siendo el pensamiento catastrofista un predictor de la sintomatología depresiva (Martin y Dahlen 2005).

Otro constructo que se ha visto asociado a la sintomatología depresiva es el estilo atributivo (EA) (Sanjuán et al. 2009; Sanjuán et al. 2013; Camuñas et al. 2019). El EA es una variable cognitiva de personalidad que se refiere a la percepción de incontrollabilidad de un suceso en base a la atribución de las causas, y se relaciona con el

desarrollo de síntomas de indefensión (Sanjuán 1999). Concretamente, el EA depende de tres dimensiones: la tendencia a evaluar los sucesos como internos-externos, estables-inestables y globales-específicos. La dimensión de internalidad-externalidad hace referencia a la atribución de la consecuencia de un suceso a una causa debida a la propia persona, o a una persona externa. La dimensión de estabilidad-inestabilidad hace referencia a la creencia de que la causa se mantenga en el futuro. Por último, la dimensión de globalidad-especificidad hace referencia a la atribución de que la causa afecte a esa situación concreta o a más áreas.

Algunos autores sugieren la existencia de un EA depresivo caracterizado por la tendencia a la evaluación de los sucesos negativos como internos, estables y globales (Abramson et al. 1978, Sanjuán 1999). En este sentido, se ha demostrado que los sujetos depresivos presentan un EA que explica los sucesos negativos (EA negativo) mediante causas internas, estables y globales, mientras que los sucesos positivos (EA positivo) son explicados por causas externas, inestables y específicas (Sanjuán 1999). Asimismo, poseer un EA depresivo parece estar asociado a una mayor probabilidad de presentar una historia de depresión (Alloy et al. 1999, Moore & Fresco 2007), así como a una mayor vulnerabilidad de presentar sintomatología depresiva en el futuro (Sanjuán 1999). Esto parece explicarse por el hecho de que algunos individuos con un EA depresivo tienen reacciones depresivas más altas a los acontecimientos estresantes (Kwon y Laurenceau 2002). De hecho, en la línea de la hipótesis diátesis-estrés propuesta por el modelo de indefensión aprendida (Abramson et al. 1978), las personas con un EA depresivo presentan una alta sintomatología depresiva cuando están sometidos a un alto grado de estrés (Sanjuán y Magallares 2006).

En cuanto al EA positivo, la literatura científica sugiere que las personas que atribuyen los sucesos positivos a causas externas, inestables y específicas tienden a mostrar una mayor sintomatología depresiva. Sin embargo, las personas que tienden a explicar las causas positivas como internas, estables y globales manifiestan un EA denominado «autoensalzante» que parece relacionarse positivamente con el bienestar psicológico y podría ser un factor protector para el funcionamiento psicológico (Sanjuán y Magallares 2007). Sin embargo, el EA positivo ha sido poco estudiado.

Diversos estudios han sugerido que la relación entre el EA y el malestar puede estar mediada por el uso de las estrategias de afrontamiento desadaptativas o poco efectivas (Voyce 1997, Peterson y Bossio 2001, Sonoda y Tonan 1999), como puede ser la estrategia de catastrofismo. Específicamente, el EA depresivo se asocia a un mayor uso de estrategias de afrontamiento centradas en la emoción y a un menor uso de estrategias dirigidas a la solución de problemas (Mikulincer 1989; Reilley et al. 2005; Sellers y Peterson 1993; Voyce 1997). Además, Sanjuán y Magallanes (2007) mostraron que la relación entre este EA y el estado de ánimo no es directa, sino que está mediada, por el empleo de estrategias centradas en la emoción, y por la no utilización de las estrategias de afrontamiento dirigidas a la solución directa de los problemas.

Aunque los EA han sido ampliamente estudiados como antecedentes de la respuesta de regulación emocional, no existe evidencia sobre su influencia en la relación entre las estrategias de regulación emocional y la sintomatología depresiva. Por este motivo, este estudio pretende explorar si el EA (negativo y/o positivo) modera la relación entre el catastrofismo y la sintomatología depresiva. Se espera que el EA modere la relación entre catastrofismo y sintomatología depresiva. Concretamente, se espera

encontrar una relación positiva entre catastrofismo y depresión que será más fuerte en niveles altos de EA negativo (EA depresivo) y más débil en niveles altos de EA positivo (EA autoensalzante).

Método

Participantes y procedimiento

La muestra estuvo compuesta por 300 personas (76% mujeres; edad media= 22,65 años). En la Tabla 1 se muestran las características de la muestra. El estudio se publicó a través de redes sociales (Instagram) y carteles en distintos puntos de la Universitat Jaume I durante el año 2021. Los participantes podían escribir por correo electrónico o entrar a una encuesta en la plataforma *Qualtrics* mediante un código QR para manifestar su interés en el estudio. Una vez que los participantes se pusieron en contacto por una de estas dos vías, se les envió la información del estudio y un enlace a la plataforma *Qualtrics* mediante la cual completaban los cuestionarios. Todos los estudiantes dieron su consentimiento para participar en el estudio, que se llevó a cabo mediante las normas de la Declaración de Helsinki (1961) y había sido aprobado previamente por la Comisión Deontológica de la Universitat Jaume I.

Tabla 1
Características sociodemográficas de la muestra

| Características de la muestra (N=300) | |
|---------------------------------------|--------------|
| Mujeres, n (%) | 228 (76) |
| Edad, M (DT) | 22,65 (4,91) |
| Educación, n (%): | |
| Educación primaria | 1 (0,3) |
| Bachillerato o FP | 210 (70,1) |
| Estudios Universitarios | 52 (17,3) |
| Estudios de postgrado | 37 (12,3) |
| Estado laboral, n (%): | |
| Estudiante | 213 (71,2) |
| Trabajador en activo | 8 (2,7) |
| En paro | 78 (26) |
| Amo/a de casa | 1 (0,1) |

Instrumentos

Cuestionario de Estilos Atributivos (ASQ; Peterson et al. 1982; Palomares y Sanjuán 1995). Es un cuestionario compuesto por 12 situaciones hipotéticas (6 negativas y 6 positivas) que pueden suceder en la vida cotidiana. La persona debe contestar ante cada situación el grado en que cree que la situación es debida a factores internos, estables y globales en una escala Likert de 7 puntos. El «1» es indicativo de que la persona considera que la situación es debida totalmente a factores externos, inestables e inespecíficos y el «7» indica que la persona piensa que la situación es debida totalmente a factores internos, estables y globales. Este cuestionario permite la obtención de una puntuación para las situaciones positivas, una puntuación para las situaciones negativas, y una puntuación general que engloba las positivas y negativas. En este estudio se utilizarán las subescalas de EA específicas para las situaciones positivas y negativas. Para este estudio, la consistencia interna fue ,81 para las situaciones positivas y ,74 para las situaciones negativas.

Cuestionario de Estrategias Cognitivas de Regulación Emocional (CERQ) (Garnefski et al. 2001; Dominguez-Sánchez et al. 2013). El CERQ se compone de 9 subescalas que evalúan diferentes formas de pensar tras experimentar una situación estresante: aceptación, poner en perspectiva, reevaluación positiva, catastrofismo, autoculpa, culpar a otros, rumiación y focalización en planes. Cada subescala se compone de cuatro ítems formulados con una escala tipo Likert de 5 puntos en la que «1» significa «casi nunca» y «5» significa «casi siempre». Valores más altos en cada escala significan una mayor frecuencia de uso de esa estrategia. Para este estudio, se utilizó la subescala de catastrofismo, que mostró un alpha de Chronbach de ,71

Inventario de Depresión de Beck – II (BDI-II) (Beck et al. 1996; Sanz et al. 2003). Se compone de 21 ítems con una escala de 3 puntos sobre síntomas cognitivos, comportamentales y somáticos que son comunes en la depresión. Valores mayores en el BDI-II indican mayor gravedad de la depresión. La consistencia interna para este inventario fue de ,92.

Análisis de datos

Se llevaron a cabo una serie de análisis descriptivos para caracterizar la muestra a nivel sociodemográfico (Tabla 1). Posteriormente, se realizaron dos análisis de regresión lineal múltiple con la macro PROCESS (Hayes 2017) para testar el efecto moderador de los estilos atributivos (ante sucesos positivos y ante sucesos negativos) en la relación entre el catastrofismo y la sintomatología depresiva. Los valores de las variables fueron centrados para los análisis de moderación para facilitar la interpretación de los resultados. Para observar los efectos condicionados se obtuvieron gráficos mediante la herramienta *interActive* (McCabe et al. 2018) con los datos sin centralizar.

Resultados

La Tabla 2 muestra los resultados para el análisis de regresión incluyendo el EA negativo. Como puede observarse, ni el catastrofismo ni el EA negativo predicen la sintomatología depresiva. Tampoco se observa un efecto moderador del EA sobre la relación entre catastrofismo y depresión.

Tabla 2
Moderación del Estilo Atributivo Negativo en la relación entre el catastrofismo y la depresión

| | β | <i>t</i> | 95% CI | |
|-----------------------------|---------|----------|-------------|-----------|
| Catastrofismo | 0,81 | 0,87 | -1,05, 2,67 | |
| EA Negativo | 2,63 | 1,17 | -1,80, 7,06 | $R^2=,32$ |
| Catastrofismo x EA Negativo | 0,13 | 0,60 | -0,30, 0,56 | |

La Tabla 3 muestra los resultados del análisis para el EA positivo. Como se puede ver, el catastrofismo predice la sintomatología depresiva. Concretamente un mayor catastrofismo se asocia a niveles más altos de depresión ($\beta = ,81$, $p < ,01$, 95% CI [1,84, 5.99]). El EA para los acontecimientos positivos no predice el grado de sintomatología depresiva, en cambio sí modera la relación entre el catastrofismo y depresión ($\beta = -,49$, $p < ,05$, 95% CI [-0,91, -0,06]). Como puede verse en la Figura 1, en la que se muestran los efectos condicionados, las personas que atribuyen las causas de los sucesos positivos a factores internos, estables y globales con más frecuencia (puntuaciones más altas en el ASQ) tienen una relación entre catastrofismo y depresión débil. De hecho, esta relación es no significativa para el grupo de participantes con puntuaciones 2 desviaciones por encima de la media en la subescala del ASQ para sucesos positivos, y se hace más fuerte a medida que la atribución de las causas es más externa, inestable e inespecífica.

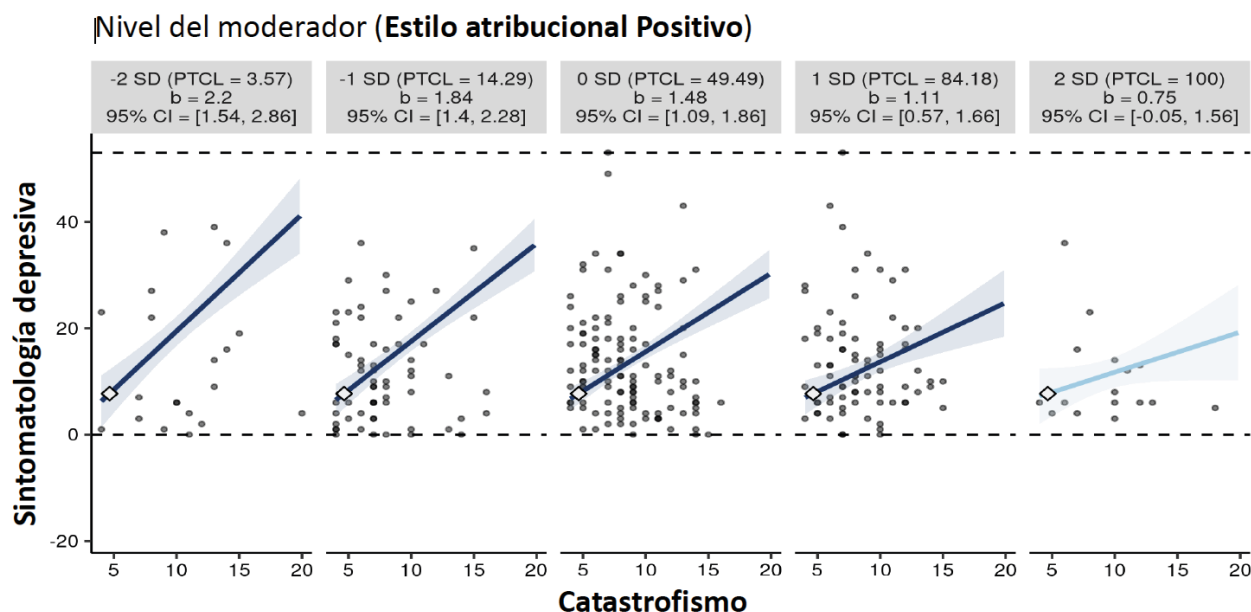
Tabla 3
Moderación del Estilo Atributivo Positivo en la relación entre el catastrofismo y la depresión

| | β | <i>t</i> | 95% CI | |
|-----------------------------|---------|----------|--------------|-----------|
| Catastrofismo | 3,91 | 3,72** | 1,84, 5,99 | |
| EA positivo | 2,27 | 0,97 | -2,32, 6,86 | $R^2=,33$ |
| Catastrofismo x EA Positivo | -0,49 | -2,26* | -0,91, -0,06 | |

* $p < ,05$; ** $p < ,01$

Figura 1

Efectos condicionales del catastrofismo sobre la sintomatología depresiva en función de los distintos niveles de Estilo Atributivo Positivo



Discusión y conclusiones

El presente trabajo tenía como objetivo explorar si los estilos atributivos (ante situaciones positivas y negativas) moderan la relación entre el catastrofismo y la sintomatología depresiva. Nuestros resultados indican que el EA negativo no modera esta relación. Sin embargo, encontramos que el EA para las situaciones positivas sí modera esta relación.

Respecto al EA negativo cabría destacar que, aunque numerosas investigaciones han mostrado su relación con la depresión (Sanjuán et al. 2009; Sanjuán et al. 2013; Camuñas et al. 2019), la naturaleza de esta relación podría no ser causal. Es decir, la mayoría de estos estudios –y también el presente estudio– son observacionales y no han estudiado los efectos de los EA a lo largo del tiempo, por lo que no podemos determinar si el EA negativo elevado es un antecedente de la sintomatología depresiva. Además, como se comentaba en la introducción, estudios recientes han manifestado que el EA depresivo es especialmente relevante cuando la situación genera un grado de estrés elevado (Sanjuán y Magallares, 2006). Por lo tanto, nuestros resultados podrían no haber obtenido este efecto al tratarse de una muestra no-clínica que puede estar percibiendo niveles de estrés bajos.

En cuanto al EA positivo, se ha observado que es un moderador de la relación entre catastrofismo y sintomatología depresiva, siendo esta relación más débil a medida que el EA positivo aumenta. Es decir, el estilo autoensalzante –caracterizado por la atribución de los sucesos positivos a causas internas, estables y globales– se asocia a una relación más débil entre el catastrofismo y la depresión. Estos resultados sugieren que el EA autoensalzante podría representar un factor protector relacionado con los aspectos positivos del funcionamiento psicológico. Además, estos resultados van

en la línea de investigaciones previas que han encontrado que este estilo correlaciona significativamente con el uso de estrategias de afrontamiento dirigidas a la solución de problemas y mantiene una relación negativa con la presencia de sintomatología depresiva (Sanjuán y Magallares, 2007). Estos resultados tienen implicaciones clínicas importantes, ya que indican que los tratamientos centrados en reducir el catastrofismo son especialmente recomendables para las personas que atribuyen las causas de las situaciones positivas a factores externos, inestables y específicos.

Como puntos fuertes de este estudio, queremos señalar que es el primer trabajo que estudia el efecto moderador de los EA en la relación entre el catastrofismo y la depresión. Además, los trabajos que incluyan el EA autoensalzante en el estudio de la depresión son escasos, por lo que los resultados de este estudio pueden aportar luz a este respecto.

Sin embargo, este estudio también cuenta con algunas limitaciones. En primer lugar, cabe mencionar que la muestra no era clínica. Este hecho podría dificultar el estudio del papel moderador de los EA en la sintomatología depresiva puesto que la muestra podría ser demasiado homogénea y mostraría niveles de depresión, por lo general, bajos. Otro aspecto a destacar como limitación es que no se han tenido en cuenta los niveles de estrés de la muestra, que podrían tener una gran relevancia para el desarrollo de la sintomatología depresiva. Además, nuestro estudio solo ha incluido la estrategia de catastrofismo como variable independiente, dejando fuera del estudio otras estrategias que pueden ser de interés clínico.

Teniendo en cuenta las limitaciones de este estudio, se recomienda que futuros trabajos estudien el efecto moderador de los estilos atributivos con muestras con depresión o en situaciones con un alto nivel de estrés. Además, es importante estudiar la relación entre los estilos atributivos, la depresión y otras estrategias de regulación emocional, además del catastrofismo, para conocer los factores de riesgo implicados en el desarrollo de la depresión.

En conclusión, pocos estudios incluyen el EA ante situaciones positivas como un factor asociado a la depresión. Sin embargo, este estudio ha demostrado que es un factor relevante en la relación entre el catastrofismo y la depresión. Concretamente, la relación entre catastrofismo y depresión es mayor a medida que el EA positivo disminuye. Los resultados de este estudio indican que el EA positivo es una variable a tener en cuenta en la personalización de las intervenciones dirigidas a disminuir la sintomatología depresiva a través de estrategias de regulación emocional como el catastrofismo. Concretamente, sería aconsejable priorizar las intervenciones centradas en reducir el catastrofismo en personas que atribuyen las causas de los acontecimientos positivos a factores externos, inestables e inespecíficos ya que en ellas el catastrofismo puede causar un mayor impacto en la sintomatología depresiva.

Referencias bibliográficas

- Abramson, Lyn Y., Martin. E. Seligman y John. D. Teasdale. 1978. «Learned helplessness in humans: critique and reformulation». *Journal of abnormal psychology* 87(1): 49.
- Alloy, Lauren. B., Lyn. Y. Abramson, Wayne. G. Whitehouse, Michael. E. Hogan, Nancy. A. Tashman, Dena. L. Steinberg y Patricia Donovan. 1999. «Depressogenic cognitive

- styles: Predictive validity, information processing and personality characteristics, and developmental origins». *Behaviour research and therapy* 37(6): 503-531.
- Beck, Aaron. T., A. John., Rush, Brian. F. Shaw, y Gary Emery. 1983. *Terapia cognitiva de la depresión*. Brouwer.
- Camuñas, Nuria., Irini Mavrou y Juan. J. Miguel-Tobal, 2019. «Ansiedad y tristeza-depresión: Una aproximación desde la teoría de la indefensión-desesperanza». *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 24(1): 19-28.
- Domínguez-Sánchez, Francisco. J., Amaia Lasa-Aristu, Pedro J. Amor y Francisco P. Holgado-Tello. 2013. «Psychometric properties of the Spanish version of the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire». *Assessment* 20(2): 253-261.
- Duarte, Ana Catarina, Ana Paula Matos y Cristina Marques. 2015. «Cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: gender's moderating effect». *Procedia-Social and Behavioral Sciences* 165: 275-283.
- Garnefski, Nadia y Vivian Kraaij. 2006. «Relationships between cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: A comparative study of five specific samples». *Personality and Individual differences* 40(8): 1659-1669.
- Garnefski, Nadia, Vivian Kraaij y Piliph Spinhoven. 2001. «Negative life events, cognitive emotion regulation and emotional problems». *Personality and Individual differences* 30(8): 1311-1327.
- Garnefski, Nadia, Jeroen Legerstee, Vivian Kraaij, Tessa van Den Kommer y Jan Teerds. 2002. «Cognitive coping strategies and symptoms of depression and anxiety: A comparison between adolescents and adults». *Journal of adolescence* 25(6): 603-611.
- Garnefski, Nadia., Jan Teerds, Vivian Kraaij, Jeroen Legerstee y Tessa van Den Kommer. 2004. «Cognitive emotion regulation strategies and depressive symptoms: Differences between males and females». *Personality and individual differences* 36(2): 267-276.
- Hayes, Andrew. F. 2017. *Introduction to mediation, moderation, and conditional process analysis: A regression-based approach*. Guilford publications.
- Kraaij, Vivian, Nadia Garnefski, Erik Jan de Wilde, Arie Dijkstra, Winifred A. Gebhardt, Stan Maes y Laura Ter Doest. 2003. «Negative life events and depressive symptoms in late adolescence: Bonding and cognitive coping as vulnerability factors? » *Journal of youth and adolescence* 32(3): 185-193.
- Kraaij, Vivian, E. Pruyboom y Nadia Garnefski. 2002. «Cognitive coping and depressive symptoms in the elderly: a longitudinal study». *Aging & mental health* 6(3): 275-281.
- Kwon, Paul y Jean-Philippe Laurenceau. 2002. «A longitudinal study of the hopelessness theory of depression: Testing the diathesis-stress model within a differential reactivity and exposure framework». *Journal of Clinical Psychology* 58: 1305-1321.
- Lei, Hui, Xiaocui Zhang, Lin Cai, Yuping Wang, Mei Bai y Ciongzhaoh Zhu. 2014. «Cognitive emotion regulation strategies in outpatients with major depressive disorder». *Psychiatry Research* 218: 87-92. doi: 10.1016/j.psychres.2014.04.025
- Martin, Ryan C. y Eric R. Dahlen. 2005. «Cognitive emotion regulation in the prediction of depression, anxiety, stress, and anger». *Personality and Individual Differences* 39: 1249-1260. doi: 10.1016/j.paid.2005.06.004

- McCabe, Connor J., Dale S. Kim y Kevin M. King. 2018. «Improving Present Practices in the Visual Display of Interactions». *Advances in Methods and Practices in Psychological Science* 1(2): 147-165.
- Mikulincer, Mario. 1989. «Causal attribution, coping strategies, and learned helplessness». *Cognitive Therapy and Research* 13: 565- 582.
- Moore, Michael. T., & David M. Fresco. 2007. «Depressive realism and attributional style: Implications for individuals at risk for depression». *Behavior Therapy* 38(2): 144-154.
- Palomares, Ángel y Pilar Sanjuán. 1995. «A Spanish version of the Attributional Style Questionnaire (ASQ): IV European Congress of Psychology». Atenas, 2-7 julio. (Acta de Congreso: 442)
- Peterson, Christopher y Lisa M. Bossio. 2001. «Optimism and physical well-being». En E.C. Chang (ed.) *Optimism and pessimism: Implications for theory, research, and practice*: 127-145. Washington DC: APA.
- Peterson, Christopher, Amy Semmel, Carl Von Baeyer, Lyn Y. Abramson, Gerald I. Metalsky y Martin E. Seligman. 1982. «The attributional style questionnaire». *Cognitive therapy and research* 6(3): 287-299.
- Reilley, Sean P., Andrew Geers, Dawn L. Lindsay, Laura Dereonde y William N. Dember. 2005. «Convergence and predictive validity in measures of optimism and pessimism: Sequential studies». *Current Psychology* 24: 43-59.
- Sanjuán, Pilar, Alejandro Magallares, José Luis González y Ana Pérez-García. 2013. «Estudio de la validez de la versión española del cuestionario de estilo atribucional ante situaciones negativas». *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* 18: 61-71.
- Sanjuán, Pilar y Alejandro Magallares. 2006. «Estilo atributivo negativo, sucesos vitales y sintomatología depresiva». *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 11(2): 91-98.
- Sanjuán, Pilar y Alejandro Magallares. 2007. «Estilos explicativos y estrategias de afrontamiento». *Clínica y salud* 18(1): 83-98.
- Sanjuán, Pilar y Alejandro Magallares. 2009. «A longitudinal study of the negative explanatory style and attributions of uncontrollability as predictors of depressive symptoms». *Personality and Individual Differences*, 46, 714–718.
- Sanz, Jesús, Antonio Perdigón y Carmelo Vázquez. 2003. «Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general». *Clínica y salud* 14(3): 249-280.
- Sellers, Robert M. y Peterson, Christopher. 1993. «Explanatory style and coping with controllable events by student-athletes. *Cognition and Emotion* 7: 431-441.
- Sonoda, Akihito y Kayo Tonan. 1999. «Causal analysis of hopelessness theory: Effects of diathesis and proximal factor upon stress response». *Japanese Journal of Health Psychology* 12: 1-16.
- Voyce, Jo Ann. 1997. «An investigation of the relationships among attributional style, hardiness, gender, and depression as predictors of coping with real life events by chemical dependent inpatients». *Dissertation Abstracts International*. Section A, 57: 3407.