



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

DEPRESIÓN Y CREENCIAS IRRACIONALES EN ESTUDIANTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA

Línea de investigación:

Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con
mención en Psicología Clínica

Autora:

Inca Puza, Flor Irene

Asesor:

Córdova Gonzales, Luis Alberto
(ORCID: 0000-0003-2454-3790)

Jurado:

Figueroa Gonzales, Julio Lorenzo
Hervías Guerra, Edmundo Magno
Del Rosario Pacherras, Orlando

Lima - Perú

2023



Depresión y creencias irracionales en estudiantes de una institución educativa pública de Lima

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	biblio3.url.edu.gt Fuente de Internet	1%
8	repositorio.umch.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

DEPRESIÓN Y CREENCIAS IRRACIONALES EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA

Línea de investigación: Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología con mención en psicología
clínica

Autora

Inca Puza, Flor Irene

Asesor

Córdova Gonzales, Luis Alberto

Jurado:

Figueroa Gonzales, Julio Lorenzo

Hervias Guerra, Edmundo Magno

Del Rosario Pacherres, Orlando

Lima - Perú

2023

Pensamientos

“Si crees que puedes, ya estás a medio camino.”

Theodore Roosevelt

“No cuentes los días, haz que los días cuenten.”

Muhammad Ali

Dedicatoria

A mis padres Hilario Inca y Pricila Puza y hermanos por su apoyo incondicional y demostrarme con hechos que detrás de un logro hubo mucha constancia y dificultades que fueron motivos de seguir en la inspiración.

Agradecimientos

A mis padres por enseñarme hasta el día hoy a luchar por mis sueños, mostrándome que poco a poco podemos construir.

A mi hermana Alicia por confiar en mis fortalezas, habilidades y siempre tenerme como la hermana que se esmeraba en el proceso de la carrera, aunque ya no estés para acompañarme sé que estarías orgullosa de verme en esta etapa.

A mi alma mater UNFV, que desde el día uno, me he sentido como en casa, su orientación, vivencias y el ahincó por preparar al alumno para su formación profesional ha sido todo un trabajo en equipo.

A mi asesor Luis Córdova, por impartir sus conocimientos y guiarme en este proceso de la investigación.

ÍNDICE

	Pág.
Carátula	i
Pensamientos	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Índice	v
Índice de tablas	vii
Índice de figura	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCION	11
1.1. Descripción y formulación del problema	12
1.2. Antecedentes	13
1.3. Objetivos	19
1.4. Justificación	20
1.5. Hipótesis	20
1.5.1. Hipótesis General	20
1.5.2. Hipótesis Específicas	21
II. MARCO TEÓRICO	22
2.1. Depresión	22
2.1.1. Signos de la depresión en adolescentes	22

2.1.2. Factores de riesgo de Depresión Adolescente	23
2.1.3. El modelo cognitivo de la depresión	24
2.2. Creencias irracionales	26
2.2.1. Enfoque teórico de A. Ellis	26
2.2.2. Características de las creencias irracionales	27
2.2.3. Principales creencias irracionales	27
2.3. Depresión y creencias irracionales	29
III. MÉTODO	30
3.1. Tipo de investigación	30
3.2. Ámbito espacial y temporal	30
3.3. Variables	31
3.4. Población y muestra	33
3.5. Instrumentos	34
3.6. Procedimientos	40
3.7. Análisis de datos	40
3.8. Consideraciones éticas	41
IV. RESULTADOS	42
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49
VI. CONCLUSIONES	53
VII. RECOMENDACIONES	54
VIII. REFERENCIAS	55
IX. ANEXOS	62

Índice de tablas

Tabla		Pág.
Tabla 1	Matriz de operacionalización de la variable depresión	31
Tabla 2	Matriz de operacionalización de la variable creencias irracionales	32
Tabla 3	Características de la muestra	33
Tabla 4	Detalle Psicométrico de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima	43
Tabla 5	Estadísticas de fiabilidad de las dimensiones de la Escala de REGOPINA	44
Tabla 6	Detalle de Puntuaciones de Correlación Ítem - Dimensión de la Escala REGOPINA	45
Tabla 7	Estadísticos descriptivos de las puntuaciones recopiladas	46
Tabla 8	Correlación entre la depresión y las dimensiones de las creencias irracionales	48

Índice de figuras

Figura		Pág.
Figura 1	Gráfico de Dispersión de los puntajes “depresión - creencias irracionales”	47

Resumen

El objetivo de mi estudio fue determinar la relación entre la depresión y creencias irracionales en estudiantes de educación secundaria en una institución educativa pública de Lima. Se usó el enfoque cuantitativo, tipo correlacional y diseño no experimental de tipo transversal, tomando a estudiantes del nivel secundario con edades comprendidas entre 12 y 18 años, considerando tanto hombres y mujeres matriculados en la institución educativa pública de Lima Metropolitana. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia contándose con 197 escolares del nivel secundario. Para la evaluación se utilizó la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) y el Registro de Opiniones Forma A (REGOPINA). Los resultados evidenciaron la relación de efecto grande entre ambas variables de estudio, además una relación estadísticamente significativa entre la depresión y las dimensiones de las creencias irracionales, en cuanto a la relación con efecto pequeño se dio entre la depresión y la dimensión de la creencia irracional de incontrolabilidad sin embargo con las dimensiones de influencia del pasado y perfeccionismo tuvieron una relación de efecto mediano. Se concluye que algunos estudiantes dados a los momentos desagradables vividos, tienden a responder con pocas habilidades para enfrentar su realidad actual, por otro lado, hay una tendencia a buscar estándares excesivamente altos, repitiendo la acción una y otra vez tratando de encontrar perfección en sus acciones, sumándose las manifestaciones de tristeza y pesimismo. De acuerdo a lo concluido hace referencia a la relación entre la depresión con las dimensiones de creencias irracionales de influencia del pasado y perfeccionismo respectivamente.

Palabras clave: adolescentes, creencias irracionales, depresión

Abstract

The objective of my study was to determine the relationship between depression and irrational beliefs in secondary school students at a public educational institution in Lima. The quantitative approach, correlational type and non-experimental cross-sectional design was used, taking secondary level students between the ages of 12 and 18, considering both men and women enrolled in the public educational institution of Metropolitan Lima. The sampling was non-probabilistic for convenience, with 197 secondary school students. For the evaluation, the Reynolds Adolescent Depression Scale (EDAR) and the Form A Opinion Register (REGOPINA) were used. The results evidenced the relationship with a large effect between both study variables, in addition to a statistically significant relationship between depression and the dimensions of irrational beliefs, in terms of the relationship with a small effect between depression and the dimension of irrational belief. However, with the dimensions of influence from the past and perfectionism, they had a relationship of medium effect. It is concluded that some students given to unpleasant moments experienced, tend to respond with few skills to face their current reality, on the other hand, there is a tendency to seek excessively high standards, repeating the action over and over again trying to find perfection in their actions, adding the manifestations of sadness and pessimism. According to the conclusion, it refers to the relationship between depression with the dimensions of irrational beliefs of influence of the past and perfectionism respectively.

Key words: adolescents, irrational beliefs, depression

I. INTRODUCCIÓN

La depresión es una de las condiciones de salud mental que más impacto ha generado en diversas personas en el mundo. Uno de los factores que se ve relacionada, de acuerdo a la literatura vigente, es la presencia de las creencias irracionales.

Al respecto se tiene conocimiento que uno de los públicos más sensibles a presentar cambios en su comportamiento son los adolescentes, en función a las características que presenta su etapa. Por ello, este estudio se enfoca en analizar la relación que existe entre la depresión y las creencias irracionales en este grupo de personas.

En el Capítulo I se presentan aspectos relacionados a la realidad problemática que conlleva a circunscribir el problema sobre dicho público. En ese sentido, son presentados los antecedentes nacionales e internacionales para conocer los distintos que se han encontrado en estudios con las variables que se desea investigar. También están los objetivos, justificación e hipótesis.

En el Capítulo II son diferenciados aspectos conceptuales y teóricos que acompañan la comprensión de los fenómenos de estudio. Sobre esto se desarrollan términos interpretativos y una caracterización más exacta en la descripción de la realidad problemática.

En el Capítulo III se desarrollan los aspectos metodológicos de la investigación, describiéndose las características de la población de estudio, diseño de investigación, procedimientos, descripción de los instrumentos de cada variable y consideraciones éticas para el desarrollo de la investigación.

En el Capítulo IV se presenta los resultados de la investigación e interpretación de las variables depresión y creencias irracionales.

Finalmente, en los últimos capítulos están las discusiones de los hallazgos con la literatura previa, a la vez de establecerse conclusiones y recomendaciones que proporcionan oportunidades para la línea de investigación en salud mental de adolescentes.

1.1. Descripción y formulación del problema

Cuando percibimos a un escolar pensamos en sus calificaciones, tareas y la estancia en el colegio, viendo la educación como un pilar importante en la vida de estos menores, pero en algún momento nos hemos detenido para ver cómo se encuentran, que están pensando, si estos pensamientos son los adecuados y le están ayudando a sentirse bien. Son estas las situaciones donde el adolescente podría estar pasando por un malestar psicológico, dado que la depresión en ellos junto a sus estados de conflicto podría perjudicar su salud psicológica.

Los jóvenes a menudo sufren de trastornos del estado de ánimo, en un estudio se proyectó que el 3.6 por ciento de los jóvenes de 10 a 14 años y el 4.6 por ciento de los jóvenes de 15 a 19 años sufren de un trastorno de ansiedad. Alrededor del 1,1 por ciento de los adolescentes de entre 10 y 14 años y el 2,8 por ciento de los adolescentes de entre 15 y 19 años sufren de depresión. La depresión y la ansiedad tienen consigo algunos síntomas iguales, como cambios de humor repentino e inesperado (Organización Mundial de la Salud, 2021)

Equilibrio y Armonía (2020) refieren que los fundamentos de consulta son más frecuentes entre los menores, la mayor parte por un motivo de problemas emocionales (depresión y ansiedad), conductuales, de aprendizaje y de desarrollo. Por otro lado hay un gran número de personas que ignoran los síntomas de depresión, conductas inadecuadas, etc.

De acuerdo a un estudio epidemiológico estimaron que al año aproximadamente el 20.7% de la población con edad mayor a 12 años padece algún tipo de trastorno mental, con mayor

numero están las poblaciones urbanas de Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, tumbes, Puno y Pucallpa y por la zona rural la prevalencia es de 10.4%, siendo el mayor número en la región Lima (Ministerio de Salud, 2018)

Las creencias que están relacionadas con nuestras propias situaciones en el entorno, la persona se caracteriza por tomar deducciones no precisas, expresando demandas o deberes, conllevando a una emoción inadecuada, y es según la TREC, que el sistema de creencias que posee el individuo es lo que determinará tanto sus respuestas emocionales cómo conductuales (Lega et al., 2002).

La adolescencia se presenta con una serie de cambios que lo hacen vulnerable, estos pueden ser físicos, psicológicos y emocionales. Aún están madurando y esto se aprecia en la toma de decisiones complejas, poseen una mayor capacidad para el pensamiento abstracto, sin embargo, aún requieren capacidad para aplicarlo de momento.

Por todo lo anteriormente expresado me formulo la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre la depresión y las creencias irracionales en estudiantes de una Institución Educativa Pública en Lima?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes nacionales

En Abancay, Aguilar et al. (2023) investigaron la relación entre las creencias irracionales con la depresión en estudiantes de los 3 últimos años de secundaria de una institución educativa. Participaron 159 estudiantes de ambos sexos de una escuela rural. Fueron utilizados, sobre una metodología cuantitativa con un diseño no experimental, relacional, el Inventario de Creencias Irracionales y el BDI-II. Los resultados demostraron relación entre las variables de estudio ($r =$

.162, $p = .042$), como también entre la depresión y la influencia del pasado ($r = .416$, $p = .00$) y la necesidad de atención ($r = -.173$, $p = .029$). A partir de los hallazgos los autores recomendaron continuar profundizando su estudio en escolares de zonas semejantes.

Por otra parte, Málaga-Lazo (2021) analizó en su estudio la relación entre la depresión y creencias irracionales en universitarios de Lima metropolitana. Participaron para esto 321 estudiantes de psicología de ambos sexos. Sobre un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, correlacional, se les aplicó el REGOPINA y el BDI-II. Los resultados demostraron relación asociativa entre ambas variables ($F_{(2)} = 368.41$, $p < .05$). Asimismo, se detectó relación con las 6 creencias presentes en el REGOPINA. A partir de los hallazgos, se sugirió que, a mayor presencia de creencias irracionales, mayor puede ser la depresión en los estudiantes.

Huari y Rivera (2020) realizaron un estudio para establecer la concordancia que existe entre habilidad social y depresión en jóvenes del 5to grado pertenecientes a la Escuela no Secundaria De Educación Emblema Mariscal Castilla, se utilizó un modelo base no probado y un diseño a nivel de relación. Se utilizó como medida el Cuestionario de Habilidades Sociales de Goldstein que sirven en dicha variable 1 y el Inventario de Depresión de Beck II para la variable 2. Después de usar herramientas de estudio, encontró la existencia de una asociación moderada debido a que el valor de p es menor a 0.05; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis general alternativa (H_a). Finalmente concluyó con la existente conexión entre la habilidad social y la depresión en los jóvenes de la Institución Educativa evaluada. Por ello, se recomienda promover la investigación de nuevos estudios que incluyan investigaciones de variables específicas en el campo de la educación para de esta forma ahondar y comprender mejor el contenido.

Tovar (2019) halló que hay una conexión entre las redes sociales, depresión y pensamientos suicidio de jóvenes entre los 3, 4 y 5 años pertenecientes a la Escuela Secundaria N° 1277 Divino Salvador ubicado en Jicamarca, la investigación es de tipo observacional, analítico, transversal y prospectivo; se encuestó a ciento veinte estudiantes pertenecientes a los grados 3ero y 5to de la escuela secundaria de 13 a 19 años. Se utilizó como instrumento la Escala de desesperanza de Beck, Escala de autovaloración en depresión de Zung, también Escala en valoración sobre uso de redes sociales. Estos resultados mostraron el nexo entre las horas dedicadas a la red social y en la depresión con ideación suicida en jóvenes no fue significativa, pero lo suficientemente cercanas como para que los factores protectores y valores formen una relación.

Campos (2019) efectuó una investigación para dictaminar la relación entre los pensamientos irracionales y las dimensiones de la personalidad en una Institución Educativa con adolescentes en Chiclayo. Para ello utilizó un diseño no experimental, descriptivo correlacional. Aplicó la muestra no probabilística en cien jóvenes de quinto nivel de Educación Secundaria, donde las proporciones más altas de la población son mujeres un 59% y varones un 41% de 15 a 19 años, según lo evaluado por un cuestionario de personalidad - Eysenck y Eysenck y REGOPINA. Estos resultados mostraron que existía una correlación muy significativa con respecto a las En los resultados se evidencia que existe correlación significativa entre Ideas Irracionales y la Dimensión de la personalidad; Neurótica y Psicótica. En cambio, no se detectó asociación con la extroversión. Por otro lado, la popular idea Irracional de que las mujeres necesitan ser aprobadas y los varones representa la tendencia racional.

Monasterio (2019) hizo una investigación en el Instituto de Educación Pública de Lima Metropolitana para establecer la prevalencia de depresión en jóvenes. Además, llevó a cabo un estudio descriptivo, no experimental, sobre una muestra exploratoria de 301 jóvenes, niños y niñas

de 13 a 17 años. Se utilizó como herramienta el Cuestionario De Salud Del Paciente (PHQ-9). El desenlace primario de la investigación fue la ocurrencia de síntomas depresivos en el 72,1% de los adolescentes, lo que afirma como un problema potencial, en la muestra la depresión es leve, moderada, moderadamente grave y grave, lo que indica que la depresión en jóvenes es una cuestión de accesibilidad. La salud pública necesita una participación urgente y oportuna.

Requejo (2018) realizó una investigación en Lima, para determinar la existente relación entre creencias irracionales y agresividad intencional e impulsiva de jóvenes de la institución San Martín de Porres. Esta muestra incluyó a trescientos treinta y tres alumnos en el rango de edades de 11 - 18. Entre las herramientas utilizadas se encuentran: CAPI - A y REGOPINA. Como resultado muestra la existente relación muy significativa, positiva y directa entre creencia irracional y agresividad intencional.

1.2.2. Antecedentes internacionales

Queenie y Chui (2020) realizaron un estudio que tuvo entre sus objetivos profundizar el conocimiento sobre la relación entre depresión y creencias irracionales en estudiantes universitarios. Participaron 655 estudiantes de ambos sexos, a los cuales se les aplicó el DASS-21 para medir depresión y la Escala CRIBAS de creencias irracionales. Los resultados demostraron que ambas variables estuvieron relacionadas ($r = .385, p = .00$). Asimismo, se encontró relación entre la depresión y la rigidez de demandas ($r = .139, p = .00$), creencias aterradoras ($r = .259, p = .00$), la baja tolerancia a la frustración ($r = .387, p = .00$) e inversa con las creencias racionales ($r = -.108, p = .00$). Se llegó a la conclusión de que varias creencias irracionales pueden guardar relaciones latentes con otras variables como el estrés, pudiendo explicar parte de la varianza de la correlación, además de la sintomatología depresiva.

Asimismo, Tecuta et al. (2019) analizaron la relación entre la depresión y creencias irracionales en 507 estudiantes universitarios. Siguiendo un enfoque cuantitativo con el método analítico de la regresión, se les aplicó a los participantes el BDI-II y la Escala de Actitudes y Creencias II. Los resultados evidenciaron relaciones entre las creencias de exigencia, torpeza, autodesvalorización y baja tolerancia a la frustración con la depresión, teniendo la penúltima más poder explicativo. Se llegó a la conclusión de que se hace necesario enfatizar estudios del tipo sobre la identificación y el cuestionamiento de las creencias para abordar la depresión.

Por otro lado, Balkis y Duru (2019) analizaron la relación entre la depresión con las creencias irracionales en un estudio de enfoque cuantitativo y diseño no experimental, observacional. Participaron 440 estudiantes escolares de Turquía, entre hombres y mujeres. Los resultados sugieren que las creencias irracionales, especialmente la necesidad de logro ($B = .16, p = .00$), la necesidad de aprobación ($B = .27, p = .00$) y la necesidad de comodidad ($B = .52, p = .00$), estuvieron relacionados con la depresión. A partir de los resultados se sugirió profundizar en el rol que pueden cumplir las creencias racionales sobre contrarrestar la magnitud de la relación con la depresión como con otros síntomas emocionales.

Rodas (2018) reportó que los principales conceptos irracionales y el nivel de depresión en adolescentes de casa-hogar Fundación Salvación de la cabecera departamental de Huehuetenango, donde se implementaron las evaluaciones psicométricas: Inventario de Ideas Irracionales y IDER (Inventario De Depresión Estado - Rasgo). La población estuvo comprendida de 37 adolescentes, varones y mujeres entre los 13 y los 27 años. El diseño que se empleó fue el descriptivo. Los resultados indican que el grado de pensamiento irracional de los adolescentes y adultos jóvenes, los cuales los niveles afectivo, familiar y social representan un alto grado de pensamiento irracional, por otro lado, el grado de “depresión - estado” expresado en promedio más alto, es el

más alto y lo más significativo. El principal hallazgo fue la figura de estudios irracionales y depresión en adolescentes y jóvenes del hogar Fundación Salvación De la Cabecera Departamental Huehuetenango.

Llerena (2017) estudió el nexo de dos elementos como la creencia irracional y la dependencia de la emoción en los alumnos del curso de Nivel de la línea de Medicina de la FCS de la Universidad de Ambato. Tomó a 120 alumnos en donde separó a 72 mujeres y 48 varones con edades que oscilan entre los 18 y 21 años a quienes les aplicaron preguntas de nivel psicológico. El autor empleó un test de Creencias Irracionales de Albert Ellis, que se evalúa en diez creencias irracionales. Luego, usó un test de Dependencia Emocional de los autores Londoño y Lemos. Los resultados indicaron que las creencias irracionales que predominan en los jóvenes son la creencia de perfección 30,83%, creencia de ansiedad, 18,33% y la creencia de indefensión 15.83%. Finalizó indicando que las Creencias Irracionales están relacionadas con la Dependencia Emocional.

Benalcázar (2017) analizó la conexión entre creencia irracional y auto concepto en personas que poseen discapacidad adquirida de Riobamba – Ecuador. El muestreo incluyó a 15 participantes en el rango de edades entre 15 años y 75 años. El tipo del estudio fue cuantitativa, descriptivo, así también transversal y no experimental. Se implementó la muestra 5” de escala de autoevaluación – AF5 y el registro de opinión de Ellis. Como resultado se reveló bajo auto concepto en los siguientes ámbitos: un 60% emocional, un 26,7% física, un 13,3% familiar y solo un 6,7% social, ningún problema a nivel educativo. El análisis de correlación mostró la realidad y una no significancia en factores como la edad, género, nivel educativo e incapacidad temporal. Se concluye que no había vínculo entre las creencias irracionales y autoconcepto

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la depresión con las creencias irracionales en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Lima.

1.3.2. Objetivos Específicos

- a) Evaluar las propiedades psicométricas de la Escala psicométrica de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Lima.
- b) Evaluar las propiedades psicométricas del Registro de Opiniones Forma – A (REGOPINA) en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Lima.
- c) Determinar la relación entre la depresión con la dimensión necesidad de aprobación en estudiantes de una institución educativa publica de Lima.
- d) Determinar la relación entre la depresión con la dimensión perfeccionismo en estudiantes de una institución educativa publica de Lima.
- e) Determinar la relación entre la depresión con la dimensión incontrolabilidad en estudiantes de una institución educativa publica de Lima.
- f) Determinar la relación entre la depresión con la dimensión influencia del pasado en estudiantes de una institución educativa publica de Lima.
- g) Determinar la relación entre la depresión con la dimensión catastrofismo en estudiantes de una institución educativa publica de Lima.
- h) Determinar la relación entre la depresión con la dimensión condenación en estudiantes de una institución educativa publica de Lima.

1.4. Justificación

A nivel teórico, básicamente contribuye a los conocimientos científicos de los constructos psicológicos depresión y creencias irracionales en estudiantes del nivel secundario. Además, se fortalece los constructos al reconocer las situaciones de riesgo ligadas a la depresión, teniendo en cuenta el papel que desempeñan los pensamientos en las emociones y como estos pueden repercutir en la acción personal y colectiva del individuo. Por otro lado, darle importancia a las creencias irracionales que tiene un individuo favorecen en el tratamiento para su mejoría desde el enfoque cognitivo conductual.

A nivel práctico puedo decir que el estudio de la depresión y las creencias irracionales es fundamental, ya que el diagnóstico precoz es el paso número uno para desarrollar un plan de intervención el cual puede ser muy útil en la recuperación de las personas al reducir la estancia hospitalaria (según sea el caso), con ello se reducen todos los factores que perjudican y llevan a las personas a situaciones angustiosas.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General

Existirá relación entre la depresión con las creencias irracionales en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Lima.

1.5.2. Hipótesis Específicas

H₁: Existirán evidencias de validez y confiabilidad en la Escala Psicométrico de Depresión para Adolescentes (EDAR) en estudiantes de una institución educativa publica de Lima.

H₂: Existirán evidencias de validez y confiabilidad en el Inventario de Creencias Irracionales (REGOPINA) en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

H₃: Existirá relación entre la depresión con la dimensión necesidad de aprobación en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

H₄: Existirá relación entre la depresión con la dimensión perfeccionismo en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

H₅: Existirá relación entre la depresión con la dimensión incontrolabilidad en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

H₆: Existirá relación entre la depresión con la dimensión influencia del pasado en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

H₇: Existirá relación entre la depresión con la dimensión catastrofismo en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

H₈: Existirá relación entre la depresión con la dimensión condenación en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Depresión

Sentirse abatido y sin energías para realizar actividades son unas de las situaciones que ha vivido más de una persona, pero cuando la tristeza, desgano y otras manifestaciones comienzan a afectar el que hacer de la vida cotidiana de la persona en el aspecto laboral, familiar, académica, etc. se puede tratar de la depresión, una silenciosa enfermedad que algunas veces pasa desapercibido.

Para Estalovski (2004) menciona que la depresión se refiere al estado emocional en el que se manifiestan diversas características, como el pesimismo, el retraso psicomotor y la autocompasión, obteniendo como resultado el estado de tristeza. Cabe señalar que el término 'depresión', el cual se define como un colapso en el que la persona entra en un episodio depresivo y cae en una situación de depresión, que también crea la totalidad de emociones negativas.

2.1.1. Signos de la depresión en adolescentes

Huberty (2008) indicó la existencia de signos visibles muy comunes en la depresión de la persona (pensamientos negativos de sí mismo, descuido en su cuidado personal y pocas energías para realizar sus actividades) y acepta que los signos también pueden distinguirse desde la niñez, dado que a esa edad están con más energías por conocer las cosas que le rodean y como estas funcionan. Huberty divide los signos comunes en tres, siendo los siguientes:

a) Cognitivos. Idea de todo o nada, catastrofismo, dificultad en la memoria, dificultad en la atención, control interno, autoimagen negativa, mundo y futuro, comportamiento de pensamiento egocéntrico, patrones de atribución negativa, afecto negativo, sentimientos de

desesperanza e impotencia, baja autoestima, problemas para tomar decisiones, sentirse fuera de sí y pensamientos suicidas.

b) Conductuales. depresión; distanciamiento social, no participar en actividades normales; la persona tiene fuerza limitada; descuidar el cuidado personal y la apariencia; desprendimiento de las relaciones interpersonales; rendimiento académico reducido; llorar sin razón alguna; reacciones inapropiadas a eventos cotidianos; irritabilidad; apático; Falta de cooperación e intentos de suicidio.

c) Fisiológicos. En este aspecto presentan intranquilidad psicomotor o retardo; lamentos somáticos; incremento o disminución de hambre, estas acciones pueden perjudicar su salud física, descenso o excedencia de sueño; y limitada energía.

2.1.2. Factores de riesgo de Depresión Adolescente

Rowe y Tonge (2003) plantean algunos factores que involucran riesgo de depresión en jóvenes lo cual podrían tomarse para el desarrollo de la depresión, lo cual pueden afectar en diferentes aspectos del individuo. Se tiene a 4 factores y estos son:

a) Biológicos. Precedentes familiares con referencia problemas de enfermedades mentales, así como cambios fisiológicos (hormonales), alteraciones psicosexuales como abuso de drogas y alcohol.

• **Sociales.** Bullying, rechazo de otros grupos dentro de la comunidad.

• **Familiares.** Rompimiento de los vínculos parentales por disfuncionalidad y abusos.

• **Psicológicos.** Ideas negativas, desesperanza aprendida, alto nivel de condiciones que generan estrés, así como problemas de personalidad y una expectativa personal irracional.

2.1.3. El modelo cognitivo de la depresión

El modelo cognitivo considera que en la depresión lo más importante es como se llega a procesar la información que adquiere el individuo. La depresión esta activada por una serie de esquemas, estos a su vez suelen adquirirse durante la infancia lo cual pueden estar inactivos y en el momento de presentarse situaciones estresantes suelen florecer y es cuando se manifiestan los síntomas de la depresión.

Las observaciones clínicas y los estudios experimentales sugieren que la interrelación entre los enfoques ha contribuido a la evolución gradual del patrón y modelo de terapia resultante, la perspectiva cognitiva es importante en el estudio de la depresión y esto ha permitido comprender algunos procesos de la depresión. (Beck, 1976).

El tipo cognitivo ofrece tres definiciones fundamentales que explican los fundamentos psicológicos de la 'depresión': triada cognitiva, esquema y error cognitivo.

2.1.3.1. La tríada cognitiva. Está compuesta por 3 modelos cognitivos importantes que provocan a la persona a mirarse a sí mismo, a su futuro y de igual forma las experiencias mismas de una forma idiosincrática. El componente uno se especifica en la visibilidad perjudiciosa con relación a sí mismo. El individuo se ve desgraciada, incapaz, con poca valía, lo cual piensa que por consecuencia de sus defectos se siente un inútil. Como componente dos se focaliza en el aspecto depresivo para desarrollar sus experiencias negativas. Cree que el mundo le presenta obstáculos insuperables que no le permiten alcanzar sus objetivos. Para finalizar el componente tres se rodea en la visión negativa hacia el futuro. Esto se da en el momento que el individuo depresivo realiza eventos de alcance mayor, está anticipado que sus obstáculos o conflictos de la

actualidad prevalecen de manera indefinida. Confía en recibir frustraciones y privaciones interminables.

2.1.3.2. Los esquemas. Esta definición se puede sustentar cuando una persona deprimida mantiene una actitud que la hace infeliz, incluso cuando existen evidencias objetivas de que se desarrollarán situaciones positivas en su vida. Los esquemas que subyacen a la transformación de datos en cogniciones que determinarán la forma en que los individuos construirán diferentes experiencias y se activarán en situaciones específicas, en el depresivo estos esquemas son inadecuados.

2.1.3.3. Los errores cognitivos. Estos se establecen en pensamientos depresivos, a pesar de que hay una evidencia contraria (Beck, 1967). Estos son:

a) Inferencia arbitraria. Se enfoca en el desarrollo de encontrar una concreta conclusión en falta de respaldo que apoye o cuando la certeza contradice la conclusión.

b) Abstracción selectiva. Esto es cuando una parte se saca de contexto, evadiendo otras particularidades importantes con respecto a la situación.

c) Generalización excesiva. Alude cuando se elabora una terminación de uno o más hechos disímiles aplicando conceptos tanto a una situación relacionada como a momentos diferentes.

d) Maximización y minimización. Se centran en las confusiones emitidas al analizar el significado o intensidad de un acontecimiento; confusiones de alto calibre que atribuyen una deformación de la situación.

e) Personalización. Hace referencia a la inclinación y comodidad de la persona para que de esta forma se atribuya a sí mismo fenómenos externos en el momento que no evidencie una base estable para concretar tal relación.

f) Pensamiento dicotómico. Se enfoca en la tendencia a filtrar las experiencias de acuerdo con 1 o 2 categorías opuestas; tal como, puro o impuro, blanco o negro. Con la finalidad de describir la personalidad de uno, el individuo establece las condiciones del negativo extremo.

2.2. Creencias irracionales

Son esquemas rigurosos los cuales determinan cómo los individuos evalúan eventos o experiencias, tal y como otros factores y contextos, estos pueden influir sobre el estado afectivo de la persona, algunas de estas ideas dan origen a ciertos trastornos psicológicos lo cual hacen vulnerable la situación actual del individuo (Beck et al., 2010)

Se estima que las creencias irracionales son como ideas que producen una cierta cantidad de emociones que se tornan negativas, de esta manera estas ideas negativas influyen en la vida cotidiana del individuo.

2.2.1. Enfoque teórico de A. Ellis

Ellis cree que muchos de los problemas psicológicos se deben a patrones de pensamientos e ideas irracionales. A diferencia de las creencias racionales, existen creencias que generan o mantienen el malestar emocional, exagerado a través de pensamientos ilógicos y poco realistas (Ellis, 2000).

2.2.1.1. Terapia racional emotivo conductual (TREC). es uno de los enfoques muy utilizados por psiquiatras y psicólogos cognitivo- conductuales, en ella se cuestiona porque las

personas crean sus propios problemas y como podrían arreglarlos. Se usa un método científico de pensamiento racional que ayude a las personas a disminuir sus problemas emocionales y llevar una vida más satisfactoria. Uno de sus objetivos es conseguir un cambio filosófico en las personas que afecta a sus emociones y conducta tanto actuales como anteriores. (Lega et al., 1997)

2.2.2. Características de las creencias irracionales

Presentan contradicciones lógicas con el medio, provocando emociones dolorosas y dificultan la consecución de objetivos. Esto está como un obstáculo, lo cual interfiere en el trazo de una meta de la persona y causa malestar emocional a quienes practican ello, no siendo la situación presentada sino lo que se interpreta de esta. (Ellis, 1976).

Ellis (2002) mencionó que los juicios ilógicos tienen varias peculiaridades, entre ellas las siguientes:

2.2.2.1. Erróneas. De tal forma que su inicio no se basa en hechos, además nacen pensamientos incompletos, al existir conclusiones incorrectas y sin evidencia o prueba.

2.2.2.2. Reglas o exigencias. Se manifiestan en modo coercitivo y órdenes. Poseen un requisito absoluto, expresado verbalmente con las palabras “debe”, “estoy obligado a” o “tengo que”; y altos efectos negativos como la propensión a los desastres y los “no puedo tolerarlo”

2.2.2.3. Se encauzan en emociones contraproducentes. Hay síntomas psicossomáticos angustiantes.

2.2.2.4. Desfavorecen la obtención de metas. Debido a que existen algunas creencias generadas por emociones, una persona no puede tomar una decisión, completar tareas o mejorar las cosas buenas de su vida.

2.2.3. Principales creencias irracionales

Estos pensamientos de evaluación, genera sentimientos de gratificación cuando se obtiene lo que se desea y sentimientos negativos cuando no se logra cumplir lo anhelado. Estos pensamientos rígidos pueden generar conductas desfavorables y perturbaciones emocionales.

Ellis (1992) afirmó que las creencias tienen un concepto no solo como pensamientos, ideas, etc., sino que también lo considera como representaciones mentales, siendo esta las que generan un determinado estado emocional y conductual. Las principales creencias irracionales son las siguientes:

- a) Todos aquellos que son importantes para nosotros deben amarnos y aceptarnos, y esto es relevante hasta cierto punto.
- b) El valor de un individuo radica en lo que es capaz de hacer, si puede servir para algo, si no, entonces no es suficiente, no tiene capacidades, sólo entonces se le considera una persona valiosa.
- c) Los que no actúan como se debe deberían ser castigados y sancionados; Por ejemplo, un jugador de fútbol que no marca, un padre que no castiga a su hijo por mal comportamientos, entre otros.
- d) Todo nos irá bien, pues si algo sale mal, será un estado muy terrible.
- e) La gente se siente mal por lo que sucede en su entorno y no puede dominar, no poseemos esa capacidad.
- f) Tenemos que evitar en primera instancia momentos que causan ansiedad o conflicto ya que no podemos controlarlos.
- g) De preferencia no lidiar con problemas y las dificultades, que solo provocan ansiedad, caprichos, estrés, etc.

h) No podemos hacer algo solos, continuamente debe existir una persona que nos pueda ayudar, de preferencia que sea más fuerte.

i) El pasado nos transforma, nos transformará siempre, el pasado siempre nos afectará.

j) Debemos preocuparnos por nuestro entorno, apoyarlos en lo que nos pidan, en sus dificultades o frustraciones, apoyarlos siempre.

k) En presencia de algún problema al que nos podamos enfrentar, solo hay una forma de solucionarlo, y esa es la única forma, y si no la utilizamos, fracasaremos.

2.2. Depresión y creencias irracionales

Teniendo en cuenta el modelo de la TREC, un individuo se desalienta emocionalmente ante los acontecimientos negativos solo cuando tiene creencias irracionales como “siempre debo ser competente, estar en forma, tener éxito y ser amable”, entre otros que de alguna manera u otra perjudican el estado mental del individuo (Kendall et al., 1995).

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El enfoque es cuantitativo porque establece grado de asociación o correlación entre variables, tomando como base el aspecto numérico para investigar, utiliza herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas, para la obtención de resultados del estudio se adquiere a través de una muestra, este permite realizar inferencias sobre lo que puede suceder o no en un determinado hecho en una población (Cruz et. al, 2014).

Para Salkind (1998) un estudio de tipo correlacional utiliza una lista numérica llamada coeficiente de correlaciones como medición de la fuerza de esa conexión, y la mayoría de estos estudios dan una estimación a este índice, donde se muestra la relación entre variables teniendo en cuenta que no habrá explicación de que una sea el causante de otro.

El diseño es no experimental de tipo transversal pues no hay manipulación del investigador, por otro lado, se recolecta la información en un solo momento donde se pueden analizar niveles, evaluar situaciones y relacionar variables en un momento dado (Hernández et al., 2010)

3.2. Ámbito espacial y temporal

El terreno de investigación se realizó en una Institución Educativa Pública de San Juan de Lurigancho, este estudio se ejecutó desde abril hasta mayo del 2023. Dicha institución cuenta con alumnos del nivel primario y secundario, considerando el estudio para este último nivel, por ser de interés para el investigador.

3.3. Variables

3.3.1. Depresión

Se refiere a una situación emocional de depresión, tristeza, humillación y culpa. Además, se manifiesta como disminución de motivación, lentitud de movimientos y fatiga, siendo parte de las alteraciones más frecuentes las cuales están aferradas a los individuos, lo cual se logra crear crisis y muchos no saben identificarlos y lo dejan pasar (Novoa, 2002).

En la tabla 1, se muestra la matriz de operacionalización de la variable depresión.

Tabla 1

Matriz de operacionalización de la variable depresión

Matriz de operacionalización de la variable depresión					
Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de respuestas	Nivel de medición
Depresión	• Desesperanza	6,8,9,11,21,26	30 ítems en	Escala Likert	Ordinal
	• Baja autoestima	,27,29 2,3,4,7,13,20, 22,23,24,25,28	total 7 de ellos inconsistente		
	• Ansiedad	1,5,10,12,14,15,16,17,18,19,20	s (1,5,10,12,23,25,29)		

3.3.2. Creencias irracionales

Las creencias irracionales se caracterizan por no estar contrastadas por la realidad, pueden iniciar de premisas inapropiadas y llevar a conclusiones imprecisas que no pueden ser demostradas para su credibilidad, muchas de estas se manifiestan en forma de mandatos y necesidades, lo cual producen emociones desfavorables (Chaves y Quiceno, 2010)

En la tabla 2, se muestra la matriz de operacionalización de la variable creencias irracionales.

Tabla 2

Matriz de operacionalización de la variable creencias irracionales

Matriz de operacionalización de la variable creencias irracionales							
Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de respuestas	Nivel de medición		
Creencias irracionales	• Necesidad de aprobación	1, 7, 13, 19, 25, 31, 37, 43, 49 y 55.	65 ítems.	dicotómica	Nominal		
	• Perfeccionismo	2, 8, 14, 20, 26, 32, 38, 44, 50 y 56.					
	• Condenación	3, 9, 15, 21, 27, 33, 39, 45, 51 y 57.					
	• Catastrofismo	4, 10, 16, 22, 28, 34,					
	• Incontrolabilidad	40, 46, 52 y 58. 5, 11, 17, 23, 29, 35, 41, 47, 53 y 59.					

3.4. Población y muestra

La población está establecida por 400 adolescentes de secundaria de una institución educativa pública de San Juan de Lurigancho. El método que se empleó para la muestra es el no probabilístico, por conveniencia el cual consiste en sujetos disponibles, se contó con adolescentes de secundaria de una institución educativa pública de SJL.

De acuerdo con esta estrategia, la cantidad de participantes fue de 197, distribuyéndose conforme a la siguiente tabla:

Tabla 3

Características de la muestra

	<i>Fr</i>	<i>%</i>
Nivel de estudios		
Primero	40	20.30%
Segundo	38	19.29%
Tercero	39	19.80%
Cuarto	39	19.80%
Quinto	41	20.81%
Género		
Mujeres	87	44.16%
Varones	110	55.84%
Total	197	100.00%

Nota: Fr: frecuencia, %: porcentaje

3.5. Instrumentos

A continuación, los instrumentos de medición para depresión y creencias irracionales.

3.5.1. *Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR)*

- **Autor.** W. Reynolds (1987)
- **Adaptación.** Anicama y Chumbimuni (2018), Lima Sur
- **Objetivo.** Descartar indicadores de sintomatología depresiva
- **N° de ítems.** 30 ítems de los que 7 de ellos es inconsistente con la depresión
(1,5,10,12,23,25,29)
- **Dirigido.** Estudiantes jóvenes de 13 a 18 años de edad
- **Duración.** 10 - 15 minutos

Originada por Reynolds en Estados Unidos en 1987, donde sostiene una consistencia interna entre 0,92 y 0,96 obtenida de 13 a 18 años, el nivel de confianza de la nueva prueba fue 0,80 en la segunda versión (2002), la consistencia interna se expresa en 0,92 y la fiabilidad de la prueba entre 0,85.

La validez convergente se aplicó a otras medidas de depresión, que varió de 0,71 a 0,89. Estas herramientas son la Escala de Depresión de Beck, el Centro de Investigación Epidemiológica de la Depresión (CES-D) y la Escala De Depresión de Zung, con puntuaciones que van de 0,71 a 0,89. Por otro lado los estudios sobre la estructura de la Escala de Reynolds son limitados, ya que el propio autor identificó cinco factores nominado estado de ánimo sensación somática, desprecio por uno mismo, ansiedad y anhedonia.

Ugarriza y Escurra ajustaron la prueba en 2002 en el Perú, hallaron seis factores en treinta ítems. En términos de confiabilidad, el puntaje es de 0,83 a 0,85 y el número total de

pruebas es 0,93 probado de acuerdo al instrumento, por tanto, concluye que este método es confiable y en cuanto a su validez del resultado fue de 0,84.

Anicama y Chumbimuni (2018) presentan una muestra de 637 jóvenes donde se estimó la confiabilidad de la consistencia interna de la herramienta, determinando el AC en el nivel de 0,92, lo que indica que la escala sostiene un elevado nivel de confiabilidad en los jóvenes de nacionalidad peruana. Asimismo, evaluaron la confiabilidad de la firmeza temporal por medio de la r de Pearson en una muestra de 145 jóvenes, identificando una $p < 0,001$ altamente significativa, lo que indica un alto nivel de confiabilidad del instrumento.

Utilizaron los coeficientes de Kaiser-Meier y Olkin (K-M-O), que obtuvieron una estimación significativa de 0,0927; del mismo modo, la prueba de esfericidad de Bartlett, donde lograron una estimación de 13100,207, se considera un promedio aceptable.

Anicama y Chumbimuni (2018) contaron con una muestra de 637 jóvenes de Lima Sur diagnosticaron la validez estructural a través de análisis factorial, revelando un constructo univariado que entiende el 65% de la variabilidad de los datos. Esta herramienta consta de tres dimensiones:

- **Desesperanza.** Se indagaron sentimientos donde no se encuentran alternativas de solución ante una determinada situación, conformada en los ítems: 6, 8, 9, 11, 21, 26, 27, 29.
- **Baja autoestima.** Se encuentra un pobre conocimiento de sí mismo, conformada en los ítems: 2, 3, 4, 7, 13, 20, 22, 23, 24, 25, 28.
- **Ansiedad.** Se presentan sentimientos de tensión, nerviosismo y preocupación, conformada en los ítems: 1, 5, 10, 12, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20.

De acuerdo con las calificaciones de EDAR, Figueras et al. (2008) manifiestan:

La evaluación sostiene una escala de Likert que va desde *casi siempre* (4) hasta *casi nunca* (1), obteniendo el puntaje de 30 a 120. En cuanto a los puntajes, Reynolds dijo que habrá puntajes importantes que ayuden a determinar y diferenciar rápidamente los síntomas de la depresión, que son 06, 14, 20, 26, 29 y 30; Del mismo modo, existen elementos inversamente definidos: 01, 05, 10, 12, 23, 25 y 29. La explicación de los resultados obtenidos es la siguiente: el grado mínimo de depresión es de 0 a 73 puntos: el grado de depresión leve es de 74 a 79; medio de 80 a 89 y pesado de 90 a 120.

De acuerdo con las propiedades psicométricas de la prueba Reynolds y Mazza (1998) afirman que la escala muestra una confianza alta de 0,91 a 0,96 en muestras de jóvenes clínicas y no clínicas; de consistencia interna entre 0,92 y 0,96; fuera de la fiabilidad de test-retest de 0,80 (6 semanas), 0,79 (3 meses) y 0,63 (1 año). En cuanto al valor, la evaluación paralela muestra cierta correlación con diferentes medidas, según el Inventario De Depresión Infantil (CDI), que muestra una correlación de 0,62 y 0,73; asimismo de herramientas como el Inventario De Depresión De Beck (BDI), el Inventario De Depresión Del Centro De Investigación Epidemiológica Juvenil (CES-D) y el Inventario De Depresión De Zung; tiene un valor entre 0,71 y 0,89.

3.5.2. Registro de Opiniones Forma - A (REGOPINA)

- **Autor.** Davis et al. (1982)
- **Adaptación.** Guzmán (1988- 2009)
- **Objetivo.** Mostrar ideas que se relacionen con aspectos emocionales.
- **Escalas.** Contempla escala ordinal (diez ítems) que dimensionan según el modelo.
- **Ámbito de Aplicación.** Jóvenes mayores de 14 años

- **Forma de Aplicación.** Manera de ejecución en grupo o personal, lapso veinte min (aprox.)

Ellis (1958) sugirió originalmente la presencia de doce creencias irracionales en su teoría, pero la modificó muchos años después y más adelante, determina que son 11 creencias irracionales, de los cuales se fue considerando en los cuestionarios para medir dicha variable, sin embargo, al ser estudiados por varios autores se fue tomando otras consideraciones.

Por un lado, Davis et al. (1982) desarrollan un perfil de opinión inicial donde se consideró diez creencias irracionales divididas en cien ítems, la cual tenía ausente un protocolo de retroalimentación, validez y confiabilidad, por ello se continuó con más estudios de otros autores para asegurar la validez y confiabilidad en un cuestionario.

Guzmán (1988) realizó un estudio dentro del Hospital Nacional Hipólito Unanue (Lima) en el cual examinó la validez y adaptabilidad del test, cuyo objetivo fue incorporarlo como parte del instrumento utilizado en la práctica clínica, en beneficencia a usuarios externos teniendo en cuenta los siguientes cambios: ítems del 100 al 60 para mayor realismo y precisión, añade una escala de cohesión de cinco ítems no incluidos en el borrador original, reformula (cambia o agrega palabras en algunas entradas para mayor claridad y de esa forma evitar ambigüedades) ítems 3, 9, 11, 14, 32, 64, 74 y 89 (notación original), siendo ahora los ítems 3, 6, 7, 10, 20, 40, 46 y 54 (en versión corregida), cambiar cifra de ítem 22 (actualmente el ítem 14 en versión corregida) debido a un error tipográfico, reemplace las palabras en las respuestas, ya que *no estoy de acuerdo* y *estoy de acuerdo* se modificaron en la notación original, por *verdadero* y *falso* a fin de una mejor comprensión; Como conclusión, se restituye la orientación de la herramienta sobre su funcionamiento exacto, completando con la preparación del protocolo de respuesta para almacenar datos adquiridos de los individuos, proporcionando su identificación, demostración de consistencia, posterior anotación y categorización de categorías.

Más adelante, Guzmán (2009) llevó a cabo una nueva revisión basada en las modificaciones anteriormente mencionadas y concluye indicando que se deben revisar 22 ítems y sustituir 2 ítems para avalar que se cumpla el propósito de la herramienta; 53 mantiene seis escalas (conformada por diez ítems cada una) y escala inconsistente (cinco ítems finales).

Posteriormente, se describe la estructura de las seis escalas:

- a) ***Necesidad de Aprobación.*** Establecido en la indagación del consentimiento del lado de los demás, conformada en los ítems 1, 7, 13, 19, 25, 31, 37, 43, 49 y 55.
- b) ***Perfeccionismo.*** En relación con la imposición con referencia a la eficacia de competencia personal, se localizan en los ítems 2, 8, 14, 20, 26, 32, 38, 44, 50 y 56.
- c) ***Condenación.*** Se declara individuos calificados en base a su comportamiento, destinando una valoración y calificación negativa en caso de no cumplir con algunas reglas de la sociedad, formado por los ítems 3, 9, 15, 21, 27, 33, 39, 45, 51 y 57.
- d) ***Catastrofismo.*** No tolerancia a las posiciones imprevistas o incontrolables, establecidas en los ítems 4, 10, 16, 22, 28, 34, 40, 46, 52 y 58.
- e) ***Incontrolabilidad.*** Se considera que algunos acontecimientos desencadenan emociones no saludables, en lugar de darse cuenta de que en la realidad se define como fruto de su pensar, se sitúan en los ítems 5, 11, 17, 23, 29, 35, 41, 47, 53 y 59.
- f) ***Influencia del pasado.*** La catástrofe de algunos acontecimientos remotos y su fingida ineptitud para hacerles frente en la actualidad, se encuentra en los ítems de múltiplo por seis hasta sesenta.

3.5.2.1. Validez. Se basó en el punto de 6 jurados con amplia destreza sobre terapias emotivas, quienes determinaron el coeficiente de V de Aiken (Eskurra, 1988) en 6 escalas, donde su puntuación era de (0,92 - 0,98), alcanzando una puntuación de 0,95 (teniendo consistencia) según Guzmán (2009).

3.5.2.2. Confiabilidad. Por consiguiente, realiza dicho análisis Registro De Opiniones sobre este conjunto de 276 jóvenes (hombres - damas, entre 14 - 18 años en Lima); encontrando que el AC (0,61), un valor aceptable para probar una variable instrumental. Para la mitad de confianza, el indicador Brown (0,610), y Guttman (0,604), son totalmente similares. De igual forma, al determinar el coeficiente de correlación (r) entre las seis escalas y los puntajes totales de la prueba, muestra que estos van de 0,44 y 0,68, donde 0,01 (bilateral) es significativo; en tanto que la correlación entre la variable ítem y la prueba es tiene estadísticamente significancia, donde se detectan con menor significación 26 y 27 variables (2 de 60 variables).

3.5.2.3. Calificación. Siguiendo los estudios en cuanto a su calificación, se diferencian las observaciones según la consistencia, situada dentro de los cinco indicadores finales (61, 62, 63, 64 y 65) con respuesta de los ítems 2, 12, 17, 38 y 53, consideradas inconsistentes en el momento que figuren iguales, el mismo proceso se realiza con otros elementos y se agrega la cantidad; Cancelar pruebas cuando contiene cuatro respuestas inconsistentes. Luego, con el apoyo de una muestra de nivel, el número total fueron apropiadas: Irracional Alto (≤ 34), Irracional (entre 29 - 33 puntos), Irracional Tendencia (25 - 28 puntos), Racional Tendencia (21 - 24 p), Racional (15 - 20 p) y Racional Alto (> 14 p).

3.6. Procedimientos

En primer lugar, se hizo la visita a la institución educativa, llevando los documentos requeridos, se solicita el permiso para realizar un estudio de investigación, una vez que se aceptó el acuerdo, se coordinó horarios, alumnos disponibles para un determinado día, etc. Por otro lado, se tuvo en cuenta para usar tiempo necesario y prudente durante la toma de los instrumentos.

En segundo lugar, me presente en las aulas de estudio previa coordinación con los encargados del área, doy las instrucciones para un adecuado desarrollo del instrumento, se informó que la prueba es anónima y también que los resultados de este estudio serán netamente académicas, requiriendo su sinceridad al momento de responder cada ítem.

Posteriormente se reúne los instrumentos desarrollados, se pasa la base de datos al programa estadístico SPSS 27, no sin antes tener consideración el correcto llenado de cada instrumento desarrollado para obtener resultados reales en la investigación, en caso la prueba este rellenado de manera incompleta, faltando datos personales, respuestas deshonestas entre otros, este tendrá que ser eliminado.

Finalmente, se preparan los resultados empleando un lenguaje académico propuesto por el APA, mediante el uso de tablas estadísticas, figuras e interpretaciones de las mismas, seguido a esto se elaboran las discusiones, conclusiones, recomendaciones y la parte final del contenido de la investigación.

3.7. Análisis de datos

Luego de obtener los datos, se organizó en una matriz utilizando el programa IBM SPSS, (versión 27), en la cual se transfieren todas preguntas de los cuestionarios, se etiquetan las respuestas, sean estas dicotómicas o politómicas. En cuanto a las propiedades psicométricas de los

instrumentos, a través de la estructura interna del Test se comprueba la fiabilidad de ambas escalas, tanto en la puntuación total como cada uno de sus parámetros; De igual forma, los constructos emplearon análisis factorial de Clasificación de Depresión de Adolescentes de Reynolds (EDAR) Y el análisis de correlación - ítem - dimensión en REGOPINA.

Luego, se efectuó una evaluación de normalidad, en este caso se comprobó la prueba de nivel de significancia de Kolmogórov-Smirnov para examinar la división de datos tanto de la variable como de la medida, reportando el parámetro de no distribución en todos los casos ($p < .05$). Por otra parte, el término de coeficiente de Spearman se utiliza para analizar la correlación de responder a las hipótesis de investigación Finalmente, como se indicó anteriormente, la interpretación se desarrolló utilizando tablas de acuerdo con lo establecido en la 7ma edición de APA, lo que facilita la comprensión.

3.8. Consideraciones éticas

La investigación fue desarrollada con el uso del consentimiento informado, respetando los principios éticos del Código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú y la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 29733), en conformidad con su reglamento vigente. Asimismo, todo proceso se desarrolló sobre los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia para los participantes. Cabe recalcar el uso de autorizaciones de los padres para contar con la participación de los estudiantes, por otro lado, a los estudiantes se les facilitó el consentimiento informado dando la explicación pertinente.

IV. RESULTADOS

En este apartado se detallan los efectos extraídos del análisis de los datos recolectados de la muestra, se enumeran las propiedades psicométricas confirmadas por la evidencia para las herramientas utilizadas y luego se responde a las hipótesis de la investigación propuestas en el presente estudio.

3.9. Propiedades psicométricas

Se reporta la convicción psicométrica que rodea la respuesta a la pregunta, por lo que se probó la escala general (depresión) y el Registro de Opiniones de forma -A. (REGOPINA).

El estudio con consistencia interna en la escala de depresión, indicó valores admisibles para confirmar que el dispositivo de treinta reactivos es apto para su uso, en cuanto a sus dimensiones, solo admite a uno. Por otro lado, la ERO - A. y sus dimensiones, donde descubrieron valores poco aceptables de fiabilidad ($< .70$), donde debe guardarse cuidadosamente para su posterior análisis.

En la tabla 4, los ítems resaltados en negrita, muestran una correlación total de los elementos de la escala de depresión de adolescentes de Reynolds, donde los puntajes son menores a 0.30 y por ello no cumplen con el requisito de mantenerse dentro de la prueba.

Sin embargo, las medidas de confiabilidad de la Escala EDAR alcanzaron un valor confiable, siendo este de .913, rectificando los valores de consistencia interna obtenidos en paralelo a la correlación ítem-test, pese a la escasa capacidad discriminante de algunos reactivos.

Por otro lado, la medida de KMO (Kaiser- Meyer- Olkin) .902 lo cual es aceptable, dado que están dentro de los valores ($<.80, <.70$) y en cuanto a valor que salió en el test de esfericidad de Bartlett $<.001$ es aceptable, dado que su valor normal es ($p < .05$).

Tabla 4

Detalle Psicométrico de la Escala de EDAR en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima

N° Ítem	Correlación total de elementos Corregidos	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	.482	.910
2	.372	.912
3	.551	.909
4	.576	.909
5	.394	.912
6	.544	.909
7	.652	.908
8	.640	.908
9	.674	.907
10	.194	.914
11	.445	.911
12	.441	.911
13	.581	.909
14	.521	.910
15	.468	.911
16	.577	.909
17	.639	.908
18	.507	.910
19	.595	.909
20	.734	.906
21	.645	.908
22	.401	.912
23	.047	.917
24	.385	.912
25	.177	.915
26	.514	.910
27	.529	.910
28	.542	.909
29	.167	.915
30	.610	.908

En la Tabla 5, se muestra la dimensión 1, lo cual es la necesidad de aprobación con un alfa de Cronbach .607 siendo entre las dimensiones mostradas la más alta, sin embargo, baja para la puntuación esperada.

Tabla 5

Estadísticas de fiabilidad de las dimensiones de la Escala de REGOPINA.

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N. de elementos
Dimensión 1	.607	10
Dimensión 2	.294	10
Dimensión 3	.399	10
Dimensión 4	.223	10
Dimensión 5	.382	10
Dimensión 6	.415	10

En la tabla 6, se han resaltado en negrita las puntuaciones que son mayor a .30, se destaca el ítem 49 de la primera dimensión (necesidad de aprobación), con una correlación ítem- dimensión de .470. lo cual es alta en comparación a las demás dimensiones.

Tabla 6

Detalle de Puntuaciones de Correlación Ítem - Dimensión de la Escala REGOPINA.

Dimensiones											
D1		D2		D3		D4		D5		D6	
Item	Corr.	Item	Corr.	Item	Corr.	Item	Corr.	Item	Corr.	Item	Corr.
1	.405	2	.188	3	.246	4	.086	5	.231	6	.120
7	-.017	8	.115	9	.327	10	.232	11	.033	12	.175
13	.248	14	.189	15	.314	16	.015	17	-.065	18	.108
19	.372	20	-.129	21	.229	22	.037	23	.263	24	.001
25	.219	26	.091	27	.110	28	.082	29	.323	30	.058
31	.231	32	-.060	33	.060	34	.042	35	.065	36	.251
37	.324	38	.198	39	.029	40	-.005	41	.260	42	.349
43	.427	44	.115	45	.173	46	.226	47	-.002	48	.186
49	.470	50	.244	51	.080	52	.181	53	.264	54	.269
55	.095	56	.136	57	.024	58	-.099	59	.133	60	.078

3.10. Propiedades descriptivas

En el análisis descriptivo de los datos permitió observar, respecto a la variable depresión: una media de 65.87 ($De= 16.41$), y cuyas medidas sugieren una distribución normal. Respecto a la variable creencias irracionales, se calculó una media de 27,52 ($De= 6.93$) y, cuyas medidas de forma se inclinan a una distribución normal. Respecto a las 6 dimensiones de esta variable, se encuentra que la media de las puntuaciones se encuentra dentro del rango [4.18 - 5.39]; los valores de asimetría y curtosis ($[-1, +1]$) sugieren distribución no normal en la totalidad de estas.

En consecuencia, el análisis posterior de los datos implicara el uso de estadística no paramétrica para la exploración de la relación entre las variables depresión y creencias irracionales, tomando las dimensiones de las creencias irracionales. Por otro lado, los análisis

relacionados con otras variables serán llevados a cabo a través de técnicas estadísticas no paramétricas.

En la tabla 7, el proceso de exploración descriptiva se resalta en negrita los valores de significancia estadística ($<.05$) que llevan al rechazo de la hipótesis estadística nula (H_0 : ajuste de los datos a la distribución no normal). Asimismo, es visualizado en la Figura 1.

Tabla 7

Estadísticos descriptivos de las puntuaciones recopiladas

Variable	<i>M</i>	<i>DE</i>	<i>S</i>	<i>K</i>	Kolmogorov – Smirnov	
					Estadístico	Sig. (<i>p</i>)
Depresión	65.87	16.41	.378	-.402	.056	.200
Creencias Irracionales	27.52	6.93	-.017	-.036	.052	.200
Necesidad de Aprobación	4.95	2.23	.302	-.662	.131	<.001
Perfeccionismo	5.39	1.75	.000	-.703	.116	<.001
Condenación	4.30	1.85	-.069	-.456	.132	<.001
Catastrofismo	4.30	1.64	.052	-.251	.132	<.001
Incontrabilidad	4.18	1.83	.254	-.697	.171	<.001
Influencia del Pasado	4.45	1.88	.067	-.299	.112	<.001

Nota: *M*= Media, *De*= Desviación Estándar, *S*=Asimetría (Skewness), *K*=Curtosis (Kurtosis), *P*= Valor Crítico De La Región De Conservación/Rechazo De La Hipótesis Nula Al 95% De Confianza.

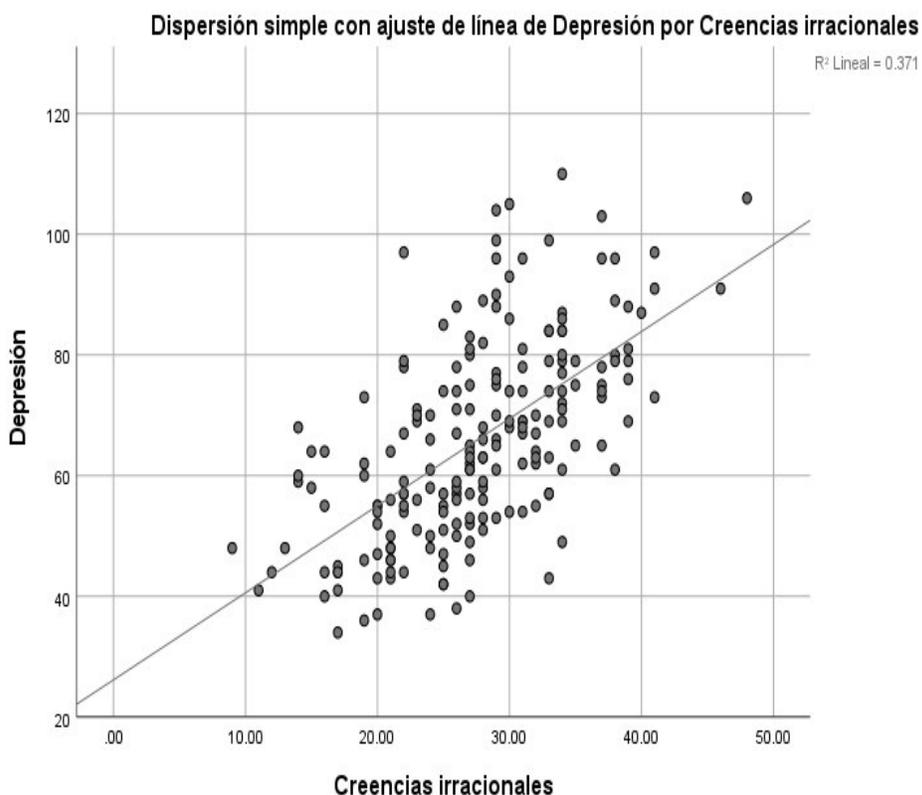
3.11. Contrastación de Hipótesis de Investigación

Se encontró una clara correlación entre la depresión y las creencias irracionales; desde entonces se han informado correlaciones positivas y bajas con las dimensiones de las variables.

En la figura 1, los coeficientes de correlación, en respuesta objetivo general del estudio, se observó que entre las variables depresión y creencias irracionales, hay una correlación positiva alta, el valor de la depresión se incrementa nítidamente a medida que el valor de las creencias irracionales aumenta.

Figura 1

Gráfico de Dispersión de los puntajes “depresión - creencias irracionales”



Nota: El método para establecer las tendencias de los cambios de datos mutuos se lleva a cabo utilizando el método de modelo lineal.

En la tabla 8, se han resaltado en negrita las puntuaciones que son mayor a .40, lo cual indica relación directamente proporcional, de efecto mediano (ello se aprecia en las dimensiones de influencia de pasado y perfeccionismo de las creencias irracionales, correlación de Spearman .490 y .409 respectivamente) y estadísticamente significativa ($p < .001$). Cabe recalcar que con el resto de dimensiones también hay correlación positiva es decir tienen relación directamente proporcional (dimensión de controlabilidad .235**, lo cual es de efecto pequeño y el resto son de efecto mediano).

Tabla 8

Correlación entre las variables depresión -dimensiones de las creencias irracionales

Depresión		
	Correlación de Spearman	sig.
Necesidad de aprobación	.398**	<.001
Perfeccionismo	.409**	<.001
Condenación	.334**	<.001
Catastrofismo	.394**	<.001
Incontrolabilidad	.235**	<.001
Influencia del pasado	.490**	<.001

Nota: p : Coeficiente De Correlación De Rangos (Rho De Spearman); p : Valor Crítico De La Región De Conservación / Rechazo De La Hipótesis Nula Al 95% De Confianza.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Como se recordará el objetivo de la investigación se centró en determinar la relación entre la depresión y las creencias irracionales en estudiantes de una institución educativa pública de Lima. Los resultados de la investigación evidenciaron que la relación entre ambas variables de estudio es de efecto grande y estadísticamente significativa ($r = .609, p < .001$).

Esto permitió demostrar la hipótesis de partida planteada para el desarrollo del actual estudio, verificando que la depresión y las creencias irracionales en estudiantes de la institución educativa pública presentan relación entre sí. Ello indica que los estudiantes poseen pensamientos irracionales en forma exigente o necesaria como “necesito”, “debería” “tengo que” y al no poder satisfacerlas presentan sentimientos de tristeza, desesperanza y frustración.

Al respecto, los hallazgos de investigaciones anteriores coinciden en mayor o menor magnitud con los resultados de este estudio, dando por hecho el cumplimiento de la hipótesis. Siendo así, los resultados son contrastables y coincidentes con estudios previos y directos incluidos en la literatura como los de Queenie y Chui (2020), Málaga-Lazo (2021) y Tecuta et al. (2019), quienes detectaron la relación en universitarios. Asimismo, es concordante con Balkis y Duru (2019) y con Aguilar et al. (2023) quienes la detectaron en estudiantes escolares de los últimos años de educación secundaria. Todos estos estudios concordaron que cuanto mayor sea la presencia de creencias irracionales, más probable será presentar episodios depresivos o de alteraciones del estado anímico.

En el propio sentido, investigaciones como las de Rodas (2018) confirman que a mayor presencia de ideas irracionales existen mayores niveles de depresión o la tendencia promedio a presentarla es más elevada, siendo significativa. Siendo así, independientemente del origen de la

depresión, es posible notar diversos tipos de creencias características de las diferencias individuales, como las de perfección, indefensión y ansiedad que se han visto vinculadas, por ejemplo, a la dependencia emocional como uno de los posibles factores involucrados (Llerena, 2017).

La literatura vigente sugiere que puede presentarse relación entre las creencias irracionales y factores de la personalidad como lo son el neuroticismo y psicoticismo (Campos, 2019). De manera más específica, la manera de presentarse esta relación puede encontrar un camino diferencial entre hombres y mujeres, vinculándose el sistema de creencias irracionales a las necesidades de aprobación con menor y mayor presencia, respectivamente. El mantener la creencia podría llevar a ratificar la conexión entre la depresión y algunas de las creencias irracionales exploradas como parte de esta investigación, sin embargo, es aún una tarea a verificar en próximos estudios en donde la evidencia por género sea más sólida y presente posibilidades de contrastación a nivel empírico.

No obstante, el impacto de las creencias irracionales en variaciones de la actitud personal como la depresión no siempre trascienden sobre el autoconcepto de quienes la padecen. Es así como se demuestra en el estudio de Benalcázar (2017), en donde no se encontraron relaciones estadísticamente significativas que ocupa a la creencia irracional, así como el auto concepto de vertientes emocionales físicas, familiares y sociales, considerándose, además, la posibilidad de presentarse diferenciadamente por edades, géneros, temporalidad y discapacidad.

Así también, Tovar (2019) condujo su investigación a la posibilidad de demostrar que existen relaciones que se da en los pensamientos suicidas y la depresión, en el contexto de uso de redes sociales, un espacio que utilizan adolescentes y adultos con mayor frecuencia o en altas horas de exposición a su contenido. Para el caso particular, la relación entre tales variables no fue

existente, sin embargo, cabe considerar que la presencia de factores protectores podría regular mejoras sobre el estado de ánimo y es aún una cuestión pendiente verificar qué tanto impacto puede tener el uso de redes sociales sobre mejoras en el estado de ánimo o la misma depresión.

Una manera de contrarrestar el impacto de la depresión sobre diferentes aristas emergentes de las creencias irracionales que se vinculan a esta debe centrarse en la evolución de habilidades sociales. Estudios como los de Huari y Rivera (2020) han permitido demostrar cómo dichas habilidades guardan estrecha relación con la depresión, disminuyendo su impacto de manera inversamente proporcional. En este sentido, mantener estrategias a nivel intrapersonal como interpersonal que permitan establecer relaciones óptimas con los demás puede beneficiar el estado de ánimo y reducir la potencial presencia de factores de riesgo vinculados hacia otro tipo de conductas en adolescentes como lo son el consumo de drogas y la ideación suicida (Carbonero et al., 2010); pues, demandan mayor desarrollo del autocontrol emocional (Davis et al., 1982).

La trascendencia teórica de esta investigación apunta a profundizar sobre las posibles implicancias de las bases biológicas de la irracionalidad humana, vista ya la línea de estudio que el tema ha tenido a partir de la personalidad y el manejo de emociones (Ellis, 1976; Ellis, 2002). La contribución de enfocar el desarrollo de las investigaciones desde este punto podría mejorar la implementación de estrategias que buscan disminuir la aparición o permanencia de creencias irracionales en adolescentes, a partir del uso de la terapia racional emotiva conductual (TREC) desde sus bases biológicas o elementos complementarios que permiten entender funcionalmente sus conductas (Lega et al., 2002; Ellis, 1958; Yankura y Dryden, 2000; Kendall et al., 1995).

Siendo así, existen futuras oportunidades para el desarrollo de esta investigación a partir de la inclusión de factores adicionales que podrían mediar la relación que se da en las creencias irracionales y la depresión, sobre el supuesto de componentes estructurales de la depresión que

presenten personas en diferentes grupos etarios o características sociodemográficas no incorporadas en el presente estudio (Beck, 1967; Ellis, 1958). A partir de ello, es de gran necesidad evaluar, además, las ventajas que podría representar el conocer la influencia de la depresión sobre la aparición de creencias irracionales y sus diferentes manifestaciones, como también en qué casos el tratar las propias creencias irracionales, más que los síntomas depresivos son efectivos con el impacto de la depresión, conforme se ha ido explorando en investigaciones anteriores (Beck et al., 2010; Beck, 1976; Huberty, 2008).

Por otro lado, se ha podido distinguir la calidad de las medidas de los ítems correspondientes con los instrumentos de la investigación a través del análisis de sus propiedades psicométricas. En tal sentido, los indicadores de validez como de confiabilidad permitirán que investigaciones sobre la misma línea o de este tipo continúen en adolescentes de la franja etaria relativa al desarrollo de esta investigación, destacando el aporte de trabajos que iniciaron dichos procesos (Ugarriza y Ecurra, 2002; Reynolds, 1987; Guzmán, 1988; Guzmán, 2009; Figueras et al., 2008; Anicama y Chumbimuni, 2018).

La presente investigación coincide con los antecedentes revisados y con los aspectos teóricos del tema, aunque algunos estudios manifiestan que se deben dar más importancia a las creencias irracionales que la sintomatología de la depresión. por otro lado, se podría ampliar la muestra para tener resultados más exactos, ya que en esta oportunidad la cantidad de individuos que fueron evaluados se llegó a delimitar por las dificultades del investigador, como las actividades que tenía programado el colegio y abstenciones para resolver el cuestionario de algunos estudiantes.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1. Existe relación entre la depresión con las creencias irracionales en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.
- 6.2 Existen pruebas de validez y confiabilidad en las medidas de la Escala de Depresión para Adolescentes (EDAR) en la muestra de estudio.
- 6.3. Existen evidencias de validez y confiabilidad en el Inventario de Creencias Irracionales (REGOPINA) en la muestra de estudio.
- 6.4. Existe una relación entre la depresión y dimensión necesidad de aprobación en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.
- 6.5. Existe relación entre la depresión y dimensión perfeccionismo en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.
- 6.6. Existe relación entre la depresión y dimensión incontrolabilidad en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.
- 6.7. Existe relación entre la depresión y dimensión influencia del pasado en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.
- 6.8. Existe relación entre la depresión y dimensión catastrofismo en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.
- 6.9. Existe relación entre la depresión y dimensión condenación en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1. Continuar explorando a profundidad el tipo de relación que puede existir entre la depresión y creencias irracionales en poblaciones con características sociodemográficas similares y no incorporadas en el presente estudio.
- 7.2. Incorporar otras variables en función de criterios de contraste de las medidas de depresión y creencias irracionales.
- 7.3. Emplear los instrumentos de la investigación en estudios que contemplen propósitos similares.
- 7.4. Implementar programas que respondan a la necesidad de los participantes que obtuvieron mayor presencia de sintomatología depresiva y/o creencias irracionales en el presente estudio.

VIII. REFERENCIAS

- Aiken, L. (1996). *Test psicológicos y evaluación*. Prentice Hall.
- Aguilar, A., Ferro, J. y Baca, A. (2023). *Creencias irracionales y depresión en estudiantes de tres instituciones educativas de 4to y 5to año del nivel secundario de la provincia de Abancay, 2022* [Tesis de pregrado. Universidad Continental]. Repositorio Institucional de la UC. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/12769>
- Anicama, J. y Chumbimuni, A. (2018). *Manual de la Escala de depresión para Adolescentes de Reynolds*. Fondo editorial: CIPMOC.
- Balkis, M. y Duru, E. (2019). The protective role of rational beliefs on the relationship between irrational beliefs, emotional states of stress, depression and anxiety. *Journal of Rational-Emotive & Cognitive-Behavior Therapy*, 37, 96-112. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10942-018-0305-7>
- Beck, A. Rush, J. Shaw, B. y Emery, G. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión* (19vo Edicion). Desclee de Brouwer.
- Beck, A. (1976). *Cognitive therapy and the emotional disorders*. International University Press.
- Beck, A. (1967) *Depression: Clinical, Experimental, and Theoretical Aspects*. University of Pennsylvania Press.
- Benalcázar, M. (2017). *Creencias irracionales y autoconcepto en personas con discapacidad motora adquirida. del Centro Comunitario Capodarco. Cantón Penipe. Provincia de Chimborazo* [Tesis de pregrado. Universidad Nacional de Chimborazo]. Repositorio institucional de la UNACH. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4398>

- Campos, L. (2019). *Ideas Irracionales y Dimensiones de personalidad en Adolescentes de una Institución Educativa de Chiclayo* [Tesis de pregrado. Universidad Señor de Sipán]. Repositorio institucional de la USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6760>
- Cruz, C., Olivares, S. y González, M. (2014). *Metodología de la Investigación.*: Grupo Editorial Patria.
- Chaves L. y Quiceno N. (2010) Validación del Cuestionario de Creencias Irracionales (TCI) en población colombiana. *Revista de psicología universidad de Antioquia*, 2(3), pp. 1-16. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rpsua/v2n1/v2n1a4.pdf>
- Davis, M., McKay, M. y Eshelman, E. (1982). *Técnicas de autocontrol emocional*. Ediciones Martínez Roca.
- Ellis, A. (2002). *Overcoming resistance: A rational Emotive Behavior Therapy Integrated Approach* (2a Ed). Springer Publishing Company.
- Ellis, A. (2000). El amor neurótico: sus causas y tratamiento. En B. Shawn (Ed). *Vivir en una sociedad irracional*: Paidós.
- Ellis, A. (1992). *Terapia Racional Emotiva con Alcohólicos y Toxicómanos*. Ed. Desclee de Brouwer.
- Ellis, A. (1976). The biological basis of human irrationality. *Journal of Individual Psychology*, 32(2), 145-168. <https://eric.ed.gov/?id=ED119041>
- Ellis, A. (1958). Rational psychotherapy. *Journal of General Psychology*, 59(1), 35-49. <https://doi.org/10.1080/00221309.1958.9710170>

Equilibrio y armonía (3 de noviembre del 2020) *Estadísticas de depresión en el Perú.*

<https://equilibrioyarmonia.pe/estadisticas-de-depresion-en-el-peru/>

Escurra, L. (1988): Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología*, 6(1-2), 103-111.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6123333>

Figueras, A., Amador, J. y Peró, M. (2008). Características psicométricas de la Reynolds Adolescent Depression Scale en población comunitaria y clínica. *International journal of Clinical and Health Psychology*, 8(1), 247-266.

<https://www.redalyc.org/pdf/337/33780117.pdf>

Guzmán, P. (2009). *Registro de Opiniones, forma A (REGOPINA) de Martha Davis, Matthew McKay y Elizabeth Eshelman* [Manuscrito no publicado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos].

Guzmán, P. (1988). *El Registro de Opiniones de Davis, McKay y Eshelman modificado*. [Manuscrito no publicado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos].

Hernández, R, Fernández, C y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (5ta Ed.). McGraw-Hill.

Huari, H. y Rivera J.(2020). *Habilidades sociales y depresión en adolescentes del quinto de secundaria de la institución educativa emblemática mariscal castilla, el tambo 2020*.

[Tesis de grado, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio institucional de la UPLA.

<https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1889>

Huberty, T. (2008). Best practices in school-based interventions for anxiety and depression. *National Association of School Psychologists*, 5, 1473- 1486.

Kendall, P., Haga, D., Ellis, A., Bernard, M.; Di Giuseppe, R., y Kassinove, H. (1995). Rational-emotive therapy in the 1990s and beyond: Current status, recent revisions, and research questions. *Clinical Psychology Review*, 15(3), 169-185.

[https://doi.org/10.1016/0272-7358\(95\)00008-D](https://doi.org/10.1016/0272-7358(95)00008-D)

Landeau, R. (2007). *Elaboración de trabajos de investigación*. 1ª Ed. Venezuela: Editorial Alfa

Lega, L., Caballo, V. y Ellis, A. (2002). *Teoría y práctica de la terapia racional emotiva conductual* (2º ed.). Siglo XXI Editores.

Lega L.; Caballo V. y Ellis A. (1997). Aspectos teóricos generales de la terapia racional emotivo – conductual. En Siglo Veintiuno (Ed.), *Teoría y práctica de la Terapia Racional Emotivo Conductual* (pp 18-26).

https://www.academia.edu/73721570/Teor%C3%ADa_y_pr%C3%A1ctica_de_la_terapia_racional_emotivo_conductual

Llerena, S. (2017). *Creencias irracionales y dependencia emocional*. [Tesis de grado, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio institucional de la UTA.

<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/25175>

Málaga-Lazo, G. (2021). *Creencias irracionales y su relación con indicadores de depresión en estudiantes universitarios de una universidad privada en Lima Metropolitana* [Tesis de grado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. Repositorio Institucional de la UIGV.

<http://168.121.45.179/handle/20.500.11818/5731>

Ministerio de Salud (2018) *Lineamientos de política sectorial de salud mental del 2018*.

<https://equilibrioyarmonia.pe/estadisticas-de-depresion-en-el-peru/>

- Monasterio, A. (2019). *Depresión en adolescentes de una institución educativa pública de lima metropolitana*. [Tesis de maestría, Universidad San Ignacio de Loyola]. Repositorio Institucional de la USIL. <https://repositorio.usil.edu.pe/items/e1f89f66-c63a-41ae-a24c-0aff9a1d517f>
- Novoa, P. (2002). Estudio exploratorio de nivel de depresión en niños y adolescentes de 8 a 16 con maltrato infantil en Lima sur. *Publicaciones de libros y revistas UNIFE*. http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/avance_psico_depresion.html
- Organizacional Mundial de la Salud (17 de noviembre del 2021). Salud mental del adolescente. *Centro de prensa OMS*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health>
- Queenie, H. W. y Chui, F. R. (2021). Irrational beliefs, depression, anxiety, and stress among university students in Hong Kong. *Journal of American College Health*, 69(8), 827-841. <https://doi.org/10.1080/07448481.2019.1710516>
- Quintana, A. (2009). *Selección o construcción de un instrumento de medición en Ciencias Sociales y Humanas*. Una perspectiva psicométrica: validez y confiabilidad [Texto de uso universitario no publicado].
- Requejo, M. (2018). *Creencias Irracionales y agresividad premeditada e impulsiva en adolescentes de una Institución Educativa Pública del distrito de San Martín de Porres*. 2018. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25808>

- Reynolds, W. y Mazza, J. (1998). Reliability and validity of the Reynolds Adolescent Depression Scale with young adolescents. *Journal of School Psychology, 36*(3), 295-312.
[https://doi.org/10.1016/S0022-4405\(98\)00010-7](https://doi.org/10.1016/S0022-4405(98)00010-7)
- Reynolds, W. (1987). *Reynolds Adolescent Depression Scale: Professional Manual*. Odessa, FL: Psychological Assessment Resources.
- Reynolds, W. (1986). A model for the screening and identification of depressed children and adolescents in school settings. *Professional School Psychology, 1*(2), 117–129.
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/h0090504>
- Rodas, M. (2018). *Ideas irracionales y depresión* [Tesis de pregrado, Universidad Rafael Landívar]. Repositorio Institucional de la URL.
<http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifuentes/TESIS/2018/05/22/Rodas-Martha.pdf>
- Rowe, L. y Tongue, B. (2003). Depression in adolescents. *Australian Family Physician, 32*(4), 255-260. <https://search.informit.org/doi/abs/10.3316/informit.378386415144422>
- Salkind, N. (1998) *Métodos de Investigación*. Prentice Hall.
- Tecuta, L., Tomba, E., Lupetti, A., y DiGiuseppe, R. (2019). Irrational beliefs, cognitive distortions, and depressive symptomatology in a college-age sample: A mediational analysis. *Journal of cognitive psychotherapy, 33*(2), 116-127.
<https://connect.springerpub.com/content/sgrjcp/33/2/116.abstract>
- Tovar, C. (2019). *Repercusión de las redes sociales sobre la depresión e ideas suicidas en adolescentes en la institución educativa N°1277 Divino Salvador en Enero 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Institucional de la UPSJB. <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1999>

- Ugarriza, N. y Ecurra, M. (2002). Adaptación psicométrica de la escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) en estudiantes de secundaria de Lima metropolitana. *Persona. Red de Revistas Científicas de América Latina.* (5), 83-130. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=147118132004>
- Watkins, D., McInerney, D. Lee, C., Akande, A., & Regmi, M. (2001). Motivation and learning strategies. A cross-cultural perspective. In McInerney, D. & Van Etten, A (Eds.): *Research on socio-cultural influences on motivation and learning.* Information Age Publishing.

VIII. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

Título: Depresión y creencias irracionales en estudiantes de una institución educativa pública de Lima

Problema	Objetivos	Hipótesis	Método
<p>¿Existe relación entre la depresión y las creencias irracionales en estudiantes de una institución educativa pública de Lima?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre depresión con creencias irracionales en estudiantes de una institución educativa pública de Lima</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar las propiedades psicométricas de la Escala psicométrica de Depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) en los participantes del estudio. • Evaluar las propiedades psicométricas REGOPINA en los participantes del estudio. • Determinar la relación entre la depresión y dimensión necesidad de aprobación en jóvenes de una institución educativa pública de Lima. • Determinar la relación entre la depresión y dimensión perfeccionismo en jóvenes de una institución educativa pública de Lima. • Determinar la relación entre la depresión y dimensión incontrolabilidad en estudiantes de una institución educativa pública de Lima. • Determinar la relación entre la depresión y dimensión influencia del pasado en estudiantes de una institución educativa pública de Lima. • Determinar la relación entre la depresión y dimensión catastrofismo en estudiantes de una institución educativa pública de Lima. • Determinar la relación entre la depresión y dimensión condenación en estudiantes de una institución educativa pública de Lima. 	<p><i>Hipótesis general</i></p> <p>Existirá relación entre la depresión con las creencias irracionales en estudiantes de una Institución Educativa Pública de Lima</p> <p><i>Hipótesis específicas</i></p> <p>H1: Existirán evidencias de validez y confiabilidad en la Escala Psicométrica de Depresión para Adolescentes (EDAR) en la muestra del estudio.</p> <p>H2: Existirán evidencias de validez y confiabilidad en el Inventario de Creencias Irracionales (REGOPINA) en la muestra del estudio.</p> <p>H3: Existirá una conexión moderada y directa entre la depresión y dimensión necesidad de aprobación en jóvenes de una institución educativa pública de Lima.</p> <p>H4: Existirá relación moderada y directa entre la depresión y dimensión perfeccionismo en jóvenes de una institución educativa pública de Lima.</p> <p>H5: Existirá relación entre la depresión y dimensión incontrolabilidad en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.</p> <p>H6: Existirá relación entre la depresión y dimensión influencia del pasado en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.</p> <p>H7: Existirá relación entre la depresión y dimensión catastrofismo en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.</p> <p>H8: Existirá relación entre la depresión y dimensión condenación en estudiantes de una institución educativa pública de Lima.</p>	<p><i>Tipo y diseño de investigación</i></p> <p>Básica, diseño no experimental, transversal, correlacional-comparativa.</p> <p><i>Variables</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Depresión • Creencias irracionales <p><i>Participantes</i></p> <p>197 estudiantes de secundaria de una i.e. pública de Lima.</p> <p><i>Instrumentos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Escala de Depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR) • Registro de Opiniones Forma A (Ellis)

Anexo B: Consentimiento informado

Usted ha sido invitado(a) a participar a un estudio de investigación. Antes de que acepte participar por favor lea cuidadosamente.

Esta investigación explorara la depresión y creencias irracionales, cuya finalidad es determinar la relación de depresión y creencias irracionales en estudiantes de secundaria de una institución pública de Lima.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario, la primera es de depresión y la segunda es de creencias irracionales. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. No hay ningún problema ni riesgo que pueda causar esta actividad.

Se comprende que en calidad de participante voluntario puede dejar de participar de esta actividad en cualquier momento.

Desde ya le agradecemos cordialmente su participación.

() SI ACEPTO participar voluntariamente en esta investigación.

Nombre: _____

Firma : _____

Fecha : _____

Anexo C: Autorización de padres

AUTORIZACIÓN DE PADRES PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE
INVESTIGACION

Yo, _____ con DNI. N°: _____
 en calidad de apoderado, autorizo a mi hijo(a) _____ para
 que participe en un estudio de investigación, conociendo su finalidad académica y comprendiendo
 que la información es confidencial y con identificación anónima. En conocimiento de lo anterior;
 (SI o NO) _____, asumo la responsabilidad de la participación de mi hijo(a).

Firma del padre y/o madre

Lima, ____ de _____ del 2023

AUTORIZACIÓN DE PADRES PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE
INVESTIGACION

Yo, _____ con DNI. N°: _____
 en calidad de apoderado, autorizo a mi hijo(a) _____ para
 que participe en un estudio de investigación, conociendo su finalidad académica y comprendiendo
 que la información es confidencial y con identificación anónima. En conocimiento de lo anterior;
 (SI o NO) _____, asumo la responsabilidad de la participación de mi hijo(a).

Firma del padre y/o madre

Lima, ____ de _____ del 2023