

[2023]



IBERO

De:
Planeta Formación y Universidades

Prevalencia de sintomatología
clínica y su relación con
rendimiento académico y
procrastinación en estudiantes
universitarios de psicología de
una universidad privada de Bogotá
- Colombia

[Moreno-Valbuena, Laura Sofía
Bermúdez, Jennifer]

[Facultad ciencias humanas y
sociales Ibero]
Corporación Universitaria
Iberoamericana



Prevalencia de sintomatología clínica y su relación con
rendimiento académico y procrastinación en estudiantes
universitarios de diferentes semestres de una universidad de
Bogotá Colombia

Prevalence of clinical symptomatology and its relationship
with academic performance and procrastination in university
students of different semesters at a university in Bogotá,
Colombia.

Laura Sofía Moreno Valbuena
Jennifer Paola Bermudez Bogoya

Yeimi Gamboa, Leidi Ávila, Yeidy Camila Garzón Rey, Laura
Betancourt, Dayanna Katherine Villanueva Rivera, Paula
Contreras, Paula Andrea Rubio Bustos, Manuela Gil Caraballo,
María Fernanda Flórez

Noviembre, 24 2023

Resumen

Esta investigación se desarrolló con una población de estudiantes de psicología de primer a décimo semestre de una Universidad de la Ciudad de Bogotá, Colombia; con los que se tomaron medidas en tres momentos del semestre académico; los instrumentos que fueron aplicados son: la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS 21), Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ - 12) y La Escala de Procrastinación Académica (EPA). Los tiempos de aplicación respondieron al inicio, mitad y final de semestre. Los datos fueron analizados de tal manera que cumpliera con el objetivo general: identificar la prevalencia de sintomatología clínica y su relación con el rendimiento académico y la procrastinación; esta investigación pretendió ser la base que permitiera comprender las necesidades en salud mental de estudiantes de psicología de una universidad privada de Bogotá de tal manera que se puedan generar estrategias de promoción y prevención que fortalezcan el desarrollo integral de los estudiantes universitarios de psicología, pues se ha identificado que para la formación del psicólogo se deben integrar además de elementos teóricos y prácticos, habilidades personales que permitan afrontar el ejercicio clínico de la psicología manteniendo un bienestar en la salud mental.

Palabras Clave: Salud mental, Procrastinacion, depresión, ansiedad, Estrés, Rendimiento académico

Abstract

This research was developed with a population of psychology students from the first to tenth semester of a University in the City of Bogotá, Colombia; with which measurements were taken at three times during the academic semester; The instruments that were applied are: the depression, anxiety and stress scale (DASS 21), the 12-item General Health Questionnaire (GHQ - 12) and the Academic Procrastination Scale (EPA). The application times responded to the beginning, middle and end of the semester. The data were analyzed in such a way that it met the general objective: to identify the prevalence of clinical symptoms and its relationship with academic performance and procrastination; This research was intended to be the basis that would allow us to understand the mental health needs of psychology students from a private university in Bogotá in such a way that promotion and prevention strategies can be generated that strengthen the comprehensive development of university psychology students, since has identified that for the training of psychologists, in addition to theoretical and practical elements, personal skills that allow facing the clinical practice of psychology must be integrated while maintaining mental health well-being.

Key Words: Mental health, Procrastination, depression, anxiety, Stress, Academic performance

Tabla de Contenido

Introducción	
Capítulo 1 - Fundamentación conceptual y teórica	5
Capítulo 2 - Aplicación y Desarrollo	16
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	18
2.2 Población o entidades participantes	19
2.3 Definición de Variables o Categorías	20
2.4 Procedimiento e Instrumentos	23
Capítulo 3 - Resultados	26
Capítulo 4 - Conclusiones	27
4.1 Cumplimiento de objetivos del Proyecto	28
Referencias	30

Introducción

Este trabajo tiene por objetivo investigar la prevalencia de sintomatología clínica, como el estrés, depresión, ansiedad, su relación con el rendimiento académico y las conductas de procrastinación en estudiantes de pregrado del programa de psicología presencial de diferentes semestres en una universidad de Bogotá, Colombia. Para recopilar esta información, se utilizarán diferentes instrumentos que permitieran la recolección de datos como el DASS 21, el Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12) y la Escala de Procrastinación Académica (EPA).

Se ha establecido que el rendimiento académico está estrechamente vinculado con el estado de ánimo y la salud mental de los estudiantes. A través de diversas investigaciones teóricas, se ha avanzado en la comprensión de los procesos y el funcionamiento habitual de los individuos en relación con el rendimiento académico y la realización de exámenes durante su etapa educativa. Se ha observado que los estudiantes con bajo rendimiento académico experimentan patrones similares de sintomatología clínica, que pueden variar en términos de la fluctuación, persistencia y duración a lo largo del tiempo, según las experiencias vividas.

Estudiar la relación entre la sintomatología clínica y el rendimiento académico es fundamental para comprender cómo afectan estos factores a la vida de los estudiantes y cómo se puede intervenir para mejorar su bienestar y desempeño académico. A través de este estudio, se espera obtener información relevante que contribuya al desarrollo de estrategias de apoyo y prevención en el ámbito universitario.

Se describe el desarrollo del trabajo de investigación en cuatro fases. En la primera fase, se realizó una búsqueda exhaustiva de información a nivel nacional e internacional. Luego, se delimitó la población y se desarrollaron los instrumentos necesarios. En la tercera fase, se reclutó una muestra representativa y se obtuvo el aval ético. Finalmente, en la cuarta fase, se aplicaron los instrumentos y se recopilaron los datos para su posterior análisis.

Capítulo 1 - Fundamentación conceptual y teórica Sintomatología Clínica

La depresión es un trastorno grave, el cual interfiere en todas las áreas cotidianas en las que se encuentra sumergido el individuo, el cual se ve influido por factores externos e internos aumentado sus factores de riesgo, apareciendo con una alta frecuencia en mujeres y en personas menores de cuarenta y cinco años, adicionalmente, es caracterizada por una tristeza persistente y por la pérdida de gusto de actividades cotidianas las cuales le generaban placer a la hora de realizarlas, cabe resaltar que es distinta de las variaciones del estado de ánimo o respuestas emocionales por problemáticas cotidianas, en donde la depresión puede convertirse en una problemática grave ya que es recurrente y de intensidad moderada, en donde el 75% de las personas de países bajos no recibe la atención correspondiente para poder detener la problemática con un tratamiento de alta calidad, estas problemáticas causan un gran sufrimiento, llegando a el suicidio en el peor de los casos, recordando que es la cuarta causa de muerte en un grupo etario de 15 a 29 años (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Se destaca la sintomatología al detectar la depresión, en donde se encuentra que el individuo experimenta un estado de ánimo deprimido, encontrándose triste, con una alta irritabilidad o sensación de estar vacío y una pérdida de llegar a disfrutar las actividades que consideraba importantes, durante menos de dos semanas, casi todos los días y la mayor parte del día, destacando otros síntomas fundamentales que llegase a presentar, como dificultad para concentrarse, pensamientos recurrentes de muerte, sentimiento de culpa, alteración en el sueño, cambio de apetito y sensación de estar cansado por falta de energía, siendo estos factores principales de la persona para llegar a encontrarse dentro de este trastorno (OMS, 2021). Por consiguiente, se evidencian tres tipos de trastornos de depresión; en primer lugar, se encuentra la depresión menor la cual es entendida como un trastorno, identificando que priman factores como la tristeza, la irritabilidad y pesimismo por síntomas vengativos, cansancio, falta de apetito, sentimiento de inutilidad, entre otro, llevando a una alteración de leve a moderada siendo significativa en el incremento de la sintomatología para llegar al siguiente escalón, en donde se encuentra la depresión mayor (Chamalí et al., 2015).

Por último, se encuentra la depresión persistente, haciendo referencia a una depresión crónica la cual tiene una durabilidad continua, donde se identifica la sintomatología como sentimiento de tristeza y vacío continuo, inactividad de las actividades que le generaban placer, haciendo sentir al individuo como un fracaso y que no tenga esperanzas de poder llegar a cambiar, teniendo una durabilidad progresiva de años, sin disminución de los sentimientos y actividades que genera (Mayo Clinic, 2023).

Se identifica la relación entre el rendimiento académico y la depresión, en donde los estudiantes al encontrarse en un ámbito académico se encuentran inmersos a una exigencia y responsabilidades las cuales se centran en tareas, actividades en clase, trabajo autónomo, asistir a la clase programada, investigar y entregar todo en el tiempo estipulado, esto se va incrementando de nivel, ya que se

van adquiriendo nuevos conocimientos los cuales le servirá en su vida profesional al estudiante, siendo estos los aspectos que abordan el ámbito académico (Uleam, 2020).

La depresión, es un factor de alta preocupación en donde se identifican factores que influyen en el comportamiento de la persona, como baja autoestima, bajo estado de ánimo identificando tristeza, irritabilidad y demás sintomatología mencionada anteriormente, haciendo que se disminuya su interés al realizar actividades cotidianas que antes tenían un incremento significativo, teniendo un impacto en el área personal, social, educativa, familiar, entre otras (OMS, 2021).

La relación que tienen ambas es que al adquirir responsabilidades nuevas y más exigencias se ve que la depresión es una de las causas fundamentales en las que los estudiantes tienen un bajo rendimiento académico, dado a que la sintomatología interfiere en la actividad intelectual que se tiene cotidianamente, generando una disminución significativa del ritmo académico, dado que esto producirá en el estudiante baja autoestima y pensamientos pesimistas repetitivos, lo cual podría llegar a direccionarlo hacia la depresión. Ansiedad

La ansiedad es una patología mental acompañada de sintomatología física, emocional y cognitiva que impacta en las áreas de ajuste en la cual las personas se desarrollan como la social, familiar, personal entre otras, suele tener un predominio en el género femenino con un aproximado del 7.7% a diferencia del género masculino del 3,6% según datos revelados por la OMS como se citó en (Chacón et al., 2021). La ansiedad es una respuesta emocional en situaciones inesperadas para el sujeto que las vive, sin embargo, puede convertirse en algo problemático cuando estas reacciones se intensifican presentándose cotidianamente, es aquí donde se debe iniciar un proceso terapéutico para reconocer el nivel de impacto o afectación (Chacón et al., 2021).

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OMS, 2018, citadas en Chacón et al., 2021) indican que los trastornos de ansiedad ocupan el segundo puesto en relación a los trastornos que puedan generar alguna limitación o incapacidad en un gran porcentaje en América, "Los trastornos mentales representan un 23% de años perdidos por discapacidad en los países de ingresos bajos a moderados, se ven relacionados con menor esperanza de vida y mayores tasas de mortalidad" (Chacón et al., 2021). Se caracterizan por incremento en preocupación y miedo, reales o imaginarias para quien la padece. Su etiología tiene presencia de componentes biológicos, genéticos y factores ambientales que pueden generar estrés a lo largo del tiempo. Para su diagnóstico, se revisa en el DSM los criterios y cuantos debe cumplir el paciente (Chacón et al., 2021).

Los estados de ánimo y la sintomatología emocional como depresión, ansiedad puede aparecer en la etapa escolar y corresponden con la deserción escolar e inclusive bajos niveles de rendimiento escolar. Sin embargo, no todos perciben el mismo esquema o frecuencia de la sintomatología; es decir que esta puede variar en cuanto a medidas de ocurrencia, duración e intensidad a lo largo del tiempo; Un nivel significativo de ansiedad puede interferir en la eficacia en los

procesos de aprendizaje de niños y niñas ya que sus procesos cognitivos básicos y cognitivos se puedan ver afectados (Jadue, 2001).

El estudiante puede enfrentar continuamente situaciones estresantes y de exigencia para responder al ambiente, en relación a situaciones académicas y competitivas en habilidades con pares. Cuando cree que de las demandas académicas son más de lo que él puede rendir, afronta una situación de peligro o de humillación, que en ocasiones son suficientes para justificar el rechazo a la escuela (Jackson y Frick, 1998, como se citó en Jadue, 2001), el decremento en el rendimiento académico tiene repercusiones desagradables tanto a nivel cualitativo con calificaciones como cualitativo en la adquisición del conocimiento, auto concepto de los estudiantes, además es posible que desarrollen la aversión a espacios escolares como algo amenazador y hostil y así incrementar patrones de evitación ante sintomatología ansiosa (Dollan, 1995, como se citó en Jadue, 2001).

Estrés

El estrés es definido como el incremento de la actividad fisiológica del ser humano, dado por diferentes factores en el cual se percibe situaciones amenazantes, es una respuesta normal y de extrema supervivencia, con la cual cuenta todo ser humano; por otra parte, al tener un incremento excesivo de estrés, tiende a tener diferentes repercusiones sobre el individuo como enfermedades y anomalías patológicas las cuales impide el correcto desarrollo y funcionamiento del ser humano (Regueiro, 2018).

Por consiguiente, se identifica que las respuestas fisiológicas que tiene el estrés son una forma de adaptabilidad de las diferentes situaciones y demandas en las cuales se encuentra envuelto el ser humano, por lo que se genera cuando percibimos que los recursos que tenemos y hemos aprendido sobre el transcurso de la vida no son suficientes para abordar determinada situación; por otro lado, el estrés es causante de diferentes malestares, como las apariciones de trastornos a nivel respiratorio, coronarios, sexuales, metabólicos, inmunológicos, entre otros, el cuerpo cuando se encuentra en la presencia de estrés, se encuentra altamente activo (Regueiro, 2018).

Por consiguiente, se evidencian dos tipos de trastornos por estrés; en primer lugar, se encuentra el estrés agudo el cual consiste en la exposición de un hecho traumático causando gran impacto, el cual se sale de las actividades cotidianas que suele tener la persona, suele aparecer en situaciones como en un duelo, enfermedad crónica, pérdida económica o sentimental, donde usualmente suele aparecer después de una hora del evento que lo ocasiono, evidenciando un incremento en emociones como miedo, terror o desesperanza de la situación en la cual se encuentra y suele tener un corto periodo de durabilidad (Calzada et al., 2012).

En segundo lugar, se encuentra el estrés crónico el cual es una respuesta fisiológica a determinadas situaciones exigentes en las cuales se encuentra envuelto el ser humano, el cuerpo libera hormonas que generan un aumento del ritmo cardíaco y respiratoria, este tipo de estrés tiene una durabilidad de largo plazo ocasionando síntomas como: tensión muscular, dolor en el pecho, dolor de cabeza, entre otros,

lo cual conduce a sintomatología emocional como irritabilidad, alta intensidad, tristeza, ansiedad o ataques de pánico (Campos, 2022).

El estrés académico tiene diferentes ámbitos en los cuales se podría llegar a indagar a nivel sociodemográfico, donde se identifica un incremento a nivel de género donde las mujeres tienen a estar por encima de los hombres cuando se estresan en el ámbito académico, generando ansiedad en la evaluación, malestar psicológico, entre otros; por consiguiente, se evidencia un incremento de estrés en la carrera profesional de medicina donde un índice alto de primero a séptimo y la carrera de psicología es la que indica menor número de estrés, se evidencio que a mayor incremento de estrés, genera mayor probabilidad de desarrollar algún tipo de enfermedad anteriormente mencionadas (Chacón, 2018).

Por otra parte, se evidencia que la persona en el ámbito académico tiende a tener un incremento desbordante de las actividades escolares cotidianas (estrés) al incremento de niveles educativos, donde se piden mayor número de exigencias y adicionalmente se tiene que regular con sus demás actividades o responsabilidades personales, donde suele haber un sobreesfuerzo (Espinosa et al., 2020).

Rendimiento Académico

Se puede entender como la transformación que experimenta los seres humanos ante un proceso de adquisición de información en algún tema en particular, es este caso un contexto universitario, se identifica un proceso enseñanza-aprendizaje que se evidencia en las habilidades adquiridas en cada una de las materias y destrezas para la vida real; Es importante entender que en este proceso de enseñanza aprendizaje además de intervenir aspectos individuales del estudiante, interviene también el profesional que brinda conocimiento conocido como profesor/a quien aporta al recorrido y resultado de aprendizaje.

El rendimiento académico se puede definir como "El conjunto de transformaciones operadas en el educando, a través del proceso de enseñanza- aprendizaje, que se manifiesta mediante el crecimiento y enriquecimiento de la personalidad en formación" (Figuerola, 2004, como se citó en Limaico & Velasco, 2020, p. 232). Lo anterior puede indicar que el avance académico se establece por el escalafón de conocimiento descubierto, lo cual puede llegar a calcular el éxito o el negación en el paso a un nivel académico en específico; donde son consideradas las calificaciones de algunas acciones intra y extra clase como itinerarios de rendimiento, sin embargo las calificaciones solo tienen un valor relativo como medida de utilidad, no hay un criterio único establecido para todas las instituciones educativas, materias, ni docentes.

Los valores académicos, por su parte, pueden verse afectados por las características personales de los estudiantes ya sea la motivación, las expectativas y las metas, así como por sus características personales. Frente a esto es posible observar que el rendimiento académico de los estudiantes es influenciado por distintos factores; debido a esto se realizará en esta investigación un instrumento exacto y preciso el cual discrimine aquellos factores relacionados a la sintomatología clínica (depresión, ansiedad, estrés)

que pueden verse relacionados a la procrastinación y al rendimiento académico, de esta manera se obtendrán con certeza los resultados correspondientes.

El desempeño académico se divide en cuatro tipos: individual el cual se evidencia en adquisición de actitudes, habilidades, conocimientos entre otros, lo que permite al profesional en pedagogía tomar decisiones en relación al nivel de exigencia hacia el estudiante, el general, este se manifiesta en el contexto; es decir, en tanto el estudiante vaya a un centro educativo específico, su aprendizaje estará mediado por las líneas de trabajo educativo y hábitos culturales de la institución a la que asiste, también existe el de tipo específico, es aquel que permite medir las habilidades que tiene el estudiante en la solución de sus dificultades personales; busca el progreso en la vida personal, profesional, social y familiar; Además, se valora la vida afectiva del estudiante, considerando su comportamiento en sus relaciones con el docente, consigo mismo, con su modo de vida y las personas que le rodean; En lo social, en este tipo se tiene en cuenta la influencia de la institución educativa sobre el individuo, además de la influencia que ejerce la sociedad en que se desarrolla. Se considera factores de influencia social: el campo geográfico de la sociedad donde se sitúa el estudiante, el campo demográfico constituido por el número de personas a las que se extiende la acción educativa. Se encuentra a su vez, una clasificación para el rendimiento académico en estudiantes de todas las edades y tipos de educación. El primero es: suficiente insatisfactorio, en el que no se evidencia esfuerzo por parte del alumno, aunque alcanza el nivel exigido es decir que en este hay una discrepancia entre aptitudes y resultado. En el segundo tipo está el suficiente y satisfactorio, donde ya no se produce una discrepancia entre aptitudes y resultados. El tercero es el insuficiente y satisfactorio; aquí el alumno no llega al nivel exigido aun haciendo lo que puede, nuevamente se produce una discrepancia entre aptitudes y resultados. Por último, está el insuficiente e insatisfactorio el alumno no alcanza el nivel exigido porque no se esfuerza lo suficiente; no existe discrepancia entre aptitudes y rendimiento. (Tapia, 1989, como se citó en Limaico & Velasco, 2020)

La definición suele estar relacionada a dejar las actividades

El término "procrastinación" hace referencia a la demora o el retraso de responsabilidades personales que tienen plazos temporales preestablecidos, a pesar de ser consciente de la importancia de esas responsabilidades y de las repercusiones negativas de retrasarlas. En este sentido, (Díaz, 2019) asume que procrastinar consiste en retrasar voluntariamente una tarea a pesar de saber que ese retraso va a producir malestar. En relación con las causas de la procrastinación, la concepción actual del fenómeno las sitúa en distintos factores, entre los que destacan las expectativas de resultados, la valoración del sujeto sobre la relevancia de la tarea, el tiempo necesario para obtener gratificación y el grado de impulsividad del individuo (Díaz, 2019).

Desde una visión conductual, la procrastinación se produce y se mantiene por reforzamiento. Concretamente, se da porque ha tenido consecuencias positivas a corto plazo, en lugar de resultados

positivos a largo plazo. Desde una visión cognitivo-conductual, la explicación de la procrastinación se encontraría en los pensamientos irracionales sobre las implicaciones de terminar la tarea de forma óptima. Así, el modelo cognitivo propone que la persona que procrastina cuenta con esquemas desadaptativos sobre su baja autoeficacia frente a las tareas. Esos esquemas desadaptativos son patrones cognitivos que provocan que la persona, ante una tarea o responsabilidad, experimente pensamientos automáticos sobre su incapacidad para planificarla o llevarla a cabo. De la misma forma, (Mariani & Ferrari, 2012) señala que los pensamientos negativos sobre la escasa capacidad para finalizar con éxito las tareas llevan a la persona a realizar conductas de procrastinación.

La procrastinación se manifiesta en diversas conductas, en función de la situación o el contexto específico en la que se aplazan las tareas. La procrastinación puede presentarse en el contexto laboral, en la política, en el ámbito bancario, en la educación, etcétera. De esta forma, una persona puede aplazar distintas tareas y responsabilidades, en función del ámbito concreto en el que se presente la procrastinación. Por tanto, el fenómeno se extiende a una gran diversidad de contextos, incluido el mantenimiento de la salud, el ámbito familiar o de pareja, e incluso el ocio.

Así mismo, (Ferrari, 1992, citado en Mariani & Ferrari, 2012) explican que existen dos tipos de procrastinador uno es tipo arousal quien aplaza las tareas para experimentar emociones con el convencimiento de que consigue mejores resultados cuando trabaja bajo presión. El otro es el procrastinador tipo evitativo quien demora las tareas para no enfrentarse a sus propias limitaciones y evitar el fracaso, seguramente debido a una baja autoestima y confianza en sí mismo (Mariani & Ferrari, 2012)

La procrastinación académica es un comportamiento que se manifiesta prevalentemente en la población universitaria. Se estima que entre el 80% y el 95% de los estudiantes universitarios adopta conductas dilatorias en algún momento, el 75% se considera a sí mismo procrastinador y el 50% aplaza frecuentemente la dedicación a los estudios (Mariani & Ferrari, 2012).

La ansiedad ante la evaluación es otro elemento que se relaciona de forma significativa con la procrastinación académica. Autores mencionan que existe una correlación positiva entre la ansiedad ante los exámenes y la procrastinación. Concretamente, la procrastinación se relaciona de forma positiva y significativa con las dimensiones de ansiedad, interferencia y falta de confianza. En este sentido, las personas que procrastinan revelan un mayor grado de ansiedad en momentos próximos a la fecha de evaluación, ya que son conscientes del escaso tiempo disponible para preparar la prueba, Sin embargo, la ansiedad ante los exámenes no supone un problema clínicamente significativo a menos que interfiera en el funcionamiento habitual de un individuo dificultando la ejecución de los exámenes, provocando su evitación o generando malestar en la persona. De esta forma, si aparece en niveles moderados puede ayudar al estudiante a anticipar una futura situación de evaluación y a prepararse para prevenir las posibles

consecuencias negativas (Manchado & Hervías, 2021). Fundamentación Conceptual

Existen diferentes investigaciones, en las cuales se relaciona el rendimiento académico dentro de la población estudiantil universitaria, donde se identifican la procrastinación en los diferentes periodos académicos, determinando la conclusión a la cual se llegó, para poder realizar una comparación dentro de los resultados que se llegasen a tener en las investigaciones abordadas en Latinoamérica; por lo cual, se pretende realizar una investigación a profundidad para dar conocimiento acerca de los aspectos y resultados que se pudieron llegar a encontrar dentro de las investigaciones.

Seguidamente, al realizar la investigación del componente teórico de otros artículos, se encontró que existen diferentes factores que podrían llegar a intervenir dentro del rendimiento académico de los estudiantes universitarios, detectando que hay diferentes factores familiares y de responsabilidad a nivel personal que tienen un gran impacto dentro de los diferentes periodos académicos, donde al recibir una carga académica y diferentes aspectos a nivel personal, el estudiante puede llegar a verse involucrado por emociones y una sobrecarga en la cual no sabe cómo llegar a desprenderse de ella a nivel intermedio del semestre en el cual se encuentre, optando por sobrellevar el periodo académico y al finalizar, deserta por la carga que puede llegar a estar acumulando por los diferentes periodos del semestre en el que este (Rivera, 2022).

Por otro lado, como lo expresan Klassen, Krawch, Lynch y Rajani, (2007) se encontró que la baja autoeficacia para autorregularse predice niveles más altos de procrastinación académica en los estudiantes. En otras palabras, cuando los estudiantes no confían en su capacidad para regular su propio comportamiento y gestionar eficazmente su tiempo, tienen más probabilidades de posponer sus tareas académicas. La procrastinación puede afectar negativamente la eficacia de los estudiantes de varias maneras. Al posponer las tareas, los estudiantes experimentan una mayor presión y estrés a medida que se acercan los plazos. Además, la calidad del trabajo puede verse comprometida debido a la falta de tiempo adecuado para realizar una planificación, investigación y revisión adecuadas. Esto puede resultar en un menor rendimiento académico y una menor satisfacción con los resultados obtenidos.

Finalmente, existe otra investigación realizada por Carranza y Ramírez (2013) en la cual crearon y aplicaron un cuestionario de procrastinación compuesto por 30 ítems. Para validar el instrumento, solicitaron el juicio de expertos, quienes evaluaron la coherencia, claridad, concisión, suficiencia, cumplimiento de objetivos, replicabilidad y relevancia de los ítems presentados en el instrumento. Además, se llevó a cabo una prueba piloto previa a la recolección de datos con el objetivo de obtener información que ayudara a mejorar la validez y confiabilidad del instrumento, así como a detectar posibles problemas en la validez de construcción y de contenido.

Capítulo 2 - Aplicación y Desarrollo

El trabajo de investigación se llevó a cabo en cuatro fases para el cumplimiento de los objetivos. En primer lugar, se realizó una búsqueda exhaustiva de información a nivel nacional e internacional. A continuación, se delimitó la población; luego se desarrollaron los instrumentos en un formato adecuado. Después se reclutó una muestra representativa. Finalmente, se aplicaron los instrumentos en cada corte académico y se analizaron los datos obtenidos.

Fase 1: Búsqueda de información a nivel nacional e internacional, se realiza una revisión de literatura minuciosa, con el propósito de determinar las estadísticas a nivel Colombia y mundial que permitan definir la importancia de la presente investigación. Dentro de la información revisada se encontró que la salud mental en los últimos tiempos se ha visto afectada a causa de los diferentes factores que influyen en el desarrollo del ser humano. La Organización Mundial de la Salud en el informe del año anterior menciona que los trastornos mentales más frecuentes en la población son la ansiedad y depresión, motivo por el cual, el principal cambio estaría en mitigar la presencia de las mismas, el control de la sintomatología y las causas que los pueden desencadenar; basándose en que el tratamiento no es costoso en sí mismo, pero debido a la incidencia de estos trastornos en la población, aumentada considerablemente a raíz de la pandemia del COVID-19; representa un mayor gasto en el sentido que es para un grupo poblacional (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022). Del mismo modo, se enfoca en los estudiantes del pregrado en psicología, quienes por su quehacer profesional presentan un mayor índice de vulnerabilidad tanto en la práctica como durante las clases teóricas; se han evidenciado cambios en la salud mental en un estudio que se realizó antes de la práctica y posterior a esta. Los autores concluyeron que la ansiedad aumento en un 3% y la depresión un 6% luego de la práctica. Así mismo, que cuando aumenta la ansiedad en los estudiantes también aumenta la depresión (López et al., 2022). Concluyendo de este modo que, resulta importante realizar el presente estudio, con el objetivo de corroborar la información encontrada en investigaciones anteriores, tanto a nivel nacional como internacional, con los datos obtenidos en una universidad privada de la ciudad de Bogotá.

Fase 2: Definir población, la aplicación de esta investigación está diseñada para estudiantes del programa de psicología de las tres jornadas académicas (mañana, tarde y noche), de manera presencial de la Corporación Universitaria Iberoamericana (IBERO) en la ciudad de Bogotá, Colombia; que se encuentren entre primer y último semestre de la carrera, sin discriminación de género ni edad.

Fase 3: Organización de los instrumentos y reclutamiento de la muestra para solicitar aval de jurados expertos. Inicialmente, se consolidan en un formulario de Google Forms, el consentimiento informado; cuestionario de datos sociodemográficos; la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21); Cuestionario de Salud General

de 12 ítems (GHQ-12) y la Escala de Procrastinación Académica (EPA). Los instrumentos DASS-21 y GHQ-12, cuentan con validación en Colombia y la EPA, con validación en Ecuador, por lo que es posible aplicar el formulario completo en la ciudad de Bogotá. Por otro lado, se procede a seleccionar la muestra del programa de psicología por medio de un muestreo por conveniencia, debido a que se aplicará a todos los estudiantes, sin discriminación de género, edad o semestre en que se encuentren (de primero a décimo); consiguiendo de esta manera que haya un grupo superior de participante al momento de la aplicación. Finalmente, se envió el formato a los jurados para obtener el aval ético.

Fase 4: Aplicación de los instrumentos y análisis de información, la aplicación de los instrumentos se desarrolló durante el primer semestre académico del año en curso; inicialmente, se explicó el consentimiento informado, la voluntariedad de participación y confidencialidad y el objetivo de la investigación, se dio al finalizar el primer corte académico, es decir, a mediados de marzo. Posteriormente, se aplicó el formulario a finales de abril, cuando cerraba el segundo corte; y finalmente, en la última semana de mayo y primera de junio, antes de finalizar el semestre académico se espera llevar a cabo la aplicación final. En las tres aplicaciones se aplicó el instrumento, compartiendo el código QR del formulario de Google Forms con los estudiantes; sin embargo, la primera se llevó a cabo de manera presencial en la universidad, en la siguiente se compartió la información, vía correo electrónico con los estudiantes inscritos a la facultad de ciencias humanas y sociales; y en la final se espera aplicarla nuevamente de manera presencial en las instalaciones de la universidad. Con respecto al análisis de los datos obtenidos, se realizará el siguiente semestre, debido a que la última aplicación está programada al finalizar el actual, y es necesario recolectar y organizar la información en los formatos pertinentes para la presentación de resultados.

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

El enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías (Hernández et al., 2010, p.4). El punto de partida de esta investigación está orientado desde un enfoque de tipo cuantitativo, ya que pretende identificar la relación entre la sintomatología clínica como el estrés, la ansiedad y depresión con la procrastinación y rendimiento académico en los estudiantes; determinado esta relación de forma objetiva puesto que, se recogerán y analizarán todos los datos de las variables del fenómeno de estudio de manera rigurosa y precisa.

Previamente se parte de la hipótesis de que el rendimiento académico tiende a ser menor cuando el estudiante presenta sintomatología clínica relevante, que lo lleva la procrastinación de sus responsabilidades. Por lo tanto, se busca comprobar dicha hipótesis por medio de una recolección de datos estadísticos, descriptivos y probabilísticos, que se dan a partir del uso de encuestas y cuestionarios. Con el propósito de implementar un programa de acompañamiento estudiantil que contenga estrategias que permitan

mitigar dificultades relacionadas al estrés, ansiedad, depresión y procrastinación para así evitar el bajo rendimiento académico de los estudiantes.

En la presente investigación se hará del uso de un alcance correlacional debido al objetivo principal planteado, donde se pretende incorporar el análisis de dos o más variables; principalmente se busca definir la correlación entre la sintomatología clínica como el estrés, la ansiedad y depresión con la procrastinación y rendimiento académico en los estudiantes de la Corporación Universitaria Iberoamericana. Como se mencionó anteriormente hacer uso de un alcance correlacional se refiere a aquellos estudios en donde se evalúa el grado de asociación entre dos variables o más, midiendo y cuantificando cada una de ellas para después analizar su vinculación. Tales correlaciones se sustentan en hipótesis sometidas a prueba (Hernández et al., 2010).

Asimismo, la utilidad de este método correlacional es conocer y/o entender el comportamiento y sus relaciones con cada una de las mismas. Ayudando a comprender el propósito predictivo del estudio, el cual sería, asociar la sintomatología clínica (estrés, depresión y ansiedad) con la procrastinación y las notas que muestran los estudiantes en un semestre académico.

Se busca determinar si dichas variables están correlacionadas y conocerla magnitud de la asociación, se tienen bases para predecir, con mayor o menor exactitud, el valor aproximado que tendrán los estudiantes en una variable, al saber qué valor tienen en la otra. Es decir, si se sabe la cantidad de horas que un estudiante procrastina y porque lo hace, se podrá tener un valor aproximado de lo que serían sus calificaciones, todo esto dependiendo de la magnitud en la que estén asociadas.

2.2 Población o entidades participantes

Población. La población con la que se trabajó en esta investigación son los estudiantes de la corporación universitaria iberoamericana de primer a décimo semestre; con los cuales se implementaron una serie de instrumentos con el fin de investigar la prevalencia de sintomatología de diferentes trastornos de los estudiantes universitarios y como se relaciona esto con su rendimiento académico y la procrastinación de los mismos.

Muestra de población general. Estuvo constituida por estudiantes universitarios de diferentes edades, en los que se aplicaron instrumentos como DASS (Depression, Anxiety, Stress Scale) 21, El Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12), La Escala de Procrastinación Académica (EPA), con el fin de tener una base del estado actual de los estudiantes de la corporación universitaria iberoamericana. Esta investigación se realiza con el fin de generar estrategias desde los resultados para así mejorar desde el área de bienestar de la universidad, estos aspectos que pueden estar afectando

la salud mental y el nivel de procrastinación de los estudiantes universitarios.

En esta investigación como participantes se tienen: Estudiantes, docentes y miembros del área de bienestar de la Corporación Universitaria Iberoamericana.

2.3 Definición de Variables o Categorías

Las variables utilizadas en esta investigación son las siguientes: procrastinación, rendimiento académico, estrés, ansiedad, depresión y malestar psicológico.

Procrastinación. Es la tendencia a posponer o retrasar la finalización de una labor evitando las responsabilidades, decisiones y tareas que requieren ser desarrolladas (Laureano & Ampudia, 2019). Por otro lado, la procrastinación designa un problema relacionado con la intención de realizar una tarea y una frecuente falta de diligencia ya sea para empezarla, desarrollarla o finalizarla. Este proceso generalmente se acompaña de sentimientos de inquietud y abatimiento y sus consecuencias sólo se observan a largo plazo. (Díaz, 2019)

Rendimiento Académico. El rendimiento académico es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo, supone la capacidad del alumno para responder a los estímulos educativos, relacionado con la aptitud (Cárdenas & Díaz, 2020).

Estrés. Se entiende como una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada. También se relaciona con ser es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia, cuando esta respuesta natural se da en exceso se produce una sobrecarga de tensión que afecta en el organismo provocando la aparición de enfermedades y anomalías patológicas las cuales impiden el normal desarrollo y funcionamiento del cuerpo (Regueiro, 2018).

Ansiedad. La ansiedad es una reacción emocional normal ante situaciones amenazantes para el individuo. Sin embargo, cuando estas reacciones se vuelven cotidianas y perturbadoras, se deben de evaluar para identificar su connotación de ansiedad patológica (Díaz & De la Iglesia, 2019).

Depresión. La depresión es un trastorno del estado de ánimo en donde disminuye las fuerzas e interfiere en el pensamiento y el estado físico de una persona, caracterizándose por un profundo sentimiento de tristeza que afecta a todos los aspectos de la vida del ser humano (Del Cid, 2021).

Malestar Psicológico. El término "malestar psicológico" se refiere a un estado subjetivo de incomodidad, angustia, ansiedad, depresión u otros síntomas emocionales y mentales que afectan negativamente el bienestar psicológico de una persona es decir ocasionan un desequilibrio mental puede ser resultado de diversas causas, como la presión académica, el estrés, la falta de habilidades de

afrentamiento, los problemas de relación, la soledad, la adaptación a un entorno nuevo, entre otros factores (Mosqueda et al., 2019).

2.4 Procedimiento e Instrumentos

Procedimiento. Se realiza la aplicación de las pruebas DASS-21, GHQ-12, EPA, junto con los datos sociodemográficos, a los estudiantes que se encuentren cursando primero a decimo semestre, teniendo en cuenta que la aplicación se realizó bajo el consentimiento informado, donde los estudiantes autorizarán el tratamiento de sus respuestas de manera anónima.

La aplicación de estas pruebas se realizará en tres momentos, donde el primer momento corresponde al ingreso de los estudiantes, donde se pueda evidenciar las variables del estado en el que ingresan los estudiantes a la universidad. Para la aplicación de este primer momento se lleva a cabo en las aulas de clase donde se les presenta por medio de un link o código QR las pruebas a aplicar junto con el consentimiento informado, los objetivos de la investigación, de igual forma se realizará el mismo proceso para el segundo y tercer momento, que se refiere a mitad de semestre y la terminación del mismo.

Instrumentos. Los instrumentos que se utilizaron en esta investigación son los siguientes; el cuestionario de datos sociodemográficos, la escala de depresión, ansiedad y estrés DASS 21, el cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ - 12) y la Escala de Procrastinación Académica (EPA) de las cuales se hará una descripción y se ampliará la debida información a continuación.

DASS-21. El DASS 21 es un instrumento diseñado por Lovibond & Lovibond, que mide depresión, ansiedad y estrés, es un cuestionario que incluye 7 ítems por escala; lo que se quiere obtener de este cuestionario es evaluar las posibles situaciones recientes que le causaron malestar al evaluado. El cuestionario cuenta con cuatro opciones de respuesta en formato Likert del 0 al 3, donde 0 (No describe nada de lo que pasó o sentí en la semana) y 3 (sí, esto me pasó mucho, o casi siempre). Existen varias versiones del DASS 21, pero ninguna es tan eficaz como la original, ya que en alguna de ellas se evidencia fallas a la hora de la interpretación y fallas en algunos ítems (Valencia, 2019).

El DASS 21 cuenta, con 3 escalas, que mide, 1 depresión, esta escala evalúa anhedonia, inercia, desesperanza, disforia, falta de interés, auto depreciación y desvalorización; por otro lado, está la escala de ansiedad que mide, activación fisiológica, efecto musculoesquelético, experiencia subjetiva del efecto ansioso; y por último la escala de estrés, que mide, dificultad para relajarse, irritabilidad, activación nerviosa e impaciencia (Colchado et al., 2023).

Cuestionario De Datos Sociodemográficos. El cuestionario de datos sociodemográficos es un instrumento que nos sirve para recolectar información general de un grupo de personas, permitiendo obtener información más profunda de los participantes para así facilitar la creación de estrategias que se adapten a sus necesidades, por medio de preguntas estructuradas que de forma efectiva recolectan la información. Según (Ortega, 2020) Esta herramienta ofrece una muestra representativa de la población, lo que hace posible conocer la distribución de las características demográficas de los encuestados y determinar qué tan aproximado te encuentras a una réplica, en la presente investigación se realizaron las siguientes preguntas: nombre completo, numero de documento, id, edad, genero, estrato socioeconómico, estado civil y semestre actual.

Cuestionario De Salud General De 12 Ítems (GHQ - 12). Según (Simancas et al., 2017) plantean que el Cuestionario de Salud General de 12 ítems es un instrumento donde se puede evaluar la prevalencia de la enfermedad mental en la población general, esta versión es la más utilizada ya que esta evalúa rápidamente los trastornos mentales comunes con la misma precisión que si predecesor. Donde, Consta de seis ítems redactados en positivo y seis ítems redactados en negativo; los ítems se pueden puntuar de forma dicotómica binaria siendo así, (0-1-1-1, para los ítems negativos y 0-0-1-1, para los positivos) por último, para este cuestionario hay versiones 60, 30, 23 y 12 propuestas por Goldberg en 1972 para evaluar el estado mental de los trabajadores de la salud. (Golderberg et al., 1988); Graetz ayudo a determinar que la escala constaba de tres componentes: ansiedad y depresión, disfunción social y pérdida de autoestima.

La Escala De Procrastinación Académica (EPA). Se uso la Escala de Procrastinación Académica (EPA), diseñada por Busko (1998). Compuesta por 16 reactivos, adaptada al castellano y reducida a 12 reactivos por Domínguez, Villegas y Centeno (2014), está es una prueba tipo Likert con opciones que varían entre (nunca, pocas veces, a veces, casi siempre y siempre) y una puntuación de 5. Esta escala presenta una confiabilidad según Alfa de Cronbach de 86 y la adaptación al castellano de 80 (Trujillo & Noe, 2020).

Esta Escala fue elegida para la investigación al contar con una confiabilidad alta e ítems de fácil comprensión y un tiempo aproximado de 5-8 minutos, enfocada en identificar la procrastinación, en estudios hechos en poblaciones similares como en una Universidad Ecuatoriana y enfocado de la misma manera en estudiantes de Psicología se concluyó que esta prueba presenta una estabilidad, fiabilidad y convergencia altas en la medición de la procrastinación académica y su estructura bifactorial (Moreta & Duran, 2019) por lo que presenta una viabilidad aceptable para ser usada y adoptada en esta investigación.

Capítulo 3 - Resultados
 Datos Sociodemograficos

Tabla 1.

	Participantes	PORCENTAJE
Femenino	785	79,6%
Masculino	196	19,9%
No Binario	5	0,5%
Total, de Participantes	986	100

Se entrevistaron a 986 estudiantes de una universidad de Bogotá, de los 986 estudiantes encuestados se evidencia que 819 estudiantes que están en un rango de edad de 16 a 25 años, siendo en un 79.6 % de género femenino y solo el 19.9% son de género masculino. Por otro lado 510 de los encuestados pertenecen al estrato 2 y seguidamente 370 pertenecen al estrato 3, en cuanto a su estado civil el 88% de los estudiantes son solteros y alrededor del 10% están en unión libre.

La mayoría de estudiantes participantes se encuentran en tercero, quinto, octavo y noveno semestre. Finalmente 881 estudiantes respondieron que no tenían ningún diagnóstico psicológico, de los 105 estudiantes que respondieron que si estaban diagnosticados se evidencio que los diagnósticos más representativos son depresión y ansiedad, pese a que la mayoría no presentan ningún diagnóstico si se encuentra que 410 estudiantes están en atención psicológica. De los estudiantes que se encuestaron, se evidencio que 105 de los estudiantes encuestados si tienen diagnóstico, y 881 no cuentan con diagnóstico.

Tabla 2.

	Rango De Edad	
16 a 20 Años	408	41,4%
21 a 25 Años	411	41,7%
26 a 30 Años	129	13,1%
31 a 36 Años	29	2,9%
37 a 46 Años	9	0,9%
Total	986	100

Tabla 3.

	Estrato	
Estrato 1	80	8,11%
Estrato 2	510	51,72%
Estrato 3	370	37,53%
Estrato 4	23	2,3%
Estrato 5	2	0,2%
Estrato 6	1	0,1%
Total	986	100

Tabla 4.

	Estado Civil
--	--------------

Soltero	868	88,03%
Casado	15	1,5%
Divorciado	2	0,2%
Unión Libre	101	10,24%
Total	986	100

El DASS 21 es un instrumento que mide depresión, ansiedad y estrés; En cuanto a depresión, se evalúa anhedonia, inercia, desesperanza, disforia, falta de interés, auto depreciación y desvalorización (Colchado et al., 2023). En la tabla 1 se evidencian los puntajes que corresponden a los niveles de depresión de los estudiantes participantes. Se encuentra que hay una mayor cantidad de estudiantes en las categorías de depresión (Depresión Leve, Depresión Moderada, Depresión Severa, Depresión Extremadamente Severa) que en la categoría de (sin sintomatología), también, es posible observar que el nivel de depresión con mayor puntaje, tanto en género femenino como masculino es el de (Depresión moderada) y en el caso del género no binario, la puntuación máxima es en (Depresión Extremadamente Severa); La categoría con segunda mayor puntuación en el género masculino y femenino es (Depresión Extremadamente Severa), en cuanto al género no binario es la de (Depresión severa).

Es importante conocer y poder identificar la sintomatología que tiene la depresión, se pueden identificar sentimiento de vacío, desesperanza al realizar sus actividades, irritabilidad, culpabilidad, pérdida de interés por actividades que antes eran de agrado, disminución de energía, dificultad para poder mantener la concentración o dormir, cambio en el apetito, malestar corporal y pensamientos o intentos de suicidio (National Institute of Mental Health, 2021).

Tabla 5.

Niveles	General	Femenino	Masculino	No Binario
Sin Sintomatología	798	637	160	1
Depresión Leve	247	198	49	0
Depresión Moderada	439	354	84	1
Depresión Severa	229	180	46	3
Depresión Extremadamente Severa	274	214	56	4

Por otro lado, en cuanto a la escala de ansiedad, que mide, activación fisiológica, efecto musculoesquelético, experiencia subjetiva del efecto ansioso (Colchado et al., 2023). En la tabla 2, se identifica que el nivel de ansiedad con mayor puntuación es el de (Ansiedad extremadamente severa) para los géneros femenino y masculino, mientras que, para el género no binario, la mayor

puntuación se encuentra en (Ansiedad moderada). A el igual que en la escala de depresión, son más los estudiantes que presentan algún tipo de sintomatología relacionada a la ansiedad que los que no.

Es importante conocer y poder identificar la sintomatología que tiene la ansiedad, se pueden identificar nerviosismo por cualquier situación, sensación de peligro, aumento del ritmo cardiaco, sudoración, aumento en la respiración, cansancio o debilidad, dificultad para mantener la concentración, problemas para conciliar el sueño, problemas gastrointestinales y dificultad para controlar las preocupaciones (Mayo Clinic, 2021).

Tabla 6.

Niveles	General	Femenino	Masculino	No Binario
Sin Sintomatología	677	518	158	1
Ansiedad Leve	140	106	34	0
Ansiedad Moderada	416	334	78	4
Ansiedad Severa	222	176	43	3
Ansiedad Extremadamente Severa	532	449	82	1

Finalmente, el DASS 21 permite medir los niveles de estrés, como dificultad para relajarse, irritabilidad, activación nerviosa e impaciencia (Colchado et al., 2023). En la tabla 3, se muestra que, en cuanto a los niveles de estrés, la categoría de (Estrés moderado) tiene mayor puntuación que las demás, y la categoría con menor puntuación sería (Estrés extremadamente severo). Al igual que la escala de depresión y ansiedad, son más los estudiantes que tienen sintomatología de estrés que los que no tiene sintomatología.

Es importante conocer y poder identificar la sintomatología que tiene el estrés, se pueden identificar dolor de cabeza, ansiedad, consumo excesivo o disminución en su apetito, dolor muscular, inquietud, ira, disminución en la motivación, fatiga, abrumamiento, irritabilidad, aislamiento social, tristeza y problemas de sueño (Mayo Clinic, 2023).

Tabla 7.

Niveles	General	Femenino	Masculino	No Binario
Sin Sintomatología	837	655	180	2
Estrés Leve	304	246	57	1
Estrés Moderada	378	301	75	2
Estrés Severa	310	252	56	2
Estrés Extremadamente Severo	158	129	27	2

En las sintomatologías mencionadas anteriormente, se puede identificar que cada aspecto que se identifico (estrés, ansiedad y depresión), donde no se presentan cada una de ellas, pero si la mayor parte y dependiendo el nivel en el cual estas, se presentan con mas intensidad o fuerza.
GHQ-12.

El Cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12) mide la salud mental y el bienestar emocional de una persona. Este cuestionario se utiliza para evaluar la presencia de síntomas psicológicos comunes, como la depresión, la ansiedad, el estrés y otros problemas de salud mental. Los 12 ítems del cuestionario se centran en las respuestas de las personas durante un período reciente y se utilizan para identificar si la persona tiene dificultades emocionales o psicológicas.

El GHQ-12 se utiliza para medir la angustia psicológica y los problemas de salud mental, lo que puede ayudar a identificar la necesidad de una evaluación más profunda

Tras realizar este cuestionario a los estudiantes de la corporación universitaria iberoamericana, se obtuvieron los siguientes resultados.

En 32 personas, 22 del género femenino y 10 del masculino, hubo una puntuación baja, lo que indica buen bienestar emocional y salud mental. Al obtener una puntuación menor a los 11 puntos, se considera que no está experimentando un nivel significativo de angustia psicológica o emocional. Esto sugiere que la persona tiene un buen estado de salud mental y bienestar emocional.

Un total 59 personas de las cuales 42 son de género femenino y 17 del género masculino se encontró una puntuación moderada lo cual podría indicar que la personas está experimentando ciertos niveles de angustia psicológica o problemas de salud mental, pero no en una medida grave, y se recomienda una evaluación más profunda por parte de un profesional de la salud mental para comprender mejor la situación y determinar si se requiere algún tipo de intervención o tratamiento específico.

Un total de 895 personas de las cuales 721 son del género femenino, 169 de género masculino, y 5 de genero no binario, presentaron una puntuación alta lo cual indica la presencia de angustia psicológica o problemas de salud mental, esta puntuación indica que la persona podría estar experimentando síntomas de angustia emocional, ansiedad, depresión u otros problemas de salud mental. En este caso se recomienda buscar una evaluación y atención más profundas por parte de un profesional de la salud mental. Esta evaluación adicional ayudará a determinar la naturaleza y la gravedad de los problemas de salud mental y a identificar el mejor enfoque de tratamiento o apoyo necesario para esa persona.

Tabla 8.

Niveles	General	Femenino	Masculino	No binario
Puntuación Baja	32	22	10	0
Puntuación Moderada	59	42	17	0
Puntuación Alta	895	721	169	5

La procrastinación se define como el acto de demorar voluntariamente la realización de una tarea a pesar de ser consciente de su importancia y de las posibles consecuencias negativas asociadas al retraso (Díaz, 2019). Este fenómeno se manifiesta en la postergación de responsabilidades personales que tienen plazos temporales preestablecidos.

Componentes De La Procrastinación. Según Díaz (2019), la procrastinación se vincula con diversos factores, entre los cuales destacan

Expectativas De Resultados. La percepción que el individuo tiene sobre los posibles resultados de una tarea.

Valoración De La Tarea: La importancia que el sujeto asigna a la tarea en cuestión.

Tiempo Para Obtener Gratificación: El periodo necesario para obtener recompensas o resultados positivos.

Grado De Impulsividad: La propensión del individuo a actuar sin considerar completamente las consecuencias.

La Escala de Procrastinación Académica (EPA), desarrollada por Busko en (1998) y citada según Rojas en (2020), tiene como finalidad evaluar el grado de aplazamiento y la capacidad de autorregulación de los estudiantes en el contexto de sus actividades educativas. La prueba busca identificar si los participantes muestran autonomía en el cumplimiento de sus obligaciones o tienden a posponerlas.

En la presente tabla se detallan los resultados obtenidos tras la aplicación de la Escala de Procrastinación Académica (EPA) a estudiantes de una Universidad privada en la ciudad de Bogotá. El propósito de esta evaluación es determinar el grado de postergación y autorregulación en el desempeño de actividades educativas. La clasificación abarca cinco categorías, desde "No procrastina" hasta "Muy alta Procrastinación".

Se destaca una prevalencia significativa en la participación femenina, contabilizando 785 estudiantes, seguida por la población masculina con 196 participantes, y finalmente, la presencia de 5 participantes no binarios.

Al analizar las categorías de procrastinación, se observa que la mayoría de los individuos se ubican en la clasificación de "Muy alta Procrastinación", con un total de 510 participantes, seguida por la categoría de "Alta procrastinación" que cuenta con 250 participantes. Las categorías "Baja Procrastinación" y "Regular" también presentan números significativos, mientras que la categoría "No procrastina" exhibe la menor cantidad de participantes, con un total de 12.

Estos datos indican que, según los resultados auto informados de los participantes, pertenecientes a una Universidad privada, específicamente en la carrera de psicología, existe un alto nivel de procrastinación. Es crucial tener presente que estos resultados reflejan la percepción individual de la procrastinación de cada participante y están sujetos a la autenticidad de la información proporcionada.

Tabla 9.

Puntos	Nivel de Valoración	Género		Total
		Femenino	Masculino No binario	

1- siempre	0-34	No procrastina	11	1	0	12
2-casi siempre	35-39	Baja Procrastinación	16	12	0	28
3-A veces	40-47	Regular	133	50	3	186
4-Pocas veces	48-53	Alta procrastinación	201	47	2	250
5- Siempre	54-80	Muy alta Procrastinación	424	86	0	510
Puntaje general de los participantes			785	196	5	986

Rendimiento Académico

En el marco de la investigación llevada a cabo, se tuvieron en cuenta los tres cortes académicos de los estudiantes de psicología de una universidad privada ubicada en la ciudad de Bogotá. Se establecieron tres categorías para clasificar los rangos de notas: Promedio bajo, con calificaciones comprendidas entre 0,0 y 2,9; promedio de (3,0 a 4,0); y promedio alto que incluyen calificaciones de 4,1 a 5,0. El propósito es identificar las variaciones que hubo entre cada corte en relación con las calificaciones obtenidas en las diversas asignaturas cursadas

Por otra parte, se evidencia que, en el grupo de promedio bajo, las calificaciones aumentan en el segundo corte, pero disminuyen en el tercero; en el grupo de promedio se evidencia una disminución en los últimos dos cortes; mientras que, en el grupo de promedio alto, se evidencia una disminución en el segundo corte y un aumento en el tercero.

Analizando los resultados de las notas, se destaca que la media del primer corte es de 2.8 perteneciendo al promedio bajo, segundo corte media 3.7 pertenece a promedio medio, tercer corte media 3.8 promedio medio y el total de los tres cortes se clasifica en un promedio medio siendo su media 3.8, lo que indica que en los dos últimos cortes el desempeño académico de los estudiantes mejoro y sus calificaciones fueron mayores.

En estudios realizados sobre la relación entre la procrastinación académica y la ansiedad en una población universitaria, se evidencia que los estudiantes mantuvieron un rendimiento académico promedio durante todos los semestres, con una significancia mínima de ansiedad. Según Altamirano., Chérrez., C., E. & Rodríguez., Pérez., M., L. (2021). La postergación de actividades y la ansiedad se relacionaron positiva y significativamente en otras investigaciones con igual población. A diferencia de un estudio en el que se reportó que la depresión y baja resiliencia se relacionaron con altos niveles de PA. Sin embargo, las dimensiones de esta última no mostraron asociación significativa con la ansiedad.

Tabla 10.

	Promedio bajo (0,0 a 2,9)	%	Promedio (3,0 a 4,0)	%	Promedio alto (4,1 a 5,0)	%
1 corte	82	8,32%	509	51,62%	395	40,06%
2 corte	113	11,46%	492	49,90%	381	38,64%
3 corte	102	10,34%	424	43,00%	460	46,65%

En esta distribución de calificaciones de tres cortes, las calificaciones se dividen en tres categorías: promedio bajo (0,0 a 2,9), promedio (3,0 a 4,0) y promedio alto (4,1 a 5,0). Aquí está el desglose:

En el primer corte, se evidencia que el 8,32% de los estudiantes obtuvieron calificaciones bajas, mientras que el 51,62% obtuvo calificaciones promedio y el 40,06% obtuvo calificaciones altas. Asimismo, en el segundo corte, se observa un aumento en las calificaciones bajas, con un 11,46%. Las calificaciones promedio disminuyeron ligeramente a 49,90%, mientras que las calificaciones altas también disminuyeron a 38,64%.

Por otro lado, en el tercer corte, las calificaciones bajas disminuyeron a 10,34%, las calificaciones promedio disminuyeron a 43,00%, pero las calificaciones altas aumentaron a 46,65%. En total, se registraron 986 calificaciones en los tres cortes. Estos datos sugieren que, a lo largo del semestre, los estudiantes tienden a mantener sus calificaciones en el rango de promedio a alto. Sin embargo, es importante destacar que hubo una disminución en las calificaciones bajas y promedio en el tercer corte, mientras que las calificaciones altas aumentaron. Esto podría indicar una mejora en el rendimiento de los estudiantes a medida que avanzaba el semestre.

Finalmente, la tabla muestra la cantidad de estudiantes en cada categoría de promedio (Bajo, medio y alto) durante los tres cortes académicos. Se puede observar como la distribución de los estudiantes cambia a lo largo del tiempo en cada categoría:

Promedio Bajo (0,0 a 2,9). 1er corte: 82 estudiantes, 2do corte: 113 estudiantes y 3er corte: 102 estudiantes.

Promedio Medio (3,0 a 4,0). 1er corte: 509 estudiantes, 2do corte: 492 estudiantes Y 3er corte: 424 estudiantes.

Promedio Alto (4,1 a 5,0). 1er corte: 395 estudiantes, 2do corte: 381 estudiantes y 3er corte: 460 estudiantes-

Capítulo 4 - Conclusiones

4.1 Cumplimiento de objetivos del proyecto

Se evidencia una correlación significativa entre LA EPA y los estados emocionales, siendo esto una correlación media en depresión, baja en ansiedad y un promedio medio en el rendimiento académico en los cortes 1, 2 y 3. Asimismo, existe una correlación en el primer corte, a menor nota tiene una correlación significativa con los estados de depresión y ansiedad en un promedio bajo. En el segundo corte, a menor nota tiene una correlación significativa en depresión con un promedio intermedio y correlación con los estados de ansiedad con un promedio bajo. En el tercer corte se evidencia a menor nota una correlación con promedio intermedio en depresión y promedio bajo en los estados de ansiedad.

Mediante el rendimiento académico durante el segundo corte, se evidencia la correlación significativamente baja en cuanto a depresión, que se evidencia también bajo los resultados de la EPA, al tener correlación a los resultados de ese primer corte, porque entre menor nota mayor sintomatología de depresión presenta. Como un factor relevante se evidencia que el estado civil, hace correlación como lo es en la ansiedad y depresión a la mayor sintomatología, se obtiene un menor rendimiento académico, tanto como el semestre actual con correlación del primer corte, teniendo presente que presenta con mayor frecuencia en las mujeres que en los hombres.

Por otro lado, en cuanto a la pregunta ¿Usted tiene algún diagnóstico psicológico o psiquiátrico previo?, se evidencia una correlación promedio del 95% en personas que no presentan ningún diagnóstico, sin embargo, de las personas que sí presentan un diagnóstico se presenta una correlación promedio en cuanto a depresión siendo este el diagnóstico que más presentan los estudiantes generando que haya mayor procrastinación y mayor sintomatología de depresión. Finalmente, se presenta una correlación baja de los estudiantes que están tomando tratamiento psicológico generando que se presente mayor procrastinación al no recibir tratamiento psicológico.

En este sentido, en los niveles de ansiedad se analiza que 677 personas no muestran síntomas significativos de ansiedad. 140 personas presentan ansiedad leve. 416 personas presentan sintomatología a nivel moderado. 222 personas muestran síntomas de ansiedad severa y 532 personas experimentan síntomas extremadamente severos de ansiedad. Por lo anterior, se puede analizar que la mayoría de las personas en todos los niveles de ansiedad son del género femenino, el grupo más grande se encuentra en el nivel de "sin sintomatología". También tienen una presencia significativa en los niveles de ansiedad leve, moderada, severa y extremadamente severa.

En comparación con el género femenino, en el género masculino los niveles de ansiedad son mucho menores, la mayoría se encuentra en el nivel de "sin sintomatología" y ansiedad leve. La presencia de personas no binarias es mínima en comparación de los géneros binarios, la mayoría están en "sin sintomatología".

En cuanto a los resultados a nivel de estrés, se identifica que, a nivel general la mayoría de las personas (837) no muestran

sintomatología significativa, 304 personas experimentan estrés leve, 378 personas tienen síntomas de estrés de nivel moderado, 310 personas muestran síntomas de estrés severo y 158 personas experimentan síntomas extremadamente severos de estrés.

A nivel de género, la mayoría de las personas en todos los niveles de estrés son del género femenino. El grupo más grande se encuentra en el nivel de "sin sintomatología", también tienen una presencia significativa en los niveles de estrés leve, moderado, severo y extremadamente severo. La proporción de personas del género masculino es menor en comparación con el femenino en todos los niveles de estrés, la mayoría se encuentra en el nivel de "sin sintomatología" y en estrés leve.

Se determina los niveles del malestar psicológico por categorías los cuales son leve, moderado, severo y extremo, a raíz de la procrastinación, en donde el nivel más alto según la correlación negativa es la ansiedad extrema, seguido de depresión moderada y estrés leve.

Por otro lado, se logró determinar los niveles de procrastinación en estudiantes universitarios, y su relación con sintomatología clínica como depresión, estrés, ansiedad. Además, de la correlación con las notas de cada corte académico, género, estado civil, semestre actual, diagnóstico psicológico o psiquiátrico previo y haber recibido atención psicológica o psiquiátrica anteriormente.

De acuerdo a la información suministrada se encontró que es posible afirmar que, a mayor procrastinación, mayor nivel de depresión, ansiedad y estrés, cada una con una correlación significativamente promedio y una probabilidad del 95 % confiable. Ya que los resultados, muestran una correlación negativa, lo que quiere decir que están relacionadas de una manera lineal. Adicionalmente, es importante mencionar que cuando el coeficiente de correlación entre dos variables es muy próximo a -1 más significativa es la correlación negativa, por lo que la variable que muestra mayor cercanía a el -1 sería la depresión. Por otro lado, se evidencia que correlacionando la procrastinación con la escala DASS 21 se encuentra una correlación negativa promedio. Esto quiere decir que, a mayor procrastinación, mayor sería la sintomatología clínica que describe el DASS 21 (Depresión, estrés, ansiedad).

En cuando a la correlación con la prueba GHQ, se evidencia que, a mayor procrastinación, podría verse afectado el nivel de bienestar emocional, sin embargo, el que su magnitud sea lejana a el -1 , indicaría intuitivamente una relación baja. Por otra parte, lo que muestra la correlación con las notas de los tres cortes académicos, es que hay una correlación positiva significativamente promedio, lo que quiere decir que es probable que, a mayor procrastinación, menor sea la nota o promedio. Y en cuanto a el semestre actual se observa una correlación baja con la procrastinación.

Finalmente, al evaluar el rendimiento académico de estudiantes universitarios inscritos en la carrera de Psicología en una universidad privada ubicada en Bogotá. Con este fin, se han aplicado diversas pruebas psicológicas para medir aspectos como depresión, ansiedad, estrés, percepción académica y salud general, utilizando

instrumentos como el DASS 21, la Escala de Percepción Académica (EPA) y el General Health Questionnaire (GHQ). Además, se han recopilado datos de desempeño académico en tres cortes y un promedio final.

En el análisis de las correlaciones, se destaca lo siguiente, existe una correlación negativa significativa (-0.103^{**}) entre los niveles de depresión y el rendimiento académico. Esto sugiere que a medida que disminuyen los niveles de depresión, mejora el rendimiento académico. En el mismo sentido, se observa una correlación negativa significativa (-0.076^*) entre los niveles de ansiedad y el rendimiento académico. Indica que a medida que disminuye la ansiedad, se relaciona con un mejor rendimiento académico.

Sin embargo, no se encontró una correlación significativa entre el estrés y el rendimiento académico (0.035). Así como, la correlación entre la salud general percibida y el rendimiento académico (-0.018) y la relación entre la escala de procrastinación académica y el rendimiento académico (0.020). Aunque, se destaca una correlación positiva muy fuerte y significativa entre las notas de los cortes y el promedio final (0.879^{**} , 0.880^{**} , y 0.895^{**} respectivamente). Esto indica una relación fuerte entre el desempeño en los cortes previos y el rendimiento académico final.

Así, estos resultados sugieren que factores psicológicos como la depresión y la ansiedad pueden tener impacto en el rendimiento académico, mientras que la percepción académica y el estrés no muestran asociaciones significativas. Además, las notas obtenidas en cortes anteriores son predictores fuertes del rendimiento académico final en esta población de estudiantes de Psicología en la universidad privada de Bogotá.

Referencias

- Altamirano., Chérrez., C., E. & Rodríguez., Pérez., M., L. (2021). Procrastinación académica y su relación con la ansiedad (Academic procrastination and its relationship with anxiety). *Revista Eugenio Espejo*, vol. 15, núm. 3, pp. 16-28, de DOI: <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.03>
- Cabanach, R. G., Rodríguez, S., Valle, A., Piñeiro, I. & Millán, P. G. (2023). Metas académicas y vulnerabilidad al estrés en contextos académicos. *Aula Abierta*, 10, 3-16: <https://doi.org/10.15517/revedu.v43i2.32239>
- Calzada, A., Oliveros, Y., & Acosta, Y. (2012). Trastorno por estrés agudo. Presentación de un caso. *Scielo*, 18(1). <https://dx.doi.org/10.4321/S1135-76062012000100004>
- Campos, G. (2022, 16 julio). Estrés crónico; síntomas, origen y como tratarlo. *Neopraxis - Comunidad Profesional de Psicólogos*. <https://neopraxis.mx/estres-cronico-sintomas-origen-y-como-tratarlo/>
- Cano, F. J., García, J., Rodríguez, L. & Antuña, M. A. (2020). Introducción a la Psicología de la Personalidad aplicada a las Ciencias de la Educación. Sevilla: Trillas/Eduforma.: <https://doi.org/10.15517/revedu.v43i2.32239>
- Carranza, R., & Ramírez, A. (2013). PROCRASTINACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS ASOCIADOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. *Apuntes Universitarios. Revista de Investigación*, III(2), 95-108.
- Cárdenas, I. T. & Díaz, E. C. (2020). Rendimiento académico: universo muy complejo para el quehacer pedagógico. *Revista muro de la investigación*, 5(2), 53-65.
- Chacón, C. (2018). estrés y rendimiento académico en los estudiantes. *elsevier*. <https://static.elsevier.es/jano/estresyrendimiento.pdf>
- Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M., & Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23-36. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- Chamali, C., Espinosa, C., Galdames, M., & Marín, L. (2015). La Depresión Menor: ¿Es un concepto menor? *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XXIV (1), 31. <https://www.redalyc.org/pdf/2819/281944843004.pdf>
- Colchado, C., Chávez, L., Dextre, k., Mallqui, S., & De la Cruz, C. (2023). Escalas de Depresión, Ansiedad, y Estrés (DASS-21): evidencias psicométricas en universitarios. *Eureka*
- Del Cid, M. (2021). Depresion. *Revista medica hondureña*, 89(Supl. 1), 46-52.
- Díaz, I., & De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: revisión y delimitación conceptual.
- Díaz, J. (2019). Procrastinación: una revisión de su medida y sus correlatos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, p. 43-60. <https://www.aidep.org/sites/default/files/2019-04/RIDEP51-Art4.pdf>
- Espinosa, J., Hernández, J., Rodríguez, J., Chacín, M., & Bermúdez, V. (2020). Influencia del estrés sobre el rendimiento académico. *Sociedad Venezolana de Farmacología Clínica y Terapeuta*. <https://www.redalyc.org/journal/559/55969798011/html/>

- Golderberg D, Williams P. & University of London. (1988). A user's guide to the General Health Questionnaire. <https://www.worldcat.org/es/title/users-guide-to-the-general-health-questionnaire/oclc/26545847>
- Jadue, G. (2001). ALGUNOS EFECTOS DE LA ANSIEDAD EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR. *Estudios Pedagógicos*, 27, 111-118.
- Klassen, R., Krawch, L., Lynch, L., y Rajan, S. (2007). Procrastinación académica de los estudiantes: baja autoeficacia para autorregularse predice los niveles más altos de la dilación: *Psicología de la Educación Contemporánea*, 5 (08), 165-169.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). Metodología de la investigación (6.a ed.). MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Laureano, C. A., & Ampudia, L. G. (2019). Procrastinación: revisión teórica. *Revista de investigación en psicología*, 22(2), 363-378.
- Limaico, C., & Velasco, M. (2020). Factores que intervienen en el rendimiento académico de los estudiantes del primer nivel de Ingeniería Forestal de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo en la asignatura Matemática. *Polo Del Conocimiento*, 5(2). <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/index>
- López, L., Aguirre, S., Polo, S., Arrieta, B., & Flórez, M. (2022). Ansiedad y Depresión en Practicantes de Psicología Clínica del Tecnológico de Antioquia - Institución Universitaria: Un estudio pretest-postest [Trabajo de grado pregrado, Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria]. Repositorio digital del Tecnológico de Antioquia-Institución Universitaria <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/2528>
- Manchado, M., & Hervías, F. (2021). Procrastinación, ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Interdisciplinaria*, 38(2), 243-258. <https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.16>
- Mariani, M., & Ferrari, J. (2012). Adultos, Procrastination scale (AIP): Aparición y modelos de procrastinación, and Italian sample. *Testing, Psychometric, Methodology in Applied Psychology*, 19, 3-14. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/4596/459661106005/>
- Marshall, G. & Correa, L. (2022). Clasificación de liceos de enseñanza media. Análisis de rendimiento, fracaso y vulnerabilidad. Santiago: Pontificia Universidad Católica de Chile, Departamento de Estadística: <https://doi.org/10.15517/revedu.v43i2.32239>
- Mayo Clinic. (2023). Síntomas de estrés: consecuencias en tu cuerpo y en tu conducta. <https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/stress-symptoms/art-20050987>
- Mayo Clinic. (2021). Trastornos de ansiedad - Síntomas y causas - Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961#:~:text=Los%20signos%20y%20s%C3%ADntomas%20de,Aumento%20del%20ritmo%20card%C3%ADaco>
- Mayo Clinic. (2023). Trastorno Depresivo Persistente. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/persistent-depressive-disorder/symptoms-causes/syc-20350929>

- Moreira, J. & Telzer, E. (2022). Cambios en la cohesión familiar y vínculos con la depresión durante la transición universitaria. *Revista de adolescentes* 43, 72-82.: <http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2015.05.012>
- Moreta, R., & Durán, T. (2019). Propiedades psicométricas de la Escala de Procrastinación Académica (EPA) en estudiantes de psicología de Ambato, Ecuador. *Salud & Sociedad*, 9(3), 236-247. <https://doi.org/10.22199/S07187475.2018.0003.00003>
- Mosqueda, A., González, J., Dahrbacun, N., Jofré, P., Caro, A., Campusano, E., & Escobar, M. (2019). Malestar psicológico en estudiantes universitarios: una mirada desde el modelo de promoción de la salud. *SANUS*, (1), 48-57. <https://doi.org/10.36789/sanus.vil.58>
- National Institute of Mental Health. (2021). Depresión. National Institute of Mental Health (NIMH). <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depression-sp>
- Núñez, V. (2001). *Psicología y Salud*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas: https://www.dirzon.com/file/telegram/librosmedicos_cubanos/psicologia.pdf
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021, 13 septiembre). Depresión. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. Panorama general. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>.
- Ortega, C. (2020). Cuestionario Datos Sociodemográficos. *Ginecol obstet*, 6.
- Regueiro, A. (2018). ¿QUE ES EL ESTRÉS Y CÓMO NOS AFECTA? Servicio de Atención Psicológica de La Universidad de Málaga. <https://www.uma.es/media/files/tallerestr%C3%A9s.pdf>
- Rivera, W. C. (2022). REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE PROCRASTINACIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN EL CONTEXTO LATINOAMERICANO. *ojs.unemi.edu.ec*. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol6iss11.2022pp227-244p>
- Rodríguez, S., Fita, S. & Torrado, M. (2004). El rendimiento académico en la transición secundaria-universidad. *Revista de Educación. Temas actuales de enseñanza*, 334, 391-414. <https://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:f64ea840-76aa-4cb9-bf1f-78ebb79f8fce/re33422-pdf.pdf>
- Rojas, L. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Procrastinación Académica (EPA) en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas del Distrito de Puente Piedra, 2019 [Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41769>
- Simancas, M., Arrieta, K., & Arévalo, L. (2017). Validez de constructo y consistencia interna de tres estructuras factoriales y dos sistemas de puntuación del cuestionario de salud general de 12 ítems. *Biomédica*, 37(3), 308-314. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v37i3.3240>
- Trujillo, K., & Noé, M. (2020). La Escala de Procrastinación Académica (EPA): validez y confiabilidad en una muestra de estudiantes peruanos. *Revista de Psicología Y Educación - Journal of*

- Psychology and Education, 15(1), 98-107.
<https://doi.org/10.23923/rpye2020.01.189>
- Uleam. (2020). RESPONSABILIDAD DE LOS ESTUDIANTES.
<https://carreras.uleam.edu.ec/ciencias-educacion/responsabilidad-de-los-estudiantes/#:~:text=Traer%20diariamente%20los%20%C3%BAtiles%20escolares,su%20representante%20por%20su%20p%C3%A9rdida>.
- Valencia, P. (2019). Las escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) ¿mide algo más que un factor general?. *Avances en Psicología*, 27(2), 177-189.
<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2019.v27n2.1796>
- Villalta, M. (2010). Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes de contextos de alta vulnerabilidad social. *Revista de Pedagogía*, 31(88), 159-188.:
<https://www.redalyc.org/pdf/659/65916617007.pdf>