

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

Título : **PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA , 2021**

Para optar el : Título profesional de psicóloga

Autor : Bachiller Villa Riveros, Maryluz

Asesores : Mg. Rafael Pucuhuaranga, Maena Rosío

: Mg. Zúñiga Cabeza, Yesenia del Rocío

Línea de Investigación Institucional: Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio y culminación: setiembre 2021 – enero 2022

Huancayo, Perú 2022

DEDICATORIA

A mis hijas Karla Daniela y Camila Fabiana
por ser mi fortaleza y motivación constante.

LA AUTORA

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a la Universidad Peruana Los Andes; en especial a sus docentes que me compartieron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día con el propósito de lograr la obtención del título profesional.

Asimismo, no puedo dejar pasar la oportunidad de agradecer a la Universidad Nacional de Huancavelica en especial la Escuela Profesional de Educación Inicial; quienes participaron y contribuyeron en el estudio mencionado; y que son fuente y motivo de todos los esfuerzos emprendidos. Pensando en ellos, se ha realizado este trabajo de investigación.

MARYLUZ VILLA

INTRODUCCIÓN

La sociedad peruana actual atraviesa muchos problemas sociales y políticos, como el incremento de la inseguridad ciudadana, corrupción, inequidad social, pobreza, etc., y el principal problema vinculado con la salud pública, que es la pandemia por el virus SARS-COV2. De acuerdo a Ortiz (1998), un agente biológico puede modificar las normas de convivencia social por proceso epigenético. El SARS-COV2, está demostrando tener esa facultad, puesto ha logrado alterar el orden económico, social y político a nivel mundial.

La educación superior universitaria se ha visto influenciada por los cambios sociales que ha generado la pandemia del SARS-COV2, que ha obligado a la población a mantener un confinamiento social obligatorio, modificando la enseñanza presencial a un entorno de enseñanza virtual sincrónica o asincrónica, la cual depende de la capacidad del estudiante para organizar y planificar el tiempo y el espacio en casa que dedica para visualizar las sesiones y cumplir con las tareas académicas. El solo hecho de estar en casa, genera que los roles entremezclen y confundan, puesto que los límites que antes se establecían cuando las personas salían de casa, ahora se ve trastocado y distorsionado. La escuela profesional de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica, tuvo que adaptar su proceso de enseñanza a entornos virtuales, brindando clases por medio de una plataforma virtual sincrónica.

La presente investigación titulada: “procrastinación académica y síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la universidad nacional de Huancavelica - 2021”, permitió conocer la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos, con el objetivo de conocer la relación entre los síntomas psicopatológicos y la procrastinación. Para tal fin, se empleó el método científico, siendo la investigación de tipo de básico, de diseño correlacional, usando los instrumentos a la escala de procrastinación académica (EPA) y el cuestionario de evaluación de síntomas 45 (SA-45) a

una muestra de 130 estudiantes de educación inicial. A continuación, se presenta la estructura del presente proyecto de investigación:

En el capítulo I, se desarrolla el planteamiento del problema, conjuntamente con la descripción de la realidad problemática, la formulación del problema, los objetivos, justificación y limitaciones de la investigación.

En el capítulo II, se aborda el marco teórico, presentando los antecedentes nacionales e internacionales de la investigación, las bases teóricas y la definición de términos básicos.

En el capítulo III, se detallan las hipótesis con las que se trabajó la investigación, las cuales son respuestas previas a los problemas, basadas en la información teórica y los antecedentes que se tiene de la variable de estudio.

En el capítulo IV, se explica la metodología propuesta, detallando el uso del método científico debido a la rigurosidad que garantiza en el tratamiento de la información, además, se trata de una investigación de tipo básica, con un nivel descriptivo y diseño correlacional.

Finalmente, en el capítulo V, se presentan los resultados de la investigación, mostrando inicialmente la descripción estadística de las variables, para posteriormente realizar la contratación de hipótesis, análisis y discusión de resultados; se finaliza con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

CONTENIDO

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Introducción	iv
Contenido	vi
Contenido de Tablas	ix
Contenido de Figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
Capítulo I: Planteamiento del problema	
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	13
1.2. Delimitación del problema	15
1.2.1 Delimitación temporal	15
1.2.2 Delimitación espacial	15
1.2.3 Delimitación teórica	15
1.3. Formulación del problema	15
1.4. Justificación	16
1.4.1. Social	16
1.4.2. Teórica	16
1.4.3. Metodológica	16
1.5. Objetivos	17
1.5.1. Objetivo General	17
1.5.2. Objetivos Específicos	17
Capítulo II: Marco Teórico	
2.1. Antecedentes de la Investigación	18
2.2. Bases Teóricas o Científicas	21
2.2.1. Síntomas Psicopatológicos en universitarios	21
2.2.2. Procrastinación Académica en universitarios	34
2.3. Marco Conceptual	41
Capítulo III: Hipótesis y variables	
3.1. Hipótesis General	44

3.2. Definición de Variables	45
Capítulo IV: Metodología	
4.1. Método de Investigación	48
4.2. Tipo de Investigación	48
4.3. Nivel de Investigación	49
4.4. Diseño de Investigación	49
4.5. Población y muestra	50
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	53
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	60
4.8. Aspectos éticos de la investigación	60
Capítulo V: Resultado	
5.1. Análisis y Discusión de Resultados	83
5.2. Conclusiones	90
5.3. Recomendaciones	92
Referencias Bibliográficas	94

ANEXOS

- Anexo 01: Matriz de consistencia
- Anexo 02: Matriz de operacionalización de variables
- Anexo 03: Matriz de operacionalización del instrumento
- Anexo 04: Constancia de aplicación del instrumento
- Anexo 05: Evaluación por criterio de Jueces
- Anexo 06: Instrumentos de investigación
- Validez 07: Confiabilidad de los instrumentos
- Anexo 08: Data de procesamiento de datos
- Anexo 09: Consentimiento informado
- Anexo 10: Declaración de Confidencialidad
- Anexo 11: Evidencia de la aplicación del cuestionario de evaluación

- Anexo 12 Evidencia de acciones de coordinación con tutores y estudiantes de educación inicial del Universidad Nacional de Huancavelica
- Anexo 13 link de cuestionario de evaluación

CONTENIDO DE TABLA

Tabla N° 01 Distribución de la muestra por estratos	51
Tabla N° 02 Distribución de estudiantes de acuerdo al ciclo de estudios	52
Tabla N° 03 Distribución de estudiantes de acuerdo al sexo	52
Tabla N° 04 Distribución de estudiantes de acuerdo al ciclo de estudios	53
Tabla N° 05 Validez de la EPA	55
Tabla N° 06 Confiabilidad de la EPA	56
Tabla N° 07 Validez de SA45	57
Tabla N° 08 Confiabilidad de la SA45	59
Tabla N° 09 Niveles de postergación de actividades	62
Tabla N° 10 Niveles de autorregulación académica	63
Tabla N° 11 Presencia de procrastinación académica	64
Tabla N° 12 Niveles de depresión	65
Tabla N° 13 Niveles de ansiedad	66
Tabla N° 14 Niveles de fobia	67
Tabla N° 15 Niveles de somatización	68
Tabla N° 16 Niveles de paranoia	69
Tabla N° 17 Niveles de obsesión	70
Tabla N° 18 Niveles de sensibilidad	71
Tabla N° 19 Niveles de hostilidad	72
Tabla N° 20 Niveles de psicoticismo	73
Tabla N° 21 Prueba de normalidad	88
Tabla N° 22 Resultados de la prueba de independencia de Chi-cuadrado	90
Tabla N° 23 Resultados de la prueba Tau b de Kendall de hipótesis 1	92
Tabla N° 24 Resultados de la prueba Tau b de Kendall de hipótesis 2	94

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura N° 1: Niveles de postergación de actividades	63
Figura N° 2: Niveles de autorregulación académica	64
Figura N° 3: Presencia de procrastinación académica	65
Figura N° 4: Niveles de depresión	66
Figura N° 5: Niveles de ansiedad	67
Figura N° 6: Niveles de fobia	68
Figura N° 7: Niveles de somatización	69
Figura N° 8: Niveles de paranoia	70
Figura N° 9: Niveles de obsesión	71
Figura N° 10: Niveles de sensibilidad	72
Figura N° 11: Niveles de hostilidad	73
Figura N° 12: Niveles de psicoticismo	74

RESUMEN

El problema de la presente investigación fue ¿Cómo será la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?; y tuvo como objetivo principal determinar la relación significativa entre procrastinación académica y síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2021. La investigación fue de tipo básico, de nivel descriptivo con un diseño correlacional; la muestra estuvo constituida por 130 estudiantes de los ciclos pares (II, IV, VI, VIII y X), que estuvieran matriculados en ciclo académico 2021-II, que fueron seleccionados mediante un muestro probabilístico de tipo estratificado. Se empleó el Cuestionario de Procrastinación Académica (EPA) de Domínguez (2014) y el Cuestionario de evaluación de Síntomas 45 (SA-45) de Davison (1997). Los resultados indican que se halló una relación significativa entre procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos; se llegó a la conclusión que se logró determinar la relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la universidad nacional de Huancavelica, 2021; finalmente se recomienda que el área de psicopedagogía de la escuela profesional de educación inicial, tome en cuenta los resultados de la presente investigación y realice talleres para prevenir la procrastinación académica en los estudiantes universitarios.

Palabras clave: procrastinación académica, síntomas psicopatológicos, postergación de actividades, autorregulación de académica.

ABSTRACT

The problem of this research was: What will the relationship between academic procrastination and psychopathological symptoms be like in initial education students of the National University of Huancavelica in 2021?; and its main objective was to determine the significant relationship between academic procrastination and psychopathological symptoms in initial education students of the National University of Huancavelica, 2021. The research was of a basic type, descriptive level with a correlational design; The sample consisted of 130 students from the even cycles (II, IV, VI, VIII and X), who were enrolled in the 2021-II academic cycle, who were selected through a stratified probabilistic sample. The Academic Procrastination Questionnaire (EPA) by Domínguez (2014) and the Symptom Assessment Questionnaire 45 (SA-45) by Davison (1997) were used. The results indicate that a significant relationship was found between academic procrastination and psychopathological symptoms; It was concluded that it was possible to determine the significant relationship between academic procrastination and psychopathological symptoms in initial education students of the National University of Huancavelica, 2021; Finally, it is recommended that the psychopedagogy area of the initial education professional school take into account the results of this research and carry out workshops to prevent academic procrastination in university students.

Keywords: academic procrastination, psychopathological symptoms, postponement of activities, academic self-regulation.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El realizar estudios universitarios exige que los educandos cuenten con varias competencias que les van a permitir superar la fuente de estrés y ansiedad que las actividades académicas le van a generar, el cual puede influir en el bienestar físico y/o psicológico Aranceli et al. (2006) & Guarino (2000).

Al Nakeeb, et al. (2004), sostienen que aquellos estudiantes que presentaban alteraciones en su salud mental son más proclives a intensificar los síntomas de los mismos o a desarrollar un nuevo problema de salud mental a consecuencia del estrés que generan las actividades académicas. Del mismo modo se observó, que los estudiantes que cuentan con mayor apoyo psicosocial presentan menores niveles de ansiedad y en aquellos que realizan actividades distractoras el nivel de estrés al momento de afrontar las actividades académicas se incrementa considerablemente (Huaquín & Loaiza, 2004).

Las alteraciones psicopatológicas se manifiestan mediante signos y síntomas, que son manifestaciones conductuales, afectivas y cognitivas que cuentan con la capacidad de alterar el ajuste emocional y puede conllevar a desarrollar un trastorno mental (Sadim, 2008). Esta sintomatología es de etiología idiopática y se desarrolla a lo largo de la biografía del ser humano al momento de afrontar sucesos vitales como la convivencia escolar. (Rodríguez, 2011).

La procrastinación académica, es la dificultad que presenta el estudiante para cumplir con sus obligaciones en el tiempo establecido (Lara, 2018), evidenciándose este problema en la postergación en la presentación de las tareas académicas asignados en un determinado tiempo, la cual conlleva a los estudiantes a realizar éstas actividades académicas en el último momento antes del vencimiento del plazo, lo que genera en ellos un desgaste emocional y físico; la procrastinación académica, puede ocasionar alteraciones emocionales en los estudiantes.

Ariely (2013), señala que la procrastinación genera consecuencias negativas a corto, mediano y largo plazo, las cuáles no sólo se centran en el estudiante, sino en la familia y la sociedad en general, debido que los estados y los familiares invierten recursos económicos para financiar la educación superior del estudiante. En nuestro medio, de acuerdo a cifras del Ministerio de Economía (MEF, 2017) el estado peruano invierte 0,5% del producto bruto interno (PBI) en educación superior universitaria y no universitaria, financiando infraestructura, laboratorios, equipos, insumos, investigación y el pago de docentes y personal administrativo.

En la facultad de educación de la universidad nacional de Huancavelica, los docentes percibieron que los educandos muestran problemas emocionales que surgen a consecuencia de la dificultad para afrontar exitosamente las exigencias que la educación superior les exige, debido a que realizan comportamientos procrastinadores lo cual les conlleva a presentar un bajo rendimiento académico, que a la vez genera otros problemas emocionales y de conducta, como ansiedad ante los exámenes o al momento de exponer, baja autoestima, consumo de licor, decepciones amorosas, temor al castigo y rechazo de sus padres, agresividad y respuestas somáticas ante situaciones de estrés académico, inasistencias e incumplimiento de tareas.

1.2 Delimitación del problema

1.2.1 Delimitación temporal: el estudio tuvo una duración de cuatro meses, iniciándose el mes de setiembre a enero de 2022.

1.2.2 Delimitación espacial: la investigación se desarrolló en la “Universidad Nacional de Huancavelica” ubicada en la Av. Universitaria S/N del sector de Paturpampa de la ciudad de Huancavelica.

1.2.3 Delimitación teórica: Ayudó a determinar la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos, con la finalidad de valorar la relación que existe entre ambas variables; para la cual se tuvo en cuenta la teoría de Busko, y la teoría de Derogatis.

1.3 Formulación del problema de investigación

1.3.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?

1.3.2 Problema específico

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?

1.4 Justificación

1.4.1 Social

El estudio cuenta con relevancia social, debido a que permitió identificar cuál o cuáles de todos los síntomas psicopatológicos se asocia significativamente con la conducta procrastinadora, cuyos resultados sirven de base para que la universidad a través de la oficina de psicopedagogía realice la intervención con programas psicopedagógicos beneficiando a estudiantes y docentes.

1.4.2 Teórica

Los resultados obtenidos permitió incrementar los saberes científicos actualizados siendo de gran utilidad a la psicología educativa y a todo profesional que de alguna forma está vinculado en el ámbito educativo, con la finalidad de proporcionarles datos certeros, válidos que consolidarán sus conocimientos, así mismo, serán de utilidad a investigaciones futuras que ameriten datos respecto a la procrastinación académica y síntomas psicopatológicos en la población universitaria puesto que no existen investigaciones que analicen el comportamiento de estas variables a nivel regional, tomando en cuenta que la población universitaria mayoritariamente proviene de zonas rurales.

1.4.3 Metodológica

En este aspecto metodológico la importancia se manifiesta en primer lugar que los instrumentos son válidos y fiables, de manera que la metodología que se empleó fue un diseño correlacional con el fin de conocer el grado de asociación entre ambas variables, y los resultados encontrados servirán para otras investigaciones.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Determinar la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

1.5.2 Objetivo específico

- Identificar la relación entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.
- Identificar la relación entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

En España; Oro et al., (2019) realizaron un estudio titulado “*síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina*” para evaluar la relación entre los síntomas psicopatológicos y el agotamiento emocional en estudiantes de medicina de la Universidad de Lleida, para ello utilizaron el Symptom check list 90-R (SCL90-R) y el cuestionario de burnout académico de Maslach (MBISS). Hallaron que la puntuación de estrés percibido es mayor en los participantes que presentan síntomas psicosomáticos. Al mismo tiempo hallaron diferencias significativas en los síntomas ansiosos, depresivos, percepción al estrés de acuerdo al género.

En Colombia; Obando et al., (2017) realizaron una investigación meta analítica denominada “*estudio epidemiológico de salud mental en población clínica de un centro de atención psicológica*” tuvo como objetivo comprobar la relación entre los trastornos mentales y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Se demostró que no existen estudios correlacionales en América Latina que cumplan con las exigencias metodológicas para ser analizados.

En Madrid España; Estremadoiro y Schulmeyer (2021) se llevó a cabo un estudio titulado “*Procrastinarían académica en estudiantes universitarios*” en 319 estudiantes; se mostró que los motivos por los que más procrastinan los estudiantes son la ansiedad por los exámenes y la consecuencia de sentirse preocupados y tristes por no llevar a cabo un tiempo organizado. De otro lado se halló que hay diferencia en la forma de procrastinar de acuerdo al género.

En Chile Aspée et al., (2021) realizaron una investigación titulada “*Relación funcional entre procrastinación académica y compromiso en estudiantes de educación superior*” de la Universidad Técnica Federico Santa María de Chile. La procrastinación en los alumnos consiste en postergar actividades y responsabilidades. Este estudio se aplicó a 142 estudiantes y se halló un nivel bajo y muy bajo; este resultado muestra que la procrastinación y compromiso académico no se encuentran relacionados.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

En Lima Domínguez (2017), realizó un trabajo titulado: “*prevalencia de procrastinación académica en estudiantes universitarios de lima metropolitana y su relación con variables demográficas*” el objetivo fue conocer la existencia de procrastinación académica en estudiantes de psicología. La muestra estuvo formada por 517 alumnos se les aplicó la subescala Postergación de Actividades de la Escala de Procrastinación Académica; se halló que la presencia de la PA es significativa estas se encuentran asociadas al estado psicológico de los integrantes de la muestra.

En Lima, Sánchez (2018), en su estudio “*síntomas psicopatológicos en estudiantes de una facultad de psicología de Lima*”, buscó los síntomas

psicopatológicos más frecuentes en 300 educandos; se aplicó el SA-45, se descubrió la presencia de síntomas psicopatológicos la cual es constante sobre todo en los primeros ciclos de estudio están van reduciendo de acuerdo al mayor ciclo de estudios. Se identificó algunas alteraciones en el estado mental las cuales fueron: depresión, obsesión-compulsión, sensibilidad interpersonal y ansiedad fóbica.

En Lima, Botello y Gil (2018), en su estudio de licenciatura: *“relación entre procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad de Lima Norte”*, buscaron establecer la relación significativa entre la procrastinación académica y la ansiedad. Se empleó la Escala de Procrastinación Académica (EPA) y la Escala de Autovaloración de Ansiedad de Zung (EAA). La muestra estuvo conformada por 290 alumnos que fueron seleccionados por conveniencia. Los resultados indican que la PA es más frecuente en el sexo masculino de los integrantes del estudio; mientras que el retraso de las actividades muestra una relación negativa con la ansiedad.

Duda el 2018; investigo la *“procrastinación académica en estudiantes de ingeniería de una universidad privada en lima”*; busco entender a la PA desde la realidad donde se encuentran los alumnos; las cuales ha llevado a retrasar las responsabilidades académicas, a esto se suma que existen elementos distractores relacionados con equipos tecnológicos que desencadenan en la presencia de ansiedad y estrés.

Lara (2018), en su tesis titulada *“Relación entre la procrastinación académica, síntomas de salud mental y rendimiento académico en estudiantes de psicología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Huancavelica, 2018”* se planteó el objetivo de determinar la relación significativa entre la

procrastinación académica, sintomatología de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. El tipo de investigación fue cuantitativa, correlacional de diseño no experimental de tipo transversal correlacional. Utilizó la escala de procrastinación académica (EPA), el cuestionario de evaluación de síntomas (SA-45) y el promedio de notas finales de los estudiantes, hallando que los síntomas más frecuentes fueron depresión, ansiedad, fobia, obsesión y paranoia. En relación a la procrastinación académica, mayoritariamente, los estudiantes presentaban niveles medios. Logró establecer la existencia de diferencias significativas en los niveles de procrastinación según el sexo y al ciclo de estudios, señalando que los estudiantes varones y de últimos ciclos, tienden a ser más procrastinadores.

2.2 Bases teóricas o científicas

2.2.1. Síntomas psicopatológicos en universitarios

Se entiende que un síntoma es el inicio o señal que envía el cuerpo y muestra la presencia de un malestar. Según la OMS el síntoma revela una alteración del organismo que revela la presencia de una enfermedad; los síntomas generalmente son manifestados por el paciente estas pueden ser observables o no como es el caso de los síntomas psicopatológicos.

Para Toribio, et al. (2019), sostienen que el bienestar emocional es un elemento primordial de la salud integral, está relacionada los hábitos de higiene, ejercicio físico, nutrición y los estilos de conducta, son estos determinantes de salud que influyen directamente en la percepción de bienestar subjetivo que es la salud mental individual.

El origen de enfermedades mentales es de tipo idiopático en donde se configuran factores genéticos, congénitos, y adquiridos durante el desarrollo humano como anemia, traumatismos e infecciosos (Lara, 2018).

El ritmo de la vida actual, la sociedad consumista y los modelos de éxito social han influido en la percepción subjetiva de bienestar y por ende de la salud mental.

De acuerdo a Ramón (2012), las enfermedades mentales que la comunidad en general padece son muy variadas. Del mismo modo agrega, que la sintomatología se presentan desde las primeras etapas de la vida, que permiten su detección temprana.

Arrieta (2014), sostiene que las enfermedades de salud mental son importantes, en vista de ello, las investigaciones se han priorizado en grupos vulnerables, como lo son los estudiantes, en particular los estudiantes universitarios, en donde se evidencia una alta tasa de incidencia en trastornos depresivos y ansiosos en comparación con la casuística que se presenta en la población en general.

Lara (2018), señala que halló que la población universitaria de Huancavelica estudiada, presenta diferencias significativas en los síntomas psicopatológicos; es decir los estudiantes de reciente ingreso presentan mayor probabilidad de desarrollar estos síntomas. Asimismo, evidenció que existen diferencias significativas de acuerdo al sexo de los participantes en los síntomas paranoicos, obsesivos y hostiles, lo cual indica que, ante las exigencias académicas, los estudiantes de sexo masculino tienden a ser más hostiles, agresivos y desconfiados.

Ante este panorama, Dunn (2006), señala que existen elementos intrínsecos y extrínsecos que influyen en el contexto del proceso de aprendizaje que potencialmente pueden generar alteraciones emocionales, como carencias ambientales inmediatas, fragilidad emocional, necesidades sociales, psicológicas y fisiológicas.

De acuerdo a García, (2015), sostiene que existe un principio de reciprocidad entre resultado del aprendizaje con la estabilidad emocional, es decir, si no hay un adecuado funcionamiento psíquico no se producirá un aprendizaje significativo, o viceversa, es decir si no hay un adecuado proceso de aprendizaje, el estudiante no encontrará la habilidad para mantenerse estable y equilibrada.

La dinámica de la vida universitaria involucra la alta exigencia académica, aunado a las responsabilidades propias y familiares, exigencias de la etapa de desarrollo humano (enamoramiento, empleo, etc.) y actividades extracurriculares (danza, idiomas, etc.), alteran la salud física y mental.

Derogatis (1977) se percató que las personas no presentan un único trastorno psicopatológico, sino varios de forma concurrente, que son resultado de la percepción subjetiva de peligro e inseguridad.

2.2.1.1 Depresión.

Villalobos, et al. (2012), señala la depresión es un padecimiento que afecta más significativamente a las mujeres que a los varones, debido a que está relacionado con los niveles hormonales.

De acuerdo a la OMS (2016), la depresión es una alteración con mayor frecuencia en las mujeres, el cual se caracteriza por presentar angustia, pérdida de interés y alteraciones somáticas.

De acuerdo a Álvaro, et al. (2010), sostienen que la depresión surge de la falta de recursos de afrontamiento al estrés que le genera la presión socioestructural, en vista a ello, la depresión en universitarios, es producto de la presión que las actividades académicas y sociales propios de la vida universitaria (Londoño & Gonzáles, 2016)

De acuerdo a Garaigodobil, et al. (2019), la depresión es la primera causa de fallecimiento de jóvenes de 15 a 29 años, asociándolo al estilo cognitivo que tiene el individuo que lo padece, existiendo una relación predictiva entre los síntomas depresivos con esquemas disfuncionales tempranos (Mateos y Calvete, 2019).

El inicio de los estudios universitarios coincide con la transición de la adolescencia a la juventud, en donde el estudiante tiene que desarrollar varias estrategias de afrontamiento al estrés para conseguir: 1) sentido de identidad personal; 2) sentido de independencia; 3) aceptación y éxito personal.

En relación a lo planteado anteriormente Londoño, et al. (2005); señalan que las experiencias iniciales en la universidad determinan el estilo de afrontamiento y el desajuste en la salud que la presión universitaria generará en estudiante, puesto que es una experiencia crucial de la vida, debido a que el joven inicia su perfilación hacia sus intereses y desarrollo social (Díaz, 2012).

La depresión se asocia linealmente con cuatro problemas psicosociales que presentan los estudiantes universitarios, como son el abuso en el consumo de sustancias psicoactivas, embarazo no deseados, deserción universitaria y delincuencia (Blum, 2000).

2.2.1.2. Ansiedad

Spielberger (1984), la ansiedad cumple una función de respuesta adaptativa, a diferencia del miedo, donde el estímulo es concreto y objetivo.

Para Sandín et al. (1995), la ansiedad es estímulo, difuso, vago, inconcreto, indefinido y no objetivo, teniendo un carácter anticipatorio, es decir, permite prever un peligro o amenaza para la persona, confiriéndole un valor funcional importante.

Tobal, (1996), indica que la ansiedad cumple una función activadora y facilitadora de la capacidad de respuesta adaptativa que tiene la persona, que activa un mecanismo biológico de ataque, huida o paralización del organismo ante posibles daños.

Al respecto, Caballero (2003), sostiene que ante la percepción de un estímulo amenazante y/o desconocido, el cerebro se excita, lo que activa el arousal cerebral, que tiene como resultado la aparición síntomas de ansiedad, las cuáles pueden generar tres posibles comportamientos:

- a) Conducta evitativa o de huida, prepara al organismo para escapar del estímulo que desencadena los síntomas ansiosos.
- b) Conducta de lucha o ataque, predispone al que el sujeto se enfrente a la ansiedad.
- c) Conducta sumisa, es el comportamiento donde se tolera los síntomas de ansiedad, pudiendo disminuir a anular sus estados de conciencia.

En el Perú, la ansiedad es un trastorno de salud mental muy usual en los universitarios. Riveros (2003) halló que dos de cada cinco estudiantes de

la universidad Nacional Mayor de San Marcos mostraban niveles altos de ansiedad. Posteriormente, concluyó que la ansiedad es más predominante e intensa en el sexo femenino comparado con los varones.

2.2.1.3. Somatización

De acuerdo a Gorosabel (2013), El termino de somatización, hace referencia a síntomas físicos y que los profesionales de salud mental denominan “somáticos” para distinguir de otros síntomas como los cognitivos y emocionales. Este término guarda íntima relación con quejas físicas sin evidencia de exámenes auxiliares y clínicos que justifiquen una posible causa orgánica. Se caracterizan por ser persistentes, migratorios y de presentación reiterada (Pascual y Cerecedo, 2015).

De acuerdo a Kroenke, (2007), los médicos psiquiatras hacen referencia a dos tipos de pacientes que presentan comorbilidad entre síntomas físicos y mentales:

- 1) Los que tiene síntomas de trastornos médicos bien definidos, por ejemplo, diabetes, dermatitis, enfermedad coronaria, asma, etc.
- 2) Los pacientes que presentan síntomas de trastornos médico no definidos, por ejemplo, dolor de cabeza, dolor lumbar o fatiga.

Al segundo grupo de pacientes, Kroenke, (2007), les denomina “somáticos”.

De acuerdo a Pascual y Cerecedo (2015), el concepto es tridimensional:

1. Dimensión Experiencial, el cual hace referencia a síntomas que experimenta el sujeto.

2. Dimensión Cognitivo, está asociado a la percepción subjetiva que realiza la persona sobre sus síntomas, los que asocia a una enfermedad orgánica amenazante y desconocida por la persona.
3. Dimensión Conductual, es la acción que hace la persona para afrontar la posible enfermedad que cree padecer.

De acuerdo a la OMS (2000), señala que los trastornos somáticos, se encuentran dentro del grupo denominados trastornos somatomorfos, el cual hace referencia a la existencia de múltiples síntomas y quejas somáticas recurrentes, con frecuencia variable y de persistencia duradera, previa a la derivación con el especialista.

2.2.1.4. Obsesión y compulsión

De acuerdo a Lázaro (2014), la obsesión y compulsión, es uno de los trastornos con mayor descripción en la antigüedad, sin embargo, no se adquiere reconocimiento hasta que sus síntomas son descritos con claridad en el siglo XVII, como una manifestación religiosa que provocaba angustia en los pacientes que se encontraban poseídos por fuerzas externas.

De acuerdo a la CIE – 10 (OMS, 1992), la obsesión y compulsión, son pensamientos y comportamientos, que irrumpen en la actividad mental en forma constante, y son desagradables para la persona. El sujeto hace intentos fracasados de evitar dichos pensamientos. En cuanto a las conductas repetidas, éstas se originan de los pensamientos intrusivos, generando una ritualidad no placentera.

De acuerdo a Rodríguez y Ramos (2009), la etiología de este trastorno se debe a una exigencia persistente y reiterativa que se realiza durante la infancia generando la aparición de rituales en los niños y adolescentes. Entre

los rituales más usuales reportados en adolescentes está ligado a la limpieza excesiva, perfección y acumulación de objetos. Leonard, et al. (1993).

Araujo (2016), realizó una investigación para valorar la persistencia de comportamientos obsesivos en los estudiantes universitarios de Lima, hallando obsesión hacia las redes sociales en el género masculino. Los rituales descritos por los estudiantes son: ingresar a las redes sociales cuando ingresan a los servicios higiénicos, espacio intermedio entre las clases, momento de ocio en el patio y al momento de ingerir los alimentos.

2.2.1.5. Sensibilidad personal o interpersonal

Es la habilidad que tiene el individuo por la facilidad para entablar relaciones interpersonales en cualquier contexto (Lara, 2018). Al respecto, (Derogatis 1977) sostiene que la sensibilidad interpersonal es un conjunto de síntomas que están asociados a la baja autoestima.

Zafrilla (2012, citado por Yañez, 2015) sostiene que la sensibilidad o sensibilidad personal, es la capacidad para comprender las situaciones que afronta, así como entender las emociones y necesidades de los demás.

Yañez (2015), indica que las personas cuanto más sensitivas son, sus relaciones interpersonales son más saludables, afectivas y comprensivas en base de una adecuada comunicación y formación de vínculos sanos.

De acuerdo a Yañez (2015), señala que si las emociones de los infantes son comprendidas y atendidas por los adultos, éstas generan seguridad y sentido de pertenencia, que es el origen de la autoestima y la empatía, siendo estos los dos elementos fundamentales para la estructuración de la sensibilidad interpersonal.

El desarrollo de estas características, permiten a una persona contar con una mejor capacidad empática, lo cual va a contribuir a mejorar sus habilidades sociales (Yañez, 2015).

2.2.1.6. Ansiedad fóbica

Para Derogatis (1977), la ansiedad fóbica es un síndrome que genera una alteración subjetiva que provoca en las personas temor y desconfianza ante diversas situaciones.

Los trastornos fóbicos se originan por tres tipos de vulnerabilidad:

- 1) Vulnerabilidad Biológica, está asociado con la labilidad y excitabilidad del sistema nervioso autónomo LeBeau, et al. (2010).
- 2) Vulnerabilidad Psicológica generalizada, es la percepción de las situaciones estresantes la reacción ante las mismas. Las experiencias se encuentran asociadas al tipo de personalidad, estrategias de afrontamiento al estrés que son producto del aprendizaje social, experiencias tempranas y escolaridad. (Micco et al., 2009).
- 3) Vulnerabilidad psicológica específica, es el aprendizaje de ciertas conductas que buscan evitar la presencia de un evento, situación y/o estímulo, que evoca recuerdos subjetivos traumáticos que hacen que el sujeto perciba la situación como amenazante. (Bados, 2015).

Capafons (2001), sostiene que el miedo es una respuesta adaptativa, sin embargo las personas que presentan algún tipo de fobia, desarrollan un miedo disfuncional, que él denomina miedo fóbico, el cual es causante de las respuestas de pánico, temor incontrolable y cogniciones angustiantes cuando el sujeto se encuentra frente al estímulo detonante.

Al respecto Sosa y Capafons, (1995) sostiene que el miedo fóbico tiene ciertas características, las cuáles presentamos a continuación:

- Es desproporcionada con respecto a las exigencias de la situación
- No puede ser explicada o razonada por parte del individuo
- Está más allá del control voluntario
- Lleva a la evitación de la situación temida
- Persiste a lo largo del tiempo
- Es desadaptativa
- No es específica a una fase o edad determinada

En alumnos de nivel superior presentan fobia a los exámenes; la cual está asociada al miedo irracional de ser observado en cualquier circunstancia social a la que el sujeto se vea expuesto (Ruíz, 2005). La segunda está asociada al miedo irracional al fracaso y la incompetencia cuando afronta una evaluación académica (Capafons, 2001).

2.2.1.7. Hostilidad

Para poder definir la hostilidad, es necesario describir la matriz de donde se desprende este concepto, el cual deriva del estudio de la impulsividad, de acuerdo a Dickman (1990), es la manera de actuar de cada persona sin tener en cuenta las consecuencias que estos actos puedan traer, pudiendo ser esta funcional o disfuncional. Ambas están asociadas a la velocidad en que la información es procesada a nivel cerebral.

Al respecto, Eysenck (1975), sostiene que la dimensión P de la personalidad, es aquella que se caracteriza por presentar dificultad para

actuar de manera mesurada, sosteniendo que ésta es producto de la labilidad y capacidad excitatoria que tiene la corteza cerebral.

Para Patton, et. al. (1995), la impulsividad tiene tres elementos, impulsividad atencional, motora y no planificada. La primera hace referencia a la incapacidad para sostener la atención y concentración. La segunda sostiene la dificultad de actuar sin pensar, mientras que la última implica la ausencia de planes a futuro. Asimismo señalan que la impulsividad tiene cuatro aspectos, biológico, cognitivo, ambiental y comportamental.

Para Lacovella y Trogia (2003), la impulsividad tiene una estructura funcional en donde confluyen tres dimensiones:

- Dimensión N°1: Emociones – afectos, los cuáles configuran la ira.
- Dimensión N°2: Cogniciones – actitud, el cual desarrolla la hostilidad.
- Dimensión N° 3: Conducta, el cual configura la agresividad.

De acuerdo a esta definición, comportamientos de una persona hostil, sería el cinismo, imprudencia, obscenidad, falta de vergüenza, celos y egoísmo.

Las personas que presentan un estilo hostil en su actuar, lo cual les conlleva a encontrarse alerta y predispone a un actuar impulsivo. (Smith, 1994).

2.2.1.8. Paranoia

El término paranoia, fue acuñado por primera vez por Kahlbaum en 1863, quien hacía referencia a un grupo de pacientes que presentaba ideas delirantes.

Posteriormente, Kraepelin (1921), señala que la paranoia es un delirio de instauración insidiosa. Del mismo modo, este autor, realizó una taxonomía de la paranoia, agrupándolos en:

- Tipo Persecutorio
- Tipo Celotípico
- Tipo Erotomaniaco
- Tipo Grandioso
- Tipo Hipocondriaco

De acuerdo a Salavert, et.al. (2003), el término evoluciona con la intervención de la escuela francesa, la cual divide a las psicosis delirantes en cuatro grupos tomando como criterio taxonómico la evolución y cronicidad del cuadro:

- Delirios de interpretación y reivindicación, el primero es fruto de la desconfianza, mientras el segundo es producto de la identificación maniática, definiéndolos como idealistas, pleitistas, inventores y pleitista.
- Delirios imaginativos de Dupré, el cual se caracteriza por el predominio de ideación megalómana y pobreza alucinda.
- Delirios pasionales de Clerambault: presenta dos formas: el celo excesivo y la idea equivocada que alguien está enamorada.
- Síndrome de Capgras: el cual se caracteriza por presentar delirios de suplantación o falsa identificación.

Sadim, (2008), sostiene que el delirio surge de la sospecha que está sosteniendo de modo incorrecto a la realidad.

A modo de conclusión, la persona tiene una interpretación irracional que ocasiona desconfianza, celos, irritabilidad y comportamientos excéntricos (Mental Health América, 2017).

2.2.1.9. Psicoticismo

La psicosis, es un término psicopatológico de un origen muy remoto, que hace referencia a la presencia de comportamientos extravagantes, excéntricos, irritables, pueriles con grave alteración de la conciencia. (Ortuño y Gutiérrez, 2011).

El criterio taxonómico de estas entidades nosológicas se fundamenta en las alteraciones psicopatológicas, sin embargo el psicoticismo como dimensión de la personalidad, no cumple con los criterios establecidos por la psicopatología, sin embargo su presencia es más usual que los trastornos psicóticos. De acuerdo al DSM -5 (APA, 2013), la prevalencia de estos trastornos es el 4% de la población, en comparación con los trastornos de personalidad, que la cifra se eleva a un 12% de la población. Del mismo modo esta cifra se incrementa cuando se analizan los trastornos del humor, el cual llega un 40% de la población.

Al respecto Eysenck, (1987), el psicoticismo está asociado a un factor heredable, que predispone a las personas a desarrollar esta dimensión de la personalidad. Esta predisposición se extendería al campo psicopático, criminal y antisocial, los cuáles se caracterizan por ser místicos, irracionales, fuertes, con agrado por sensaciones físicas y crueldad.

2.2.2 Procrastinación Académica en Universitarios

2.2.2.1 Procrastinación Académica

Etimológicamente proviene del latín “*procrastinare*” que significa “*dejar, aplazar*”. De acuerdo a Chun y Choi, (2005), el termino expresa sobre la ausencia y/o autorregulación en el desempeño de una tarea, priorizando comportamientos que no contribuyan a alcanzar el objetivo que deben atenderse, lo cual conlleva no necesariamente al incumplimiento de la tarea, sino que esta tiende a realizarse en condiciones de mucha presión emocional.

Sánchez (2010), sostiene que el origen de la palabra “*procrastinate*” combina el adverbio común “*pro*” es “hacia adelante” y “*crastinus*” se refiere “para mañana”.

En conclusión es la realización de las responsabilidades por actividades no indispensables o prioritarias. Es decir, este aplazamiento se encuentra bajo el propio control, la persona tiene conocimiento que está posponiendo una determinada actividad.

Para Furlan (2012), retrasar una obligación conlleva a un conflicto interno entre el deber y el placer, dilema que no se soluciona con la velocidad que se requiere y es capaz de generar síntomas de ansiedad, inquietud, desesperación y abatimiento emocional (Pittman et al, 2008).

Ferrari (2005), señala que la procrastinación presenta una relación inversamente proporcional a la capacidad de autocontrol y autoreformamiento. Riva, (2006), en un estudio metaanalítico sobre la procrastinación, señala que muchas investigaciones concluyen que existe relación inversa y significativa con concepto de autocontrol.

Rosario, et al. (2009), sostiene que esta relación inversa, se debe a que el sujeto procrastinador presenta conductas evitativas de asumir nuevas responsabilidades.

Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente, podemos definir a la conducta procrastinadora como un comportamiento evitativo de una tarea debido a la falta de reforzamiento interno y externo. Asimismo, debido a la percepción de displacer el sujeto decide aplazar la tarea, 1) alentar para seguir procrastinando; y 2) elemento de desmotivación.

De las definiciones planteadas anteriormente, se desprende que la procrastinación se engloba en todo tipo de actividades humanas, por ello diferentes autores señalan que existen tipos de procrastinación. De acuerdo a Álvarez (2010), señala que de acuerdo al tipo de la acción a realizar, se puede hallar los siguientes tipos de procrastinación:

- Procrastinación Doméstica
- Procrastinación Laboral
- Procrastinación Académica
- Procrastinación de Cuidado Personal

En tal sentido el sujeto en el ámbito académico, pese a que tiene el conocimiento y el propósito no cumple, debido a la falta de motivación y miedo al fracaso.

Para (Furlan, 2012). Postergar las labores pedagógicas alteraciones emocionales y en algunos casos, trastornos mentales, como ansiedad, estrés, sentimientos de indefensión, vulnerabilidad, irritabilidad, depresión que se asocian con la conducta voluntaria de aplazamiento.

La procrastinación como todo comportamiento es aprendido y desarrollado a lo largo del desarrollo humano, existiendo etapas del desarrollo humano que se caracterizan por presentar mayor incidencia en este tipo de comportamientos. Al respecto Álvarez (2010), señala que en la infancia inicia la postergación de acciones debido al reforzamiento que los padres y maestros realizan de los resultados de las tareas académicas, por lo que tanto el castigo positivo como el reforzamiento negativo, crean en el estudiante ideas de limitación y de desconocimiento de sus capacidades.

A nivel social, se espera que toda persona realice estudios superiores, tomando este aspecto de la vida como relevante y sinónimo de desarrollo y ascenso social. Usualmente se inicia los estudios finalizando la adolescencia o la juventud temprana, que de acuerdo Erikson (1992), es la etapa crucial de consolidación de la personalidad y constitución de la identidad personal, que es resultado del aprendizaje de patrones de comportamentales, cognitivos y afectivos. Por lo tanto, si el estudiante cotidianamente ha aprendido a procrastinar, la probabilidad que presente y/o desarrolle comportamientos procrastinadores en sus estudios superiores es alta, que a largo plazo se puede extender hacia otras actividades como en el ámbito laboral (Alvares, 2010).

En relación al enunciado los adolescentes y jóvenes, son el grupo etario con mayor probabilidad de presentar problemas para cumplir con sus actividades en los plazos establecidos, debido a que valoran más las actividades sociales de integración con sus pares. Asimismo, sostiene que debido a la personalidad inmadura y en proceso de integración, suelen realizar acciones sin meditar en las consecuencias de las mismas, carentes de sentido de responsabilidad y de falta de orientación hacia su futuro,

priorizando las actividades que le generen placer en plazos muy cortos (Lara, 2018).

2.2.2.2. Características de la Procrastinación Académica

Tal como se planteó en el apéndice anterior, las personas que tiene comportamientos procrastinadores en el ámbito académico, tienen a ser variables en sus conductas debido a su etapa de vida, en relación a ello observó que los estudiantes que procrastinan presentan diferentes motivos. Angarita (2012) señala que las personas que procrastinan cuentan con determinadas características conductuales, afectivas y cognitivas, que le predispone a postergar las actividades, las cuáles presentamos a continuación:

- **Cognitivas**, el estudiante experimenta ideas irracionales de tipo catastrófico que están asociadas al temor al fracaso, incapacidad o soberbia.
- **Conductuales**, el estudiante realiza comportamientos de evitación de las actividades encomendadas, priorizando actividades externas al currículo, como practicar danza, aprender inglés y actividades recreativas. Del mismo modo se observa conductas compulsivas y de perfeccionismo.
- **Afectivas**, el estudiante experimenta sentimientos de impotencia, ira, impaciencia, soledad, saturación y desesperanza.

Para Álvarez (2010), la principal característica de los estudiantes procrastinadores es el estilo cognitivo negativo y pesimista, que empuja al

estudiante a desarrollar comportamientos evitativos, hostiles y de fuga.

Agrega que este estilo cognitivo se da de la siguiente manera:

- 1) **Autolimitación:** Se origina por el aprendizaje de pensamientos autocríticos y autoafirmaciones negativas, que generan un distorsionado bienestar subjetivo temporal, que a largo plazo desarrollará síntomas negativos.
- 2) **Baja tolerancia a la frustración:** Debido a los pensamientos autolimitantes que generan inestabilidad emocional, la persona tiende a ser más impaciente por lo que su umbral de tolerancia a las frustraciones disminuye, trayendo como consecuencia cualquiera de las tres reacciones ante una situación estresante como fuga, agresión y pánico (Caballero, 2003).
- 3) **Hostilidad:** Es el resultado de las dos situaciones previas, el cual se manifiesta en dos comportamientos: 1) ira y agresión; 2) Rechazo y distanciamiento social. Ambos se caracterizan por la falta de control de impulsos.

2.2.2.3 Factores de la Procrastinación Académica

Según Domínguez (2014), se presenta dos factores que la integran y explican su aparición:

- **Autorregulación académica:** son objetivos personales y de aprendizaje que el estudiante se establece, las cuales tienen la facultad de direccionar, regular y controlar sus pensamientos, afectos, voluntad y conducta.

Para Álvarez (2010), la autorregulación es la disposición de mecanismos a desarrollar una acción académica en el plazo establecido, el estudiante es consciente del margen de tiempo con el que cuenta, por ello se visualiza la disposición de realizar la actividad con anterioridad al vencimiento del plazo o al último momento.

En relación a lo anterior, Kelly (2002) sostiene que la Autorregulación tiene afrontamiento al estrés y la ansiedad; debido a que el estudiante va a buscar evitar sensaciones negativas y somatizaciones ansiosas, por ello realizará sus actividades planificando el tiempo suficiente para terminarlas en su momento.

Erickson (1992), señala que el ser humano, está en constante desarrollo y evolución que le permite afrontar y superar los problemas que se le presenten. Al respecto Eysenck, (1987), señala que la personalidad es producto del aprendizaje, por lo tanto, la autorregulación académica se aprende a lo largo del desarrollo humano, dependerá del modo de empleo de los reforzadores conductuales el adecuado aprendizaje de esta cualidad humana (Ferrari, 2005).

- **Postergación de Actividades** Es el proceso de adaptación a las actividades académicas, su función es organizar las actividades prioritarias, el plazo de entrega y las herramientas disponibles. Lamentablemente el aplazamiento o postergación de una actividad, se justifica en los recursos, sin embargo la prioridad para decidir la postergación es el tiempo de entrega (Domínguez, 2014).

Caballo (2007), sostiene que este patrón se asocia con lo disocial; al individuo no le interesa respetar las normas de convivencia social, satisfaciendo prioritariamente su necesidad de vincularse socialmente. Asimismo, sostiene que este tipo de personas se caracteriza por ensimismarse en sí misma.

Para Álvarez (2010), el objetivo de la postergación de actividades es evitar experimentar síntomas propios del estrés, puesto que el sujeto que procrastina, tiende a justificar los aplazamientos, sin embargo, lo que consigue es también postergar los síntomas del estrés o en otros casos incrementar su intensidad por la presión que genera el vencimiento del plazo, es decir logra evitar por unos instantes la sensación desagradable que le puede generar el estrés.

Para Lazarus y Lazarus, (2000), la postergación de actividades es un estilo cognitivo de afrontamiento al estrés, que como es bien sabido, es una estrategia poco saludable, puesto que solo ayuda temporalmente a controlar el estrés, pero no lo elimina.

En relación a lo anterior, Álvarez (2010), sostiene que, de acuerdo al modo de empleo de esta estrategia, se pueden identificar a dos tipos de procrastinadores:

a) **Procrastinador Diligente** Hace referencia a personas que incrementan su eficacia cuando trabajan bajo presión, para ellos, la postergación de actividades, es una estrategia que le permite desarrollar sus capacidades y habilidades.

b) **Procrastinador Evitativo**, Son personas que se caracterizan por no priorizar sus obligaciones académicas, no

contando con las herramientas mentales que le permitan desarrollar la actividad eficientemente en el plazo, por ello recurren al olvido u otra justificación a su falta de responsabilidad

2.3. Marco conceptual

2.3.1 **Procrastinación Académica:** Es el comportamiento realizado por el estudiante con la finalidad de aplazar y postergar la realización de actividades académicas, tendiendo a reemplazarlas por actividades que considere más gratificantes (Álvarez, 2010).

- **Postergación de Actividades:** Es la demora de actividades programadas en un corto y mediano plazo, por prestar atención y priorizar la realización de otras actividades extracurriculares que postergaran la ejecución de las mismas para luego recurrir a excusas para justificar su accionar (Álvarez, 2010).
- **Autorregulación Académica:** Es el proceso cognitivo y conductual, en el cual el estudiante se organiza, jerarquiza y realiza sus actividades académicas, con la finalidad de poder cumplir todas con un margen de tiempo aceptable y de calidad (Domínguez, 2014).

2.3.1 **Síntomas Psicopatológicos:** Son aquellos indicadores sugerentes a un posible trastorno mental que el individuo percibe e interpreta, pero no necesariamente identifica, y que cuenta con el potencial de generar malestar psicológico y deterioro en la salud mental. (Arrieta, 2014).

- **Depresión:** Es un conjunto de alteraciones cuentan con la capacidad de perturbar y deteriorar la salud física y mental (APA, 2013).

- **Ansiedad:** Es cuando el organismo presenta y enfrenta una situación desconocida, estos síntomas son producto de la activación de la arousal y la labilidad de la corteza cerebral. (Caballero, 2003).
- **Somatización:** Es el desarrollo de afecciones corporales que surgen a raíz de una emoción reprimida. Esta afección corporal, genera malestar físico pero que la persona que los padece atribuye los síntomas; estos pueden ser focalizados o migrantes, no contando con un único hecho que lo desencadene (Gonzales, 2009).
- **Obsesiones y Compulsiones:** Es la dificultad que tiene el individuo de evitar realizar una acción de forma repetitiva, el cual es producto de un pensamiento irracional y rumiante, que genera malestar emocional si no se realiza la acción. (OMS, 2013).
- **Sensitividad Interpersonal:** Es la competencia emocional que tiene el ser humano, mediante el cual, la persona puede entablar relaciones interpersonales de manera desinteresada y satisfactoria (Zafrilla, 2012 citado por Yañez, 2015).
- **Hostilidad:** Es manifestación de la ira natural, mediante comportamientos de distanciamiento social, agresividad, resentimiento y confrontación (Lazarus, 2000).
- **Ansiedad Fóbica:** Es experimentar al estímulo que desencadena la respuesta ansiosa, por lo general es específica. (APA, 2013).
- **Ideación Paranoide:** Son ideas recurrentes, obsesivas e intrusivas que se caracteriza por la creencia de estar siendo vigilado, engañado o perseguido que se fundamenta de un razonamiento incorrecto válido para el sujeto, pero rechazo por la sociedad (Sadim, 2008).

- **Psicoticismo:** Son conducta de inestabilidad emocional e impulsividad, que se caracteriza por la irritabilidad, agresividad, ausencia de empatía y responsabilidad social. (Eysenck, 1975).

CAPITULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLE

3.1 Hipótesis general

Existe una relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

3.2 Hipótesis nula

No existe una relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

3.3 Hipótesis específica

- Existe una la relación significativa entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.
- Existe una relación significativa entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

3.4 Variables (definición conceptual y operacionalización)

Definición conceptual

Síntomas Psicopatológicos

Son aquellos indicadores sugerentes a un posible trastorno mental que el individuo percibe e interpreta, pero no necesariamente identifica, y que cuenta con el potencial de generar malestar psicológico y deterioro en la salud mental.

(Arrieta, 2014)

- Depresión: Es un conjunto de alteraciones que cuentan con la capacidad de perturbar y deteriorar la salud física y mental de la persona que lo padece. (APA, 2013).
- Ansiedad: Es presentado por el organismo cuando enfrenta una situación desconocida, estos síntomas son producto de la activación de la arousal y la labilidad de la corteza cerebral. (Caballero, 2003).
- Somatización: Es el desarrollo de afecciones corporales que surgen a raíz de una emoción reprimida. Esta afección corporal, genera malestar físico pero que la persona que los padece atribuye los síntomas; pueden ser focalizados o migrantes, no contando con un único hecho que lo desencadene (Gonzales, 2009).
- Obsesiones y compulsiones: Es la dificultad que tiene el individuo de evitar realizar una acción de forma repetitiva, el cual es producto de un pensamiento irracional y rumiante, que genera malestar emocional si no se realiza la acción. (OMS, 2013).
- Sensitividad interpersonal: Es la competencia emocional que tiene el ser humano, mediante el cual, la persona puede entablar relaciones

interpersonales de manera desinteresada y satisfactoria (Yañez, 2015).

- Hostilidad: Es manifestación de ira natural, mediante comportamientos de distanciamiento social, agresividad, resentimiento y confrontación. (Lazarus, 2000).
- Ansiedad fóbica: Es el estímulo que desencadena la respuesta ansiosa, por lo general es específica. (APA, 2013).
- Ideación paranoide: Son ideas recurrentes, obsesivas e intrusivas que se caracteriza por la creencia de estar siendo vigilado, engañado o perseguido que se fundamenta de un razonamiento incorrecto válido para el sujeto, pero rechazo por la sociedad (Sadim, 2008).
- Psicoticismo: Son conducta de inestabilidad emocional e impulsividad, que se caracteriza por la irritabilidad, agresividad, ausencia de empatía y responsabilidad social. (Eysenck, 1975).

Procrastinación académica

Definición conceptual

Es la demora intencional de quehaceres académicos, prevaleciendo otras acciones ajenas a la educación; esto por la falta de estimulación para el cumplimiento de tareas y el temor a la frustración.

- Postergación de actividades: Es la suspensión de trabajos programados, por prestar atención y priorizar la realización de otras actividades extracurriculares que postergaran la ejecución de las mismas para luego recurrir a excusas para justificar su accionar (Álvarez, 2010).

- Autorregulación académica: Es el proceso cognitivo y conductual, en el cual el estudiante se organiza, jerarquiza y realiza sus actividades académicas, con la finalidad de poder cumplir todas con un margen de tiempo aceptable y de calidad (Domínguez, 2014)

CAPITULO IV. METODOLOGÍA

4.1 Método de la investigación

Citando a Sánchez y Reyes (2017) investigar nos lleva a descubrir una verdad, que nos permite alcanzar nuevos conocimientos. Es en este sentido, para obtener un conocimiento científico fue necesario emplear un método, porque ya están establecidos por la ciencia y de acuerdo a estos autores el método científico es definido como un proceso que cumple ciertos procedimientos que permite lograr una meta. Sánchez et al.,(2017). Dicho método como es empleado por la mayoría de los estudiosos es también reconocido como el método general, por otro lado, el método específico ejecutado en esta actividad investigativa fue el correlativo ya que el estudio nos permitió a establecer relaciones entre las variables.

4.2 Tipo de investigación

De acuerdo a Vara (2015) el tipo de estudio es básica dado que; realiza un estudio entre variables diagnosticando una realidad específica que permite entender los fenómenos. Este tipo de investigación no se preocupa por resolver dificultades de forma inmediata, es más al ejecutar los instrumentos de medición permitirán indagar el comportamiento de las variables en estudio por lo cual es una forma de diagnóstico de una realidad y de esta manera se incrementó el saber científico.

El tipo de investigación de acuerdo al enfoque fue cuantitativo, puesto que se sirve de una metodología empírico analítica, sirviéndose de la estadística (Vara, 2015). Por su finalidad fue de tipo aplicada, puesto trata de resolver problemas prácticos.

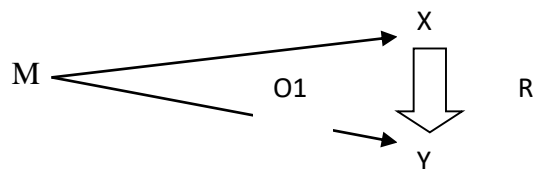
4.3 Nivel de investigación

Hernández, et al., (2014) el nivel de investigación fue correlacional, porque sus características buscan sustentar propiedades y características primordiales de un fenómeno que se encuentra en estudio; resalta las características de un grupo o población.

4.4 Diseño de la investigación

Planteado por Sanchez y Reyes (2015) para las investigaciones en psicología y ciencias sociales, se adapta y propone el siguiente diseño para la presente investigación:

El esquema empleado en el estudio fue el correlacional:



En la cual:

M: Conformado por la muestra de estudiantes de la universidad nacional de Huancavelica

X: Representa a la variable Síntomas Psicopatológicos

Y: Representa a la variable Procrastinación académica

R: Es la relación que tiene la variable X y Y

4.5 Población y muestra

Población

Señalando a Sánchez et al. (2017) definen que la población a ser estudiada permitirá alcanzar resultados. En este caso a población objetivo fue el lugar donde se realizó el estudio, y estuvo conformada por estudiantes de educación inicial de la universidad nacional de Huancavelica, que se encontraron matriculados en el periodo escolar 2021-II. La cantidad de educandos matriculados fueron 200 distribuidos en cinco ciclos pares: II, IV, VI, VIII y X (tabla 1).

Muestra y muestreo

Así mismo citando a Sánchez et al. (2017) la muestra es conocida como población a la cual se puede acceder por medio de una selección; la población fue manipulada de acuerdo al tiempo y recursos empleados por investigador. Se empleó la fórmula matemática para poblaciones finitas, que a continuación describimos.

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

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 200}{0.05^2(200 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

N= 130

n = Tamaño de la muestra estará conformado 130 estudiantes de la UNH.

N = Tamaño de la población Estará integrada por 200 estudiantes educación inicial de la UNH matriculados en el ciclo 2021-II.

Z= Valor correspondiente a la distribución de gauss, en este caso tomaremos el valor de 1.96.

P = Probabilidad de acierto, en este caso será 0,5

Q = Probabilidad de no acierto que será de 0,5

E = Error máximo permitido, que será el del 5% e igual a 0,05

Luego de desarrollar la formula, se obtiene que la muestra está constituida por 130 estudiantes.

Muestreo

El muestreo es el modo de elegir a los participantes (Vara, 2015), la cual se realizó de forma probabilística estratificada, debido a que la población presenta grupos con características opuestas entre sí (Sánchez y Reyes, 2015).

Tabla 1

Distribución de la muestra por estratos (población y muestra)

Ciclo	N	n
II	41	27
IV	58	38
VI	45	30
VIII	38	24
X	18	11
Total	200	130

Nota: Cálculo de la afijación proporcional

En la tabla 2

Se muestra la distribución de los estudiantes de acuerdo al ciclo de estudio, en donde se evidencia que la mayor cantidad de participantes pertenece al IV ciclo, que representa al 29,2% (f=38) de la muestra, mientras que el X ciclo, contribuye menos al estudio, con un 8,5% (f=11) de la muestra.

Tabla N° 2*Distribución de estudiantes de acuerdo al ciclo de estudios*

Ciclo	frecuencia	%
II	27	20,8
IV	38	29,2
VI	30	23,1
VIII	24	18,5
X	11	8,5
Total	130	100

Nota: Datos solicitados en los instrumentos aplicados

En la tabla 3, se muestra la distribución de los estudiantes participantes en la investigación, en donde el 22,3% (f=29) eran de sexo masculino, mientras que el 77,7% (f=101) eran de sexo femenino.

Tabla 3*Distribución de estudiantes de acuerdo al sexo*

Sexo	frecuencia	%
Masculino	29	22,3
Femenino	101	77,7
Total	130	100

Nota: Datos solicitados en los instrumentos aplicados

En la tabla 4 se muestra la descripción de las edades de los participantes de la investigación, en donde la edad más frecuente es 19 años que representa al 23,1% (f=30), seguido por 18 años con un 20% (f=26). Siendo la edad menos frecuente 17 y 25 años, con un 1,5% (f=2) y 2,3% (f=5) respectivamente.

Tabla 4*Distribución de estudiantes de acuerdo al ciclo de estudios*

Edad	N	%
17	2	1,5
18	26	20,0
19	30	23,1
20	21	16,2
21	19	14,6
22	15	11,5
23	8	6,2
24	6	4,6
25	3	2,3
Total	130	100

Nota: Datos solicitados en los instrumentos aplicados

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas: En el estudio, se empleó una técnica indirecta, denominada la encuesta (Sánchez y Reyes, 2015) la cual es un documento o formato de preguntas respecto de una o más variables a medir, los cuáles guardan concordancia con el planteamiento del problema, objetivos y la hipótesis de investigación. (Sánchez y Reyes, 2015; Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Instrumento: El instrumento es aquella herramienta que empleamos para asignar numerales que nos permitan realizar mediciones, es decir nos permite vincular conceptos abstractos con indicadores empíricos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Para el presente estudio se utilizó los siguientes instrumentos: 1) escala de procrastinación académica (EPA); y 2) cuestionario de evaluación de síntomas (SA-45). Los cuales desarrollamos a continuación:

Escala de Procrastinación Académica (EPA)

Ficha técnica:

Nombre del instrumento: Escala de procrastinación académica (EPA)

Autor: Sergio Domínguez Lara (2014)

Procedencia: Perú

Finalidad: Evaluar la procrastinación académica en estudiantes universitarios.

Dimensiones a evaluar: Cuenta con dos factores:

- 1) Factor 1: Autorregulación académica, evalúa las conductas que limitan la capacidad de regular su comportamiento en relación a sus actividades académicas. Está compuesta por los siguientes ítems: 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, y 12.
- 2) Factor 2: Postergación de Actividades, valora los hábitos al momento de planificar, organizar y ejecutar las actividades académicas. Está integrada por los siguientes ítems: 1, 6 y el 7.

Descripción: Este instrumento puede administrarse de manera colectiva y/o individual. Está diseñado para evaluar la procrastinación académica en estudiantes universitarios entre los 16 a 40 años de edad.

Escalamiento: Esta diseñado con un escalamiento tipo Likert de cinco alternativas: Nunca (1), Casi Nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), y Siempre (5). (Domínguez, Villegas y Centeno, 2014).

Validez y confiabilidad del instrumento por criterio de jueces Escala de Procrastinación Académica (EPA)

En la presente investigación, se obtuvo la validez de contenido por medio de criterio de jueces, para lo cual se solicitó a tres psicólogos grado académico de maestro y contaban con experiencia laboral en psicología

educativa y/o docencia universitaria. En la tabla 05, se presentan los resultados de sus opiniones sobre la escala de procrastinación académica que se plasmaron en la constancia de validación. La constancia de validez de criterio de jueces, consta una escala de tres niveles: inadecuado (0), medianamente adecuado (1), y adecuado (2), cuyo resultado se presenta a continuación:

Tabla 05:

Validez de la EPA

JURADO	OPINIÓN
Mg. Christian Miguel Lara Torres	1
Ps. Vilma Rossana Jesús Poma	2
Mg. Jakeline Elizabeth Vilchez Tapia	2

Nota: elaboración propia

Para poder determinar la validez de contenido, se empleó el coeficiente de concordancia de V de Aiken, esta se obtiene por medio de la siguiente formula:

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Siendo:

S = la suma de si

Si = Valor asignado por el juez i

n= Numero de jueces

c= Numero de valores de la escala de valoración

Al realizar los reemplazos, se obtuvo un coeficiente de concordancia de V de Aiken de 0.833, esto hace referencia que las opiniones de los jurados calificadores concuerdan de forma aceptable.

Confiabilidad

En la presente investigación, para hallar la confiabilidad de la escala de procrastinación académica, se realizó un estudio piloto con 20 participantes, todos ellos estudiantes universitarios. La tabla 06, se presentan los resultados del coeficiente alfa de cronbach para las dimensiones y la escala general. De acuerdo a la interpretación del coeficiente de alfa de cronbach, presenta una confiabilidad aceptable y alta.

Tabla 06:

Confiabilidad de la EPA

	Alfa de cronbach	N de elementos
Autorregulación	,782	9
Postergación de actividades	,812	3
Escala general	,868	12

Nota: elaboración propia

Cuestionario de Evaluación de Síntomas (SA-45)

Ficha técnica

Nombre original del instrumento: Symptom Assessment – 45 (SA-45)

Autor: Davidson (1997)

Procedencia: Inglaterra

Finalidad: Evaluar síntomas psicopatológicos

Adaptación nacional: En Lima, Sánchez (2018) y en Huancavelica, Lara (2018)

Dimensiones a evaluar: Cuenta con nueve dimensiones: Somatización, obsesión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicoticismo.

Descripción: El cuestionario está diseñado para personas entre 16 y 57 años con grado de instrucción mínima de secundaria completa. (Sadim, 2008).

Escalamiento: Esta diseñado con un escalamiento tipo Likert de cinco niveles: nada en absoluto (0), un poco presente (1), moderadamente (2), bastante (3) y mucho o extremadamente (4)

Validez y confiabilidad del instrumento por criterio de jueces Cuestionario de Evaluación de Síntomas (SA-45)

En la presente investigación, se obtuvo la validez de contenido por medio de criterio de jueces, para ello se solicitó a tres psicólogos con grado académico de maestro y contaban con experiencia laboral en psicología clínica, educativa y/o docencia universitaria. En la tabla 07, se muestran los resultados de sus opiniones sobre el cuestionario de síntomas que se plasmaron en la constancia de validación. La constancia de validez de criterio de jueces, consta una escala de tres niveles: inadecuado (0), medianamente adecuado (1), y adecuado (2), cuyo resultado se presenta a continuación.

Tabla 07:

Validez de SA45

JURADO	OPINIÓN
Mg. Christian Miguel Lara Torres	1
Ps. Vilma Rossana Jesús Poma	2
Mg. Jakeline Elizabeth Vilchez Tapia	2

Nota: elaboración propia

Para poder determinar la validez de contenido, se empleó el coeficiente de concordancia de V de Aiken, el cual se obtiene mediante la siguiente fórmula:

Al realizar los reemplazos, se obtuvo un coeficiente de concordancia de V de Aiken de 0.833, el cual, hace referencia que las opiniones de los jurados calificadoros concuerdan de forma aceptable.

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Siendo:

S = la suma de si

Si = Valor asignado por el juez i

n= Numero de jueces

c= Numero de valores de la escala de valoración

Confiabilidad

En la presente investigación, para hallar la confiabilidad de los síntomas psicopatológicos, se realizó un estudio piloto con 20 participantes, todos ellos estudiantes universitarios. La tabla 08 se presenta los resultados del coeficiente alfa de crombach para las dimensiones y la escala general. De acuerdo a la interpretación del coeficiente de alfa de crombach, presenta una confiabilidad aceptable y alta.

Tabla 08*Confiabilidad de la SA45*

	Alfa de cronbach	N de elementos
Ansiedad	,786	5
Depresión	,775	5
Fobia	,742	5
Hostilidad	,745	5
Psicoticismo	,775	5
Sensitividad	,786	5
somatización	,865	5
obsesión	,812	5
paranoia	,742	5
Escala general	,955	45

Nota: indicadores de síntomas psicopatológicos

Estrategias para ejecutar el estudio en tiempos de pandemia COVID 19

Dada la realidad sanitaria en la cual se vive en estos momentos es pertinente tener la prudencia correspondiente y evitar exponer a los sujetos participantes de la investigación como, a la investigadora al contagio de este virus, ante ello, la comunicación con las autoridades de la Universidad Nacional de Huancavelica fue de forma virtual a través de correos y llamadas por celular; llegando a dos acuerdos: el primero fue para la accesibilidad a los estudiantes universitarios para pedir su consentimiento informado de la participación en este estudio y el segundo acuerdo fue el envío del instrumento empleado el cual consistió en un cuestionario virtual diseñado en el formulario google; cuyo

enlace fue compartido con los estudiantes universitarios a través de sus correos.

El link que permitió que los estudiantes resuelvan los instrumentos fue:

<https://forms.gle/QSPmmimHgMpQ2tAP8>

4.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se trabajó empleando el software estadístico SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 24.0 para procesar los datos. Para determinar la relación entre las dos variables, se empleó la Tau B de Kendall (Tau b), debido a que las variables a asociar no cuentan con distribución normal y son de nivel de medición ordinal (Toma & Rubio, 2008).

4.8 Aspectos éticos de la investigación

Con todos los acontecimientos observados y en otros experimentados se hace menester seguir parámetros que orienten y guíen el actuar de todo ser humano, en esa misma línea se hace énfasis en el accionar de todo investigador, puesto que se requiere de ética y moral para ejecutar un trabajo científico, es así, que al respecto hacemos mención a los artículos 27 y 28 de la norma general de investigación de la Universidad Peruana Los Andes donde, el art.27 nos indica en el cumplimiento de proteger y respetar la dignidad de todo sujeto sin discriminar el grupo étnico al cual pertenezca, dado que en nuestro medio tenemos una diversidad de cultural que podrían ser parte de una investigación, ante ello, tenemos la obligación de informarles y explicarles la finalidad de un estudio para que posteriormente sean ellos los que determinen si participar o no, advirtiéndoles también en ese proceso su integridad en ninguna de las áreas será afectada, ya que el actuar será con la mayor responsabilidad y compromiso social, y dar los alcances de los resultados de manera honesta, sin manipulación alguna de todos los datos que se consigan. El art. 28 nos indica seguir las pautas

institucionales, como el hecho de llevar estudios originales, asumiendo una actitud científica, utilizar instrumentos fiables y válidos, así como fuentes, para luego dar a conocer la información alcanzada de forma abierta, cuidando el anonimato o confidencialidad del grupo donde se realizó la investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

De acuerdo a Busko (1988), la procrastinación académica es el producto de dos factores, factor 1) Postergación de actividades y factor 2) autorregulación académica. Para Domínguez (2014), creador de la escala de procrastinación académica – EPA, la teoría de Buskó (1988), se ve reflejada en el contenido y la calificación del instrumento, por lo que para determinar si una persona tiene procrastinación académica debe cumplir con dos condiciones las cuáles son las siguientes:

- Altos niveles de la dimensión postergación de actividades
- Altos niveles de la dimensión autorregulación académica

En vista de ello, primero se analizó las dimensiones de la escala de procrastinación académica, para luego describir los resultados de la escala general.

Tabla 09

Niveles de postergación de actividades

	f	%
Bajo	2	1,5
Medio	12	9,2
Alto	116	89,2
Total	130	100,0

Nota: datos extraídos después de haber aplicado el instrumento

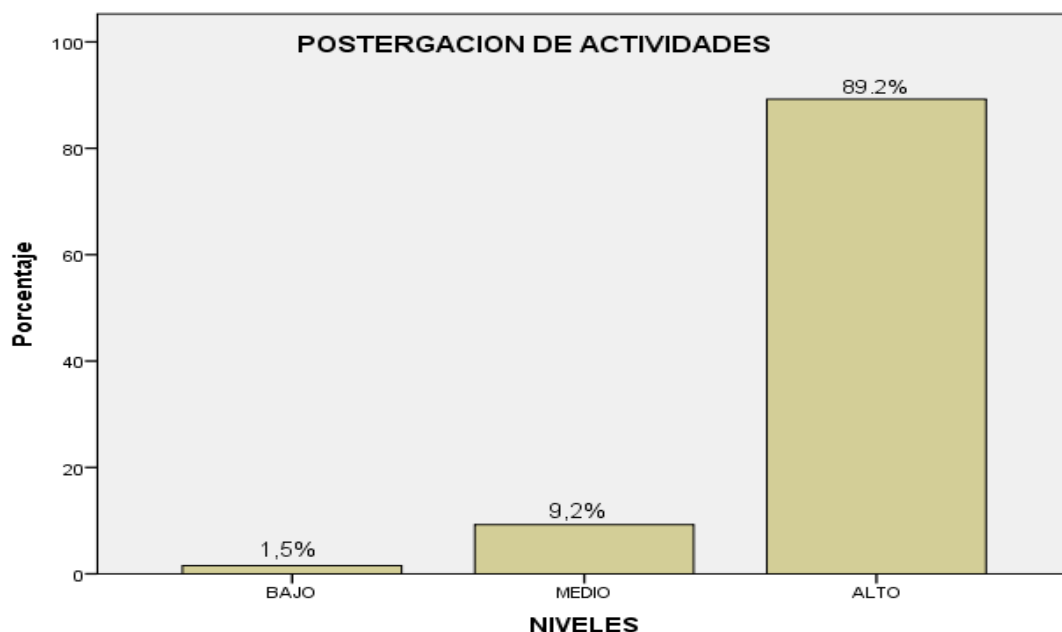


Figura 1:

Niveles de postergación de actividades

En la tabla 9 y figura 1, se evidencia que, del total de los participantes, el 89,2% (116) presenta niveles altos de postergación, mientras que el 1,5% (2), presenta niveles bajos. Asimismo, el 9,2% (12), presenta niveles medios de postergación de actividades; el resultado refleja que la mayoría de los estudiantes universitarios reflejan un nivel alto lo que nos refiere que no organizan su tiempo por la falta de recursos y la falta de una planificación adecuada.

Tabla 10

Niveles de autorregulación académica

	f	%
Bajo	98	75,4
Medio	21	16,2
Alto	11	8,5
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

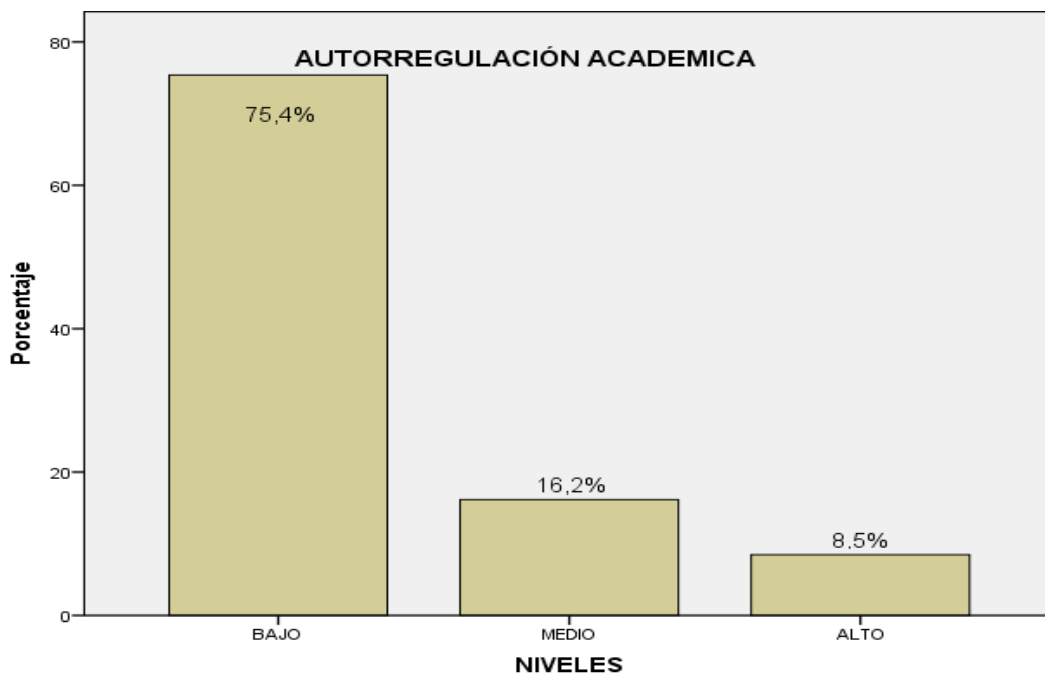


Figura 2:

Niveles de autorregulación académica

En la tabla 10 y figura 2, se muestra que, del total de los participantes, el 75,4% (98) presenta niveles bajos de autorregulación académica, mientras que el 8,5% (11), presenta niveles altos. Asimismo, el 16,2% (21), presenta niveles medios de autorregulación académica. Solo en 11 estudiantes universitarios se visualiza la disposición de realizar la actividad con tiempo de anticipación al vencimiento del plazo o al último momento de una actividad académica.

Tabla 11

Presencia de procrastinación académica

	f	%
Si presenta	11	8,5
No presenta	119	91,5
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

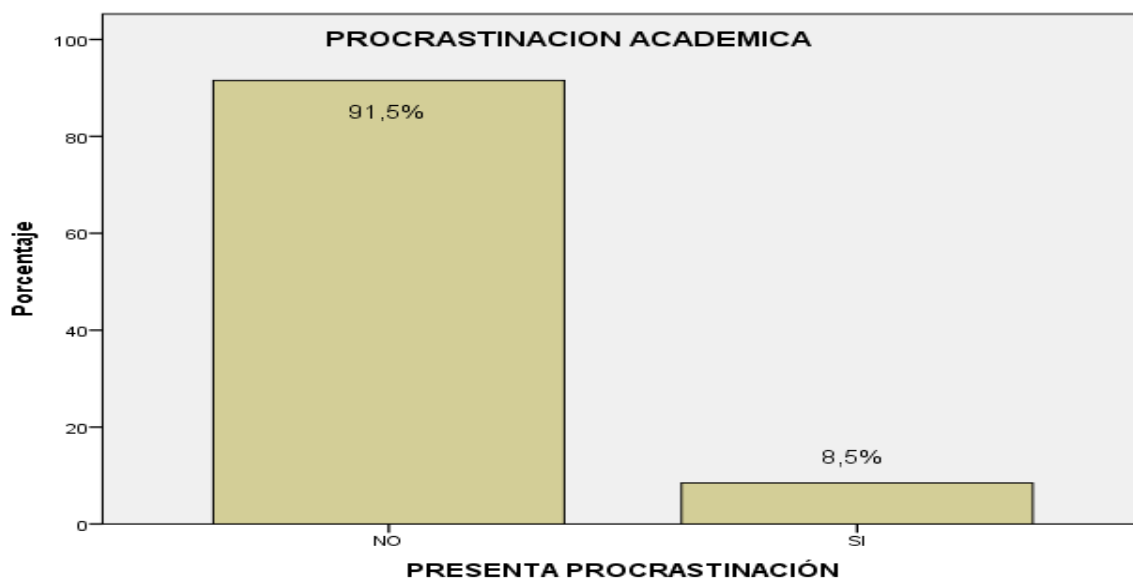


Figura 3:

Presencia de procrastinación académica

En la tabla 11 y figura 3, se muestra la presencia o ausencia de procrastinación académica de acuerdo a los parámetros establecidos por el instrumento de evaluación, es que los participantes presenten altos niveles en la dimensión postergación de actividades y autorregulación académica. Del total de participantes, se evidencia que solo el 8,5% (11) ha desarrollado esta dificultad académica, mientras que el resto 91,5% (119) no ha llegado a configurar todo el cuadro clínico. Es decir de la muestra total solo 11 estudiantes han desarrollado procrastinación académica.

Tabla 12

Niveles de depresión

	f	%
Bajo	21	16,2
Medio	42	32,3
Alto	67	51,5
Total	130	100,0

Fuente: elaboración propia

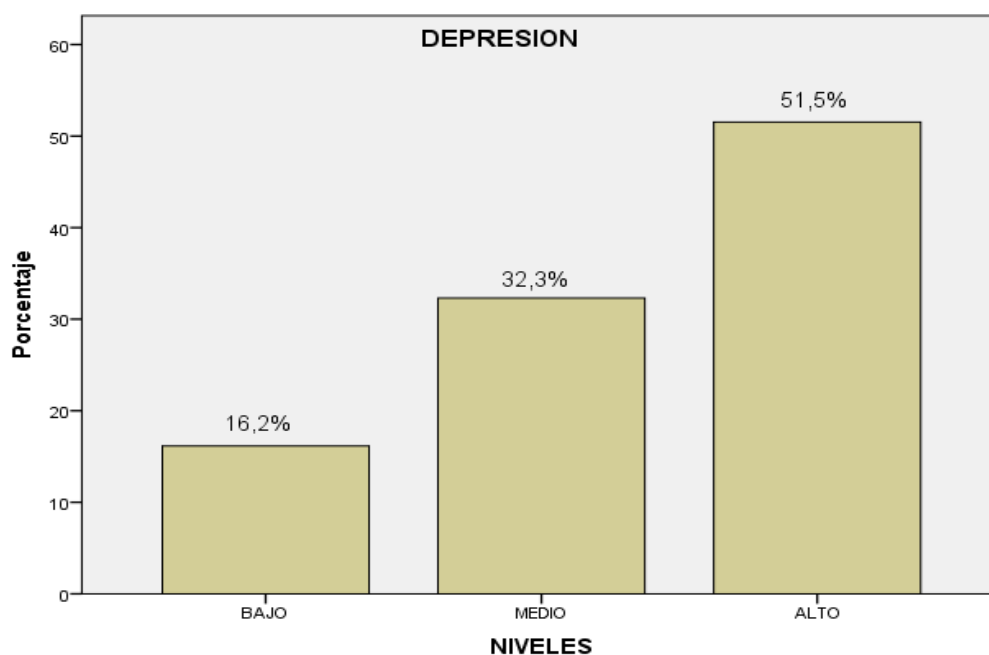


Figura 4:

Niveles de depresión

En la tabla 12 y figura 4, se muestra que, del total de los participantes, el 16,2% (21) presenta niveles bajos de depresión, mientras que el 51,5% (67), presenta niveles altos. Asimismo, el 32,3% (42), presenta niveles medios de depresión. De acuerdo a resultado refleja un nivel alto lo que evidencia que los alumnos presentan síntomas depresivos influyendo negativamente en el rendimiento académico.

Tabla 13

Niveles de ansiedad

	f	%
Bajo	24	18,5
Medio	34	26,2
Alto	72	55,4
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

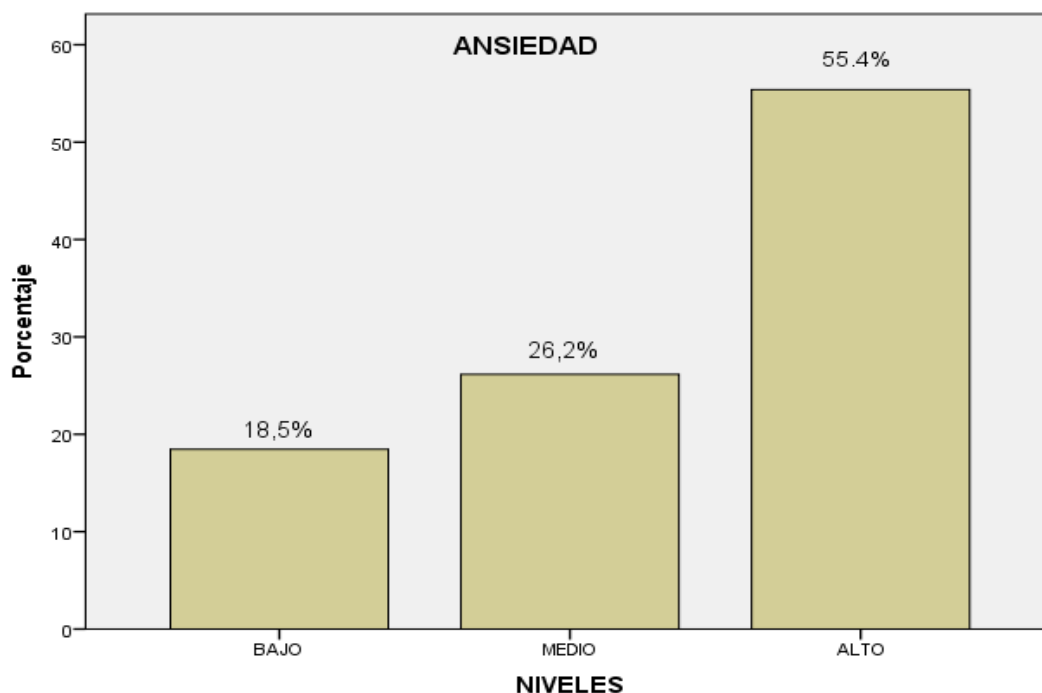


Figura 5:

Niveles de ansiedad

En la tabla 13 y figura 5, se muestra que, del total de los participantes, el 18,5% (24) presenta niveles bajos de ansiedad, mientras que el 55,4% (72), presenta niveles altos. Asimismo, el 26,2% (34), presenta niveles medios de ansiedad. El resultado muestra que los estudiantes presentan este trastorno de manera alta el cual es producido al encontrarse en situaciones desconocidas o nuevas para los estudiantes.

Tabla 14

Niveles de fobia

	f	%
Bajo	29	22,3
Medio	54	41,5
Alto	47	36,2
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

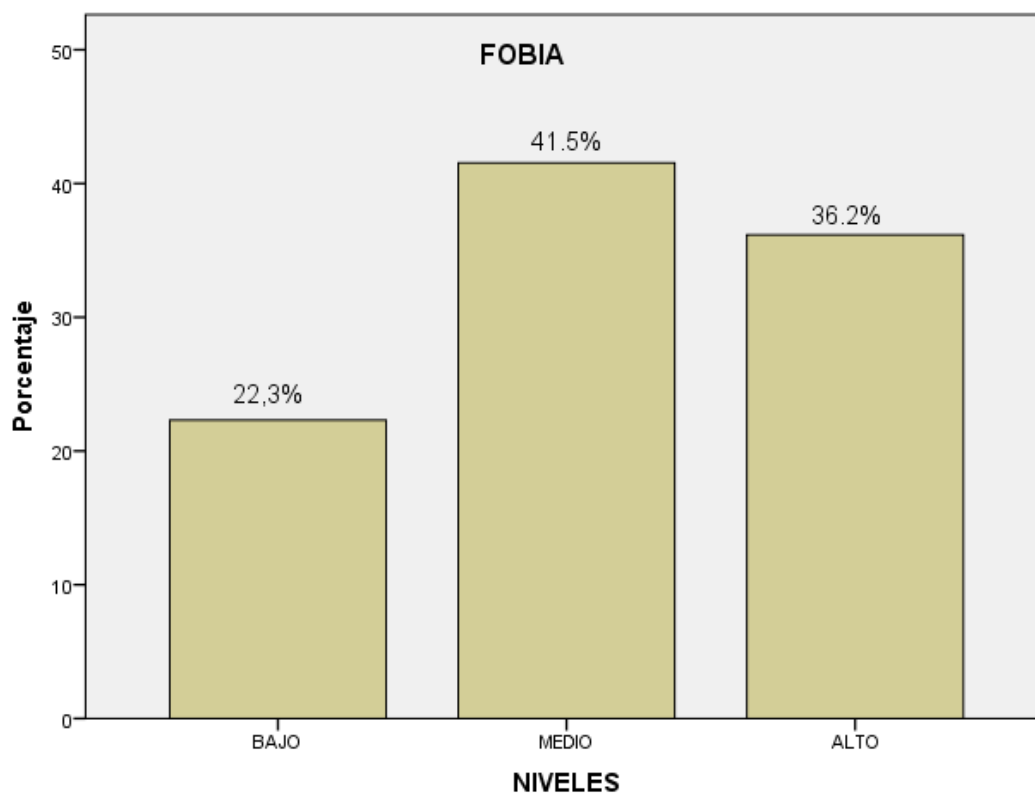


Figura 6:

Niveles de fobia

En la tabla 14 y figura 6, se muestra que, del total de los participantes, el 22,3% (29) presenta niveles bajos de fobia, mientras que el 36,2% (47), presenta niveles altos. Asimismo, el 41,5% (54), presenta niveles medios de fobia. El resultado demuestra que los estudiantes experimentan miedo irracional al fracaso y la incompetencia cuando afronta una evaluación académica.

Tabla 15

Niveles de somatización

	f	%
Bajo	39	30,0
Medio	43	33,1
Alto	48	36,9
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

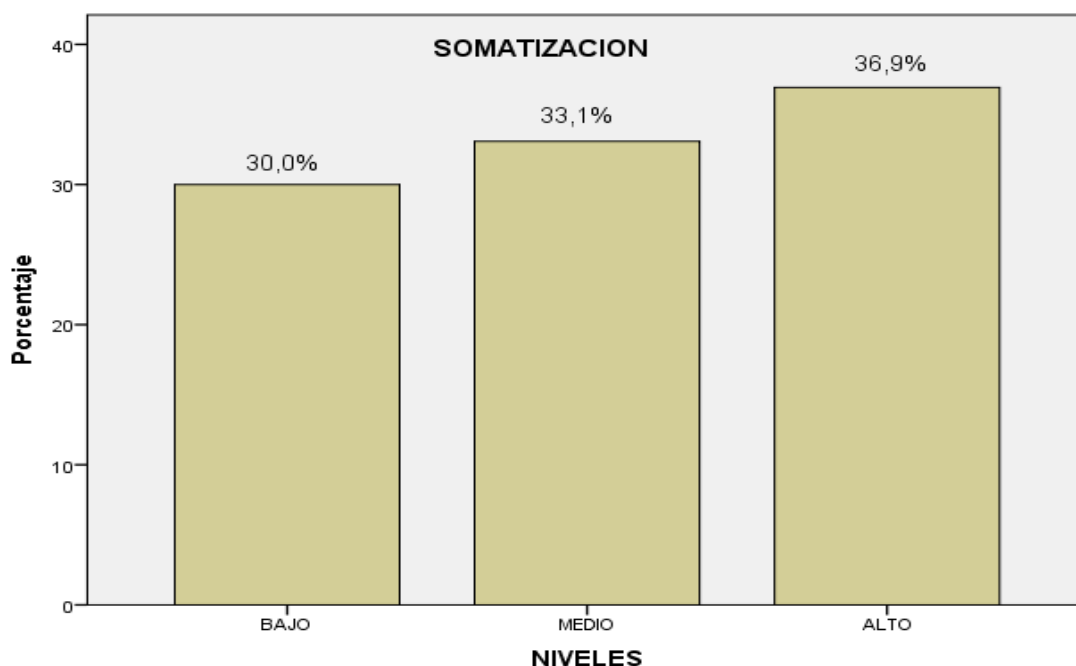


Figura 7:

Niveles de somatización

En la tabla 15 y figura 7, se muestra que, del total de los participantes, el 30,0% (39) presenta niveles bajos de somatización, mientras que el 36,9% (48), presenta niveles altos. Asimismo, el 33,1% (43), presenta niveles medios de somatización. De acuerdo al resultado los estudiantes desarrollan de afecciones corporales como consecuencia de una emoción reprimida.

Tabla 16

Niveles de paranoia

	f	%
Bajo	38	29,2
Medio	34	26,2
Alto	58	44,6
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

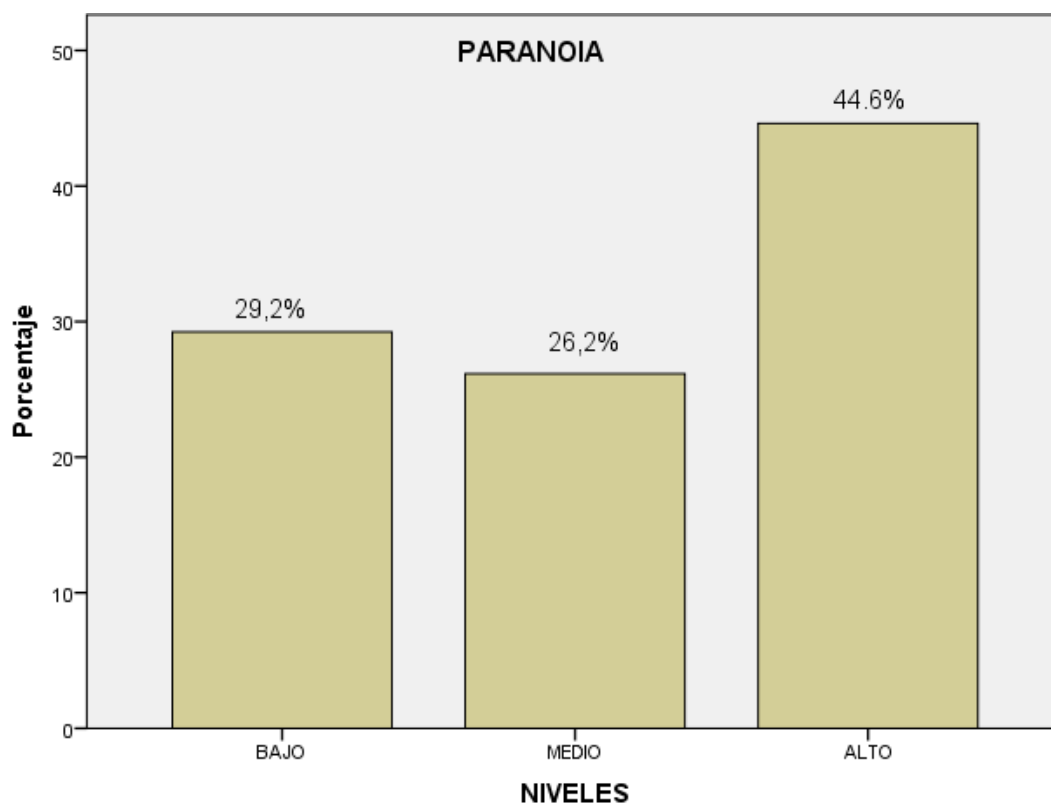


Figura 8:

Niveles de paranoia

En la tabla 16 y figura 8, se muestra que, del total de los participantes, el 29,2% (38) presenta niveles bajos de paranoia, mientras que el 44,6% (58), presenta niveles altos. Asimismo, el 26,2% (34), presenta niveles medios de paranoia. De acuerdo al resultado los estudiantes presentan ideas recurrentes y obsesivas estas pueden ser ideas de estar siendo vigilado, engañado o perseguido.

Tabla 17

Niveles de obsesión

	f	%
Bajo	36	27,7
Medio	37	28,5
Alto	57	43,8
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

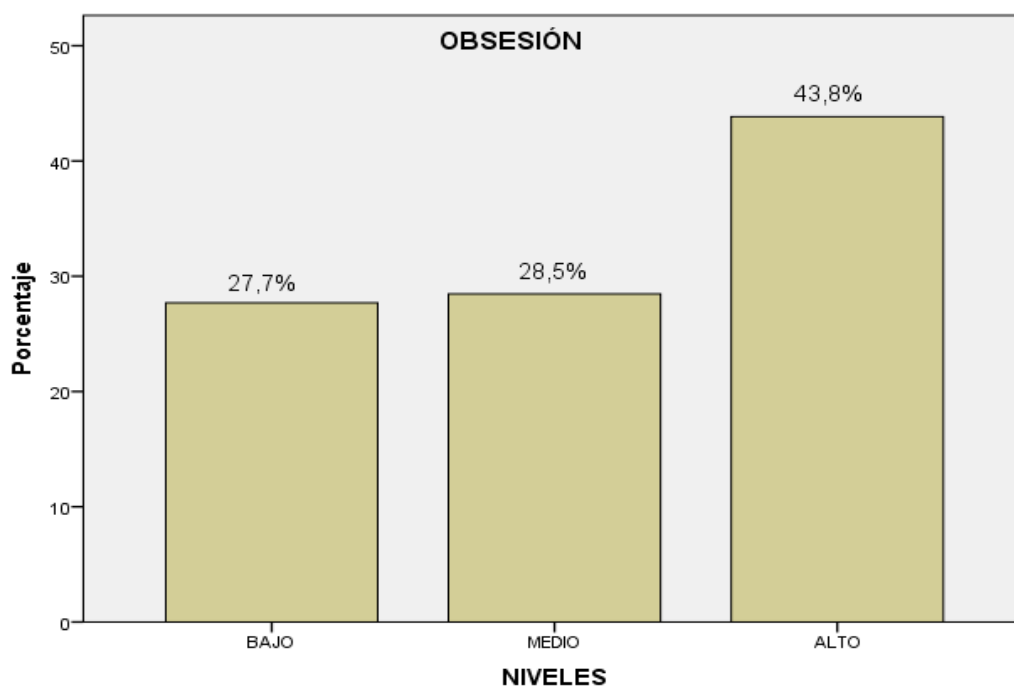


Figura 9:

Niveles de obsesión

En la tabla 17 y figura 9, se muestra que, del total de los participantes, el 27,7% (36) presenta niveles bajos de obsesión, mientras que el 43,8% (57), presenta niveles altos. Asimismo, el 28,5% (37), presenta niveles medios de obsesión. El resultado refleja que los estudiantes realicen una acción de forma repetitiva, el cual es producto de un pensamiento absurdo si no se realiza una acción.

Tabla 18

Niveles de sensibilidad

	f	%
Bajo	22	16,9
Medio	42	32,3
Alto	66	50,8
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

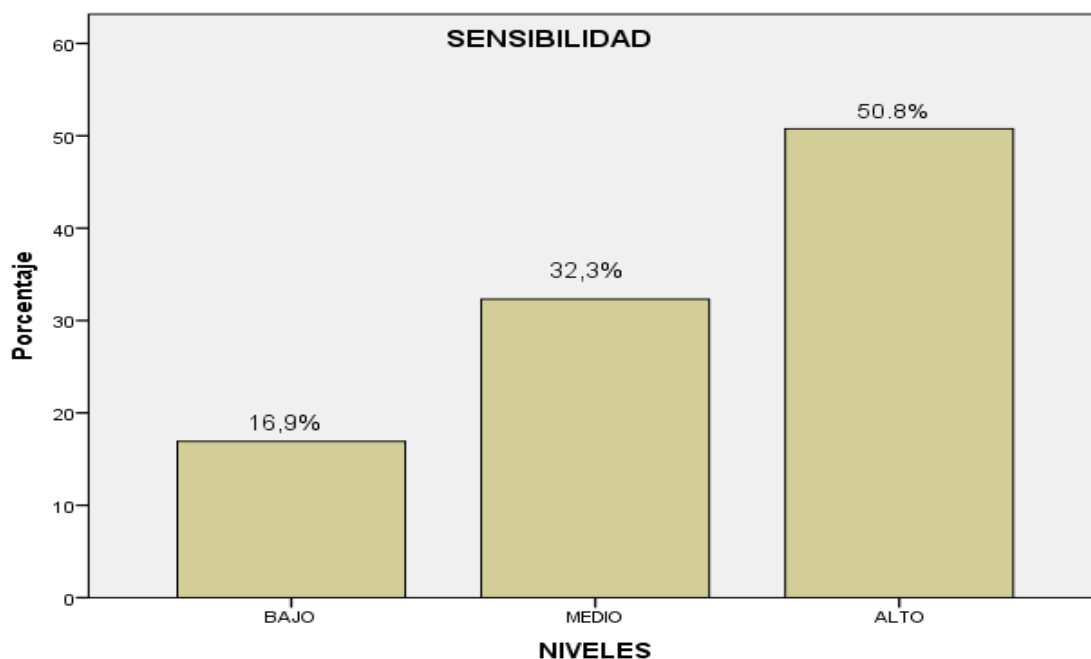


Figura 10:

Niveles de sensibilidad

En la tabla 18 y figura 10, se muestra que, del total de los participantes, el 16,9% (22) presenta niveles bajos de sensibilidad, mientras que el 50,8% (66), presenta niveles altos. Asimismo, el 32,3% (42), presenta niveles medios de sensibilidad. Con este resultado se evidencia que el estudiante puede entablar relaciones interpersonales de manera desinteresada y satisfactoria.

Tabla 19

Niveles de hostilidad

	f	%
Bajo	29	22,3
Medio	54	41,5
Alto	47	36,2
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

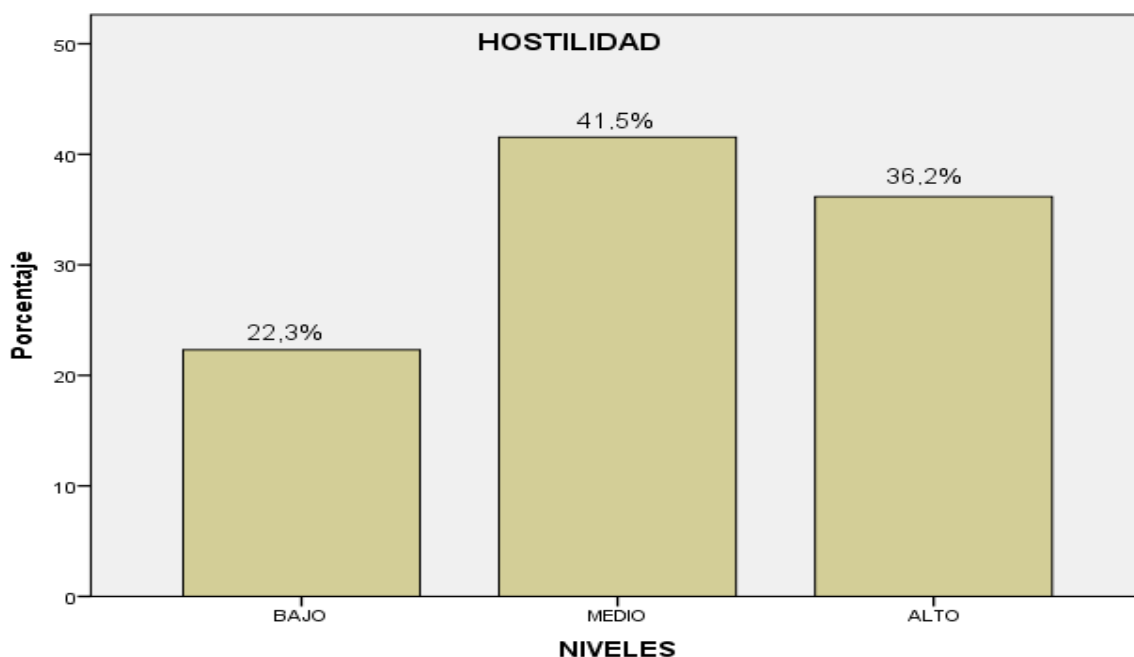


Figura 11:

Niveles de hostilidad

En la tabla 19 y figura 11, se muestra que, del total de los participantes, el 22,3% (29) presenta niveles bajos de hostilidad, mientras que el 36,2% (47), presenta niveles altos. Asimismo, el 41,5% (54), presenta niveles medios de hostilidad. De acuerdo al resultado algunos de los estudiantes universitarios muestran comportamientos como distanciamiento social, agresividad y resentimiento.

Tabla 20

Niveles de psicoticismo

	f	%
Bajo	25	19,2
Medio	44	33,8
Alto	61	46,9
Total	130	100,0

Nota: elaboración propia

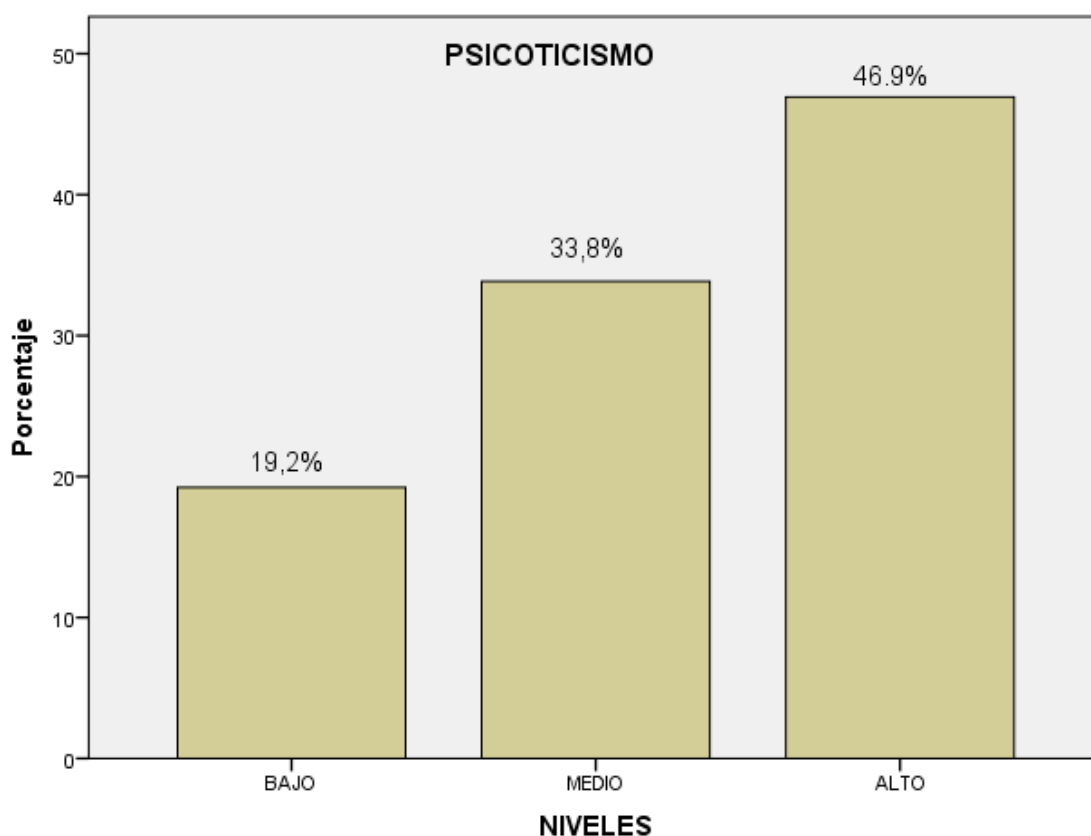


Figura 12:

Niveles de psicoticismo

En la tabla 20 y figura 12, se muestra que, del total de los participantes, el 19,2% (25) presenta niveles bajos de psicoticismo, mientras que el 33,8% (44), presenta niveles altos. Asimismo, el 46,9% (61), presenta niveles medios de psicoticismo. De acuerdo al resultado los estudiantes universitarios muestran conductas de inestabilidad emocional e impulsividad.

Tabla 21:*Prueba de normalidad*

	n	K-S	Sig
Procrastinación académica	130	,534	,000
Autorregulación académica	130	,455	,000
Postergación académica	130	,521	,000
Depresión	130	,322	,000
Ansiedad	130	,345	,000
Fobia	130	,235	,000
Somatización	130	,242	,000
Paranoia	130	,287	,000
Obsesión	130	,281	,000
Sensibilidad	130	,318	,000
Hostilidad	130	,235	,000
Psicoticismo	130	,296	,000

Nota: elaboración propia

En la tabla 21, se muestra los resultados de la prueba Kolmogorov Smirnov (K-S) para una muestra, evidenciándose que ninguna de las variables de estudio presenta distribución normal.

Contrastación de la Hipótesis

Hipótesis general

Para probar la hipótesis general, se siguieron los siguientes procedimientos los cuáles desarrollamos a continuación:

1) **Formulación de la Hipótesis estadística**

H0: No existe una relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

H1: Existe una relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

2) **Nivel de significación**

$\alpha = 0,05$ es decir, el 5%

3) **Determinación del estadístico de prueba**

Debido a que las variables a asociar no cuentan con distribución normal y una variable es de nivel nominal (procrastinación académica) y las otras variables (síntomas psicopatológicos) son de nivel ordinal, el estadístico empleado fue la prueba de independencia de Chi cuadrado (X^2).

4) **Determinación del p -valor**

Si $p > 0,05$, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a).

Si $p < 0,05$, se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

En la tabla 22, se muestran los resultados de la aplicación de la prueba de independencia Chi cuadrado (X^2), en donde queda en evidencia que la X^2 observada es

mayor a la X^2 teórico para los síntomas de psicopatológicos de depresión, paranoia, obsesión y sensibilidad cumpliendo con los criterios de la prueba de hipótesis para este test estadístico, para afirmar que existe asociación entre dos variables. Del mismo modo, el nivel de significación para cada una de éstas asociaciones es menor a 0,05. Cabe resaltar que que esta prueba estadística, se fundamenta comparar las observaciones de las frecuencias que se dan de forma aleatoria con la distribución teórica chi-cuadrado, por lo que no puede indicar direccionalidad ni intensidad de la relación o la independencia de dos variables categóricas (Toma & Rubio, 2008; Castañeda, 2007).

Tabla 22:

Resultados de la prueba de independencia de Chi-cuadrado

	Procrastinación académica				
	n	X^2	X^2	gl	Sig
		<i>Observado</i>	<i>Teórico</i>		
Depresión	130	23,026	21,191	2	,000
Ansiedad	130	,725	,840	2	,696
Fobia	130	2,835	3,075	2	,215
Somatización	130	1,847	1,873	2	,397
Paranoia	130	6,512	6,175	2	,039
Obsesión	130	11,580	10,273	2	,003
Sensibilidad	130	26,631	19,157	2	,000
Hostilidad	130	2,835	3,075	2	,242
Psicoticismo	130	4,495	4,782	2	,106

Nota: elaboración propia

5) Decisión estadística.

$$p \text{ valor} < \alpha$$

$$p \text{ valor (depresión)} = 0,000 < \alpha=0.05$$

$$p \text{ valor (paranoide)} = 0,039 < \alpha=0.05$$

$$p \text{ valor (obsesión)} = 0,003 < \alpha=0.05$$

$$p \text{ valor (sensibilidad)} = 0,000 < \alpha=0.05$$

6) Conclusión estadística

Se concluye afirmando que existe una relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

Este resultado indica que la procrastinación académica está asociado significativamente con los síntomas psicopatológicos de depresión, paranoia, obsesión y sensibilidad.

Hipótesis Específicas

Hipótesis N°1

1) Formulación de la hipótesis estadística

H0: No existe una la relación significativa entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

H1: Existe una la relación significativa entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

2) Nivel de significación

$$\alpha = 0,05 \text{ es decir, el } 5\%$$

3) Determinación del estadístico de prueba

Para determinar la relación entre las dos variables, se va a emplear la Tau B de Kendall (*Tau b*), debido a que las variables a asociar no cuentan con distribución normal y son de nivel de medición ordinal (Toma & Rubio, 2008).

4) Determinación del *p*-valor

Si $p > 0,05$, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a).

Si $p < 0,05$, se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

En la tabla 23, se muestra el valor de la prueba *Tau b*, evidenciándose que sólo el síntoma psicopatológico específicamente en la: depresión, presenta un puntaje de $-,184$ con $p = ,010$, lo que existe una correlación negativa y débil.

Tabla 23:

Resultados de la prueba Tau b de Kendall de hipótesis 1

	Postergación de actividades		
	n	<i>Tau b</i>	Sig
Depresión	130	$-,184$	$,010$
Ansiedad	130	$-,056$	$,418$
Fobia	130	$-,081$	$,201$
Somatización	130	$-,087$	$,323$
Paranoia	130	$-,111$	$,228$
Obsesión	130	$-,090$	$,318$
Sensibilidad	130	$-,043$	$,530$
Hostilidad	130	$-,081$	$,201$
Psicoticismo	130	$,022$	$,811$

Fuente: elaboración propia

5) Toma de decisión.

$$P \text{ valor} < \alpha$$

$$p \text{ valor (depresión)} = 0,01 < \alpha = 0,05$$

6) Conclusión estadística

Por lo tanto, aceptamos la hipótesis alterna, la cual señala que Existe una la relación significativa entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

Este resultado indica que la dimensión postergación de actividades está asociado de forma negativa y significativa con el síntoma de depresión.

Hipótesis N°2

1) Formulación de la hipótesis estadística

H0: No existe una relación significativa entre la dimensión autorregulación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

H1: Existe una relación significativa entre la dimensión autorregulación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

2) Nivel de significación

$$\alpha = 0,05 \text{ es decir, el } 5\%$$

3) Determinación del estadístico de prueba

Para determinar la relación entre las dos variables, se va a emplear la Tau B de Kendall (*Tau b*), debido a que las variables a asociar no cuentan con distribución normal y son de nivel de medición ordinal (Toma & Rubio, 2008).

4) Determinación del p -valor

Si $p > 0,05$, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a).

Si $p < 0,05$, se acepta la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

En la tabla 24, se muestra el valor de la prueba Tau b, evidenciándose que los síntomas psicopatológicos de ansiedad, paranoia y sensibilidad presentan una correlación negativa y débil fluctuando los valores entre $-,192$ a $-,319$. Del mismo modo el síntoma de depresión presenta una correlación negativa y moderada ($tb=-,483$). Todos presentan niveles de significación menores al $\alpha=,05$.

Tabla 24:

Resultados de la prueba Tau b de Kendall de hipótesis 2

	Autorregulación académica		
	n	Tau b	Sig
Depresión	130	-,483	,010
Ansiedad	130	-,192	,022
Fobia	130	-,041	,630
Somatización	130	-,045	,598
Paranoia	130	-,319	,000
Obsesión	130	-,102	,160
Sensibilidad	130	-,317	,001
Hostilidad	130	-,041	,630
Psicoticismo	130	-,179	,117

Fuente: elaboración propia

5) Toma de decisión.

$$p \text{ valor} < \alpha$$

$$p \text{ valor (depresión)} = 0,010 < \alpha=0.05$$

$$p \text{ valor (ansiedad)} = 0,022 < \alpha=0.05$$

$$p \text{ valor (paranoia)} = 0,000 < \alpha=0.05$$

$$p \text{ valor (sensibilidad)} = 0,001 < \alpha=0.05$$

6) Conclusión estadística

Se concluye afirmando que existe una relación significativa entre la dimensión autorregulación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.

Este resultado indica que la dimensión autorregulación académica está asociado débil, negativa y significativamente con los síntomas psicopatológicos de depresión, ansiedad, paranoia y sensibilidad.

Análisis y Discusión de Resultados

El estudio tuvo como objetivo principal de determinar la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021. Para lograr determinar lo planteado se tomó en cuenta el marco teórico, nivel de medición y la distribución normal de las variables, información que nos permitió decidir el empleo de la prueba de independencia Chi cuadrado (X^2), en donde el X^2 observado es mayor al X^2 teórico con una significancia menor al 5% 0,05. Cabe resaltar que las dimensiones de la prueba de la variable síntomas psicopatológicos son independientes entre sí, debido a ello el instrumento no cuenta con puntaje general, por lo tanto, para interpretar el instrumento, se realiza por separado y no en conjunto.

En relación a la direccionalidad y la intensidad de la correlación, no es posible determinarla debido a que una variable, procrastinación académica, es de nivel ordinal y la prueba de independencia de Chi cuadrado, realiza una comparación de las frecuencias observadas con las esperadas (Toma y Rubio, 2007). En cuanto al nivel de significación de la relación entre las variables, los resultados muestran que lo encontrado en la muestra estudiada, tiene una probabilidad de ocurrencia menor al 5% en la población, por lo que podría afirmarse que esta asociación no es producto del azar (Castañeda, 2007). Esto se refuerza con la teoría de Buskó (1988) la cual se ve reflejada en el contenido y la calificación del instrumento, por lo que para determinar si una persona tiene procrastinación académica debe cumplir con dos factores: postergación de actividades y autorregulación académica.

Los resultados evidencian que existe una relación significativa entre la procrastinación académica con el síntoma psicopatológico de depresión. Al respecto Álvarez (2010) la principal característica de los estudiantes procrastinadores es el estilo

cognitivo negativo y pesimista, que empuja al estudiante a desarrollar comportamientos evitativos, hostiles y de fuga; generando en los estudiantes signos psicopatológicos. Esta evidencia es parecida al hallado por Lara (2018) en su investigación local, que sostiene que existe una relación significativa entre la procrastinación académica y la depresión. Esto indica que, ante la presencia de la variable procrastinación académica o la depresión, existe una alta probabilidad de que la otra variable se presente. Al respecto Álvaro, et al, (2010) sostienen que la depresión surge por la falta de recursos de afrontamiento al estrés que le genera la presión socioestructural. Londoño y Gonzales, (2016) señalan que la depresión en universitarios, es producto de la presión que las actividades académicas ejercen en el estudiante, por lo que, el tender a procrastinar académicamente, puede ser uno de los factores que motive la aparición de síntomas de depresión. Al respecto, Lara (2018) en su tesis, señala que no se puede afirmar que la procrastinación genere depresión, puesto que muchas personas a consecuencia de sus niveles de depresión tienden a postergar sus actividades académicas hasta el último momento.

Del mismo modo se halló que existe una relación significativa entre la procrastinación académica con el síntoma psicopatológico de obsesión, esto es similar a lo hallado por Hernández (2016) en su tesis, que sostiene que existe una relación significativa entre el perfeccionismo y la procrastinación académica. El perfeccionismo es un motivo para procrastinar, el cual de acuerdo a Rodríguez y Ramos (2009) señalan que una de las características de los pensamientos obsesivos en los adolescentes y jóvenes es la búsqueda de perfección en las acciones que realiza. Al respecto Duda (2018) en su investigación, señala que la tendencia al perfeccionismo se va a ver reflejado en el tiempo que invierten los estudiantes para realizar sus labores académicas y al criterio para priorizar las materias, siendo las más usuales el favoritismo y el dominio de la materia.

De otro lado se halló que existe una relación significativa entre la procrastinación académica y síntoma psicopatológico de paranoia. Al respecto Botello y Gil, (2017) en su estudio sostienen que los niveles altos de ansiedad generan ideas paranoides en los estudiantes, el cual se caracteriza por la búsqueda de responsabilizar a terceros de su dificultad para cumplir con sus actividades académicas *“para que hacer la tarea, si el profesor me tiene cólera, igual me va a jalar”*. Esta afirmación coincide con Salavert et.al (2003) quien señala que la paranoia surge de la interpretación errónea basado en supuestas evidencias subjetivas que la persona realiza para afirmar la existe de un hecho o acontecimiento.

Del mismo modo se halló que existe una relación significativa entre la procrastinación académica con el síntoma psicopatológico de sensibilidad personal. Al respecto Yáñez, (2015) sostiene que la sensibilidad personal, es la capacidad para comprender las situaciones que afronta, así como entender las emociones y necesidades de los demás. Tomando en cuenta esta definición, lo encontrado es similar a lo hallado por Duda, (2018) quien sostiene que cuando los estudiantes tienden a procrastinar académicamente empiezan a generar ideas egocéntricas, orientadas a buscar que los demás, en especial los docentes, les comprendan para que les brinden mayor tiempo o facilidades para que realicen sus labores académicas. Esto se refuerza con la teoría planteada por Derogatis (1977) quien se percató que las personas no presentan un único trastorno psicopatológico, sino varios de forma concurrente, que son resultado de la percepción subjetiva de peligro e inseguridad. Estos síntomas alteran las funciones cognitivas, afectivo/emocionales y sociales y/o comportamentales.

En cuanto a la incidencia de procrastinación académica en la muestra estudiada, se tiene que tomar en cuenta el diseño de la Escala de Procrastinación Académica –EPA de Busko (1988) y Domínguez, (2014) quienes señalan que para determinar la procrastinación

académica, la persona evaluada debe cumplir con los siguientes requisitos: 1) alto nivel en la dimensión postergación de actividades; y 2) alto nivel en la dimensión autorregulación académica. Debido a ello, la EPA, no valora niveles de procrastinación académica, mas solo valora el cumplimiento de estos criterios. Los resultados indican que de la muestra estudiada el 8,5% (11) estudiantes, cumplían con los criterios para poder afirmar que presentan este cuadro psicológico.

Los hallazgos son similares a lo hallado por Domínguez (2017) en su investigación, señala que el 14,1% del total de la muestra, presenta procrastinación académica. De modo similar, Álvarez (2010) en su estudio halló que el 20% de su muestra eran procrastinadores. Estos datos indican que la incidencia de estudiantes con conductas procrastinadoras representan un bajo porcentaje de las personas que se evalúan, se debe tener en cuenta que para poder ser llamados procrastinadores, deben cumplir con los criterios antes descritos.

Sobre el primer objetivo específico; que fue hallar la relación entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021, le correspondía la hipótesis de existe una relación significativa entre dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021. Para poder determinar ello, se empleó la prueba estadística Tau b de Kendall (T_b), debido a que el nivel de medición de ambas variables era de tipo ordinal. Los resultados indican que sólo el síntoma psicopatológico de depresión presenta un $T_b = - 0.184$ con un nivel de significancia de $p < ,010$, lo cual indica que la postergación de actividades y la depresión se encuentran relacionadas de forma inversa, débil y significativamente, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. Cabe resaltar que los demás síntomas psicopatológicos como: ansiedad, fobia, hostilidad,

psicotismo y somatización no han evidenciado un alto nivel de significación, por lo que se afirma que no están asociadas a la dimensión postergación de actividades.

Esto es similar a lo encontrado por Lara (2018) quien sostiene que la postergación de actividades está asociada la depresión. Al respecto la postergación de actividades es el aplazamiento de las actividades programadas por prestar atención y priorizar la realización de otras actividades extracurriculares que postergaran la ejecución de las mismas para luego recurrir a excusas para justificar su accionar (Álvarez, 2010). En vista de ello, el hecho de postergar las actividades académicas genera una falsa confianza en la capacidad del estudiante para realizar las actividades en el último minuto y al darse cuenta de la imposibilidad de realizarla, genera síntomas depresivos como sentimientos de frustración, impotencia, tristeza, baja autoestima, culpa, temor, angustia y anhedonia (Duda, 2018).

De las respuestas a nivel descriptivo, se señala que un 89,2% (116) de la muestra indica que presenta alta dificultad en la postergación de actividades. Al respecto Atalaya y García, (2019), sostienen que un problema de las instituciones educativas son las altas tasas de postergación de actividades de parte de sus estudiantes, lo cual está íntimamente vinculado con la motivación intrínseca, es decir el estudiante no es perseverante, se desmotiva con facilidad, lo cual se ve reflejado en su dificultad para adaptarse a la educación virtual, donde prioriza actividades extracurriculares como juegos, visualizar videos o creer que puede desarrollar sus tareas con tutoriales (Duda, 2018).

Sobre el segundo objetivo específico; fue hallar la relación entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021, le correspondía la hipótesis de existe una relación significativa entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021. Para poder determinar ello, se empleó la prueba estadística

Tau b de Kendall (Tb), debido a que ambas variables tenían un nivel de medición ordinal. Los resultados indican que la autorregulación académica está asociada con la depresión (Tb=-,483), ansiedad (Tb=-,192), paranoia (Tb=-,319), y sensibilidad (Tb=-,319), todos cuentan con un nivel de significación que fluctúa entre 0,000 a 0,022, lo cual indica que ambas variables se encuentran relacionadas de forma inversa y débil, por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. A continuación, analizaremos de forma pormenorizada la relación de los síntomas psicopatológicos antes citados con la autorregulación académica.

Los resultados indican que existe una relación significativa entre la autorregulación académica con el síntoma psicopatológico de depresión, los datos indican que presenta una relación negativa (Tb=-,483) y significativa ($p<,000$). Este resultado es similar al hallado por Lara (2018) quien sostiene que existe una relación significativa e inversa entre la depresión y la autorregulación académica, debido a que el inadecuado hábito para estudiar y cumplir con sus actividades académicas genera síntomas depresivos a causa de la generación de pensamientos de inutilidad, impotencia y de desprotección.

En cuanto a la relación significativa entre la autorregulación académica con el síntoma psicopatológico de ansiedad, los datos indican que existe una relación inversa (Tb=-,192), y significativa ($p<,022$) es similar a lo hallado por Sánchez (2018) en su tesis, sostiene que la dimensión autorregulación académica está relacionada de forma inversa y significativa con los niveles de ansiedad, es decir alta autorregulación académica predispone un menor nivel de ansiedad. Al respecto Duda (2018) en sus investigación, señala que la dificultad que tienen los estudiantes universitarios para autorregular sus hábitos de estudio está vinculado a la tendencia a utilizar como fuente primaria de búsqueda de información videos tutoriales, lo cual va a conllevar a que se distraiga, lo que generará que su percepción de

autoeficacia se vea alterado y sienta que no tiene control de la circunstancia y pérdida de la sensación de control esta pueda ser la responsable de la aparición de síntomas ansiosos.

Los resultados indican que existe una relación negativa ($T_b = -.319$) y significativa ($p < .000$) entre la autorregulación académica con el síntoma psicopatológico de paranoia, Al respecto Botello y Gil, (2017) sostienen que la dificultad para autorregular las actividades académicas genera niveles altos de ansiedad, que si el estudiante no puede controlar y modificar su conducta, pueden conllevar a la aparición de síntomas paranoides, que se van a ver reflejados en cogniciones de inutilidad, persecución y suspicacia.

En cuanto al síntoma de sensibilidad personal, los resultados indican que existe una relación negativa ($T_b = -.319$) y significativa ($p < .000$) entre la autorregulación académica con el síntoma psicopatológico de sensibilidad personal, esto significa que a mayor sensibilidad personal, menores son las dificultades para autorregular las actividades académicas.

Al respecto Atalaya y García (2019) dicen que la autorregulación de actividades está vinculada a los adecuados hábitos de estudio, por lo que requiere de autodisciplina y autoconocimiento, por lo que las personas que tienen dificultad para autorregular sus actividades académicas tienden a priorizar la satisfacción de sus actividades placenteras al cumplimiento de sus obligaciones. Duda (2018) indica que la principal dificultad que tienen los estudiantes con problemas en la autorregulación académica, es el abuso del criterio del cronológico para seleccionar la tarea a realizar, es decir tienden a priorizar las de corto plazo y postergar las de largo plazo, lo que les conlleva al aplazamiento y la acumulación de actividades académicas para el último minuto.

Conclusiones

1. Existe relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021. Para lograr determinar lo planteado en la hipótesis, se tomó en cuenta el marco teórico, nivel de medición y la distribución normal de las variables, información que permitió decidir el empleo de la prueba de independencia Chi cuadrado (X^2), en donde el X^2 observado es mayor al X^2 teórico con una significancia menor al 5% 0,05.
2. Después de realizar el estudio de los datos, se demostró que la procrastinación académica presenta una correlación significativa con los síntomas psicopatológicos de depresión ($p=,000$), obsesión ($p=,003$), paranoia ($p=,039$) y sensibilidad ($p=,000$), por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula.
3. Los estudiantes universitarios no llegan a procrastinar debido a que no cumplen la condición establecida por teoría de Buskó (1988), la cual se ve reflejada en el contenido y la calificación del instrumento, por lo que para determinar si una persona tiene procrastinación académica debe cumplir con dos factores: postergación de actividades y autorregulación académica.
4. En relación al objetivo general, se logró determinar la relación significativa entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos de depresión ($p<,000$), obsesión ($p<,003$), paranoia ($p<,039$) y sensibilidad ($p<,000$), en estudiantes de educación inicial de la universidad nacional de Huancavelica, 2021.
5. Para el objetivo específico 1, Se logró determinar la relación negativa y significativa entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos de depresión ($Tau b =-,184; p<,010$), en estudiantes de educación inicial de la universidad nacional de Huancavelica, 2021.

6. Para el objetivo específico 2, Se logró determinar la relación negativa y significativa entre la dimensión autorregulación académica y los síntomas psicopatológicos de depresión ($Tau\ b = -,483; p <,010$), ansiedad ($Tau\ b = -,192; p <,022$), paranoia ($Tau\ b = -,319; p <,000$) y sensibilidad ($Tau\ b = -,317; p <,001$), en estudiantes de educación inicial de la universidad nacional de Huancavelica, 2021.
7. En relación a la direccionalidad y la intensidad de la correlación, no es posible determinarla debido a que una variable, procrastinación académica, es de nivel ordinal y la prueba de independencia de Chi cuadrado, realiza comparación de las frecuencias observadas y esperadas.
8. En cuanto al nivel de significación de la relación entre las variables, los resultados indican que lo hallado en la muestra estudiada, tiene la probabilidad de ocurrencia menor al 5% en la población, por lo que podría afirmarse que este resultado no es casual.

Recomendaciones

- Se debe promover la publicación de los resultados de las investigaciones por medio de eventos públicos que permita disertar temas académicos y de interés, con la finalidad que se haga visible para la comunidad académica y población interesada.
- Promover la difusión de lo hallado en las investigaciones por medio de eventos de estudios y de preparación como son los cursos de actualización; cuyos resultados podrían servir de base para investigaciones futuras.
- Optimizar el uso de los métodos de investigación científica, particularmente aquella que se emplean en el estudio de procrastinación académica y síntomas psicopatológicos. Del mismo modo, se plantea que, se tome de base los resultados encontrados en este estudio, para ejecutar futuras investigaciones que coadyuven en abordar en toda su amplitud la problemática procrastinación académica y síntomas psicopatológicos.
- Tener cuidado con el manejo de los resultados de la investigación para la superación de problemas de procrastinación académica y síntomas psicopatológicos en los estudiantes de educación superior.
- Hacer uso de los resultados encontrados en la investigación como línea de base para el fortalecimiento de las capacidades para afrontar casos de procrastinación académica y síntomas psicopatológicos en las universidades a través de talleres, charlas y otros.
- Se recomienda que el área de psicopedagogía de la escuela profesional de educación inicial, tome en cuenta los resultados de la presente investigación y realice talleres para prevenir la procrastinación académica.
- Se sugiere a la universidad diseñen estrategias que busquen motivar a sus estudiantes, lo que va a repercutir en la presencia o ausencia de la procrastinación académica que a su vez puede influir en la generación de síntomas psicopatológicos.

- Se sugiere a los estudiantes, acudir al departamento de psicopedagogía de la escuela profesional de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica, acudir a recibir orientación, evaluación y descarte de síntomas psicopatológicos.
- Se sugiere a investigaciones futuras que relacionen los síntomas psicopatológicos de manera independiente la depresión, ansiedad, paranoia y sensibilidad; con la procrastinación académica.
- Fortalecer la salud mental previniendo el desarrollo de síntomas psicopatológicos de los estudiantes y docentes universitarios mediante programas terapéuticos de prevención y protección.
- Fortalecer capacidades para evitar los síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios, a través de talleres y reuniones virtuales. De acuerdo al contexto en el que nos encontramos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aspée, J., González, J., & Herrera, Y. (2021). Relación funcional entre procrastinación académica y compromiso en estudiantes de educación superior: *una propuesta de análisis. Perspectiva Educativa*, vol. 60(1), 4-22. <https://dx.doi.org/10.4151/07189729-vol.60-iss.1-art.1116>
- Alcázar, A; Navas, J & Alcázar, A. (2014). Síntomas psicopatológicos en adolescentes españoles: relación con los estilos parentales percibidos y la autoestima. *Anales de Psicología*. Vol. 30 (1).
- Álvarez, O. (2010). Procrastinación general y académica en una muestra de estudiantes de secundaria de Lima. *Persona*. 13. 159-177.
- Álvaro, J., Garrido, A., & Schweiger, I. (2010). Causas Sociales de la depresión. *Revista internacional de Sociología*, 68(2), 333-348. doi:10.3989/ris.2008.06.08.
- Angarita (2012). Aproximación a un concepto actualizado de la procrastinación. *Revista Iberoamericana de psicología: ciencia y tecnología*. 2, pp. 85-94.
- Angarita, D., Sánchez, A., & Barreiro, E. (2012). Relación entre los niveles y tipos de procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de psicología de una Universidad Privada en Bogotá, Colombia. Psychology Investigation, Corp. (Eds.), Segundo Congreso Internacional de Psicología y Educación Panamá. (pp. 1521-1540). Panamá: PI Editorial.
- APA, (2012). *Manual de diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales 4ta edición. Texto revisado DSM IV-TR*. Editorial Panamericana. Washington DC.
- APA, (2013). *Manual de diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales 5ta edición*. Editorial Panamericana. Washington DC.
- Araujo, E. (2016). Indicadores de adicción a las redes sociales en universitarios en Lima. *Revista digital en investigación de docencia universitaria*. 2(10). pp 48-58.

- Aranceli S, Perea P, & Ormeño R. Evaluación de niveles, situaciones generadoras y manifestaciones de estrés académico en alumnos de tercer y cuarto año de una Facultad de Estomatología. *Revista Estomatológica Herediana*. 2006; 16 (1), 15-20.
- Arrieta V.; Díaz S; González, F. (2014). Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. *Revista Clínica de Medicina de Familia*. Vol. 7, núm. 1, pp. 14-22.
- Bados, A. (2015). *Fobias específicas*. Universidad de Barcelona.
- Beck, A., Steer, R., & Brown, G. (2006). *BDI-II. Inventario de Depresión de Beck*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Capafons, J. (2001). Tratamientos psicológicos eficaces para las fobias específicas. *Psicothema*. 13(3). pp 447- 452.
- Cova, F., Alvial, W., Aro, M., Bonifetti, A., Hernández, M., & Rodríguez, C. (2007). Problemas de la salud mental en estudiantes de la Universidad de Concepción. *Terapia Psicológica*, 25(2), 105-112.
- Chun, A., & Choi, J. (2005). Rethinking Procrastination: Positive Effects of “Active” Procrastination Behavior on Attitudes and Performance. *The Journal of Social Psychology*, 145(3), 245–264.
- Chau, C., Vilela, P. (2017). Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. *Revista de Psicología*. 35(2). DOI. 10.18800.
- Davinson, M. Bershsky, B, Bieber, J., Silversmit, D., Maruish, M. y Kane, R. (1997). Development of brief, multidimensional, self-report instrument for treatment outcomes assessment in psychiatric settings: preliminary findings. *Assessment*, 4,259-276.
- De Pablo, J., Baillès, E., Pérez, J., & Valdés, M. Construcción de una Escala de Estrés Académico para Estudiantes Universitarios. *Educación Médica*, 5 (1), (2002), 40-4

- Derogatis, L (1977).: SCL-90-R: Administration, Scoring & Procedures. Manual II. Clinical Psychometric Research.
- Díaz, N. L. (2012). *Depresión y Factores Asociados en Estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia*. Tesis de para otra al título de psicología. Universidad Nacional de Colombia.
- Dickman, S. (1990). Functional and dysfunctional impulsivity: personality and cognitive correlates. Recuperado de <file:///C:/Users/Equipo/Downloads/61441-88653-1-PB.pdf>.
- Domínguez (2014). Procrastinación Académica: Validación de una escala en una muestra de estudiantes de una universidad Privada. *Liberabit*. 20(2): 293-304.
- Erikson, E. (1992). *Identidad, juventud y crisis*. Madrid. Taurus.
- Eysenck, H. J. & Eysenck, S. B. G. (1987). Cuestionario de Personalidad EPI. Madrid: TEA Ediciones.
- Furlan, L., Ferrero, D. y Gallart, S. (2014) *Relación ansiedad ante los exámenes, procrastinación y síntomas mentales en estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba, Argentina*.
- Garaigordobil M., Durán A. y Pérez J.I. (2005) Síntomas psicopatológicos, problemas de conducta y autoconcepto-autoestima: Un estudio con adolescentes de 14 a 17 años. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*. (1) pp. 53-63.
- Garaigodobil, M., Bernaras, E., & Jaureguizar, J. (2019). Evaluación de un programa universal de prevención de la depresión en niños y niñas de educación primaria. *Revista de psicología y educación*. 14(2) pp 87-98.
- Gestión. (2017). *El 27% de ingresantes a universidades privadas abandonan su carrera en primer año de estudios*. <https://gestion.pe/tendencias/management-empleo/27-ingresantes-universidades-privadas-abandonan-carrera-primer-ano-estudios-139168>

- Gil, L. & Botello, V. (2018). Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad de Lima Norte. *Revista de investigación y ciencias de la salud*. 3(2) pp. 89-96 ISSN 2519-0652.
- Gómez, C., Ortiz, N. y Perdomo, L. (2016). Procrastinación y factores relacionados para su análisis en la educación superior. *Revista de investigaciones*, 7(1), 32-39
- Gonzales, A. (2009). Relación entre depresión y síntomas Psicósomáticos en estudiantes universitarios del norte de México. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Vol 25 (2). Pp 141-145.
- González, M, Brignardell, M, & Sánchez, E. (2013). Puede amortiguar el Engagement los efectos nocivos de la Procrastinación Académica. *acción psicológica*. 10(1), 115-134. ISSN: 1578-908X.
- Guarino, L., Gavidia, I., Antor, M. & Caballero, H. (2000). Estrés, salud mental y cambios inmunológicos en estudiantes universitarios. *Psicología Conductual*, 8, 57-71.
- Kaplan, (2007). *Sinopsis de Psiquiatría*. Ed. Médica Panamericana.
- Kelly, J. (2002). Entrenamiento de las habilidades sociales. Bilbao: Desclee de Brouwer
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación (6ta Ed)*. México: Mc Graw Hill.
- Lara, C. (2018). *Relación entre síntomas de salud mental, procrastinación académica y rendimiento académico en estudiantes de psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica*. Tesis para optar al grado académico de maestro en ciencias de la Educación con mención en Investigación y docencia superior. Universidad Nacional de Huancavelica.
- Lázaro, L. (2014). Tratamiento del trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes. *Aula médica*. 3 pp. 189-221.

- Lazarus R. y Lazarus B. (2000). *Pasión y razón: la comprensión de nuestras emociones*. Barcelona: Paidós.
- Leiva L., George M., Squicciarini A., Simonsohn A. y Guzmán J. (2015). Intervención preventiva de salud mental escolar en adolescentes: desafíos para un programa público en comunidades educativas. *Universitas Psychologica*, 14(4), 1285-1298.
- Londoño, C., García, W., Valencia, S., & Vinancia, S. (2005). Expectativas frente al consumo de alcohol en jóvenes universitario colombianos. *Anales de Psicología*, 21(2), 259-267.
- Londoño, C. & Gonzales, M. (2016). Prevalencia de depresión y factores asociados en hombres. *Acta colombiana de psicología*. 19(2). pp 315-329.
- López, I. (2007). Ansiedad y depresión, reacciones emocionales frente a la enfermedad. *An. Med. Interna*. 24 (5) pp 97-114.
- Marquina, R., Calderón V., & Huairé I. (2018). Ansiedad y procrastinación en estudiantes universitarios. *Revista Con Ciencia EPG*, 3 (2), 89-97.
- Manchado P., & Hervías O., (2021). Procrastinación, ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Interdisciplinaria*, vol 38(2), 242-258. <https://dx.doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.16>
- MEF. (2017). *Indicadores macroeconómicos*. <http://www.mef.gob.pe/index.php?option=com.content&view=article&id=131&Itemid=101106&lang=es>
- Organización Mundial de la Salud (2012). Gender and Mental Health. Ginebra. Recuperado de <http://www.Who.int/gender/henderandhealth.html>
- Organización Mundial de la Salud (2016). Gender and Mental Health. Ginebra. Recuperado de <http://www.Who.int/gender/henderandhealth.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2004). *Promoción de la salud Mental. Informe compendio*.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Atlas de la salud mental*.

- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Clasificación internacional de enfermedades. CIE-10*.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2012). *La UNESCO y la educación*. México D.F: UNESCO.
- Oro, P., Esquerda, M., Vinas, J., Yuguero, O, & Pifarre, J. (2019). Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *Educación Médica*. 20(S1), pp 42-48 DOI: 10.1016.
- Palacio J.E. y Martínez Y. (2007). Relación del rendimiento académico con la salud mental en jóvenes universitarios. *Psicogente*, 10 (18): pp. 113-128.
- Papalia, D. (1994). *Psicología*. Madrid: McGraw-Hill.
- Patton, J. Standford, M. & Barrat. Factor structure of the barrat impulsive scale.
- Pardo, D., Perilla, L. & Salinas, C. (2014). Relación entre procrastinación académica y ansiedad-rasgo en estudiantes de psicología. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología: 14(1)* pp, 34-44 ISSN 1657-3412.
- Pascual P. & Cerecedo, R. (2015), Somatización o síntomas somáticos y trastornos relacionados. *Revista AMF*; 11 (5):281-286.
- Peña. J. (1999). *Alteraciones Psicológicas y del comportamiento en la enfermedad de alzheimer*. Peru:Barcelona Fundación Caixa.
- Riveros, M. (2003). Características sociodemográficas y niveles de depresión en estudiantes ingresantes a la UNMSM a través de la escala CES – D.
- Riveros. M. (2007). Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista en investigación en Psicología*.
- Rodríguez, G. (2011). *Evaluación orientada al aprendizaje estratégico en Educación Superior*. Madrid. España: Narcea.

- Rojas Enrique (2014), *Cómo superar la ansiedad*. Editorial Planeta, Ediciones Temas de Hoy, S. A. Avda. Diagonal, 662-664, 08034 Barcelona.
- Ruiz S. y Lago P. (2005). *Trastornos de ansiedad en la infancia y en la adolescencia*. Curso de Actualización Pediatría. Madrid: Exlibris Ediciones; p. 265-280.
- Salcedo M., Vásquez R. y Calvo M. (2011). Trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes. *Rev. Colomb. Psiquiat.*, vol. 40 / No. 1.
- Sanz, J., Magán, I., y García-Vera, M. (2006). Personalidad y el síndrome de AHÍ (agresión-hostilidad-ira): Relación de los cinco grandes con ira y hostilidad. *Psicopatología clínica, legal y forense*. 6. 153-176.
- Sánchez C. y Reyes M. (2015). *Metodología y diseños de la investigación científica*. Visión Universitaria, Lima. Perú.
- Sánchez, A. (2010). *Procrastinación académica: un problema en la vida universitaria*. Studiositas, Vol. 5 (2). ISSN 2215-728X.
- Secretaría Nacional de la Juventud [SENAJU]. (2012). *Primera encuesta nacional de la juventud. Resultados finales*. Lima: Fondo para el logro de los ODM.
- Serrano, Rojas y Ruggero (2013). Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Intercontinental de psicología y Educación*, vol. 15, núm. 1, pp. 47-60.
- Silberman, M. (2001). Inteligencia Interpersonal: una nueva manera de relacionarse con los demás. Barcelona, España. Paidós. Vol. 1 PP 147-152.
- Sosa, C.D. & Capafons, J.C. (1995). Fobia específica. En V. Caballo, G. Buéla-Casal & J.A. Carboles (dirs.), *Manual de psicopatología y trastornos psiquiátricos* (pp. 257-284). Madrid: Siglo XXI.
- Solórzano, N. (2001). *Manual de actividades para el rendimiento académico*. México: Ed. Trillas.

- Tobal, J. (1996). Análisis y estrés en el ámbito educativo. *Ansiedad y estrés*. 2(3). pp 195-209.
- Toribio, M., Domínguez, L., Brito, M. Pou, C. (2019). *Grupo de mujeres en la Unidad de Subgrupos de Salud Mental del PLarc Sanitari Sant Joan de Deu (PSSJD)*. Congrés Dones Ciència i Tecnologia. WSCTECH19.
- Vázquez, S., Noriega, M., y García, S. (2013). Relaciones entre rendimiento académico, competencia espacial, estilos de aprendizaje y deserción REDIE. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 15(1), pp. 29-44.
- Vara, A. (2015). *7 pasos para elaborar una tesis*. Lima: Editorial Macro Hernández, 2014).
- Vargas A., Cruz L., Thompson G., y Peña F. (2008). Trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes: una actualización. Primera parte. Clínica del Trastorno Obsesivo Compulsivo, Dirección de Servicios Clínicos. Instituto Nacional de Psiquiatría. RFM, Salud Mental; 31:173-179.
- Villalobos, C., Bonnefoy, C., Cabrera, A., Peine, S., Abarca, K., Baqueano, M., & Jiménez, J., (2012) Problemas de salud mental en alumnos universitarios de primer año de Concepción, Chile *Anales de Psicología*. 28(3).
- Yañez, C. (2015). *Estrategia psicoeducativa para disminuir la sensibilidad interpersonal en estudiantes de primer semestre de la escuela de psicología*. Tesis para obtener el título de licenciado en psicología. Universidad Católica de Ecuador.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: SINTOMAS PSICOPATOLÓGICOS Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE DE ESTUDIO	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál será la relación entre los síntomas psicopatológicos y la procrastinación académica en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS: ¿Cuál es la relación entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: ¿Cuál es la relación entre los síntomas psicopatológicos y la procrastinación académica en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021?</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Identificar la relación entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: Existe una relación significativa entre los síntomas psicopatológicos y la procrastinación académica en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: Existe una relación significativa entre la dimensión postergación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.</p> <p>Existe una relación significativa entre la dimensión autorregulación de actividades y los síntomas psicopatológicos en estudiantes de educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica en el 2021.</p>	<p>Variable 1 Síntomas psicopatológicos</p> <p>Dimensiones: Depresión Ansiedad Ansiedad fóbica Somatización Ideación Paranoide Obsesión Compulsión Sensibilidad interpersonal Hostilidad Psicotismo</p> <p>Variable 2 Procrastinación académica</p> <p>Dimensiones: Autorregulación</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Según su finalidad es de tipo cuantitativo.</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN Correlacional</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN Diseño: Correlacional</p>  <p>M $\begin{cases} X \\ Y \end{cases}$ R</p> <p>Dónde: M: Representa la muestra de estudiantes de la UNH. X: Síntomas psicopatológicos Y: Procrastinación académica</p>

Nacional de Huancavelica en
el 2021

Postergación
de actividades

R: Es la relación que tiene
de la variable X y Y

POBLACIÓN

Estará integrada por 200
estudiantes educación inicial
de la UNH matriculados en el
ciclo 2021-II

MUESTRA

130 estudiantes, obtenido por
medio de fórmula para
población finita y se hará un
muestreo probabilístico
estratificado

Técnica de muestreo

Evaluación de Síntomas
(SA-45)

Escala de procrastinación
académica (EPA)

Anexo 2: Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Síntomas Psicopatológicos	Son aquellos indicadores sugerentes a un posible trastorno mental que el individuo percibe e interpreta, pero no necesariamente identifica, y que cuenta con el potencial de generar malestar psicológico y deterioro en la salud mental. (Arrieta, 2014).	La variable Síntomas Psicopatológicos será evaluada por medio de un instrumento psicológico SA-45	Depresión	Soledad, tristeza, desinterés, desesperanza del futuro e inutilidad.	9, 10,11,27,42	Ordinal
			Ansiedad	Miedo repentino, Activación arousal, Ataque de pánico, Agitación psicomotriz.	6,12,30,38,41	
			Somatización	Dolor, calor o frío repentino, Adormecimiento, Debilidad corporal, Sensación de pesadez.	18,23,26,29,31	
			Ideación Paranoide	Culpabilizar, Desconfianza, Sensación de persecución, Otras personas no reconocen sus logros, Aprovechan lentitud. Lentitud, Comprobación, Dificultad para tomar decisiones, Mente en blanco, Concentración.	2,5,19,40,44	
			Obsesión - Compulsión	Sentirse incomprendido, Rechazo, Inferioridad, Incomodidad, Cohibido	16,20,21,25,28	
			Sensibilidad interpersonal	Arrebatos de cólera e ira, Discusiones frecuentes, Sentir impulsos agresivos, Tener ganas de romper algo, gritar o tirar cosas.	14,15,17,32,36	
			Hostilidad		3,8,22,24,37	

		Psicotismo	Control de pensamiento, Alucinaciones, Publicación, Enajenación, Autocastigo.	1,4,13,33,45		
		Ansiedad fóbica	Miedo a espacios abiertos Salir de casa Miedo a viajar Evitar lugares o actividades Miedo a muchedumbres	3,8, 22,24,37		
<hr/>						
			Planificación	1, 11		
Procrastinación Académica	Es la tendencia a postergar de forma deliberada las actividades académicas, teniendo conocimiento de los plazos y las consecuencias que podría conllevar su no cumplimiento por realizar actividades extracurriculares de tipo no académicas, a causa de la desmotivación, ausencia de auto control, miedo al fracaso y baja capacidad de autorregulación Angarita (2012).	La variable procrastinación académica será medida mediante el instrumento denominado: “Escala de procrastinación académica (EPA)”	Autorregulación	Responsabilidad	4,5,9,12	
				Control	2,8,10	Ordinal
			Postergación de actividades	Organización	1	
				Actividades	6, 7	
<hr/>						

Operacionalización del instrumento

Variable	Dimensiones	Ítems	Escala de valoración	Escala de medición	
Procrastinación Académica	1. Depresión	9. Sentirse solo	Siempre	Ordinal	
		10. Sentirse triste			
		11. No sentir interés por las cosas			
		27. Sentirse desesperanzado respecto al futuro			
		42. Sensación de ser un inútil o no valer nada			
	2. Ansiedad	6. Tener miedo de repente y sin razón			
		12. Sentirse nervioso o con mucha ansiedad			
		30. Sentirse preocupado, tenso o agitado			
		38. Sentir ataques de Pánico o terror			
		41. Sentirse inquieto e intranquilo			
	3. Ansiedad fóbica	3. Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle			Casi siempre
		8. Miedo a salir de casa sola			
		22. Sentir miedo al viajar en bus			A veces
		24. Tener que evitar ciertos lugares o situaciones porque te dan miedo			
		37. Sentir miedo o ansiedad entre mucha gente (mercado, fiestas, etc)			
	4. Somatización	18. Dolores musculares			Casi nunca
		23. Calor o frio de repente			
		26. Adormecimiento u hormigueo en alguna parte del cuerpo			Nunca
		29. Sentirse débil en alguna parte del cuerpo			
		31. Sensación de pesadez en los brazos o piernas			
5. Ideación Paranoide	2. Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás				
	5. Tienes la idea que no puedes confiar en los demás				
	19. Sensación de que otros personas le miran o hablan de usted				
	40. Los demás no le reconocen adecuadamente sus logros				
	44. Tiene la impresión de que la gente intenta aprovecharse de usted si los dejara				
	16. Tener que hacer las cosas muy lento para estar seguro que las hace bien				

-
- 6. Obsesión - Compulsión
 - 20. Tener que comprobar una y otra vez lo que hace
 - 21. Tiene dificultad para tomar decisiones
 - 25. Por momentos se queda con la mente blanco
 - 28. Tiene dificultad para concentrarse
 - 7. Sensibilidad interpersonal
 - 14. Tiene la sensación que los demás no le comprenden o no le hacen caso
 - 15. Tiene la impresión que otras personas son poco amistosas o que usted no les gusta
 - 17. Sentirse inferior a los demás
 - 32. Sentirse incómodo cuando la gente le mira o habla de usted
 - 36. Sentirse cohibido entre otras personas
 - 8. Hostilidad
 - 3. Arrebatos de cólera o ataques de ira que no puede controlar
 - 8. Tener discusiones frecuentes
 - 22. Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien
 - 24. Tener ganas de romper algo
 - 37. Sentir deseos de gritar y tirar cosas
 - 9. Psicotismo
 - 1. Creer que otra persona controla sus pensamientos
 - 4. Oír voces que no oyen otros
 - 13. Creer que otros se dan cuenta de sus pensamientos
 - 33. Tener pensamientos que no son suyos
 - 45. La idea de que debería ser castigado por sus pecados
-

Procrastinación académica

- 1. Autorrealización
 - 1.1. Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes
 - 1.2. Trato de terminar mis trabajos importantes con el tiempo de sobra
 - 1.3. Asisto regularmente a clases
 - 1.4. Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible
 - 1.5. Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido
 - 1.6. Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda
 - 1.7. Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio
 - 1.8. Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio
 - 1.9. Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas
 - 2. Postergación de actividades
 - 2.1. Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto
 - 2.2. postergo los trabajos de los cursos que no me gustan
 - 2.3. postergo las lecturas de los cursos que no me gustan
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en Desacuerdo
- Ordinal
- Desacuerdo

Anexo 4: Constancia de aplicación del instrumento



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE
HUANCAVELICA**
El Estado por Ley N°23385
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
LA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL E INTERCULTURAL BILINGÜE

AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA*

LA DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL e INTERCULTURAL BILINGÜE, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA OTORGA LA PRESENTE,

CONSTANCIA

QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR

Que, **MARYLUZ VILLA RIVEROS**, identificada con DNI 23274186, quien ha ejecutado la parte práctica del proyecto de investigación titulado: **"PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA, 2021"**, realizado del 15 al 30 de octubre del 2021.

Se expide la presente Constancia a solicitud de la interesada, para los fines que estime conveniente.

Huancavelica, 22 de noviembre de 2021.

Escuela Profesional de Educación Inicial e Intercultural Bilingüe

Dr.a **JESUNMARY ARIAS REUNISCO**
Directora de la EPInIB

BMH/yqj

CIERRE UNIVERSITARIA DE PUNO PUNO - HUANCAYELICA
REGISTRO N° X-045,45698

"CAMINO HACIA LA ACREDITACIÓN"

EAFIS Fecha: 22/11/2021 Hora: 19:46:18 Pág.1

Anexo 5: Evaluación por criterio de jueces

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Christian Miguel Lara Torres
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bach en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional Federico Villarreal
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestría en ciencia e investigación
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional de Huancavelica
ESPECIALIDAD : Psicología forense
AÑOS DE EXPERIENCIA : 14 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Seguro Social de Salud
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicólogo asistencial
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE
EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS (SA-45)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancavelica, 05 de octubre del 2021



DR. CHRISTIAN MIGUEL LARA TORRES
PSICOLOGO CLINICO - Forense
C.P.L.P. 1003
HOSPITAL 4 HUANCavelica
Nombre y Apellidos: Christian Miguel Lara Torres
DNI N° 91802416

Constancia

Juicio de experto

Yo, Christian Miguel Lara Torres, con Documento Nacional de Identidad N° 41802816 certifico que realicé el juicio de experto de los instrumento: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS (SA-45) visto, cuya responsable es la investigadora MARYLUZ VILLA RIVEROS con DNI N° 23274186 y, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021".

Huancavelica, 05 de octubre del 2021



MC. CHRISTIAN MIGUEL LARA TORRES
PSICÓLOGO CLÍNICO FORENSE
C.P.S.P. 15973
HOSPITAL W HUANCVELICA

Nombre y Apellidos: Christian Miguel Lara Torres

DNI N° 41802816

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Christian Mejía Lara Torres
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bach. en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Nacional Pedro de Valdivia
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestría en Investigación y Docencia
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Nacional de Huancavelica
ESPECIALIDAD : Psicología Forense
AÑOS DE EXPERIENCIA : 14 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Seguro Social de Salud
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicólogo Asistencial
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE
EL INSTRUMENTO ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....

Huancavelica, 05 de octubre del 2021.



DR. CHRISTIAN MEJÍA LARA TORRES
PSICÓLOGO
C. P. 11000

HOSPITAL P. HUANCABELICA

Nombre y Apellido: Christian Mejía Lara Torres
DNI N° 71802816

Constancia

Juicio de experto

Yo, Christian Angel Lara Torres, con Documento Nacional de Identidad N° 41802816 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA) visto, cuya responsable es la investigadora MARYLUZ VILLA RIVEROS con DNI N° 23274186 y, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA, 2021".

Huancavelica, 05 de octubre del 2021



Mg. CHRISTIAN ANGEL LARA TORRES
PSICÓLOGO/CIÉNTIFICO FORENSE
C.P.S. P. 13073

HOSPITAL II HUANCAMELICA

Nombre y Apellidos: Christian Angel Lara Torres

DNI N° 41802816

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Jéssica Elizabeth Velázquez Torres
TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Ricardo Palma
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magister
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Instituto de Capacitación y Desarrollo Social
ESPECIALIDAD : Formación en Atención Familiar y Social
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : C.S. Armonía
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicóloga
TRABAJOS PUBLICADOS : -
OTROS MERITOS : -

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE
EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS (SA-45)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES: Ninguna
.....
.....
.....
.....

Huancavelica, 05 de octubre del 2021



PSICÓLOGA
C.P. 1000

Firma

Nombre y Apellidos: Jéssica Elizabeth Velázquez Torres
DNI N° 45623748

Constancia

Juicio de experto

Yo, Jakeline Elizabeth Viquez Tapia, con Documento Nacional de Identidad N° 43612378 certifico que realicé el juicio de experto de los instrumento: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS (SA-45) visto, cuya responsable es la investigadora MARYLUZ VILLA RIVEROS con DNI N° 23274186 y, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021”.**

Huancavelica, 05 de octubre del 2021



Handwritten signature and official stamp of Jakeline Elizabeth Viquez Tapia, Psicóloga.

Firma

Nombre y Apellidos: Jakeline Elizabeth Viquez Tapia

DNI N° 43612378

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Judith Elizabeth Villegas Acosta
TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Psicología en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad Privada del Norte
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Magister
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Universidad César Vallejo
ESPECIALIDAD : Formación en Terapia Familiar y de Parejas
AÑOS DE EXPERIENCIA : 12 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : CSI Armasani
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicóloga
TRABAJOS PUBLICADOS : -
OTROS MERITOS : -

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE
EL INSTRUMENTO ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES: ninguna
.....
.....
.....
.....

Huancavelica, 05 de octubre del 2021.



Firma

Nombre y Apellido: Judith Elizabeth Villegas Acosta

DNI N° 4362332

Constancia

Juicio de experto

Yo, Isabelina Elizabeth Vildoso Tapia, con Documento Nacional de Identidad N° 43612378 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA) visto, cuya responsable es la investigadora MARYLUZ VILLA RIVEROS con DNI N° 23274186 y, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021".

Huancavelica, 05 de octubre del 2021




Firma

Nombre y Apellidos: Isabelina Elizabeth Vildoso Tapia

DNI N° 43612378

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Velas Rosendo Jesus Poma
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Univ. San Martín de Porres
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) :
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN:
ESPECIALIDAD : 2da Especialidad Cognat. C.H.
AÑOS DE EXPERIENCIA : 14 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Hospital Hptal. HUCA
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicólogo
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE
EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS (SA-45)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....

Huancavelica, 05 de octubre del 2021



Firma

Nombre y Apellidos: Velas Rosendo Jesus Poma

DNI N° 1713762

Constancia

Juicio de experto

Yo, Vilma Rosana Jesus Palma, con Documento Nacional de Identidad N° 19875762 certifico que realicé el juicio de experto de los instrumento: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS (SA-45) visto, cuya responsable es la investigadora MARYLUZ VILLA RIVEROS con DNI N° 23274186 y, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: "PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021".

Huancavelica, 05 de octubre del 2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SPITAL WCA
Vilma R. Jesus Palma
PSICÓLOGA
C.B. P. 1101

Firma

Nombre y Apellidos: Vilma Rosana Jesus Palma

DNI N° 19875762

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Vilma Rosaura Jesus Poma
TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bach. Her
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : Univ. San Martín de Porco
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : 1
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN :
ESPECIALIDAD : 2da Espec. Cognit. Conduct.
AÑOS DE EXPERIENCIA : 17 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Hospital Deptal Vicos
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicóloga Clínica
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE
EL INSTRUMENTO ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA)

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:
.....
.....
.....
.....
.....

Huancavelica, 05 de octubre del 2021.



Firma

Nombre y Apellidos: Vilma Rosaura Jesus Poma

DNI N° 19835762

Constancia

Juicio de experto

Yo, Wilma Rossana Jesus Poma, con Documento Nacional de Identidad N° 19875762 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento: ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA) visto, cuya responsable es la investigadora MARYLUZ VILLA RIVEROS con DNI N° 23274186 y, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021”**.

Huancavelica, 05 de octubre del 2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HUANCVELICA
Wilma R. Jesus Poma
PSICÓLOGA
C.P.S. 13329

Firma

Nombre y Apellidos: Wilma Rossana Jesus Poma

DNI N° 19875762

Anexo 6: Instrumentos de investigación

Escala de Procrastinación Académica (EPA)

Ficha técnica:

- Nombre del instrumento: Escala de procrastinación académica (EPA)
- Autor: Sergio Domínguez Lara (2014)
- Procedencia: Perú
- Finalidad: Evaluar la procrastinación académica en estudiantes universitarios.
- Dimensiones a evaluar: Cuenta con dos factores:
 - 1) Factor 1: Autorregulación académica, evalúa las conductas que limitan la capacidad de regular su comportamiento en relación a sus actividades académicas. Está compuesta por los siguientes ítems: 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, y 12.
 - 2) Factor 2: Postergación de Actividades, valora los hábitos al momento de planificar, organizar y ejecutar las actividades académicas. Está integrada por los siguientes ítems: 1, 6 y el 7.
- Descripción: Este instrumento puede administrarse de manera colectiva y/o individual. Está diseñado para evaluar la procrastinación académica en estudiantes universitarios entre los 16 a 40 años de edad
- Escalamiento: Esta diseñado con un escalamiento tipo Likert de cinco alternativas: Nunca (1), Casi Nunca (2), A veces (3), Casi siempre (4), y Siempre (5). (Domínguez, Villegas y Centeno, 2014).
- Validez: Domínguez, Villegas y Centeno, (2014), obtuvieron la validez mediante el análisis factorial confirmatorio, evidenciando una estructura bifactorial que explican el 68% de la varianza total.
- Confiabilidad: Domínguez, Villegas y Centeno, (2014) calcularon mediante la técnica la consistencia interna, para ello se empleó el coeficiente de alfa de Cronbach, obteniendo un puntaje de .82, 821 y .752 para la escala general y los factores 1 y 2 respectivamente.

- **Calificación:** Se puntúa la escala de forma directa para la dimensión postergación de actividades, teniendo que invertirse la puntuación para la dimensión autorregulación de actividades. (Domínguez, Villegas y Centeno, 2014)
- **Interpretación:** Cuanto más alto el puntaje, mayor es la presencia de la conducta evaluada. En el caso de la dimensión autorregulación, un puntaje alto indica dificultad para regular su conducta académica. (Domínguez, Villegas y Centeno, 2014). De acuerdo a los autores, para determinar la presencia o ausencia de procrastinación académica se deben cumplir los siguientes presupuestos:
 - Altos niveles de la dimensión postergación de actividades
 - Altos niveles de la dimensión autorregulación académica
- **Baremos:** la escala, solo cuenta con baremos para cada dimensión. *Postergación de actividades*, puntuaciones menores que siete indicarían un nivel bajo, y mayores que nueve, nivel alto; mientras que, en *Autorregulación académica*, puntuaciones por debajo de 27 indicarían un nivel bajo, y por encima de 35, nivel elevado. (Domínguez, Villegas y Centeno, 2014).

EPA

Nombres y apellidos: Sexo:..... edad:
 Estado Civil:..... Ocupación:

A continuación encontrarás una serie de preguntas que hacen referencia a tu modo de estudiar. Lee cada frase y contesta según tus últimos 12 meses de tu vida como estudiante marcando con una X de acuerdo con la siguiente escala de valoración:

N= Nunca CN= Casi Nunca AV= A Veces CS= Casi Siempre S= Siempre

		N	CN	AV	CS	S
1.	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto.					
2.	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes					
3.	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda					
4.	Asisto regularmente a clase					
5.	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible					
6.	Postergo los trabajos de los cursos que no me gustan					
7.	Postergo las lecturas de los cursos que no me gustan					
8.	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio					
9.	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido					
10.	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio					
11.	Trato determinar mis trabajos importantes con tiempo de sobra					
12.	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas					

Cuestionario de evaluación de síntomas (SA-45)

Ficha técnica

- Nombre original del instrumento: Symptom Assessment – 45 (SA-45)
- Autor: Davidson (1997)
- Procedencia: Inglaterra
- Finalidad: Evaluar síntomas psicopatológicos
- Adaptación nacional: En Lima, Sánchez (2018) y en Huancavelica, Lara (2018)
- Dimensiones a evaluar: Cuenta con nueve dimensiones: Somatización, obsesión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide y psicoticismo.
- Descripción: El cuestionario está diseñado para personas entre 16 y 57 años con grado de instrucción mínima de secundaria completa. (Sadim, 2008).
- Escalamiento: Esta diseñado con un escalamiento tipo Likert de cinco niveles: nada en absoluto (0), un poco presente (1), moderadamente (2), bastante (3) y mucho o extremadamente (4)
- Validez: Para la versión española desarrollada por Sadim, Valiente, Chorot, Santed y Lostao (2008), se realizó por medio de extracción de componentes principales, obteniéndose que cuenta con una estructura factorial de 9 factores, con correlaciones fluctúan entre .48 72.

Para la versión nacional, Sánchez (2018), realiza la validez del instrumento en la ciudad de Lima, por medio de un análisis factorial confirmatorio, corroborando los nueve factores hallados en la versión española. Del mismo modo, Lara (2018), halló la validez de contenido por medio del coeficiente de Kendall para la ciudad de Huancavelica, obteniendo coeficiente de 0.831 con un $p < 0,001$.
- Confiabilidad. Para la versión española desarrollada por Sadim, Valiente, Chorot, Santed y Lostao (2008), la confiabilidad se obtuvo por medio del coeficiente de alfa de

Crombach para cada una de los factores, hallando que ésta fluctúa entre .63 a .85. Para la versión nacional, Sánchez (2018), obtuvo la confiabilidad para la ciudad de Lima mediante un alfa de crombach para toda la escala de .961 y por dimensiones que fluctuaban .753 a .833. Lara (2018), halló la confiabilidad por consistencia interna en la ciudad de Huancavelica mediante el coeficiente de Alfa de Crombach, cuyo resultado se muestra a continuación:

Confiabilidad del SA45

	n	α
Depresión	5	,620
Ansiedad	5	,745
Fobia	5	,640
Somatización	5	,820
Paranoia	5	,648
Obsesión	5	,353
Sensibilidad	5	,641
Hostilidad	5	,640
Psicoticismo	5	,704

- **Calificación:** Se puntúa la escala de forma directa para cada dimensión, en donde se obtienen los puntajes directos. Por ser cada dimensión una entidad gnosológica única y diferente, el instrumento no cuenta con un puntaje global (Lara, 2018).
- **Interpretación:** Cuanto más alto el puntaje, mayor es la intensidad del síntoma psicopatológico.
- **Baremos:** Los puntajes directos, se transforman a percentiles, el cual nos brinda tres niveles de interpretación: Normal/bajo, medio y alto (Lara, 2018). A continuación, se adjunta el baremo.

BAREMOS

	depres ión	ansied ad	fobia	somatiza ción	parano ide	obsesi ón	sensibili dad	hostili dad	psicotici smo
Percent 1	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	,00	,00	,00
iles 10	1,00	1,00	,00	1,00	2,00	2,00	1,00	,00	,00
25	2,00	3,00	1,00	2,00	3,00	5,00	1,00	1,00	,00
35	3,00	3,00	1,60	3,00	3,00	5,00	2,00	1,60	,00
40	3,00	4,00	2,00	4,00	3,00	6,00	2,00	2,00	,00
50	4,00	4,00	3,00	4,00	4,00	6,00	2,00	3,00	1,00
60	4,00	5,00	3,00	4,60	4,00	7,00	3,00	3,00	2,00
75	6,00	6,00	5,00	8,00	6,00	8,00	5,00	5,00	3,00
80	6,00	7,00	5,80	8,80	6,00	8,00	6,00	5,80	4,00
90	8,40	9,00	7,00	10,00	7,40	10,00	6,00	7,00	5,40
100	9,00	9,00	7,00	10,00	11,00	11,00	9,00	7,00	6,00

SA-45

Nombres y apellidos: Sexo:..... edad:
 Estado Civil:..... Ocupación:

Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que casi todo el mundo sufre en alguna ocasión. **Indique cuanto ha experimentado cada uno de ellos durante los últimos 7 días (incluido el día de hoy) rodeando con un círculo el problema que corresponda.** No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder

Para ello tenga en cuenta la siguiente valoración:

	0	1	2	3	4
	Nada	Un poco	moderadamente	Bastante	Mucho
1. La idea de que otra persona pueda controlar sus pensamientos	0	1	2	3	4
2. Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás	0	1	2	3	4
3. Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle	0	1	2	3	4
4. Oír voces que otras personas no oyen	0	1	2	3	4
5. La idea de que uno no se puede fiar de la mayoría de las personas	0	1	2	3	4
6. Tener miedo de repente y sin razón	0	1	2	3	4
7. Arrebatos de cólera o ataques de furia que no logra controlar	0	1	2	3	4
8. Miedo a salir de casa solo/a	0	1	2	3	4
9. Sentirse solo/a	0	1	2	3	4
10. Sentirse triste	0	1	2	3	4
11. No sentir interés por las cosa	0	1	2	3	4
12. Sentirse nervioso o con mucha ansiedad	0	1	2	3	4
13. Creer que los demás se dan cuenta de sus pensamientos	0	1	2	3	4
14. La sensación de que los demás no le comprenden o no le hacen caso	0	1	2	3	4

15.	La impresión de que otras personas son poco amistosas o que usted no les gusta	0	1	2	3	4
16.	Tener que hacer las cosas muy despacio para estar seguro de que las hace bien	0	1	2	3	4
17.	Sentirse inferior a los demás	0	1	2	3	4
18.	Dolores musculares	0	1	2	3	4
19.	Sensación de que las otras personas le miran o hablan de usted	0	1	2	3	4
20.	Tener que comprobar una y otra vez todo lo que hace	0	1	2	3	4
21.	Tener dificultades para tomar decisiones	0	1	2	3	4
22.	Sentir miedo a viajar en bus	0	1	2	3	4
23.	Sentir calor o frío de repente	0	1	2	3	4
24.	Tener que evitar ciertos lugares o situaciones porque le dan miedo	0	1	2	3	4
25.	Que se le quede la mente en blanco	0	1	2	3	4
26.	Entumecimiento y hormigueo en alguna parte del cuerpo	0	1	2	3	4
27.	Sentirse desesperanzado con respecto al futuro	0	1	2	3	4
28.	Tener dificultades para concentrarse	0	1	2	3	4
29.	Sentirse débil en alguna parte del cuerpo	0	1	2	3	4
30.	Sentirse preocupado/a, tenso/a o agitado/a	0	1	2	3	4
31.	Pesadez en los brazos o en las piernas	0	1	2	3	4
32.	Sentirse incomodo cuando la gente le mira o habla acerca de usted	0	1	2	3	4
33.	Tener pensamientos que no son suyos	0	1	2	3	4
34.	Sentir el impulso de golpear, herir o hacer daño a alguien	0	1	2	3	4
35.	Tener ganas de romper algo	0	1	2	3	4
36.	Sentirse muy cohibido/a entre otras personas	0	1	2	3	4
37.	Sentir miedo o ansiedad entre mucha gente (en el cine, supermercado, etc.)	0	1	2	3	4
38.	Ataques de terror o pánico	0	1	2	3	4

39. Tener discusiones frecuentes	0	1	2	3	4
40. El que otros no le reconozcan adecuadamente sus logros	0	1	2	3	4
41. Sentirse inquieto/a o intranquilo/a	0	1	2	3	4
42. La sensación de ser un/a inútil o no valer nada	0	1	2	3	4
43. Gritar o tirar cosas	0	1	2	3	4
44. La impresión de que la gente intentaría aprovecharse de usted si los dejara	0	1	2	3	4
45. La idea de que debería ser castigado/a por sus pecados	0	1	2	3	4

Anexo 7: Validez y confiabilidad el instrumento

EPA

En la presente investigación, se obtuvo la validez de contenido por medio de criterio de jueces, para ello se solicitó a tres psicólogos con grado académico de maestro y contaban con experiencia laboral en psicología educativa y/o docencia universitaria. En la tabla 01, se muestran los resultados de sus opiniones sobre la escala de procrastinación académica que se plasmaron en la constancia de validación. La constancia de validez de criterio de jueces, consta una escala de tres niveles: inadecuado (0), medianamente adecuado (1), y adecuado (2), cuyo resultado se presenta a continuación

Tabla 01:

Opinión de los jurados de la EPA

JURADO	OPINIÓN
Mg. Christian Miguel Lara Torres	1
Ps. Vilma Rossana Jesús Poma	2
Mg. Jakeline Elizabeth Vilchez Tapia	2

Fuente: elaboración propia

Para poder determinar la validez de contenido, se empleó el coeficiente de concordancia de V de Aiken, el cual se obtiene mediante la siguiente fórmula:

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

siendo:

- S** = la sumatoria de s_i
- s_i = Valor asignado por el juez i ,
- n** = Número de jueces
- c** = Número de valores de la escala de valoración

Al realizar los reemplazos, se obtuvo un coeficiente de concordancia de V de Aiken de 0.833, el cual, hace referencia que las opiniones de los jurados calificadores concuerdan de forma aceptable.

Confiabilidad

En la presente investigación, para hallar la confiabilidad de la escala de procrastinación académica, se realizó un estudio piloto con 20 participantes, todos ellos estudiantes universitarios. La tabla 02, se presentan los resultados del coeficiente alfa de cronbach para las dimensiones y la escala general. De acuerdo a la interpretación del coeficiente de alfa de cronbach, presenta una confiabilidad aceptable y alta.

Tabla 02:

Confiabilidad de la EPA

	Alfa de cronbach	N de elementos
Autorregulación	,782	9
Postergación de actividades	,812	3
Escala general	,868	12

Fuente: elaboración propia

SA45

En la presente investigación, se obtuvo la validez de contenido por medio de criterio de jueces, para ello se solicitó a tres psicólogos con grado académico de maestro y contaban con experiencia laboral en psicología clínica, educativa y/o docencia universitaria. En la tabla 03, se muestran los resultados de sus opiniones sobre la escala de procrastinación académica que se plasmaron en la constancia de validación. La constancia de validez de criterio de jueces, consta una escala de tres niveles: inadecuado (0), medianamente adecuado (1), y adecuado (2), cuyo resultado se presenta a continuación.

Tabla 03:

Opinión de los jurados de la EPA

JURADO	OPINIÓN
Mg. Christian Miguel Lara Torres	1
Ps. Vilma Rossana Jesús Poma	2
Mg. Jakeline Elizabeth Vilchez Tapia	2

Fuente: elaboración propia

Para poder determinar la validez de contenido, se empleó el coeficiente de concordancia de V de Aiken, el cual se obtiene mediante la siguiente fórmula:

Al realizar los reemplazos, se obtuvo un coeficiente de concordancia de V de Aiken de

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

siendo:
S = la sumatoria de s_i
 s_i = Valor asignado por el juez i ,
n = Número de jueces
c = Número de valores de la escala de valoración

0.833, el cual, hace referencia que las opiniones de los jurados calificadores concuerdan de forma aceptable.

Confiabilidad

En la presente investigación, para hallar la confiabilidad de los síntomas psicopatológicos, se realizó un estudio piloto con 20 participantes, todos ellos estudiantes universitarios. La tabla 04 se presenta los resultados del coeficiente alfa de cronbach para las dimensiones y la escala general. De acuerdo a la interpretación del coeficiente de alfa de cronbach, presenta una confiabilidad aceptable y alta.

Tabla 04

Confiabilidad de la SA45

	Alfa de cronbach	N de elementos
Ansiedad	,786	5
Depresión	,775	5
Fobia	,533	5
Hostilidad	,533	5
Psicoticismo	,476	5
Sensitividad	,606	5
somatización	,865	5
obsesión	,812	5
paranoia	,742	5
Escala general	,955	45

Anexo 9: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA, 2021"

Mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por la investigadora responsable: **MARYLUZ VILLA RIVEROS**

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aun después de iniciada puedo reusarme a responder cualquier de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá solo el equipo de profesionales involucradas en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entendido que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica 18 de octubre 2021



(Participante)

Apellidos y nombres: _____

Nº DNI : 71913572



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021"

Mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por la investigadora responsable: **MARYLUZ VILLA RIVEROS**

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aun después de iniciada puedo reusarme a responder cualquier de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá solo el equipo de profesionales involucradas en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entendido que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica 18 de octubre 2021



(Participante)

Apellidos y nombres: _____

N° DNI : 70811305



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021"

Mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por la investigadora responsable: **MARYLUZ VILLA RIVEROS**

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aun después de iniciada puedo reusarme a responder cualquier de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá solo el equipo de profesionales involucradas en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entendido que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancavelica 18 de octubre 2021



(Participante)

Apellidos y nombres: _____

N° DNI : 73646085

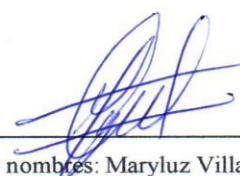
Anexo 10: Declaración de Confidencialidad

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, MARYLUZ VILLA RIVEROS identificado (a) con DNI N° 23274186, egresada la escuela profesional de Psicología, (vengo/habiendo) implementando/implementado el proyecto de investigación titulado **“Procrastinación académica y síntomas psicopatológicos en estudiantes de Educación Inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica, 2021”**, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 27 de setiembre.2021.




Apellidos y nombres: Maryluz Villa Riveros
Responsable de investigación

Anexo 11: Evidencia de la aplicación del cuestionario de evaluación

PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA, 2021


Mi cordial saludo.

Con el debido respeto a usted y deseando que se encuentren bien, me presento: mi nombre es Maryluz Villa Riveros bachiller en psicología de la Universidad Peruana Los Andes.

Me encuentro realizando un estudio que busca determinar la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios.

Su participación consiste en responder dos formularios que le tomaran aproximadamente 25 minutos, los cuales serán respondidos de manera anónima y la información será confidencial para fines estrictamente académicos.

Agradezco por su colaboración.

 villamary361@gmail.com (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#)



*Obligatorio

Cuestionario de evaluación de síntomas (SA-45)

Lea atentamente la siguiente lista. Son problemas y molestias que casi todo el mundo sufre en alguna ocasión. Indique cuanto ha experimentado cada uno de ellos durante los últimos 7 días (incluido el día de hoy). No hay respuestas buenas o malas: todas sirven. No deje frases sin responder

1. La idea de que otra persona pueda controlar sus pensamientos *

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente
- 3 Bastante
- 4 Mucho

2. Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás *

- 0 Nada
- 1 Un poco
- 2 Moderadamente

Escala de Procrastinación Académica (EPA)

A continuación encontrarás una serie de preguntas que hacen referencia a tu modo de estudiar. Lee cada frase y contesta según tus últimos 12 meses de tu vida como estudiante:

1. Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto.

*

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

2. Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces

3. Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda *

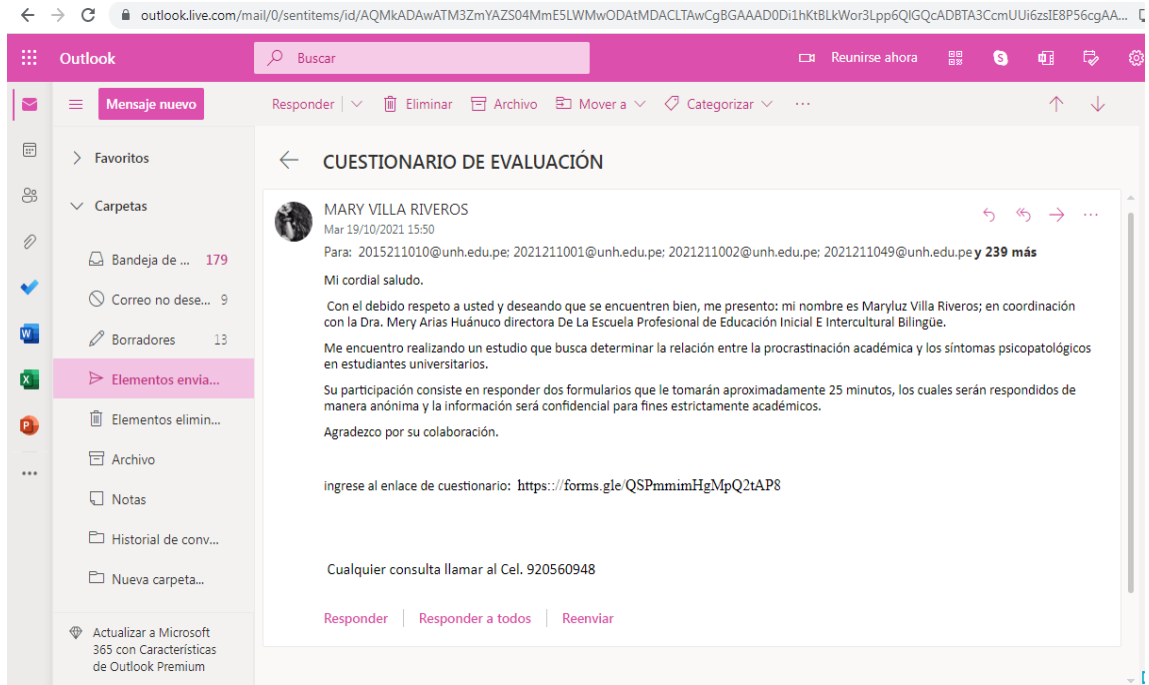
- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

4. Asisto regularmente a clase *

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- Casi siempre
- Siempre

5. Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible *

Anexo 12 Evidencia de acciones de coordinación con tutores y estudiantes de educación inicial del Universidad Nacional de Huancavelica



outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQMkADAwATM3ZmYAZS04MmE5LWmWODAtMDACLTAwCgBGAAAD0Di1hKtBlkWor3Lpp6QIGQcAD8TA3CcmUUi6zslE8P56cgAA...

Outlook Buscar Reunirse ahora

Mensaje nuevo Responder Eliminar Archivo Mover a Categorizar

Favoritos

Carpetas

Bandeja de ... 179

Correo no dese... 9

Borradores 13

Elementos envia...

Elementos elimin...

Archivo

Notas

Historial de conv...

Nueva carpeta...

Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

MARY VILLA RIVEROS
Mar 19/10/2021 15:50

Para: 2015211010@unh.edu.pe; 2021211001@unh.edu.pe; 2021211002@unh.edu.pe; 2021211049@unh.edu.pe y 239 más

Mi cordial saludo.

Con el debido respeto a usted y deseando que se encuentren bien, me presento: mi nombre es Maryluz Villa Riveros; en coordinación con la Dra. Mery Arias Huánuco directora De La Escuela Profesional de Educación Inicial E Intercultural Bilingüe.

Me encuentro realizando un estudio que busca determinar la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios.

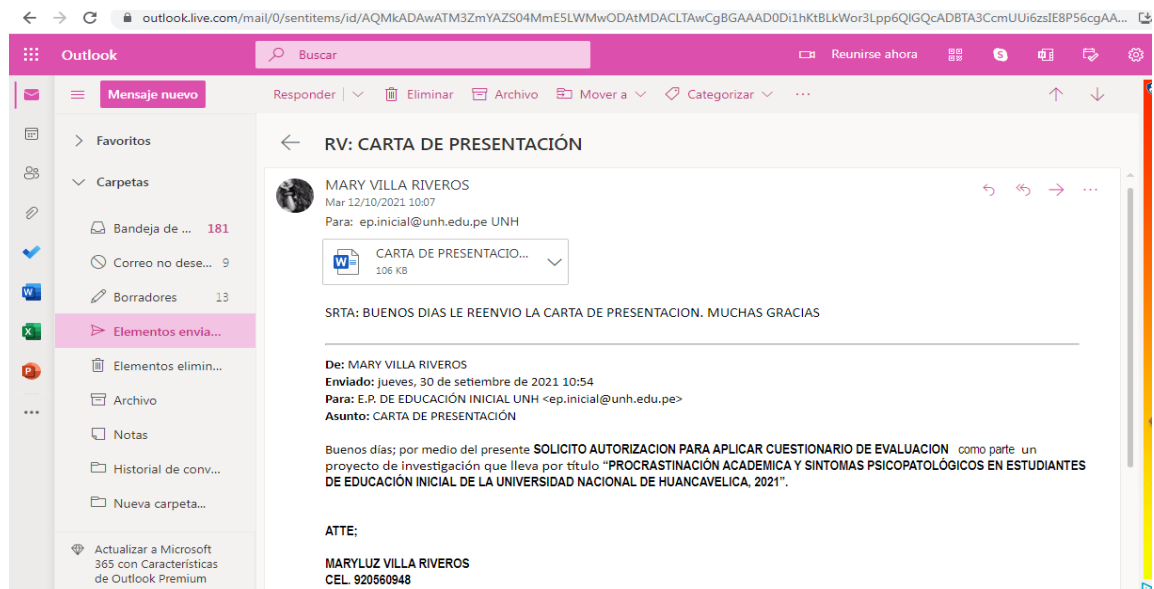
Su participación consiste en responder dos formularios que le tomarán aproximadamente 25 minutos, los cuales serán respondidos de manera anónima y la información será confidencial para fines estrictamente académicos.

Agradezco por su colaboración.

Ingrese al enlace de cuestionario: <https://forms.gle/QSPmmimHgMpQ2tAP8>

Cualquier consulta llamar al Cel. 920560948

Responder Responder a todos Reenviar



outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQMkADAwATM3ZmYAZS04MmE5LWmWODAtMDACLTAwCgBGAAAD0Di1hKtBlkWor3Lpp6QIGQcAD8TA3CcmUUi6zslE8P56cgAA...

Outlook Buscar Reunirse ahora

Mensaje nuevo Responder Eliminar Archivo Mover a Categorizar

Favoritos

Carpetas

Bandeja de ... 181

Correo no dese... 9

Borradores 13

Elementos envia...

Elementos elimin...

Archivo

Notas

Historial de conv...

Nueva carpeta...

Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium

RV: CARTA DE PRESENTACIÓN

MARY VILLA RIVEROS
Mar 12/10/2021 10:07

Para: ep.inicial@unh.edu.pe UNH

CARTA DE PRESENTACION... 106 KB

SRTA: BUENOS DIAS LE REENVIO LA CARTA DE PRESENTACION. MUCHAS GRACIAS

De: MARY VILLA RIVEROS
Enviado: jueves, 30 de setiembre de 2021 10:54
Para: E.P. DE EDUCACIÓN INICIAL UNH <ep.inicial@unh.edu.pe>
Asunto: CARTA DE PRESENTACIÓN

Buenos días; por medio del presente SOLICITO AUTORIZACION PARA APLICAR CUESTIONARIO DE EVALUACION como parte un proyecto de investigación que lleva por título "PROCRASTINACIÓN ACADEMICA Y SINTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA, 2021".

ATTE;

MARYLUZ VILLA RIVEROS
CEL. 920560948

Outlook

Mensaje nuevo

Responder | Eliminar | Archivo | Mover a | Categorizar

Favoritos

Carpetas

- Bandeja de ... 181
- Correo no dese... 9
- Borradores 13
- Elementos envia...
- Elementos elimin...
- Archivo
- Notas
- Historial de conv...
- Nueva carpeta...

Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium

RE: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

De: NINFA LUZ MAYHUA DE LA CRUZ <2019211030@unh.edu.pe>
Enviado: miércoles, 27 de octubre de 2021 18:07
Para: MARY VILLA RIVEROS <maryluzvr@hotmail.com>
Asunto: Re: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN

BUENA NOCHE YA LO REALICE PERDÓN POR LA TARDANZA

El mar, 19 oct 2021 a las 15:50, MARY VILLA RIVEROS (<maryluzvr@hotmail.com>) escribió:
Mi cordial saludo.

Con el debido respeto a usted y deseando que se encuentren bien, me presento: mi nombre es Maryluz Villa Riveros; en coordinación con la Dra. Mery Arias Huánuco directora De La Escuela Profesional de Educación Inicial E Intercultural Bilingüe.

Me encuentro realizando un estudio que busca determinar la relación entre la procrastinación académica y los síntomas psicopatológicos en estudiantes universitarios.

Su participación consiste en responder dos formularios que le tomarán aproximadamente 25 minutos, los cuales serán respondidos de manera anónima y la información será confidencial para fines estrictamente académicos.

Agradezco por su colaboración.

ingrese al enlace de cuestionario: <https://forms.gle/QSPmmimHgMpQ2tAP8>

Cualquier consulta llamar al Cel. 920560948

outlook.live.com/mail/0/sentitems/id/AQMkADAwATM3ZmYAZS04MmE5LWMwODAtMDACLTAwCgBGAAAD0Di1hKtBLkWor3Lpp6QIGQcADbTA3CcmUUi6zslE8P56cgAA...

Outlook

Mensaje nuevo

Responder | Eliminar | Archivo | Mover a | Categorizar

Favoritos

Carpetas

- Bandeja de ... 181
- Correo no dese... 9
- Borradores 13
- Elementos envia...
- Elementos elimin...
- Archivo
- Notas
- Historial de conv...
- Nueva carpeta...

Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium

SOLICITO CONSTANCIA

MARY VILLA RIVEROS
Lun 8/11/2021 12:46
Para: ep.inicial@unh.edu.pe UNH

SOLICITO.pdf
266 KB

SRTA. JUDITH BUENAS TARDES:

ENVIO LA SOLICITUD EN LA CUAL SOLICITO LA CONSTANCIA DE HABER EJECUTADO LA PARTE PRÁCTICA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN. GRACIAS

ATTE,

MARYLUZ VILLA RIVEROS.

Responder | Reenviar

Anexo 13 link de cuestionario de evaluación

linck que se usó para que lo estudiantes universitarios resuelvan los instrumentos es
<https://forms.gle/QSPmmimHgMpQ2tAP8>