



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

CONTRERAS MENDOZA, Ida

ASESORES:

Mg. OLIVAS UGARTE, Lincol Orlando

Dr. DE LA CRUZ VALDIVIANO, Carlos Bacilio

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

PSICOMÉTRICA

Lima-Perú

2018

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
 (a)..... Contreras Mendoza, Ida
 cuyo título es: Psicología aborizada de depresión, ansiedad y
 estrés DASS-21: Consecuencias psicológicas en estudiantes de
 tercer año de secundaria de tres instituciones educativas
 químicas - Ventanilla 2018

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
 el estudiante, otorgándole el calificativo de: ..16... (número)
 Decidió (letras).

Lima Norte 20 de febrero del 2019.

.....
 PRESIDENTE
 Mg. Rosario Quiroz Fernando Joel

.....
 SECRETARIO
 Mg. Manrique Tapia César Raúl

.....
 VOCAL
 Mg. Tirado Chacaliza Karina Pamella



| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad | Aprobó | Rectorado |
|---------|----------------------------|--------|---|--------|-----------|

Dedicatoria

A mis padres, Magdala y José, quienes a lo largo de la vida me dieron su apoyo incondicional en todo momento y nunca me dejaron caer, en especial a mi mamá que siempre estuvo dándome su amor, comprensión y me enseñó a ser perseverante y alcanzar mis sueños ante cualquier situación.

A mis hermanos Ray, Juan Carlos y Yamile, por ser mi alegría de cada día y un motivo más para lograr mis objetivos.

A mis Abuelos, Antonio y en especial a mi mamita Meche por todo el amor que siempre demostró tener hacia mí y por ese apoyo que me dio desde el inicio de esta carrera profesional.

A mi enamorado, Alvaro, quien estuvo presente dándome su amor, motivación, conocimiento y tolerancia durante todo este proceso.

Agradecimientos

Agradezco a Dios por haberme dado la fortaleza para superar cualquier obstáculo y a mi familia que siempre estuvo presente durante el transcurso de toda mi carrera profesional brindándome sabiduría, valores y fortalezas.

Sobre todo, agradezco infinitamente a mi mamá, sin ella no hubiese sido posible cada paso que doy.

Por último y no menos importante, agradezco a mi asesor Lincol por brindarme sus conocimientos sobre Psicometría y por su “distinguida” manera de motivar.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Ida Contreras Mendoza, identificada con DNI N° 62950417, estudiante de la Escuela de Psicología, Facultad de Humanidades de la Universidad César Vallejo sede Los Olivos, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la universidad, expreso bajo juramento que la tesis que lleva como título: “Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas-ventanilla, 2018”, es de mí autoría y los datos que se presentan son veraces.

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

Lima, 05 de Marzo de 2019



Ida Contreras Mendoza

DNI: 62950417

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado presento ante ustedes la Tesis titulada: “Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés dass-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018” con la finalidad de determinar la validez y confiabilidad del DASS-21, en cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el grado profesional de Licenciada en Psicología. Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

El estudio ha sido dividido en ocho capítulos, cuyos contenidos se exponen de manera breve a continuación:

En el capítulo I, con denominación de introducción, aquí se dan a conocer los antecedentes, el marco teórico de la variable, la justificación, la realidad problemática, la formulación del problema y la determinación de los objetivos. En el capítulo II, denominado marco metodológico, comprende la operacionalización de la variable, la metodología, tipo de estudio, diseño de investigación, la población, muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y los métodos de análisis de datos. En el capítulo III, se presentan y describen los resultados de la investigación. En el capítulo IV está dedicado a la discusión. En el capítulo V, se presentan las conclusiones. En el capítulo VI, están las recomendaciones del estudio. En el VII capítulo, se encuentran las referencias bibliográficas y por último en el capítulo VIII se presentan a los anexos.

Ida Contreras Mendoza

Índice

| | Pág. |
|--|------|
| Acta de aprobación de la tesis | ii |
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Declaratoria de autenticidad | v |
| Presentación | vi |
| Índice | vii |
| Índice de tablas | viii |
| Índice de Figuras | x |
| RESUMEN | xi |
| ABSTRACT | xii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| 1.1. Realidad problemática: | 1 |
| 1.2. Trabajos previos: | 3 |
| 1.3. Teorías relacionadas al tema: | 6 |
| 1.3.1. Teoría Tripartita de la afectividad negativa: | 6 |
| 1.3.2. Depresión: | 8 |
| 1.3.3. Ansiedad: | 11 |
| 1.3.4. Estrés: | 13 |
| 1.3.5. Depresión, ansiedad y estrés en adolescentes: | 15 |
| 1.3.6. Psicometría | 15 |
| 1.4. Formulación del problema: | 20 |
| 1.5. Justificación del estudio: | 20 |
| 1.6. Objetivos: | 21 |
| 1.6.1. Objetivo general: | 21 |
| 1.6.2. Objetivos específicos: | 21 |
| II. MÉTODO | 22 |
| 2.1. Diseño de investigación | 22 |
| 2.2. Variables, Operacionalización | 23 |

| | | |
|--------|--|----|
| 2.3. | Población y muestra | 24 |
| 2.3.1. | Población | 24 |
| 2.3.2. | Muestra | 25 |
| 2.3.3. | Muestreo | 25 |
| 2.4. | Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad | 27 |
| 2.4.1. | Técnicas: | 27 |
| 2.4.2. | Instrumentos: | 28 |
| 2.5. | Métodos de análisis de datos: | 28 |
| 2.6. | Aspectos Éticos: | 29 |
| III. | RESULTADOS | 31 |
| IV. | DISCUSIÓN | 40 |
| V. | CONCLUSIONES | 44 |
| VI. | RECOMENDACIONES | 45 |
| VII. | REFERENCIAS | 46 |
| | ANEXOS | 53 |
| | Anexo 1. Matriz de consistencia interna | |
| | Anexo 2. Protocolo del DASS-21 | |
| | Anexo 3. Cartas de presentación a las instituciones educativas | |
| | Anexo 4. Autorización para el uso del instrumento del DASS-42 | |
| | Anexo 5. Autorización para el uso del instrumento del DASS-21 | |
| | Anexo 6. Consentimiento informado | |
| | Anexo 7. Criterio de juicio de expertos | |
| | Anexo 8. Acta de aprobación de originalidad de tesis | |
| | Anexo 9. Print del Turnitin | |
| | Anexo 10. Autorización de publicación de tesis en el repositorio institucional de la UCV | |
| | Anexo 11. Formulario de autorización para la publicación electrónica de la tesis | |
| | Anexo 12. Autorización de la versión final del trabajo de investigación | |

Índice de tablas

| | | Pág. |
|---------|--|------|
| Tabla 1 | Distribución de estudiantes de instituciones educativas públicas de Ventanilla, según grado y sexo. | 24 |
| Tabla 2 | Muestra por estratos de estudiantes de instituciones educativas públicas de Ventanilla, según grado y sexo. | 26 |
| Tabla 3 | Evidencias de validez de contenido de la Escala abreviada DASS-21 por V de Aiken mediante criterio de jueces. | 31 |
| Tabla 4 | Análisis descriptivo de los ítems de la Escala abreviada DASS-21 en el 200 estudiante | 32 |
| Tabla 5 | Análisis descriptivo de los ítems de la Escala abreviada DASS-21 en 780 estudiantes | 33 |
| Tabla 6 | Índices de ajuste del modelo según el análisis factorial confirmatorio en la Escala abreviada DASS-21 en 780 estudiantes | 35 |
| Tabla 7 | Confiabilidad por consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach y Omega de McDonald de las dimensiones de la Escala abreviada DASS-21 en 200 estudiantes | 38 |
| Tabla 8 | Confiabilidad por consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach y Omega de McDonald de las dimensiones de la Escala abreviada DASS-21 en 780 estudiantes | 39 |

Índice de figuras

| | Pág. |
|---|------|
| Figura 1 Modelo de tres factores de la Escala abreviada DASS-21 en 200 estudiantes | 34 |
| Figura 2 Modelo de tres factores de la Escala abreviada DASS-21 en 780 estudiantes | 36 |
| Figura 3 Modelo de tres factores de la Escala abreviada DASS-21 en la muestra de estudio en 780 estudiantes, con termino de error | 37 |

RESUMEN

El presente estudio fue de diseño instrumental y se realizó con el objetivo de analizar las evidencias de validez y confiabilidad de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) de tres Instituciones educativas públicas de Ventanilla, 2018. Participaron 780 estudiantes, 400 mujeres y 380 hombres, de 14 a 18 años de edad. Los resultados del análisis descriptivo de los ítems mostraron que los 21 reactivos presentan adecuados índices de homogeneidad, comunalidad, discriminación, etc. La validez de contenido se demostró mediante el coeficiente V de Aiken, con valores mayores del 93%. En el análisis factorial confirmatorio, se decidió mantener la estructura de tres factores establecidas por los autores del instrumento Lovibond & Lovibond en 1994 y se obtuvo un CFI de .930, un RMSEA de 0.074 un SRMR de .0364, siendo aceptable. La consistencia interna hallada por el coeficiente alfa de Cronbach que arrojó valores para las tres dimensiones de .888 al .913, por último, basado en las cargas factoriales obtenidas en el análisis confirmatorio se obtuvo coeficientes Omega de McDonald con valores que oscilan entre los rangos .889 al .910.

Palabras clave: validez, confiabilidad, depresión, ansiedad y estrés

ABSTRACT

The present study was of instrumental design and was carried out with the objective of analyzing the evidence of validity and reliability of the Abbreviated Scale of Depression, Anxiety and Stress (DASS-21) from three public educational institutions in Ventanilla, 2018. It was attended by 780 students, 400 women and 380 men, from 14 to 18 years of age. The results of the descriptive analysis of the items showed that the 21 reagents present adequate indices of homogeneity, communality, discrimination, etc. The validity of the content was demonstrated by means of the Aiken V coefficient, with values greater than 93%. In the confirmatory factor analysis, it was decided to maintain the structure of three factors established by the authors of the Lovibond & Lovibond instrument in 1994 and obtained a CFI of .930, an RMSEA of 0.074 and an SRMR of .0364, being acceptable. The internal consistency found by the Cronbach alpha coefficient that gave values for the three dimensions of .888 to .913, finally, based on the factor loads obtained in the confirmatory analysis, McDonald's Omega coefficients were obtained with values that oscillate between the ranges .889 to .910.

Keywords: validity, reliability, depression, anxiety and stress

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

La persona tiene momentos de una elevada carga emocional, es por ello que éste es un tema relevante para el personal psicológico. Dicha carga provoca malestar, ya sea a nivel familiar, social, laboral o educativo. En el caso de los adolescentes ellos son más vulnerables a estos estados negativos, debido a los cambios que tienen a nivel psicológico y físico. En el transcurso de la vida el ser humano va llevando consigo una serie de emociones, sentimientos y estados de ánimo, estos pueden ser positivos, provocando así tranquilidad y plenitud o también pueden ser negativos hasta el punto de llevar a la persona al más profundo hundimiento como el caso de la depresión y ansiedad (Serrano, Rojas y Ruggero, 2013).

La depresión, ansiedad y estrés poseen estados de ánimo con una alta carga negativa, muchas de las personas desconocen el impacto que pueden llegar a tener en su salud y en su vida. Con respecto a la depresión se calcula que afecta a más de 300 millones de la población mundial, estas cifras nos refieren que es un trastorno de salud mental muy frecuente, a su vez, las cifras sobre ansiedad nos dicen que más de 260 millones de personas a nivel mundial padecen de dicho trastorno, de hecho, muchas personas sufren de ambas afecciones (Organización mundial de la salud, 2017).

Según Berenzon, Asunción, Robles y Medina (2013) en cuanto a la depresión mencionan que ese mal constituye un problema de gran importancia de salud pública, a nivel mundial, representa la cuarta causa de discapacidad en cuanto a la pérdida de años de vida saludables, además, mencionan en las investigaciones realizadas por la ENEP nos dicen que el 9.2% de su población mexicana padecieron algún trastorno afectivo a lo largo de su vida y el 4,8% los doce meses antes que se realizara la investigación. La depresión tiene más incidencia en mujeres con un 10.4% y en hombres con un 5.4%. Por otro lado, se observa que en los Estados Unidos, Brasil y Europa las prevalencias son mucho más altas, debido a que aproximadamente más del 15% de su población total ha padecido de dicho trastorno en algún momento de su vida y que más de 6% un año atrás. También señalan los países Chile y Colombia, tienen una situación muy similar a la de México.

Navarro, Moscoso y Calderón (2017) la depresión en los adolescentes es una problemática que tiene muchas causas y es predictora de problemas sociales y otros trastornos, en Perú, resaltan informes hechos por el Instituto Nacional de la Salud Mental (INSM), quien nos da a conocer la prevalencia entre hombres y mujeres con respecto a la zona en donde viven, los cuales mencionan que el factor depresión tiene mucha más prevalencia en los adolescentes del Callao y del departamento de Lima con un 7%, siendo 11% en mujeres y 3% en varones. Por otro lado, en la amazonia peruana, se evidencia una prevalencia del 1.9%, siendo 2.2% en mujeres y 1.6% en varones. Además, en la provincia de Abancay, existe una incidencia del 2.1%, siendo estos 0.9% en varones y 3.4% en mujeres.

Estudios realizados en Perú, se hizo una encuesta a 2,200 personas y se llegó al resultado que de cada 10 individuos 6 han padecido de estrés éste último año. También nos refieren que las mujeres poseen mayor prevalencia en cuanto al padecimiento del estrés, con un 63% a diferencia de los hombres con un 52% (Instituto de análisis y de comunicación, 2015).

Contamos con diversos instrumentos ya especializados para medir las variables de estudio de esta investigación como la depresión, ansiedad y estrés, y muchos de estos instrumentos miden las variables de forma aislada y no como un todo, algunos por mencionar, el Inventario de depresión de Beck que es útil para evaluar para población adolescente - validado por (Beltrán, Freyre & Hernández, 2011), por otro lado, tenemos la Escala de Ansiedad de Hamilton (Hamilton, 1959) y también el inventario de Ansiedad de Beck BAI (Beck, Epsteins, Brown y Steer, 1988). Para medir el estrés tenemos el inventario de SISCO de estrés académico de Barraza (2006), entre otros.

Por lo tanto, en vista de todas las investigaciones ya realizadas sobre depresión, ansiedad y estrés, se ha podido apreciar que existe una tasa alta de incidencia en muchos países en donde ya se realizaron estudios estadísticos , incluyendo el nuestro, es por ello que es preciso tener un instrumento apto en la población de estudiantes de tercero a quinto de secundaria de Instituciones Educativas públicas de Ventanilla para que permita detectar los estados emocionales de carga negativa con la finalidad de poder realizar y ejecutar planes de prevención, por lo mencionado anteriormente ésta investigación se enfoca en determinar las propiedades psicométricas de la Escala Abreviada de Depresión, Ansiedad y Estrés

(DASS-21), para que nuestra población de estudio posea un instrumento que reúna las condiciones de validez y confiabilidad .

1.2 Trabajos previos

1.2.1. Antecedentes internacionales

Deokhoon, Venerina, Jun-Mo y Shaun (2018) hicieron una adaptación y validación de la Escala de abreviada DASS-21 en una población de 228 trabajadores Coreanos, esta investigación tuvo como finalidad realizar una traducción coreana y analizar sus propiedades psicométricas para su población. Los resultados arrojaron una excelente consistencia interna con un alfa de 0.87 para depresión, 0.83 para ansiedad y 0-83 para estrés; las tres escalas mencionadas se asociaron con negatividad con respecto al nivel de satisfacción con la vida. Se obtuvieron excelentes resultados de validez y fiabilidad de medición en su población coreana de trabajadores.

Román, Vinet y Alarcón (2014) realizaron la adaptación cultural e idiomática de la versión abreviada Dass-21 de Lovibond y Lovibond, 1995), y determinaron sus propiedades psicométricas en 448 estudiantes secundarios chilenos de Temuco, se utilizaron instrumentos como el (DASS-21), un cuestionario sociodemográfico, el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y por último el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II). En cuanto al DASS-21 los resultados obtenidos sobre confiabilidad, se evaluaron la consistencia interna con el método de alfa de Cronbach y arrojaron coeficientes alfas satisfactorios para cada factor (0.85 para el factor depresión, 0.72 para el factor ansiedad y por último 0.79 para el factor estrés). En cuanto a la validez convergente y discriminante fue satisfactoria para la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21). Su estructura factorial en el modelo de los tres factores arrojó un ajuste aceptable para casi todos los índices; los datos siguientes: CFI el valor de .86 y RMSEA .07.

Alves, Allen y Lee (2012) realizaron un análisis factorial confirmatorio de la versión portuguesa de la escala abreviada DASS-21, lo aplicaron en 1297 pacientes adultos, obtuvieron resultados de una buena consistencia interna en las tres dimensiones con valores alfa de Cronbrach que fluctúan entre el .836 a .897 y un .945 para la escala total. Su

estructura factorial en el modelo de los tres factores arrojó un ajuste para todos los índices. El instrumento mostró adecuada confiabilidad y validez de constructo, dando soporte a su uso.

Antunez y Vinet (2011) determinaron las características psicométricas de las Escalas Abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS – 21) en 484 estudiantes universitarios de Chile de la Universidad Austral. Los resultados sobre validez de constructo se obtuvieron a través de un análisis factorial exploratorio y se obtuvo una estructura de tres factores- 49,99% de varianza general; con un 35.5% para el factor Estrés, 8.62% para Depresión y un 5.87% para Ansiedad. Por otro lado, en el análisis de confiabilidad, se evaluó la consistencia interna con el método de alfa de Cronbach, en donde se obtuvo un alfa de 0.87 para el BAI, 0.88 para el BDI-II y el SCL-90-R arrojó adecuados índices de consistencia, excepto el de ansiedad fóbica que presentó un alfa menor de 0.70.

Campos, Molina y Salazar (2011) utilizaron la Escala abreviada de Depresión, ansiedad y depresión (DASS-21 de Lovibond) para una tesis sobre relación de estilos de crianza, males psicosomáticos y la calidad de vida; en esta adaptación solo se utilizaron dos subescalas de DASS-21 la de ansiedad y estrés. Fueron 329 participantes estuvieron compuestos por niños, niñas y adolescentes de las instituciones del Gran Área Metropolitana de Costa Rica. Los resultados sobre validez ambas subescalas mostraron correlaciones negativas, con respecto a confiabilidad los 7 reactivos del factor ansiedad presentaron un alfa de Cronbach de 0.74. y el factor estrés con sus 7 reactivos, presentó un 0.76. Con respecto a los resultados de estadísticos descriptivos y de distribución los resultados fueron los siguientes: ansiedad con una media de 0.52, y estrés con una media de 0.68.

Hashim, Golok y Ali (2011) realizaron la consistencia interna y la validez factorial confirmatoria de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21), lo aplicaron en 750 adolescentes de Malasia, los resultados obtenidos de la aplicación fue un soporte débil para la escala DASS-21, es decir, no se puede usar para una diferenciación de las tres variables de estudio depresión, ansiedad y estrés en los adolescentes de Malasia y su utilización debe ser con precaución antes de llegar a un diagnóstico concreto, ya que se

encontraron intercorrelaciones altas entre factores. Con respecto a fiabilidad, la escala de estrés presentó un alfa de 0.68, ansiedad 0.67 y 0.70 para depresión.

Fonseca, Paino, Lemos y Muñiz (2010) examinaron las propiedades psicométricas de la versión española de la escala abreviada de 21 reactivos (DASS-21), lo realizaron en una población de 759 universitarios españoles, siendo 532 mujeres y 227 hombres. Los resultados obtenidos fueron que la consistencia interna para las tres subescalas del DASS-21 fluctúan entre 0.73 - 0.81. Por otro lado, en los resultados obtenidos del análisis factorial confirmatorio arrojó un ajuste aceptable para todos los índices y un modelo tridimensional de depresión, ansiedad y estrés.

Alves, Cruz y Aguiar (2006) hicieron una adaptación a la lengua portuguesa de Portugal, de la Escala de depresión, ansiedad y estrés. Aplicaron la escala a 101 enfermos de consulta externa de psiquiatría entre los 17-80 años de edad. Se obtuvo como resultado una buena consistencia interna y los valores de alfa de Cronbach fueron .90 el factor depresión, .86 para el factor ansiedad, .88 para el factor estrés y .95 para el total de los 3 factores. Los resultados del análisis factorial nos muestran una estructura de 2 factores, el primero agrupa a la mayoría de todos los reactivos que evalúan la subescala de estrés y la de ansiedad, y la segunda agrupa a la mayoría de reactivos que evalúa la subescala de depresión, con una varianza general de 58,54%.

Gurrola, Balcázar, Bonilla y Virseda (2006) hicieron una investigación sobre la consistencia interna y la estructura factorial de la Escala de abreviada (DASS-21), con el fin de obtener la validez de la escala ya mencionada; lo realizaron en 200 sujetos, siendo estos 100 mujeres y 100 hombres, entre 20-60 años de edad de una muestra no clínica del Valle de Toluca-México. Los resultados obtenidos del análisis factorial exploratorio indican que de los 21 reactivos y después de someterlo a análisis solo continuaron 14 agrupados en los 3 factores de depresión, ansiedad y estrés. El DASS-21 obtuvo una varianza general de 46.6%; con un coeficiente de alfa de Cronbach de .86. Por último, en la fiabilidad refieren que se obtuvo como resultado .81 para la subescala de depresión, .79 para estrés y .76 para ansiedad.

1.2.2. Antecedentes nacionales

Luego de una revisión sistemática realizada en bases de datos como: Scopus, Web of science, Scielo, Highwire, Redaly, Dialnet, Scientific reserach, y en los principales repositorios Alicia concytec y Renati, no se encontraron más que una sola investigación nacional que reportan las evidencias de validez y confiabilidad de la escala abreviada DASS-21, a continuación, se reportan dicha investigación.

Polo (2017) investigó sobre las propiedades psicométricas de la versión abreviada (DASS-21). Para ello trabajó con 593 estudiantes universitarios elegidos aleatoriamente en la ciudad de Chimbote. El estudio tuvo como resultados una buena confiabilidad en las tres dimensiones con coeficientes que oscilan entre 0.83 y 0.84 y una buena validez de los ítems con valores que fluctúan entre el rango de 0.46 a 0.66 en la dimensión de Depresión, .44 a .66 en Ansiedad y .52 a .65 en Estrés. En la estructura factorial en el modelo de tres factores arrojaron valores con un ajuste parcial los índices; los datos siguientes: CMIN/gl el valor de 5.0, CFI .87, AGFI .82 y RMSEA .08.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Modelo Tripartito de la Afectividad negativa

La relación entre las condiciones afectivas de la depresión y ansiedad es de bastante interés teórico como clínico, conceptualmente ambas variables son bastantes distintas, el concepto de estrés plantea problemas adicionales en el estudio de las condiciones afectivas, considerado como un patrón o un estado de reacción afectiva, el estrés está relacionado íntimamente con la ansiedad y la depresión (Lovibond, S. & Lovibond, P., 1995).

Gonzales, Herrero, Viña, Peñate e Ibañez (2004) nos refieren que este modelo reúne las expresiones de ansiedad y depresión en 3 grupos diferentes; el efecto negativo (AN), se manifiesta mediante síntomas de malestar como la angustia, temor, enojo, poca concentración, quejas somáticas, culpabilidad y negativismo todo el tiempo, preocupación y tristeza. El polo extremo de esta dimensión sería la tranquilidad, relajación y calma; el efecto positivo (AP), se manifiesta mediante la energía, vitalidad, entusiasmo, seguridad,

bienestar. El polo extremo de esta dimensión esta la fatiga, poco asertividad, desinterés por hacer las cosas, disminución de los niveles de confianza. Y por último el tercer componente es la activación biológica (AF) que se expresa mediante la tensión, vértigos, mareos, boca seca, etc. Por lo tanto, este modelo refiere que la depresión tiene un bajo AP y un alto grado de AN, además, la ansiedad estaría bajos niveles de AN y un alto grado de AF.

Por otro lado, en la investigación “La estructura de los estados emocionales negativos: comparación del estrés ansiedad de la depresión escalas (DASS) con la depresión de Beck inventarios de ansiedad” desarrolladas por los autores de prueba original DASS-42 por Lovibond, P. & Lovibond, S. (1994), el objetivo fue ampliar las escalas de ansiedad y depresión autoinformadas que cubrirían la escala completa de síntomas centrales de ansiedad y depresión, además que cumplan altos estándares psicométricos y por último que brinden máxima diferencia entre las dos escalas. Durante las pruebas de las escalas de depresión y ansiedad, surgió un nuevo factor del análisis de los ítems de ansiedad y depresión no discriminativos, siendo los ítems de mayor carga los que se refieren a agitación, dificultad para relajarse, irritabilidad, y tensión nerviosa. En esta investigación se condujo al desarrollo de una nueva escala que la llamaron "estrés".

Estos hallazgos sugieren que las preocupaciones con diferentes tipos de resultados negativos son diferencialmente asociadas con los estados emocionales negativos específicos, la ansiedad básicamente está relacionada con ambas preocupaciones ya sean físicas y sociales, pero el estrés y la depresión se asocian principalmente con preocupaciones sociales.

Los autores de la prueba original DASS-42 de Lovibond & Lovibond (1994), nos dan a conocer las tres variables de estudio y refieren que:

La escala de Depresión se caracteriza por una pérdida de autoestima, y se relaciona con una baja incapacidad que tiene el individuo para querer realizar o alcanzar sus metas (anedonia). Por consiguiente, nos dicen que el síndrome depresivo va más allá del estado anímico de tristeza.

Además, los mismos autores refieren que en la Ansiedad destacan los lazos entre el estado de ansiedad relativamente duradero y la respuesta aguda del miedo, así como también aborda la ansiedad situacional, síntomas activación fisiológica, efectos musculoesqueléticos, y la experiencia subjetiva de efecto ansioso.

Por último, el contenido de la escala de estrés sugiere que mide un estado de la activación y la tensión constantes con un umbral bajo para que esto conlleve a sentirse molesto, frustrado con irritabilidad, activación nerviosa, intranquilidad, dificultad para relajarse e impaciencia.

1.3.2. Depresión

Otras definiciones de Depresión

La depresión es una patología muy común que está presente a menudo en los consultorios del área de psicología, puede convertirse en un problema serio de salud mental hasta llevar al suicidio. La depresión es una patología que está presente a nivel mundial y se calcula que aproximadamente aqueja a 300 millones de personas, además cada año se suicidan cerca de 800 000 individuos por esta enfermedad y el suicidio es la segunda causa de muerte en el grupo de edades entre los 15 a 29. Existen tratamientos muy efectivos para tratar la depresión, más del 90% de afectados de muchos países no reciben el tratamiento indicado, debido a que existe un mal diagnóstico, escasos recursos y poco personal de la salud mental (OMS, 2018).

Según la American Psychological Association (2010) la causa de la depresión se debe a cambios químicos que están presentes en el organismo influyendo de manera negativa en las emociones y en los procesos del pensamiento, para muchas personas, la depresión muestra primariamente la ausencia de equilibrio en determinados aspectos mentales y emocionales de la vida. Por otro lado, hace mención que la mayoría de las enfermedades crónicas como el cáncer o problemas cardíacos pueden estar acompañadas de este mal que es la depresión. Esta enfermedad se provoca cuando los sentimientos de profunda desesperanza duran como mínimo 2 semanas y cuando interrumpen en actividades diarias como trabajar, dormir o incluso comer, además dejan de tener amistades. Las personas con

depresión se sienten desamparadas, abrumadas sin esperanza y se culpan por tener estos sentimientos negativos, algunas tienen pensamientos de suicidio.

Según el Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (2000), los criterios diagnósticos del trastorno depresivo en niños, adolescentes y adultos no varían, excepto en la intensidad de síntoma. Se debe presentar al menos en el periodo de 2 semanas seguidas, la persona afectada debe presentar por lo menos 5 síntomas de los cuales 1 debe ser un estado de ánimo depresivo y/o, algunos de estos síntomas son los siguientes: irritabilidad, aislamiento social y quejas somáticas, estos síntomas se presentan especialmente en niños, mientras que en la adolescencia suelen presentarse síntomas como la hipersomnia, ideas delirantes y enlentecimiento psicomotor.

Autores como Festorazzi y Rodríguez (2008), refieren que en la etapa de la adolescencia se conforman las expectativas o ideales de vida que luego van a formar la identidad del futuro adulto. La carga de los trastornos emocionales en esta etapa es sentida por las personas más allegadas como las familias y los amigos de los afectados, si no se tratan dichos trastornos dejan irreparables marcas tanto para el propio individuo que lo padece como en la sociedad. Estos autores nos refieren que la población de adolescente españoles con respecto a la depresión, tienen una prevalencia del 24%, los síntomas de estos jóvenes con depresión podrían ser los siguientes: disminución de más de un 5% de su peso corporal, culpabilidad, disminución de la concentración, pensamientos suicidas, humor reprimido, aumento o disminución del sueño y desinterés por las actividades cotidianas.

Para Almudena (2009), la depresión se trata de un trastorno a nivel psíquico que causa la alteración del estado de ánimo de tristeza y a menudo va acompañado del trastorno ansioso, algunas de sus sintomatologías son los pensamientos de inhibición, sensación de vacío, desinterés, disminución de la interacción social, alteraciones del apetito, agitación o enlentecimiento psicomotor, sentimientos de culpa y pensamientos suicidas.

1.3.2.1. Teorías que explican la Depresión

a. Teoría cognitiva

Vázquez, Hervás, Hernangómez y Romero (2010), refieren en su investigación que la teoría más significativa es el modelo de Beck (1967), que propone una cadena de elementos de causalidad. En primer lugar, tenemos el factor que está constituido de

experiencias negativas a temprana edad. Estas experiencias generan pensamientos o esquemas disfuncionales. Dichos esquemas y pensamientos disfuncionales a menudo no son expresados verbalmente (esquemas latentes). Es decir, las personas con experiencias negativas construyen un esquema de pesimismo o también llamados pensamientos negativos, llamado también como triada cognitiva: que es la visión negativa que se tiene de uno mismo, del mundo que lo rodea y de su propio futuro.

b. Teoría por desesperanza

Esta teoría esta propuesta por los autores Abramson, Alloy, Metalsky, Jolner y Sandín (1997), quienes refieren que las personas que poseen vulnerabilidad cognitiva, es decir modos inferenciales con carga negativa, tienen más probabilidad a desarrollar los síntomas de la depresión que las personas que no poseen este estilo. Esta vulnerabilidad cognitiva está constituida por tres factores desadaptativos: en primer lugar, está la tendencia que tiene a la persona a inferir que cualquier suceso será negativo y perdurará en el tiempo; en segundo lugar, está la tendencia en pensar que dichos sucesos negativos lo conducirán a eventos negativos pero a futuro, y por último, el tercer factor es la tendencia que tiene la persona de inferir características de carga negativa sobre sí mismo, cuando ocurre algún suceso negativo. Esta vulnerabilidad cognitiva es una causa que favorece a la depresión, aumentando la posibilidad de desarrollar síntomas de la depresión, sin embargo, esta vulnerabilidad no es ni necesaria ni suficiente para padecer de los síntomas depresivos

c. Teoría psicoanalista

Según Freud, la base de esta teoría es que se dice que el ser humano está compuesto por una serie de mecanismos inconscientes que nos hacen dirigir los impulsos, las emociones y nuestros pensamientos. Esta teoría refiere que la depresión es causada por una pérdida de interés que tiene la persona hacia su mundo exterior y se traduce en una conducta inhibida en todas sus facetas, a estos sentimientos se le acopla una pérdida de autoestima que interfiere en la recuperación (Vázquez et al., 2010).

1.3.3. Ansiedad

Otras definiciones de Ansiedad

La ansiedad a lo largo del tiempo ha tenido diferentes definiciones, según APA (2010) nos dice que todos en algún momento sentimos esta emoción negativa, es decir, la ansiedad es una reacción humana normal que se da ante situaciones estresantes. Algunas situaciones que nos pasan pueden despertar en nosotros sentimientos de ansiedad como hacer a última hora nuestros trabajos, reuniones importantes o manejar con mucho tránsito vehicular. Este tipo de ansiedad leve nos mantiene en un estado de alerta y concentración. Por otro lado, están las personas con el trastorno de ansiedad, estas sienten demasiado temor y preocupación, lo cual los debilita y no los deja realizar con éxito sus labores cotidianas. En efecto esta ansiedad puede traerle graves problemas, como dificultades en el trabajo con respecto al desempeño laboral además de tener relaciones tirantes con la familia, amigos y compañeros.

Según DSM-V (Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, 2014) menciona que la ansiedad se caracteriza por un miedo extremo, persistente y dificultoso para el desarrollo adecuado de la persona. Esta alteración trae dificultades en el ámbito familiar, escolar, social u otras áreas de la vida cotidiana.

Los trastornos de ansiedad afectan por lo menos a 40 millones de adultos de los Estados Unidos de los 18 años a más, este trastorno dura por lo menos 6 meses y pueden empeorar si no existe un tratamiento en la persona que la padece. A menudo el trastorno de ansiedad ocurre junto con otras enfermedades físicas, como el consumo de alcohol, drogas u otro tipo de sustancias tóxicas, lo cual puede desencadenar los síntomas de la ansiedad o también puede empeorarla (El Instituto nacional de salud mental ,2009).

Los autores Serrano et al. (2013) refieren que, de todos los trastornos de ansiedad, el que tiene mayor prevalencia es el de ansiedad fóbica con un 13 %, por otro lado, nos dicen que la incidencia de los trastornos de ansiedad tiene mayor índice de prevalencia en la adolescencia y la juventud.

1.3.3.1. Teorías que explican la Ansiedad

En la revista de Psicología científica, de la Universidad Nuevo León en México, la autora Virues (2005), menciona las siguientes teorías sobre Ansiedad:

a. Teoría biológica

Hacen referencia a que la ansiedad es producto de la activación del sistema nervioso central como consecuente de los estímulos exteriores o también como resultado de las funciones cerebrales, esta activación produce síntomas del sistema nervioso vegetativo y del sistema endocrino que finalmente dan los síntomas de la ansiedad.

b. Teoría psicodinámica

Según Freud, refiere a la ansiedad como un estado de angustia, en donde el organismo manda señales de alarma ante situaciones de peligro; la angustia viene de la lucha constante del individuo entre el “super yo” y de sus instintos prohibidos también llamados como “ello”, donde estos instintos que no son aceptados para el sujeto provocan el estado ansioso.

c. Teorías conductistas

Hace mención a que todas nuestras conductas son producto del aprendizaje y que, en algún momento de nuestras vidas, éstas se relacionan a estímulos favorables o perjudiciales que se mantendrá a futuro. Según dicha teoría, la ansiedad viene hacer la consecuencia del aprendizaje equivocado de aquellas personas que sufren este mal, en un primero momento se asocian a estímulos neutros con acontecimientos que generan traumas que resultan ser amenazantes para el individuo, por tal motivo cada vez que dichos estímulos hacen contacto con el individuo provocan angustia.

d. Teorías cognitivas

Se considera que la ansiedad como el producto de las cogniciones, es decir, es una respuesta emocional que se da ante estímulos externos e internos. La persona que padece

de ansiedad interpreta la realidad como alarmante o amenazante para su salud mental y física lo cual provoca una serie de respuestas subjetivas como nerviosismo, miedo, pánico, exageración sobre el grado del peligro real, disminución de afrontamiento, etc. Provocando así el desencadenamiento de la ansiedad.

1.3.4. Estrés

Otras definiciones de Estrés

Según APA (2018) describe que los síntomas del estrés con frecuencia son una sensación de agobio, agotamiento continuo y preocupación persistente. Este estrés puede afectar a cualquier persona, sin importar género, edad ni sexo, además puede llegar a perjudicar en la salud tanto física como psicológica y debilitar el sistema inmunológico. El estrés es cualquier situación molesta que produce cambios bioquímicos, fisiológicos y conductuales.

Sierra, Ortega y Zubeidat (2003) refieren que la persona que padece de estrés tiene una fuerte presión, es un proceso de adaptación y de emergencia, siendo necesario para la supervivencia; éste no es considerado una emoción en sí mismo, sino que es el agente generador de las emociones; la ansiedad es estar frustrado y aburrido, estar en situaciones en donde no se puede tener control de las mismas, se trata de un proceso de adaptación, el estrés es la relación que hay entre la persona y el ambiente; la persona percibe si las demandas o los estímulos ambientales son un peligro o mal para su bienestar físico como psicológico.

Según Barrio, García y Arce (2006) definen al estrés como preparación o activación para enfrentarnos de la mejor manera a las circunstancias que se nos presentan. Existen dos tipos de estrés, el primero es el positivo o también llamando productivo (eu-estrés) que nos ayudan para bien, es decir, nos da la activación para responder de manera adecuada y eficaz a cualquier evento, y al otro extremo tenemos un estrés negativo o destructivo (di-estrés) que provoca sufrimiento, poca eficacia, malestar y tensión.

Román y Hernández. (2011) refieren que el estrés en la actualidad tiene un gran impacto, y definen el término de estrés como un estado de mecanismos fisiológicos del que tiene el organismo para mantener un equilibrio, es decir, homeostasis.

1.3.4.1. Teorías que explican el Estrés

a. Teoría basada en las respuestas

Propuesta por Selye (1974) para este autor, el estrés no tiene causa específica. Un agente que desencadena el estrés, es decir, un estresor, es un componente que afecta la homeostasis del cuerpo, estos componentes pueden ser estímulos emocionales, físicos, cognitivos y psicológicos. Sin embargo, Selye nos refiere que el estrés no se debe impedir o reprimir, ya que el estrés se puede relacionar con estímulos gratos o no gratos y esta privación total del estrés conllevaría a la muerte, ya que cuando se padece de estrés el cuerpo o el organismo hace un esfuerzo para sobreponerse al nivel de firmeza que éste conlleva. Por tal motivo el autor refiere que el estrés es una reacción adaptativa, siempre y cuando no exceda los niveles negativos y afecte al cuerpo (como se citó en Lacasta, Calvo & González, s.f).

b. Teoría basada en el estímulo

Propuesta por Holmes y Rahe (1967) esta teoría del estrés esta centrada a estímulos, hace referencia a los estímulos del ambiente tales como una boda, la muerte de un familiar, el nacimiento de un hijo, un embarazo, etc., dichos autores consideran que estos estímulos exteriores pueden perturbar y desorganizar las funciones del cuerpo, ya que se producen cambios y el sujeto tiene que entrar en un proceso de adaptación. Por otro lado, hacen mención que depende de cada sujeto para que estos estímulos lleguen a ser estresores, porque todas las personas poseen diferencias individuales

c. Teoría basada en la interacción

Lazarus y Folkman (1986) estos autores hacen relevancia en los factores psicológicos (cognitivos), nos dicen que el estrés tiene un origen entre las relaciones que tiene la persona con su entorno, esta persona evalúa esta interacción como amenazante y difícil de afrontar. Por tal motivo, el punto de esta teoría básicamente es la evaluación cognitiva, es decir, éste es un proceso de evaluación que determina el por qué y hasta qué punto una interacción entre el individuo y el entorno puede llegar a ser estresante (como se citó en Barraza, 2006).

1.3.5. Depresión, ansiedad y estrés en adolescentes

Pardo, Sandoval y Umbarila (2004) refieren que la depresión adolescente ha sido asociada con acrecentamiento del riesgo de abuso de sustancias y suicidio y que los adolescentes son el grupo etario más vulnerables que presentan mayor disposición para padecer de estrés, debido al proceso de cambios por los que pasan, como los físicos, psicológicos, cognitivos y culturales, estos cambios le demandan un desarrollo de nuevas estrategias para afrontar su autonomía, identidad, y su éxito, tanto personal como social.

Con respecto a los trastornos ansiosos y depresivos García (2010), refiere que se dan bajo una dimensión interna en el campo de las emociones, por lo cual es necesario entrar a este mundo mediante la comunicación asertiva, buena empatía y confianza con el adolescente o también con una adecuada relación terapéutica, psicólogo-paciente. En varias ocasiones estos síntomas no son visibles, los padres, familiares, amigos y maestros tienen dificultades para identificar la problemática del adolescente.

De acuerdo a Pardo, Sandoval y Umbarila (2004), las características propias de la depresión, ansiedad y estrés en adolescentes se basan en condiciones ambientales tales como las físicas o sociales, también se centran en las respuestas ya sean cognitivas, fisiológicas o de comportamiento y por último se centran en las consecuencias desfavorables, sin lograr dar explicación al proceso de adaptación del ser humano.

1.3.6 Psicometría

1.3.6.1 Concepto

Para Meneses, et. al, (2013), la psicometría es aquella rama de la psicología que tiene como objetivo realizar clasificaciones, descripciones, predicciones y diagnósticos a problemas de medición en las investigaciones de psicología o fenómenos psicológicos, a su vez, éstas nos permitan orientar una acción o tomar alguna decisión, también hace uso de las teorías, técnicas y métodos vinculadas al desarrollo y la aplicación de los test que nos ayuden a medir las variables de estudio.

Abad, Garrido, Olea y Ponsoda (2006) indican que “la Psicometría se ocupa de los problemas de medición en Psicología, utilizando la Estadística como pilar básico para la elaboración de teorías y para el desarrollo de métodos y técnicas específicas de medición” (p. 4).

1.3.6.2 Enfoques Psicométricos

Teoría Clásica de los Test (TCT): ésta teoría basada en el modelo lineal clásico de Spearman (1904), denominada también teoría clásica de las puntuaciones verdaderas, son el conjunto de métodos cuantitativos, que dan fundamento a la producción, construcción, validación, aplicación interpretación de un test, así como también permiten la construcción de los baremos respectivos de la población en la que se aplica, debido su utilidad y sencillez se utilizado más para la construcción de diversos test. Este modelo tiene como principio que un test o instrumento tiene que ser lo más exacto posible y que debe tener un margen de error bastante bajo, sin embargo, los puntajes obtenidos de la aplicación del instrumento son empíricos y es denominada para el autor con la letra X, ésta se haya como consecuencia de dos componentes: puntuación de veracidad que obtiene el sujeto en el instrumento que está representada con la letra (V) y las puntuaciones de error que deben a diferentes causas y no se pueden controlar, este error se representa con la letra (e) . Además, debido a las puntuaciones empíricas, Spearman propone 3 supuestos: el primero es definir la puntuación (V) como aquella puntuación que al ser aplicada a una persona infinitas veces se obtendrá como media dichas puntuaciones de veracidad y se puede apreciar como: $V=E(X)$, el segundo supuesto expresa que no existe una relación entre la puntuación verdadera y el tamaño de error, es decir, pueden existir puntuaciones (V) altas con un error bajo, esto se puede expresar en: $r(v,e)=0$; el tercer y último supuesto menciona que no existe motivo para pensar que los errores que se realizan en determinada ocasión o momento vaya a covariar sistemáticamente con los realizados en otro determinado momento, éste supuesto se puede expresar de la siguiente forma: $r(e_j,e_k)=0$ (como se citó en Muñiz, 2010).

Teoría de la respuesta al ítem (TRI): ésta teoría propuesta por Lord & Norvick (1968) parte de que la probabilidad de dar una respuesta correcta a al reactivo o a un ítem depende del nivel de aptitud individual que tiene el sujeto para resolver ése reactivo y de las características psicométricas del mismo, los modelos de la TRI no son lineales y tienen

varias maneras que permiten la aplicación a diversos tipos de instrumentos o test, a su vez permiten conocer de qué manera se comporta cada ítems de forma individual en un test. Se consiguen medidas que no varían, en función a las características específicas de un grupo de sujetos al que se aplica el instrumento, ni del instrumento que se utiliza para aplicar (como se citó en Santisteban, 2009).

1.3.6.3 Validez

Para los autores Prieto y Delgado (2010), el concepto de validez hace referencia al grado en que la evidencia teoría y empírica afirman la interpretación de las puntuaciones obtenidas en los instrumentos, es decir, el objeto principal de la validez no es el instrumento, sino la forma de interpretación de las puntuaciones que se obtienen. Por otro lado, autores como Abad et al. (2006) definen la validez como “un proceso unitario que tiene como objetivo aportar pruebas sobre las inferencias que podemos realizar con un test” (p.61).

Por otro lado, Hernández, Fernández y Baptista (2014), dicen que la validez viene hacer el grado en el que un instrumento o test determinado mide la variable que intenta medir, es decir la validez viene a ser un proceso en el cual se busca saber si un instrumento está realmente midiendo de manera efectiva lo que pretende medir. Así también, Mejía (2008) refiere que la validez es también llamada como exactitud, solidez o precisión de un instrumento. Estos autores proponen 3 modalidades que se utilizan para la obtener la validación de un instrumento: validez de contenido, validez de criterio y validez de constructo.

Validez de contenido: es el grado en el cual un instrumento manifiesta manejo o dominio del contenido que mide, es decir, un instrumento de medición necesita tener a todos o a la mayor parte de los componentes del dominio de contenido de las variables que se requiere medir (Hernández et al., 2014). Para que un instrumento tenga validez de contenido es necesario que los ítems sean redactados en función a lo que se quiere medir o evaluar (Mejía, 2008).

Validez de criterio: se refiere la eficacia que tiene un test para pronosticar conductas en situaciones determinadas, este tipo de validez se establece al comparar sus resultados obtenidos del instrumento con algún criterio externo que valore por otros medios las características que el instrumento que se pretende o quiere medir, cuanto más sea la relación entre los resultados del instrumento de medición con los de criterio, mayor será la validez. Esta validez se divide en 2 tipos: en primer lugar, la concurrente, es cuando el criterio se determina en el presente de forma paralela, es decir, las dos fuentes son adquiridas durante el mismo tiempo, en segundo lugar, está la predictiva, es cuando el criterio se determina en el futuro, es decir, se puede predecir un criterio mediante los resultados obtenidos de un instrumento determinado (Hernández et al., 2014).

Validez de constructo: se refiere al grado en el cual un instrumento manifiesta relación entre los resultados obtenidos y los conceptos teóricos en los que se basan las variables de estudio que se pretende medir, es decir, es la correlación entre las mediciones del concepto variable; un constructo viene a ser una variable que es medida y tiene lugar dentro de un modelo teórico (Mejía, 2008).

1.3.6.4 Confiabilidad

Para los autores Prieto y Delgado (2010) la confiabilidad hace referencia a la permanencia o persistencia de las medidas obtenidas cuando se repite el proceso de medición; si un participante respondiera a un instrumento en repetidas ocasiones bajo las mismas condiciones de aplicación, la variabilidad de los resultados que se obtienen generaría su nivel de fiabilidad.

Mejía (2008) la palabra confiable proviene de la palabra fiable, un test es confiable cuando se realizan diferentes mediciones y los resultados no varían ni cambian de manera significativa, es decir, la aplicación de un test en ocasiones repetidas al mismo sujeto generará los mismos resultados de manera consistente. Este autor menciona que el coeficiente de confiabilidad es perfecto cuando el resultado genera 1, cuando los resultados son .66 a .71 son aceptables y cuando es del .72 a .99 posee una excelente confiabilidad. Existen 4 tipos de procedimientos para establecer la confiabilidad a través de un

coeficiente: por test retest, por formas paralelas, por mitades partidas y por consistencia interna.

Test retest: las puntuaciones que se obtienen son generadas por la aplicación de un mismo instrumento al mismo grupo de personas, pero en dos tiempos distintos, si existe una correlación positiva entre ambos resultados obtenidos de la aplicación del instrumento, quiere decir que dicho instrumento posee confiabilidad (Santisteban, 2009).

Método de formas paralelas: en este método no se aplica el mismo test de medición, sino dos o más versiones parecidas al mismo test. Las versiones aplicadas generalmente son 2, son parecidas en cuanto a su contenido, duración, características y se aplican al mismo grupo de sujetos de manera simultánea o también dentro de un corto periodo de tiempo. Para que exista una confiabilidad debe de haber una correlación positiva entre los resultados de ambas aplicaciones (Hernández et al., 2014).

Método de mitades partidas: se hace una división del instrumento en 2 mitades, teniendo en cuenta como se realizó el diseño del instrumento. Una prueba que tiene ítems homogéneos se puede dividir en 2 partes utilizando cualquier tipo de método, sin embargo, una prueba que posee ítems que presentan grado de dificultad mientras se va avanzando con la aplicación, no sería conveniente realizar la división por mitades. Para que el instrumento sea confiable las dos mitades deben obtener resultados parecidos o estar muy correlacionadas (Santisteban, 2009).

Medidas por consistencia interna: este método requiere solo una administración del instrumento, no se necesita dividir en dos partes los reactivos del instrumento, sencillamente se realiza la medición del instrumento y se calcula el coeficiente, por lo general se utilizan programas de estadística en donde los resultados solo deben ser interpretados, tales como: SPSS y Minitab (Hernández et al., 2014).

Hay diversos coeficientes que miden la confiabilidad por consistencia interna, los más utilizados son: el coeficiente de Alfa y el coeficiente Omega, además está la fórmula (KR-20), lo cual es recomendable utilizar cuando los reactivos presentan alternativas de respuestas dicotómicas (Campo & Oviedo, 2005).

Coeficiente Omega de McDonald: Propuesto por McDonald en 1999, este coeficiente a diferencia del alfa de Cronbach trabaja con las cargas factoriales de cada ítem obtenidas mediante análisis factorial confirmatorio y se estima que manifiesta el verdadero valor confiabilidad (Caycho & Ventura- León, 2017).

1.4. Formulación del problema

¿Cuáles son las evidencias de validez y confiabilidad de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de tres Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018?

1.5. Justificación de la investigación

La presente investigación a nivel metodológico nos sirve para proporcionar un instrumento que reúna las condiciones de validez y confiabilidad que permita estimar los índices de Depresión, ansiedad y estrés debido a que se determinó la validez y confiabilidad de la escala (DASS-21).

A nivel práctico y social la presente investigación presenta importancia, ya que a partir de los resultados obtenidos del análisis de las propiedades psicométricas del DASS-21, los especialistas de salud mental podrán detectar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, y en base a los resultados obtenidos se puedan diseñar talleres de intervención tanto de promoción como prevención diseñados para disminuir la problemática.

A nivel teórico, esta investigación presenta relevancia ya que no se han encontrado antecedentes nacionales que investiguen las propiedades psicométricas del DASS-21 en una población parecida a presente investigación en el distrito de Ventanilla, es por ello, que dichos resultados que se obtengan se tomarán como punto de referencia para las futuras investigaciones que se realicen.

Por último, es de importancia tecnológica, ya que los profesionales de salud mental podrán utilizar un instrumento válido y confiable, a su vez este instrumento podrá ser utilizado de manera independiente cuando se tenga una presunción diagnóstica de algunas de las variables de estudio como depresión, ansiedad y estrés, para así obtener un diagnóstico rápido, ya que la escala (DASS-21) posee 21 ítems y dentro de ellos son 7 ítems para cada variable.

1.6. Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Analizar las evidencias de validez y confiabilidad de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de tres Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018.

1.6.2 Objetivos Específicos

O1. Analizar la validez de contenido por el método de criterio de jueces de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21).

O2. Realizar el análisis descriptivo de los ítems de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de tres Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018.

O3. Analizar la validez de constructo de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de tres Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018.

O4. Analizar la confiabilidad por consistencia interna de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de tres Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018.

II. METODO

2.1 Diseño y tipo de investigación

2.1.1. Diseño de estudio

El diseño de investigación es instrumental, ya que ésta busca el desarrollo de las propiedades psicométricas de los instrumentos psicológicos, así como también de su adaptación (Montero y León, 2002). “Incluyen todos aquellos trabajos que analizan las propiedades psicométricas de instrumentos de medida psicológicos, ya sea de nuevos tests, para los que se recomienda seguir los estándares de validación de tests desarrollados, o de la traducción y adaptación de tests ya existentes” (Ato, López y Benavente, 2013, p. 1042)

2.1.2. Tipo de estudio

Alarcón (2008) es de tipo psicométrico ya que la finalidad de este estudio es realizar instrumentos de medición psicológica que reúna las condiciones de validez y confiabilidad, así como también de su adaptación. A su vez, Aragón (2004) define que esta evaluación psicométrica garantiza que los instrumentos tengan las garantías científicas para su adecuado uso; busca analizar las características psicológicas de determinado individuo, con el fin de establecer mejores bases de medición.

2.1.3. Nivel de estudio

Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez (2014), refieren que es de tipo tecnológico, debido a que su conocimiento no es puro científico, sino tecnológico, y se apoyan en los conocimientos teóricos; este nivel de investigación se vale de información científica resultado que surge de la investigación básica.

2.1.4. Enfoque de estudio

Para los autores Palella y Martins (2012), el enfoque cuantitativo “requiere el uso de instrumentos de medición y comparación, que proporcionan datos cuyo estudio necesita la aplicación de modelos matemáticos y estadísticos; la objetividad es la manera de alcanzar un conocimiento utilizando la medición exhaustiva y la teoría” (p. 46).

2.2. Variables, Operacionalización

2.2.1. Variable Depresión

Definición conceptual

Se caracteriza principalmente por una pérdida de autoestima e incentivo, y se asocia con una baja probabilidad percibida de alcanzar metas de vida significativas para el individuo como persona. (Lovibond & Lovibond, 1994, p. 341) [traducción propia].

Definición Operacional

Esta variable de estudio fue medida con el puntaje obtenido de la escala abreviada DASS-21, adaptada por Vinet, Vinet y Román, 2008, la escala de medición es de tipo ordinal (0, 1, 2 y 3). A demás esta variable posee los siguientes indicadores: anhedonia inercia, disforia, desesperanza, falta de interés, autodepreciación y desvalorización de la vida, teniendo como reactivos los números 3, 5, 13, 10, 16, 17 y 21.

Los valores finales en cuanto al puntaje obtenido son: normal del 0-4, medio del 5-6, moderado del 7-10, severo del 11-13, extremadamente severo del 14 a más.

2.2.2. Variable Ansiedad

Definición conceptual

Algunas de las sintomatologías que se presentan son ataques de miedo, la tensión de músculos, taquicardia, síntomas físicos como la exaltación, concluyendo temblores y desmayos, agitación fisiológica, donde la respiración entrecortada (Lovibond & Lovibond, 1994, p. 342) [traducción propia].

Definición Operacional

Esta variable de estudio fue medida con el puntaje obtenido de la escala abreviada DASS21, adaptada por Vinet, Vinet y Román, 2008, la escala de medición es de tipo ordinal (0, 1, 2 y 3). Esta variable posee los siguientes indicadores: activación fisiológica, efectos musculoesqueléticos y experiencia subjetiva de efecto ansioso teniendo como reactivos son 2, 4, 19, 7, 9, 15 y 20.

Los valores finales en cuanto al puntaje obtenido son: normal del 0-3, medio del 4-5, moderado del 5-6, severo del 8-9, extremadamente severo del 10 a más.

2.2.3. Variable Estrés

Definición conceptual

Estado persistente de sobreactivación que refleja la dificultad constante de enfrentar las demandas de la vida, distinguiendo como consecuencia de este estado la baja tolerancia a la frustración. (Lovibond & Lovibond, 1994, p. 342) [traducción propia].

Definición Operacional

Esta variable de estudio fue medida con el puntaje obtenido de la escala abreviada DASS-21, adaptada por Vinet, Vinet y Román, 2008, su escala de medición es de tipo ordinal (0, 1, 2 y 3). Esta variable posee los siguientes indicadores: dificultad para relajarse, irritabilidad, activación nerviosa e impaciencia, teniendo como reactivos son 1, 11, 12, 6, 18, 8 y 14.

Los valores finales en cuanto al puntaje obtenido son: normal del 0-7, medio del 8-9, moderado del 10-12, severo del 12-13, extremadamente severo del 17 a más.

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por un total de 1462 estudiantes de tercero, cuarto y quinto año del nivel secundaria de tres Instituciones Educativas públicas de la UGEL 17 del distrito de Ventanilla, de ambos sexos, de 14 a 18 años de edad.

Tabla 1

Distribución de la población según institución educativa, grado de estudio y sexo

| | 3RO | | | | 4TO | | | | 5TO | | | | |
|--|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|------|
| | F | % | M | % | F | % | M | % | F | % | M | % | |
| I.E. Politécnico de Ventanilla N° 5086 | 97 | 7 | 91 | 6 | 100 | 7 | 95 | 6 | 89 | 6 | 104 | 7 | 576 |
| I.E. Antonia Raymondi N° 5093 | 87 | 6 | 87 | 6 | 68 | 5 | 56 | 4 | 58 | 4 | 56 | 4 | 412 |
| I.E. José Razuri N° 5122 | 92 | 6 | 72 | 5 | 81 | 6 | 80 | 5 | 77 | 5 | 72 | 5 | 474 |
| N | 276 | 19 | 250 | 17 | 249 | 18 | 231 | 15 | 224 | 15 | 232 | 16 | 1462 |

Fuente: ESCALE MINEDU (2017).

2.3.2. Muestra

Fueron seleccionados 620 estudiantes, utilizando la fórmula para el cálculo del tamaño de muestra con poblaciones finitas (Gabaldon, 1980).

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

Z= Nivel de Confianza (1.97)

p = Proporción de éxito (0.5)

q = Proporción de fracaso (0.5)

N= Tamaño poblacional (1462)

e = Error de muestreo (0.03)

N-1= Tamaño de población (1462)

$$n = \frac{1.97^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 1462}{0.03^2 (1462-1) + 1.97^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 620$$

Según Quiroz (1999), al ser mayor el tamaño de la muestra de una investigación se disminuye el riesgo de error. Asimismo, Rondón y Rodríguez (2017) mencionan que los tamaños de muestra muy pequeños pueden presentar datos equivocados en la población de estudio, así como, los tamaños de muestra muy grandes generan gastos de recursos innecesariamente y por último Comrey y Lee (1992) dan a conocer una escala para el tamaño de muestra, siendo esta la siguiente: 50 es considerada como muy pobre, 100 es pobre, 200 es justo, 300 ya es una muestra buena, 500 está muy bien (cómo se citó en Anthoine et. al 2014). Es por tal motivo que se contó con la participación de 780 estudiantes.

2.3.3. Muestreo

El tipo de muestreo que se utilizó en esta investigación es el muestreo probabilístico, ya que todos los miembros de una población poseen la misma probabilidad de ser elegidos para la muestra de estudio. Y es estratificado debido a que la población se

presenta en subgrupos o estratos y se selecciona una muestra para cada grupo (Hernández et al., 2014).

Para hallar el valor proporcional para cada estrato se utilizó la siguiente fórmula:

$$\text{Factor} = \frac{n}{N}$$

Dónde:

n= Tamaño de muestra (780)

N= Tamaño de la población (1462)

F= Valor proporcional

$$\text{Factor} = \frac{n}{N} = \frac{780}{1462} = 0.5335$$

Para obtener el tamaño de muestra para cada de estrato, deberá multiplicarse la cantidad obtenida de la formula (valor proporcional) por la cantidad de población de cada estrato.

Tabla 2

Distribución de la muestra por institución educativa, grado de estudio y sexo

| Instituciones Educativas | Grados | Femenino | Formul a | Aplica r | Masculin o | Formul a | Aplica r | Total |
|---------------------------|--------|----------|----------|----------|------------|----------|----------|-------|
| Politécnico de Ventanilla | 3ro | 97 | 0.5335 | 52 | 91 | 0.5335 | 49 | 100 |
| | 4to | 100 | 0.5335 | 53 | 95 | 0.5335 | 51 | 104 |
| | 5to | 89 | 0.5335 | 47 | 104 | 0.5335 | 55 | 103 |
| Antonia Moreno de Cáceres | 3ro | 87 | 0.5335 | 46 | 87 | 0.5335 | 46 | 93 |
| | 4to | 68 | 0.5335 | 36 | 56 | 0.5335 | 30 | 66 |
| | 5to | 58 | 0.5335 | 31 | 56 | 0.5335 | 30 | 61 |
| José Razuri | 3ro | 92 | 0.5335 | 49 | 72 | 0.5335 | 38 | 87 |
| | 4to | 81 | 0.5335 | 43 | 80 | 0.5335 | 43 | 86 |
| | 5to | 77 | 0.5335 | 41 | 72 | 0.5335 | 38 | 79 |
| Total | | | | 400 | | | 380 | 780 |

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnicas

Alarcón (2008) la técnica utilizada en la presente investigación es por encuesta, ya que generalmente esta se orienta a proyectar estrategias que permitan examinar muestras de manera aleatoria; en este tipo de técnica se selecciona a los participantes para una investigación a través de los diferentes tipos de muestreo.

Fidias (2012) menciona que un cuestionario viene a ser el tipo de encuesta que se ejecuta de manera escrita a través de un instrumento que posee una serie de ítems o reactivos para responder; es auto administrado debido a que debe ser respondido por el encuestado.

2.4.2. Instrumentos

Se utilizó la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21), a continuación, se muestra la ficha técnica del instrumento.

Ficha Técnica

Nombre: Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (Dass-21)

Nombre Original: Escala de Depresión, Ansiedad y estrés. DASS-42 (Depression, Anxiety and Stress Scale).

Autores: Peter Lovibond y Sydney Harold Lovibond – Australia.

Año: 1995

Adaptación: Vinet, Román, Alarcón, 2008 - Chile.

Tipo de instrumento: Escala

Objetivo: Medir los estados emocionales negativos: depresión, ansiedad y estrés.

Ámbito de Aplicación: desde los 14 años a los 45 años.

Tiempo de administración: aproximadamente de 5 a 10 minutos

Descripción: Esta escala tiene 21 ítems y dentro de ellos 3 sub-escalas: depresión, ansiedad y estrés. Estos ítems representan síntomas percibidos en los últimos 7 días. El tipo de

respuesta se representa en las escalas tipo Likert, que miden la frecuencia. Las opciones presentadas tienen un puntaje entre 0-3 puntos. La puntuación máxima por sub-escala es de 21 puntos cada una.

Además, se utilizó una ficha sociodemográfica, el cual abarca información personal del participante evaluado, tales como: grado y sexo.

2.4.2.1. Validez y confiabilidad

Román, Vinet y Alarcón (2014) en los estudios realizados con adolescentes de Temuco, refieren que con respecto a la fiabilidad se evaluó a través de la consistencia interna, arrojan valores de alfa para el factor depresión de .85, para ansiedad .72 y para estrés .79.

Respecto a la validez convergente y discriminante fue satisfactoria para la Escala abreviada (DASS-21). Su estructura factorial en el modelo de los tres factores arrojó un ajuste aceptable para casi todos los índices; los datos siguientes: CFI el valor de .86 y RMSEA .07 (Román, Vinet y Alarcón, 2014).

Para el estudio preliminar de la presente investigación se seleccionó una muestra de 200 estudiantes de La Institución Educativa Antonio Moreno de Cáceres N° 5090 de Ventanilla que estaba conformada por estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de secundaria (masculino y femenino) de edades que oscilan entre los 14 y 18 años de edad. Con respecto a la fiabilidad los valores alfa arrojaron un alfa de .698 al .801 para las tres dimensiones, el cual muestra un nivel de fiabilidad aceptable donde el puntaje permitido es mayor o igual a 0.66 (Mejía, 2008). La confiabilidad alfa de Cronbach del estudio preliminar puede observarse en la tabla 5.

2.5. Métodos de análisis de datos

Los datos de la presente investigación fueron expresados gráficamente mediante el programa estadístico SPSS 24, para realizar la interpretación de los resultados obtenidos.

Para determinar la validez de contenido se empleó los Estadísticos de validez Coeficiente V de Aiken que arrojan valores del 0 al 1, y mientras más cercano se encuentre al valor 1, el ítem poseerá mayor validez de contenido. Escurra (1988) nos dice que un ítem será válido, cuando el resultado obtenido sea igual o mayor del .80 o 80% y mínimo es indispensable contar con la conformidad de 8 jueces. En la prueba se contó con la calificación de 10 jueces expertos que evaluaron cada uno de los 21 ítems en donde se midió la pertinencia, la relevancia y la claridad de la escala abreviada (DASS-21), y se obtuvo el coeficiente de la V de Aiken (Tabla 4).

En el análisis descriptivo se utilizó frecuencias de respuestas, media, desviación estándar, asimetría, curtosis, correlación ítems test, comunalidades e índice de discriminación.

Para la validez de constructo se realizó un análisis factorial confirmatorio para analizar las cargas factoriales estandarizadas y los índices de ajuste alcanzados (CFI, GFI, AGFI, RMSEA y SRMR), durante el proceso de la investigación.

Para hallar la confiabilidad por consistencia interna se empleó el Coeficiente alfa de Cronbach donde r debe ser mayor a 0.66 (Mejía, 2008), así como también basado en el análisis confirmatorio y las cargas factoriales, para analizar la contribución de cada ítem a la medición de las variables determinar la confiabilidad por coeficiente Omega de McDonald (Campos & Oviedo, 2008).

2.6. Aspectos éticos

La presente investigación tiene un alto grado de compromiso en su desarrollo, evitando así el plagio, por consecuencia, aquí se respeta la propiedad erudita de los autores, es decir, se citó la información utilizada en esta investigación. En principio, se envió una carta de solicitud a las tres Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, con el fin de hacer formal la aplicación de la escala en los estudiantes, dando a conocer los objetivos de la investigación y de qué manera las va a favorecer, además se informó que dicho estudio se da de manera confidencial y la participación de los estudiantes será de forma voluntaria, el cual se expresará mediante un Consentimiento informado.

La Asociación médica mundial (2013), mencionan sobre los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, en el principio 24 llamado privacidad y confidencialidad, se refiere a proteger la intimidad del participante de la investigación y la total reserva de su información personal, además, en el principio 25 llamado consentimiento informado, expresan que la participación debe ser libre y voluntaria.

De igual manera, el Código de Ética Profesional del Psicólogo (2017) donde dan a conocer los artículos 22 y 25, que explican acerca de los acuerdos claros y justos entre el participante y el investigador, así como también de proteger la información obtenida, ya que es totalmente confidencial.

Beauchamp y Childress (1979) nos da a conocer cuatro principios bioéticos siendo estos los siguientes: de justicia, autonomía, maleficencia y beneficencia. Siendo los más resaltantes el principio de autonomía que hace referencia al consentimiento informado, es decir, el paciente es una persona libre de tomar decisiones sobre su propio bien y que tiene que ser voluntariamente; y el principio de beneficencia que nos habla sobre el respeto de la integridad del ser humano y busca hacer el bien (como se citó en Gómez, 2009).

III. RESULTADOS

A continuación, se dará a conocer los resultados de la muestra preliminar (200 participantes) y los resultados de la muestra de estudio (780 participantes), según el orden de los objetivos de la presente investigación.

3.1. Validez de contenido de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21).

Tabla 3

Evidencias de validez de contenido de la Escala abreviada (DASS-21) por V de Aiken mediante criterio de jueces

| Ítem | 1° Juez | | 2° Juez | | 3° Juez | | 4° Juez | | 5° Juez | | 6° Juez | | 7° Juez | | 8° Juez | | 9° Juez | | 10° Juez | | V de Aiken | Acierto | | | |
|------|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|----------|---|------------|---------|----|------|-----|
| | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | C | P | R | | | C | | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 28 | 93% |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 29 | 96% | |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 28 | 93% |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30 | 100% | |

Nota: No está de acuerdo = 0 Sí está de acuerdo = 1 Criterios de calificación: P = Pertinencia R = Relevancia C = Claridad

En la tabla 3, se puede apreciar que los puntajes obtenidos por criterio de jueces, a través del método V de Aiken oscilan entre los 93% a 100%. Pudiendo obtener una validez de contenido aceptable (Escrura, 1988) hace mención que un instrumento tendrá validez de contenido siempre y cuando el resultado que se obtenga sea 80% o mayor a este. Por lo tanto, fueron aceptados los 10 ítems de la Escala abreviada DASS-21.

3.2. Análisis descriptivo de los ítems de la escala abreviada DASS-21

Antes de realizar el análisis factorial, se realizó un análisis descriptivo de los ítems para analizar las respuestas producidas por los estudiantes.

Tabla 4

Análisis descriptivo de los ítems de la Escala abreviada (DASS-21) en 200 estudiantes

| Ítems | FR | | | | M | DE | g ¹ | g ² | IHC | h ² | Id | Aceptable |
|-------|-------|-------|-------|------|------|------|----------------|----------------|------|----------------|------|-----------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | |
| ES1 | 13.00 | 65.00 | 19.00 | 3.00 | 1.12 | 0.65 | 0.53 | 0.88 | 0.15 | 0.83 | 0.00 | No |
| ES6 | 15.50 | 55.50 | 25.50 | 3.50 | 1.17 | 0.72 | 0.29 | -0.01 | 0.43 | 0.58 | 0.00 | Sí |
| ES8 | 21.00 | 43.50 | 31.00 | 4.50 | 1.19 | 0.82 | 0.14 | -0.63 | 0.40 | 0.54 | 0.00 | Sí |
| ES11 | 37.00 | 41.00 | 18.50 | 3.50 | 0.89 | 0.83 | 0.59 | -0.37 | 0.48 | 0.56 | 0.00 | Sí |
| ES12 | 20.00 | 57.00 | 20.50 | 2.50 | 1.06 | 0.71 | 0.35 | 0.08 | 0.46 | 0.43 | 0.00 | Sí |
| ES14 | 23.00 | 52.50 | 19.50 | 5.00 | 1.07 | 0.79 | 0.50 | 0.00 | 0.42 | 0.50 | 0.00 | Sí |
| ES18 | 29.50 | 52.00 | 15.50 | 3.00 | 0.92 | 0.75 | 0.56 | 0.13 | 0.51 | 0.49 | 0.00 | No |
| AN2 | 32.50 | 44.00 | 20.50 | 3.00 | 0.94 | 0.81 | 0.46 | -0.46 | 0.28 | 0.84 | 0.00 | No |
| AN4 | 44.50 | 41.50 | 11.50 | 2.50 | 0.72 | 0.76 | 0.86 | 0.31 | 0.48 | 0.54 | 0.00 | Sí |
| AN7 | 24.50 | 44.50 | 24.00 | 7.00 | 1.14 | 0.87 | 0.39 | -0.49 | 0.54 | 0.51 | 0.00 | Sí |
| AN9 | 18.00 | 53.00 | 23.50 | 5.50 | 1.17 | 0.78 | 0.40 | -0.08 | 0.49 | 0.52 | 0.00 | Sí |
| AN15 | 42.00 | 35.50 | 19.50 | 3.00 | 0.84 | 0.84 | 0.63 | -0.54 | 0.51 | 0.54 | 0.00 | Sí |
| AN19 | 30.50 | 47.00 | 18.50 | 4.00 | 0.96 | 0.81 | 0.54 | -0.20 | 0.49 | 0.60 | 0.00 | Sí |
| AN20 | 33.00 | 44.00 | 18.00 | 5.00 | 0.95 | 0.84 | 0.60 | -0.24 | 0.55 | 0.54 | 0.00 | Sí |
| DE3 | 25.00 | 53.50 | 17.50 | 4.00 | 1.01 | 0.77 | 0.53 | 0.13 | 0.46 | 0.55 | 0.00 | Sí |
| DE5 | 23.00 | 49.00 | 22.50 | 5.50 | 1.11 | 0.82 | 0.42 | -0.26 | 0.44 | 0.54 | 0.00 | Sí |
| DE10 | 47.50 | 34.50 | 14.50 | 3.50 | 0.74 | 0.83 | 0.89 | 0.00 | 0.59 | 0.54 | 0.00 | Sí |
| DE13 | 53.50 | 32.00 | 8.50 | 6.00 | 1.04 | 0.79 | 0.44 | -0.16 | 0.65 | 0.60 | 0.00 | Sí |
| DE16 | 33.00 | 49.00 | 14.00 | 4.00 | 0.89 | 0.79 | 0.70 | 0.21 | 0.37 | 0.26 | 0.00 | No |
| DE17 | 51.50 | 31.00 | 15.50 | 2.00 | 0.68 | 0.81 | 0.88 | -0.20 | 0.65 | 0.61 | 0.00 | Sí |
| DE21 | 53.50 | 32.00 | 8.50 | 6.00 | 0.67 | 0.87 | 1.25 | 0.85 | 0.58 | 0.54 | 0.00 | Sí |

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g¹: coeficiente de asimetría de Fisher; g²: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida o Índice de discriminación; h²: Comunalidad; ID: Índice de discriminación.

En la tabla 4, se aprecia que ninguna de las frecuencias (FR) de respuesta para las 4 opciones del cuestionario supera el 80%, lo que muestra que los participantes respondieron

correctamente, es decir, no marcaron al azar. Con respecto a la asimetría (g^1) y curtosis (g^2) están próximas a 1.5, lo que indica que estos datos no se alejan de la distribución normal. Los valores de la correlación ítem-test corregida (IHC) son superiores a 0.20, es decir, tienden a medir la misma variable, excepto los ítems 1 y 2. Las comunalidades (h^2) son superiores a 0.50, lo que significa que logra captar los indicadores de la variable, excepto los ítems 16 y 18. Por último en el índice de discriminación (id) mostraron valores ($p < 0.05$), todos los ítems mostraron capacidad discriminativa. Por consiguiente, los ítems 1, 2, 16 y 18 no son aceptados, ya que no cumple con todos los criterios.

Tabla 5

Análisis descriptivo de los ítems de la Escala abreviada (DASS-21) en 780 estudiantes

| Ítems | FR | | | | M | DE | g1 | g2 | IHC | h2 | id | Aceptable |
|-------|------|------|------|------|------|-------|------|------|-----|-----|------|-----------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | | |
| ES1 | 41.2 | 29.6 | 17.8 | 11.4 | 0.99 | 1.02 | 0.65 | 0.99 | ,71 | ,63 | ,000 | Sí |
| ES6 | 51.7 | 32.2 | 13.7 | 2.4 | 0.67 | 0.80 | 0.95 | 0.67 | ,63 | ,67 | ,000 | Sí |
| ES8 | 47.7 | 35.8 | 12.7 | 3.8 | 0.73 | 0.83 | 0.95 | 0.73 | ,78 | ,67 | ,000 | Sí |
| ES11 | 56.0 | 29.7 | 11.8 | 2.4 | 0.61 | 0.79 | 1.12 | 0.61 | ,72 | ,66 | ,000 | Sí |
| ES12 | 44.4 | 37.6 | 14.7 | 3.3 | 0.77 | 0.82 | 0.81 | 0.77 | ,74 | ,60 | ,000 | Sí |
| ES14 | 38.8 | 41.8 | 15.4 | 4.0 | 0.84 | 0.82 | 0.72 | 0.84 | ,71 | ,57 | ,000 | Sí |
| ES18 | 50.6 | 33.3 | 11.7 | 4.4 | 0.70 | 0.84 | 1.06 | 0.70 | ,67 | ,63 | ,000 | Sí |
| AN2 | 47.4 | 33.6 | 14.6 | 4.4 | 0.76 | 0.86 | 0.90 | 0.76 | ,71 | ,60 | ,000 | Sí |
| AN4 | 42.1 | 38.7 | 15.0 | 4.2 | 0.81 | 0.84 | 0.79 | 0.81 | ,72 | ,56 | ,000 | Sí |
| AN7 | 49.9 | 33.5 | 12.2 | 4.5 | 0.71 | 0.85 | 1.03 | 0.71 | ,71 | ,62 | ,000 | Sí |
| AN9 | 42.7 | 37.8 | 15.5 | 4.0 | 0.81 | 0.84 | 0.78 | 0.81 | ,71 | ,58 | ,000 | Sí |
| AN15 | 43.5 | 36.0 | 14.5 | 6.0 | 0.83 | 0.89 | 0.85 | 0.83 | ,72 | ,57 | ,000 | Sí |
| AN19 | 45.1 | 36.9 | 14.6 | 3.3 | 0.76 | 0.82 | 0.83 | 0.76 | ,72 | ,59 | ,000 | Sí |
| AN20 | 43.5 | 38.6 | 14.9 | 3.1 | 0.78 | 0.81 | 0.78 | 0.78 | ,70 | ,56 | ,000 | Sí |
| DE3 | 52.7 | 29.9 | 14.2 | 3.2 | 0.68 | 0.83 | 0.99 | 0.68 | ,73 | ,60 | ,000 | Sí |
| DE5 | 49.5 | 35.4 | 11.8 | 3.3 | 0.69 | 0.81 | 1.00 | 0.69 | ,74 | ,61 | ,000 | Sí |
| DE10 | 53.2 | 31.5 | 12.1 | 3.2 | 0.65 | 0.81 | 1.07 | 0.65 | ,73 | ,64 | ,000 | Sí |
| DE13 | 44.6 | 38.6 | 13.2 | 3.6 | 0.76 | 0.815 | 0.87 | 0.76 | ,72 | ,58 | ,000 | Sí |
| DE16 | 51.7 | 32.7 | 11.4 | 4.2 | 0.68 | 0.837 | 1.09 | 0.68 | ,71 | ,55 | ,000 | Sí |
| DE17 | 55.4 | 30.8 | 10.8 | 3.1 | 0.62 | 0.798 | 1.17 | 0.62 | ,78 | ,69 | ,000 | Sí |
| DE21 | 58.5 | 31.0 | 6.7 | 3.8 | 0.56 | 0.782 | 1.44 | 0.56 | ,79 | ,73 | ,000 | Sí |

Nota: FR: Formato de respuesta; M: Media; DE: Desviación estándar; g^1 : coeficiente de asimetría de Fisher; g^2 : coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h^2 : Comunalidad; ID: Índice de discriminación.

En la tabla 5, se aprecia que ninguna de las frecuencias (FR) de respuesta para las 4 opciones del cuestionario supera el 80%, lo que muestra que los participantes respondieron correctamente. Con respecto a la asimetría (g^1) y curtosis (g^2) están próximas a 1.5, lo que indica que estos datos no se alejan de la distribución normal. Los valores de la correlación ítem-test corregida (IHC) son superiores a 0.20, es decir, tienden a medir la misma variable y las comunalidades (h^2) son superiores a 0.50, lo que significa que logra captar los indicadores de la variable. Por último, en el índice de discriminación (id) mostraron valores ($p < 0.05$), todos los ítems mostraron capacidad discriminativa.

3.3. Validez de Constructo

Análisis factorial confirmatorio de Escala abreviada (DASS-21)

Se examinó el ajuste del modelo de 3 factores previamente establecido por el autor.

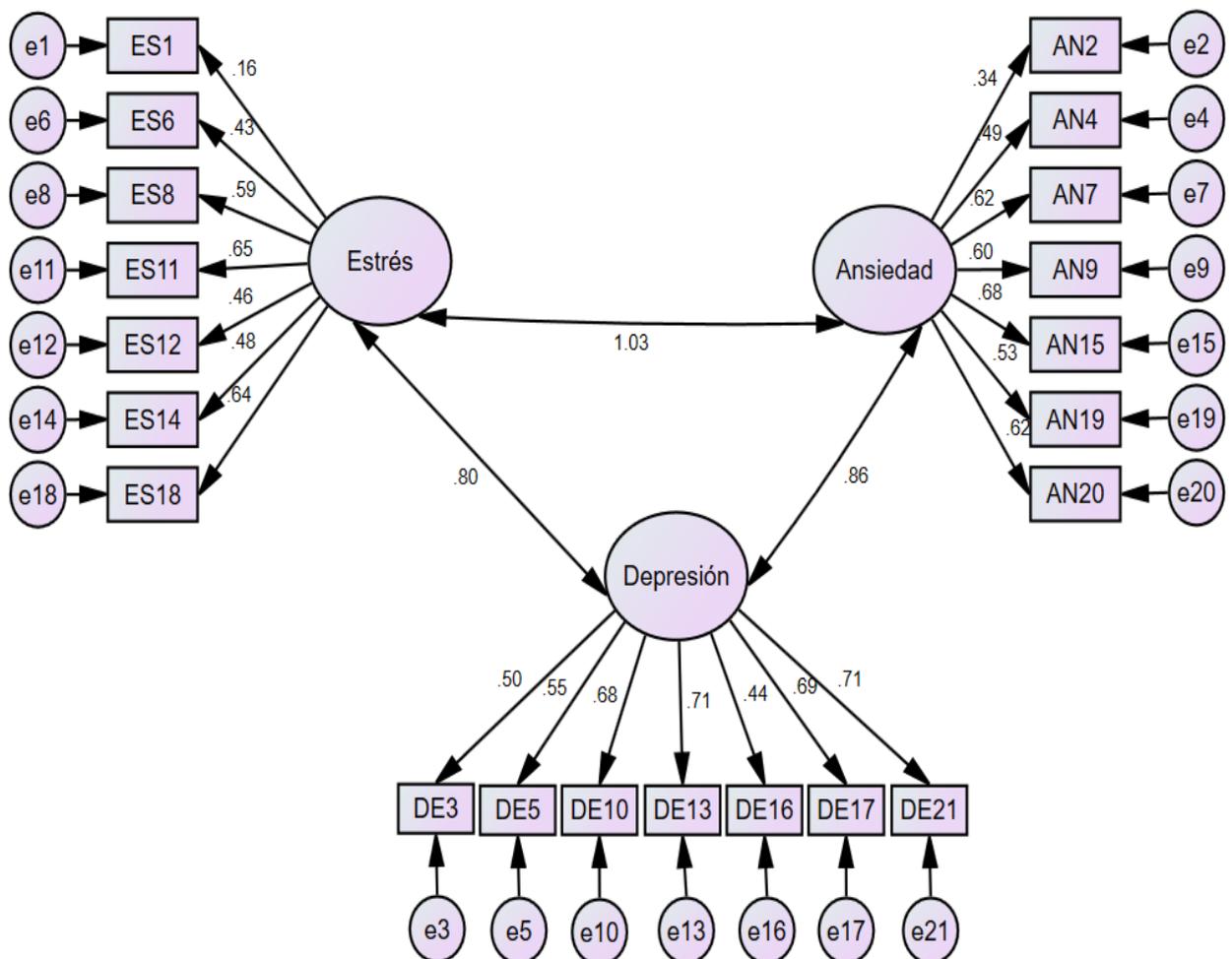


Figura 1. Modelo de tres factores de la Escala DASS-21, en 200 estudiantes

El modelo de tres factores evidenció los siguientes índices de ajuste: GFI = 0.811, AGFI=0.765, CFI=0.777 y RMSEA=0.091.

Según Hu y Bentlet (1999), señalan que este modelo no llega a los ajustes aceptables, ya que el CFI y GFI deben tener valores no menores de 0.90, así mismo, los valores RMSEA deben ser menores o iguales al 0.05 para que este índice sea óptimo o ser menores al 0.80 para que sea aceptable.

Tabla 6

Índices de ajuste del modelo según el análisis factorial confirmatorio en la Escala abreviada (DASS-21) en 780 estudiantes

| Índice de ajuste del modelo | Valor |
|--------------------------------------|-------|
| Índice de ajuste absolutos | |
| CMIN/gl | 5.243 |
| RMSEA | .074 |
| GFI | .882 |
| AGFI | .854 |
| Índice de ajuste comparativos | |
| IFI | .930 |
| CFI | .930 |
| SRMR | .0364 |

Nota: RMSEA: Error cuadrático medio de estimación IFI: Índice de ajuste Incremental
 GFI: Índice de bondad de ajuste CFI: Índice de ajuste Comparativo
 AGFI: Índice de bondad de ajuste ajustado SRMR: Residuo estandarizado cuadrático medio

En la tabla 6, se aprecian los valores de ajuste, obteniendo un CFI y AGFI menor al mínimo aceptable de .90, así mismo, los valores RMSEA deben ser menores o iguales al 0.05 para que este índice sea óptimo o ser menores al 0.80 para que sea aceptable, en tanto en el IFI Y CFI indican valores aceptables, siendo estos mayores a 0.90, , en el RMSEA arrojó un valor aceptable de 0.074 y el SRMR generó un valor de 0.0364, siendo aceptable (Hu & Bentlet 1990).

Se examinó el ajuste del modelo de 3 factores previamente establecido por el autor.

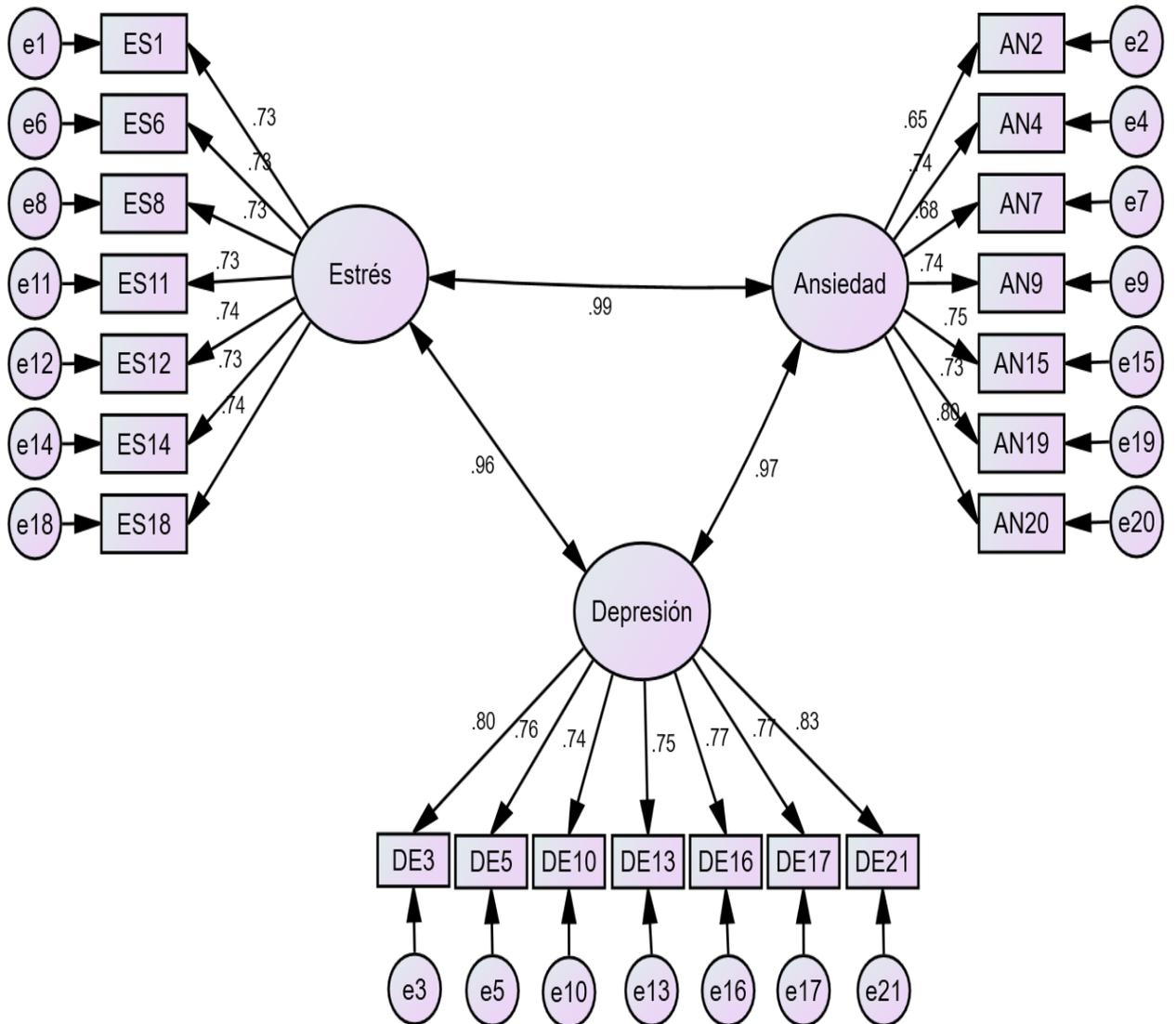


Figura 2. Modelo de tres factores de la Escala DASS-21 en 780 estudiantes

El modelo de tres factores evidenció los siguientes índices de ajuste: CFI=0.930, RMSEA=0.074 y SRMR= 0.0364

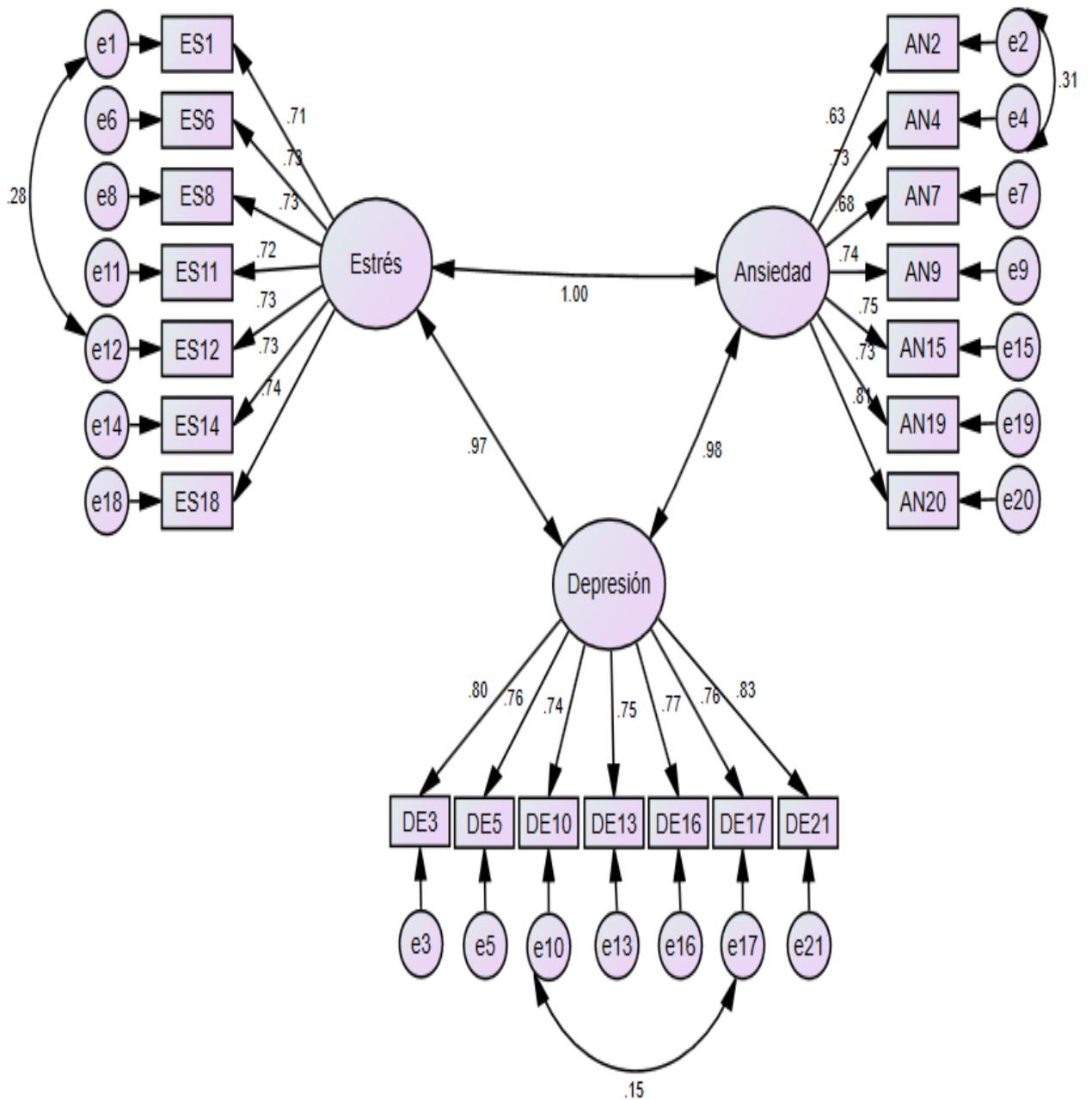


Figura 3. Modelo de tres factores de la Escala DASS-21 en 780 estudiantes, con términos de error

En el presente modelo se obtuvieron los siguientes índices de ajuste: Índice de bondad de ajuste (GFI) .902, Índice de bondad de ajuste ajustado (AGFI) .936, Índice de ajuste Comparativo (CFI) .943, Error cuadrático medio de estimación (RMSEA) .067.

3.4. Confiabilidad por consistencia interna

Tabla 7

Confiabilidad por consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach y Omega de McDonald de las dimensiones de la Escala (DASS-21) en 200 estudiantes

| Dimensión | Alfa de Cronbach | Omega de McDonald | N de elementos |
|-----------|------------------|-------------------|----------------|
| Depresión | ,801 | ,800 | 7 |
| Ansiedad | ,758 | ,720 | 7 |
| Estrés | ,698 | ,650 | 7 |

En la tabla 7, se visualiza que el coeficiente Alfa por dimensiones, se obtuvo en la dimensión de depresión un valor de .801, en la dimensión de ansiedad se estimó un valor de .758, lo cual significa, que las 2 primeras dimensiones son confiables (Hernández et al., 2014). En la dimensión de estrés se obtuvo un valor de .698 lo que para el autor Mejía (2008) es un valor aceptable, ya que no dice que los coeficientes alfas que fluctúan entre los .66 a .71 son aceptables. Además, se visualiza que, en el coeficiente Omega por dimensiones, obtuvieron valores que fluctúan entre los rangos .650 y .800, lo que para los autores Campos & Oviedo (2008) son valores aceptables, excepto la dimensión de estrés.

Tabla 8

Confiabilidad por consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach y Omega de McDonald de las dimensiones de la Escala (DASS-21) en 780 estudiantes

| Dimensión | Alfa de Cronbach | Coficiente Omega | N de elementos |
|-----------|------------------|------------------|----------------|
| Depresión | ,913 | ,910 | 7 |
| Ansiedad | ,888 | ,889 | 7 |
| Estrés | ,887 | ,889 | 7 |

En la tabla 8, se visualiza que el coeficiente Alfa por dimensiones, se obtuvo en la dimensión de depresión un valor de .913, en la dimensión de ansiedad se estimó un valor de .888 y en la dimensión de estrés se obtuvo un valor de .887 lo que para el autor Mejía (2008) es una excelente confiabilidad. Asimismo, se visualiza que, en el coeficiente Omega por dimensiones, se obtuvieron valores que fluctúan entre los rangos .889 y .910, lo que para los autores Campos & Oviedo (2008) son valores aceptables. Por tanto, indicando las tres dimensiones confirman la fiabilidad del Instrumento DASS-21.

IV. DISCUSIÓN

En el Perú se evidencian altos índices de depresión, ansiedad y de estrés (Serrano et al., 2013); sin embargo, no existe un instrumento que mida las tres variables de estudio de manera grupal, sino independientemente, es por ello que la presente escala de medición servirá para detectar estas variables, con la finalidad de poder llegar a un diagnóstico preciso y por ende a una adecuada intervención psicológica. Como se puede apreciar, en la actualidad la depresión, ansiedad y estrés son estados de ánimo que poseen alta carga negativa y que dificulta al ser humano a seguir con sus actividades diarias, ya sea a nivel familiar, laboral, social y académico, es por ello, que es necesario contar con un instrumento válido y confiable.

Teniendo en consideración la importancia de este tema de estudio, se propuso analizar las propiedades psicométricas de la escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas de Ventanilla, 2018; es decir, se determinó las evidencias de validez y confiabilidad de la escala (DASS-21).

De este modo, Sireci (1988) señala que se pueden realizar dos tipos de procesos para determinar la validez de contenido, siendo estos, los métodos en base al juicio de expertos y los métodos estadísticos originados por la aplicación de la prueba a medir (citado en Pedrosa, Suárez, & García, 2013).

Es por ello que, como primer objetivo específico de esta investigación, se realizó la validez de contenido del DASS-21, por criterio de expertos, y se contó con la calificación de 10 jueces, se calificó a través de la V de Aiken y se obtuvieron valores entre el 93% al 100%, lo que es evidencia de la validez de contenido, debido a que el valor obtenido supera el 80% (Escurre, 1988).

Asimismo, se realizó una prueba preliminar en donde se aplicó la escala DASS-21 a 200 estudiantes de tercero a quinto año secundaria de una institución educativa de Ventanilla, en donde se evaluó la validez y confiabilidad de dicho instrumento.

A su vez, Sireci (1988), menciona sobre los métodos estadísticos originados por la aplicación de la prueba a medir, es donde se aplica el instrumento al conjunto de participantes para analizar las respuestas producidas por ellos (citado en Pedrosa et al., 2013). Es por ello que en el estudio preliminar (200 participantes) se realizó la validez del

análisis descriptivo de los 21 ítems, y se identificó valores de correlación ítem – test corregidos, los cuales arrojaron valores superiores a 0.20, lo significa que tienden a medir la misma variable, a excepción de los ítems 1 y 2. En cuanto a la confiabilidad de alfa de Cronbach se obtuvieron valores de .801 para el factor depresión, .758 para ansiedad y .698 para estrés, lo cual muestra una confiabilidad aceptable (Mejía, 2008).

A continuación, se dará a conocer una comparación entre los resultados obtenidos en la muestra de estudio y las investigaciones pasadas sobre el tema a tratar.

Para la segunda parte de la actual investigación, se realizó la aplicación de la escala DASS-21 a la muestra de estudio que estuvo conformada por 780 estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de tres instituciones educativas públicas de Ventanilla, 2018.

Posterior, con respecto al segundo objetivo, se realizó la validez del análisis de los ítems, en la correlación ítems test-correcta, en la presente investigación arrojaron valores que fluctúan en el rango de 0.634 a 0.792; son superiores a 0.20 (Kline, 1986), es decir, tienden a medir la misma variable, lo cual concuerda con los resultados obtenidos a nivel nacional por Polo (2017) donde se obtuvo valores que oscilan entre el 0.467 a 0.662, siendo estos aceptables.

Cabe mencionar que los resultados en cuanto a la validez de contenido y el análisis descriptivo de los ítems son favorables, es decir, todos los ítems son aceptados en base a esos dos criterios, lo que conlleva a un buen ajuste en la validez de constructo mencionada en el siguiente párrafo.

En cuanto a los resultados del tercer objetivo específico, en la validez de constructo, se realizó un modelo de tres factores propuesto por los autores de la escala DASS-21, y arrojaron valores aceptables para todos los índices, siendo estos los siguientes: en los índices de ajuste comparativo CFI arrojaron valores aceptables de .930 (siendo mayor a las investigaciones ya realizadas) y el error cuadrático de aproximación RMSEA se obtuvo valores de .074 y SRMR de .341 lo cual es aceptable (Hu & Bentler, 1999). A su vez, Littlewood & Bernal (2014) el “CFI y RMSEA son los estadísticos menos afectados por el tamaño de muestra, y un CFI cercano a 1.0 indica un muy buen ajuste y valores superiores a .90 se consideran aceptables” (p. 28).

Estos resultados obtenidos presentan un mejores índices de ajuste que en las investigaciones ya encontradas a nivel nacional e internacional, algunos por mencionar,

Román et al. (2014) quienes realizaron el estudio en estudiantes del nivel secundaria de Temuco-Chile y obtuvieron un CFI de .86 y RMSEA de .07, a su vez Polo (2017) es su investigación con estudiantes universitarios de Chimbote-Perú, obtuvo un índice de bondad de ajuste CFI de .87 y error cuadrático de aproximación RMSEA de .08, siendo estos valores aceptables, además, Fonseca et al. (2010) en su estudio con estudiantes universitarios de España, obtuvieron ajustes aceptables en todos los índices. Sin embargo, Hashin et al. (2011) en su investigación con adolescentes de Malasia, obtuvieron un soporte débil de los índices de ajuste.

Se pudo evidenciar en la fig. 2 que en el análisis factorial confirmatorio los índices de ajuste como el índice de bondad de ajuste GFI y el índice de ajuste ajustado AGFI, arrojaron valores menores al .90, es por ello que en la figura 3, se puede visualizar que se enlazaron 2 ítems por dimensión (el modelo sugiere que estos ítems son bastantes parecidos) es así que mejoraron los índices de ajuste siendo estos los siguientes: GFI de .902, AGFI de .936, CFI de .943, y un RMSEA de .067., lo cual es aceptable.

Como cuarto objetivo, según Cascaes da Silva, F. et al. (2015), se utilizó la confiabilidad por consistencia interna para establecer la firmeza de los resultados de los ítems del instrumento, y cuanto se correlacionan entre sí y con el resultado general. Como consecuencia a ello, se realizó la aplicación del coeficiente alfa de Cronbrach para la escala DASS-21, donde en el factor depresión se obtuvo un valor alto de .913, en ansiedad se obtuvo .888 y en estrés .887, siendo valores excelentes para Mejía (2008).

Realizando una comparación sobre la confiabilidad obtenida en las investigaciones pasadas, y la actual, se puede expresar que los resultados arrojados en Alves et al. (2012) que trabajaron con 1297 pacientes adultos de Portugal, obtuvieron en alfa para las tres dimensiones con valores entre el rango de 836 a .897, a su vez, Alves et al. (2006) que hicieron su estudio en enfermos de consulta externa de psiquiatría, son muy similares, con valores de alfa de Cronbach fueron 0.90 el factor depresión, 0.86 para el factor ansiedad, 0.88 para el factor estrés, de igual manera en Deokhoon et al. (2018) estudiaron la escala en trabajadores Coreanos y se encontraron datos parecidos, 0.87 para depresión, 0.83 para ansiedad y 0.83 para estrés. En Gurrola et al. (2006) aplicaron la escala a una muestra no clínica del Valle de Toluca-México y obtuvieron valores alfas de .81 para la subescala de depresión, .79 para estrés y .76 para ansiedad, siendo aceptable. Por último, en Campos et al. (2011) quienes realizaron la adaptación solo se utilizaron dos subescalas de DASS-21 la

de ansiedad y estrés se encontraron valores menores, siendo .74 para ansiedad y .76 para estrés.

Además, basado en el análisis confirmatorio y las cargas factoriales, para analizar la contribución de cada ítem a la medición de las variables, para ello, se realizó el Coeficiente Omega de McDonald, obteniendo valores de .910 para la variable depresión, .889 para la variable ansiedad y de igual manera se alcanzó un valor de .889 para la variable, siendo para los autores Campos & Oviedo (2008) un valor adecuado. Es así, que se confirmó que el instrumento DASS-21 tiene un alto nivel de confiabilidad.

En consecuencia, se logró concluir con todos los objetivos planteados para este estudio, obteniendo así el desarrollo de las propiedades psicométricas de la escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año del nivel secundaria de tres instituciones educativas públicas de Ventanilla, demostrando que el instrumento posee evidencias de validez y confiabilidad para su uso adecuado.

Debido a que solo se encontró un antecedente a nivel nacional, el presente estudio servirá para ser tomado como referencia para las futuras investigaciones. De esta manera este test medirá los estados emocionales negativos como la depresión, la ansiedad y el estrés, ya que actualmente es una problemática con altos índices a nivel nacional e internacional que trae consecuencias desfavorables tanto en adolescentes y en adultos.

En síntesis, hay evidencia estadística suficiente para señalar que la escala DASS-21 reúne la validez y confiabilidad. Sin embargo, se sugiere replicar este estudio en muestras similares para darle mayor consistencia a los resultados obtenidos. Por otro lado, si bien es cierto que, al analizar la validez del instrumento, los resultados fueron favorables, sin embargo, es conveniente realizar la validez de criterio en relación a otras variables y la validez discriminante en muestras clínicas, así mismo, en la confiabilidad por consistencia interna mostraron valores aceptables, sería importante realizar la confiabilidad a través de otros métodos de análisis como test retes y formas paralelas. Finalmente se deriva toda las referencias bibliográficas y la información de la presente investigación al lector que desee profundizar el tema.

V. CONCLUSIONES

GENERAL

Se logró halló las evidencias de validez y confiabilidad de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de tres Instituciones educativas públicas de Ventanilla, 2018

PRIMERA

Se encontró evidencias por la validez de contenido mediante la V de Aiken, evidenciando puntuaciones por encima del 93% en todos sus ítems.

SEGUNDA

El análisis descriptivo de los ítems mostró adecuados índices de frecuencias de respuestas, , asimetría, curtosis, correlación ítems test, comunalidades e índice de discriminación.

TERCERA

El análisis factorial confirmatorio mostró la pertinencia del modelo de tres factores establecido por los autores de la prueba. Los índices de ajuste fueron aceptables con un CFI de 0.930 y un SRMR de 0.0364.

CUARTA

La escala halló una alta confiabilidad de consistencia interna, con un alfa de Cronbach con valores que oscilan entre el .887 y .913, y un Omega de McDonald con valores del .889 al .910.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA

Se recomienda ejecutar investigaciones a futuro referente a las evidencias de validez y confiabilidad de la escala abreviada DASS-21, en distintas poblaciones, es decir, realizar la validez discriminante teniendo en cuenta muestras clínicas, es así que la escala podría ampliar su capacidad para medir las tres variables de estudio como depresión, ansiedad y estrés.

SEGUNDA

Se recomienda a los profesionales de salud mental y a los docentes el uso de esta escala DASS-21 como forma para detectar depresión, ansiedad y estrés, en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria, en la zona de Ventanilla.

TERCERA

Los profesionales de salud mental, a partir del diagnóstico que se obtenga sobre depresión, ansiedad y estrés, construir programas de intervención, implicando a los actores de la educación, padres, alumnos y profesores.

VII. REFERENCIAS

- Abad, F., Garrido, J., Olea, J. y Ponsoda, V. (2006). *Introducción a la Psicometría: Teoría clásica de los tests y teoría de la respuesta al ítem*. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. Recuperado de http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/investigacion/pluginfile.php/1909/mod_resource/content/0/ARCHIVOS_2010/PDF/IntPsicometria_aristidesvara_1_.pdf
- Abramson, Y., Alloy, L., Metalsky, G., Joiner, T. y Sandin, B. (1997). Teoría de la depresión por desesperanza: aportaciones recientes. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 2(3), 211-222.
- Alarcón, R. (2008). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima, Perú: Editorial Universitaria.
- Almudena, A. (2009). La salud mental de las personas jóvenes en España. *Revista de estudios de juventud*, 09 (1), 84.
- Alves, J., Allen, B. y Lee, C. (2012). Análisis factorial confirmatoria de la versión portuguesa de la Depression Anxiety Stress Scale-21. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 20 (3), 1-7.
- Alves, L., Cruz, A. y Aguiar, Z. (2006). Adaptación para la lengua portuguesa de la depression, anxiety and stress scale (dass). *Latino-am Enfermagem*, 14 (6), 1-9.
- American Psychological Association. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-IV)*.4th ed. Arlington VA: Médica Panamericana.
- American Psychological Association. (2010). Ansiedad. Recuperado de <http://www.apa.org/centrodeapoyo/ansiedad.aspx>
- American Psychological Association. (2010). Depresión. Recuperado de <http://www.apa.org/centrodeapoyo/depression.aspx>
- American Psychological Association. (2010). Estrés. Recuperado de <http://www.apa.org/centrodeapoyo/estres-cronico.aspx>
- American Psychological Association. (2014). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-V)*.5th ed. Arlington VA: Médica Panamericana.

- Anthoine et al. (2014). Sample size used to validate a scale: a review of publications on newly-developed patient reported outcomes measures. *Health and Quality of Life Outcomes*, 12 (1), 176.
- Antúnez, S. y Vinet, E. (2011). Escalas de depresión, ansiedad y Estrés (DASS-21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. *Terapia psicológica*, 30 (3), 49-55.
- Aragón, L. (2004). Fundamentos Psicométricos en la Evaluación Psicológica. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 7 (4), 23-43.
- Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Recuperado de: <file:///C:/Users/DELL/Downloads/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29 (3), 1038-1059.
- Barraza, A. (2006). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 9 (3), 110-129.
- Barrio, J., García, M., Ruiz, I. y Arce, A. (2006). El estrés como respuesta. *International Revista Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1 (1), 37-48.
- Beltrán, M., Freyre, M., & Hernández-Guzmán, L. (2012). El Inventario de Depresión de Beck: Su validez en población adolescente. *Terapia Psicológica*, 30 (1), 5-13.
- Berenzon, S., Lara, M., Robles, R. y Medina, M. (2013). Depresión: estado del conocimiento y la necesidad de políticas públicas y planes de acción en México. *Salud Publica México*, 55(1), 74-80.
- Campos, A. & Oviedo, H. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Rev Salud Pública*, 10 (5), pp. 831-839.
- Campo-Arias, A. y Oviedo, H. (2005). Metodología de investigación y lectura crítica de estudios: Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 14(4), 527-580.

- Campos, D., Molina, A. y Salazar, K. (2011). *Estructuras de covarianza entre estilos parentales de crianza percibidos, malestares psicosomáticos y calidad de vida asociada a la salud reportado por un grupo de niños y niñas entre los 9 y los 16 años de edad*. Tesis para optar por el grado de licenciatura en Psicología. Universidad de Costa Rica, San José.
- Cascaes da Silva, F., Goncalves, E., Valdivia, B., Grazielle, G., Da Silva, T., Soleman, S. y Da Silva, R. (2015). Estimadores de consistencia interna en las investigaciones en salud: el uso del coeficiente alfa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32 (1), 129-138.
- Caycho, T. y Ventura-León, J. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 6255-627.
- Colegio de Psicólogos del Perú (2017). *Código de ética profesional del Psicólogo peruano*. Recuperado de http://www.cpsp.pe/aadmin/contenidos/marcolegal/codigo_de_etica_del_cpsp.pdf
- Deokhoon, J., Venerina, J., Jun-Mo, K. y Shaun O. (2018). Cross-cultural adaptation and validation of the Depression, Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21) in the Korean working population. *Work*, 59 (1) 93-102.
- El Instituto nacional de salud mental (2009). Departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos. Recuperado de file:///C:/Users/HP/Desktop/TESIS-2018-1/DEPRESION,%20ANSIDAD%20Y%20ESTRES/teorias/ansiedad_esp.pdf
- Escale Minedu (2017). Acceso estadístico. Recuperado de <http://escale.minedu.gob.pe/censo-escolar-eol/>
- Escurra, L. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología de la PUCP*, 6 (2), pp. 103-111.
- Festorazzi, A. y Rodríguez. A. (2008). Epidemiología de los trastornos de ansiedad y depresión en adolescentes de una población rural. *Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*, 184, 4-9.

- Fidias, G. (2012). *El proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica*. (6ta ed.). Caracas, Venezuela: Episteme.
- Fonseca, E., Paino, M., Lemos, S. y Muñiz, J. (2010). Propiedades psicométricas de la depression anxiety and stress scales-21 (dass-21) en universitarios españoles. *Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS)*, 16 (2), 1-5.
- Gabaldon, N. (1980). *Algunos conceptos de muestreo* (3ra. ed.). Caracas, Venezuela: Universidad Central de Venezuela.
- García, A. (2009). La salud mental de las personas jóvenes en España. *Revista de estudios de juventud*, 84 (1), 84-104.
- García, R. (2010). Trastornos ansiosos y depresivos en adolescentes. *Med. Clin. Condes*, 22(1), 77-84.
- Gómez, P. (2009). Principios Bioéticos. *Revista peruana de ginecología y obstetricia*, 55 (1), 230,233.
- Gonzales, N., Herrero, N., Viña, C., Peñate, I. y Ibañez, W. (2004). Modelo tripartito: relaciones conceptuales y empíricas entre ansiedad, depresión y efectos negativos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 32 (2), 289-302.
- Gurrola, G., Balcazar, P., Bonilla, M. y Virseda, J. (2006). Estructura factorial y consistencia interna de la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en una muestra no clínica. *Psicología y Ciencia Social*, 8 (002), 3-7.
- Hashim, H., Golok, F. y Ali, R. (2011). Factorial Validity and Internal Consistency of Malaysian Adapted Depression Anxiety Stress Scale - 21 in an Adolescent Sample. *International Journal of Collaborative Research on Internal Medicine & Public Health*, 3 (1), 29-39.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). México: Mc GrawHill.
- Holmes, T. & Rahe, R. (1967). The social readjustment rating scale. *Revista Journal of Psychosomatic Research*, 11, 213-218. Recuperado de [https://www.jpsychores.com/article/0022-3999\(67\)90010-4/pdf](https://www.jpsychores.com/article/0022-3999(67)90010-4/pdf)

- Hu, L. y Bentler, P. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 6(1), 1-55.
- Instituto de análisis y de comunicación (2015). Los porqués del estrés. Recuperado de https://es.scribd.com/document/254468247/Los-porques-del-estres#fullscreen&from_embed
- Kline, P. (1986). *A Handbook of Test construction: Introduction to psychometric design*. London: Methuen. Recuperado de: https://books.google.com.pe/books?id=OhTICQAAQBAJ&pg=PT23&lpq=PT23&dq=kline+0.20+items&source=bl&ots=AM5zUP2Wty&sig=GjB7W88x1Tf_GZiB1i5dPWgfecA&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- Lacasta, M., Calvo, C. y González, M. (sf). Psicopatología de la astenia. En M. Gonzalez. y A. Ordoñez. Autores, *La astenia tumoral*. (pp. 91-116). Madrid: Editorial Panamericana
- Littlewood, H. & Bernal, E. (2014). *Mi primer modelamiento de ecuación estructural Lisrel*. (2da ed.). México: D.F.
- Lovibond, P. & Lovibond, S. (1994). The structure of negative emotional states: comparison of the stress anxiety of depression scales (DASS) with the depression of beck and anxiety inventories. *Pergamon*, 33 (3), 335-343.
- Lovibond, S. & Lovibond, P. (1995). *Manual for the Depression Anxiety Stress Scales*. (2nd. Ed.) Sydney: Psychology Foundation.
- Mejía, E. (2008). *Investigación científica en Educación*. Lima: Editorial UNMSM.
- Meneses, J., Barrios, M., Bonillo, A., Cosculluela, A., Lozano, L., Turbani, J. y Valero, S. (2013). *Psicometría*. España: UOC.
- Montero, I. y León, O. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud Internacional*, 2 (3), 503-508.
- Muñiz, J. (2010). Las teorías de los tests: Teoría clásica y Teoría de respuesta a los ítems. *Revista Papeles del psicólogo*, 31 (1), 57-66.

- Navarro, J., Moscoso, M. y Calderón, G. (2017). La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. *Liberabit*, 23(1), 57-74.
- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la Investigación*. (4ta. Ed.) Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud Mental. Recuperado de http://www.who.int/mental_health/world-mental-health-day/2017/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Depresión. Recuperado de <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Pardo, G., Sandoval, A. y Umbarila, D. (2004). Adolescencia y depresión. *Revista Colombiana de Psicología*, 13, 13-28.
- Palella, S. y Martins, F. (2012). *Metodología de la Investigación cuantitativa*. (3ª ed.). Caracas, Venezuela: Editorial Fedupel.
- Pedrosa, I., Suárez, J., & García, E. (2013). Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción Psicológica*, 10 (2), 3-18.
- Polo, R. (2017). *Propiedades Psicométricas de la Escala de Depresión, Ansiedad Y Estrés (DASS-21) en estudiantes universitarios de Chimbote*. Tesis para Obtener el Título de Licenciado en Psicología, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, Universidad Cesar Vallejo, Filial Chimbote, Perú.
- Prieto, G. y Delgado, A. (2010). Fiabilidad y Validez. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 67-74.
- Quiroz, E. (1999). *Muestreo*. Separata del curso Inferencia estadística aplicada a la investigación en Psicología Educativa. Lima: UNMSM.
- Román, C. y Hernández. (2011). El estrés académico: una revisión crítica del concepto desde las ciencias de la educación. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14 (2), 2-14.
- Román, M., Vinet, E. y Alarcón, A. (2014). Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): Adaptación y propiedades psicométricas en estudiantes secundarios de Temuco. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 23 (2), 179-190.
- Rondón, M., & Rodríguez, V. (2007). Algunos conceptos básicos para el cálculo del tamaño de la muestra. *Universitas Médica*, 48 (3), 334-339.

- Santisteban, C. (2009). *Principios de Psicometría*. España: Editorial Síntesis.
- Serrano, C., Rojas, A. y Ruggero, C. (2013). Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, Enero Junio, 47-60.
- Sierra, J., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividade*, 3 (1), 10-59.
- Vázquez, C., Hervás, G., Hernangómez, N. y Romero, L. (2010). Modelos cognitivos de la depresión: Una síntesis y nueva propuesta basada en 30 años de investigación. *Psicología Cognitiva*, 18 (1), 2-49.
- Vinet, E., Román, F. y Alarcón, A. (2008). *Versión chilena traducida y adaptada, DASS-21*. Universidad de La Frontera
- Virues, R. (2005). Estudio sobre ansiedad. *Revista Psicología Científica.com*, 7(8), 1-6.
Recuperado de <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estud>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia interna

| TÍTULO: “Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres Instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018” | | | | | | |
|---|--|-------------------------|--|----------|--------|--|
| AUTOR: Ida Contreras Mendoza | | | | | | |
| Problema | Objetivos | Variables e Indicadores | | | | |
| | | Variables | Indicadores | Ítems | Puntos | Rangos |
| Problema principal: ¿Cuáles son las evidencias de validez y confiabilidad de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de Instituciones Educativas públicas de | Objetivo general: Analizar las evidencias de validez y confiabilidad de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018. Objetivos específicos: O1. Analizar la validez de contenido por el método de criterio de jueces de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21). O2. Realizar el análisis descriptivo de los ítems de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018. O3. Analizar la validez de constructo de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes tercero a quinto año de secundaria de Instituciones Educativas públicas de | Depresión | Anedonia | 3 | 0 al 3 | Normal 0-4 Medio 5-6 Moderado 7-10 Severo 11-13 Extremadamente severo 14 + |
| | | | Inercia | 5 | 0 al 3 | |
| | | | Disforia | 13 | 0 al 3 | |
| | | | Desesperanza | 10 | 0 al 3 | |
| | | | Falta de interés | 16 | 0 al 3 | |
| | | | Auto depreciación | 17 | 0 al 3 | |
| | | Ansiedad | Desvalorización de la vida | 21 | 0 al 3 | Normal 0-3 Medio 4-5 Moderado 5-6 Severo 8-9 Extremadamente Severo 10 + |
| | | | Activación fisiológica | 2,4 y 19 | 0 al 3 | |
| | | | Efectos musculosqueletico | 7 y 9 | 0 al 3 | |
| | | Estrés | Experiencia subjetiva del efecto ansioso | 15 y 20 | 0 al 3 | Normal 0-7 Medio 8-9 Moderado 10-12 |
| Dificultad para relajarse | 1, 11 y 12 | | 0 al 3 | | | |

| | | | | | | |
|-------------------|--|--|---------------------|--------|--------|---|
| Ventanilla, 2018? | Ventanilla, 2018. O4. Analizar la confiabilidad por consistencia interna de la Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, 2018 | | Irritabilidad | 6 y 18 | 0 al 3 | Severo 12 -13 Extremadamente severo 17 + |
| | | | Activación nerviosa | 8 | 0 al 3 | |
| | | | Impaciencia | 14 | 0 al 3 | |

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS | ESTADÍSTICA A UTILIZAR |
|--|---|---|---|
| <p>DISEÑO METOLOGICO: El tipo de investigación es instrumental, ya que ésta busca el desarrollo de las propiedades psicométricas de los instrumentos psicológicos, así como también de su adaptación (Montero y León, 2002). De la misma manera Ato, López y Benavente (2013), nos dicen que en esta categoría instrumental se analizan las características psicométricas de los test de medida psicológica, así como también de los nuevos instrumentos</p> <p>TIPO DE ESTUDIO: Alarcón (2013), hace mención que la finalidad de este estudio es realizar instrumentos de medición psicológica que reúna las condiciones de validez y confiabilidad, así como también de su adaptación. A su vez, Aragón (2004)</p> | <p>POBLACIÓN: La población está conformada por adolescentes de ambos sexos (masculino y femenino) con edades que oscilan entre los 14-18 años de 3ro, 4to y 5to del nivel secundaria de tres Instituciones Educativas públicas de Ventanilla, departamento de Lima, haciendo un total de 1462 estudiantes divididos en 3 colegios que son los siguientes: 576 estudiantes en el Politécnico de Ventanilla, 412 estudiantes en el Antonio Raymondi y 474 estudiantes en el colegio José Razuri</p> <p>TIPO DE MUESTRA: El tipo de muestreo que se utilizará en esta investigación es el muestreo probabilístico, ya que existe la probabilidad de obtener cada muestra posible de la población. Y será</p> | <p>VARIABLE: Depresión, ansiedad y estrés</p> <p>TÉCNICAS: Encuesta (Alarcón, 2008)</p> <p>INSTRUMENTO: Se empleará la versión abreviada de la Escala de Depresión ansiedad y estrés del DASS-21 (Lovibond, & Lovibond, 1995), fue diseñada para evaluar estados negativos como la depresión, ansiedad y el estrés. Cada una de las escalas cuenta con 7 ítems de medición, el tipo de respuesta es Likert, es decir, posee 4 alternativas (nunca, a veces, con frecuencia y casi siempre)</p> | <p>DESCRIPTIVA: Se usará una muestra de 780 estudiantes de 3ro, 4to y 5to de secundaria de ambos Sexos de tres Instituciones educativas públicas de Ventanilla, 2018 Para determinar la validez de contenido se emplearán los Estadísticos de validez Coeficiente V de Aiken que arrojan valores del 0 al 1. En el análisis descriptivo se utilizó índices de frecuencias de respuestas, media, desviación estándar, asimetría, curtosis, correlación ítems test, comunalidades e índice de discriminación. Para la validez de constructo se realizó un análisis factorial confirmatorio para analizar las cargas factoriales y los índices de ajuste alcanzados (CFI, GFI, AGFI, RMSEA y SRMR), durante el proceso de</p> |

| | | | |
|---|---|---|--|
| <p>define que esta evaluación psicométrica garantiza que los instrumentos tengan las garantías científicas para su adecuado uso; busca analizar las características psicológicas de determinado individuo, con el fin de establecer mejores bases de medición.</p> <p>NIVEL DE ESTUDIO: Ñaupas, Mejía, Novoa y Villagómez (2014), refieren que es de tipo tecnológico, debido a que su conocimiento no es puro científico, sino tecnológico, y se apoyan en los conocimientos teóricos; este nivel de investigación se vale de información científica resultado que surge de la investigación básica.</p> <p>ENFOQUE DE ESTUDIO: Para los autores Palella y Martins (2012), el enfoque cuantitativo “requiere el uso de instrumentos de medición y comparación, que proporcionan datos cuyo estudio necesita la aplicación de modelos matemáticos y estadísticos; la objetividad es la manera de alcanzar un conocimiento utilizando la medición exhaustiva y la teoría” (p. 46).</p> | <p>estratificado debido a que la población presenta subgrupos los cuales pueden tener características diferentes (Hernández et al., 2014).</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA: Reemplazando todos los datos en la formula actual tenemos que la muestra está conformada por un total de 305 estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de ambos sexos de las dos Instituciones Educativas de Ventanilla. Se tomó la decisión de agrandar el tamaño de la muestra a la cantidad de 780 estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de secundaria de ambos sexos de tres Instituciones Educativas de Ventanilla, obtenida por la formula debido a que los autores, Rondón y Rodríguez (2017), nos mencionan que los tamaños de muestra muy pequeños de una investigación pueden presentar datos equivocados en la población de estudio.</p> | <p>AUTOR: Dass-42: Lovibond & Lovibond, la versión abreviada de la Escala de Depresión ansiedad y estrés del DASS-21: Román, Vinet y Alarcón</p> <p>AÑO: 2014</p> <p>Ámbito de Aplicación: Clínico, Educativo y Organizacional</p> | <p>la investigación.</p> <p>Para hallar la confiabilidad por consistencia interna se empleó el Coeficiente alfa de Cronbach donde r debe ser mayor a 0.70 así como también para se usó el coeficiente de Omega de Mcdonald</p> |
|---|---|---|--|

Anexo 2. Protocolo del DASS-21

Protocolo de la Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21). Versión chilena traducida y adaptada por E. Vinet, F. Román y Alarcón; Departamento de Psicología, Universidad de La Frontera, 2008.

SEXO

GRADO

| |
|--|
| |
| |

DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica cuánto esta afirmación le aplicó a usted *durante la semana pasada*. No hay respuestas correctas o incorrectas. No tome demasiado tiempo para contestar.

La escala de calificación es la siguiente:

- 0 No me aplicó, NUNCA
- 1 Me aplicó un poco, o durante parte del tiempo, A VECES
- 2 Me aplicó bastante, o durante una buena parte del tiempo, CON FRECUENCIA
- 3 Me aplicó mucho, o la mayor parte del tiempo, CASI SIEMPRE

| | N | AV | CF | CS |
|---|---|----|----|----|
| 1. Me costó mucho relajarme | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2. Me di cuenta que tenía la boca seca | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3. No podía sentir nada positivo | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4. Tuve problemas para respirar. (ej. respirar muy rápido, o perder el aliento sin haber hecho un esfuerzo físico). | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5. Se me hizo difícil motivarme para hacer cosas | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6. Me descontrolé en ciertas situaciones | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7. Me sentí tembloroso (ej. manos temblorosas)..... | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8. Sentí que estaba muy nervioso | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9. Estuve preocupado por situaciones en las cuales podría sentir pánico y hacer el ridículo. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 10 Sentí que no tenía nada por que vivir | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 11 Noté que me estaba poniendo intranquilo | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 12 Se me hizo difícil relajarme | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 13 Me sentí triste y deprimido | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 14 No soporté que algo me apartara de lo que estaba haciendo..... | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 15 Estuve a punto de tener un ataque de pánico..... | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 16. Fui incapaz de entusiasarme con algo. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 17 Sentí que valía muy poco como persona | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 18 Sentí que estaba muy irritable | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 19 Sentía los latidos de mi corazón a pesar que no había hecho ningún esfuerzo físico | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 20 Sentí miedo sin saber por qué..... | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 21 Sentí que la vida no tenía ningún sentido..... | 0 | 1 | 2 | 3 |

Anexo 3. Cartas de presentación a las Instituciones educativas.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 18 de junio de 2018

CARTA INV. N° 435 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr. (a)
Loza de Chiroque Margarita
Directora
I.E. 5090 ANTONIA MORENO DE CÁCERES
6to Sector Urb. Antonia Moreno De Cáceres – Ventanilla



Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **CONTRERAS MENDOZA, IDA** estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA ABREVIDA DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS (DASS – 21) EN ADOLESCENTES DE II.EE. PÚBLICAS DE VENTANILLA, 2018"** agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

*De la Srta. Contreras
Prueba piloto
no es dantes
300 qrs y 900
Suavidad a.*

MSG/ALF

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.: (+511) 202 4342 Fax.: (+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 2510
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.: (+511) 202 4342 Anx.: 2650



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 04 de junio de 2018

CARTA INV. N° 434 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN



Sr. (a)
Esperanza Díaz Arnau
Directora
I.E. ANTONIO RAYMONDI 5093
Primer Sector Izquierdo Urb. Antonia Moreno De Cáceres - Ventanilla

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **CONTRERAS MENDOZA, IDA** estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA ABREVIDA DE DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS (DASS - 21) EN ADOLESCENTES DE II.EE. DE VENTANILLA, 2018** "agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,




Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.: (+511) 202 4342 Fax.: (+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 2510
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel.: (+511) 202 4342 Anx.: 2650



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 04 de junio de 2018

CARTA INV. N° 424 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr. (a)
Luis Lizano Cano
Sub - Director
I.E. POLITÉCNICO DE VENTANILLA 5086
Prolongación Neptuno S/N Angamos – Ventanilla

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **CONTRERAS MENDOZA, IDA** estudiante de la Carrera de Psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación sobre: **"PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA ESCALA ABREVIDA DE DEPRESIÓN , ANSIEDAD Y ESTRÉS (DASS – 21) EN ADOLESCENTES DE II.EE. DE VENTANILLA , 2018** "agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su Dirección.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte



Lic. Luis F. Lizano Cano
SUB DIRECTOR FORM GENERAL
I.E. 5086 POLITÉCNICO DE VENTANILLA

MSG/ALF

LIMA NORTE Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel. :(+511) 202 4342 Fax. :(+511) 202 4343
LIMA ESTE Av. del Parque 640, Urb. Canto Rey, San Juan de Lurigancho Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 2510
ATE Carretera Central Km. 8.2 Tel. :(+511) 200 9030 Anx.: 8184
CALLAO Av. Argentina 1795 Tel. :(+511) 202 4342 Anx.: 2650



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 30 de octubre de 2018

CARTA INV. N° 1043- 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN



Sr. (a)
Chávez Huaromo Iván Avilio
Director
I.E. JOSÉ ANDRÉS RAZURI ESTEVEZ N° 5122
Jirón Los Ecológicos Mz. D Lote 2 Sector Equipamiento Santa Rosa – Ventanilla

Presente.-

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **CONTRERAS MENDOZA, IDA** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura , agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.*

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,




Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

Anexo 4. Autorización para el uso del instrumento del DASS-42

RE: DASS-42-PERU



Peter Lovibond <p.lovibond@unsw.edu.au>

mié 2/05, 01:14

Usted ↕

↩ Responder | ▼

Respondiste el 9/05/2018 02:39.

Dear Ida,

You are welcome to use the DASS in your research. Please see the DASS website www.psy.unsw.edu.au/dass/ to download the questionnaires (including translations in certain languages) and scoring key. Please also see the FAQ page on the website for further information.

Best regards,
Peter Lovibond

From: ida contreras mendoza <cm_ida@hotmail.com>

Sent: Tuesday, 1 May 2018 4:21 AM

To: Peter Lovibond <p.lovibond@unsw.edu.au>

Subject: DASS-42-PERU

good morning, I would like the manual dass 22, for academic purposes, I will do my thesis in Peru and I need theoretical foundation, as well as the permission to use your test, I would appreciate your prompt response.

Anexo 5. Autorización para el uso del instrumento del DASS-21

➕ Nuevo | ↩ Responder | 🗑 Eliminar | 📁 Archivar | Correo no deseado | 🧼 Limpiar | Mover a | ⋮ | ↑ ↓ ✕ ↶ Deshacer

 MARIA FRANCISCA ROMAN MELLA <mroman@ufro.cl>
mié 2/05, 14:34
Usted ▾ ↩ Responder | ▾

Respondiste el 2/05/2018 14:42.

| | | | |
|---|--|---|---|
|  Acta_Inv_Psicol_2016_6... 625 KB |  Antunez_dass21 univer... 868 KB |  DASS-21.pdf 9 KB |  RACP_VOL23_NUM2_PA... 191 KB |
|---|--|---|---|

☑ Mostrar todos 5 archivos adjuntos (2 MB) | Descargar todo | Guardar todo en OneDrive - Personal

Estimada Ida,
Muchas gracias por contactarme.
El DASS-21 fue creado por un investigador australiano (Lovibond) y es un instrumento de libre disposición.
En Chile, el instrumento fue validado para ser utilizado con población adolescente y con estudiantes universitarios.
Te envío en forma adjunta los artículos y el instrumento para su aplicación.
Quedo atenta a cualquier duda que tengas,
Saludos,
Francisca

Francisca Román M.
Departamento de Psicología
Universidad de La Frontera



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Alumno:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Contreras Mendoza Ida**, interno de psicología de la Universidad César Vallejo –Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre “Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres Instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018”; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de una prueba psicológica: **Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21)**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte. Contreras Mendoza Ida

ESTUDIANTE DE LA EAP DE
PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo.....con número de DNI:
..... acepto participar en la investigación “Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres Instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018” de la señora Contreras Mendoza Ida

Día:/...../.....

Anexo 7. Criterio de jueces de expertos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

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

ite. Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Fernando David Pherado Cirilo C.O.P. 2327

DNI: 0 79 62 2 49

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME

Fernando
FERNANDO ALVARADO CIRILO
PSICOLOGO
C.P.S.P. 2327

30 de Mayo del 2018



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Sanchez Llano Llano

DNI: 40639063

Especialidad del validador: Problemas de Aprendizaje

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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


Karina Sánchez Llano
PSICÓLOGA
CPSP. 23810

31 de mayo 2018



Observaciones: _____

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

te.

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Kaneko Aguilar Juan José

DNI: 10624413

Especialidad del validador: General

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Mg. Juan José Kaneko Aguilar
PSICÓLOGO
C. Ps. P. 17040

29 de Mayo del 2018

C. Ps. P. 17040



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador / Mg: Barboza Zelada Luis A

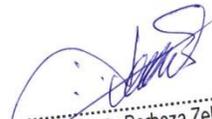
DNI: 07068974

Especialidad del validador: Psicología

ite.

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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


Luis Alberto Barboza Zelada
Doctor en Psicología
C.Ps.P. 3516

30 de Mayo del 2018

Observaciones: _____

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

ite. Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: De La Cruz Valdiviano, Carlos

DNI:..... 06873136

Especialidad del validador:..... Psicólogo clínico / Doctor en Salud Pública

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

22....de Mayo del 2018

Carlos De La Cruz V.

.....
Dr. Carlos De La Cruz Valdiviano
PSICÓLOGO CLÍNICO
C. P. P. 4084



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Estefanía Almirán Eche*

DNI: *09904133*

Especialidad del validador: *Química*

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

30.de Mayo del 2017

ite.



Observaciones: _____

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

ite.

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ALAMIRANO ORTEGA LIVING

DNI:..... 07121952

Especialidad del validador:..... EDUCATIVA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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


30 de Mayo del 2018 ...
Lic. Living
C.P.P 11732 .jd



Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: JOSÉ LUIS PEREYRA QUINONES

DNI: 08002426

Especialidad del validador: PSICOMETRÍA

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

Mgtr. José Luis Pereyra Quinones
Psicólogo Colegiado
CPSP 4539

30 de Mayo del 2018



Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Cornejo del Carpio, Manuel*

DNI: *08827488*

Especialidad del validador: *clínico - educativo*

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

[Signature]
Mg. Manuel Cornejo Del Carpio
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 5916

[Signature]
C.Ps.P. 5916

6 de Mayo del 2017

Observaciones: _____

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

ite. Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Elizabete Susi Choro Bellón

DNI: 25657516

Especialidad del validador: Psicología Clínica y de la Salud

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
Hospital Regional Daniel Alcides Carrón
[Firma]
Ps. Elizabete Susi Choro Bellón de Alcántara
Psicóloga
C.Ps P 1002

22 de Noviembre del 2018

Anexo 8. Acta de aprobación de originalidad de tesis

| | | |
|---|--|---|
|  | ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS | Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1 |
|---|--|---|

Yo, Lincol Orlando Olivas Ugarte, docente de la Facultad de Humanidades y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo-Los Olivos, revisor de la tesis titulada: "Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018", de la estudiante: Ida Contreras Mendoza, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13 %, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Los Olivos, 04 de febrero de 2019



Firma

Lincol Orlando Olivas Ugarte

DNI: 43102056

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de Investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|

Anexo 10. Autorización de publicación de tesis en el repositorio institucional de la UCV

| | | |
|---|---|--------------------------|
|  | AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV | Código : F08-PP-PR-02.02 |
| | | Versión : 09 |
| | | Fecha : 23-03-2018 |
| | | Página : 1 de 1 |

Yo Ida Contreras Mendoza.....
 identificado con DNI N° 62950417....., egresado de la Escuela Profesional de
 Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la
 divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado
 " Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés
DAMS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de
tercero a quinto de secundaria de tres instituciones
educativas públicas -Ventanilla, 2018.....";
 en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo
 estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art.
 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....



 FIRMA

DNI: 62950417.....

FECHA: 05 de Marzo del 2019...

| | | | | | |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|
| Elaboró | Dirección de Investigación | Revisó | Responsable del SGC | Aprobó | Vicerrectorado de Investigación |
|---------|----------------------------|--------|---------------------|--------|---------------------------------|



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: *Contreras Mendoza Ida*
D.N.I. : *62950417*
Domicilio : *Calte Lira 202 - Urb. Almirante Miguel Grau - Ventanilla*
Teléfono : Fijo : *53993877* Móvil : *969456550*
E-mail : *cm_ida@hotmail.com*

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : *Humanidades*

Escuela : *Psicología*

Carrera : *Psicología*

Título : *Licenciada en Psicología*

Tesis de Post Grado

Maestría

Grado :

Mención :

Doctorado

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres: *Contreras Mendoza Ida*

Título de la tesis:

"Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas - Ventanilla, 2018"

Año de publicación : *2018*

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha : *05/03/19*

Anexo 12. Autorización de la versión final del trabajo de investigación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL
ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA***

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Contreras Mendoza, Ida

INFORME TITULADO:

“Escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés DASS-21: Evidencias psicométricas en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de tres instituciones educativas públicas-Ventanilla, 2018”

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 20/02/2019

NOTA O MENCIÓN: 16


Rosario Quiroz, Fernando Joel
DNI 32990613
CPs.P 29721



*El presente documento tiene como único fin verificar que el informe del trabajo de investigación cumple con los estándares establecidos por el equipo de investigación de la E.P de Psicología. Carece de validez para otro tipo de usos.

Versión: 08/02/2019