



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA

TESIS

**DEPRESIÓN Y DISTORSIONES COGNITIVAS EN
ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N°5026 “JOSE MARIA ARGUEDAS”, CALLAO -
2023.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

PRESENTADO POR:

SHIRLEY PATRICIA ROJAS VERA DE BUIKLECE
CARIN YANINA VELA FLORES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR:

MG. KELLY FARA VARGAS PRADO
CÓDIGO ORCID: N° 0000-0002-3322-1825

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 01 de diciembre de 2023

DRA. SUSANA MARLENY ATUNCAR DEZA
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que las bachilleres Shirley Patricia Rojas Vera de Buiklece, con DNI N°48233615 y Carin Yanina Vela Flores, con DNI N°40794554, estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, han cumplido con presentar su tesis titulada: "DEPRESIÓN Y DISTORSIONES COGNITIVAS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°5026 "JOSE MARIA ARGUEDAS", CALLAO - 2023"

APROBADO (A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. Kelly Fara Vargas Prado
Código ORCID: 0000-0002-3322-1825

PEGAR HOJA DE DECLARATORIA

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Shirley Patricia Rojas Vera de Buiklece, identificado(a) con DNI N°48233615 y Carin Yanina Vela Flores, identificado(a) con DNI N°40794554, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 "José María Arguedas", Callao - 2023", declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

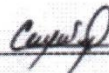
21%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 01 de diciembre de 2023



Rojas Vera de Buiklece Shirley Patricia
DNI N°48233615



Vela Flores Carin Yanina
DNI N° 40794554

DEDICATORIA

A mi querido esposo Carlos por ser mi apoyo incondicional y a mis hijos Dario y Emily por todo su amor.

A mis apreciados padres Patricia y Luis A. por todo el apoyo que me dan siempre y a mi hermano Cristofer por estar a mi lado en todo momento

Shirley

A mi esposo Alejandro por su apoyo constante que me motiva a ser mejor persona cada día.

A mis padres Genner y Hercilia que siempre me dieron su apoyo moral para seguir adelante.

Carin

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos esta bendición que se pueda realizar este trabajo y acompañarnos en todo este camino de aprendizaje para ser mejores seres humanos.

A la Universidad Autónoma de Ica, por habernos aceptado ser parte de ella y abrirnos las puertas para lograr participar del Programa de Titulación, y de esta manera alcanzar nuestro objetivo del título profesional.

A nuestra asesora Mg. Kelly Fara Vargas Prado, por su esfuerzo, dedicación, por sus orientaciones, su paciencia y motivación, por compartir su sabiduría y experiencia con nosotras que han sido importante para lograr la culminación de nuestro trabajo de investigación.

A la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas” del distrito del Callao; al director Marco Tulio Domínguez Matos, a los docentes, así como a los padres de familia, por darnos las facilidades para poder aplicar los instrumentos de investigación, y a los estudiantes del 4to y 5to. de secundaria por su disposición para participar dando respuesta a los cuestionarios de nuestra investigación.

Los autores

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

El cual presenta un enfoque cuantitativo, de corte transversal, nivel correlacional, con un diseño no experimental. La población estuvo conformada por 117 estudiantes y la muestra por 90 estudiantes. La técnica que se empleo fue la psicometría, mientras tanto los instrumentos que se usaron para la recolección de datos fueron una escala para evaluar depresión, así como Inventario para evaluar pensamientos automáticos. Se evidenciaron en los resultados que en depresión el 26,7% se ubicaron en la categoría baja, el 67,8% en la categoría regular y por último el 5,6% se situaron en la categoría alta. Mientras que para la variable distorsiones cognitivas, el 28,9% se ubicaron en el nivel bajo, el 65,6% en el nivel medio y finalmente el 5,6% en el nivel alto.

Por último, se determinó que existe relación significativa entre las variables depresión y distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023; obteniendo un valor de significancia de $p=0,00$, de igual manera su coeficiente de correlación de Rho de Spearman fue de 0,462 siendo positiva moderada.

Palabras claves: Depresión, tristeza, distorsiones cognitivas, terapia cognitiva conductual y psicología clínica.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between depression and cognitive distortions in high school adolescents from Educational Institution N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Which presents a quantitative approach, cross-sectional, correlational level, with a non-experimental design. The population was made up of 117 students and the sample was made up of 90 students. The technique used was psychometry, meanwhile the instruments used for data collection were a scale to evaluate depression, as well as an Inventory to evaluate automatic thoughts. The results showed that in depression 26,7% were in the low category, 67,8% in the regular category and finally 5,6% were in the high category. While for the cognitive distortions variable, 28,9% were located at the low level, 65,6% at the medium level and finally 5,6% at the high level.

Finally, it was determined that there is a significant relationship between the variables depression and cognitive distortions in high school students of Educational Institution N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023; obtaining a significance value of $p=0,00$, likewise its Spearman's Rho correlation coefficient was 0,462, being moderately positive.

Keywords: Depression, sadness, cognitive distortions, cognitive behavioral therapy and clinical psychology.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general/Índice de tablas académicas y figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
II.1. Descripción del Problema	16
II.2. Pregunta de investigación general	17
II.3. Preguntas de investigación específicas	17
II.4. Objetivo General	18
II.5. Objetivos Específicos	18
II.6. Justificación e importancia	19
II.7. Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	22
III.1. Antecedentes	22
III.2. Bases teóricas	31
III.3. Marco conceptual	42
IV. METODOLOGÍA	45
IV.1. Tipo y Nivel de investigación	45
IV.2. Diseño de la Investigación	45
IV.3. Hipótesis general y específicas	46
IV.4. Identificación de las variables	47
IV.5. Matriz de operacionalización de variables	48
IV.6. Población – Muestra	50
IV.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	51
IV.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	52

V. RESULTADOS	54
V.1. Presentación de Resultados	54
V.2. Interpretación de Resultados	69
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	71
VI.1. Análisis inferencial	71
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	83
VII.1. Comparación de resultados	83
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	89
ANEXOS	95
Anexo 1: Matriz de consistencia	96
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	100
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	108
Anexo 4: Data de resultados	110
Anexo 5: Consentimiento informado	126
Anexo 6: Documentos administrativos	128
Anexo 7: Evidencias fotográficas/otras evidencias	131
Anexo 8: Informe de Turnitin al 28% de similitud	134

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	54
Tabla 2 Depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	55
Tabla 3 Dimensión desmoralización de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	56
Tabla 4 Dimensión expresiones emocionales de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	57
Tabla 5 Dimensión anhedonia de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	58
Tabla 6 Dimensión autoestima de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	59
Tabla 7 Dimensión somático - vegetativo de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	60
Tabla 8 Distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	61
Tabla 9 Culpabilidad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	62

Tabla 10	Visión catastrófica en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	63
Tabla 11	Interpretación del pensamiento en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	64
Tabla 12	Falacia de cambio en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	65
Tabla 13	Personalización en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	66
Tabla 14	Filtraje en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	67
Tabla 15	Pensamientos polarizados en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	68
Tabla 16	Prueba de normalidad.	71

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1 Depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	55
Figura 2 Dimensión desmoralización de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	56
Figura 3 Dimensión expresiones emocionales de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	57
Figura 4 Dimensión anhedonia de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	58
Figura 5 Dimensión autoestima de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	59
Figura 6 Dimensión somático - vegetativo de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	60
Figura 7 Distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	61
Figura 8 Culpabilidad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	62
Figura 9 Visión catastrófica en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	63
Figura 10 Interpretación del pensamiento en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	64

Figura 11	Falacia de cambio en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	65
Figura 12	Personalización en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	66
Figura 13	Filtraje en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	67
Figura 14	Pensamientos polarizados en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	68

I. INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas, el cuadro de la depresión se considera como una enfermedad en auge en la actualidad, se ha visto incrementado en la población joven por diversas situaciones dentro del entorno social. Asimismo, de la mano se asocia la incapacidad de interpretar correctamente los pensamientos de cada adolescente y como uno mismo lo interpreta desde un foco empírico. Estas distorsiones cognitivas aumentan la intensidad y preferencia de las emociones negativas, como la tristeza, el miedo y la angustia afectando la parte emocional, viendo una realidad ineficaz. Para quien lo atraviesa no ve el mundo de manera objetiva, sino que está influenciado por sus propias interpretaciones de los estímulos a los que presta atención y los que ignora.

La depresión en adolescentes surge en parte porque están expuestos a conflictos familiares muy fuertes, los cuales se manifiestan en modelos educativos autoritarios asociados a desequilibrios afectivos y cognitivos, donde la depresión se presenta como resultado de la formación del adolescente sobre su personalidad, asociado con patrones de crianza y educación (Olivera et al., 2019).

Las distorsiones cognitivas están vinculadas a la forma de razonamiento de las personas, los cuales son vivencias alcanzadas de acuerdo a lo que perciben del mundo que tienen alrededor, y aunque estas sean imaginarias, las asumen como verdaderas, siendo los pensamientos negativos hábitos difíciles de abandonar (Lahuasi, 2020).

Esta investigación, resulto fundamental estudiar en adolescentes, ya que la depresión es una enfermedad que los afecta de manera física, mental, en su modo de pensar y sentir; de igual manera, fue importante haber abordado el tema de las distorsiones cognitivas, ya que estos patrones de pensamiento afectan de manera emocional, pudiendo conducir a interpretaciones inexactas de la realidad y emociones negativas no deseadas.

Por lo tanto, con este estudio se buscó determinar la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. Para ello se trabajó con una metodología de enfoque cuantitativo, tipo y nivel correlacional.

Este trabajo de investigación, desde el aspecto formal, se realizó de acuerdo al esquema básico vigente en la institución, el cual cuenta con las siguientes partes:

En el capítulo I, se encuentra la introducción del presente proyecto de investigación.

Capítulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite se plasma planteamiento del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la formulación de objetivos y finalmente la justificación y la importancia.

Capítulo III. Marco teórico; se expuso de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo y diseño de investigación utilizado; también se plasmó la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos.

Finalmente se consideró en esta investigación las conclusiones y recomendaciones, de igual manera se presentaron las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

Las autoras

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Actualmente se presenta altos índices de síntomas de depresión y distorsiones cognitivas, sobre todo en adolescentes, siendo ellos una población vulnerable expuesta a estos filtros mentales que los afecta de manera negativa, en su forma de pensar, sentir y comportarse, provocando problemas emocionales, funcionales y físicos, debido al resultado de múltiples factores al que se encuentran expuestos, los cuales están asociados a problemas que impactan de forma negativa en su autoestima, como malas relaciones con sus compañeros, acoso continuo, las expectativas académicas, así como los cambios en su cuerpo pueden ocasionar altibajos.

En el ámbito internacional según datos de la Organización Mundial de Salud (OMS, 2021), la depresión afecta al 1,1% de adolescentes de 10 a 14 años y al 2,8% de los que tienen entre 15 y 19 años a nivel internacional. Además, más del 20% de los adolescentes enfrentan trastornos mentales, vinculados a distorsiones cognitivas que se manifiestan en conductas agresivas, egocentrismo, tendencia a culpar a otros y expectativas negativas solo en América Latina reveló que casi 16 millones de adolescentes entre 10 y 19 años viven con algún trastorno mental, según informe del (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Unicef], 2019).

En el ámbito nacional, según informe del Ministerio de Salud (MINSA, 2023), reporto 247 171 casos que fueron atendidos por depresión, de los cuales el 17,27% son menores de edad. De igual manera la Dirección Regional de Salud (DIRESA, 2023), de Piura, informo que a nivel regional atendieron 2799 casos de depresión en adolescentes, de los cuales 763 corresponde a varones y 2036, a mujeres, siendo las provincias más afectadas Piura, Sullana, Morropón y Paita. Por otro lado, en el ámbito nacional no existen

muchos estudios que analicen la existencia de distorsiones cognitivas, pero si se logró encontrar un estudio realizado por García y Linares (2020), en el distrito del Villa El Salvador, quien encontró que las distorsiones cognitivas filtraje o abstracción selectiva 19,3%), sobregeneralización (19,8%), falacia de cambio (19,0%), etiqueta global (18,4%), culpabilidad (19,0%), y falacia de razón (22,6%).

En la Institución Educativa N°5026 "José María Arguedas", se pudo observar, al relacionarse con los estudiantes que algunos provenían de hogares, donde existía ausencia de los padres, falta de comunicación, carencia de apoyo, y falta importante del factor económico, ya que algunos venían de hogares de bajos recursos, lo cual evidencio estudiantes deprimidos; también se reflejaron otros tipos de comportamientos como conductas agresivas, ira, sentimientos de irritabilidad, así como pensamientos negativos, asociados a la muerte o el suicidio, los cuales aparentemente podrían ser distorsiones cognitivas, es por eso que frente a esta problemática que se ha logrado percibir, es que surge la necesidad de realizar esta investigación.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023?

PE4. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023?

PE5. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión somático - vegetativo de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

2.5. Objetivos específicos

OE1. Establecer la relación que existe entre la dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023.

OE2. Establecer la relación que existe entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023.

OE3. Establecer la relación que existe entre la dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023.

OE4. Establecer la relación que existe entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de

secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023.

OE5. Establecer la relación que existe entre la dimensión somático – vegetativo de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Esta investigación se justificó de la siguiente manera:

Justificación teórica: El presente estudio tuvo como objetivo investigar la relación entre la depresión y las distorsiones cognitivas. Los datos obtenidos a partir de estudios realizados tanto a nivel internacional como nacional fueron de gran relevancia para enriquecer el conocimiento teórico actual sobre ambas variables. Este estudio se proporcionó como una referencia importante para complementar el entendimiento de la interacción entre la depresión y las distorsiones cognitivas.

Justificación práctica: Los resultados de esta investigación permitieron determinar la relación que existe entre ambas variables, lo cual fue de gran utilidad para colaborar con la institución. A partir de estos hallazgos, se pudo buscar alternativas de solución en la orientación y tratamiento, a través de la implementación de programas psicológicos. De esta manera, se abordó de manera más efectiva los problemas encontrados y contribuir a fortalecer la estabilidad emocional de los adolescentes. Mediante este estudio, se deseó obtener un mayor entendimiento sobre la relación entre la depresión y las distorsiones cognitivas en este grupo de población. Esto permitió desarrollar estrategias más efectivas de prevención, detección y tratamiento de estos problemas, buscando mejorar la salud y el bienestar de los adolescentes afectados.

Justificación metodológica: A nivel metodológico, es un estudio de enfoque cuantitativo, tipo y nivel correlacional, diseño de estudio descriptivo, utilizando para la aplicación de cuestionarios instrumentos, para la depresión la Escala de Depresión de Reynolds (EDAR) y para las Distorsiones cognitivas el Inventario de Pensamientos automáticos (IPA), los cuales permitirán determinar la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en una población de adolescentes de secundaria, siendo un aporte importante los resultados que se obtuvieron de este estudio en futuras investigaciones.

Justificación psicológica: La depresión en los adolescentes representa un grave problema de salud mental, caracterizado por la presencia persistente de tristeza y la pérdida de interés a realizar diversas actividades; estos síntomas pueden desencadenar problemas emocionales, funcionales y físicos en esta etapa de desarrollo. Por otro lado, las distorsiones cognitivas son formas incorrectas de percibir la realidad y procesar la información. Estas distorsiones pueden agravar los síntomas de la depresión y dificultar aún más el bienestar emocional de los adolescentes. Fue fundamental realizar esta investigación, dado que en los últimos años se ha observado un incremento preocupante en los problemas de salud mental, especialmente entre los adolescentes.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Se consideraron los siguientes alcances:

Alcance social: Fue constituido por estudiantes de 4to. y 5to. de secundaria de la Institución Educativa N°5026 José María Arguedas.

Alcance espacial: La presente investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa N°5026 Jesús María Arguedas, ubicado en Calle Las Moras S/N, Urb. El Olivar, distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao.

Alcance temporal: El trabajo de investigación se llevó a cabo en el año 2023.

Alcance metodológico: La investigación fue de tipo básica, con un enfoque no experimental, descriptivo correlacional, de manera que se pudo establecer la relación entre las variables.

Limitaciones

En el proceso de investigación se encontró una limitación, la falta de información sobre la segunda variable de las distorsiones cognitivas, posteriormente no se identificaron limitaciones significativas, ya que se dispuso de todas las condiciones y recursos necesarios para llevar a cabo el estudio de manera completa y efectiva.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Álvarez et al. (2019), con su investigación titulada: Las distorsiones cognitivas y el riesgo de suicidio en una muestra de adolescentes chilenos y colombianos: un estudio descriptivo-correlacional; tiene como objetivo establecer la relación entre ambas variables en una muestra de adolescentes chilenos y colombianos; en un estudio descriptivo correlacional, de corte no experimental y transversal; en una población constituida por 200 adolescentes chilenos y 200 adolescentes colombianos; para la recolección de datos se aplicó cuestionarios la escala de suicidalidad de Okasha y el inventario de pensamientos automáticos de Ruiz y Lujan. Por lo tanto, la mayor frecuencia de distorsiones cognitivas se presenta en el grupo con riesgo de suicidio en mujeres con el 74% en un nivel alto, es así como las mujeres reportan mayor porcentaje con riesgo de suicidio en los adolescentes. Logrando concluir que mediante la evaluación de las distorsiones cognitivas se podrá prevenir el riesgo de suicidio en los adolescentes chilenos y colombianos.

Los hallazgos del estudio indican que la evaluación de las distorsiones cognitivas es una herramienta de utilidad para prevenir el riesgo de suicidio en adolescentes chilenos y colombianos, especialmente en el caso de las adolescentes, que mostraron una mayor propensión al riesgo de suicidio, en la muestra se logró observar un porcentaje elevado hacia el sexo femenino, ya que en los varones es menor el porcentaje según el estudio. Esto sugiere la importancia de realizar campañas de prevención sobre las distorsiones cognitivas, como el ser humano se percibe uno mismo y como percibe hacia al mundo, esto significa que el apoyo y guía sobre la salud mental como modelo de prevención ayudaría a reducir en un gran porcentaje riesgos de suicidio futuros.

Pimentel et al. (2020), con su investigación titulada: Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes; teniendo como objetivo comprobar la correlación existente entre ser víctima de bullying y presentar síntomas de depresión, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes, así como identificar posibles diferencias para los constructos investigados según el género y la edad de los participantes; siendo un estudio cuantitativo transversal; en una muestra de 90 adolescentes; para la recolección de datos se aplicó cuestionarios sociodemográfico, Escala California de victimización de bullying, Escala de depresión, ansiedad y estrés, Escala de ideación suicida de Beck. Por lo tanto, se encontró que el 48,71% de la muestra presentaron ideación suicida en un nivel medio; que existe una correlación positiva (p valor $< 0,01$) indicando una correlación positiva entre los síntomas de depresión, y las otras variables. Logrando concluir, es crucial iniciar conversaciones abiertas y sinceras sobre la salud mental en el entorno escolar, brindando información y educación sobre la depresión, sus síntomas y las estrategias de afrontamiento adecuadas.

Esta investigación resalta la necesidad de abordar el bullying que es un problema serio y perjudicial que puede tener consecuencias graves para la víctima, incluyendo problemas emocionales, psicológicos, físicos y sus efectos en la salud mental de los adolescentes, es fundamental abrir conversaciones abiertas y sinceras sobre la salud mental en el entorno escolar. Esto implica proporcionar información y educación sobre la depresión, sus síntomas y las estrategias de afrontamiento adecuadas. Esta investigación menciona la importancia de abordar el problema del bullying y la relación que contribuye con ideas suicidas en los adolescentes que atraviesan casos graves donde la desesperanza sin salida es cubierta por aquellos adolescentes que atraviesan este tipo de situaciones. La creación de programas y recursos para

aquellos que puedan estar experimentando síntomas de depresión, ansiedad, estrés o ideación suicida como resultado de esta experiencia.

Carriazo et al. (2022), con su investigación titulada: Distorsiones cognitivas y rendimiento académico en adolescentes escolarizados en Colombia; el objetivo de esta investigación fue establecer la relación entre distorsiones cognitivas y rendimiento académico en un grupo de estudiantes de secundaria; con un enfoque cuantitativo, alcance correlacional, diseño no experimental de corte transversal; en un muestreo intencional compuesta de 105 estudiantes de 14 y 17 años de edad; se utilizó el instrumento del Inventario de Pensamientos Automáticos y se contó con la base de datos proporcionada por la institución educativa. Como resultados obtenidos se reflejó que, en cuanto a las distorsiones cognitivas las que obtuvieron la media más alta fueron, falacia de recompensa divina, los deberías y la abstracción selectiva. Logrando concluir que, no existe correlación significativa entre las distorsiones cognitivas y la otra variable, lo cual podría ser explicado a partir de múltiples factores contextuales e individuales.

En el estudio se observó que no existe una correlación significativa entre las distorsiones cognitivas y el rendimiento académico de los adolescentes en este grupo específico de estudiantes. Además, se sugiere que esta falta de correlación podría explicarse por múltiples factores contextuales e individuales que no fueron identificados en el estudio. Asimismo, otros factores pueden estar influyendo en el rendimiento académico de los estudiantes, y que las distorsiones cognitivas pueden no ser el factor principal en este contexto específico. Sin embargo, la dinámica del entorno social en las familias es un pilar importante para determinar futuras realidades no favorables cuando se presentan dificultades en el hogar. Un bajo rendimiento escolar puede relacionarse con el contexto familiar, entre otros factores.

Reyes (2021), con su investigación titulada: Ansiedad y depresión en los adolescentes de 16-19 años en situación de aislamiento social que pertenecen a un grupo juvenil de Quito - Ecuador; teniendo como objetivo describir los niveles de ansiedad y depresión en los adolescentes que se encuentran en situación de aislamiento social, por la pandemia; con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y de diseño no experimental y transversal; con una muestra de 50 adolescentes; los instrumentos usados fueron el Inventario de ansiedad estado-rasgo (STAI) de Spielberger y el Inventario de depresión de Beck (BDI-II). Los resultados obtenidos, evidenciaron que un 53,3 % presentaron depresión mínima, el 24,4% depresión leve, 11,1% depresión moderada y 11,1 % depresión grave en la muestra tomada. Se concluyó que los niveles más altos de depresión se encuentran en los hombres, esto debido a que se encuentran en una etapa de cambios en donde dejan de ser adolescentes para convertirse en adultos.

La conclusión principal del estudio fue que los niveles más altos de depresión se encontraban en los hombres. Esto se atribuyó a que los adolescentes de 16-19 años están atravesando una etapa de cambios significativos en la que están dejando de ser adolescentes para convertirse en adultos. Los cambios y desafíos asociados con esta transición pueden contribuir a los síntomas de depresión. Esta investigación puso de manifiesto que la pandemia y el aislamiento social pueden tener un impacto significativo en la salud mental de los adolescentes, con un número considerable de ellos experimentando síntomas de depresión. Además, destacó la importancia de considerar las diferencias de género en la salud mental de los adolescentes durante esta etapa de desarrollo.

Serna et al. (2020), con su estudio titulada: Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia; teniendo como objetivo analizar la asociación entre

depresión y funcionamiento familiar en adolescentes escolarizados; con un estudio observacional - analítico, de tipo transversal; se contó con una muestra de 240 adolescentes; las herramientas utilizadas fueron el Inventario de Depresión de Beck, el APGAR familiar de Smilkstein y una encuesta para indagar datos sociodemográficos, familiares y de salud. Se identificó nivel de depresión del 43,3% en mujeres y el 56,7% en hombres. Logrando concluir una asociación estadísticamente significativa entre depresión moderada/grave y la disfunción familiar leve y grave.

Se puede definir en el estudio una relación estadísticamente significativa entre la depresión moderada o grave que implica una intensificación significativa de los síntomas depresivos y un impacto considerable en la vida de la persona y la disfunción familiar leve o grave en los adolescentes. Esto sugiere que la dinámica y el funcionamiento familiares pueden influir en el desarrollo de la depresión en los adolescentes. Destaca la importancia de considerar tanto los factores familiares como los individuales en la evaluación y el tratamiento de la depresión en adolescentes, ya que la calidad del funcionamiento familiar puede desempeñar un papel en el bienestar emocional en los adolescentes.

Antecedentes nacionales

Jiménez (2023), con su investigación titulada: Influencia de la ansiedad y depresión en las estrategias de afrontamiento al estrés en adolescentes de Lima Norte; teniendo como objetivo determinar la influencia de la depresión y la ansiedad frente a las estrategias de afrontamiento; se utilizó un diseño de tipo básico de corte transversal no experimental, en un estudio explicativo; con una muestra de 273 estudiantes adolescentes; se aplicó los instrumentos de la Escala Abreviada de Depresión y Ansiedad y Estrés -DASS-21. Los resultados evidenciaron que los niveles de ansiedad según género se ubican en el nivel medio con 41,7% y 44,0%. Se concluye que la depresión y la ansiedad no afectan a todos los estilos de

afrontamiento, sino que se relacionan específicamente con los estilos de evitación, descarga emocional e inactividad.

Esta investigación menciona la relación entre depresión y la ansiedad como influyen en los adolescentes para afrontar el estrés, particularmente en términos de evitar situaciones estresantes, expresar emociones de manera descontrolada y mostrar inactividad frente a los desafíos. Este resultado tiene implicaciones importantes para la comprensión de la salud mental de los adolescentes y cómo se relaciona con su capacidad para enfrentar el estrés. Este estudio destaca cómo la depresión y la ansiedad pueden influir en las estrategias de afrontamiento utilizadas por los adolescentes cuando se enfrentan a situaciones estresantes, lo que puede ayudar a informar estrategias de apoyo y tratamiento dirigidas a este grupo de población.

Muñoz (2020), con su investigación titulada: Asociación entre familia disfuncional y depresión en adolescentes de 14 a 16 años en la I.E.E José Pardo y Barrera 2019; teniendo como objetivo determinar la asociación entre familia disfuncional y depresión en adolescentes; se utilizó un enfoque descriptivo correlacional no experimental de corte trasversal, prospectivo; con una muestra de 126 adolescentes; se aplicó dos instrumentos que fueron el test Zung y Apgar familiar y una ficha de recolección de datos. Los resultados son una frecuencia de 89,7%, que a su vez lo podemos clasificar en leve 45,2%, moderada en 28,6% y severa 7,9%, se evidencia que el 61,1% estudiantes fueron diagnósticos con depresión leve y el 38,9% no presentaron depresión. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre familia disfuncional y depresión.

La conclusión principal del estudio es que hay una asociación significativa entre la disfunción familiar que se refiere a problemas, conflictos o dinámicas disfuncionales dentro de una unidad familiar que afectan negativamente el bienestar y el funcionamiento de sus

miembros y la depresión en los adolescentes de la muestra. Esto sugiere que la dinámica y el funcionamiento familiares pueden tener un impacto importante en la salud mental de los adolescentes y su propensión a experimentar depresión. Este estudio resalta la importancia de considerar el entorno y las relaciones familiares al abordar la depresión en adolescentes, ya que una familia disfuncional puede contribuir a un mayor riesgo de depresión en esta población.

Carrasco et al. (2020), con su investigación titulada: Satisfacción familiar, depresión y rendimiento académico en adolescentes de un Colegio Estatal de Huánuco, Perú; tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre satisfacción familiar, depresión y rendimiento académico; el tipo de investigación es no experimental, diseño transeccional de tipo correlacional; la muestra estuvo conformada por 234 estudiantes; los instrumentos utilizados fueron los cuestionarios de Satisfacción Familiar – CSF de Olson y Wilson, Inventario de depresión de Beck–II adaptación huanuqueña (BDI – AH) y para el rendimiento académico se utilizó el registro de matrícula y reporte de notas. Se presenta en el género femenino mayor cantidad de adolescentes con depresión mínima siendo el 20.9% y en el caso del grupo masculino presentan menor cantidad de adolescentes con depresión severa con un 6.4% de la muestra total. Finalmente concluye que existe relación significativa entre la depresión y las otras variables en los adolescentes.

La investigación menciona que existe una relación significativa entre la depresión y las otras variables en los adolescentes. Esto significa que los investigadores encontraron evidencia de que la satisfacción familiar y el rendimiento académico se ven influenciados de alguna manera por la depresión en los adolescentes estudiados. El estudio sugiere que la depresión puede tener un impacto en la satisfacción familiar y el rendimiento académico de los adolescentes, y que esta relación varía según el

género. Estos hallazgos pueden ser importantes para comprender mejor la salud mental y el bienestar de los adolescentes en el contexto educativo y familiar en Huánuco, Perú.

Chávez (2019), con su estudio titulado: Ideación suicida y distorsiones cognitivas en adolescentes de una Institución Educativa estatal de Chiclayo; tuvo como objetivo hallar la relación entre ideación suicida y distorsiones cognitivas en adolescentes; en un enfoque de tipo transversal, cuantitativa y aplicada, de diseño no experimental, descriptivo correlacional; en una población de 256 estudiantes; utilizando los instrumentos de la Escala de ideación suicida de Beck y el Inventario de pensamientos automáticos de Ruiz y Lujan. En los resultados se observa que el 65% en un nivel medio de la población tiende a padecer distorsiones cognitivas, siendo la falacia de recompensa divina, los deberías y visión catastrófica las más frecuentes, y el razonamiento emocional y las etiquetas globales, las menos utilizadas, el 44,7% de la población presenta Ideación suicida en nivel medio, estando el 28,1% en un nivel alto y el 27,3% en nivel bajo, esto significa que la mayor parte de la población presentan, en 51 situaciones específicas, representaciones mentales falsas o deformadas al interpretar la realidad. Finalmente se concluye que existe una relación moderada, positiva y altamente significativa entre ambas variables.

La conclusión principal del estudio es que existe una relación altamente significativa entre las distorsiones cognitivas y la ideación suicida en los adolescentes estudiados. Esto implica que aquellos adolescentes que presentaban distorsiones cognitivas tenían una mayor propensión a experimentar ideación suicida. Esta investigación sugiere que las distorsiones cognitivas pueden estar relacionadas con la ideación suicida en adolescentes. Esto puede ser relevante para la identificación temprana y el abordaje de problemas de salud mental en esta población. Es importante señalar que la relación encontrada en este estudio no implica causalidad,

pero puede servir como base para investigaciones adicionales y la implementación de intervenciones preventivas y de apoyo.

Cango (2022), con su investigación titulada: Distorsiones cognitivas y niveles de agresividad durante el COVID 19 en escolares de secundaria de Tacalá – Piura; tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la relación de distorsiones cognitivas y niveles de agresividad; el tipo de investigación es cuantitativo, no experimental con diseño descriptivo- correlacional, la muestra estuvo conformada por 316 estudiantes; los instrumentos utilizados fueron el cuestionario de agresividad de Buss y Perry, adaptado por Matalinares et. al (2012), y el cuestionario de errores cognitivos negativos en adolescentes. Los resultados obtenidos arrojaron que, el porcentaje en distorsiones cognitivas a nivel bajo es de 39,2% a nivel promedio 41,8%, a nivel alto 16,5%, a nivel alto muy alto es de 2,5%. Finalmente se concluyó que, si existe una relación positiva moderadamente significativa entre las variables.

La investigación menciona que existe una relación significativa entre la depresión y las otras variables (satisfacción familiar y rendimiento académico) en los adolescentes. Esto sugiere que la satisfacción familiar y el rendimiento académico pueden verse afectados por la presencia de síntomas depresivos en los adolescentes. El estudio destaca la importancia de considerar cómo la depresión puede influir en la satisfacción familiar y el rendimiento académico de los adolescentes. Estos hallazgos pueden ser útiles para desarrollar estrategias de apoyo y atención a la salud mental de los adolescentes en el contexto educativo y familiar.

Antecedentes regionales/locales

Vidal (2019), con su estudio titulado: Sintomatología depresiva y satisfacción con la vida en adolescentes de una institución educativa nacional del distrito del Callao; teniendo como objetivo conocer la relación entre la sintomatología depresiva y la

satisfacción con la vida; con un diseño descriptivo – correlacional; en una muestra de 337 estudiantes; los instrumentos usados son la Escala de depresión para adolescentes de Kutcher (6-EDAK) y la Escala de satisfacción con la vida. Los resultados obtenidos arrojan que 219 mujeres (65%) y 118 hombres (35%) poseían sintomatología depresiva. Finalmente se concluye existe relación estadísticamente significativa entre la sintomatología depresiva y la satisfacción con la vida.

Esta investigación se centra que existe una relación estadísticamente significativa entre la sintomatología depresiva y la satisfacción con la vida en estos adolescentes. Esto significa que los adolescentes que presentaban más síntomas depresivos también tendían a informar niveles más bajos de satisfacción con su vida en general. Asimismo, el estudio encontró que la sintomatología depresiva y la satisfacción con la vida están relacionadas en los adolescentes de la institución educativa en el distrito del Callao, lo que sugiere la importancia de abordar la salud mental y el bienestar de los adolescentes en entornos educativos.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Depresión

3.2.1.1. Conceptualización de la depresión

Para García y Fernández (2016), la depresión puede ser entendida a una tristeza patológica presente en diversos trastornos y condiciones médicas. Siendo asociada a un conjunto de síntomas que pueden aparecer y desaparecer, como tristeza, pérdida de interés, fatiga y pensamientos de suicidio que afectan el funcionamiento diario de la persona.

Según, Núñez y Ortiz (2010), indica que la depresión es una variación del estado de ánimo habitual que se extiende desde la infelicidad y el descontento hasta un sentimiento general de tristeza, pesimismo y desánimo.

Asimismo, Cosacov (2007), es una condición en la que se pierde el interés por actividades que antes eran placenteras y se percibe el futuro como lleno de problemas insolubles o sufrimiento continuo en el presente que vive.

Por otro lado, Morales (2017), indica que la depresión se produce cuando una persona se enfoca de manera selectiva en pensamientos automáticos negativos y no puede percibir correctamente las interacciones sociales, biológicas y psicológicas que están sucediendo a su alrededor.

Por lo tanto, Botto et. al (2014), menciona que la depresión es una enfermedad que afecta el estado de ánimo de una persona, causando tristeza, desmotivación y dificultades para funcionar en la vida diaria. Es una condición crónica y recurrente que requiere un tratamiento a largo plazo para manejar sus síntomas.

En conjunto, estas perspectivas subrayan que la depresión es un trastorno del estado de ánimo que va más allá de la tristeza común y que puede tener una variedad de manifestaciones, incluyendo síntomas emocionales, cognitivos y conductuales.

3.2.1.2. Dimensiones de la depresión

Según Reynolds (1989), existen las siguientes dimensiones:

Desmoralización: Consiste en criticarse a sí mismo, distorsionando los pensamientos en cómo se percibe. Internalizando pensamientos negativos, viéndose afectado la autoestima, en la cual, la persona se siente menospreciada por los padres o parientes cercanos, dañándose así mismo, presentando autolesiones en alguna parte del cuerpo, viendo la vida de manera negativa y sin alguna esperanza.

Expresiones emocionales: En esta parte se relata donde los adolescentes presentan síntomas de aburrimiento, manifestando sentimientos de enojo, sintiendo una sensación de preocupación sin algún fundamento. Las emociones pueden ser cambiantes de

un momento a otro. La vulnerabilidad es un factor principal donde la tristeza está presente.

Anhedonia: Se basa en una comunicación limitada del adolescente con sus padres y con la sociedad que le rodea, generando una pérdida general del interés por lograr satisfacción y objetivos de vida planeados, así como dificultades para experimentar emociones agradables con inclinación al aislamiento social.

Autoestima: En esta parte, se habla de la baja autoestima donde los adolescentes expresan autorreproche, presentando indicadores de aislamiento, sintiendo soledad como principal síntoma y menos comprensión, con temor de ser humillados o de burlas por los demás. Esto hace que se compadezcan más de sí mismos y se sientan menos valiosos con el resto de la sociedad.

Somático-vegetativo: Se enfoca en una alteración fisiológica y biológica como principales síntomas presentes. Generando dolores de cabeza con mucha intensidad, dolores intestinales que conlleva a la falta de apetito. Asimismo, la pérdida de peso es una opción, la pérdida de sueño se ve afectado generando insomnio.

Estas dimensiones permiten comprender como la depresión puede afectar a los adolescentes, a nivel de comportamiento, personalidad, cambiando de esta manera su estado emocional; en los cuales incluyen características a nivel personal y ambiental. En la dimensión desmoralización y autoestima menciona a un proceso en el que una persona se percibe y se critica de manera excesiva, distorsiona su percepción de sí misma y adopta pensamientos negativos. Asimismo, en la dimensión expresiones emocionales se detalla cómo los adolescentes experimentan emociones como enojo, preocupación sin razón aparente y cambios emocionales repentinos. En la dimensión anhedonia a diferencia enfatiza la falta de comunicación del adolescente tanto con sus padres como con la sociedad, esto conduce a la pérdida de interés en la búsqueda de satisfacción. Finalizando con la

dimensión somático vegetativo que se centra en la perturbación de los síntomas físicos y biológicos del ser humano.

3.2.1.3. Factores de la depresión

Para García y Fernández (2016), destacan que existen factores de riesgo relacionados con causas psicológicas, biológicas y ambientales y que la combinación de todos ellos puede crear una tendencia a desarrollar depresión en el futuro a partir de una predisposición biológica. Sin embargo, cuando se trata de factores psicológicos y ambientales, activa el proceso de depresión en cada persona.

Factores psicológicos: Las posturas poca realistas o creencias irracionales, según la teoría cognitiva de la depresión de Beck, generan modelos cognitivos en las personas o niños. Estos modelos afectan la manera en que perciben, interpretan y recuerdan su entorno, conduciendo a distorsiones en la comprensión de la realidad.

Factores biológicos: Se debe a los desequilibrios en los niveles de serotonina, norepinefrina y dopamina, y la causa de estas alteraciones bioquímicas es probablemente una respuesta a factores ambientales.

Factores ambientales: Se debe a los acontecimientos estresantes, como la muerte de un familiar, una separación, rechazo social o una enfermedad, grave, incluso se indica que, en los niños tienden a tener muchas más posibilidades de desarrollar depresión si los padres tuvieron antecedentes.

Estos factores de la depresión pueden actuar como desencadenantes de la depresión, especialmente si una persona es vulnerable debido a factores psicológicos o biológicos. Los antecedentes familiares de depresión pueden aumentar el riesgo de que los niños desarrollen la enfermedad. En resumen, lo que esto significa es que la depresión es una afección compleja y multifactorial. No se puede atribuir únicamente a un solo tipo de

factor, ya que la interacción entre factores psicológicos, biológicos y ambientales desempeña un papel importante en su desarrollo. Esta comprensión puede ayudar a los profesionales de la salud mental a identificar y tratar la depresión de manera más efectiva, considerando todos estos aspectos en el proceso de evaluación y tratamiento de los individuos afectados.

3.2.1.4. Tipos de depresión

Según la guía de criterios de diagnóstico del DSM5 (2013), La depresión se categoriza en niveles leves, moderados o graves, con la duración del estado de ánimo siendo un criterio fundamental para determinar su gravedad y tipología. Se identifican distintos tipos de trastornos depresivos, siendo los más prevalentes el trastorno depresivo mayor y el trastorno distímico, los cuales están detalladamente definidos en el DSM-IV (Garlati, 1995) y la CIE-10 (OMS, 1999) y son:

El trastorno depresivo grave: El trastorno depresivo mayor, también llamado depresión unipolar, se caracteriza por tristeza persistente o estado de ánimo irritable durante al menos dos semanas. Asimismo, se experimenta pérdida de interés en actividades agradables y al menos otros cuatro síntomas, quea incluyen cambios en el apetito, el sueño, la energía, sentimientos de culpa, dificultad para concentrarse y pensamientos suicidas. En definitiva, se trata de tristeza persistente, anhedonia y múltiples síntomas que duran al menos dos semanas.

El trastorno distímico o distimia: El trastorno depresivo persistente, también conocido como distimia, se caracteriza por sentir tristeza o irritabilidad casi todos los días durante al menos un año. Además, se deben tener al menos dos de los siguientes seis síntomas adicionales: baja autoestima, desesperanza, cambios en el apetito, alteraciones del sueño, falta de energía y dificultad para concentrarse o tomar decisiones. Estas características pueden variar en intensidad durante dos años, con períodos intermitentes de alivio que suelen durar menos de dos meses. Es importante

tener en cuenta que algunas características pueden ser levemente diferentes o manifestarse en circunstancias específicas. (Garlati,1995).

Los tipos de depresión principalmente en el trastorno depresivo mayor se caracteriza por episodios de un estado de ánimo triste o irritable constante con duración al menos dos semanas. Mientras que el trastorno depresivo persistente como la distimia que implica una depresión de menor intensidad, pero más crónica, que persiste durante un período más largo al menos un año. Estas clasificaciones y criterios son utilizados por profesionales de la salud mental como psicólogos y psiquiatras para diagnosticar y tratar el nivel o tipo de depresión que presenta el adolescente, esto ayuda a comprender la gravedad y la duración de los síntomas depresivos en cada ser humano. Asimismo, ara una mejor comprensión, diagnóstico, tratamiento, prevención y apoyo relacionados con esta enfermedad mental grave. También puede contribuir al avance de la investigación y la atención de salud mental en este campo.

3.2.1.5. Causas de la depresión

De acuerdo con la investigación sobre las causas de la depresión, se ha observado que algunas personas poseen una predisposición genética que las hace más propensas a desarrollar este trastorno, incluso en ausencia de un desencadenante específico. Esta predisposición se relaciona con alteraciones en determinadas sustancias químicas cerebrales, como la norepinefrina, la serotonina y la dopamina, las cuales actúan como neurotransmisores facilitando la comunicación entre las neuronas. Cuando hay una disminución de estas sustancias en el cerebro, puede desencadenarse un episodio depresivo. (AnderEgg, 2016).

Es importante destacar que estos factores o causas pueden interactuar desde un factor biológico como la genética, la

desregulación química cerebral y cambios de la estructura cerebral. Desde un factor psicológico se puede mencionar por un trauma o estrés, los pensamientos negativos y baja autoestima. Los factores ambientales se pueden llevar a un aislamiento social o situaciones estresantes. Esto quiere decir que no todas las personas que experimentan uno o varios de estos factores desarrollarán una depresión. Además, la depresión es una afección médica que puede tratarse de manera efectiva a través de terapia psicológica o medicamentos, ya que según el caso puede ser la combinación de ambas cosas.

3.2.1.6 Niveles de depresión

Tal como se describe en el DSM-V, (American Psychiatric Association, 2014), describe los siguientes niveles:

Nivel depresivo grave: Se caracteriza por autoestima baja, sentimientos de culpa, pensamientos suicidas y otros, y tiene ocho síntomas que caracterizan el trastorno depresivo.

Nivel depresivo leve: Si presenta al menos dos o tres síntomas: sentirse deprimido durante la mayor parte del día o durante dos meses, perder el interés en actividades que antes le interesaban y tener poca energía o fatiga.

Nivel depresivo moderado: Si una persona tiene cuatro o más síntomas de depresión, no podrá realizar sus actividades normales.

Estos niveles de depresión según el DMS-V, ayuda a tener una mejor apreciación sobre el diagnostico, la escala de nivel es estructurada en consulta del profesional de salud, ya que se evaluará al adolescente preguntando cada síntoma que presenta en ese momento. Las personas con depresión grave pueden tener dificultades extremas para funcionar en la vida diaria y pueden necesitar hospitalización para su seguridad y bienestar. Cabe mencionar que estos niveles de depresión ayudan a clasificar y comprender la gravedad de los episodios depresivos según los síntomas. Se realizará un plan de tratamiento personalizada para

los adolescentes que luchan contra la depresión, es fundamental el apoyo familiar o cuidadores para dar un pronóstico favorable.

3.2.1.7. Modelos de la depresión

Según Beck (2008), propone tres modelos:

Los síntomas depresivos se ven como resultado de patrones de pensamiento negativos en el modelo cognitivo.

Triada cognitiva: La triada cognitiva de la depresión consiste en tres patrones de pensamiento negativos que influyen en la forma en que una persona con depresión se ve a sí misma, interpreta sus experiencias y contempla su futuro. El primer componente implica una autoimagen negativa, donde la persona se ve a sí misma como incompetente o sin valor. El segundo componente se refiere a la interpretación negativa de las experiencias, percibiendo el mundo como un lugar lleno de obstáculos insuperables. El tercer componente implica una perspectiva pesimista sobre el futuro, anticipando que las dificultades actuales persistirán indefinidamente.

Los esquemas: Los esquemas son estructuras mentales que ayudan a las personas a procesar la información y dar significado a sus experiencias. En el caso de la depresión, los errores cognitivos son patrones de pensamiento equivocados que perpetúan la negatividad, incluso cuando hay evidencia de aspectos positivos.

Los modelos de depresión dan origen a observaciones clínicas meticulosas, estas a su vez han dado lugar a una interacción entre los enfoques clínicos y experimentales. La triada cognitiva en la depresión implica una percepción negativa de uno mismo, una interpretación pesimista de las experiencias presentes y una visión desalentadora del futuro. Los esquemas pueden contribuir significativamente a los síntomas y la gravedad de la depresión ya que se refiere a cómo las creencias y patrones de pensamiento negativos arraigados en la mente de una persona con

depresión pueden llevarla a interpretar y reaccionar de manera negativa incluso cuando hay razones para ver el lado positivo de las cosas. Estos patrones de pensamiento negativo pueden persistir a pesar de la presencia de evidencia objetiva que contradice esas creencias negativas.

3.2.2. Distorsiones cognitivas

3.2.2.1. Conceptualización de distorsiones cognitivas

Según Burns (2021), explica las distorsiones cognitivas como ideas inexactas o distorsionadas que pueden conllevar a una interpretación negativa de la verdad y sentimientos poco positivos.

Asimismo, Lahuasi, (2020), menciona que la interpretación de situaciones cotidianas puede llegar a generar distorsiones generando una tendencia a magnificar lo negativo, minimizar lo positivo o realizar generalizaciones excesivas a partir de experiencias puntuales. Esta visión sesgada de la realidad contribuye al mantenimiento o agravamiento de la depresión, influyendo en el estado de ánimo, las emociones y el comportamiento de las personas afectadas.

Para Lima (2015), define que son malos hábitos de pensamiento que hacen que veamos la realidad de forma exagerada o incorrecta, son patrones de pensamiento negativos que pueden hacer sentir mal a la persona que lo percibe desde esa perspectiva, surgen cuando estamos emocionalmente alterados en alguna situación activadora.

Por otro lado, Forward (2010), manifiesta que las distorsiones cognitivas son una serie de errores de cómo el ser humano percibe y se analiza la información a través de los sentidos ya que pueden llevar a tener ideas incorrectas sobre lo que está sucediendo al alrededor.

Asimismo, Riso (2006), argumenta que se trata de interpretaciones incorrectas que obstaculizan la capacidad para experimentar las situaciones de manera objetiva, a percibirlas de forma irracional y predominantemente negativa.

Se puede definir que las distorsiones cognitivas implican una interpretación desvirtuada o alterada de situaciones que podrían ser neutras o incluso favorables, generando pensamientos automáticos distorsionados. La manera en que un individuo percibe el mundo y se concibe a sí mismo desde una perspectiva cognitiva ejerce una notable influencia en cómo procesa la información y en su comprensión de los sucesos que le rodean. Estas distorsiones se presentan como patrones de pensamiento negativos o imprecisos que distorsionan la percepción de la realidad y pueden desencadenar emociones adversas.

3.2.2.2. Dimensiones de las distorsiones cognitivas

Beck (1964) constituyen una lista de pensamientos automáticos a continuación:

Culpabilidad: Se trata de una relación entre la culpa y los pensamientos negativos en los que la persona se culpa por acciones desfavorables (Álvarez, 1992).

Visión catastrófica: Se trata de un patrón de pensamiento que se centra en conclusiones pesimistas y se enfoca en situaciones negativas futuras, aunque estas sean poco probables o incluso inexistentes (Ruiz et al., 2012).

Interpretación del pensamiento: Conocida como interpretación sin base, la cual consiste en interpretar los sentimientos e intenciones de los demás sin tener pruebas concretas. En ocasiones, esta interpretación se basa en el mecanismo proyectivo, que implica atribuir a los demás sentimientos y motivaciones similares a los propios (Álvarez, 1992).

Falacia de cambio: Cuando se cree que las cosas sólo pueden mejorar si algo externo cambia, como otra persona o una situación (Ruiz et al., 2012).

Personalización: Es una tendencia a creer que todo lo que sucede es responsabilidad de la persona y esto genera emociones negativas que dificultan su adaptación (Ruiz et al., 2012).

Filtraje: La percepción negativa que una persona tiene, la cual se basa en la selección de un evento específico que no ha sido del todo placentero. Esta selección conlleva a que la persona con indicadores de depresión recuerde únicamente el evento negativo, lo cual distorsiona su percepción del entorno inmediato y limita su visión de la situación (Álvarez, 1992).

Pensamientos polarizados: Tiende a tener pensamientos extremos, que oscilan entre conceptos opuestos, como malo-feo, nunca-siempre, entre otros. Debido a esta tendencia, la persona no logra ver los matices o las perspectivas intermedias, sino que se enfoca solamente en los extremos de diversas situaciones (Álvarez, 1992).

Los pensamientos automáticos son una parte común de la experiencia humana y pueden tener un impacto significativo en las emociones y comportamiento. Estas dimensiones representan patrones de pensamiento que pueden contribuir a una visión distorsionada de la realidad y a la experiencia de emociones negativas. En la terapia cognitivo conductual el objetivo es que el consultante a largo plazo pueda identificar y abordar estas creencias. Dentro de cada dimensión como filtraje se identifica como la persona se enfoca centralmente en eventos negativos o desagradables, en pensamientos polarizados se refiere a la tendencia a pensar en términos extremos como todo o nada.

3.2.2.3. Tipos de distorsiones cognitivas

Beck (1963), definió seis distorsiones cognitivas, en un estudio con pacientes depresivos:

- Inferencia arbitraria: Llegar a conclusiones sin evidencia que respalden.
- Abstracción selectiva: Evaluar experiencias enfocándose en detalles específicos sacados de contexto e ignorando componentes más relevantes.

- Generalización excesiva: Proceso de sacar conclusiones o formular reglas a partir de uno o varios hechos aislados y aplicarlas a situaciones que se relacionan con eventos particulares, así como a situaciones no relacionadas.
- Maximización/minimización: Distorsión de la importancia de eventos.
- Catastrofización: Circunstancia en el que el individuo cree que lo que está por sucederle será terrible, insoportable y no podrá afrontarlo, involucrándose un aspecto emocional, es decir que sentiría esta persona, si el evento sucediera.
- Pensamiento dicotómico: Se clasifica como caso extremo cualquier situación, sin tener en cuenta puntos intermedio, las personas que usan esta mentalidad dividen sus acciones y decisiones.

Se puede referir que las seis distorsiones cognitivas radican en la comprensión de cómo los patrones de pensamiento disfuncionales pueden contribuir a la aparición y persistencia de la depresión y otros trastornos emocionales. Estas distorsiones cognitivas representan formas erróneas de procesar la información y de interpretar las experiencias, lo que puede llevar a la creación y el refuerzo de pensamientos negativos y emociones perturbadoras a cada persona. Por lo tanto, esta esta información género un impacto significativo en la psicología clínica y la terapia cognitiva al proporcionar una base sólida para entender cómo los patrones de pensamiento negativo pueden influir en la depresión y otros problemas emocionales.

3.3 Marco conceptual

Adolescentes: Es una etapa de crecimiento importante donde se da un paso para ser adultos, el menor comienza a empoderarse, comenzando a construir nuevos conocimientos del aprendizaje y el desarrollo de fortalezas para sí mismo (UNICEF, 2021).

Creencias irracionales: Es un conjunto de pensamientos vinculados a las vivencias de cada individuo como patrones de acción, emoción e interpretación exagerados y dogmáticos que funcionan como puente de perturbación emocionales al sufrimiento humano (Ellis, 2002).

Cognición: La mente es todo aquello que se percibe, en la que se registran ideas, y estas ideas se obtienen a través de nuestras experiencias visuales, auditivas, táctiles y perceptivas (Rodríguez, et. al., 2013).

Conducta suicida: Resultado de un complejo intercambio entre elementos condicionantes, contaminantes y protectores, entre la vulnerabilidad, así como la angustia de cada persona, a la que se enfrente a lo largo de la vida (Castellvi y Piqueras, 2018).

Depresión: Es un trastorno mental que implica cambios importantes en cómo la persona siente y reacciona emocionalmente, que son diferentes a los altibajos emocionales normales que experimentamos en situaciones cotidianas (OMS, 2021).

Distorsiones cognitivas: Son representaciones mentales distorsionadas de eventos pasados o situaciones que han ocurrido, pero a las que la persona les otorga un significado falso. Estas representaciones están basadas en creencias o suposiciones que se formaron en una etapa temprana de la vida (Riso, 2016).

Emoción: Se puede describir como una vivencia corporal activa, auténtica y momentánea que atraviesa el flujo de pensamientos de una persona, se siente internamente a lo largo del cuerpo, y mientras se experimenta, introduce tanto a la persona como a quienes la rodean en una realidad diferente y cambiada (Denzin, 2009).

Psicología clínica: Se enfoca en analizar cómo los factores biológicos, psicológicos, sociales y del entorno para influir en la aparición y persistencia de los trastornos psicológicos. Su propósito es proporcionar tratamientos basados en evidencia que impulsen en la mejora de la salud mental (Oblitas, 2008).

Razonamiento emocional: Es un proceso cognitivo por el cual en función de cómo nos sentimos, damos forma a nuestra realidad (Casado, 2023).

Salud mental: Se refiere al estado general de bienestar emocional, psicológico y social de una persona. Es un aspecto fundamental de la salud en general y afecta la manera en que pensamos, sentimos, nos relacionamos con los demás y enfrentamos los desafíos de la vida (OMS, 2022).

Terapia cognitivo conductual: Es una terapia que busca que el individuo tome consciencia de los pensamientos involuntarios erróneos que se presentan en la actualidad (Vernon y Doyle, 2017).

Terapia Racional Emotiva: Se enfoca en el abordaje de identificar, cambiar los patrones de pensamiento y creencias cognitivas que contribuyen a problemas emocionales y conductuales de cada persona, cuyo objetivo no es eliminar las emociones, sino que estas sean más moderadas y apropiadas para cada persona (Ibáñez, et al., 2012).

IV. METODOLOGÍA

La presente investigación presenta un enfoque cuantitativo, según Tamayo (2007), consiste en comparar las teorías existentes con un cierto número de hipótesis resultantes, necesarias para obtener una muestra aleatoria o discriminada, pero representativa de la población o del fenómeno estudiado.

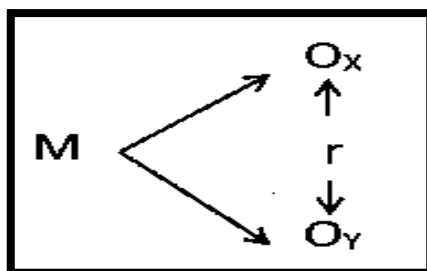
4.1. Tipo y nivel de investigación

Esta investigación fue de tipo básica, el cual estudia un problema, empleado exclusivamente a la exploración de conocimientos (Baena, 2017). Y de corte transversal, se define como un método de recopilación de datos que se toma en un solo momento, con el propósito de describir las variables y su impacto en las interrelaciones (Hernández, et al., 2014).

Siendo de nivel correlacional, porque tuvo como propósito evaluar las relaciones que existen entre dos o más variables, conceptos o categorías, en un específico contexto (Hernández, et al., 2014).

4.2. Diseño de la Investigación

El diseño seleccionado fue No experimental, el cual se define como la investigación de variables sin manipulación intencional, y en el cual los hechos se observan en su ambiente natural para luego analizarlos (Hernández, et al. 2014); fue un estudio descriptivo correlacional que profundiza en el análisis acerca de las formas en que se relacionan variables y grupos de variables (Hernández et al., 2014). La cual se representa de la siguiente manera:



Donde:

M = Muestra (Adolescentes)

Ox = Depresión

Oy = Distorsiones cognitivas

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

Existe relación significativa entre la Depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Hipótesis específicas

H.E.1. Existe relación significativa entre la dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

H.E.2. Existe relación significativa entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

H.E.3. Existe relación significativa entre la dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

H.E.4. Existe relación significativa entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

H.E.5. Existe relación significativa entre la dimensión somático - vegetativo de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

4.4. Identificación de las variables

Variable X. Depresión

Dimensiones:

- D1. Desmoralización
- D2. Expresiones emocionales
- D3. Anhedonia
- D4. autoestima
- D5. Somático – vegetativo

Variable Y. Distorsiones cognitivas

Dimensiones:

- D1. Culpabilidad
- D2. Visión catastrófica
- D3. Interpretación del pensamiento
- D4. Falacia de cambio
- D5. Personalización
- D6. Filtraje
- D7. Pensamientos polarizados

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Depresión	Desmoralización	-No sentirse apreciado -Baja estima personal -Abatimiento -Sentimientos de desesperanza	20,9,12,4,13,14, 1,30,3,8,5	-Casi nunca -Rara vez -Algunas veces -Casi siempre	Baja (30-59) Regular (60-89) Alta (90-120)	Escala ordinal
	Expresiones emocionales	-Desánimo -Tristeza -Colera e irritabilidad	22, 16, 28, 7,26,17,18			
	Anhedonia	-Incapacidad para experimentar placeres	25,10,23			
	Autoestima	-Critica desvalorizada de sí mismo -Aislamiento	19,15,21,6,2			
	Sómico - vegetativo	-Alteraciones de sueño -Alteraciones de apetito y queja somática	24,11,27,29			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Distorsiones Cognitivas	Culpabilidad	-Distorsión de culpabilidad	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14	-Nunca pienso eso -Algunas veces pienso eso -Bastante veces pienso eso -Con mucha frecuencia lo pienso	Bajo (0-41) Media (42-83) Alta (84-126)	Escala ordinal
	Visión catastrófica	-Cuestionarse sobre acontecimientos que le podrían pasar a si mismo	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24			
	Interpretación del pensamiento	-Proyección hacia el otro	25, 26, 27, 28, 29, 30			
	Falacia de cambio	-Necesidad de cambio	31, 32, 33			
	Personalización	-Creer que todo lo que la gente hace o dice es alguna forma de reacción hacia si mismo	34, 35			
	Filtraje	-Magnificación de los hechos negativos	36, 37, 38, 39			
	Pensamientos polarizados	-Extremismo del pensamiento	40, 41, 42			

4.6. Población – Muestra

Población

Según Tamayo (2012), establece que la población es un conjunto del fenómeno estudiado, incluyendo todas las unidades de análisis que componen dicho fenómeno y debe ser determinada cuantitativamente para un estudio específico que integre un de N entidades participantes, en una determinada característica y se llama población porque constituye la totalidad del fenómeno asignado a una encuesta.

La población para esta investigación estuvo conformada por 117 estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao.

Muestra

Para Palella y Martins (2008), la muestra es una parte o un subconjunto dentro de la cual la población debe poseer características que serán producidas de una manera más exacta.

En esta investigación la fórmula que se utilizó para nuestra muestra, fue la población finita, la cual es representada de la siguiente manera:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot P \cdot Q}{E^2 (N-1) + Z^2 P \cdot Q}$$

Donde:

N = Tamaño de la población	117
Z = Nivel de confianza	1.96
P = Probabilidad de éxito	50%
Q = Probabilidad de error	50%
e = Error muestral	5%
n = Tamaño de muestra	90

La muestra está conformada por 90 estudiantes de la Institución Educativa. N°5026 “José María Arguedas”, Callao.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de las secciones A y B de 4to. y 5to. de secundaria.
- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes que firmen el asentimiento informado
- Estudiantes que acepten participar en el estudio

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no asistan a la Institución Educativa el día de la aplicación de los instrumentos
- Estudiantes que no acepten participar en el estudio
- Estudiantes que no cuenten con el consentimiento informado firmado por sus padres
- Estudiantes que no respondan correctamente los cuestionarios

Muestreo

Para la presente investigación se trabajó con una muestra no probabilístico por conveniencia, en el cual la muestra es elegida de acuerdo a la conveniencia del investigador, eligiendo de manera arbitraria cuantos participantes puede haber en un estudio (Hernández, 2020).

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Para el análisis de investigación, se procedió en primer lugar a presentar una solicitud, ante la Escuela de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica, con la finalidad de que emitan la carta de presentación, la cual posteriormente fue llevada al director de la Institución Educativa N°5026, José María Arguedas, para que brinde las facilidades del caso, con la cual se llevó a cabo la aplicación de los instrumentos elegidos.

Técnica

Psicometría: Es el conjunto de técnicas, métodos y teorías que se relacionan con la medición de variables psicológicas, teniendo en cuenta la diferencia en las propiedades métricas exigibles a este tipo de medida (Muñiz, 2003).

Instrumento

Escala para evaluar depresión: Esta escala tiene como finalidad evaluar la sintomatología depresiva en adolescentes cuyas edades oscilan entre los 13 y 18 años, en función a 5 dimensiones: Desmoralización, expresiones emocionales: colera y tristeza, anhedonia, autoestima, somático vegetativo, el cual consta de 30 ítems, y utiliza una forma de respuesta tipo Likert de cuatro alternativas: casi nunca, rara vez, algunas veces y casi siempre.

Inventario para evaluar pensamientos automáticos: Tiene como propósito identificar los principales tipos de pensamientos automáticos en adolescentes entre 14 a 17, el cual consta de 42 ítems, y que desarrolla de forma intercalada las 7 principales distorsiones cognitivas, que presentan las personas ante diversas situaciones.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Se inicia al concluir la recolección de los datos. El investigador en posesión de un cúmulo de información, procederá a organizar la información que permita extraer conclusiones para así poder responder a las interrogantes que llevaron a realizar la investigación. Una vez obtenidos los datos se procederá a su análisis considerando los siguientes pasos:

Estadística descriptiva: Es la rama de la estadística que se encarga de recopilar, clasificar y simplificar datos, logrando resumir la información obtenida a través de cuadros y gráficos, los cuales deberán ser descritos de forma correcta el comportamiento de los datos recolectados (Acosta et al., 2014).

1° Codificación: La información será seleccionada y se generará códigos para cada uno de los sujetos muestrales, de manera que exista un mejor control de los participantes.

2° Calificación: Consistirá en la asignación de un puntaje o valor a cada una de las opciones de los instrumentos según los criterios establecidos en la ficha técnica.

3° Tabulación de datos: En este proceso se elaborará una data donde se plasmen los puntajes de cada una de las preguntas establecidas en los instrumentos de manera que se apliquen estadígrafos que permitieran conocer cuáles son las características de la distribución de los datos, por la naturaleza de la investigación se utilizará las frecuencias y los porcentajes.

4° Interpretación de los resultados: En esta etapa una vez tabulados los datos se presentarán en tablas y figuras, estos serán interpretados en función de la variable.

Estadística inferencial: Esta rama de la estadística se ocupa de los métodos de estimación (puntual y de intervalos), análisis y pruebas de hipótesis. El propósito de esta estadística es considerar la información muestral recopilada y sacar conclusiones que proporcionen una base científica para la toma de decisiones (Acosta et al., 2014).

5° Comprobación de hipótesis: Las hipótesis de trabajo serán procesadas a través de los métodos estadísticos; probándose las hipótesis del estudio, de manera que se raizará la prueba de normalidad logrando establecer si se está frente a datos paramétricos o no paramétricos, lo cual permitirá establecer el coeficiente de correlación que se debe utilizar.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.

Datos sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	15	28	31,1%
	16	50	55,6%
	17	12	13,3%
Grado y Sección	4"A"	23	25,6%
	4"B"	23	25,6%
	5"A"	22	24,4%
	5"B"	22	24,4%
Sexo	Femenino	44	52,2%
	Masculino	46	47,8%
Con quienes vives en casa	Solo mamá	27	30,0%
	Solo papá	6	6,7%
	Ambos padres	47	52,2%
	Otros familiares	10	11,1%
Cuantos hermanos tienes	Ninguno	8	8,9%
	1 hermano	31	34,4%
	2 hermanos	24	26,7%
	3 hermanos	15	16,7%
	Más de 3 hermanos	12	13,3%

Tabla 2.

Depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	24	26,7%
Regular	61	67,8%
Alta	5	5,6%
Total	90	100,0%

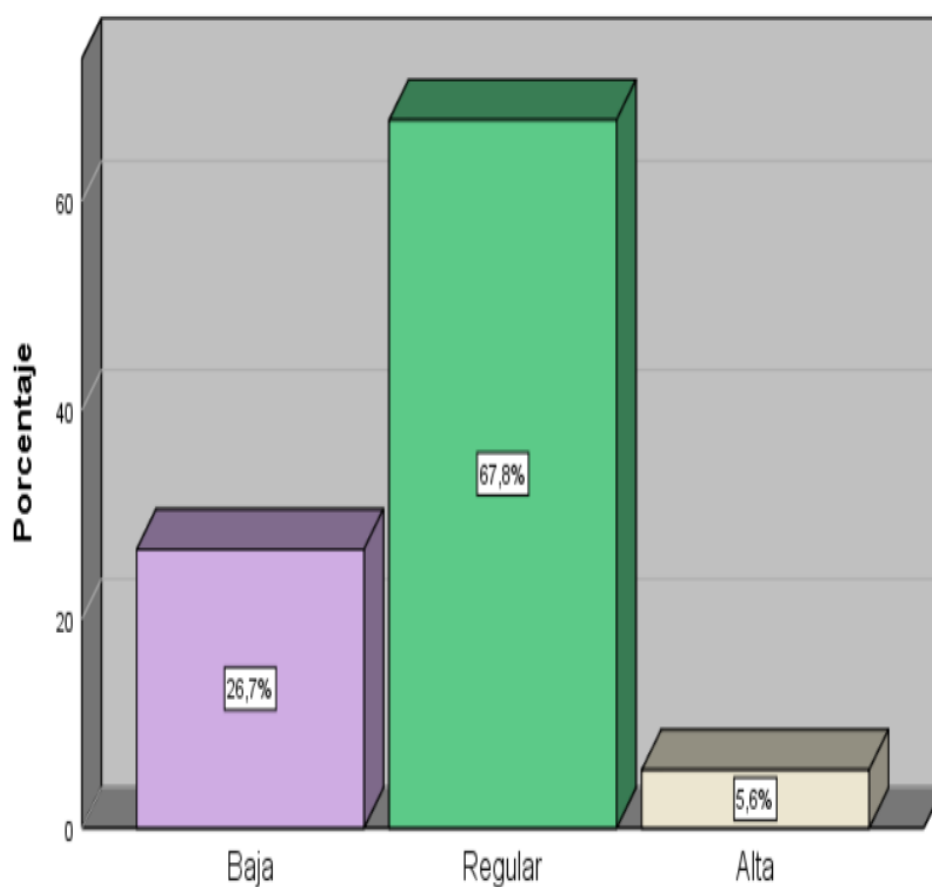


Figura 1. Depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 3.

Dimensión desmoralización de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	14	15,6%
Regular	64	71,1%
Alta	12	13,3%
Total	90	100,0%

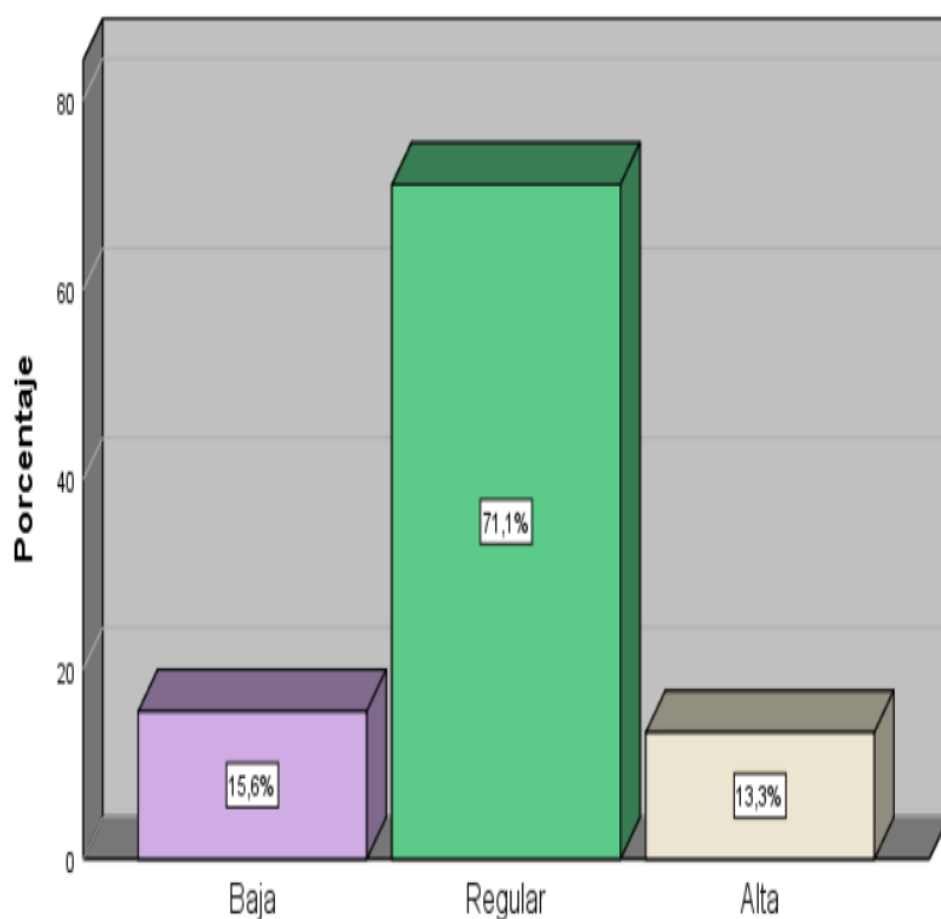


Figura 2. Dimensión desmoralización de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 4.

Dimensión expresiones emocionales de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	32	35,6%
Regular	46	51,1%
Alta	12	13,3%
Total	90	100,0%

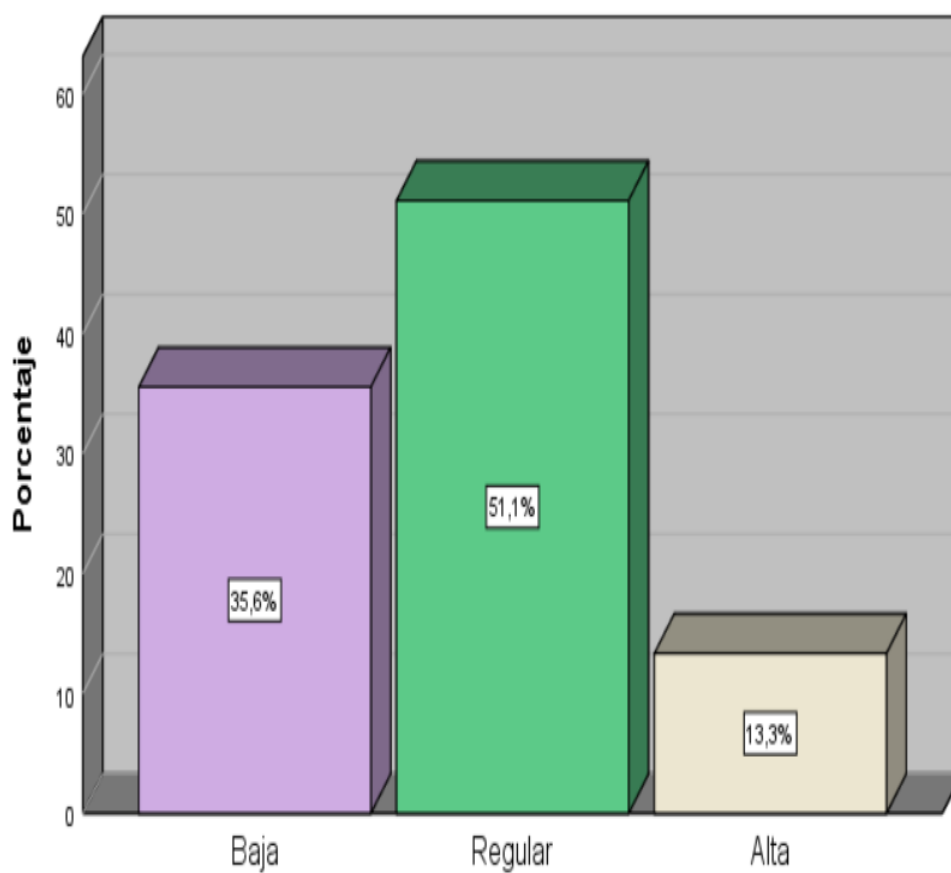


Figura 3. Dimensión expresiones emocionales de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 5.

Dimensión anhedonia de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	50	55,6%
Regular	32	35,6%
Alta	8	8,9%
Total	90	100,0%

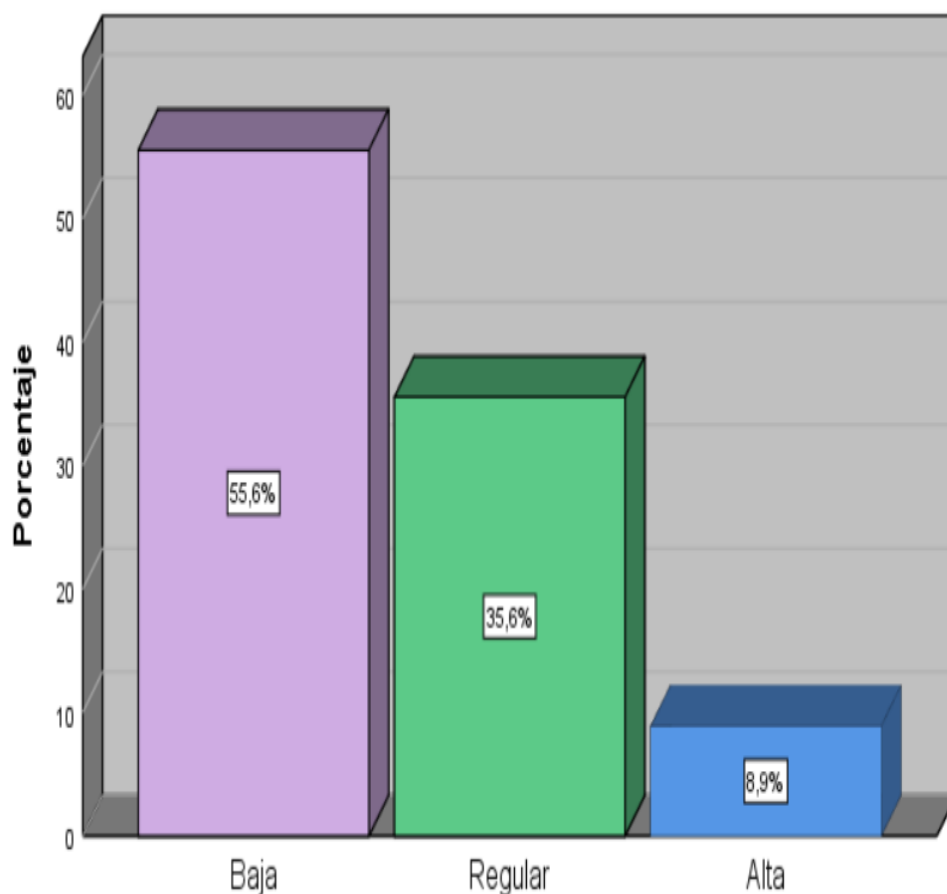


Figura 4. Dimensión anhedonia de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 6.

Dimensión autoestima de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	45	50,0%
Regular	42	46,7%
Alta	3	3,3%
Total	90	100,0%

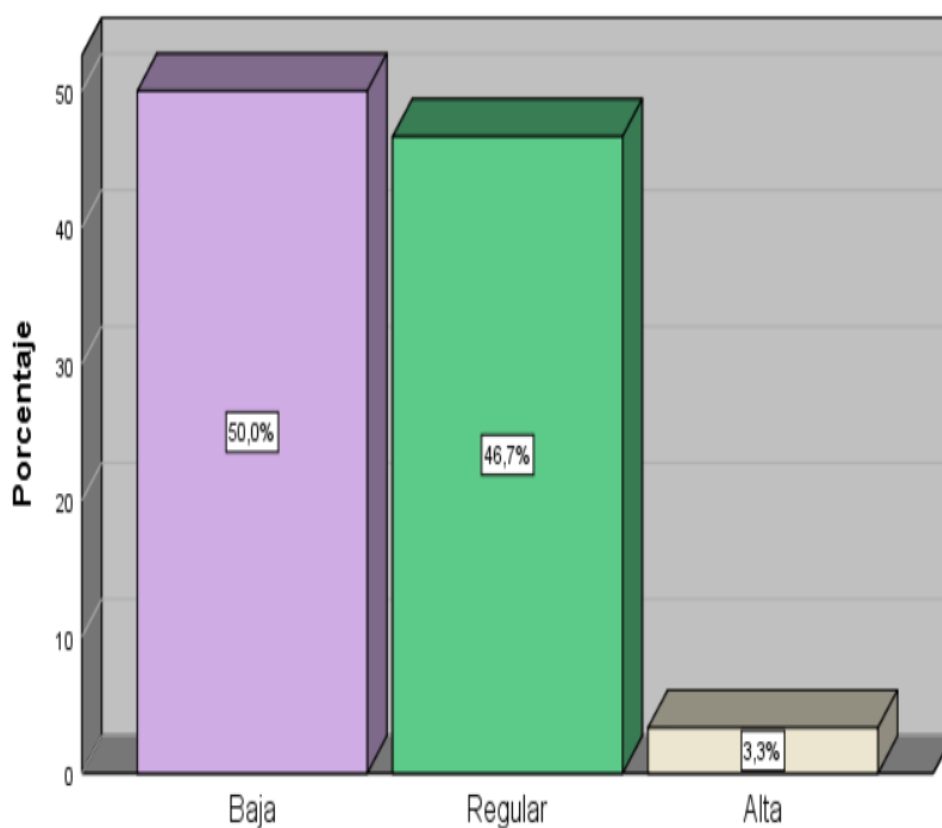


Figura 5. Dimensión autoestima de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 7.

Dimensión Somático - vegetativo de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Baja	26	28,9%
Regular	50	55,6%
Alta	14	15,6%
Total	90	100,0%

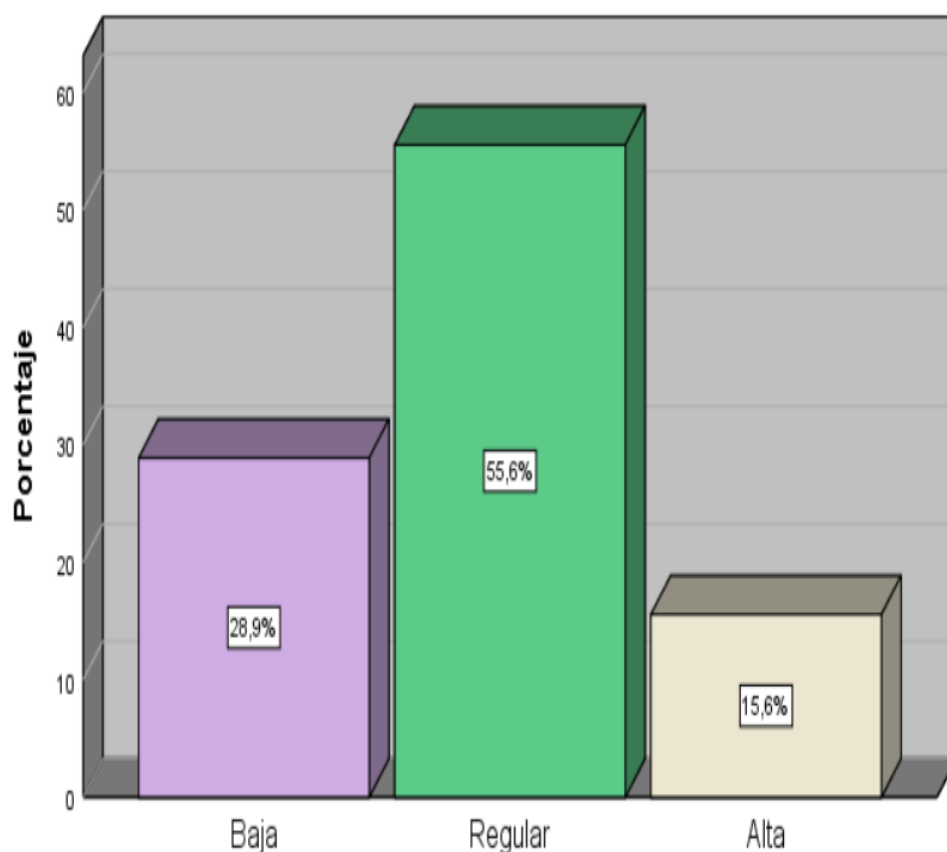


Figura 6. Dimensión Somático - vegetativo de la depresión en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 8.

Distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	28,9%
Medio	59	65,6%
Alto	5	5,6%
Total	90	100,0%

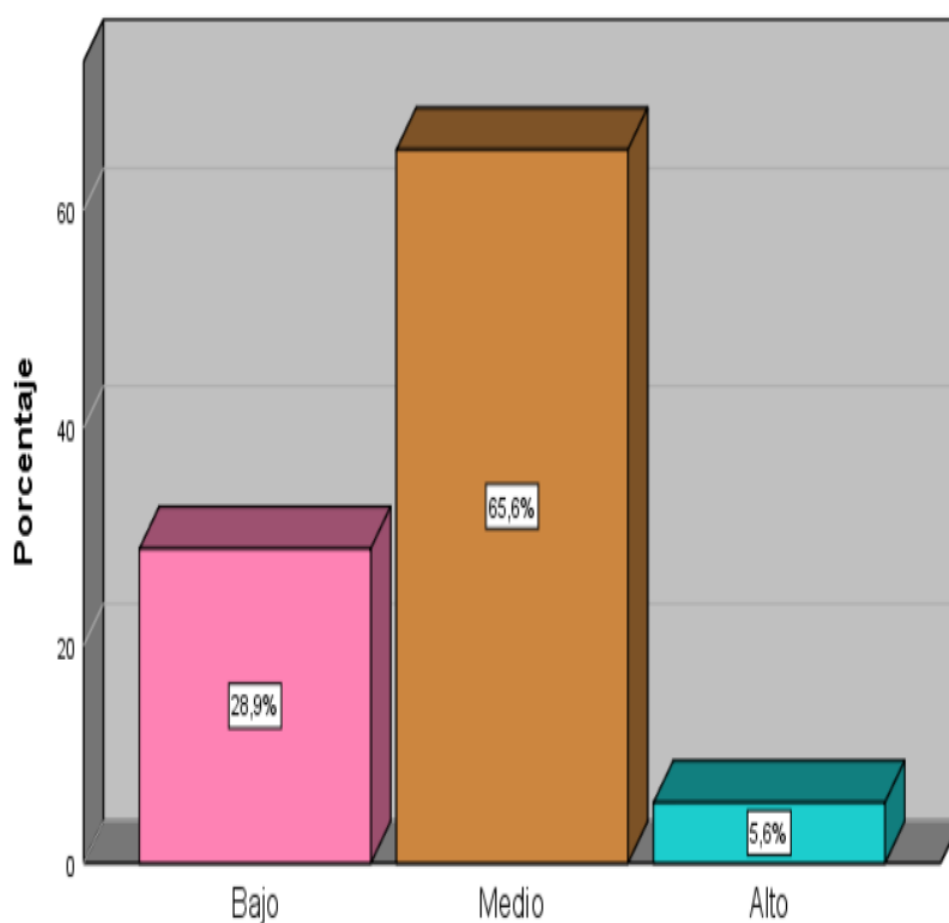


Figura 7. Distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 9.

Culpabilidad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	28,9%
Medio	56	62,2%
Alto	8	8,9%
Total	90	100,0%

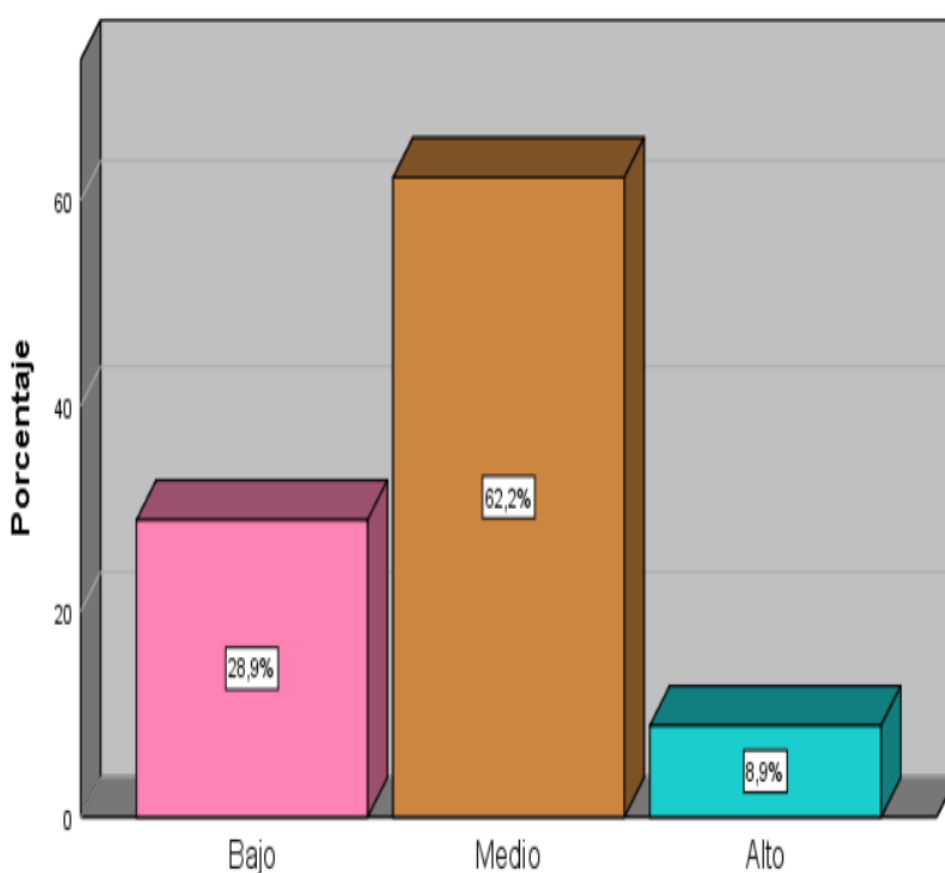


Figura 8. Culpabilidad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 10.

Visión catastrófica en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	34	37,8%
Medio	44	48,9%
Alto	12	13,3%
Total	90	100,0%

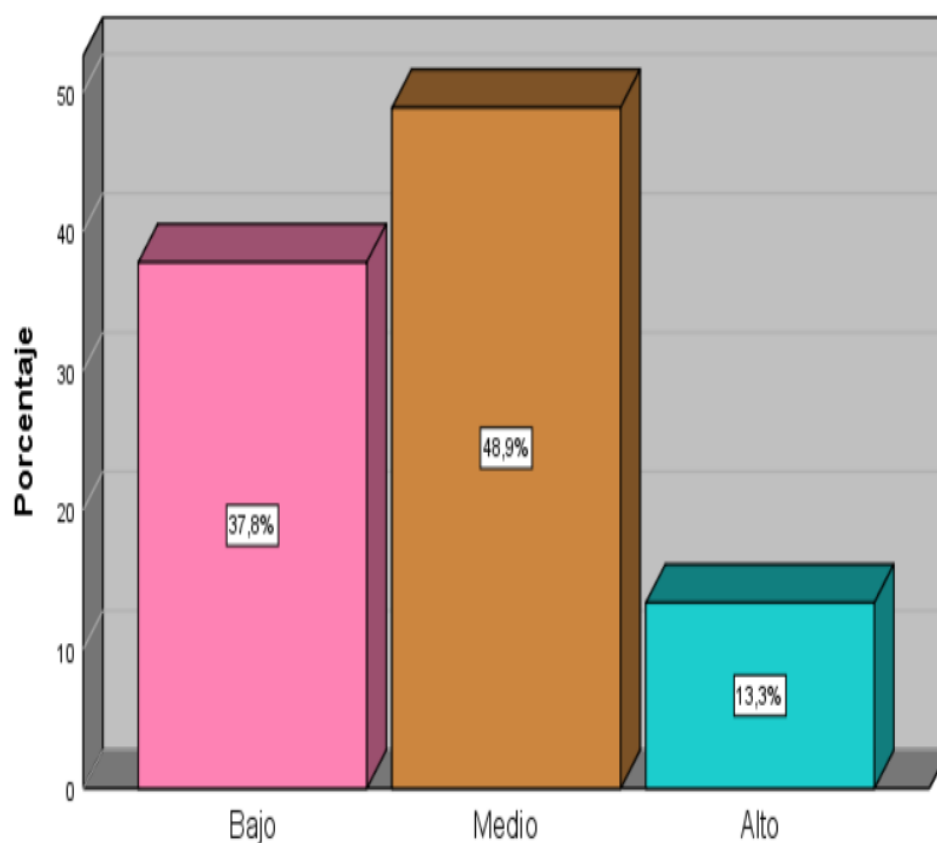


Figura 9. Visión catastrófica en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 11.

Interpretación del pensamiento en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	29	32,2%
Medio	49	54,4%
Alto	12	13,3%
Total	90	100,0%

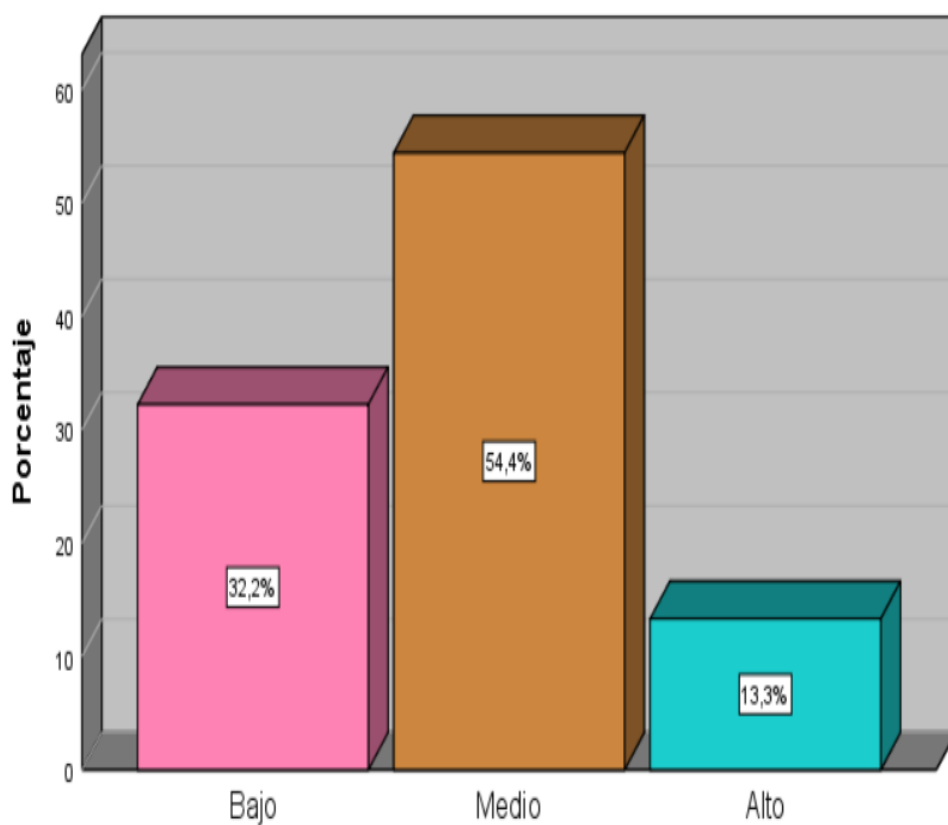


Figura 10. Interpretación del pensamiento en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 12.

Falacia de cambio en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	8,9%
Medio	28	31,1%
Alto	54	60,0%
Total	90	100,0%

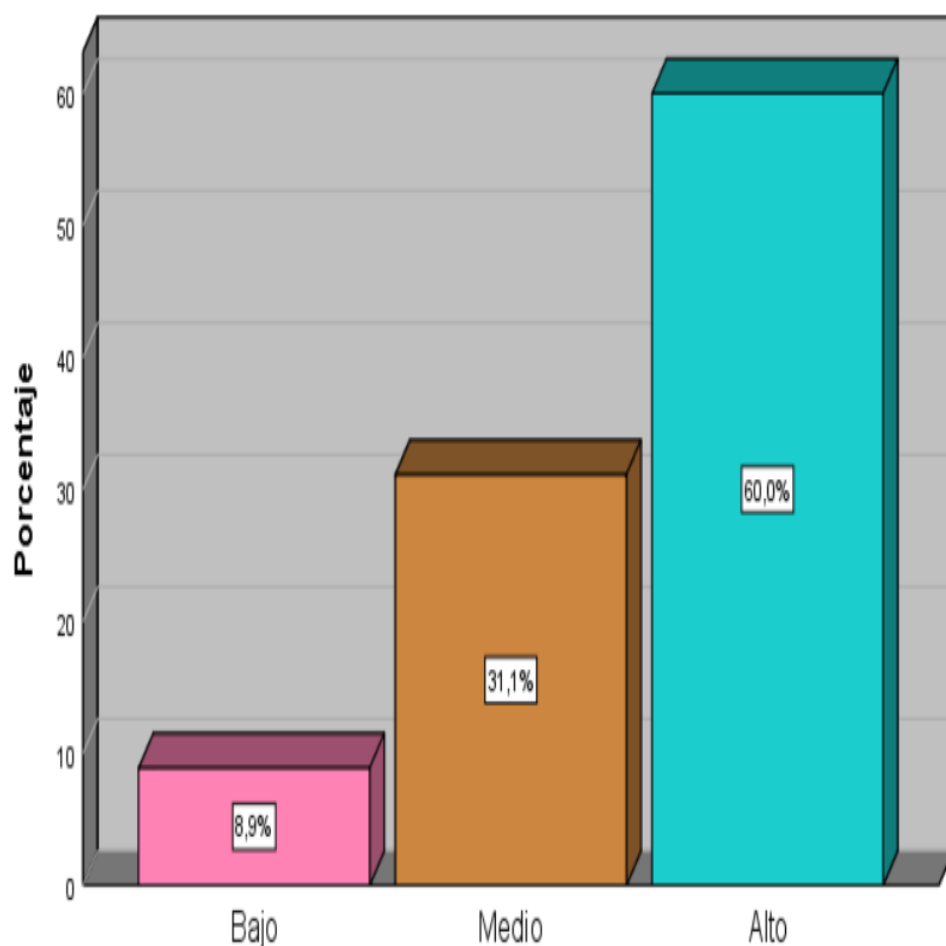


Figura 11. Falacia de cambio en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 13.

Personalización en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	22	24,4%
Medio	42	46,7%
Alto	26	28,9%
Total	90	100,0%

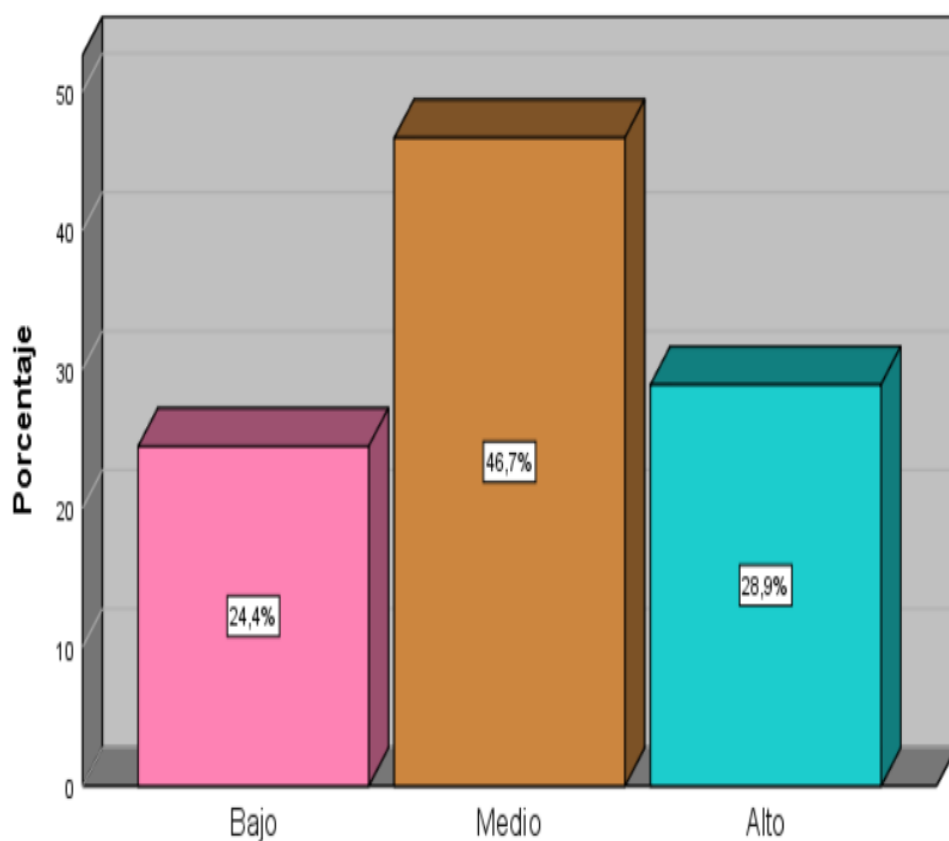


Figura 12. Personalización en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 14.

Filtraje en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	58	64,4%
Medio	25	27,8%
Alto	7	7,8%
Total	90	100,0%

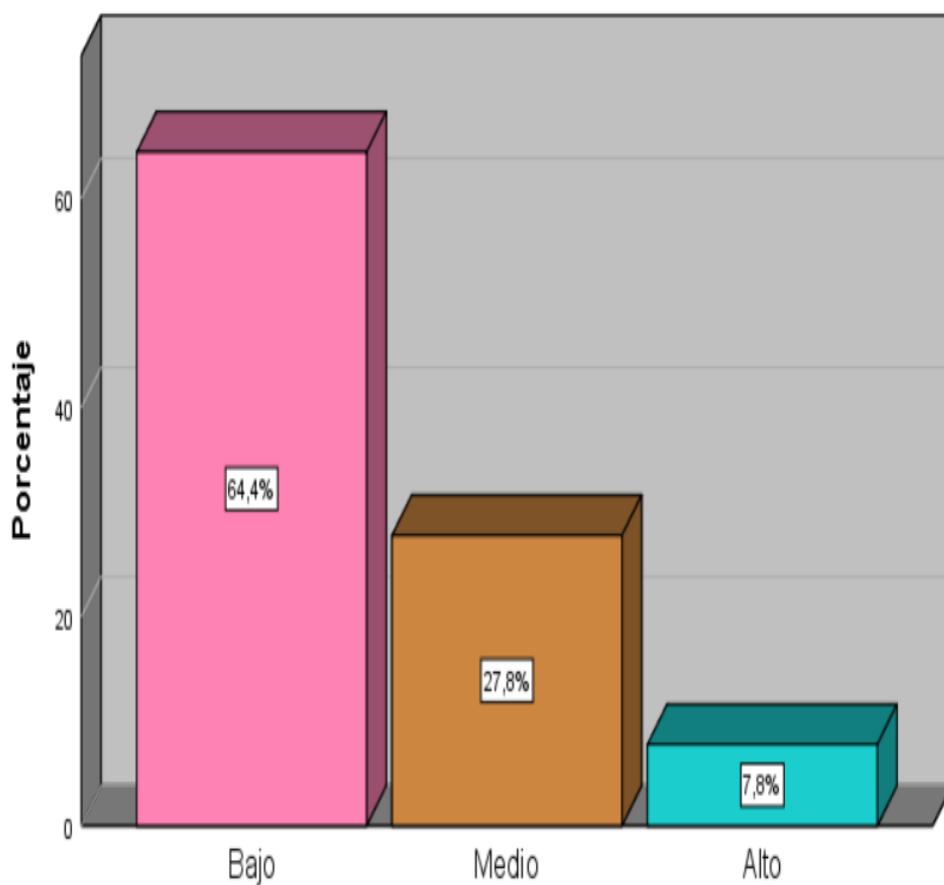


Figura 13. Filtraje en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Tabla 15.

Pensamientos polarizados en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	40	44,4%
Medio	40	44,4%
Alto	10	11,1%
Total	90	100,0%

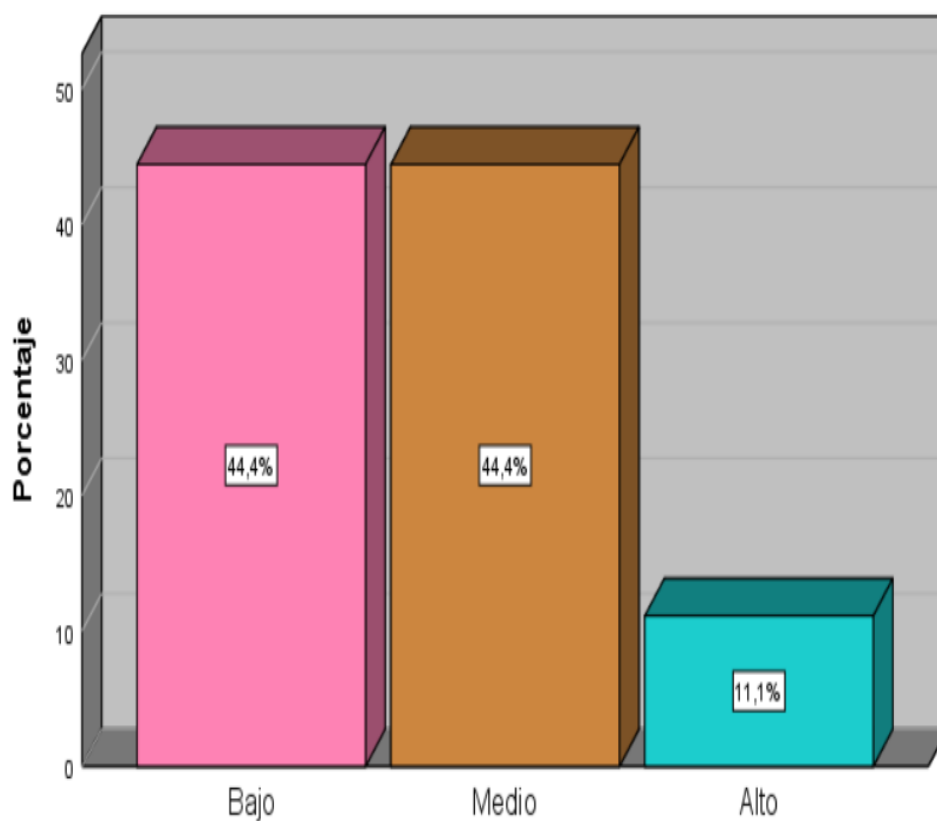


Figura 14. Pensamientos polarizados en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla 2 y figura 1, con relación a la variable depresión se percibió el 26,7% se ubicaron en la categoría baja, el 67,8% en la categoría regular y por último el 5,6%, se situaron en la categoría alta.

En la tabla 3 y figura 2, respecto a la dimensión desmoralización de la depresión se encontró que el 15,6% se ubicaron en la categoría baja, el 71,1% en la categoría regular y finalmente el 13,3% se hallaron en la categoría alta.

En la tabla 4 y figura 3, referente a la dimensión expresiones emocionales de la depresión se percibió que el 35,6% se localizaron en la categoría baja, el 51,1% en la categoría regular y por último el 13,3% en la categoría alta.

En la tabla 5 y figura 4, por lo que corresponde a la dimensión anhedonia de la depresión se notó que el 55,6% se encontraron en la categoría baja, el 35,6% en la categoría regular y por último el 8,9% en la categoría alta.

En la tabla 6 y figura 5, acerca de la dimensión autoestima de la depresión se registró que el 50,0% se situaron en la categoría baja, mientras que el 46,7% en la categoría regular y finalmente el 3,3% en la categoría alta.

En la tabla 7 y figura 6, sobre la dimensión somático – vegetativo de la depresión se halló que el 28,9% se localizaron en la categoría baja, el 55,6% en la categoría regular y por último el 15,6% en la categoría alta.

En la tabla 8 y figura 7, con relación a la variable distorsiones cognitivas se percibió que el equivalente al 28,9% se ubicaron en el

nivel bajo, mientras el 65,6% en el nivel medio y por último el 5,6%, se situaron en el nivel alto.

En la tabla 9 y figura 8, respecto a la dimensión culpabilidad se encontró que el 28,9% se ubicaron en el nivel bajo, el 62,2% en el nivel medio y finalmente el 8,9% se hallaron en el nivel alto.

En la tabla 10 y figura 9, referente a la dimensión visión catastrófica se percibió que el 37,8% se localizaron en el nivel bajo, en tanto el 48,9% en el nivel medio y por último el 13,3% en el nivel alto.

En la tabla 11 y figura 10, acerca de la dimensión interpretación del pensamiento se registró que el 32,2% se situaron en el nivel bajo, mientras tanto el 54,4% en el nivel medio y finalmente el 13,3% en el nivel alto.

En la tabla 12 y figura 11, sobre la dimensión falacia de cambio se halló que el 8,9% se localizaron en el nivel bajo, el 31,1% en el nivel medio y por último el 60,0% en el nivel alto.

En la tabla 13 y figura 12, con relaciona a la dimensión personalización se percibió que el equivalente al 24,4% se ubicaron en el nivel bajo, mientras que el 46,7% en el nivel medio y por último el 28,9%, se situaron en el nivel alto.

En la tabla 14 y figura 13, respecto a la dimensión filtraje se encontró que el 64,4% se ubicaron en el nivel bajo, el 27,8% en el nivel medio y finalmente el 7,8% se hallaron en el nivel alto.

En la tabla 15 y figura 14, referente a la dimensión pensamientos polarizados se percibió que el 44,4% se localizaron en el nivel bajo, en tanto el 44,4% en el nivel medio y por último el 11,1% en el nivel alto.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

H0: Los datos tienen distribución normal $p > 0,05$

H1: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Tabla 16.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Depresión	,107	90	,013
Desmoralización	,112	90	,007
Expresiones emocionales	,108	90	,011
Anhedonia	,172	90	,000
Autoestima	,137	90	,000
Sómico - vegetativo	,101	90	,023
Distorsiones cognitivas	,054	90	,200*
Culpabilidad	,090	90	,067
Visión catastrófica	,092	90	,059
Interpretación del pensamiento	,120	90	,003
Falacia de cambio	,125	90	,001
Personalización	,130	90	,001
Filtraje	,186	90	,000
Pensamientos polarizados	,127	90	,001

La muestra para la presente tesis fue mayor de 50 participantes para lo cual se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para la realización estadística de la prueba de normalidad, siendo los resultados obtenidos menores y mayores a 0,05; por lo tanto, se demuestra que los datos no tienen distribución normal, de manera que se trabajó con la prueba Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la Depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la Depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Prueba de correlación de Rho de Spearman

			Depresión	Distorsiones cognitivas
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	1,000	,462**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	90	90
	Distorsiones cognitivas	Coeficiente de correlación	,462**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	90	90

El resultado del p valor (Sig = 0,000) es menor al valor de la significancia 0,05, de modo que se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0), por consiguiente, existe relación significativa entre depresión y distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. Igualmente, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,462 es positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Prueba de correlación de Rho de Spearman

			Desmoralización	Distorsiones cognitivas
Rho de Spearman	Desmoralización	Coeficiente de correlación	1,000	,455**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	90	90
	Distorsiones cognitivas	Coeficiente de correlación	,455**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	90	90

El resultado del p valor (Sig = 0,000) es menor al valor de la significancia 0,05, de manera que se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0), por consiguiente, existe relación significativa entre desmoralización y distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. Igualmente, de acuerdo con el

coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,455 es una correlación positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Prueba de correlación de Rho de Spearman

			Expresiones emocionales	Distorsiones cognitivas
Rho de Spearman	Expresiones emocionales	Coeficiente de correlación	1,000	,048
		Sig. (bilateral)	.	,655
		N	90	90
	Distorsiones cognitivas	Coeficiente de correlación	,048	1,000
		Sig. (bilateral)	,655	.
		N	90	90

El resultado del p valor (Sig = 0,655) es mayor al valor de la significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis alterna (H_a) y se acepta la hipótesis nula (H_0), por consiguiente, no existe relación significativa entre expresiones emocionales y distorsiones

cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Prueba de correlación de Rho de Spearman

			Anhedonia	Distorsiones cognitivas
Rho de Spearman	Anhedonia	Coeficiente de correlación	1,000	,207
		Sig. (bilateral)	.	,051
		N	90	90
	Distorsiones cognitivas	Coeficiente de correlación	,207	1,000
		Sig. (bilateral)	,051	.
		N	90	90

El resultado del p valor (Sig = 0,51) es mayor al valor de la significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis alterna (H_a) y se acepta la hipótesis nula (H_0), por consiguiente, no existe relación significativa entre anhedonia y distorsiones cognitivas en los

estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Prueba de hipótesis específica 4

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Prueba de correlación de Rho de Spearman

			Autoestima	Distorsiones cognitivas
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	,002
		Sig. (bilateral)	.	,986
		N	90	90
	Distorsiones cognitivas	Coefficiente de correlación	,002	1,000
		Sig. (bilateral)	,986	.
		N	90	90

El resultado del p valor (Sig = 0,986) es mayor al valor de la significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis alterna (H_a) y se acepta la hipótesis nula (H_0), por consiguiente, no existe relación significativa entre autoestima y distorsiones cognitivas en

los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026
“José María Arguedas”, Callao – 2023.

Prueba de hipótesis específica 5

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe relación significativa entre la dimensión somático - vegetativo de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la dimensión somático - vegetativo de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de Prueba:

Prueba de correlación de Rho de Spearman

			Somático - vegetativo	Distorsiones cognitivas
Rho de Spearman	Somático - vegetativo	Coeficiente de correlación	1,000	,510**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	90	90
	Distorsiones cognitivas	Coeficiente de correlación	,510**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	90	90

El resultado del p valor (Sig = 0,000) es menor al valor de la significancia 0,05, de manera que se rechaza la hipótesis alterna (H_a) y se acepta la hipótesis nula (H_0), por consiguiente, existe relación significativa entre somático - vegetativo y distorsiones cognitivas en los estudiantes de secundaria de la Institución

Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.
Igualmente, de acuerdo con el coeficiente de correlación de Rho de Spearman que es igual a 0,510 es una correlación positiva moderada.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

El propósito de la investigación fue establecer la relación entre la depresión y distorsiones cognitivas en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. Se buscó establecer que la depresión se relaciona con cada una de las dimensiones de distorsiones cognitivas (culpabilidad, visión catastrófica, Interpretación del pensamiento, falacia de cambio, personalización, filtraje y Pensamientos polarizados)

Durante la investigación, la principal restricción fue la escasez de datos sobre la segunda variable de las distorsiones cognitivas. Después de esto, no se encontraron limitaciones notables, ya que se contaba con todas las condiciones y recursos necesarios para realizar el estudio de manera exhaustiva y eficaz.

Es fundamental resaltar que los instrumentos empleados, como la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds y para Distorsiones cognitivas el Inventario de Pensamientos automáticos (IPA), son herramientas estandarizadas. Se dispone del permiso correspondiente para su utilización en este estudio y han sido sometidos a pruebas de validez y fiabilidad, evidenciando resultados satisfactorios que respaldan su aplicación en esta investigación.

Como resultado se logró determinar que existe relación significativa entre la depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023, de acuerdo con coeficiente correlación de Rho de Spearman reveló que es igual a 0,462 y un p valor <0,05, indicando una correlación positiva moderada entre las variables.

En cuanto a la variable depresión, el 67,8% se ubicaron en la categoría regular, estos resultados difiere a Reyes (2021), evidenciaron que un 53,3 % presentaron una depresión mínima en los adolescentes que pertenecen a un grupo juvenil de Quito, sin embargo, se asemeja al estudio de Muñoz (2020), quien menciona que el 45,2% muestran una depresión moderada en los estudiantes de la Institución Educativa José Pardo y Barrera N°2019, mientras en la siguiente investigación por Pimentel et al. (2020), se encontró que el 48,71% de la muestra presentaron ideación suicida en un nivel medio en adolescentes víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estrés e ideación suicida. En relación con la información teórica se sostiene en Morales (2017), indica que la depresión se produce cuando una persona se enfoca de manera selectiva en pensamientos automáticos negativos y no puede percibir correctamente las interacciones sociales, biológicas y psicológicas que están sucediendo a su alrededor.

Respecto a la variable de las distorsiones cognitivas, se llegó a percibir el 65,6% se situaron en el nivel medio, estos resultados se asemejan a Cango (2022), dando como resultados obtenidos un nivel promedio es de 41,8% en distorsiones cognitivas en estudiantes durante el COVID 19 en una Institución Educativa de Tacalá – Piura, del mismo modo en la investigación llevada a cabo por Chávez (2019), refiere que el 65% de la muestra tiende a tener distorsiones cognitivas en un nivel medio en una institución educativa estatal de Chiclayo, mientras en la siguiente investigación por Álvarez et al. (2019), señala como resultados alcanzados el 74% en un nivel alto en distorsiones cognitivas dirigido en un grupo con riesgo de suicidio en mujeres adolescentes chilenas y colombianas. En relación con la información teórica se sostiene en Lahuasi (2020), menciona que las distorsiones cognitivas están vinculadas a la forma del razonamiento de las personas, los cuales son vivencias alcanzadas de acuerdo con lo que perciben del mundo que tienen alrededor, y aunque estas sean imaginarias, las asumen como

verdaderas, siendo los pensamientos negativos hábitos difíciles de abandonar.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se determina que existe relación significativa entre la depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023, habiendo alcanzado un p valor $<0,05$, de igual manera, la correlación de Rho Spearman fue de 0,462 siendo esta positiva moderada.

Segunda: Se establece que existe relación significativa entre la dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023, habiendo alcanzado un p valor $<0,05$, de igual manera, la correlación de Rho Spearman fue de 0,455 siendo esta positiva moderada.

Tercera: Se establece que no existe relación significativa entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023, habiendo alcanzado un p valor $> 0,05$, de manera que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Cuarta: Se establece que no existe relación significativa entre la dimensión anhedonia de la depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023, habiendo alcanzado un p valor $> 0,05$, de manera que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Quinta: Se establece que no existe relación significativa entre la dimensión autoestima de la depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa

N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023, habiendo alcanzado un p valor $> 0,05$, de manera que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

Sexta: Se establece que existe relación significativa entre la dimensión sómatico - vegetativo de la depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023, habiendo alcanzado un p valor $< 0,05$, de igual manera, la correlación de Rho Spearman fue de 0,510 siendo esta positiva moderada.

Recomendaciones

Primera: A las autoridades de la institución educativa, gestionar y/o promover la realización de implementar talleres psicológicos para amplificar conocimientos previos sobre la importancia de la salud mental hacia los estudiantes.

Segunda: A los encargados del área de psicopedagogía de la institución educativa, fomentar escuelas de padres para que cada padre de familia pueda asistir dos veces al año para la psicoeducación sobre diversos temas de la salud mental como tema de referencia “Como entender las necesidades emocionales básicas de sus hijos”

Tercera: A los padres de familia, brindar un ambiente estable y cálido de confianza para los estudiantes, además de participar en actividades recreativas para compartir más tiempo con sus hijos. Esto mejorará la convivencia y ayudará a evitar la presencia de la depresión o futuras distorsiones donde no esté presente.

Cuarta: A los padres de familia, establecer un diálogo efectivo, ya que esta conexión estrecha no solo fortalece los lazos familiares, sino que ayudará a conocer el mundo interno de los adolescentes.

Quinta: A los estudiantes, pedir apoyo a los orientadores a cargo de la institución educativa cuando lo requieran, pedir ayuda a los cuidadores del hogar si presentan síntomas que se requieran evaluar con un especialista de la salud mental para una mejor orientación.

Sexta: A los futuros investigadores, promover estudios de investigación centrados en las distorsiones cognitivas, área que actualmente se encuentra carente de información sustancial.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Acosta, S., Laines, B., y Piña, G. (2014). Material de enseñanza. <https://bit.ly/3R3VhNi>
- Álvarez, L., Ayala, N., y Bascuñan, R. (2019). Las distorsiones cognitivas y el riesgo de suicidio en una muestra de adolescentes chilenos y colombianos: Un estudio descriptivo-correlacional. *Revista Psicogente*, 22 (41), 1-22. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-01372019000100200&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- Álvarez, R. (1992). *Para salir del laberinto*. 7.^a ed. Sal Terrae. <https://books.google.com.co/books?id=bIJJaUhcCiEYC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- American Psychiatric Association. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5. <https://bit.ly/3PHCoPA>
- Ander-Egg, E. (2016). *Diccionario de psicología*. (3.^a edición). <https://bit.ly/3ZOUTpY>
- Association, A. P. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. <https://bit.ly/3F6wpz5>
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. 3.^a ed. bit.ly/3F87uuH
- Beck, A. (1963) Thinking and depression: *idiosyncratic content and cognitive distortions*. *Arch Gen. Psychiatry* 9, 324 - 33
- Beck, A. (1964). Thinking and depression: 2. Theory and therapy. *Archives of General Psychiatry*, 10 (56) 1571
- Beck, A. (2008). La evolución del modelo cognitivo de la depresión y neurobiológicas. *The American Journal of Psychiatry*, 165 (8), 969-977. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2008.08050721>
- Botto, A., Acuña, J., Jiménez, J. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo: Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Revista médica de Chile*, 142(10), 1297-1305. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014001000010>
- Burns, D. (2021). *Sentirse bien: Una nueva terapia contra las depresiones*. <https://www.getstoryshots.com/es/books/feeling-good-summary/>

- Cango, D. (2022). *Distorsiones cognitivas y niveles de agresividad durante el COVID 19 en escolares de secundaria de Tacalá – Piura - 2020*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Nacional de Tumbes]. <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2612>
- Carrasco, M., Martínez, C., Noreña, F. y Bao, C. (2020). Satisfacción familiar, depresión y rendimiento académico en adolescentes de un Colegio Estatal de Huánuco, Perú. *Revista Boletín Redipe*, 9(2), 197-210. <https://doi.org/10.36260/rbr.v9i2.922>
- Carriazo, A., Mendoza, Y., y Meza, L. (2022). Distorsiones cognitivas y rendimiento académico en adolescentes escolarizados en Colombia. *Revista Búsqueda*, 9(01), e582. <https://doi.org/10.21892/01239813.582>
- Casado, R. (2023). *El mapa de la ansiedad: Una guía para entenderla y aprender a gestionarla*. Spain: Penguin Random House Grupo Editorial España
- Castellvi, P. y Piqueras, J. (2018). El suicidio en la adolescencia: un problema de salud pública que se puede y debe prevenir. *Revista de estudios de Juventud*, 3 (121), 45 – 59. <https://bit.ly/3RNjsBx>
- Chávez, A. (2019). *Ideación suicida y distorsiones cognitivas en adolescentes de una Institución Educativa estatal de Chiclayo*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Señor de Sipán]. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/10797>
- Cosacov, E. (2007). *Diccionario de términos técnicos de la Psicología*. 3.^a ed. bit.ly/3sN4m4O
- Denzin, N. (2009). *On Understanding Emotion*. California: New Brunswick. Transaction Publishers.
- Dirección Regional de Salud de Piura. (25 de mayo de 2023). Piura: La depresión acecha a niños y adolescentes. *Diario Correo*. <https://diariocorreo.pe/peru/piura-la-depresion-acecha-a-ninos-y-adolescentes-peru-noticia/>
- Ellis, A. (2002). *Overcoming resistance: a rational emotive therapy integrated approach*. New York: Springer.

- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (05 de noviembre de 2019). *Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales*. <https://bit.ly/45nVHmV>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (16 de julio 2021). *Que es la adolescencia*. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>.
- Forward, S. (2010). *Cuando el amor es odio*. México: De bolsillo.
- García, C., y Linares, N. (2020). Efecto de la reestructuración cognitiva sobre las distorsiones cognitivas de los adolescentes frente al duelo por fallecimiento de sus padres. *Boletín Médico De Postgrado*, 36(1), 38-42. <https://revistas.uclave.org/index.php/bmp/article/view/2618>
- García, M. y Fernández, J. (2016). *Tratamiento de los trastornos depresivos y de ansiedad en niños y adolescentes*. <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=4667752>
- Garlati, F. (1995). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV* (Masson S.A).
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. 6.ª ed. <https://bit.ly/46kcc4t>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2020). *Metodología de la investigación*. 6.ª ed. <https://bit.ly/47WAulJ>
- Ibañez, E., Onofre, G. y Vargas, J. (2012). Terapia Racional Emotiva: Una revisión actualizada de la investigación. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15 (4), 1455 – 1475. <https://bit.ly/3RRyNBd>
- Jiménez, R. (2023). Influencia de la ansiedad y depresión en las estrategias de afrontamiento frente al estrés en adolescentes de Lima Norte. *PsiqueMag*, 12(1), 45-57. <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v12i1.2464>
- Lahuasi, X. (2020). *Distorsiones cognitivas en estudiantes de la Unidad de Nivelación de Carrera de Psicopedagogía, en la ciudad de Quito durante el período lectivo 2019-2020* [Trabajo de investigación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, mención en Psicología Educativa y Orientación,

- Universidad Central del Ecuador].
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20642>
- Lima, F. (2015). *Diseño Metodológico: Procesos cognitivos y formas de pensamiento y razonamiento distorsionados*. <https://bit.ly/3LUj4NQ>
- Matalinares, M. et al. (2012). Estudio psicométrico de la versión española del cuestionario de agresión de Buss y Perry. *Revista IIPSI facultad de psicología UNMSM*, 15 (1), 147-161. <https://bit.ly/415INtd>
- Ministerio de Salud. (13 de enero de 2023). *Día Mundial de Lucha Contra la Depresión; en el 2022, el Minsa atendió más de 240 000 casos en sus diferentes establecimientos de salud*. <https://bit.ly/45mqCA6>
- Morales, C. (2017). La depresión: Un reto para toda la sociedad del que debemos hablar. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(2), 136-138. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21451176001>
- Muñiz, J. (2003). *Teoría clásica de los tests*. Madrid: Pirámide.
- Muñoz, L. (2020). *Asociación entre familia disfuncional y depresión en adolescentes de 14 a 16 años en la I.E.E José Pardo y Barrera 2019*. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Universidad Privada San Juan Bautista]. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/2696>
- Núñez, J. y Ortiz, M. (2010). APA. *Diccionario conciso de psicología*. <https://bitly.ws/UuGC>
- Oblitas, L. (2008). Psicología de la Salud: Una ciencia del bienestar y la felicidad. *Av. Psicol.* 16(1), 9 – 38. <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2008/psicologiasalud.pdf>
- Olivera, A., Rivera, E., Gutiérrez M. y Méndez, J. (2019). Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular Gran Amauta de Motupe Lima, 2018. *Revista Estomatológica Herediana*, 29(3), 189-195. <https://doi.org/10.20453/reh.v29i3.3602>
- Organización Mundial de la Salud. (17 de junio de 2022). *Salud Mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://bit.ly/46BxoCp>

- Organización Mundial de la Salud. (17 de noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (1999). Trastornos mentales y de comportamiento de la décima revisión de la clasificación internacional de las enfermedades CIE-10
- Paella, S. y Martins, F. (2008). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. 2ª ed.
- Pérez, E. y Rosario, F. (2017). Propiedades psicométricas del Inventario de Pensamientos Automáticos para estudios vinculados a la conducta antisocial y delictiva en estudiantes de secundaria de instituciones educativas del distrito de Comas, *PsiqueMag*, 6(1), 183–199. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/158/150>
- Pimentel, F., Della, C. y Dapieve, N. (2020). Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad estrés e ideación suicida en adolescentes. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(2), 205-240. <https://doi.org/10.14718/ACP.2020.23.2.9>
- Reyes, K. (2021). *Ansiedad y depresión en los adolescentes de 16-19 años en situación de aislamiento social que pertenecen a un grupo juvenil de Quito*. [Trabajo de titulación modalidad proyecto de investigación previo a la obtención del Título de Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22652>
- Reynolds, W. (1989). *Escala de depresión infantil de Reynolds*: manual profesional. Florida: Recursos de evaluación psicológica.
- Riso, W. (2006). *Terapia cognitiva fundamentos teóricos y conceptualización del caso clínico*. Norma S.A. file:///C:/Users/PC%2005/Downloads/Dialnet-TerapiaCognitiva-6642554.pdf
- Riso, W. (2016). *Distorsiones cognitivas en la relación de pareja en madres víctimas de violencia familiar en una institución educativa estatal y privada* [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en

- Psicología, Universidad Señor de Sipán, Perú].
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/3239>.
- Rodríguez, A. M., Marín, C. y Munévar, R. A. (2013). El papel de la Interactividad en el desarrollo de los procesos cognitivos. *Revista Educación y Desarrollo Social*, 7(2), 98-107.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5386304.pdf>
- Ruiz, A., Díaz, M. y Villalobos, A. (2012). *Manual de técnicas de intervención cognitivo conductuales*. Bilbao: Desclee de Brouwer.
- Serna, D., Terán, C., Vanegas, A., Medina, O., Blandón, O. y Cardona, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), e3153.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180465398016>
- Tamayo, M. (2007). *El proceso de la investigación científica*. México: Limusa
- Tamayo, M. (2012). *El Proceso de la Investigación Científica*. México: Limusa, p. 180.
- Ugarriza, N. y Ecurra, L. M. (2002). Adaptación psicométrica de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) en estudiantes de secundaria de Lima metropolitana. *Persona*, 5(005), 83-130. <https://doi.org/10.26439/persona2002.n005.872>
- Vernon A. y Doyle, K. (2017). *Cognitive Behavior Therapies: a guidebook for practitioners*. New York, USA: Amer Counseling Assn
- Vidal, P. (2019). *Sintomatología depresiva y satisfacción con la vida en adolescentes de una institución educativa nacional del distrito del Callao*. [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11464/Vidal_pp.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11464/Vidal_pp.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.

Autores: - Carin Yanina Vela Flores
- Shirley Patricia Rojas Vera

PROBLEMA	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema General ¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023?	Objetivo General Determinar la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	Hipótesis General Determinar la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	Variable X. Depresión Dimensiones D1. Desmoralización D2. Expresiones emocionales D3. Anhedonia D4. autoestima D5. Somático – vegetativo.	Tipo: Básica Diseño: No experimental Población: 117 adolescentes conformado por 4to y 5to año de nivel secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.
Problemas Específicos PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión	Objetivos Específicos OE1. Establecer la relación que existe entre	Hipótesis Específicas H.E.1. Existe relación significativa entre la	Variable Y. Distorsiones cognitivas D1. Culpabilidad D2. Visión catastrófica	Muestra: 90 adolescentes

desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023? PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023? PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre la	la dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. OE2. Establecer la relación que existe entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. OE3. Establecer la relación que existe entre	dimensión desmoralización de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. H.E.2. Existe relación significativa entre la dimensión expresiones emocionales de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. H.E.3. Existe relación significativa entre la	D3. Interpretación del pensamiento D4. Falacia de cambio D5. Personalización D6. Filtraje D7. Pensamiento polarizado	Técnica: Psicometría Instrumentos: Escala para evaluar depresión. Inventario para evaluar pensamientos automáticos
--	--	--	---	---

dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023? PE4. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023? PE5. ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión somático -	la dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. OE4. Establecer la relación que existe entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. OE5. Establecer la relación que existe entre la dimensión somático -	dimensión anhedonia de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. H.E.4. Existe relación significativa entre la dimensión autoestima de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. H.E.5. Existe relación significativa entre la dimensión somático - vegetativo de la		
--	---	---	--	--

vegetativo de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023?	vegetativo de la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de la secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.	depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023.		
---	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos
ESCALA PARA EVALUAR DEPRESION

Código:

Fecha:

Edad:

Grado:

Sección:

Sexo: Femenino () Masculino ()

Con quienes vives en casa:

Solo papá ()

Solo mamá ()

Ambos padres ()

Otros familiares ()

Cuantos hermanos (a) tienes:

0 ()

1 ()

2 ()

3 ()

Más de 3 ()

Indicaciones: A continuación, se presenta una lista de oraciones sobre cómo te sientes. Lee cada una y decide sinceramente cuan a menudo te sientes así: Casi Nunca, Rara Vez, Algunas Veces o Casi Siempre. Marca con un aspa (X) la respuesta que mejor describe cómo te sientes realmente.

N°	Ítems	Casi nunca	Rara Vez	Algunas	Casi Siempre
1	Me siento feliz				
2	Me preocupa el colegio				
3	Me siento solo				

4	Siento que mis padres no me quieren				
5	Me siento importante				
6	Siento ganas de esconderme de la gente				
7	Me siento triste				
8	Me siento con ganas de llorar				
9	Siento que no le importo a nadie				
10	Tengo ganas de divertirme con los compañeros				
11	Me siento enfermo				
12	Me siento querido				
13	Tengo deseos de huir				
14	Tengo ganas de hacerme daño				
15	Siento que no les gusto a los compañeros				
16	Me siento molesto				
17	Siento que la vida es injusta				
18	Me siento cansado				
19	Siento que soy malo				
20	Siento que no valgo nada				
21	Tengo pena de mí mismo				
22	Hay cosas que me molestan				
23	Siento ganas de hablar con los compañeros				
24	Tengo problemas para dormir				
25	Tengo ganas de divertirme				
26	Me siento preocupado				

27	Me dan dolores de estómago				
28	Me siento aburrido				
29	Me gusta comer				
30	Siento que nada de lo que hago me ayuda				

Fuente: Ugarriza y Ecurra (2002)

Ficha técnica del instrumento

Nombre original del instrumento	Escala de Depresión de Adolescentes de Reynolds (EDAR)
Autor (a)	Ugarriza y Ecurra (2002)
Nombre del instrumento adaptado	Escala para evaluar Depresión
Objetivo	Evaluar la sintomatología depresiva en adolescentes
Procedencia	Perú
Administración	Individual / Colectiva
Duración	10 minutos
Muestra	90 participantes
Dimensiones	- Desmoralización - Expresiones emocionales - Anhedonia - autoestima - Somático - vegetativo
Escala valorativa	- Casi nunca (4) - Rara vez (3) - Algunas veces (2) - Casi siempre (1)

INVENTARIO PARA EVALUAR PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS

Código:

Fecha:

Indicaciones: A continuación, encontrará una lista de pensamientos que suelen aparecer en cada persona ante diversas situaciones. Se trata de que usted valore la frecuencia con que suele pensarlos, siguiendo la escala que se presenta a continuación:

0 = Nunca

1 = Algunas veces

2 = Bastantes veces

3 = Con mucha frecuencia

A MENUDO TENGO ESTOS PENSAMIENTOS SIN QUE LOS BUSQUE Y TOMAN EL CONTROL DE MI ATENCIÓN	Nunca	Algunas veces	Bastantes veces	Con mucha frecuencia
1. Yo tengo la culpa de todo lo que me pasa				
2. Debería de estar bien y no tener estos problemas				
3. Sé que tengo la razón y no me entienden				
4. Es horrible que me pase esto				
5. Siempre tendré este problema				
6. Si me quisieran de verdad, no me tratarían así				
7. Me siento culpable, y es porque he hecho algo malo				
8. Si tuviera más apoyo no tendría estos problemas				

9. Otros tienen la culpa de lo que me pasa				
10. No quiere reconocer que, estoy en lo cierto				
11. Es insoportable, no puedo aguantar más				
12. ¿Y si le pasa algo malo a la persona a quien quiero?				
13. No me tratan como deberían hacerlo y me merezco				
14. Debería recibir más atención y cariño de otros				
15. No puedo soportar ciertas cosas que me pasan				
16. Solamente me pasan cosas malas				
17. Todo lo que hago me sale mal				
18. Soy un desastre como persona				
19. Mi vida es un continuo fracaso				
20. ¿Y si me vuelvo loco y pierdo la cabeza?				
21. No debería cometer esos errores				
22. Soy incompetente e inútil				
23. Nunca podré salir de esta situación				
24. La gente hace las cosas mejor que yo				
25. Sé que piensan mal de mí				
26. ¿Y si tengo alguna enfermedad grave?				
27. Si otros cambiaran su actitud yo me sentiría mejor				

28. No hay derecho a que me traten así				
29. Sé que me están mintiendo y engañando				
30. Quieren hacerme daño				
31. Aunque ahora sufro, algún día tendré mi recompensa				
32. Ya vendrán mejores tiempos				
33. Tarde o temprano me irán las cosas mejor				
34. Si tuviera mejor situación económica no tendría estos problemas				
35. Lo que me pasa es un castigo que me merezco				
36. Soy inferior a la gente en casi todo				
37. Si me siento triste es porque soy un enfermo mental				
38. Si tengo estos síntomas es porque soy un enfermo				
39. Soy un neurótico				
40. Mis problemas dependen de los que me rodean				
41. Soy una víctima de mis circunstancias				
42. Tengo razón, y voy a hacer lo que me da la gana.				

Fuente: Pérez y Rosario (2017)

Ficha técnica del instrumento

Nombre original del instrumento	Inventario de Pensamientos Automáticos - IPA
Autor (a)	Pérez y Rosario (2017)
Nombre del instrumento adaptado	Inventario para evaluar pensamientos automáticos
Objetivo	Identificar las distorsiones cognitivas
Procedencia	Perú
Administración	Individual / Grupal
Duración	15 minutos aproximadamente
Muestra	90 participantes
Dimensiones	- Culpabilidad - Visión catastrófica - Interpretación del pensamiento - Falacia de cambio - Personalización - Filtraje - Pensamiento polarizado
Escala valorativa	- Nunca (0) - Algunas veces (1) - Bastantes veces (2) - Con mucha frecuencia (3)

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición
AUTORIZACION DEL USO DEL INSTRUMENTO DENOMINADO
ESCALA DE DEPRESION DE ADOLESCENTES DE REYNOLDS
(EDAR)

Autorización de uso de Prueba

21 de agosto de 2023

Mediante el presente documento, yo GIULIANA ROCÍO GRIMALDO UGARRIZA, con DNI 10552605, hija de quien en vida fuera, la Doctora NELLY RAQUEL UGARRIZA CHÁVEZ, otorgo la autorización formal en su representación, a las señoras Carin Yanina Vela Flores y Shirley Patricia Rojas Vera para la utilización de la adaptación de la Escala de Depresión de Reynolds EDAR, de autoría de la Doctora Ugarriza, para que sea de utilidad en la investigación que vienen realizando en el marco de la elaboración de su tesis de pregrado de la Carrera de Psicología, para obtener el título profesional en la Universidad Autónoma de Ica.



Giuliana Rocío Grimaldo Ugarriza
DNI 10552605

AUTORIZACIÓN DEL USO DEL INSTRUMENTO DENOMINADO INVENTARIO DE PENSAMIENTOS AUTOMÁTICOS (IPA)



ERP.V, Erik Roger Pérez Vásquez/Psicología

Lima, 27 de marzo de 2023

Señores:
ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES
Universidad Autónoma de Ica
Lima, Perú

De mi consideración

Mediante la presente hago de conocimiento que el Inventario de Pensamientos Automáticos (IPA) de los autores Ruiz y Lujan, fue adaptado por mi persona en una población de estudiantes de secundaria de instituciones educativas del distrito de Comas, trabajo que se encuentra publicado en la siguiente dirección web (previo registro):

<https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/158>

Por lo tanto, **AUTORIZO** a CARIN YANINA VELA FLORES, identificada con DNI 40794554, y a SHIRLEY PATRICIA ROJAS VERA, con DNI 48233615, para hacer uso de la aplicación de la versión adaptada del instrumento como parte de su trabajo de investigación titulada "*Depresión y Distorsiones Cognitivas en adolescentes de Secundaria en una Institución educativa del Distrito del Callao*", como parte de la obtención de su título en la carrera de psicología.

Dicha autorización se expide bajo el compromiso del uso adecuado del sistema internacional de citas APA, respetando la autoría de la versión original, así como del trabajo realizado por mi persona para su adaptación. _____

Atentamente

Erik Roger Pérez Vásquez
Magister en Psicología Educativa
C.Ps.P. 32261

Anexo 4: Data de resultados

N°	VARIABLE: DEPRESSION																													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30
1	4	4	1	4	4	1	1	1	4	4	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	4	1	1	1	4	1
2	2	1	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	1	4	3	3	2	2	4	4	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2
3	2	2	4	4	2	4	3	3	4	2	3	1	4	4	1	3	2	3	1	4	3	2	2	2	2	3	4	2	1	2
4	4	1	4	4	3	1	4	1	4	1	4	4	4	1	1	4	1	4	1	1	1	1	1	4	1	4	4	1	1	1
5	3	1	1	2	4	2	2	1	2	3	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	4	1	3	2	2	1	3	2
6	1	2	2	4	3	3	3	3	4	1	3	1	4	4	2	2	4	3	2	4	2	3	1	2	1	3	4	3	4	2
7	3	1	3	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	3	2	3	2	1	1	1	2	2	4	1	2	1	4	2	3	2
8	4	1	3	4	3	3	3	3	4	1	4	4	3	3	3	3	4	4	1	4	4	3	1	3	1	3	3	3	3	4
9	2	2	2	3	3	1	4	4	4	2	4	1	4	4	2	4	4	4	4	4	1	3	3	4	3	4	4	3	1	4
10	3	2	2	2	4	2	1	1	1	3	4	2	3	3	4	1	1	1	1	4	1	1	4	3	3	1	1	1	1	1
11	1	2	2	3	3	1	3	2	2	1	2	2	4	4	3	4	2	1	3	3	2	2	2	1	2	2	4	2	1	2
12	2	1	3	2	2	3	1	2	1	2	2	4	3	1	1	2	2	3	1	1	3	2	4	2	1	2	2	2	1	1
13	2	1	1	3	2	2	3	3	3	3	4	1	3	4	1	3	3	2	1	3	3	3	2	3	1	2	3	3	1	3

14	2	3	2	3	2	3	2	2	3	1	2	1	2	3	3	2	2	2	2	3	2	4	1	2	1	2	2	2	2	2
15	1	3	3	4	2	1	4	4	4	1	4	1	4	4	3	4	4	3	1	4	1	3	2	3	1	4	4	3	1	4
16	2	2	3	2	1	3	1	3	2	1	2	2	3	4	1	2	3	2	1	1	1	3	1	3	1	2	2	2	2	4
17	1	1	2	1	1	2	1	4	4	1	4	1	4	4	1	4	1	1	1	4	1	4	1	1	1	4	4	2	1	4
18	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2
19	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	2	2	2	2	2	2	2	4	1	3	4	3	1	2
20	1	4	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2
21	2	2	1	1	2	1	2	2	1	3	1	3	4	1	1	4	1	1	3	2	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1
22	1	3	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	4	1	2	1	1	2	1	1	4	2	2	1	2	2	2	2	2	1
23	2	1	2	3	3	2	2	2	3	2	2	1	3	4	3	2	3	2	1	4	3	3	3	3	2	2	4	2	2	3
24	1	2	1	1	2	1	4	1	4	2	1	3	1	1	1	3	2	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2
25	3	1	1	2	4	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	2	3	2	4	2	2	2
26	1	1	3	1	1	1	2	4	1	2	4	1	1	4	3	1	2	1	4	4	3	2	2	2	1	1	2	1	1	2
27	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	4	1	1	2	4	1	1	1	1	2	4	1	2	2	2	2	2	1
28	3	2	3	1	3	3	2	3	2	2	2	3	1	4	2	3	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2

29	1	2	2	4	2	2	3	3	1	2	3	1	4	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	3
30	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2
31	1	2	4	3	4	2	2	2	4	1	4	2	4	4	2	1	3	1	1	4	1	1	4	4	1	1	1	1	1	4
32	2	1	3	1	2	2	2	4	3	2	2	3	3	2	3	1	3	2	3	3	3	2	2	1	2	2	1	3	2	3
33	1	3	2	4	1	1	2	3	1	1	3	1	1	4	1	4	1	3	1	4	1	2	1	1	1	3	2	3	1	3
34	1	2	3	1	2	3	1	2	1	1	4	2	2	1	4	1	3	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3
35	1	2	3	1	1	1	4	2	1	1	1	1	4	1	1	4	3	2	1	4	1	2	1	1	1	2	1	4	1	1
36	1	3	2	4	1	3	2	3	1	2	1	1	4	1	3	2	2	1	1	1	2	2	3	4	1	1	1	2	1	2
37	1	2	3	3	2	2	4	2	2	1	4	1	3	4	2	2	2	4	2	2	1	1	2	3	1	3	3	2	1	2
38	2	1	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	1	2	2	2	1	4	3	3	1	4	3	1	3
39	2	3	2	1	2	3	2	4	1	2	4	4	2	4	1	2	1	2	3	1	3	2	2	2	2	2	4	1	1	3
40	1	1	3	1	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3
41	2	2	2	4	3	3	3	3	4	1	4	2	4	4	1	2	3	1	1	1	2	3	1	1	1	2	4	2	1	4
42	1	1	4	4	1	1	4	3	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	2	3	4	3	3
43	2	1	3	4	4	3	3	3	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	4	4	4	4

44	2	2	1	3	1	1	3	2	3	2	2	1	1	4	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1
45	3	3	2	2	3	2	2	1	4	1	2	3	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	4	1	2	4	2	1	1
46	2	1	1	2	3	1	3	1	3	3	3	3	2	4	1	3	1	1	3	3	1	1	3	1	1	1	4	3	1	2
47	1	1	1	4	2	2	1	4	2	1	1	2	4	1	3	2	2	2	4	1	3	2	2	2	2	3	4	2	2	3
48	1	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	1	4	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	4	2	1	4
49	1	4	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2	4	1	3	2	2	1	3	2	3	2	2	1	1	2	1	3	1	3
50	2	1	2	4	3	2	2	1	3	1	3	3	3	4	2	3	1	2	2	2	3	2	3	2	1	2	4	3	2	2
51	1	2	3	2	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	3
52	2	1	4	1	2	1	2	2	1	2	2	1	4	1	3	2	2	2	3	4	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2
53	1	1	4	3	2	2	3	2	3	1	2	3	2	1	2	2	3	1	3	3	2	2	2	3	2	4	3	4	4	1
54	1	2	2	3	1	3	4	4	3	2	3	4	2	4	1	3	2	4	2	2	1	3	2	1	4	3	2	3	4	3
55	2	2	4	1	3	4	3	1	1	1	1	2	4	1	1	4	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1
56	2	1	3	3	2	3	3	2	4	1	4	2	3	4	3	3	2	3	1	3	2	1	1	2	1	3	4	2	3	3
57	3	2	2	2	3	1	3	4	2	1	4	2	2	4	3	4	1	3	3	3	1	2	2	1	1	1	3	2	1	4
58	1	2	3	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	4	2	1	2	2	1	2	3	3	1	4

59	2	3	1	4	3	1	2	2	3	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	4	2	1	2
60	1	2	2	2	2	3	2	1	3	1	2	3	2	4	1	3	3	2	2	2	3	1	1	3	1	3	3	2	1	1
61	1	2	3	4	2	1	3	2	4	1	4	2	1	3	4	3	1	2	1	3	3	2	1	1	1	2	3	2	1	1
62	2	3	2	2	2	1	2	2	2	1	4	3	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2
63	2	2	2	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	1	3	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	4	2	2	3
64	2	1	4	4	1	1	2	2	3	4	4	1	2	3	1	1	2	1	3	3	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2
65	1	2	4	1	1	1	4	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	3	1	4	1	1	1	1	1	3	4	3	1	4
66	2	3	4	1	2	3	2	4	1	2	2	1	4	1	2	2	2	1	4	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1
67	2	1	3	2	1	2	2	1	1	3	1	2	2	4	2	3	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3
68	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	3	4	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	4	1	1	1
69	2	1	3	2	1	2	2	1	3	3	4	2	1	3	1	3	4	2	3	3	4	3	3	4	1	1	2	2	3	2
70	2	2	3	3	4	1	2	3	2	2	4	2	2	3	3	2	2	2	3	1	1	1	3	3	3	2	3	2	2	1
71	3	1	2	3	1	1	4	4	3	1	4	1	4	3	1	3	1	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	1	1
72	3	1	1	2	4	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2
73	3	3	2	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	3	2	1	4	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	3	1

74	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	1	2	3	3	3	4	1	3	4	1
75	2	1	3	3	2	3	2	2	2	4	3	3	2	2	1	3	2	1	3	2	3	2	1	2	1	1	1	3	1	1
76	1	1	2	2	1	3	2	2	3	2	3	1	4	4	2	3	3	1	1	2	1	3	2	2	1	2	2	3	1	2
77	2	1	2	3	2	3	2	1	4	1	1	1	4	3	2	4	2	3	1	4	3	2	2	1	1	1	1	2	3	4
78	2	1	3	2	4	1	2	3	4	2	2	1	4	3	1	1	3	2	1	4	2	2	1	4	2	2	4	2	1	1
79	2	2	3	1	3	1	1	2	2	1	1	3	2	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2
80	1	1	3	4	2	4	3	3	4	1	3	1	4	4	1	2	3	2	1	4	1	2	1	3	1	3	3	3	1	4
81	2	2	3	4	2	1	3	3	4	1	4	1	4	4	3	3	4	1	1	4	3	3	2	4	1	3	4	1	3	4
82	2	1	1	4	3	1	1	1	1	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	2	4	2	2	4	4	1
83	1	1	3	1	1	1	1	3	2	1	4	1	4	4	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	3	1	3	2	1	4
84	2	1	1	4	2	3	1	2	3	3	4	2	3	4	1	2	1	1	2	1	1	2	3	1	3	3	2	2	2	3
85	3	1	2	4	2	1	3	2	4	3	2	3	2	3	2	1	4	2	4	4	2	1	3	2	3	2	2	3	1	1
86	4	1	1	2	3	2	1	2	2	2	2	4	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	4	2
87	3	1	2	1	1	2	1	2	4	1	4	3	1	3	1	1	2	1	1	4	1	1	1	1	3	3	3	1	1	1
88	1	2	3	3	2	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	2	3	4	4	2	3	1	1	4	4	4	4	4
89	2	1	3	3	4	1	2	1	3	1	3	2	2	4	1	2	1	2	2	4	1	4	3	2	1	2	2	1	1	2
90	1	1	4	4	1	1	4	4	4	3	3	3	4	4	1	3	4	3	2	2	1	4	1	4	3	3	3	3	3	2

N°	DISTORSIONES COGNITIVAS																							
	D1: CULPABILIDAD														D2: VISION									
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	1	3	3	3	3	3	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	3	3	0	0	3	0	3
2	3	0	2	2	2	2	3	2	0	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1
3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1
4	3	0	0	0	3	0	3	0	3	0	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3
5	2	2	3	2	2	1	2	2	3	1	2	3	2	1	2	3	3	2	3	1	2	3	2	2
6	2	1	2	3	3	2	3	3	0	2	3	3	2	1	3	3	1	2	2	2	3	3	2	3
7	3	1	3	3	2	3	2	3	2	1	2	3	3	2	0	1	3	3	1	0	3	1	0	2
8	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	3	1	0	3	1	0	2
9	2	3	1	2	0	1	0	1	0	1	2	1	2	1	3	1	0	0	0	0	2	1	2	1
10	1	3	0	1	1	2	0	3	1	1	2	3	1	2	1	3	1	0	0	0	0	0	1	2
11	2	1	0	1	1	1	2	2	0	1	2	3	0	0	3	1	3	3	2	1	2	0	0	2
12	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	1	0	1	1	1	2	2

13	2	3	1	2	1	1	2	1	0	0	1	3	2	0	2	1	2	2	1	1	2	3	1	3
14	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	3	1	1	1	0	0	0	1	0	2
15	3	1	2	3	3	1	3	3	1	2	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	3	3
16	1	2	2	2	1	1	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	2	1	2	2
17	1	1	1	0	0	1	1	2	1	1	2	2	1	0	0	3	0	1	2	2	3	3	0	1
18	2	3	1	1	2	1	2	1	0	2	0	1	1	1	2	3	1	2	1	1	3	2	1	1
19	1	1	1	0	1	2	2	0	1	1	0	2	1	2	2	1	1	1	2	0	3	1	1	1
20	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	2	1	1	1	1	1	0	1	0	2	0	1	1
21	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
22	0	2	1	2	1	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0
23	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2
24	1	1	1	0	0	1	2	1	0	2	0	0	0	1	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1
25	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1
26	0	1	0	1	0	1	1	2	0	0	0	3	1	1	2	0	1	1	0	0	2	0	0	2
27	0	1	1	0	0	0	1	1	1	2	0	0	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
28	1	2	1	2	1	0	1	1	0	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	2	2	1	2
29	0	1	1	0	0	1	0	1	0	2	0	2	1	1	1	1	1	0	0	2	1	0	1	1
30	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	0	0	1
31	0	1	2	2	1	2	1	3	2	1	2	0	3	0	2	3	2	0	0	0	1	0	3	1
32	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	2	0	1	1

33	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	2	1	2	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1
34	2	1	1	3	0	2	0	1	0	2	0	2	2	1	3	1	1	0	1	0	2	0	2	1
35	1	1	1	1	0	2	0	0	0	3	0	1	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	2	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1
37	1	2	2	1	1	3	1	2	0	1	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
38	2	1	1	2	3	1	1	2	0	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	3	1	2	2	3
39	0	2	3	2	2	1	1	1	2	3	1	1	1	0	2	0	0	1	1	1	1	0	1	1
40	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	1	2	0	0	0	0	2	0	1	3	1	0	0	1
41	1	1	3	1	0	2	1	2	1	3	2	3	3	1	2	1	2	1	0	0	1	0	0	3
42	0	1	2	0	1	1	1	2	1	0	2	0	1	2	1	2	0	1	2	1	1	2	1	0
43	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
44	1	0	2	0	1	1	0	0	2	2	0	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1
45	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
46	1	1	1	2	1	3	1	0	0	1	0	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
47	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	0	1	2	1	1	0	0	2	1	1	2
48	1	1	3	1	0	1	1	1	0	0	0	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
49	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	0	2	1	1	2
50	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	2	2	1	1	2	1	0	1	2	1	1	2	2
51	2	0	2	1	0	3	1	1	0	1	0	2	0	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	2
52	1	2	1	2	1	0	1	2	0	0	0	3	0	0	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1

53	0	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	0	1	1	2	2	3	1	2
54	1	2	2	1	2	3	2	1	0	1	2	1	2	0	3	1	1	3	1	2	1	3	0	2
55	1	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	1	1	0	1	0	0	0	2	0	0	1
56	1	2	2	1	0	0	1	1	1	2	1	2	0	0	3	1	3	1	1	0	2	0	1	2
57	1	2	1	1	1	2	1	0	3	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	0	0	1
58	1	1	3	1	0	1	1	1	0	2	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	2
59	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2
60	1	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	0	2	2	2	2
61	1	3	1	3	2	3	0	0	3	2	3	2	3	2	3	2	1	1	1	0	2	1	0	2
62	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	2	1
63	2	2	1	2	1	2	1	1	0	1	0	3	1	1	2	1	1	2	0	1	2	1	0	2
64	1	1	1	2	0	1	2	1	3	1	2	0	1	2	1	2	1	2	2	1	0	1	2	0
65	1	1	2	0	0	1	0	0	3	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	0	1	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	0	0	1
67	1	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1
68	0	1	2	0	0	0	1	2	0	1	0	3	3	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
69	2	3	1	3	1	2	1	3	1	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	3	3	2	1	2
70	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	2	2	1	2	1	3	2	3
71	0	0	2	0	0	3	1	1	0	0	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	2	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	2	1	0	3	1	2	2	1	1	1	2	1	2

73	3	2	2	2	2	3	3	3	1	2	3	3	3	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3
74	3	0	1	3	3	1	3	3	0	1	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
75	1	2	1	1	2	1	1	1	0	1	2	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	2
76	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	2	0	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	2
77	1	2	1	1	3	3	1	0	0	1	0	2	1	0	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
78	1	2	1	0	1	2	2	0	0	1	2	3	1	0	2	1	2	2	1	2	0	2	0	3
79	2	3	1	3	3	2	3	3	2	0	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3
80	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
81	3	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	1	2	1	2	2	0	2	3	2	1	2
82	3	3	3	3	3	3	1	1	0	0	3	3	3	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3
83	0	3	1	1	3	0	3	1	3	1	2	1	2	1	2	3	3	2	1	2	2	1	3	1
84	1	2	3	2	1	1	0	3	2	2	2	0	3	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2
85	0	2	3	1	2	0	0	2	3	2	1	1	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
86	3	3	2	2	3	3	1	1	0	1	3	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3
87	1	3	3	1	3	1	1	3	0	1	1	2	2	1	2	1	1	0	0	1	3	2	2	3
88	1	1	2	1	1	1	1	1	0	3	1	2	1	1	2	2	1	2	1	0	1	3	1	3
89	2	3	2	1	2	1	3	3	0	2	2	3	1	1	2	2	2	2	3	1	1	2	3	3
90	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	1

N°	DISTORSIONES COGNITIVAS																	
	D3: INTERPRETACION DEL PENSAMIENTO						D4: FALACIA DE CAMBIO			D5: PERSONALIZACION		D6: FILTRAJE				D7: PENSAMIENTO POLARIZADO		
	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42
1	3	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1
3	1	1	2	3	2	1	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1
4	3	3	3	3	3	0	3	0	3	0	3	0	3	3	3	0	3	3
5	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	2	1	2	2	2	1
6	1	0	0	2	1	1	2	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0
7	3	1	0	1	0	0	3	3	3	3	2	3	0	0	0	2	2	3
8	1	1	0	1	0	1	3	3	3	3	2	3	0	0	0	1	1	3
9	1	0	3	3	0	0	3	3	3	3	0	0	0	0	0	1	2	2
10	3	1	3	3	3	3	1	3	3	1	0	0	0	0	0	3	0	0
11	3	3	2	0	2	1	3	3	3	1	2	2	0	0	0	0	1	2
12	2	2	2	0	1	1	1	2	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0

13	2	3	0	0	1	0	1	1	2	2	2	2	0	1	1	1	2	1
14	2	1	0	1	1	0	1	2	3	1	1	2	2	1	0	0	1	0
15	1	1	2	2	1	2	3	3	3	3	2	2	1	1	0	3	1	1
16	1	2	0	1	1	0	2	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1
17	2	0	1	2	3	2	1	3	2	0	2	1	0	0	0	1	0	2
18	1	2	2	1	1	0	3	3	3	1	1	0	0	0	0	1	1	0
19	2	0	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	0	0	0	1	1	2
20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2	1	3	1	2	1
21	1	0	0	1	1	0	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
22	1	2	0	3	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
23	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	0	2	2	2	1	1	0
24	0	0	0	0	0	0	1	2	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0
25	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
26	3	0	0	1	0	1	0	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0
27	0	0	3	0	0	0	0	3	3	1	0	0	0	0	0	1	0	0
28	1	1	2	1	0	0	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	2	1
29	0	1	2	1	0	1	1	2	2	2	0	1	0	0	0	0	0	3
30	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1
31	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2	1	0	0	3	2	1	2	0
32	1	1	1	1	1	0	1	1	2	2	1	1	2	1	2	0	2	2

33	2	2	2	1	1	0	2	3	3	1	3	2	2	2	0	0	0	0
34	1	0	2	3	1	1	2	3	3	0	0	1	0	0	0	1	0	2
35	0	0	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
36	0	0	2	3	2	1	2	2	2	3	1	0	1	0	1	0	0	1
37	3	0	1	1	3	2	2	2	3	3	1	2	1	0	0	0	2	0
38	2	3	3	2	2	2	3	3	3	1	1	3	2	2	2	1	1	0
39	2	2	3	1	2	1	3	3	3	3	1	0	0	1	0	1	3	0
40	2	0	0	0	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	0	0	0	0
41	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	0	0	1	0	0	1	2	0
42	0	1	2	1	2	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3
43	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1
44	2	2	0	0	2	1	2	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	3
45	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
46	1	0	0	2	3	0	3	3	3	1	0	1	0	0	0	0	2	1
47	1	1	0	0	1	1	2	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1
48	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	0	0	0	0	0	0	2
49	2	0	1	1	1	0	1	2	2	2	1	1	0	0	0	1	1	2
50	1	0	1	1	2	0	1	2	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1
51	2	0	0	1	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	1	0	1	0	0	0	3	3	3	3	1	0	0	0	0	1	1	0

53	0	2	1	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	0	2	3
54	3	1	2	0	2	1	0	2	1	0	3	1	2	0	2	1	2	3
55	1	0	0	0	0	0	2	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1
56	0	0	2	1	3	2	0	1	1	2	2	0	3	1	0	1	2	3
57	2	1	0	1	0	3	3	3	3	3	2	1	0	0	0	2	1	0
58	2	2	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	3	1	3	1	0	2
59	2	0	1	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	0	0	0	2	3
60	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	1	2	2	3
61	0	0	2	3	1	1	2	3	3	3	0	0	1	0	1	0	3	3
62	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1
63	2	1	1	0	2	1	2	1	2	0	1	1	0	0	1	0	0	0
64	3	1	1	0	2	1	2	3	3	2	1	2	0	1	2	3	1	3
65	0	0	0	0	1	1	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	3
66	0	1	0	0	0	0	3	1	2	1	0	3	0	1	2	0	0	3
67	0	0	1	1	0	0	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	1
68	2	0	2	1	2	1	3	3	3	3	1	0	0	0	0	1	0	1
69	1	2	3	2	1	2	1	2	2	2	1	0	0	2	2	2	1	1
70	1	2	2	1	3	1	2	2	2	3	2	3	1	0	0	1	1	2
71	3	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	2	2	0	0	0	1
72	1	0	0	1	1	0	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0

73	3	2	2	1	2	1	0	1	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1
74	3	3	0	1	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	0	1	1	0
75	2	0	2	1	2	1	3	2	3	3	0	1	0	0	0	0	0	1
76	1	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
77	2	3	1	1	0	1	2	3	3	1	0	1	0	0	0	0	1	0
78	2	1	1	1	2	1	3	3	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0
79	3	2	0	2	3	2	3	1	3	0	2	3	3	3	1	2	2	0
80	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
81	2	1	1	1	2	0	0	0	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2
82	3	0	2	3	3	2	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	3	1	2	2	1	3	2	0	3	0	3	0	2	2	0	3	2	1
84	2	1	2	1	1	0	3	3	3	2	0	0	0	0	1	2	1	1
85	1	0	1	1	2	2	3	3	3	3	0	0	0	0	1	1	0	3
86	2	1	1	1	1	1	0	0	0	3	3	3	1	1	0	0	2	0
87	3	0	1	1	2	2	0	2	2	1	1	3	0	0	0	0	1	0
88	3	3	2	0	0	0	0	3	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0
89	3	1	1	0	2	1	1	1	1	2	2	3	0	0	0	0	2	0
90	2	1	2	1	1	1	2	3	1	1	2	3	0	1	3	0	2	1

Anexo 5: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“DEPRESIÓN Y DISTORSIONES COGNITIVAS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°5026 “JOSE MARIA ARGUEDAS”, CALLAO - 2023”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Carin Yanina Vela Flores
Shirley Patricia Rojas Vera de Buiklece
Estudiantes del programa académico de Psicología

Objetivo: Por la presente estamos invitando a su menor hijo(a) a participar de la investigación que tiene como finalidad Determinar la relación que existe entre la depresión y las distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao – 2023. Al participar del estudio, su menor hijo(a) deberá resolver un instrumento de 30 ítems y otro de 42, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si autoriza que su menor hijo(a) participe de este estudio, su hijo(a) deberá responder un instrumento denominado “Escala de depresión de Reynolds (EDAR).” y “Inventario de pensamientos automáticos (IPA)”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 30 minutos.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras(es), y autorizo voluntariamente, que mi menor hijo(a) participe en el estudio indicado, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

..... de, de 2023

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a:

En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre el tema: Depresión y distorsiones cognitivas en adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N°5026 “José María Arguedas”, Callao - 2023; por eso quisiéramos contar con tu valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de instrumentos que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 30 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación. En caso tengas alguna duda con respecto a las preguntas que aparecen en los instrumentos, solo debes levantar la mano para solicitar la aclaración y se te explicará cada una de ellas personalmente.

Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación: Si No

Lugar:.....Fecha:...../..... /.....

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN

NOMBRE:

Anexo 6: Documentos administrativos



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Chincha Alta, 16 de octubre del 2023

OFICIO N°0998-2023-UAI-FCS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°5026 JOSÉ MARÍA ARGUEDAS
MARCO TULIO DOMÍNGUEZ MATOS.
DIRECTOR
CALLE LAS MORAS S/N URB. PREVI - CALLAO

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.




BUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

(056) 269176
info@autonomadeica.edu.pe
Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, suscribe que,

Hace Constar:

Que, **VELA FLORES CARIN YANINA**; identificada con DNI 40794554 y **ROJAS VERA SHIRLEY PATRICIA**; identificada con DNI 48233615 del Programa Académico de Psicología, quienes vienen desarrollando la Tesis Profesional denominada: **"DEPRESIÓN Y DISTORSIONES COGNITIVAS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°5026 "JOSÉ MARÍA ARGUEDAS", CALLAO - 2023."**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 16 de octubre del 2023



DRA. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA
DECANA (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





INSTITUCION EDUCATIVA N°5026
JOSE MARIA ARGUEDAS

CONSTANCIA DE APLICACIÓN

Lima, 25 de octubre de 2023

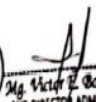
El que subscribe, director de la Institución Educativa N°5026 José María Arguedas, del distrito del Callao, Provincia Constitucional del Callao.

Hace constar:

Que las señoritas Carin Yanina Vela Flores, identificada con DNI N°40794554 y Shirley Patricia Rojas Vera de Buiklece, identificada con DNI N°48233615, del Programa Académico de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica, han aplicado de manera satisfactoriamente los instrumentos, de recolección de datos para la tesis de investigación titulada "DEPRESION Y DISTORSIONES COGNITIVAS EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N°5026 "JOSE MARIA ARGUEDAS", CALLAO – 2023.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada para los fines que estimen convenientes.

Atentamente,



Mg. Víctor E. Boca Cornejo
SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Anexo 7: Evidencias fotográficas/otras evidencias



Al sensibilizar la introducción a los temas a evaluar, se busca crear una comprensión más reflexiva hacia los alumnos en cada salón.



Se les hizo entrega de las pruebas psicológicas para darle las indicaciones previas para el llenado correcto



Los alumnos comienzan a realizar los cuestionarios



Cada alumno lee detalladamente cada pregunta de las evaluaciones



En el proceso de recoger las evaluaciones terminadas por los alumnos



Supervisando y apoyando a los alumnos si hay dudas.

Anexo 8: Informe de turnitin al 28% de similitud

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
14. ROJAS VERA - VELA FLORES.docx	ROJAS
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
25782 Words	116228 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
134 Pages	16.5MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Sep 9, 2024 11:33 AM GMT-5	Sep 9, 2024 11:35 AM GMT-5
● 21% de similitud general El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos. • 21% Base de datos de Internet • Base de datos de Crossref • 8% Base de datos de trabajos entregados • 1% Base de datos de publicaciones • Base de datos de contenido publicado de Crossref	
● Excluir del Reporte de Similitud • Material bibliográfico • Coincidencia baja (menos de 15 palabras)	

● 21% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 21% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.autonomadelica.edu.pe	10%
	Internet	
2	hdl.handle.net	4%
	Internet	
3	repositorio.autonomadelica.edu.pe	4%
	Internet	
4	repositorio.une.edu.pe	<1%
	Internet	
5	Universidad San Ignacio de Loyola on 2018-10-16	<1%
	Submitted works	
6	Fernanda de Oliveira Pimentel, Cristina Pilla Della Mía Cristina, Naiana...	<1%
	Crossref	
7	Corporación Universitaria del Caribe on 2021-06-09	<1%
	Submitted works	
8	repositorio.urp.edu.pe	<1%
	Internet	

9	repositorio.unfv.edu.pe	Internet	<1%
10	Universidad Cooperativa de Colombia on 2022-08-24	Submitted works	<1%
11	repositorio.autonoma.edu.pe	Internet	<1%
12	Universidad Alas Peruanas on 2023-07-25	Submitted works	<1%
13	Rodríguez Mendoza, Ramiro. "La motivación y las tecnologías de la inf...	Publication	<1%
14	Universidad Cesar Vallejo on 2023-08-13	Submitted works	<1%
15	Universidad Cesar Vallejo on 2018-06-03	Submitted works	<1%
16	Universidad San Ignacio de Loyola on 2016-03-28	Submitted works	<1%
17	Campos Ahumada, Blanca Lizeth Fernandez Suarez, David Jose More ...	Publication	<1%
18	Universidad Catolica de Trujillo on 2020-10-24	Submitted works	<1%
19	Francisco Manuel Morales-Rodríguez, Juan Pedro Martínez-Ramón, M...	Crossref	<1%
20	repositorio.untumbes.edu.pe	Internet	<1%

Descripción general de fuentes

21	Comando de Educación y Doctrina del Ejército on 2020-07-24	<1%
	Submitted works	
22	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-20	<1%
	Submitted works	