



*“Año del diálogo y la reconciliación nacional”*



**UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE HUANCVELICA  
ESCUELA DE POSGRADO  
UNIDAD DE POSGRADO  
FACULTAD DE EDUCACIÓN**

**TESIS**

**RELACIÓN ENTRE SINTOMAS DE SALUD MENTAL,  
PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA Y RENDIMIENTO ACADÉMICO  
EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS  
PERUANAS FILIAL HUANCVELICA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN EL CAMPO EDUCATIVO**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. CHRISTIAN MIGUEL LARA TORRES**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN:**

**CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**MENCIÓN:**

**INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA SUPERIOR**

**HUANCVELICA – PERÚ**

**2018**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA



(Creado por la ley n°25265)  
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN  
(Aprobado con Resolución N° 736-2005-ANR)

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Ante el Jurado conformado por los docentes: Dra. María Dolores AGUILAR CORDOVA, Dra. Antonieta del Pilar URIOL ALVA y Mg. Alejandro Rodrigo QUILCA CASTRO.

De conformidad al Reglamento para Oport el Grado Académico de Maestro Y Doctor, de la Escuela de Posgrado - UNH, aprobado mediante Resolución N° 0306-2017-CU-UNH.

El candidato al GRADO DE MAESTRO, EN MENCIÓN INVESTIGACION Y DOCENCIA SUPERIOR.

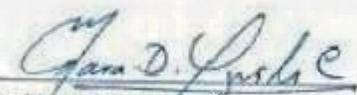
Don, Christian Miguel LARA TORRES procedió a sustentar su trabajo de Investigación titulado: RELACION ENTRE SINTOMAS DE SALUD MENTAL PROCRASTINACION ACADEMICA Y RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL HUANCAVELICA.

Mediante la Resolución Directoral N°1092 -2018-EPG-R/UNH, fija la hora y fecha para el acto de sustentación de la tesis.

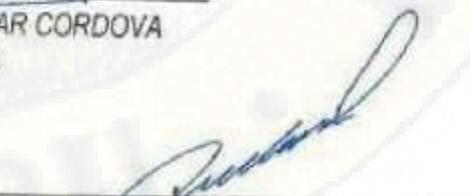
Luego de haber absuelto las preguntas que le fueron formulados por los Miembros del Jurado, se dio por concluido el ACTO de sustentación, realizándose la deliberación, calificación y resultando:

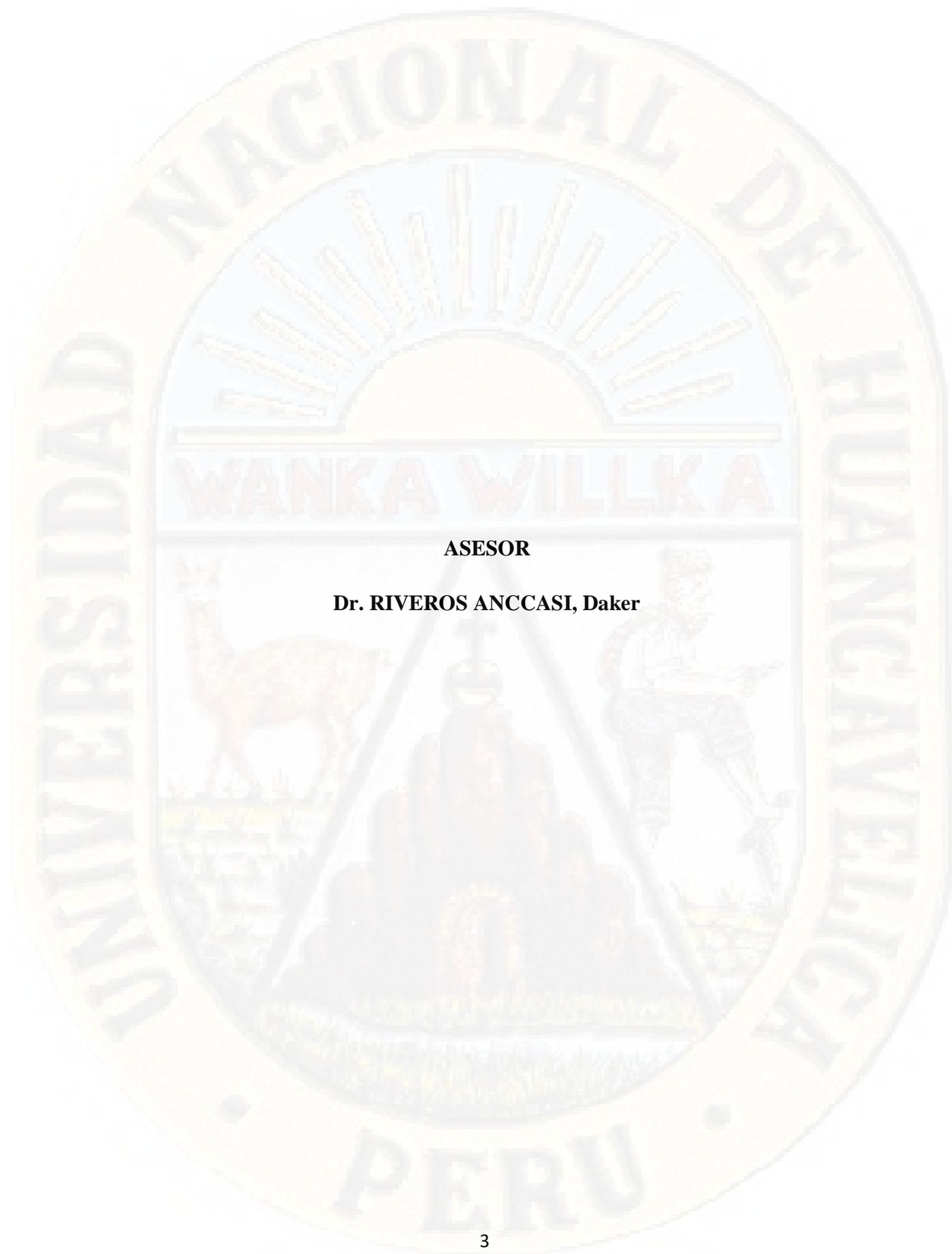
PRESIDENTE:	<u>APROBADO</u>
SECRETARIO:	<u>APROBADO</u>
VOCAL:	<u>APROBADO</u>
RESULTADO FINAL:	<u>APROBADO POR UNANIMIDAD</u>

Para constancia se extiende la presente ACTA, en la ciudad de Huancavelica, a los veinte días del mes de diciembre del año 2018.

  
Dra. María Dolores AGUILAR CORDOVA  
Presidente

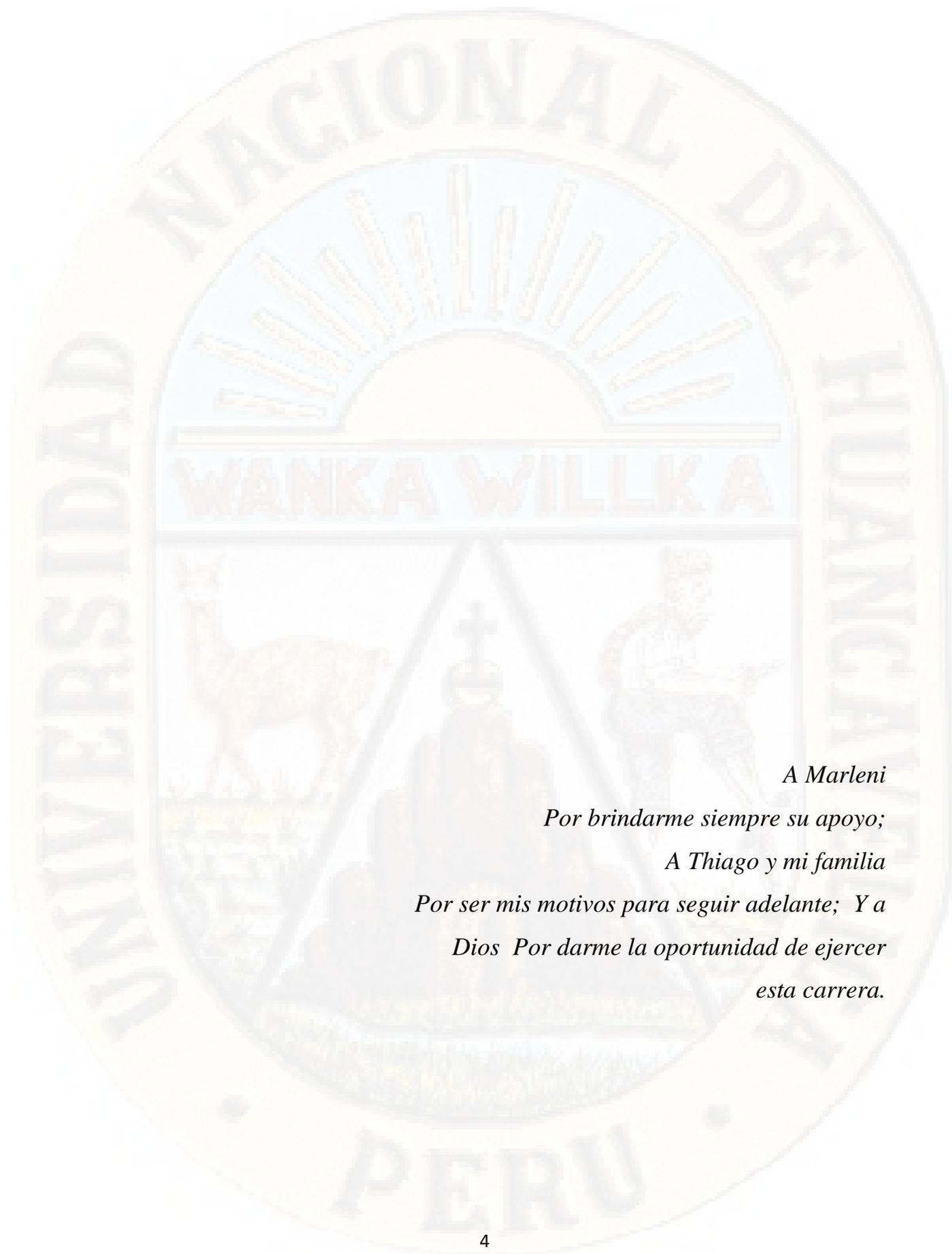
  
Dra. Antonieta del Pilar URIOL ALVA  
Secretario

  
Mg. Alejandro Rodrigo QUILCA CASTRO  
Vocal



**ASESOR**

**Dr. RIVEROS ANCCASI, Daker**



*A Marleni  
Por brindarme siempre su apoyo;  
A Thiago y mi familia  
Por ser mis motivos para seguir adelante; Y a  
Dios Por darme la oportunidad de ejercer  
esta carrera.*

## AGRADECIMIENTO

*A Dios por darme la voluntad, el motivo, valor y perseverancia para poder culminar esta tesis.*

*A la Escuela Profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas, al personal administrativo, docentes y a mis estudiantes, que con su apoyo y colaboración desinteresada no habría podido alcanzar este objetivo.*

*Al Dr. Daker Riveros Anccasi, mi asesor, quien me orientó en el camino para culminar con éxito ésta investigación.*

*Mi gratitud y agradecimiento a mis colegas Lic. Maryluz Villa Riveros, Lic. Carla Escudero Vilca y Lic. Diana Aylas García, quienes por medio de sus aportes me ayudaron a mejorar el contenido de la tesis.*

## Resumen

El presente estudio tuvo el objetivo de determinar la relación significativa entre la procrastinación académica, sintomatología de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica. La investigación es de tipo cuantitativa de nivel descriptivo correlacional, empleando para ello como método general el científico y como específico el correlacional. El diseño es no experimental de tipo transversal correlacional. La población estuvo constituida por 93 estudiantes que cursaban el IV, V, VI y VIII ciclo de la escuela profesional de psicología humana matriculados en el ciclo 2017-II, de los cuáles fueron seleccionados 75 estudiantes por medio de un muestro probabilístico proporcional. Se empleó la escala de procrastinación académica (EPA) y el cuestionario de evaluación de síntomas (SA-45). Se halló que los síntomas más frecuentes e intensos fueron depresión, ansiedad, fobia, obsesión y paranoia y que presentan un nivel medio de procrastinación académica. Se estableció que existen 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. Así mismo se determinó que existe una relación negativa significativa ( $p < 0,001$ ) entre la procrastinación y el rendimiento académico, y que a su vez ésta se correlaciona negativa y significativamente con la sintomatología depresiva ( $p < 0,01$ ), paranoica ( $p < 0,001$ ) y obsesiva ( $p < 0,001$ ) respectivamente. Por lo que se puede concluir que el rendimiento académico tiene una relación lineal e inversa con la procrastinación académica y los síntomas depresivos, obsesivos y de paranoia.

*Palabras claves:* Procrastinación académica, síntomas de salud mental, rendimiento académico, estudiantes universitarios.

## Abstract

The objective of this study was to determine the significant relationship between academic procrastination, mental health symptoms and academic performance in Psychology students of Alas Peruanas University, Huancavelica branch. The research is a basic type of correlational descriptive level, using as a general method, the scientific and as specific, the correlational. The design is non-experimental, correlational cross-type. The population was constituted by 93 students who were enrolled in the IV, V, VI and VIII cycle of the professional school of human psychology enrolled in the 2017-II cycle, of which 75 students were selected by means of a proportional probabilistic sampling. The academic procrastination scale (EPA) and the symptom evaluation questionnaire (SA-45) were used. It was found that the most frequent and intense symptoms were depression, anxiety, phobia, obsession and paranoia and that they present a medium level of academic procrastination. It was established that there are significant differences in levels of procrastination according to sex and the study cycle, noting that male students and students in the last cycles tend to be more procrastinators. It was also determined that there is a significant negative relationship ( $p < 0.001$ ) between procrastination and academic performance, and that this in turn correlates negatively and significantly with depression ( $p < 0.01$ ), paranoia ( $p < 0.001$ ) and obsession ( $p < 0.001$ ). So it can be concluded that academic performance has a linear and inverse relationship with academic procrastination and depressive, obsessive and paranoid symptoms.

*Keywords:* Academic procrastination, mental health symptoms, academic performance, university students

## ÍNDICE

Portada Dedicatoria Agradecimiento Resumen Abstrac Índice Lista de tablas Introducción

### CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.	12
1.2. Formulación del problema.	15
1.3. Objetivos:	15
1.3.1. Objetivo general.	15
1.3.2. Objetivo específico.	15
1.4. Justificación.	16

### CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.	17
2.2. Bases teóricas.	23
2.2.1. Procrastinación Académica en Universitarios	23
2.2.1.1. Procrastinación	23
2.2.1.2. Características de la Procrastinación	26
2.2.1.3. Clasificación de la Procrastinación	27
2.2.1.4. Procrastinación Académica	28
2.2.1.5. Factores para la comprensión de la Procrastinación Académica	30
2.2.1.6. Características de la procrastinación académica	32
2.2.2. Síntomas de Salud Mental en Universitarios	33
2.2.2.1. Salud Mental	33
2.2.2.2. Síntomas de Salud mental	35
2.2.3. Rendimiento Académico en Universitarios	40
2.2.3.1. Factores asociados al Rendimiento Académico	42
2.2.3.2. Evaluación del rendimiento académico	49
2.3. Formulación de hipótesis.	51
2.4. Definición de términos	52
2.5. Identificación de variables.	54
2.6. Definición Operativa de variables e indicadores	54
<b>III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>CAPÍTULO</b>
3.1. Tipo de la investigación.	60

3.2. Nivel de investigación.	60
3.3. Método de investigación.	60
3.4. Diseño de investigación.	60
3.5. Población, muestra y muestreo.	61
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	65
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	69
3.8. Descripción de la Prueba de Hipótesis .	70

#### **CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

4.1. Presentación e interpretación de datos	71
4.2. Proceso de Prueba de Hipótesis	86
4.3. Discusión de Resultados	91

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

INSTRUMENTOS

#### **Lista de Tablas**

- Tabla N°1: Estilos de aprendizaje de acuerdo Kolb
- Tabla N°2: Distribución de estudiantes de acuerdo al ciclo de estudios
- Tabla N°3: Distribución de estudiantes de acuerdo a la dedicación
- Tabla N°4: Distribución de estudiantes de acuerdo al sexo
- Tabla N°5: Distribución de la muestra por estratos
- Tabla N°6: Nivel de Procrastinación académica de acuerdo al sexo
- Tabla N°7: Nivel de Procrastinación académica de acuerdo al ciclo de estudios
- Tabla N°8: Nivel de Procrastinación académica de acuerdo a la dedicación
- Tabla N°9: Síntomas de Salud Mental más frecuentes
- Tabla N°10: Frecuencia de los síntomas de salud mental de acuerdo al sexo
- Tabla N°11: Frecuencia de los síntomas de salud mental de acuerdo al ciclo

Tabla N°12: Frecuencia de los síntomas de salud mental de acuerdo a la dedicación

Tabla N°13: Nivel de Rendimiento Académico de acuerdo al sexo

Tabla N°14: Nivel de Rendimiento Académico de acuerdo al ciclo de estudios

Tabla N°15: Nivel de Rendimiento Académico de acuerdo a la dedicación

Tabla N°16: Resultado de K-S para una muestra de las variables de estudio.

Tabla N°17: Resultado del coeficiente de U de Mann Withney para muestras independientes de acuerdo al sexo

Tabla N°18: Resultado del coeficiente de U de Mann Withney para muestras independientes de acuerdo a la dedicación

Tabla N°19: Resultado del coeficiente de Krustain Walles (H) para muestras independientes de acuerdo al ciclo académico

Tabla N°20: Resultado del coeficiente de Spearman (*Rho*) entre la variable rendimiento académico con procrastinación académica y síntomas de salud mental.

Tabla N°21: Resultado del coeficiente de Spearman (*Rho*) entre la variable procrastinación académica y síntomas de salud mental

Tabla N°22: Resultado del coeficiente de Spearman (*Rho*) entre la variable rendimiento académico y procrastinación académica.

Tabla N°23: Resultado del coeficiente de Spearman (*Rho*) entre la variable Rendimiento académico y síntomas de salud mental

## INTRODUCCIÓN

En la labor de docente universitario observamos que con mayor frecuencia los estudiantes nos comunican que tienen problemas emocionales pero, paradójicamente, nos informan de éstos y piden consejo justamente en la semana de exámenes o en la fecha de presentación de un trabajo muy importante, que como docentes nos coloca en disyuntiva de creer o no al estudiante.

En este punto de ser crédulos o incrédulos con los estudiantes, nos obliga a los docentes a realizar dos razonamientos básicos: 1) el alumno realmente presenta dificultades emocionales, por lo que tiene un trastorno mental; o 2) que el estudiante tenga como hábito realizar otras actividades recreativas en vez de desarrollar sus actividades académicas, por lo que también tendría otro trastorno mental; es decir cualquier razonamiento que haga el docente, dará como resultado a un presunto estudiante con un trastorno mental.

La procrastinación es la tendencia que tiene una persona a postergar sus obligaciones con el objeto de remplazarlas con la realización de otras actividades recreativas que no le son productivas, por lo que una persona puede presentar comportamientos procrastinadores en diferentes ámbitos, como el ámbito laboral, familiar, sexual y académico. A nivel

universitario, se observa en los pasillos a estudiantes conversando entre ellos o por el celular, tomándose *selfies*, interactuando en redes sociales, danzando, realizando deporte o simplemente sentados, sin hacer nada, lo cual nos lleva a hacernos la pregunta de que si realmente tiene un problema emocional o es que ya han desarrollado el hábito de postergar sus actividades académicas hasta el último momento, circunstancia que le genera un problema emocional.

El rendimiento académico de los estudiantes de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica, progresivamente ha ido disminuyendo, lo cual ha conllevado a que muchos deserten de la carrera y/o presenten dificultades en las subsanaciones como la deuda de créditos, dificultad para el pago de créditos reprobados, cursos de nivelación, solicitudes para llevar una materia por cuarta vez, etc. Lo cual nos lleva a la reflexión si realmente las materias son muy difíciles o los alumnos tienen problemas de salud mental que está limitando su aprendizaje.

Es por ello que el presente estudio surge ante la problemática de que los estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología Humana, están disminuyendo en su rendimiento académico y al mismo tiempo las solicitudes para justificar inasistencias a exámenes y clases se ha incrementado exponencialmente en la escuela de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica.

Por ello nos planteamos la interrogante de cómo será la relación entre los síntomas de salud mental, la procrastinación académica y el rendimiento académico, con la finalidad de evaluar la relación entre estas variables y poder determinar cuál de las dos primeras se asocia

significativamente con el rendimiento académico, para de este modo enriquecer el conocimiento sobre las características psicológicas que presentan los estudiantes de Psicología de la Universidad al peruanas filial Huancavelica

La presente tesis, versa sobre esta problemática, que puede ser analizada desde la óptica de la salud pública, psicología educativa y políticas educativas, que tiene la siguiente estructura: en el capítulo I, se aborda el problema de investigación desarrollando planteamiento del problema, los objetivos y la justificación.

En el capítulo II, se desarrolla el marco teórico de las variables de estudios, los antecedentes, definición de términos, planteamiento de hipótesis y operacionalización de las variables. En el tercer capítulo se desarrolla la metodología de la investigación, tipo y diseño de investigación, población muestra, técnicas e instrumentos y procesamiento de datos.

En el capítulo IV, se desarrollan los resultados, los cuáles se han dividido en tres partes, la primera los resultados, en donde se presentan los resultados ordenados de acuerdo a los objetivos del estudio. La segunda parte se realiza la prueba de hipótesis, y para culminar, la tercera parte de la discusión de los resultados. Adicionalmente se colocan las conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Uno de los principales problemas que se observa en la universidad, es la mayor cantidad de estudiantes que trabajan y estudian a la vez, lo cual, aunado a responsabilidades familiares y la exigencia propia de las actividades académicas, conlleva a que puedan presentar sintomatología de salud mental, tales como ansiedad, depresión, fobias, paranoias, obsesiones y compulsiones. Esta problemática es observado por los docentes, resaltando comportamientos de agotamiento físico, poco de interés frente al estudio y bajo nivel autocrítica (Caballero, Alberto & Palacios, 2007), e, incluso, llevarlo a la pérdida de control sobre el ambiente, aunque sea sólo transitoriamente (Martín, 2007).

Del mismo modo, se ha observado que los estudiantes, presentan comportamientos que limita su aprendizaje y merma su rendimiento académico, como evitar resolver las tareas domiciliarias y/o esperar a último momento para resolverlo. Este comportamiento disfuncional se denomina procrastinación, el cual es definido como la búsqueda de excusas para justificar sus retrasos y de este modo evitar experimentar sentir culpa cuando el sujeto se encuentra frente a una tarea académica (Gómez, Ortiz, & Perdon, 2016).

Sánchez (2010) señala que existen numerosas variables que influyen en la procrastinación, siendo las variables endógenas y exógenas las que más inciden en el desarrollo de la procrastinación del estudiante universitario dentro de su formación académica, tales como el estilo de aprendizaje, motivación personal, capacidad de

autocontrol, estilos de afrontamiento al estrés, etc. Las cuáles influyen en el comportamiento que tiene el estudiante frente a una tarea académica.

Los estudiantes universitarios progresivamente están presentando con mayor frecuencia este comportamiento, siendo la justificación más usual, la presencia de un malestar físico o emocional. Al respecto la Universidad Alas Peruanas de la filial de Huancavelica mediante el Informe N°0178-2017-UAP-FMHYCS-CA-HVCA, reporta una creciente tasa de presentación de certificados médicos en la semana de exámenes universitarios, incrementándose en un 50% en el ciclo 2016-II en comparación con el ciclo 2016-I. Al mismo tiempo, el reporte, señala que la tasa de deserción de estudiantes es del 40%, y que el principal causal de la deserción son las deudas impagables que los estudiantes adquieren debido a que repiten cursos.

Las actividades universitarias constituyen una fuente importante de estrés y ansiedad, los cuáles pueden influir en su bienestar físico y/o psicológico (Aranceli, Perea & Ormeño, 2006; Guarino, Gavidia, Antor & Caballero, 2000), su salud y el despliegue de conductas saludables, que igualmente pueden causar un efecto en el rendimiento académico (De Pablo; Baillés; Pérez & Valdés, 2002). Entre las principales afecciones psicológicas que ocasiona las actividades universitarias son los trastornos de ansiedad, depresión, fobias, alucinaciones y delirios, irritabilidad, conductas disociales, síntomas de trastornos psiquiátricos.

La relación entre las actividades universitarias y problemas emocionales no es unidireccional, sin embargo los jóvenes que tienen problemáticas previas de salud mental son los más afectados por estos estresores (Al Nakeeb, Alcázar, Fernandez, Malagón & Molina, 2004). Así mismo se ha observado, que los propios jóvenes señalan que la relajación excesiva puede ser una espada de doble filo para sus expectativas de logro académico (Huaquín & Loaiza, 2004), por lo tanto se resalta que la percepción de los estudiantes es que la presión académica influye en su rendimiento académico, dejando al margen el estrés o el malestar emocional que puede generar.

Los malestares emocionales más estudiados en los universitarios en latinoamérica es la presencia de síntomas de ansiedad y depresión (Cova, 2007), debido a que son los más usuales y los que más surgen en la vida universitaria. Andrew (2004), señala que 9% de los

estudiantes que no presentaban síntomas de salud mental previos al afrontamiento de la vida universitaria llegaron a tomar antidepresivos a mediados del primer año, y el 20% se torna ansioso en un nivel clínico significativo en el mismo periodo. Lo cual conlleva a que éstos estudiantes puedan tener un bajo rendimiento académico y a la postre la deserción universitaria.

Por otro lado, el rendimiento académico, está influido por múltiples factores, que se pueden agrupar en dos grupos, las causas centradas en el docente y las centradas en el estudiante (Feldman, 2008). Dentro las causales centradas en el estudiante, podemos encontrar, entre otros factores, a la procrastinación y a problemas de salud mental, siendo éstas las justificaciones más usuales que los estudiantes señalan como el agente causal que su rendimiento académico.

En la universidad Alas Peruanas – filial Huancavelica, es evidente que los estudiantes tienden a realizar comportamientos procrastinadores como conversar en los pasillos en horas de clases, asistir a reuniones sociales y actividades extracurriculares como deportes, danza, música, etc., que los distrae y tienden a postergar sus responsabilidades académicas. Del mismo modo se ha observado que un alto porcentaje de los estudiantes se autofinancia sus estudios, por lo que tienen que dividir su tiempo entre sus actividades académicas, extracurriculares y laborales, lo cual repercute en su desempeño académico.

Asimismo, por datos plasmados en el Informe N°0178-2017-UAP-FMHYCS-CAHVCA de la citada universidad, los estudiantes presentan constantes justificaciones en las semanas de evaluaciones, siendo las justificaciones más usuales enfermedades médicas como gastroenterocolitis, cefalea, arritmia sinusal y trastornos de ansiedad. Del mismo modo, de acuerdo a la evaluación anual de escuelas de Psicología Humana que realiza la Universidad Alas Peruanas en todas filiales a nivel nacional, los estudiantes de psicología de la filial Huancavelica ocupan el décimo puesto de 18 filiales que cuentan con esta carrera profesional, con un promedio de notas de 13.7.

La información disponible evidencia que tanto la procrastinación académica como los síntomas de salud mental influyen en el rendimiento académico, sin embargo, se desconoce

cuál de éstos influye en mayor o menor medida en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios.

## **1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre los síntomas de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?

### **1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

- ¿Cuál es la relación entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?
- ¿Cuál es la relación entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?
- ¿Cómo es el rendimiento académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?

## **1.3.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Establecer la relación entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica

- Identificar la relación entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica
- Analizar el rendimiento académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica

#### 1.4. JUSTIFICACIÓN

Los síntomas de salud mental y la procrastinación académica, son las principales justificaciones que emplean los estudiantes con la finalidad de conseguir alguna prerrogativa de los docentes, sin embargo desconocemos si existe alguna relación entre ambos constructos y en que medida influye uno sobre el otro, es por ello que planteamos realizar el presente estudio, el cual será **conveniente**, puesto que permitirá a los psicólogos educativos contar con información empírica del comportamiento de estas variables, que servirá para la realización de programas terapéuticos orientados a paliar los efectos que tiene estos constructos sobre el estudiante, y al docente le brindará información que incrementará su conocimiento para que pueda orientar a sus estudiantes.

Así mismo este estudio tiene **relevancia social**, puesto que conocer realmente que constructo (procrastinación o síntomas de salud mental) tiene mayor influencia sobre el rendimiento académico, permitirá realizar programas de intervención a nivel de promoción y prevención en diferentes grupos objetivos como padres de familia, escolares, universitarios y comunidad en general. Del mismo modo los instrumentos que se utilizarán, serán validados para la población estudiantil de Huancavelica, el cual podrá ser utilizado para el diagnóstico de problemas de salud mental y de procrastinación académica en los pobladores de Huancavelica.

La presente investigación, por medio de la información recopilada **incrementará el conocimiento teórico** y llenará el vacío de conocimientos que se tiene sobre estas variables. Así esta información servirá de sustento para otras investigaciones de diferentes niveles que se pudieran realizar en el futuro.



## **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO**

### **2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

#### **A NIVEL INTERNACIONAL**

Londoño y Villegas (2017) realizaron una investigación meta analítica para determinar la relación entre los trastornos mentales y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Llegando a la conclusión que no hay estudios correlacionales en América Latina que cumplan con las exigencias metodológicas para ser analizados. Del mismo modo señala que abundan estudios descriptivos por cada variable de forma independiente.

Pardo, Perilla, y Salinas (2014) realizaron un estudio con el objetivo de describir la relación entre las la procrastinación académica y ansiedad rasgo. Para lo cual se aplicaron dos instrumentos: la escala de procrastinación académica (EPA) adaptada por Álvarez (2010) y el inventario auto descriptivo de ansiedad estado rasgo (IDARE). La muestra estuvo conformada por estudiantes de psicología de la ciudad de Bogotá Colombia; 73 mujeres y 27 hombres, con edades comprendidas entre 18 y 37 años. Concluyeron que las variables ansiedad-rasgo y procrastinación académica presentaban una correlación positiva y significativa.

Furlan, Ferrero y Gallart (2014) realizaron un estudio con el objetivo de determinar si existe relación ansiedad ante los exámenes, procrastinación y síntomas mentales en estudiantes de la Universidad Nacional de Córdoba” en Argentina. La muestra estuvo conformada por 219 estudiantes, quienes completaron la escala cognitiva de ansiedad ante los exámenes (S-CTAS), la escala de procrastinación académica (A- TPS) y cuestionario epidemiológico de sintomatología mental (CESIM). Formando 4 grupos: 1) elevadas AE y PCT-A, 2) elevada AE y baja PCT-A, 3) elevada PCT-A y baja AE y

4) bajas AE y PCT-A; dando como resultado diferencias en tres escalas sintomáticas (negatividad – baja autoestima, tensión irritabilidad indecisión, suspicacia alucinaciones) entre los cuatro grupos. El grupo 1 obtuvo puntajes superiores a los de los otros grupos en las tres escalas, en donde se puede afirmar que los estudiantes con elevadas AE Y PCT-A tiene probabilidad mayor a presentar otros síntomas mentales y físicos que aquellos con una sola de estas condiciones.

Angarita y Barreiro (2010) en la investigación “Relación entre los niveles de procrastinación académica y el rendimiento en estudiantes de psicología de una universidad privada en Bogotá, Colombia”, se centró en establecer relaciones entre los tipos y niveles de procrastinación y el rendimiento académico en 93 estudiantes de Psicología de una Universidad privada de Bogotá-Colombia. El diseño de investigación fue descriptivo correlacional. Se usó la Escala de Procrastinación Académica de Tuckman y la Escala de valoración de procrastinación en estudiantes (PASS), traducidas al idioma español. Se tomaron el promedio académico, pruebas sumativas, notas de asignaturas, cancelación y repitencia como medidas de rendimiento. Los estadísticos usados fueron índice de correlación de Pearson y Spearman. Los resultados establecen relaciones altas entre la procrastinación y rendimiento académico. Los procrastinadores generalmente fueron de tipo apático y presentaron miedo al fracaso y aversión a la tarea

Feldman, Goncalvez, Chacon, Zaragoza, Bages, y Pablo (2008) realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos, la muestra estaba constituida por 321 estudiantes de carreras técnicas de Caracas – Venezuela. Los resultados indican que las condiciones favorables de salud mental están asociadas con un mayor apoyo social y un menor estrés académico. La mayor intensidad del estrés se asoció al menor apoyo social en general. El rendimiento académico es mayor cuando el estrés académico percibido fue mayor y el apoyo social de las personas cercana fue moderado.

Palacio y Martinez (2007) realizaron una investigación que tenía como objetivo determinar la relación entre el rendimiento con la salud mental en jóvenes universitarios estudiantes universitarios de la Universidad Simón Bolívar de Barranquilla – Colombia.

La muestra estaba constituida por 217 universitarios de diferente sexo, seleccionados intencionalmente. Se exploraron cinco tópicos de salud mental como ansiedad, depresión, agresividad, planificación y altruismo. Concluyen que el rendimiento académico correlaciona negativamente con el estado de ansiedad.

Con el resto de variables de estudio, no se encontraron diferencias significativas

## **A NIVEL NACIONAL**

Saavedra (2017) realizó una investigación en donde buscaba determinar la relación entre los criterios de la salud mental positiva y el rendimiento académico de las estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo en el 2016. La muestra estuvo constituida por 96 estudiantes de Enfermería. Concluye que los criterios de la Salud Mental Positiva influyen significativamente en el Rendimiento Académico, poniendo de manifiesto que si se eleva el nivel de los criterios de Salud

Mental Positiva en consecuencia impactará positivamente en el rendimiento académico

López (2017) en su tesis para optar el grado de Maestro en Educación Superior con mención en Docencia e Investigación, tuvo el objetivo de establecer la relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de universitarios de la facultad de medicina de la Universidad Científica del Sur en el periodo 2017. La muestra la conforman 80 estudiantes universitarios. Concluyendo que existe una relación (0,313) significativa ( $p = 0,01 < 0,05$ ) entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina de la Universidad Científica del Sur en el periodo 2017.

Durand y Cucho (2016) realizaron su tesis titulada Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Lima este, 2015. Esta investigación tuvo por objetivo determinar si existe relación entre procrastinación académica y ansiedad. Este estudio es de tipo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 306 estudiantes de una universidad privada de Lima, 164 mujeres y 142 hombres. Los instrumentos que se utilizaron fueron la Escala de Procrastinación Académica (EPA) y el Inventario de Depresión de Beck (BAI adaptado por Sanz, Vallar, De la Guía Y Hernández, 2011). En cuanto al resultado global del

coeficiente de análisis de correlación de Spearman indicó que la procrastinación académica y la ansiedad tiene relación significativa ( $\rho = -.069$  y  $p = .437$ ); por ello, se concluye que a mayor postergación de actividades académicas que realizan los estudiantes experimentarían mayor ansiedad.

Rafael y Ramirez (2016) realizaron una investigación con la finalidad de determinar la relación significativa entre procrastinación y rendimiento académico, en una muestra de 143 estudiantes de la Universidad Peruana Unión sede Tarapoto, ambos sexos entre 16 y 25 años. Los resultados evidencian que existe una correlación negativa y significativa entre el rendimiento académico y la procrastinación.

Egoavil (2016), en su tesis titulada Ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de la escuela profesional de Ingeniería de Sistemas y computación de la Universidad Peruana Los Andes, que tuvo el objetivo de determinar la relación entre las dos variables antes mencionadas. La muestra estuvo conformada por 140 estudiantes; concluyendo que existe una relación inversa y significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de la escuela académico profesional de ingeniería de sistemas y computación de la Universidad Peruana los Andes.

Vallejos (2015) en su tesis titulada Procrastinación académica y ansiedad frente a las evaluaciones en estudiantes universitarios, que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre estas dos variables. La muestra estuvo conformada por 130 estudiantes de una universidad privada de Lima, 68 de Ingeniería y 62 de Comunicaciones. Los resultados confirmaron la correlación entre las razones para procrastinar y los factores de las reacciones ante las evaluaciones, en especial, con los pensamientos negativos. Además, las mujeres obtuvieron promedios más altos en el factor de síntomas fisiológicos de malestar; en contraste, los hombres obtuvieron mayor puntaje en la procrastinación de ciertas actividades académicas.

Bojorques (2015) en su tesis titulada Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios, que tuvo como objetivo determinar la asociación entre el nivel de

ansiedad clínica y el rendimiento académico en los estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres (2012 y 2013). Resultados: el rendimiento académico fue de regular/malo en el 30.9 % de los alumnos con ansiedad clínica; frente a un 17.9 % de los alumnos que no presentaron ansiedad, lo que es estadísticamente significativa. En los varones la probabilidad de un rendimiento regular/malo, cuando presentan ansiedad clínica es mayor, llegando al 96% en comparación de los que no presentan ansiedad, lo que es también estadísticamente significativa. Concluyendo que el rendimiento académico y la ansiedad clínica estas relacionadas entre sí y que los alumnos con los promedios más bajos presentaron los indicadores más elevados de ansiedad clínica.

Paz, Aranda, Navarro, Delgado y Sayas (2014), realizaron una investigación sobre las representaciones mentales sobre la procrastinación en estudiantes de Psicología de la UNMSM, la cual tuvo por objetivo analizar, comprender, describir y explicar la procrastinación, indagando sobre su manifestación en la vida cotidiana y académico de los estudiantes de psicología y como es representada mentalmente por ellos. Se realizaron entrevistas a cuatro estudiantes de la facultad de psicología humana de la universidad nacional mayor se San Marcos mediante una guía temática de entrevista. Además, se empleó un mural, donde los estudiantes manifestaron sus opiniones en base a tres preguntas relacionadas con la procrastinación. Los resultados evidencian que los estudiantes perciben la procrastinación como una postergación, identificado entre sus principales causas a la baja motivación intrínseca por la tarea y la inadecuada planificación del tiempo, estas causas relacionadas con las dificultades para el cambio de una actitud procrastinadora a una no procrastinadora. Asimismo, señalaron que estas generan consecuencias, tales como: Malestar subjetivo por la falta de tiempo, pensamientos irracionales y estrés. Además, se identifican factores de riesgo que vuelven propensos a los estudiantes a la procrastinación, así como también factores protectores que la reducirán.

#### **A NIVEL LOCAL**

No se han realizado estudios a nivel local.

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN UNIVERSITARIOS

#### 2.2.1.1. PROCRASTINACIÓN

El significado de procrastinación procede del latín “*procrastinare*” que textualmente corresponde a “*dejar, aplazar, posponer para mañana*”. La procrastinación es la falta o ausencia de autorregulación en el desempeño y una tendencia en el comportamiento a posponer actividades o situaciones lo que es necesario para alcanzar un objetivo que deben atenderse (Hsin Chun Chu & Nam Choi, 2005). Sin embargo, cabe resaltar que la postergación no conlleva necesariamente al incumplimiento de la tarea o del alcance de la meta, sino que esta tiende a lograrse bajo condiciones de elevado estrés.

La procrastinación está asociada a la sensación de ansiedad, depresión, hostilidad generada ante una tarea pendiente de concluir, esto puede ser percibida como abrumador, desafiante, inquietante, peligroso, difícil, tedioso o aburrido, es decir, estresante.

Algunos autores aportan a la definición de procrastinación como Sánchez (2010) en su trabajo de revisión, ha definido varias definiciones al término, partiendo desde la etimología de la palabra, hasta las perspectivas que se le han dado a concepto, en relación con la psicología: “En cuanto al origen de la palabra, se establece que el verbo inglés “*procrastinate*” combina el adverbio común “*pro*” que significa “hacia adelante” con la terminación “*crastinus*” que significa “para mañana” (Sánchez, 2010).

Según, Murat y Erdinc (2017), señalan que la definición de procrastinación, debe incluir las siguientes dimensiones:

- a. Una secuencia de comportamientos de aplazamiento;
- b. Un comportamiento de afrontamiento deficiente;

- c. Una tarea que es percibida por el procrastinador como importante de llevar a cabo.
- d. Un malestar subjetivo por el aplazamiento.

Ferrari et al. (2005), señalan que procrastinar supone aplazar tareas que se encuentran bajo el propio control, es decir, posponer una acción a pesar de tener el propósito de realizarla, demorando intencionalmente su inicio o realización hasta el último minuto posible o incluso no realizarla en absoluto.

Para Ferrari y Tice (2007), la procrastinación trata de un comportamiento caracterizado por el aplazamiento voluntario de la realización de actividades que deben llevarse a cabo en un plazo determinado.

Pittman, Matthews, Tykocinsk, Sandman-keinan y Mattwes (2008) afirman que la procrastinación implica un conflicto interno entre lo que deberían y lo que quieren hacer, y se pierden en él, en vez de solucionarlo, por cuanto se quedan en el dilema de acercamiento-evitación y perciben, o mejor anticipan, la acción como no atractiva y la recompensa como demasiado lejana en el tiempo.

Furlan (2012), señala que la procrastinación es un patrón cognitivo y conductual caracterizado por la intención de hacer una tarea y una falta de diligencia para desarrollarla o finalizarla, cuyo proceso generalmente se acompaña de sentimientos de ansiedad, inquietud y abatimiento.

Los estudios de procrastinación demuestran que se le han vinculado con el concepto de autocontrol y en particular con el déficit en autocontrol. Las evidencias sostienen que procrastinación se presenta en parte por ese déficit y denotan que su tratamiento precisamente puede incorporarlo como un factor importante (Riva, 2006). Así mismo se ha hallado que mayores niveles de procrastinación se presentan una menor capacidad de autocontrol y autoreforzamiento (Ferrari, 2005).

A nivel comportamental se ha hallado que bajas tasas de reforzamiento externo de las tareas asignadas o segmentos importantes de las conductas que las componen,

así como la evitación de estímulos aversivos dentro de los ambientes de los procrastinadores, incrementan la probabilidad de presentar un comportamiento evitativo de las actividades (Rosário et al., 2009).

Teniendo en cuenta las definiciones dadas por los autores mencionados, se podría decir que la conducta procrastinadora es un comportamiento de evitación de una tarea o actividad que se encuentra estrechamente relacionado con las consecuencias del entorno y las esperadas por la persona, quien al considerar una tarea como aburrida, tediosa o que no le va a generar placer, decide aplazarla. Dicho aplazamiento cumple una doble función como reforzador y como obstáculo para avanzar lo que en definitiva hace que la persona pierda motivación para iniciar la tarea. (Sánchez, 2010).

De esta manera, la procrastinación no solo se enmarca dentro del aspecto académico, sino que puede presentarse en los demás aspectos de la vida, como trabajo y las actividades domésticas, donde el individuo puede postergar sus obligaciones y deberes más primordiales, afectando su desempeño, así como su integración al sistema social (Álvarez, 2010).

Para Erikson (1992) la adolescencia y juventud se constituye en una etapa relevante en la conformación y consolidación de la personalidad. En tal sentido en este periodo se están constituyendo patrones comportamentales, cognitivos y afectivos relevantes. En tal caso, la procrastinación, según Busko (1998, citado por Álvarez, 2010) es una cualidad que los jóvenes están desarrollando, lo que en la actualidad se evidencia con más frecuencia e intensidad. Es por ello, que la procrastinación se debe considerar como el obstáculo que impide a las personas lograr sus objetivos, para ser eficientes y productivos; puesto que representa una limitación duradera entre habilidades y capacidades que permiten afrontar adecuadamente las tareas y deberes de la vida cotidiana.

Por eso, la procrastinación en esta etapa de la vida, significa evitar la realización de una actividad que es considerada tediosa que necesita ser terminada. Esto se debe a que se prefiere usar ese tiempo socializando, realizando actividades de

esparcimiento, o simplemente no realizar ninguna de ellas, lo cual es característica de muchos universitarios en el contexto actual.

En relación a lo anterior, Caballo (2007) señala que los adolescentes y jóvenes suelen tener problemas con el posponer sus actividades hasta el último, suelen ser sujetos más sociables que los demás, puesto que usan el tiempo perdido en la integración con sus pares. Sin embargo, se suelen caracterizar personalidades irresponsables, que no asumen consecuencias de sus actos, sin un sentido de vida y aparente orientación de su futuro, inclinándose en su gran mayoría por actividades que le brinden una satisfacción a corto tiempo.

### **2.2.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA PROCRASTINACIÓN**

Knaus, (1997, citado por Angarita, 2012) propone una serie de características personales que son propias de las personas con tendencia a la postergación:

- **Creencias irracionales:** se centran en la escasa idea de autoimagen y auto concepto de sí mismos lo cual genera un sentimiento de incompetencia.
- **Perfeccionismo y miedo al fracaso:** se refiere al hecho de postergar, y justificar un resultado final por falta de tiempo, sirviendo de excusa para evitar el temor al fracaso, en actividades donde no es posible el éxito.
- **Ansiedad y catastrofismo:** el aumento de trabajo genera niveles de ansiedad, por eso que el sujeto se percibe incapaz de poder elegir y poder culminar una actividad con éxito, debido a la presencia de pensamientos fatalistas, de amenazas irreales y negativos de su futuro.
- **Rabia e impaciencia:** las exigencias del día a día suelen generar rabia e impaciencia, especialmente en las personas perfeccionistas, debido a que no logran cumplir con las metas que se trazan, lo que les genera agresividad con las otras personas y consigo mismo.

- **Necesidad de sentirse querida:** las personas hacen las tareas que se les encomienda porque esperan como recompensa expresiones de afecto, amor y aceptación por parte de otras personas.
- **Sentirse Saturado:** aquí las personas se sienten aturdidas y abrumadas debido a la demanda de responsabilidades por cumplir y al no saber priorizarlas, esto les genera sentimientos de incapacidad para establecer la tarea, provocando que esta conducta se vuelva a repetir una y otra vez.

### 2.2.1.3. CLASIFICACIÓN DE LA PROCRASTINACIÓN

Takacs (2005, citado por Angarita, 2012), propone siete tipos de procrastinación:

- a) **Perfeccionista**, como aquel que considera que la tarea que aplaza no cumple estándares personales.
- b) **Soñador**, aquel que divaga y es poco realista.
- c) **Preocupado**, aquel que le afecta notablemente que las cosas salgan mal o estén fuera de control.
- d) **Generador de crisis**, que disfruta de algún tipo de interacción social vinculada con el aplazamiento.
- e) **Desafiante**, quien bajo la excusa de posible control de parte de terceros aplaza agrediendo.
- f) **Ocupado**, quien por estar atendiendo varias tareas a la vez no termina cada cual en concreto.
- g) **Relajado**, como aquel que tiende a evitar situaciones que le generan estrés y compromiso.

Para otros autores la clasificación es menos extensa y más enfocadas a la misma conducta como el de Chun y Choi (2005, citados por Angarita, 2012) quienes realizaron investigaciones bajo dos tipos básicos de procrastinadores:

- a) **Los Pasivos:** Son procrastinadores típicos, es decir que aplazan sus responsabilidades y tienen un patrón de desequilibrio en su funcionamiento. (Angarita, 2012)
- b) **Los Activos:** Son individuos que aun procrastinando en el mismo nivel o intensidad que los primeros, prefieren trabajar bajo presión y toman decisiones para posponer las actividades (Angarita, 2012).

#### **2.2.1.4.PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA**

Tuckman (1990, citado por Furlan, 2012) define la procrastinación académica como la ausencia de autorregulación, específicamente como la tendencia de algunos estudiantes a dejar de lado o simplemente evitar una actividad que podría estar bajo su propio control.

La procrastinación de las tareas y actividades académicas es un problema común entre los estudiantes que esperan hasta último momento para realizar informes o prepararse para los exámenes, hasta el punto de que un rendimiento óptimo se convierta en algo poco probable (Ellis, 1997).

Sanchez, (2010) indica que la procrastinación académica, es la demora voluntaria en el ámbito académico que realizan los estudiantes, teniendo la intención de realizar una actividad académica dentro del plazo dado, sin embargo, no se motivan o no sienten el deseo de hacerlo por la aversión que les causa la tarea, miedo al fracaso o debido a una baja capacidad de autorregulación.

Según Angarita (2012), señala que la procrastinación académica es la tendencia de aplazar las tareas académicas y experimentar niveles problemáticos o molestos de ansiedad asociados con ese aplazamiento que usualmente implican dificultades con

tareas tales como escritura de documentos, preparación de exámenes y terminación de lectura asignadas, principalmente.

Furlan (2012) la procrastinación representa una dificultad de autorregulación particularmente significativa, ya que describe la discrepancia entre las intenciones o planes de acción y las conductas que efectivamente lo llevaran a la práctica.

De acuerdo a Furlan, (2012), las razones de las conductas de procrastinación académica, son:

- a) La ineficiencia en la gestión de tiempo
- b) La dificultad de concentración
- c) Baja responsabilidad
- d) Expectativas poco realistas sobre sí mismo y el rendimiento
- e) Atribuciones cognitivas inadecuadas.
- f) Perfeccionismo
- g) La ansiedad y el miedo al fracaso.

#### **2.2.1.5.FACTORES PARA LA COMPRENSIÓN DE LA PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA**

Según Domínguez (2014), señala que la variable puede ser comprendida y evaluada desde dos factores que la integran:

- **Autorregulación académica:** que es el proceso activo en el que los estudiantes establecen sus objetivos principales de aprendizaje y a lo largo de este, tratan de conocer, controlar y regular sus cogniciones, motivaciones y comportamientos de cara a alcanzar esos objetivos.

Esta dimensión caracteriza la persona con una disposición natural de prepararse y preparar con anticipación las herramientas necesarias para llevar a cabo una actividad ya predispuesta dentro de su horario normal de funcionamiento, que sin embargo suele anticiparla o alistarse para realizarla a último momento, contando aún con una disposición para autorregularse con tiempo, a pesar que

este sea corto, manteniendo apenas su funcionamiento académico dentro de los márgenes establecidos dentro de la sociedad (Álvarez, 2010).

Por otro lado, la Autorregulación académica, estaría relacionada con el manejo de la ansiedad; puesto que busca evitar sensaciones y somatizaciones ansiosas frente a los acontecimientos futuros. Es por ello que el sujeto busca realizar sus actividades con el tiempo suficiente para terminarlas como es debido, para de esta manera evitar el posponer actividades que son percibidas como aversivas en la conducta diaria. (Kelly, 2002).

La autorregulación académica se aprende desde que una persona es niño o adolescente. Ferrari (1995), indica que la mala utilización de reforzadores conductuales, trae consigo el aprendizaje de esta dimensión de la procrastinación, puesto que los si un niño no ha recibido una sanción significativa ante su falta o si la ha recibido, no la ha percibido como tal, lo cual a largo plazo, no tuvo una valoración correctiva de su conducta errónea.

- **Postergación de Actividades:** Domínguez (2014), la define como el proceso adaptativo de regular la conducta académica, sin embargo el individuo tiende al aplazamiento de las actividades inmediatas en un tiempo de mediano o a largo plazo, realizándolas finalmente en el último instante antes de su presentación o explicación, lo cual conlleva al individuo a experimentar síntomas de ansiedad y a acudir a justificaciones para no experimentar culpa.

De tal manera, la postergación de actividades estaría relacionada con patrones de personalidad asociales; puesto que al individuo no le interesaría desarrollarse dentro de un grupo social, al mismo tiempo que no tiene un interés por afiliarse y asociarse con su sociedad, caracterizándose mayormente por ensimismarse en sí mismo, lo cual se puede traducir a la vez en rasgos egocéntricos al no desear ser una gente del bien para su sociedad (Caballo, 2007).

Busko (1998, citado por Álvarez, 2010) señala que este factor está relacionado con el padecimiento del estrés, puesto que los denominados procrastinadores en

su objetivo de no sentirse presionados aplazan sus responsabilidades hasta el último momento de plazo o simplemente no las realizan, porque consideran que de este modo evitaran el estrés, siendo algo contraproducente y paradójico; puesto que esta sensación en el último instante cuando realizan sus labores con el afán de ser responsables o al final no las hacen se intensifica en sus puntos más altos, lo cual ellos lo prefieren, esto se debe a una desadaptación emocional, puesto que prefieren sentir estrés al final de toda actividad por unos instantes.

Es así, que la postergación de actividades se convierte en una estrategia de evitar emociones (Ferrari, 1995), que se genera por la suposición de un futuro catastrófico sobre sus propias capacidades para realizar una actividad académica.

De esta manera, es que la postergación de las actividades, según Busko (1998, citado por Álvarez, 2010) se puede catalogar en tipos, que son patrones de conducta recurrentes antes, durante y después.

- a) Los diligentes. Se caracterizan por trabajar mejor estando bajo presión, es por ello que la postergación se convierte en un medio para que se desarrollen el máximo potencial de sus capacidades y habilidades.
- b) Los evitativos, se caracterizan por preferir otras actividades antes que realizar las actividades académicas, prioriza generalmente actividades de esparcimiento y ocio antes que las responsabilidades, justificando frecuentemente su falta por el olvido.

#### **2.2.1.6. CARACTERÍSTICAS DE LA PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA**

Busko (1998, citado por Álvarez, 2010), caracterizan la procrastinación como el resultado de tres causas que superponen: Autolimitación, baja tolerancia a la frustración y hostilidad. Estas causas corresponden al estilo cognitivo que influye en la visión distorsionada de sí mismo, de los otros y del mundo.

- 1. Autolimitación:** Hace referencia a que como las personas se auto minusvaloran mediante pensamientos autocríticos y autoafirmaciones negativas, el procrastinador se devalúa de sí mismo debido a sus conductas procrastinadoras pasadas y presentes, subjetiva que aun promueve más los aplastamientos y los sentimientos de ansiedad y depresión.
- 2. Baja tolerancia a la frustración:** Es la incapacidad de tolerar la más mínima molestia, contratiempo o demora en la satisfacción de los deseos. La baja tolerancia a la frustración surge cuando el individuo reconoce que lograr beneficios futuros implica trabar para conseguirlos, con base a esta mención los individuos con este estilo cognitivo eligen aplazar las actividades.
- 3. Hostilidad:** Es la manifestación emocional derivada de una reclamación irracional contra aquellos relacionados con la tarea que aplazo. Gran parte de la procrastinación derive de la baja tolerancia a la frustración y de los sentimientos de inadecuación, los sujetos pueden postergar la realización de las tareas como una expresión indirecta, de ira y hostilidad hacia las personas asociadas a dichas tareas.

## **2.2.2. SÍNTOMAS DE SALUD MENTAL EN UNIVERSITARIOS**

### **2.2.2.1.SALUD MENTAL**

Para la Organización Mundial de la Salud (2004), la salud mental es el estado de bienestar para realizar, desarrollar el potencial y enfrentarse a la vida. En psicología la salud mental en entendida como el estado relativamente perdurable en el cual la persona se encuentra bien adaptada, siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización (Davini, Gellon, 1978).

Arrieta (2014), señala que los trastornos de salud mental contribuyen una prioridad en la salud pública. Investigaciones en el campo de la salud mental han priorizado en la población universitaria y señalan que los trastornos depresivos y ansiosos representan una tasa alta en comparación a la población en general. Este incremento

se debe a que existen competencias y habilidades para alcanzar objetivos durante su formación profesional, sometándose constantemente a una gran carga de exigencias académicas, nuevas responsabilidades, evaluación, presiones familiares, económicas y sociales, separación de los padres, consumo de alcohol, que al interactuar como factor de riesgo pudieran causar un deterioro en la salud mental.

Ramón (2012), señala que para definir la Salud Mental, es necesario tomar en cuenta los diferentes enfoques, que nos brindarán una visión más amplia sobre este concepto.

#### **a) Enfoque psiquiátrico**

Como punto de partida para definir este término es la concepción de Salud Mental desde la OMS, esta tiene una mirada holística de tal término. La cual es considerada no como ausencia de enfermedad si no como un estado de completo bienestar físico, mental y social.

*En la psiquiatría se considera que la Salud Mental “es el estado de equilibrio y adaptación activa y suficiente que permite al individuo interactuar con su medio, de manera creativa, propiciando su crecimiento y bienestar individual, y el de su ambiente social cercano y lejano, buscando mejorar las condiciones de la vida de la población conforme a sus particularidades” (Carranza y Ramón, 2003)*

#### **b) Enfoque social**

En cuanto al ámbito social, se habla de Salud Mental comunitaria que *“implica el desarrollo general de los aspectos psicosociales y conductuales, la percepción de la salud y la calidad de vida por parte de la población, la forma con que se cubren las necesidades básicas y se aseguran los derechos humanos y la atención de trastornos mentales. (Carranza y Ramón, 2003)*

En este sentido la Salud Mental tiene que ver como el ser humano se relaciona con las actividades diarias dentro de la comunidad; es decir como este a partir de sus creencias, pensamientos e ideas logra relacionarse con los demás dentro de un mismo contexto para el beneficio del mismo. Teniendo en cuenta que a nivel

cultural la Salud Mental está definida en términos de tradiciones arraigadas a una nación, tradiciones en las que se incluyen los curanderos, brujos, etc.; a fin de proporcionar y velar por la Salud Mental de su población.

### **c) Enfoque psicológico**

Para empezar se considera importante dentro de este enfoque llevar una secuencia cronológica por ende se empieza por el psicoanálisis clásico con Freud el cual considera la Salud Mental como el *“sostenimiento de una Represión modulada, que permite la gratificación e impide que los impulsos sexuales y/o agresivos se hagan al poder”*. (Carranza y Ramón, 2003)

Luego dando paso a la Psicología del Yo donde se tiene presente la concepción de Mahler, está afirmando que la Salud Mental es la *“progresión normal en la compleja pero potente interacción que se establece entre la maduración física y la maduración cognitiva del niño”* (Carranza y Ramón, 2003). Lograr el nacimiento psicológico y alcanzar la separación – individuación, significa lograr un sentimiento de separación respecto del mundo de realidad y una autonomía intrapsíquica.

Posteriormente Carl Rogers *habla de conducta madura y de personas de funcionamiento completo como sinónimo de normalidad (o salud mental) y describe las siguientes características como esenciales en este tipo de personas* (Carranza y Ramón, 2003). La apertura a la experiencia, tanto a los sentimientos positivos como a los negativos; no están a la defensiva y no necesitan negar o distorsionar las experiencias.

### **2.2.2.2.SÍNTOMAS DE SALUD MENTAL**

La etiología de las patologías mentales es muy variada, teniendo causales de tipo social, traumático, neurológico, infeccioso, toxico, psicológico y médico (Rodes, 2006). En la actualidad los estilos de vida están alterando la calidad de vida de las personas, lo cual afecta directamente a la salud mental. De acuerdo al Organización

Mundial de la salud (2014) se estima que el 14% de la población experimenta algún problema de salud mental a consecuencia de los cambios en el estilo de vida que determina la sociedad.

Las enfermedades mentales son muy variadas, siendo las más frecuentes en nuestro contexto la depresión, ansiedad, crisis de pánico, obsesiones y ataques histéricos, los cuáles cuentan con síntomas que permiten su detección temprana y su posterior tratamiento (Ramón, 2012).

La dinámica y la composición de universidad, altera la calidad de la enseñanza y las relaciones que percibe el estudiante cuando afronta las exigencias universitarias, el cual influye directamente en la salud y en la enfermedad mental. En tal sentido se evidencia que las enfermedades mentales más usuales que experimentan los estudiantes son la depresión, trastornos de ansiedad, adicciones, hostilidad y síntomas psicóticos. (Feldman, 2008)

Casullo, Cruz, Gonzales y Maganto (2003), se percataron que las personas no presentan un único síntoma de salud mental, por lo que se hace necesario evaluarlos todos al mismo tiempo, por ello han validado el *Symptom Check List - 90* (SCL – 90) que fue creado por Derogatis en 1977. Este instrumento evalúa los ocho síntomas de salud mental más frecuentes en la población como: somatización, obsesión y compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, Ideación paranoide, psicoticismo, los cuáles son potenciales desequilibrantes de la salud mental del individuo.

Aunque son muchos los problemas de salud mental que afectan a los estudiantes, por el objetivo del estudio, daremos prioridad a los síntomas de los siguientes trastornos mentales:

- **Depresión:** La depresión es un síndrome que se caracteriza por la presencia de síntomas cognitivos (ideas irracionales, interpretación errónea), afectivos (tristeza patológica, apatía, anhedonia, desesperanza, irritabilidad) y

conductuales (cansancio excesivo, sensación asténica, abulia), que afectan física y psíquicamente a la persona que lo padece. (APA, 2013).

Es una enfermedad común, pero grave, que te hace sentirte desanimado e indefenso, y que interfiere de lleno en tu vida, separándote del mundo y haciendo difícil trabajar, estudiar, dormir y comer. Las enfermedades depresivas son trastornos probablemente causados por una combinación de factores genéticos, biológicos, psicológicos y ambientales. Según Luna, (2009), la depresión se ha incrementado en nuestro país, estimándose que 3 de cada 10 personas en nuestro país la poseen. Al mismo tiempo señala que es más común en mujeres y en estudiantes.

- **Ansiedad:** La ansiedad forma parte de la vida de la mayoría de las personas y el hecho de experimentar estos sentimientos no significa que se afronte un trastorno de ansiedad. Los trastornos de ansiedad ocurren cuando la ansiedad interfiere en tu vida diaria, deteniendo tu capacidad de funcionar y causando una cantidad inmensa de variados síntomas neurovegetativos, tales como sudoración, temblor corporal, hipertensión arterial, alteración del sueño, etc. (Caballero, 2003)

Los síntomas de los trastornos de ansiedad se manifiestan de manera diferente en cada persona, y el sujeto evalúa e interpreta éstos síntomas, generando pensamientos y sentimientos de estrés, aprensión, angustia, irritabilidad, dificultad para concentrarse, pánico, dificultad para respirar, e ideas irracionales. De acuerdo a Caballero (2003) los síntomas de ansiedad van a ocasionar en el sujeto tres posibles respuestas conductuales:

- a) Conducta evitativa o de huida, predispone la conducta de escape del hecho o agente que genera los síntomas de ansiedad.
- b) Conducta de lucha o ataque, predispone a la persona a realizar un comportamiento de afrontamiento al hecho o agente que genera los síntomas de ansiedad.

- c) Conducta sumisa o paralización, es la respuesta conductual de sumo control corporal, donde la persona minimiza al mínimo su conciencia y tolera los síntomas de ansiedad.

En el Perú la ansiedad en los universitarios ha alcanzado niveles muy altos, Riveros (2003) halló que el 40% de los estudiantes de la universidad Nacional Mayor de San Marcos presentaba niveles altos de ansiedad. Así mismo Riveros, (2007), halló que el nivel de ansiedad en universitarios es más alto en mujeres comparado con varones.

- **Somatización:** Son manifestaciones corporales que son producto de afecciones mentales, pero que la persona que los padece, los atribuye a enfermedades físicas, sin embargo no existe una entidad clínica que pueda desencadenarlo (Gonzales, 2009). La Organización Mundial de la Salud (2014), realizó un estudio en 14 países, encontrándose Chile, Brasil y México en la muestra estudiada. El estudio se realizó con el objetivo de determinar la prevalencia en enfermedades de origen somático, halló que el 19.7% de la población de éstos países presentaba afecciones somáticas. Gonzales (2009) halló que el 45% de estudiantes universitarios de México, presentan niveles bajos de somatización, mientras el 26% de estudiantes, presentaban niveles medios y altos. Siendo los síntomas de somatización más frecuentes los dolores de cabeza, dolores menstruales, dolor de espalda, estreñimiento y enfermedades gástricas.
- **Obsesiones y compulsiones:** Es el deseo de realizar un acto de forma reiterativa que va acompañada de pensamientos rumiantes y recurrentes que generan una sensación desagradable (OMS, 2014). En estudios realizados, se ha hallado que el 2% de la población estudiantil chilena, presenta trastornos obsesivos compulsivos, siendo más frecuentes en varones que en mujeres. (Micin, 2011).
- **Sensitividad interpersonal:** Es una habilidad del individuo caracterizada por facilitar la capacidad de entablar relaciones en cualquier tipo de contexto, sea

familiar, social, trabajo, etc. Zafrilla (2012, citado por Yañez, 2015) la define como una capacidad para comprender la situación, emociones y necesidades de los demás, y responder a sus pensamientos, sentimientos o intereses, aun cuando no hayan sido expresados o lo hayan sido solo parcialmente, de esta forma sus relaciones son más saludables, afectivas, comprensivas y demás propiedades que permiten una comunicación en base de vínculos sanos comprendiendo los demás mediante la empatía que se desarrolla con el otro, con ello podemos percibir, evaluar e interpretar las emociones, actitudes y pensamientos para así poder entablar relaciones que generen bienestar en un canal emisor y receptor. (Yañez, 2015)

- **Hostilidad:** La hostilidad está asociado a un sentimiento y no a una emoción como sería la ira. De acuerdo a Lazarus (2000) las personas se sienten hostiles hacia otras personas cuando hay una predisposición a enojarse con alguien, tanto si una acción ofensiva es provocadora, como si no lo es, pero es interpretada como provocadora. Castrillon, (2004), señala que la hostilidad se presenta en 3 de cada 10 universitarios de Colombia, el cual trae consigo problemas de comportamientos hostiles y agresivos entre estudiantes y estudiantes profesores.
- **Ansiedad fóbica:** De acuerdo al Manual Estadístico y Diagnóstico de salud Mental en su quinta versión (APA, 2013), es el malestar que tiene una persona, al aproximarse a lugares, personas y objetos que desatan una respuesta ansiógena, tales como ataque de pánico, temor, tensión muscular, bloqueo de pensamientos, conducta evitativa y distanciamiento del objeto que genera ese malestar. De acuerdo a Labrador, (2011), la respuesta fóbica más usual en los estudiantes universitarios es la fobia social, que es el temor acusado y persistente por una o más situaciones sociales o actuaciones en público en las que el sujeto se ve expuesto a personas que no pertenecen al ámbito familiar o a la posible evaluación por parte de los demás.
- **Ideación paranoide:** Son las sospechas o creencia de estar siendo perseguido, atormentado o tratado injustamente, pero de proporciones inferiores a las de una idea delirante. Esta sospecha está basada en una inferencia incorrecta a la realidad

externa que es firmemente sostenida por el sujeto, pero no aceptada por las otras personas que comparten la misma cultura que el sujeto. (Sadim, 2008).

Estas creencias erróneas, implican un juicio de valor para la persona, que para los demás, carecen de un sustento claro. La persona tiene ideas de referencia que ciertos incidentes están desencadenando o generando los hechos de los cuáles tiene la creencia errónea. (Sadim, 2008).

- **Psicoticismo:** De acuerdo a Eysenck, (1975), es una dimensión de la personalidad, que describe conductas impulsivas, agresivas o de baja empatía. Son personas frías, egocéntricas e irresponsables, pero también son más creativos, objetivos, realistas, competitivos, originales y críticos. Omar (1997), describe a estas personas como solitarias, problematizada, agresivas, insensible, dispuesta a hacer bromas pesadas a los demás, fría y antisocial.

### **2.2.3. RENDIMIENTO ACADEMICO EN UNIVERSITARIOS**

El rendimiento académico del estudiantado universitario constituye un factor imprescindible en el abordaje del tema de la calidad de la educación superior, debido a que es un indicador que permite una aproximación a la realidad educativa. (Díaz, 2002). Por tal motivo, el rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por un estudiante, representando el nivel de eficacia en la consecución de los objetivos curriculares (Bojorquez, 2016)

Para Guskey (2013; citado por Rodriguez, 2016), el rendimiento académico del estudiante es un constructo multifacético, que está relacionado con diferentes dominios de aprendizaje, que se mide de formas distintas.

Monroy (2012), señala que el rendimiento académico es entendido como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación.

Rodríguez (2005), sostiene que el rendimiento académico es el resultado del proceso educativo que expresa los cambios que se han producido en el estudiante, en relación con los objetivos previstos. Estos cambios no sólo se refieren al aspecto cognoscitivo, sino que involucran al conjunto de hábitos, destrezas, habilidades, actitudes, aspiraciones, ideales, intereses, inquietudes, realizaciones, etc., que el estudiante debe adquirir. Es decir, el rendimiento académico no sólo se refiere a la cantidad y calidad de conocimientos adquiridos por el estudiante en la escuela, sino a todas las manifestaciones de su vida.

Solorzano (2001), indica que el rendimiento académico es entendido como relación con un grupo social que fija los niveles mínimos de aprobación ante un determinado grupo de conocimientos o aptitudes

Según Herán y Villarroel (1987). El rendimiento académico se define en forma operativa y tácita afirmando que se puede comprender el rendimiento previo como el número de veces que el estudiante ha repetido uno o más cursos.

En tanto Nováez (1986) sostiene que el rendimiento académico es el resultado obtenido por el individuo en determinada actividad académica. El concepto de rendimiento está ligado al de aptitud, y sería el resultado de ésta, de factores volitivos, afectivos y emocionales, además de la ejercitación.

Para Pizarro (1985), el rendimiento académico definido como la medición de capacidades respondientes o indicadas establecidas de manera estimada con respecto al aprendizaje de un sujeto durante su formación, es decir es la estimación cuantitativa del proceso enseñanza aprendizaje bajo el esquema de la educación formal.

Tourón, (1985), considera el rendimiento académico como el resultado del aprendizaje producido por el alumno, el producto que es una suma de factores que actúan sobre y desde la persona que aprende.

García y Palacios (1991), señalan que el rendimiento académico se caracteriza por:

- a) El rendimiento académico en su aspecto dinámico responde al proceso de aprendizaje, como tal es ligado a la capacidad y esfuerzo del alumno.
- b) En su aspecto estático comprende al producto del aprendizaje generado por el alumno y expresa una conducta de aprovechamiento.
- c) El rendimiento está ligado a medidas de calidad y a juicios de valoración.
- d) El rendimiento es un medio y no un fin en sí mismo
- e) El rendimiento está relacionado a propósitos de carácter ético que incluye expectativas económicas, lo cual hace necesario un tipo de rendimiento en función al modelo social vigente.

Después de revisar los conceptos de rendimiento académico, podemos afirmar que es concebida como el producto de varios factores internos y externos que se puede medir mediante un cálculo cuantitativo.

### **2.2.3.1.FACTORES ASOCIADOS AL RENDIMIENTO ACADÉMICO**

Las definiciones clásicas sobre rendimiento académico, sostienen que es el resultado de varios factores que confluyen en un indicador cuantitativo al cual se le atribuye como producto de las aptitudes intelectuales, sin embargo no todos los factores tiene esa misma naturaleza. A continuación revisaremos los factores que influyen en el rendimiento académico de estudiantes universitarios.

Garbanzo (2007) sostiene la existencia de diferentes aspectos asociados al rendimiento académico, tanto internos como externos al individuo y los agrupa en factores de orden social, cognitivo y emocional, y los clasifica en tres determinantes:

1. **Factores personales:** Son aquellos factores individuales que se hallan en el interior del individuo, y que debido a éstas se pueden establecer diferencias individuales en la cuantificación del rendimiento académico. Dentro de este grupo tenemos:

**Inteligencia.** La inteligencia, es uno de constructos psicológicos mas polémicos, debido a que no hay un consenso en su definición, variando los conceptos desde las diversas perspectivas (biológica, multifactorial, emocional) sin embargo, solo

se han hallado investigaciones predictivas desde la perspectiva factorial por ello, para el presente apartado, definiremos la inteligencia desde esta perspectiva.

De acuerdo a Spearman (1927), define a la inteligencia como el producto de dos factores, uno denominado "*factor g*" que hace referencia a la capacidad de adaptación al medio externo sin necesidad recurrir a la escolaridad; y otro específico "*factor s*", que hace referencia al aprendizaje conceptos abstractos que solo se brindan con la escolaridad. Esta afirmación, fue probada por Catell (1963), quien mediante el análisis factorial, halló que hay factores que constituyen la inteligencia que no están influidos por la cultura, a los que denominó "*inteligencia cristalizada*" y los que están influidos por la cultura los denominó "*inteligencia cristalizada*". (Carroll, 1993; McGrew & Flanagan, 1998)

Esta concepción de la inteligencia es la que se emplea para predecir el rendimiento académico, variando algunos hallazgos entre los investigadores.

Neisser (1996), estudió la inteligencia bifactorial ("*factor g*" y "*factor s*") de una persona, indicando que la inteligencia solo explica el 25% de las diferencias individuales en el rendimiento académico. Castejón (1998), señala que si deseamos hallar la real influencia de la inteligencia con el rendimiento académico, solo se debería evaluar la inteligencia *factor G*, puesto así se evita cuantificar la influencia de la cultura en la inteligencia.

Al respecto, Moral (2006), realizó un estudio, aislando los indicadores de la inteligencia "*factor g*" de los del "*factor s*" hallando que la inteligencia general, solo explica el 2.4% de la varianza del rendimiento académico.

**Estilos de aprendizaje:** Son conceptualizadas como una serie de operaciones cognitivas que el alumno lleva a efecto para organizar, integrar y elaborar la información en su estructura cognoscitiva de la manera más efectiva posible para aprender y que le permiten planificar y organizar sus actividades de aprendizaje. (Nisbeth & Schucksmith, 1987).

Para Aguilera y Ortiz (2009), los estilos de aprendizaje es la manera peculiar en la que cada individuo realiza una actividad, lo cual se refleja, por ejemplo, a un estilo de comunicación, estilo de vida o estilo de hablar.

Kazu (2009), señala que los estilos de aprendizaje cuentan con características cognitivas, afectivas y psicológicas que los estudiantes tienden a emplear usualmente de acuerdo a la percepción de eficacia para obtener, procesar y mantener información.

Kolb (1984, citado por Kazu, 2009), señala que hay cuatro tipos de estilos de aprendizaje (acomodador, divergente, convergente, asimilador), los cuáles resultan del cruce entre los dos tipos de percepción y los dos tipos de procesamiento.

Tabla N°1

*Modelo de Kolb de estilos de aprendizaje*

<b>Percepción</b>	<b>Procesamiento</b>	
	<b>Experimentación activa</b>	<b>Observación reflexiva</b>
<b>Experiencia concreta</b>	Acomodador	Divergente
<b>Conceptualización abstracta</b>	Convergente	Asimilador

*Nota:* Modelo de Kolb (1984).

Los hallazgos indican que los estilos de aprendizaje presentan una correlación lineal con el rendimiento académico, variando de acuerdo a la materia y a la escuela profesional.

Ortiz y Canto (2013), hallaron en estudiantes de Ingeniería que el estilo de aprendizaje acomodador, correlaciona negativamente con el rendimiento académico, mientras que los restantes se asocian positivamente, esto indica que los estudiantes de ingeniería que tratan de interpretar los conocimientos, tienden a obtener bajas calificaciones.

Valenzuela y Gonzales, (2010), hallaron que los estudiantes universitarios que los estudiantes de Derecho y Ciencias de la Comunicación que emplean el estilo acomodador, interpretativo y activo, presentan mejores calificaciones comparado con sus demás compañeros que tiene otros estilos de aprendizaje. Asimismo halló que los estudiantes de Psicología obtienen mejores calificaciones en su rendimiento académico cuando emplean el estilo de aprendizaje reflexivo y divergente.

**Motivación:** La motivación es uno de los factores que mayor relevancia tiene en el desarrollo de un comportamiento, puesto que es factor predisponente y desencadenante de un hecho (Dönyeri, 2008), y para que un estudiante pueda presentar un adecuado o inadecuado rendimiento académico, debe de haber intervenido esta variable psicológica.

Definir la motivación no es sencillo, puesto que varias escuelas y enfoques psicológicos la conceptualizan de diferente modo, sin embargo, por el objetivo del estudio y la contribución de la psicología a la educación, se definirá desde un punto de vista conductual.

Para Núñez (2009) la motivación es el conjunto de procesos implicados en la activación, dirección y persistencia de la conducta, donde se determina que la motivación funge como ente regulatorio de la actividad conductual tanto de su inicio, el desarrollo y la prevalencia del mismo.

Pintrich y De Groot (1990, citado por Aliaga, 2001), señalaron que la motivación en el contexto educativo está determinado por los siguientes elementos:

- a) **La expectativa**, son las creencias de ser capaz de resolver una tarea y asumir la responsabilidad de su propio rendimiento académico. Es el conocimiento de las aptitudes, auto eficacia y creencias de control

b) **El valor**, implica sus metas, sus creencias respecto a la importancia e interés de las tareas y actividades académicas. Es la orientación y la valorización de las actividades que el estudiante está realizando, es decir si las actividades van en concordancia con sus metas intrínsecas y extrínsecas.

c) **Lo afectivo**, comprende todas las reacciones emocionales que presenta el estudiante durante el proceso de enseñanza-aprendizaje. Las respuestas emocionales más comunes entre los estudiantes universitarios son orgullo, ira, culpa, temor y ansiedad (García, Bacete & Dómenech, 1997)

**Sexo:** El sexo del estudiante también conforma un elemento interno que predice el rendimiento académico, puesto que se han hallado en diversos estudios la existencia de diferencia significativa en el rendimiento académico, favoreciendo éste a las mujeres, quienes en promedio obtienen dos puntos de diferencia (Bojorquez, 2015)

Bodson (2000), observó que las mujeres adoptan comportamientos más adecuados a las normas universitarias, en comparación con los varones que dedican una hora adicional a sus diversiones, hora que las mujeres la dedican para sus actividades académicas (Parmentier, 1994).

2. **Factores sociales:** Son aquellos factores que se encuentran en el entorno del estudiante, aquel factor que está vinculado con el entorno familiar, cultural y económico.

El entorno familiar es una fuente que influye en las personas a generar expectativas y demandas, las que orientan su comportamiento y su desempeño en los estudios; influyendo en el respeto a las normas de convivencia social y en el aprendizaje de la responsabilidad y la motivación para alcanzar sus metas personales, lo cual impacta directamente en el rendimiento académico del estudiante (Diaz, 2009).

De acuerdo a Monzon (2015) existe una relación directa entre el apoyo de los padres y la integración social que tiene un estudiante con el rendimiento académico

y la deserción de los estudios universitarios, indicando que el contar con el respaldo de los padres, es un factor protector para evitar la deserción estudiantil.

Díaz (2009) señala que otro factor social que altamente influye en el rendimiento académico, es la distancia de su domicilio en relación a la universidad y el acceso a los servicios básicos en la vivienda del estudiante como luz, agua, internet y teléfono, indicando que los estudiantes que cuentan con déficit en estas condiciones sociales, presentan una mayor probabilidad de experimentar un déficit en su rendimiento académico o presentar un rendimiento fluctuante e inestable.

Monzon (2015) señala que los estudiantes que cuentan con bajos ingresos económicos o que cuentan con responsabilidades económicas, tiende a distribuir su tiempo en ambas actividades, lo cual repercute en su rendimiento académico.

**3. Factores institucionales:** Son las condiciones que presenta la institución educativa.

Latiesa (1992) define los factores institucionales como aquellas características estructurales y funcionales que difieren de cada institución, y su grado de influencia le confiere a la universidad peculiaridades propias.

De acuerdo a lo planteado, se puede separar factores institucionales en dos grupos:

- a) Factores Estructurales, estos son constituidos por los horarios de los cursos, los tamaños de los grupos, número de libros en la biblioteca del centro educativo, aspectos relacionados con la carrera que sigue el estudiante y el ambiente institucional, que influyen en el rendimiento académico del estudiantado. (Montero, Villalobos & Valverde, 2007)
- b) Factores pedagógicos, está constituido por la capacidad del profesor para comunicarse, las relaciones que establece con el estudiante y las actitudes que adopta hacia él, juegan un papel determinante tanto en el comportamiento como en el aprendizaje del alumno (Page, 1990).

Latiesa (1992) señala que hay evidencia que el rendimiento académico en universitarios está influenciado por el interés en la enseñanza de parte de los profesores, hallando una relación directa y positiva entre la accesibilidad de los docentes con el rendimiento académico.

García, (1998, citado en Gil 2007) señalan que un factor institucional importante es el programa de tutoría, indicando que está asociado con el rendimiento académico y nivel de deserción universitaria.

Los factores institucionales conforman sin duda, un entorno que se posiciona entre los polos del servicio educativo: constituirse en facilitadores imponderables del rendimiento académico del alumno y su consecuente alto nivel de satisfacción, manteniendo la satisfacción necesaria para su aprendizaje. (Gil, 2007)

### **2.2.3.2.EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO ACADÉMICO**

El rendimiento académico es una medida cuantificable cuyo producto se refleja en las calificaciones que el estudiante obtiene, las cuales tienen una función certificadora y formativa, por ello deben reflejar fielmente el grado de consecución de las competencias profesionales y académicas logradas por los estudiantes previstos en el sílabo y la malla curricular.

Canales (2000, citado por Egoavil 2016), sostiene que el proceso de evaluación es esencialmente determinar en qué medida los objetivos educacionales son realmente conseguidos por el programa del currículo e instrucción, sin embargo, ya que los objetivos educacionales son esencialmente cambios en seres humanos, es decir, los objetivos apuntan a la producción de ciertos cambios deseables en los esquemas conductuales del estudiante, entonces la evaluación es el proceso para determinar el grado en que se está verificando estos cambios de conducta.

La evaluación nos va a permitir informar a los directivos de la institución sobre el desarrollo del logro de las competencias que se ve reflejado en los resultados académicos. Esta evaluación es cualitativa y cuantitativa, siendo cualitativa cuando se determina el nivel de atributo de logros que los estudiantes alcanzan según su aprendizaje y es cuantitativa porque permite determinar el nivel numérico del desarrollo de una competencia. Se miden los logros alcanzados de los estudiantes (Rodríguez, 2011).

Rodríguez (2011) señala que el objeto de las evaluaciones debe reflejar competencias, las que deben valorarse por diferentes niveles de complejidad, especificando el uso que se va a hacer del conocimiento desde el saber hasta el actuar. Así mismo debe informar sobre lo que va a conseguir con el dominio de las competencias, especificar grados, calidades de requerimiento o exigencia, y debe orientar al estudiante al aprendizaje y la autorregulación.

Sánchez (2017) señala que la evaluación debe tener los siguientes indicadores:

- **Desempeño académico**, Son comportamientos que se observa a los estudiantes cuando realiza sus tareas académicas
- **Logros (competencia)**, Las evidencias son reflexivos cuando se evalúa una determinada actividad, son evaluados mediante juicios de valor tomando como referencia los criterios de evaluación elegida
- **Capacidades**, Es el conjunto de habilidades mentales y habilidades motrices que se evalúan a los estudiantes a través de pruebas de desempeño
- **Conocimientos**, Son las teorías, procedimientos, metodologías, que dan sustento al desempeño de los estudiantes. Pueden ser pruebas orales, pruebas escritas, ensayos, exposiciones, ensayos, exposiciones.
- **Destrezas**, Habilidad o arte con la que se hace algo.

- **Habilidades**, Es la capacidad para hacer algo. Cada uno de las cosas que una persona realiza con gracia y destreza. Son aquellas conductas específicas y necesarias para culminar satisfactoriamente una actividad o tarea académica, trabajo u oficio.
- **Valores**, Los valores no son directamente evaluados, pero se encuentran incluidos dentro de los comportamientos de las actitudes.
- **Actitudes**, Es el estado de ánimo que se expresa de cierta manera. Es el modo de comportarse de los estudiantes frente a determinadas situaciones, que se ve afectadas por las emociones, la autoestima, la motivación, el carácter o situaciones por la cuales están atravesando.
- **Aspiraciones**, Son expectativas que los estudiantes a través de los años que quisieran lograr. Pueden ser aspiraciones personales y profesionales.
- **Intereses**, Son las tendencias, inclinación, disposición para una determinada tarea académica. Los estudiantes demuestran interés por alcanzar sus logros académicos y otros estudiantes no

En el Perú, el sistema educativo en todos sus niveles, al momento de calificar se basa en el sistema vigesimal, es decir de 0 a 20, en este sentido, la Universidad Alas Peruanas se rige bajo este sistema, en donde se considera aprobado a aquel estudiante que obtenga una nota superior a 11.

### 2.3. HIPÓTESIS

#### HIPÓTESIS GENERAL

Existe una relación significativa entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica

## HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Existe una relación significativa entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica.

Existe una relación entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica.

### 2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Procrastinación Académica:** Es la postergación voluntaria de las tareas académicas, siendo consciente que tiene un tiempo para su cumplimiento, priorizando la realización de otras actividades no académicas, debido a falta de motivación, aversión a la tarea, miedo al fracaso o debido a una baja capacidad de autorregulación (Sanchez, 2010).
- **Rendimiento académico:** Es entendido como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación. (Monroy 2012),
- **Síntomas de Salud mental:** Son aquellos indicadores de desajuste psicológico que conllevan a alterar y deteriorar la salud mental del individuo, contando con la capacidad de generar trastornos psicopatológicos (Alcazar, Navas y Alcazar, 2014).
- **Depresión:** La depresión es un síndrome que se caracteriza por la presencia de síntomas cognitivos (ideas irracionales, interpretación errónea), afectivos (tristeza patológica, apatía, anhedonia, desesperanza, irritabilidad) y conductuales (cansancio excesivo, sensación asténica, abulia), que afectan física y psíquicamente a la persona que lo padece. (APA, 2013).

- **Ansiedad:** Es un conjunto de síntomas que interfiere en la vida diaria, deteniendo la capacidad de funcionar y causando una cantidad inmensa de síntomas neurovegetativos, tales como sudoración, temblor corporal, hipertensión arterial, alteración del sueño, etc. (Caballero, 2003)
- **Somatización:** Son manifestaciones corporales que son producto de afecciones mentales, pero que la persona que los padece, los atribuye a enfermedades físicas, sin embargo no existe una entidad clínica que pueda desencadenarlo (Gonzales, 2009).
- **Obsesiones y compulsiones:** Es el deseo de realizar un acto de forma reiterativa que va acompañada de pensamientos rumiantes y recurrentes que generan una sensación desagradable (OMS, 2010).
- **Sensitividad interpersonal:** Es una habilidad del individuo caracterizada por facilitar la capacidad de entablar relaciones en cualquier tipo de contexto, sea familiar, social, trabajo, etc., comprendiendo las circunstancias, emociones y necesidades de los demás, para responder a sus pensamientos, sentimientos o intereses (Zafrilla, 2012 citado por Yañez, 2015).
- **Hostilidad:** La hostilidad un sentimiento de rechazo hacia otras personas que se caracteriza por la predisposición a enojarse con alguien, tanto si una acción ofensiva es provocadora, como si no lo es pero es interpretada como provocadora. (Lazarus, 2000).
- **Ansiedad fóbica:** Es el malestar que tiene una persona, al aproximarse a lugares, personas y objetos que desatan una respuesta ansiógena, tales como ataque de pánico, temor, tensión muscular, bloqueo de pensamientos, conducta evitativa y distanciamiento del objeto que genera ese malestar. (APA, 2013).
- **Ideación paranoide:** Son las sospechas o creencia de estar siendo perseguido, atormentado o tratado injustamente, que está basada en una inferencia incorrecta de la realidad externa que es firmemente sostenida por el sujeto, pero no aceptada por las otras personas que comparten la misma cultura que el sujeto. (Sadim, 2008).

□ **Psicoticismo:** Es una dimensión de la personalidad, que describe conductas impulsivas, agresivas o de baja empatía. Son personas frías, egocéntricas e irresponsables, pero también son más creativos, objetivos, realistas, competitivos, originales y críticos. (Eysenck, 1975).

## 2.5. IDENTIFICACION DE VARIABLES

- **Procrastinación académica,** es la acción de evitar, posponer las tareas académicas y justificar los retrasos.
- **Síntomas de salud mental,** Son las sintomatologías de diferentes patologías mentales, que cuentan la capacidad para desequilibrar a la persona.
- **Rendimiento académico,** es el promedio ponderado obtenida en las materias durante el ciclo académico.

## 2.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

<b>Variable</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Items</b>
Síntomas de Salud mental	Depresión	Soledad	9. Sentirse solo
		Tristeza	10. Sentirse triste
		Desinterés	11. No sentir interés por las cosas
		Desesperanza del futuro	27. Sentirse desesperanzado respecto al futuro
		Inutilidad	42. Sensación de ser un inútil o no valer nada
	Ansiedad	Miedo repentino	6. Tener miedo de repente y sin razón
		Nerviosismo	12. Sentirse nervioso o con mucha ansiedad
		Preocupación y tensión	30. Sentirse preocupado, tenso o agitado
		pánico	38. Sentir ataques de Pánico o terror
		Intranquilidad	41. Sentirse inquieto e intranquilo
	Ansiedad fóbica	Miedo a espacios abiertos	3. Sentir miedo en los espacios abiertos o en la calle
		Salir de casa	8. Miedo a salir de casa sola
		Miedo a viajar	22. Sentir miedo al viajar en bus
		Evitar lugares o actividades	24. Tener que evitar ciertos lugares o situaciones porque te dan miedo

	Miedo a muchedumbres	37. Sentir miedo o ansiedad entre mucha gente (mercado, fiestas, etc)
	Dolor	18. Dolores musculares

Somatización	calor o frio repentino	23. Calor o frio de repente
	Adormecimiento	26. Adormecimiento u hormigueo en alguna parte del cuerpo
	Debilidad corporal	29. Sentirse débil en alguna parte del cuerpo
	Sensación de pesadez	31. Sensación de pesadez en los brazos o piernas
Ideación Paranoide	Culpabilizar	2. Creer que la mayoría de sus problemas son culpa de los demás
	Desconfianza	5. Tienes la idea que no puedes confiar en los demás
	Sensación de persecución	19. Sensación de que otros personas le miran o hablan de usted
	Otras personas no reconocen sus logros	40. Los demás no le reconocen adecuadamente sus logros
	Aprovechan	44. Tiene la impresión de que la gente intenta aprovecharse de usted si los dejara
	Lentitud	16. Tener que hacer las cosas muy lento para estar seguro que las hace bien

Obsesión - Compulsión	Comprobación	20. Tener que comprobar una y otra vez lo que hace
	Dificultad para tomar decisiones	21. Tiene dificultad para tomar decisiones
	Mente en blanco	25. Por momentos se queda con la mente blanco
	Concentración	28. Tiene dificultad para concentrarse
Sensibilidad interpersonal	Sentirse incomprendido	14. Tiene la sensación que los demás no comprenden o no le hacen caso
	Rechazo	15. Tiene la impresión que otras personas son p amistosas o que usted no les gusta
	Inferioridad	17. Sentirse inferior a los demás
	Incomodidad	32. Sentirse incómodo cuando la gente le mir habla de usted
	Cohibido	36. Sentirse cohibido entre otras personas
Hostilidad	arrebatos de cólera e ira	3. Arrebatos de cólera o ataques de ira que no puede controlar
	discusiones frecuentes	8. Tener discusiones frecuentes
	Sentir impulsos agresivos	22. Sentir el impulso de golpear, herir o hacer d a alguien
	tener ganas de romper algo	24. Tener ganas de romper algo
	gritar o tirar cosas	37. Sentir deseos de gritar y tirar cosas

Psicoticismo	Control de pensamiento	1. Creer que otra persona sus controla pensamientos
	Alucinaciones	4. Oír voces que no oyen otros

	Publicación	13. Creer que otros se dan cuenta de sus pensamientos	
	Enajenación	33. Tener pensamientos que no son suyos	
	autocastigo	45. La idea de que debería ser castigado por sus pecados	
Procrastinación académica	Autorregulación	Planificación	1. Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes
			11. Trato de terminar mis trabajos importantes con el tiempo de sobra
	Responsabilidad		4. Asisto regularmente a clases
			5. Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible
			9. Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido
	12. Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas		

		Control	2. Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda
			8. Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio
			10. Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio.
	Postergación de actividades	Organización	1. Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto.
		Actividades	6. postergo los trabajos de los cursos que no me gustan
			7. postergo las lecturas de los cursos que no me gustan
Rendimiento académico		11- 20 aprobado	Notas obtenidas en el ciclo en la universidad alas
		0 – 10 reprobado	Peruanas filial Huancavelica



## CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1.TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo básica debido a que se busca conocer y entender mejor las condiciones psicológicas y educativas que presentan los estudiantes de psicología de la universidad al peruanas – filial Huancavelica. (Sanchez y Reyes, 2015).

### 3.2.NIVEL DE INVESTIGACIÓN

En nivel de investigación es de tipo correlacional, porque se busca establecer relaciones entre dos o más variables (Sanchez y Reyes, 2015; Hernández, 2014).

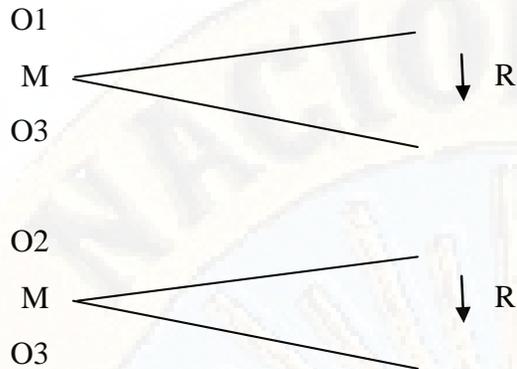
### 3.3.MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

**Método General:** En la presente investigación, empleó el método científico como método general, debido a que el conocimiento debe superar varias etapas para que sea considerado conocimiento científico (Alarcón, 2013).

**Método Específico:** El método de investigación a utilizar es el método correlacional, según a Alarcon (2013) debido a que se buscará establecer la relación entre dos variables o más, en este caso hallar relación entre la Procrastinación, los síntomas de salud mental con el rendimiento académico.

### 3.4.DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño es no experimental, transversal y correlacional, debido a que no se van a manipular variables, buscando establecer relaciones entre las variables, las cuáles van a ser evaluadas en un solo momento (Sanchez y Reyes, 2015; Hernández, 2014; Alarcón, 2013).



Donde:

M: Representa la muestra de estudiantes de Psicología que están matriculados en el ciclo 2017-II

O1: Representa a la variable Procrastinación Académica

O2: Representa a la variable Síntomas de salud mental

O3: Representa a la variable Rendimiento académico

R: Es la relación que tiene la variables

### 3.5 POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO

#### 3.5.1. POBLACIÓN

La población estuvo integrada por todos los estudiantes de la escuela profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas Filial Huancavelica que se matricularon en el semestre 2017-II. De acuerdo a la información brindada por la dirección académica de la Escuela Profesional de Psicología Humana, la cantidad de estudiantes matriculados en semestre 2017II asciende a 93 alumnos distribuidos en cuatro ciclos (IV, V, VI y VIII). Cabe resaltar que I y II ciclo, pertenecen a área de estudios generales.

### 3.5.2. MUESTRA

La muestra estuvo conformada por 75 estudiantes que cursaron el IV, V, VI y VIII ciclo de la carrera profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas Filial Huancavelica que estuvieron matriculados en el semestre 2017-II.

Para el cálculo del tamaño de la muestra se empleó la fórmula matemática para poblaciones finitas:

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

n = Tamaño de la muestra N =

Tamaño de la población

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 el otro 50% Q

= Probabilidad de no acierto que será de 0,5 el otro 50%

E = Error máximo permitido, que será el del 5% e igual a 0,005 el 5 %

#### **Descripción de la Muestra.**

De los estudiantes participantes en la investigación el 34% se encontraban cursando el IV ciclo, el 27% cursaba VI ciclo, mientras que el resto V y VIII ciclo, representan el 20% y 19% respectivamente. (ver tabla N°2)

*Distribución de estudiantes de acuerdo al ciclo de estudios*

Ciclo	N	%
IV	26	34
V	15	20
VI	20	27
VIII	14	19
Total	75	100

*Nota:* Coordinación académica de la Escuela profesional de Psicología Humana

De acuerdo a la dedicación a los estudios que realizan los estudiantes participantes, el 82.7% se dedica exclusivamente a estudiar, mientras que el resto (17.3%) divide su tiempo entre trabajar y estudiar. (Tabla N°3)

Tabla N°3

*Distribución de estudiantes de acuerdo a la dedicación*

Dedicación	N	%
Solo estudia	62	82.7
Trabaja y estudia	13	17.3
Total	74	100.0

*Nota:* Datos solicitados en los instrumentos aplicados

En relación al sexo de los participantes, el 24% es de sexo masculino, mientras que el resto (76%) es de sexo femenino. (Ver tabla N°4)

Tabla N°4

*Distribución de estudiantes de acuerdo al sexo*

Sexo	N	%
Masculino	18	24
Femenino	57	76
Total	75	100

*Nota:* Datos solicitados en los instrumentos aplicados

### 3.5.3. TIPO DE MUESTREO

El muestreo es probabilístico estratificado, puesto que la población posee subgrupos o estratos que pueden presentar diferencias en las características que son sometidos a estudio. (Sanchez y Reyes, 2015).

Aplicando la fórmula para afijación proporcional, se logró establecer los siguientes estratos:

Tabla N°5

*Distribución de la muestra por estratos*

Ciclo	N	n
IV	32	26
V	19	15
VI	25	20
VIII	17	14
Total	93	75

*Nota:* Cálculo de la afijación proporcional

## 3.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### 3.6.1. TÉCNICAS

La técnica empleada en la presente investigación fue la encuesta, debido a que los integrantes de la muestra respondieron un cuestionario de forma colectiva, con el propósito de realizar inferencias y generalizaciones en función de las respuestas. (Alarcón, 2013).

### 3.6.2. INSTRUMENTOS

Los instrumentos que se emplearon en la presente investigación fueron la escala de procrastinación académica (EPA) y el cuestionario de evaluación de síntomas (SA45).

#### 3.6.2.1. ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA)

La escala de Procrastinación fue creada por Busko del año 1998, la cual contaba con dos áreas, la escala de procrastinación General y la Académica. En nuestro país Alvarez (2010), validó ésta escala en escolares de Lima Metropolitana. Para posteriormente Domínguez, Villegas y Centeno (2014), adaptaron la escala de procrastinación de la dimensión académica (EPA) en estudiantes universitarios.

Este es un instrumento de administración grupal o individual, para poblaciones entre los 16 a 40 años de edad que se encuentren realizando estudios universitarios.

La escala de procrastinación académica, cuenta con dos factores:

- 1) **Autorregulación académica**, que evalúa las conductas que tiene el estudiante que limitan su capacidad de regular sus comportamientos que le orienten a cumplir sus actividades académicas. Consta de nueve reactivos que son el 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, y 12.

- 2) **Postergación de Actividades**, este factor valora los hábitos al momento de realizar y cumplir con los plazos para la entrega de sus trabajos académicos. Está compuesto por 3 ítems, que son el 1, 6 y el 7.

El escalamiento de éste instrumento es tipo Likert de cinco alternativas de respuesta que se dividen en Nunca, Casi Nunca, A veces, Casi siempre, y Siempre.

La validez se obtuvo mediante el análisis factorial confirmatorio, evidenciando una estructura bifactorial, compuesta por dos factores, que explican el 68% de la varianza total. Del mismo del análisis ítem – test, se hallaron que las correlaciones de ítems fluctuaban entre .35 a .68, que se consideran entre adecuados y buenos.

Para la confiabilidad, se obtuvo mediante el coeficiente de alfa de Cronbach, obteniendo un indicador de .82, para la escala total y .821 y .752 para los factores de Autorregulación académica y Postergación de actividades respectivamente.

En el presente estudio se realizó una validez de contenido por criterio de jueces, para ello se solicitó a tres psicólogos expertos en psicología educativa y docencia universitaria para que participaran como jueces validadores, para ello se le facilitó la escala de procrastinación académica (EPA).

Los pronunciamientos de los jueces fueron analizadas mediante el coeficiente de Kendall, debido a los siguientes criterios: 1) más de tres jueces y 2) los criterios de análisis son de tipo ordinal. (Badía, 2012). Después de análisis de los criterios establecidos para validar el instrumento, se obtuvo un coeficiente Kendall de 0.741 con un  $p < 0,001$ .

### **3.6.2.2. CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS (SA-45)**

Este es un instrumento de autoinforme que tiene ítems derivados del *Symptom*

*Check List - 90* (SCL.90) de Derogatis (1976.) Davison, (1997), desarrolló el Symptom Assessment – 45 (SA-45) debido a que se había observado que el SCL90 y su posterior revisión el SCL-90-R, presentaban ciertos problemas que dificultan su aplicación y utilidad, como el número elevado de ítems, la alta correlación entre las nueve escalas que la componen, la baja validez factorial, el desequilibrio de las escalas en el número de ítems y las limitaciones costeeffectividad. (Sadim, 2008).

De acuerdo a Davison et al., (1997), este cuestionario mantiene las principales virtudes de SCL- 90 y sus dimensiones, pretendiendo:

- a) Reducir significativamente la extensión del cuestionario.
- b) Igualar las escalas a un mismo número de ítems y maximizar la posibilidad de que posean similar fiabilidad y validez.
- c) Minimizar las correlaciones entre las escalas
- d) Evitar el solapamiento entre las distintas escalas
- e) Favorecer la utilidad y uso del cuestionario

El instrumento fue adaptado al español por Gonzáles en 1988 y validado por Sadim, Valiente, Chorot, Santed y Lostao en el 2008.

En relación a la validez, se realizó por medio de extracción de componentes principales, obteniéndose que cuenta con una estructura factorial de 9 factores, cuyas correlaciones fluctúan entre .48 72. Así mismo 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.

Cada uno de los 45 ítems, tienen un escalamiento de tipo Likert de cinco niveles: *nada en absoluto (0), un poco presente (1), moderadamente (3), bastante (4) y mucho o extremadamente (4)*. El cuestionario esta diseñado para personas entre 16 y 57 años con grado de instrucción mínima de secundaria completa. (Sadim, 2008).

Las nueve dimensiones del inventario son los siguientes:

- **Somatizaciones:** Evalúa la presencia de malestares que la persona percibe relacionados con diferentes disfunciones corporales (cardiovasculares, gastrointestinales, respiratorios).
- **Obsesiones y compulsiones:** Incluye síntomas que se identifican con el síndrome clínico del mismo nombre: Pensamientos, acciones e impulsos que son vivenciados como imposibles de evitar o no deseados.
- **Sensibilidad interpersonal:** Se focaliza en detectar la presencia de sentimientos de inferioridad e inadecuación, en especial cuando la persona se compara con sus semejantes.
- **Depresión:** Los ítems que integran esta subescala representan una muestra representativa de las principales manifestaciones clínicas de un trastorno de tipo depresivo: estado de ánimo disfórico, falta de motivación, poca energía vital, sentimientos de desesperanza, ideaciones suicidas.
- **Ansiedad:** Evalúa la presencia de signos generales de ansiedad tales como nerviosismo, tensión, ataques de pánico, miedos.
- **Hostilidad:** Esta dimensión hace referencia a pensamientos, sentimientos y acciones característicos de la presencia de afectos negativos de enojo.
- **Ansiedad fóbica:** Este malestar alude a una respuesta persistente de miedo (a personas específicas, lugares, objetos, situaciones) que es en sí misma irracional y desproporcionada en relación con el estímulo que la provoca.
- **Ideación paranoide:** Evalúa comportamientos paranoides fundamentalmente en tanto desórdenes del pensamiento: pensamiento proyectivo, suspicacia, temor a la pérdida de autonomía.

- **Psicoticismo:** Esta dimensión se ha construido con la intensidad que represente el constructo en tanto dimensión continua de la experiencia humana. Incluye síntomas referidos a estados de soledad, estilo de vida esquizoide, alucinaciones y control del pensamiento

En el presente estudio se realizó una validez de contenido por criterio de jueces, para ello se solicitó a tres psicólogos expertos en psicología educativa, clínica y docencia universitaria para que participaran como jueces validadores, para ello se le facilitó el inventario de síntoma de salud mental (SA-45).

Los pronunciamientos de los jueces fueron analizadas mediante el coeficiente de Kendall, debido a los siguientes criterios: 1) más de tres jueces y 2) los criterios de análisis son de tipo ordinal. (Badía, 2012). Después de análisis de los criterios establecidos para validar el instrumento, se obtuvo un coeficiente Kendall de 0.831 con un  $p < 0,001$ .

### 3.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Después del procedimiento de recolección de datos y corrección de los instrumentos, se procedió a ingresar los datos al software estadístico SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 20.0 en donde procesaron los datos.

El procesamiento de datos se realizó en dos etapas:

- Primera etapa: Estadística descriptiva

Se obtuvieron frecuencias y porcentajes, asimismo se calcularon las medidas de tendencia central y de variabilidad para cada una de las variables de estudio.

- Segunda etapa: Estadística inferencial

Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov (K-S), cuyo resultado indicó que los datos no tenían una distribución normal, lo cual nos indicó que para poder realizar la prueba de hipótesis se tendría que emplear

herramientas de la estadística no paramétrica. Para poder determinar diferencias significativas entre las muestras independientes, se empleó la de U de Mann Whitney (U) y el Krustain Wallis (H). Para determinar la asociación entre las variables, se utilizó la correlación de Spearman (Rho).

### **3.8. DESCRIPCIÓN DE PRUEBA DE HIPOTESIS**

La prueba de hipótesis se realizó siguiendo los procedimientos establecidos que garanticen correcta ejecución y permitan generalizar los resultados, tal como se muestran a continuación:

- Representatividad de población, que se desarrolló mediante las técnicas de muestreo probabilístico.
- Determinar la normalidad de los datos., se realizó mediante la prueba de Kolmogorov Smirnov (K-S), cuyo resultado nos conllevó a tomar la decisión de emplear pruebas estadísticas pertenecientes a la estadística no paramétrica.
- Análisis del nivel de medición de las variables, tomando en cuenta el objetivo de la investigación y la naturaleza de las variables de estudio, se procedió a emplear la correlación de Spearman, la U de Mann Whitney y Krustain Wallis, todos con un nivel de confianza del 95%.

## **CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

### **4.1. PRESENTACIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

#### **4.1.1. De la Procrastinación académica**

Para la variable procrastinación, de acuerdo al sexo de los participantes, se evidencia que los varones obtienen mayores puntajes ( $\bar{x}=29.44$ ) en comparación con las mujeres que obtienen una media de 26.8 encontrándose, en ambos casos, en un nivel medio de procrastinación. La procrastinación académica cuenta con dos dimensiones (postergación y autorregulación), en

donde se evidencia que los estudiantes de sexo masculino presentan mayores medias tanto en la dimensión postergación ( $\bar{x}=4.72$ ) como en la dimensión autorregulación ( $\bar{x}=24.72$ ) en comparación con las estudiantes de sexo femenino, lo cual indicaría que los participantes varones presentan mayor dificultad para regular su conducta, pudiendo priorizar la realización de otras actividades en vez de cumplir con sus responsabilidades académicas, denotando ser poco disciplinados con una frágil autodeterminación e inadecuada capacidad introspectiva, que limita su capacidad de aprender de la experiencia. (Ver tabla N°6)

Tabla N°6

*Índices de procrastinación académica de acuerdo al sexo*

	Masculino			Femenino			total de estudiantes		
	$\bar{X}$	DS	N	$\bar{X}$	DS	N	$\bar{X}$	DS	N
Autorregulación	18	24.72	3.83	57	21.65	4.06	75	23.15	4.08
Postergación	18	4.72	3.67	57	4.23	2.82	75	4.35	3.03
Procrastinación	18	29.43	3.68	57	26.88	3.32	75	27.49	3.56

*Nota:* Aplicación de Cuestionario de Procrastinación académica

En cuanto al ciclo de estudios, se evidencia que los estudiantes del VI ciclo presentan mayores niveles de procrastinación académica ( $\bar{x}=27.7$ ) en relación a los demás ciclos de estudio. Asimismo en cuanto a las dimensiones de la procrastinación académica, el VI ciclo presenta una media mayor en autorregulación ( $\bar{x}=24.7$ ) comparado con los demás ciclos. Del mismo modo el VIII ciclo presenta niveles altos en postergación ( $\bar{x}=5.43$ ). Esto da a entender que cuanto mayor sea el ciclo de estudio los estudiantes presenten mayores niveles de procrastinación académica, denotando que ante la especialización de las materias el estudiante tiende a presentar conductas procrastinadoras, como evitación de las tareas, falta de autocontrol y ausencia de introspección. (Ver tabla N°7).

Tabla N°7

*Índices de procrastinación de acuerdo al ciclo de estudios*

	IV			V			VI			VIII			
	N	$\bar{X}$	DS	N	$\bar{X}$	DS	N	$\bar{X}$	DS	N	$\bar{X}$	DS	
Autorregulación	26	21.9	3.89	15	24.4	4.03	20	24.7	3.8	14	21.1	3.93	
Postergación	26	5.3	3.09	15	3.4		3.0	20	3.0	2.15	14	5.43	3.1
Procrastinación	26	27.3	3.79	15	27.8	3.37	20	27.7	3.42	14	22.1	3.8	

*Nota:* Aplicación de Cuestionario de Procrastinación académica

De acuerdo a la dedicación a los estudios, se evidencia que los participantes que indican que dividen su tiempo entre trabajar y estudiar presentan mayores niveles de procrastinación ( $x=23,38$ ). Mientras tanto que los estudiantes que sólo se dedican a estudiar presentan mayores niveles en la dimensión autorregulación ( $x=27.7$ ) y postergación ( $x=5.61$ ). Esta denota que los estudiantes que se dedican exclusivamente a estudiar tienen dificultad para autorregular su comportamiento en comparación con los alumnos que trabajan y estudian, quienes regulan y administran su tiempo para cumplir con sus obligaciones adquiridas, no postergando necesariamente sus actividades por realizar acciones placenteras y distractoras como lo hacen los estudiantes que se dedican exclusivamente a estudiar. (Ver tabla N°8).

Tabla N°8:

*Índices de procrastinación de acuerdo a la dedicación*

	Solo estudia			Trabaja y estudia		
	N	X	DS	N	X	DS
Autorregulación	62	27.7	3.4	13	26.46	4.05
Postergación	62	4.61	3.1	13	3.08	2.17
Procrastinación	62	23.1	3.96	13	23.38	4.78

*Nota:* Aplicación de Cuestionario de Procrastinación académica

#### 4.1.2. De la los Síntomas de Salud Mental

En la tabla N°9, se presentan los síntomas de salud mental más frecuentes e intensos que presentan los estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas – filial Huancavelica, donde se evidencia que todos los síntomas de salud mental se encuentran en niveles bajos a excepción de la obsesión, cuya media ( $\bar{x}=6.09$ ) se encuentra en niveles medios. En cuanto a los síntomas de salud mental más frecuentes e intensos hallados en los estudiantes, se evidencia que los síntomas paranoides y obsesivos encabeza la lista ambos con 61.3%, seguidos de la fobia (32%), y finalmente los síntomas depresivos y ansiosos ambos con un 28% de presencia en la muestra. Cabe resaltar que los síntomas descritos se encuentran por encima del 25% de presencia en la población estudiada y la demás sintomatología que se encuentra en niveles bajos no se considera patológica, debido a que las personas pueden presentar un síntoma aislado que de por sí solo no configura un síndrome ni un trastorno.

Tabla N°9

*Índices y frecuencias de los Síntomas de salud mental*

	N	$\bar{X}$	DS	Bajo		Medio	
				f	%	f	%
Depresión	75	4,00	2,515	54	72	21	28
Ansiedad	75	4,55	2,554	54	72	21	28
Fobia	75	2,97	2,371	51	68	24	32
Sensitividad	75	2,87	2,101	58	77.3	17	22.7
Somatización	75	4,73	3,125	51	68	15	20
Paranoide	75	4,37	2,562	29	38.7	46	61.3
Obsesión	75	6,09	2,456	29	38.7	46	61.3
Hostilidad	75	2,97	2,371	60	80	15	20
Psicoticismo	75	1,71	2,058	68	90.7	7	9.3

*Nota:* Aplicación de cuestionario Symptom Assessment – 45 (SA-45)

La tabla N°10, deja en evidencia que los síntomas más intensos, frecuentes y exclusivos que presentan los participantes de sexo femenino los constituyen la somatización (28%), depresión (20%), ansiedad (22.7%) y depresión (20%). Los estudiantes de sexo masculino no presentan síntomas de salud mental que se encuentren en niveles medios y altos, sin embargo cabe destacar que los síntomas de paranoia y la obsesión son los más intensos y frecuentes en este grupo (13.3%). Del mismo modo, los síntomas de paranoia y obsesión también se encuentran presentes en las mujeres, en donde el 48% de ellas, ha indicado presentar síntomas de éstos trastornos. Asimismo ningún participante presenta algún síntoma de salud mental en niveles altos, con lo cual se estaría descartando que algún estudiante presente algún trastorno de salud mental.

Tabla N°10

*Intensidad y frecuencia de los síntomas de salud mental de acuerdo al sexo*

		hombre		mujer	
		f	%	f	%
Depresión	Bajo	12	16	42	56
	Medio	6	8	15	20
Ansiedad	Bajo	14	18.7	40	53.3
	Medio	4	5.3	17	22.7
Fobia	Bajo	15	20	45	60
	Medio	3	4	12	16
Somatización	Bajo	15	20	36	48
	Medio	3	4	21	28
Paranoide	Bajo	8	10.7	21	28
	Medio	10	13.3	36	48
Sensitividad	Bajo	14	18.7	44	58.7
	Medio	4	5.3	13	17.3
Hostilidad	Bajo	15	20	45	60
	Medio	3	4	12	16

Psicoticismo	Bajo	17	22.7	51	68
	Medio	1	1.3	6	8
Obsesión	Bajo	8	10.7	21	28
	Medio	10	13.3		48
				36	

*Nota:* Aplicación de cuestionario Symptom Assessment – 45 (SA-45)

Tabla N°11, muestra los síntomas más frecuentes e intensos de acuerdo al ciclo de estudios evidenciándose que los síntomas de paranoia y obsesión se encuentran presentes en los estudiantes de todos ciclos académicos en una proporción superior al 50% del total de los participantes. En similar condición se encuentra la depresión y somatización, ambos con una frecuencia superior al 25% del total de los participantes. En cuanto a los síntomas de ansiedad, éste se encuentra presente en tres de los cuatro ciclos estudiados (IV, V y VIII), con una frecuencia superior al 25%. Esto da a entender que los participantes, se caracteriza por ser desconfiado, celoso, rígido de pensamiento, terco e inflexible.

Tabla N° 11

*Intensidad y frecuencias de los síntomas de salud mental de acuerdo al ciclo de estudios*

		IV		V		VI		VIII	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Depresión	Bajo	19	73,1%	10	66,7%	15	75,0%	10	71,4%
	Medio	7	26,9%	5	33,3%	5	25,0%	4	28,6%
Ansiedad	Medio	17	65,4%	11	73,3%	17	85,0%	9	64,3%
	Bajo	9	34,6%	4	26,7%	3	15,0%	5	35,7%
Fobia	Bajo	21	80,8%	11	73,3%	17	85,0%	11	78,6%
	Medio	5	19,2%	4	26,7%	3	15,0%	3	21,4%
Somatización	Bajo	19	73,1%	9	60,0%	13	65,0%	10	71,4%
	Medio	7	26,9%	6	40,0%	7	35,0%	4	28,6%
Paranoia	Bajo	12	46,2%	5	33,3%	6	30,0%	6	42,9%
	Medio	14	53,8%	10	66,7%	14	70,0%	8	57,1%

Sensitividad	Bajo	20	76,9%	13	86,7%	15	75,0%	10	71,4%
	Medio	6	23,1%	2	13,3%	5	25,0%	4	28,6%
Hostilidad	Bajo	21	80,8%	11	73,3%	17	85,0%	11	78,6%
	Medio	5	19,2%	4	26,7%	3	15,0%	3	21,4%
Psicoticismo	Bajo	23	88,5%	14	93,3%	19	95,0%	12	85,7%
	Medio	3	11,5%	1	6,7%	1	5,0%	2	14,3%
Obsesión	Bajo	12	46,2%	5	33,3%	6	30,0%	6	42,9%
	Medio	14	53,8%	10	66,7%	14	70,0%	8	57,1%

*Nota:* Aplicación de cuestionario Symptom Assessment – 45 (SA-45)

La tabla N°12, muestra la frecuencia e intensidad de los síntomas de salud mental de acuerdo a la ocupación que tiene los estudiantes, hallándose que ambos grupos presentan síntomas de paranoia y obsesión que están presentes en niveles medios en más del 60% de los participantes. Asimismo en los estudiantes que señalaron dedicarse solamente a estudiar, presentan frecuentemente niveles medios de depresión (29%) y ansiedad (30.6%), mientras que los estudiantes que trabajan y estudian, presentan una frecuencia mayor en los síntomas de fobia (30.8%), hostilidad (30%) y somatización (53.8%).

Tabla N°12

*Intensidad y frecuencia de síntomas de salud mental de acuerdo a la dedicación de los estudiantes.*

		Solo estudia		Trabaja y estudia	
		f	%	f	%
Depresión	Bajo	44	71,0%	10	76,9%
	Medio	18	29,0%	3	23,1%
Ansiedad	Medio	43	69,4%	11	84,6%
	Bajo	19	30,6%	2	15,4%
Fobia	Bajo	51	82,3%	9	69,2%
	Medio	11	17,7%	4	30,8%
Somatización	Bajo	45	72,6%	6	46,2%
	Medio	17	27,4%	7	53,8%

Paranoia	Bajo	24	38,7%	5	38,5%
	Medio	38	61,3%	8	61,5%
Sensitividad	Bajo	48	77,4%	10	76,9%
	Medio	14	22,6%	3	23,1%
Hostilidad	Bajo	51	82,3%	9	69,2%
	Medio	11	17,7%	4	30,8%
Psicoticismo	Bajo	56	90,3%	12	92,3%
	Medio	6	9,7%	1	7,7%
Obsesión	Bajo	24	38,7%	5	38,5%
	Medio	38	61,3%	8	61,5%

*Nota:* Aplicación de cuestionario Symptom Assessment – 45 (SA-45)

#### 4.1.3. Del Rendimiento Académico

La tabla 13, muestra el promedio del rendimiento académico ( $\bar{x}=13,59$ ) de todos los estudiantes de Psicología de la universidad Alas Peruanas filial Huancavelica. Del mismo modo compara las medias del rendimiento académico de acuerdo al sexo, evidenciándose que la media de las mujeres ( $\bar{x}=13,91$ ) es mayor que el de los varones (12,56), denotando que las estudiantes mujeres, presentan un mejor rendimiento académico comparado con sus pares de sexo masculino.

Tabla N°13

*Nivel de rendimiento de Académico de acuerdo a sexo.*

	Hombre			Mujer			Total		
	N	X	DS	N	X	DS	N	X	DS
Rendimiento Académico	18	12,56	3,31	57	13,91	2,86	75	13,59	3,01

*Nota:* Registro de notas de la escuela profesional de Psicología Humana UAP.

La tabla 14, muestra el nivel de rendimiento académico de los participantes de acuerdo al ciclo de estudios que cursan, evidenciándose que el IV ciclo presenta un mejor

rendimiento académico con una nota promedio de 14,9, mientras que el VI ciclo presenta el promedio de notas más bajo con una media de 11,9.

Tabla N°14

*Nivel de Rendimiento académico de acuerdo al ciclo de estudios*

	IV		V		VI		VIII	
	$\bar{X}$		$\bar{X}$		$\bar{X}$		$\bar{X}$	
	N	DS	N	DS	N	DS	N	DS
Rendimiento académico	26	14,9 2,8	15	12,2 2,86	20	11,9 2,17	14	14,8

*Nota:* Registro de notas de la escuela profesional de Psicología Humana UAP

De acuerdo a la dedicación que tienen los estudiantes, la tabla 15, muestra que el rendimiento académico de los participantes que manifiestan que se dedican solo a estudiar es mayor ( $x=13,81$ )  $\bar{c}$  comparado con los que trabajan y estudian que obtienen un nota promedio de 12,54, dando a entender que los estudiantes que se dedican a tiempo completo a estudiar, si bien tienden a presentar frecuentemente mas conductas procrastinadoras comparado con sus compañeros que trabajan y estudian, éstas no merman su rendimiento académico.

Tabla N°15

*Nivel de rendimiento académico de acuerdo a la dedicación.*

	Solo estudia			Trabaja y estudia		
	N	$\bar{X}$	DS	N	$\bar{X}$	DS
Rendimiento académico	62	13,81	3.01	13	12,54	2,87

*Nota:* Registro de notas de la escuela profesional de Psicología Humana UAP

Después de realizar el análisis descriptivo, se procedió a realizar el análisis inferencial, por ello se evaluó si los datos contaban con distribución normal.

Tabla N°16

*Resultados del K-S para una muestra de las variables de estudio.*

	K-S	gl	p
Rendimiento Académico	,148	65	,001
Procrastinación	,183	65	,000
Autorregulación	,156	65	,000
Postergación	,201	65	,000
Depresión	,136	65	,004
Ansiedad	,159	65	,000
Fobia	,160	65	,000
Somatizacion	,185	65	,000
Paranoide	,241	65	,000
Obsesion	,154	65	,001
Sensibilidad	,231	65	,000
Hostilidad	,160	65	,000
Psicoticismo	,285	65	,000

*Nota:* Aplicación de instrumentos procrastinación académica, SA-45 y rendimiento académico.

En la tabla N°16 se muestra los resultados de la prueba estadística no paramétrica de Kolmogorov-Smirnov (K-S) para una muestra, en donde para poder determinar si los datos cuentan con distribución normal, se requiere que el nivel de significación ( $p$ ) sea mayor a 0,05. Los datos indican un puntaje  $p < 0,05$  para todas las variables estudiadas, por lo que se concluye que los datos no cuentan con distribución normal, es decir la media, mediana y moda no son iguales. (Alarcon, 2013)

El resultado hallado sobre la normalidad de los datos, nos indica que para realizar el procesamiento y el análisis de los datos a nivel inferencial, se tendrá que utilizar herramientas de la estadística no paramétrica, por lo que el punto de referencia y comparación no será la media, sino la mediana (Alarcon, 2013).

A nivel descriptivo se aprecia que hay diferencias en los puntajes obtenidos por los participantes en las diferentes variables de estudio cuando son comparados de acuerdo al sexo, ciclo académico y dedicación a sus estudios, por lo que se realizó un análisis inferencial para determinar si existían diferencias significativas entre estos grupos.

La tabla 17, muestra los resultados del coeficiente U de Mann Whitney para muestras independientes que se empleó para determinar si existían diferencias significativas de acuerdo al sexo, determinándose que solo en la variable procrastinación académica se evidencia la existencia de diferencias significativas ( $p < ,012$ ). Esto indica que los estudiantes varones tienden a presentar significativamente mayores dificultades para organizar sus hábitos de estudio y planificar sus actividades diarias, priorizando la realización de otras actividades que no van a coadyuvar al cumplimiento de sus responsabilidades académicas. (ver tabla N°20)

Tabla N°17

*Resultados de coeficiente de U de Mann Withney para muestras independientes de acuerdo al sexo*

	U	p
Rendimiento Académico	362,5	,059
Procrastinación	314,0	,012*
Autorregulación	362,0	,060
Postergación	492,0	,792
Depresión	410,5	,199
Ansiedad	502,0	,890
Fobia	481,5	,692
Somatizacion	430,5	,300

Paranoide	401,5	,158
Obsesion	508,0	,950
Sensibilidad	503,0	,899
Hostilidad	481,5	,692
Psicoticismo	502,5	,890

*Nota:* Aplicación de instrumentos procrastinación académica, SA-45 y rendimiento académico.  
\*( $p < ,05$ )

En cuanto a la dedicación de los estudiantes, se procedió a investigar si existían diferencias significativas entre las personas que se dedican solo a estudiar con aquellos que comparten sus actividades entre estudiar y trabajar. En la tabla N°18, se muestra los resultados de la U de Mann Whitney para muestras independientes, en donde se determinó que no existen diferencias significativas entre estos grupos, es decir la probabilidad de que la diferencia entre los puntajes se deban a la dedicación al estudio no es alta ni significativa, pudiendo deberse este fenómeno a otras variables, por lo que no se puede generalizar a la población.

Tabla N°18

*Resultados de coeficiente de U de Mann Withney para muestras independientes de acuerdo a la dedicación.*

	U	p
Rendimiento Académico	321,0	,246
Procrastinación	321,0	,245
Autorregulación	400,5	,972
Postergación	295,0	,125
Depresión	350,0	,454
Ansiedad	327,0	,282
Fobia	322,5	,254
Somatizacion	331,0	,308
Paranoide	323,0	,253

Obsesion	310,5	,191
Sensibilidad	376,0	,699
Hostilidad	322,5	,254
Psicoticismo	399,5	,958

*Nota:* Aplicación de instrumentos procrastinación académica, SA-45 y rendimiento académico

La tabla N°19 muestra los resultados de la aplicación de la prueba no paramétrica de Krustain Wallis (H) para muestras independientes, que se empleó para determinar si existían diferencias significativas en las variables de estudio de acuerdo al ciclo académico, hallándose que existen diferencias significativas en el rendimiento académico y en la dimensión postergación de actividades ( $p < .05$ ).

Tabla N°19

*Resultados de coeficiente de Krustain Wallis (H) para muestras independientes de acuerdo al ciclo académico.*

	H	p
Rendimiento Académico	15,985	,001*
Procrastinación	0,563	,905
Autorregulación	7,814	,050
Postergación	10,170	,017*
Depresión	0,192	,979
Ansiedad	5,454	,743
Fobia	1,243	,743
Somatizacion	1,417	,702
Paranoide	1,855	,603
Obsesion	0,782	,854

Sensibilidad	2,789	,425
Hostilidad	1,243	,743
Psicoticismo	0,708	,871

*Nota:* Aplicación de instrumentos procrastinación académica, SA-45 y rendimiento académico  
\*( $p < ,05$ )

Martinez (2007), señala que para poder determinar la relación entre dos variables de cuyos datos se tienen suficientes evidencias de que no siguen un comportamiento normal se utiliza la correlación de Spearman (*Rho*). La tabla N°20, muestra la correlación entre la variable rendimiento académico con las variables sintomatología de salud mental y procrastinación académica.

Tabla N°20

*Resultados de la correlación de Spearman (Rho) entre la variable rendimiento académico con procrastinación académica y sintomatología de salud mental.*

	Rendimiento académico	
	Rho	p
Procrastinación	-,305	0,008*
Autorregulación	-,040	0,730
Postergación	-,124	0,288
Depresión	-,240	0,038*
Ansiedad	,070	0,259
Fobia	,032	0,785
Somatización	-,009	0,439
Paranoide	-,462	0,000*
Obsesión	-,462	0,000*

Sensibilidad	-,080	0,494
Hostilidad	,032	0,785
Psicoticismo	,000	1,00

*Nota:* Aplicación de instrumentos procrastinación académica, SA-45 y rendimiento académico.  
\*( $p < ,05$ )

De estos resultados, se evidencia que la variable rendimiento académico presenta una relación negativa y significativa con la procrastinación académica (-,305), lo cual significa que a cuanto más conductas procrastinadoras tiene un estudiante de psicología, es probable que sus notas disminuyan.

Del mismo modo se observa que el rendimiento académico correlaciona negativamente con algunos síntomas de salud mental, como depresión (-,240), paranoide (-,462) y obsesión (0,462), lo cual indica que a ante la baja intensidad o ausencia de éstos síntomas de salud mental, el estudiante puede obtener mejores calificaciones en su rendimiento académico.

En la tabla N°21, se analiza la correlación entre la variable procrastinación académica con la sintomatología de salud mental, hallándose que se encuentra asociada positivamente con algunos síntomas de salud mental como la depresión (.259) y ansiedad (.252), lo cual indica que ante la presencia de estos síntomas de salud mental, es probable que el estudiante tienda a realizar conductas procrastinadoras o que éstos síntomas se puedan generar cuando el estudiante realice este tipo de conductas

Tabla N°21

*Resultados de la correlación de Spearman (Rho) entre la variable procrastinación académica y sintomatología de salud mental.*

	Procrastinación	
	r	p
Depresión	.259	.025*
Ansiedad	.252	.025*
Fobia	.207	.074

Somatizacion	.209	.080
Paranoide	-.135	.248
Obsesion	-.135	.248
Sensibilidad	.134	.250
Hostilidad	-.207	.074
Psicoticismo	-.133	.255

*Nota:* Aplicación de instrumentos procrastinación académica, SA-45 y rendimiento académico.  
\*(p<,05)

## **4.2. PROCEDIMIENTO DE PRUEBA DE HIPÓTESIS**

### **4.2.1. HIPÓTESIS GENERAL**

Se siguieron los siguientes procedimientos para probar la hipótesis general, los cuáles desarrollamos a continuación:

#### **1) Formulación de la Hipótesis estadística**

H0: No existe una relación significativa entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica

H1: Existe una relación significativa entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica

#### **2) Nivel de significación**

$\alpha < 0,05$

### 3) Determinación del estadístico de prueba

Para poder realizar la correlación estadística de las tres variables de forma simultánea es necesario emplear la técnica del análisis multivariado denominado regresión lineal múltiple. De acuerdo a Alarcon (2013) para realizar este procedimiento, requiere que se cumplan todos los siguientes presupuestos:

- Normalidad de los residuos estandarizados
- Linealidad de la correlación
- Homocedasticidad
- Independencia de los residuos

Para determinar la normalidad, se empleó la prueba estadística denominada Kolmogorov Smirnov (KS), el cual, tal como se señaló previamente, los datos no cuentan con distribución normal (ver tabla N°16), debido a que tiene un  $P=0.00$ , por lo tanto no se puede realizar el análisis multivariado.

### 4) Determinación del $p$ -valor

$$p - \text{valor} = 0,00$$

### 5) Toma de decisión.

$$p < \alpha$$

Por lo tanto aceptamos la hipótesis nula, la cual señala que *no existe una relación significativa entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica*

## 4.2.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

### HIPÓTESIS N°1

## 1) Formulación de la Hipótesis estadística

H0: No existe una relación significativa entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica

H1: Existe una relación significativa entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica

## 2) Nivel de significación

$$\alpha \geq 0,05$$

## 3) Determinación del estadístico de prueba

Para determinar la relación entre las dos variables, se va a emplear la correlación de Spearman (*Rho*), debido a que los datos no cuentan con distribución normal.

## 4) Determinación del *p*-valor

En relación variable sintomatología de salud mental, ésta es un conjunto de varias entidades nosológicas, siendo una independiente de la otra, por lo que cada una se ha correlacionado con el rendimiento académico. La tabla N°22, muestra los resultados del coeficiente *Rho* de Spearman.

Tabla N°22

*Resultado del coeficiente de Spearman entre el rendimiento académico y síntomas de salud mental*

		Rendimiento académico		
		N	<i>Rho</i>	p
Síntomas de salud mental	Depresión	75	-,240	0,038*
	Ansiedad	75	,070	0,259

Fobia	75	,032	0,785
Somatizacion	75	-,009	0,439
Paranoide	75	-,462	0,000*
Obsesion	75	-,462	0,000*
Sensibilidad	75	-,080	0,494
Hostilidad	75	,032	0,785
Psicoticismo	75	,000	1,00

Nota: \* ( $p < ,05$ )

De los observados, se evidencia que los que solo los síntomas de depresión (0,038), paranoide (0,000) y obsesión (0,000), presentan un  $p$  valor menor a 0,05

### 5) Toma de decisión.

$P$  valor  $< \alpha$   $p$  valor

(depresión) = 0,038  $< \alpha = 0,05$   $p$  valor

(paranoide) = 0,000  $< \alpha = 0,05$   $p$  valor

(obsesión) = 0,000  $< \alpha = 0,05$

Por lo tanto aceptamos la hipótesis alterna, la cual señala que *existe una relación significativa entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica.*

Este resultado indica que el rendimiento académico está asociado de forma negativa y significativa con los síntomas de depresión, obsesión y paranoia

### HIPÓTESIS N°2

## 1) Formulación de la Hipótesis estadística

H0: No existe una relación significativa entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica

H1: Existe una relación significativa entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica

## 2) Nivel de significación

$$\alpha \geq 0,05$$

## 3) Determinación del estadístico de prueba

Para determinar la relación entre las dos variables, se va a emplear la correlación de Spearman (*Rho*), debido a que los datos no cuentan con distribución normal.

## 4) Determinación del *p*-valor

En la tabla N°23 se muestra el resultado del coeficiente de Spearman entre el rendimiento académico y la procrastinación académica, en donde se evidencia que el valor *Rho* es de -0,305 con un  $p=0.008$ .

Tabla N°23

*Resultado del coeficiente de Spearman entre el rendimiento académico y la procrastinación académica*

	Rendimiento académico		
	N	Rho	p
Procrastinación Académica	75	-,305	,008*

---

Nota: \*( $p < .05$ )

### 5) Toma de decisión.

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

$$p \text{ valor}=0,008 < \alpha=0.05$$

Por lo tanto estamos aceptando la hipótesis alterna que señala que *existe una relación significativa entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica*

Estos datos nos indican que existe una relación negativa y muy significativa entre el rendimiento académico y la procrastinación académica.

### 4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación es de diseño correlacional, tuvo el propósito de analizar la relación entre el rendimiento académico, procrastinación académica y sintomatología de salud mental en estudiantes de psicología de la Universidad Alas Peruanas Filial Huancavelica, así como encontrar diferencias en los puntajes según el sexo, ciclo de estudios y actividades extracurriculares. Los resultados confirman la correlación entre el rendimiento académico con la procrastinación académica y los síntomas de salud mental (depresión, paranoia y obsesión). Además se ha hallado que los hombres presentan mayores puntajes en la procrastinación académica y al mismo tiempo obtienen menores calificaciones en el rendimiento académico comparado con las mujeres. En cuanto a los síntomas de salud mental, los más frecuentes en los estudiantes son la depresión, ansiedad, fobia, paranoia y obsesión. Considerando éstos hallazgos la discusión se ha organizado en cuatro partes. En la primera se abordará la relación entre las tres variables. En la segunda, se analizará los niveles de procrastinación académica. En tercer lugar, se tratará los aspectos relacionados a la intensidad de los síntomas de salud mental más frecuentes hallados. Finalmente, en la cuarta parte se analizará los niveles del rendimiento académico.

**La relación entre rendimiento académico, síntomas de salud mental y procrastinación académica en estudiantes de psicología.**

Para hallar la relación de las tres variables, es necesario emplear herramientas del análisis multivariado, el cual tiene varios presupuestos para su ejecución. Alarcón (2013) señala que el primer presupuesto que se tiene que cumplir es que los datos cuenten con distribución normal. Por medio de la prueba de Kolmogorov Smirnov (*K-S*), se determinó los datos no están distribuidos normalmente ( $p=,000$ ), lo cual nos indicó que sería imposible desarrollar un modelo multivariado. Esta circunstancia sólo nos permite analizar la relación entre estas variables de forma independiente una de la otra.

Los resultados indican que existe una relación negativa ( $Rho=-,305$ ) y significativa ( $p=,008$ ) entre la procrastinación académica y el rendimiento académico, es decir a mayores niveles de procrastinación académica menor será el rendimiento académico o viceversa. Estos resultados indican que los estudiantes universitarios que tienden a priorizar otras actividades extracurriculares y por ende postergan la realización de sus actividades académicas, obtienen como resultado una disminución en sus calificaciones. Este resultado coincide con los hallazgos de Rafael, A., y Ramirez, A. (2016), quienes afirman que el rendimiento académico de los estudiantes universitarios puede ser predicho por algunas variables psicológicas como la procrastinación, logrando determinar una relación lineal entre estas variables. Contreras, Mori, Lam, Gil y Hinojosa (2011), realizaron una exploración multivariable de la jornada de estudio indicando que uno de los factores predictivos del éxito o fracaso que tiene un estudiante en la jornada de estudio es la conducta procrastinadora.

Los síntomas de salud mental no es una única entidad nosológica, sino un conjunto de varias entidades que son independiente entre sí, por ello al realizar el procesamiento y el análisis de datos, se realizará cada una por separado. Se ha hallado que el rendimiento académico presenta una correlación negativa ( $Rho=-,249$ ) y significativa ( $p=,038$ ) con los síntomas depresivos, lo que indica que a mayor niveles de depresión, se espera que el estudiante obtenga un menor rendimiento académico o viceversa. Este resultado coincide con los hallazgos que realizó López (2017), quien señala que tanto la depresión como el rendimiento académico en los estudiantes universitarios puede favorecer mutuamente la existencia de la otra variable. Rivera (2015), generó un modelo lineal para predecir el rendimiento académico en función de variables psicológicas, hallando que la depresión explica el 4% del rendimiento

académico lo que indicaría que la depresión no cuenta con una alta capacidad predictiva de la variable rendimiento académico. Otros investigadores como Hamer (1998) y Palacios (2007), hallaron que la depresión no cuenta con una asociación lineal con el rendimiento académico pero que si existen diferencias significativas en los grupos de comparación. Esta característica nos permite afirmar que la depresión puede ser causa o consecuencia del rendimiento académico, puesto que un estudiante deprimido tiene dificultades para atender en clase, realizar actividades académicas y está más fatigado que sus compañeros, es así que un estudiante deprimido reporta una merma en su aprovechamiento académico (Ferrel, 2014).

Los resultados indican que los síntomas de paranoia se correlaciona negativa ( $Rho=-,402$ ) y significativa ( $p=,000$ ) con el rendimiento académico, lo cual indica que a mayores niveles de paranoia se espera que el estudiante disminuya en sus notas. Este resultado coincide con los hallados por Vargas, I., Ramirez, C., Cortez, C., Farfan, A., Heinze, G. (2011), en donde al realizar un estudio para detectar la prevalencia de trastornos mentales en estudiantes de medicina humana, se percataron que los estudiantes que presentaban bajos niveles de rendimiento académico presentaban significativos síntomas de paranoia. Al respecto la paranoia es el temor a que los demás puedan realizar algún atentado en contra de nuestra integridad (Millon, 1998), por lo que el sujeto que presenta éstos síntomas puede estar en constante alerta y presta mayor atención a las acciones que realizan los demás, lo cual le distrae de sus actividades académicas.

Del mismo modo se halló que los síntomas obsesivos se correlaciona negativa ( $Rho=-,402$ ) y significativa ( $p=,000$ ) con el rendimiento académico, es decir a mayor intensidad de obsesiones, la persona tiende disminuir en su aprovechamiento académico. Los síntomas obsesivos investigados corresponden al trastorno obsesivo compulsivo (TOC), el cual es definido como la ansiedad intensa que es generada por obsesiones (pensamientos) y compulsiones (conductas) recurrentes que consumen gran cantidad de tiempo o causan un deterioro significativo en el funcionamiento diario (Vargas, A., Palacios, L., González, G., et al., 2008). Estos resultados coinciden con los hallazgos de otros investigadores (Voltas, N., Hernández, C., Arija, V., Canls, J., 2013; Salcedo, M., Vasquez, R., y Calvo M., 2011), los cuáles indican que las personas que presentan TOC, tienden a ser muy perfeccionistas en sus actividades lo cual les perjudica en el nivel de atención que prestan a otras

responsabilidades y en el cumplimiento de plazos, que progresivamente va deteriorando su desempeño en diferentes campos como lo es en la actividad académica.

### **Niveles de procrastinación académica en estudiantes de psicología**

Los resultados demuestran que la muestra estudiada presenta un media de 27,49 para la escala total de procrastinación con una desviación estándar de  $\pm 3.56$ , lo cual lo ubica en categoría promedio, dando a entender que es una característica principal del comportamiento de los estudiantes de Psicología de la universidad Alas Peruanas filial Huancavelica. Este resultado coincide con lo planteado por Rafael, A., Ramirez, A. (2016); y Durand P, & Cucho Púa, (2016), quienes indican que los estudiantes universitarios presentan la tendencia de postergar sus actividades, priorizando la realización de otras actividades que no sean académicas como conversar en los pasillos, asistir a fiestas, participar activamente en redes sociales como facebook, instagram, wasap, etc., y esperar hasta la fecha de vencimiento de plazos para cumplir con sus obligaciones académicas como desarrollar prácticas, controles de lectura, monografías, etc.

Los resultados indican que los estudiantes de sexo masculino presentan mayores niveles de procrastinación académica ( $x=29.72$ ) en comparación a las mujeres ( $X=26.88$ ), cuya diferencia fue sometida a un análisis inferencial para valorar si éstas diferencias eran significativas, para ello se empleó la prueba estadística no paramétrica de U de Mann Whitney cuyo resultado indicó que si existen diferencias significativas ( $p=,012$ ). Este resultado es coherente con los hallazgos realizados por Chan (2011) y Balkis y Duru (2009), lo cuáles afirman que los estudiantes varones tienden a realizar mayores conductas procrastinadoras debido al marco del constructo estructural de la personalidad que hace que los varones sean menos emocionales y prioricen desarrollar actividades gratificantes antes que asumir responsabilidades (Niño de Guzmán et al., 2000). Sin embargo Rafael, A., Ramirez, A. (2016); Pardo, D., Perilla, L., y Salinas, C., (2014); y Carranza y Ramirez (2013), coinciden que existen diferencias significativas en la conducta procrastinadora de acuerdo al sexo, pero estos investigadores sostienen que es la mujer la que tiene la predisposición a procrastinar en mayor cantidad, debido a que por aprendizaje sociocultural ante una situación que percibe como amenazante tiende a evitarla y postergarla. Esta discrepancia nos da a

entender que podría haber una variable espúrea que estaría generando esta diferencia en las diferentes investigaciones (Alarcón, 2013).

De acuerdo al ciclo académico se ha hallado a nivel descriptivo que los ciclos superiores tienen mayores niveles de procrastinación académica en comparación con los primeros ciclos. A nivel inferencial, la prueba de Krustain Wallis, indica que existe diferencias significativas ( $p=,017$ ). Este resultado es contradictorios con lo hallado por Rafael, A., Ramirez, A. (2016), quienes indican que las conductas procrastinadoras varían de acuerdo al ciclo de estudios, señalando que los estudiantes de ciclos iniciales son los que tienden a procrastinar. Al respecto Chávez (2015), señala que el nivel de estudios no puede ser considerado como una variable que genere la tendencia a procrastinar, sin embargo se puede observar que en algunas investigaciones se hallan diferencias entre los niveles de estudio, esto se puede deber a otra variable, como la ansiedad estado (Pardo, D., Perilla, L., y Salinas, C., 2014).

Se analizaron los niveles de procrastinación académica tomando en cuenta la dedicación de los estudiantes, observándose que a nivel descriptivo las personas que se dedican a trabajar y estudiar muestran mayores índices de procrastinación en comparación con las personas que se dedican solamente a estudiar. A nivel inferencial, la U de Mann Whitney, indica que no hay diferencias significativas de acuerdo a la dedicación. Esto coincide con lo hallado por Chavez (2015), quien plantea que la dedicación exclusiva a estudiar o trabajar no predispone a que una persona pueda procrastinar posiblemente se deba a la disposición de la personalidad de los estudiantes que hace que perciba como un reto asumir una o varias ocupaciones, lo cual le permite lidiar con la carga académica y la otras responsabilidades.

### **Intensidad de los síntomas de salud mental en estudiantes de psicología**

Uno de los objetivos de la presente investigación fue determinar los síntomas de salud mental más frecuentes en los estudiantes de psicología, hallándose que los más intensos y frecuentes en los estudiantes eran los síntomas depresivos (28%), ansiosos (28%), fóbicos (32%), paranoicos (61,3) y obsesivos (61,3%). Si bien la presencia de la sintomatología no indica que los estudiantes presenten un trastorno de salud mental, sin embargo éstos podrían alterar

la estabilidad emocional, tal como lo indica Palacios (2008), que en su estudio, halló varios síntomas de salud mental que no están altamente asociadas al rendimiento académico, pero que la presencia conjunta genera un estado emocional transitorio que se caracteriza por sentimientos de tensión y aprehensión subjetivos conscientemente percibidos y por un aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo (Spielberger, C., y Díaz R. 1975; Schmidt et. al., 2010)

De acuerdo al sexo, no se ha logrado determinar diferencias significativas en los puntajes de la sintomatología de salud mental que obtienen los estudiantes, lo cuales coinciden con lo hallados por Chau y Vilela (2017), quienes afirman que en poblaciones universitarias el género no influye en la aparición de determinados síntomas de trastornos de salud mental y más aún en poblaciones que provienen de estratos culturales diferentes a los capitalinos, puesto que hay patrones culturales que las personas poseen que no son percibidos como síntomas de problemas de salud mental, como la sumisión, dependencia afectiva, resentimiento y suspicacia. A nivel descriptivo, se ha hallado que los varones presentan más síntomas paranoicos y obsesivos (ambos con 13,3%), en comparación con las mujeres presentan síntomas de depresión (20%), ansiedad (22,7%), somatización (28%), paranoia (48%) y obsesión (48%). Estos resultados son similares a los descritos por Instituto Nacional de Salud Mental (2013), quien señala que existen diferencias significativas en los trastornos salud mental de acuerdo al sexo, encontrándose diferencias a favor de los varones en las adicciones al alcohol y agresividad, en comparación con las mujeres que mayoritariamente presentan trastornos depresivos, ansiosos, alimenticios e histéricos. En relación a esto Piazza y Fiestas (2014) señalan que los estudios epidemiológicos se fundamentan en los criterios sintomatológicos que brinda la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuyos criterios se encuentran en CIE - 10 (OMS, 2000) y al revisar éstos criterios nos percatamos que los síntomas que observamos en los estudiantes, tanto en varones como en mujeres, corresponden a los criterios diagnósticos de los trastornos mentales indicados previamente, por ello podemos inferir que los estudiantes presenten ideas irracionales intrusivas que los tornan suspicaces, irritables, soberbios y sobrevalorados. Las estudiantes mujeres pueden ser variables en sus estados emocionales, mostrándose lábiles, con alteraciones psicofisiológicas como cefaleas, dolores menstruales intensos, amenorrea, gastritis, irritabilidad, sentimientos de fragilidad e ideas irracionales que las tornen suspicaces (INSM, 2013).

De acuerdo a la dedicación de los estudiantes, se evidencia que no existen diferencias significativas en los síntomas de salud mental. Al respecto Chua y Vilela (2017), señalan que la dedicación exclusiva o no al estudio, no es un determinante de la salud mental, puesto que no tienen una relación lineal. Por lo tanto las diferencias observadas a nivel descriptivo, se presentan solo en este grupo de investigación, no contando con la suficiente potencia para poder generalizarse a toda la población (Alarcón, 2013).

### **Niveles de rendimiento académico en estudiantes de psicología**

Los resultados indican que los estudiantes de sexo femenino obtienen una media de 13,91 en el rendimiento académico, que es mayor en comparación con la media de los varones

( $\bar{X}=12,56$ ). Asimismo, por medio de la U Mann Whitney, no se ha logrado determinar diferencias significativas entre ambos grupos. Al respecto Garbanzo (2007), señala que no existe una relación lineal entre ambas variables, debido a que existen pocos estudios que hayan podido determinar diferencias significativas. Sin embargo, Rodríguez, S., Fita, S., Torrado, M. (2004) coinciden en afirmar que hallaron una relación significativa entre la edad y promedio de notas, así mismo atribuyen una ligera tendencia al rendimiento superior en las mujeres (Garbanzo, 2007), lo cual guarda relación con los hallazgos en la presente investigación.

De acuerdo al ciclo académico se determinó la existen de diferencias significativas ( $p=,001$ ) en el rendimiento académico, observándose que los ciclos iniciales y finales presentan mejores notas, lo cual se puede explicar por el nivel de motivación que tienen los estudiantes, puesto que de acuerdo a Lamas (2008), los niveles de motivación intrínseca es mayor en los ciclos iniciales debido a la alta expectativa y en los ciclos finales por el desarrollo del concepto de autoeficacia. Así mismo Palacios (2007) halló que los estudiantes de ciclos superiores, por contar con mayor experiencia en el desarrollo de actividades académicas universitarias, ha aprehendido destrezas que les permiten desarrollar creencias de autoeficacia, que a la postre les permitirá obtener mejores resultados (Lamas, 2008).

En cuanto al rendimiento académico de los estudiantes de acuerdo a la dedicación, no se han hallado diferencias significativas entre los estudiantes que se dedican solo a estudiar con los

que trabajan y estudian. Este resultado coincide con lo hallado por Barcar, (2009), quien señala que el fracaso en los estudios no está influenciado por las actividades que el estudiante realice, sino por factores internos. Al respecto Chavez, (2015) señala que debido a factores disposicionales de la personalidad, los estudiantes se adaptan a las circunstancias y desarrollan actitudes y factores motivacionales y resilientes, por lo tanto el adaptarse a realizar una o varias actividades simultáneas, no influirá significativamente en su rendimiento académico. Barca, (2009), señala que el rendimiento académico de personas que trabajan está directamente relacionado al nivel de motivación intrínseca mas no al tipo de ocupación laboral. Por lo tanto, el que existan diferencias significativas en el rendimiento académico entre los estudiantes no se debe a la dedicación exclusiva a los estudios, sino a otros factores como la motivación, personalidad, actitudes y resiliencia.

## CONCLUSIONES

1. En la presente tesis se determinó la relación entre la sintomatología de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica, siendo los síntomas de depresión ( $Rho=-0,249$ ;  $p=0,038$ ), paranoia ( $Rho=-0,402$ ;  $p=0,000$ ) y obsesión ( $Rho=-0,402$ ;  $p=0,000$ ), los que presentan una relación negativa significativa con el rendimiento académico.
2. Se determinó la relación negativa ( $Rho=-0,305$ ) y significativa ( $p=0,008$ ) entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica.
3. Se identificó que los síntomas de salud mental más frecuentes en los estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica, son los síntomas depresivos, ansiosos, fóbicos, paranoicos y obsesivos, no existiendo diferencias significativas en la presencia de éstos síntomas de acuerdo al sexo, ciclo de estudios y dedicación exclusiva a los estudios.
4. Se determinó que los estudiantes de Psicología de la universidad Alas Peruanas filial Huancavelica presentan un nivel medio de procrastinación ( $\bar{x}=27,49$ ),  $\pm 3.56$ . lo que indica que presentan la tendencia de postergar sus actividades y a priorizar la realización de otras actividades que no sean académicas como conversar en los pasillos, asistir a fiestas, participar activamente en las redes sociales como facebook, instagram, wasap, etc.
5. Se logró determinar la existencia de diferencias significativas en los niveles de procrastinación académica en los estudiantes de Psicología de la universidad Alas Peruanas filial Huancavelica de acuerdo al sexo y al ciclo académico, mostrando los varones una tendencia superior en comparación con las mujeres; y de acuerdo al ciclo de estudios, se aprecia una leve tendencia a favor de los estudiantes de los ciclos superiores.

## RECOMENDACIONES

1. Realizar programas terapéuticos orientados a prevenir y tratar los síntomas de salud mental, haciendo énfasis en los síntomas de depresión, paranoia y obsesión, los cuáles pueden influir directamente en los niveles de rendimiento académico en los estudiantes universitarios.
2. Replicar el estudio en estudiantes de universidades pública, tomando en cuenta otras variable demográficas como zonas de procedencia, idioma materno, tipo de colegio, los cuáles podrían ser analizados con la finalidad de poder analizar si pueden ser determinantes para el rendimiento académico, síntomas de salud mental y procrastinación académica.
3. Potenciar los programas de tutoría universitaria, en donde los profesionales a cargo, deben desarrollar talleres dirigidos a prevenir y tratar la procrastinación tomando en cuenta que deben priorizar a los ciclos finales y diferenciarlos entre sexos, lo cual repercutirá en el nivel de rendimiento académico.
4. Crear el departamento de psicopedagogía o de tutoría en la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica, el cual podría realizar seguimiento de la salud mental de los estudiantes y ejecutará talleres preventivos promocionales a todos los estudiantes, con la finalidad de que puedan aprender técnicas que les facilite su adaptación y desarrollo en sus actividades académicas.

## **REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA**

- APA, (2013). *Manual de diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales*. Editorial Panamericana. Washington DC.
- Aguilera, P. E. y Ortiz, E. (2009). Las investigaciones sobre los estilos de aprendizaje y sus modelos explicativos. *Revista Estilos de Aprendizaje*, 4 (4), 1-10.

•

Alarcón, R. (2013). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima: Editorial Universitaria

- Alcazar, A; Navas, J & Alcazar, A. (2014). Síntomas psicopatológicos en adolescentes españoles: relación con los estilos parentales percibidos y la autoestima. *Anales de Psicología*. Vol 30 (1)
- Aliaga Tovar, J. (2001). Variables psicológicas relacionadas con el rendimiento académico en matemática y estadística en alumnos del primer y segundo año de la Facultad de Psicología de la UNMSM. *Revista de Investigación en Psicología*, Vol. 4 N.º 1
- Al Nakeeb. Z., Alcázar, J., Fernández, H., Malagón, R, & Molina, B. (2004). Evaluación del estado de salud mental en estudiantes universitarios. Ponencia presentada en el XV congreso de estudiantes de Medicina Preventiva y Salud Pública y Microbiología: Hábitos saludables en el siglo XXI.
- Alvarez, O. (2010). Procrastinación general y académica en una muestra de estudiantes de secundaria de Lima. *Persona*. 13. 159-177
- Andrews, B. y Wilding, J. (2004). The relation of depression and anxiety to life- stress and achievement in students. *British Journal of Psychology*, 95, 509- 521.
- Angarita, S. & Barreiro M. (2010). Relación entre los niveles de procrastinación académica y el rendimiento en estudiantes de psicología. *Universidad Privada de Bogotá*, Colombia.
- Angarita (2012). Aproximación a un concepto actualizado de la procrastinación. *Revista Iberoamericana de psicología: ciencia y tecnología*. 2, pp. 85-94.
- Aranceli, S., Perea, P. & Ormeño, R. (2006). Evaluación de niveles, situaciones generadoras y manifestaciones de estrés académico en estudiantes de tercer y cuarto año de una Facultad de Estomatología. *Revista Estomatológica Herediana*, 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

Badia, D. (2012). *Metodología de los mapas de concordancia para la estratificación de variables cuantitativas: Aplicación a las asignaturas de medidas electrónicas*. (Tesis doctoral). Universidad Ramon Llull

- Balkis, Murat and Duru, Erdinc.(2007). Prevalence of academic procrastination behavior among pre-service teachers, and its relationship with demographics and individual preferences. En: *Journal of Theory and Practice in Education*, 2009, vol. 5, núm. 1, pp. 20.
- Barca, A. (2009). Perfiles motivacionales del alumnado de educación secundaria y rendimiento académico. *Educación temática digital*. Vol 10 (1) pp. 62-84
- Bojorquez, J. (2015). *Ansiedad y Rendimiento Académico en estudiantes universitarios*. Tesis para optar el grado de maestro en salud pública. Universidad de San Martín de Porres.
- Bodson, X. (2000). La vie d'étudiant. Analyse des manières d'être étudiant et de leurs conséquences sur la réussite et l'échec en première candidature a l'UCL. Tesis para obtener el grado de Doctor en Antropología. Universidad de Louvain-la-Neuve
- Caballero, A. (2003). La Experiencia Emocional como Predictor de los Comportamientos de Riesgo. *Psicothema*. Vol 15(3) pp.427-432
- Caballero, C. Alberto, R. y Palacios, J. (2007). Relación del burnout y el rendimiento académico con la satisfacción frente a los estudios en estudiantes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 25 (2), 98-111
- Caballo, V. (2007). *Manual para el tratamiento cognitivo conductual de los trastornos psicológicos. Vol.1 Trastornos de ansiedad, sexuales, afectivos y psicóticos*. Ed. Siglo XXI. Madrid - España
- Casullo, M.; Cruz, M.; González, R. & Maganto, C. (2003). Síntomas psicopatológicos en adolescentes. Estudio comparativo. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 16 (2), 135-149.
- Castejón, C., Pérez, S. (1998). Un modelo causal-explicativo sobre la influencia de las variables psicosociales en el rendimiento académico. *Revista Bordon. Sociedad Española de Pedagogía*. 2(50), 170-184

- Carranza, R. y Ramírez, A. (2013). Procrastinación y características demográficas asociados en estudiantes universitarios. *Revista apuntes universitarios*. 3, 95-108.
- Carranza, V. y Ramon, J. (2003). El concepto de Salud Mental en Psicología Humanista – Existencial. *Ajayu*. Vol.1 (1)
- Carroll, J. (1993). *Human cognitive abilities. A survey of factor analytic studies*. Cambridge : Cambridge Univ. Press
- Castrillon, A. (2004). Cualidades paramétricas del cuestionario de agresión (AQ) de Buss y Perry en estudiantes Universitarios de Medellín Colombia. *Revista facultad Nacional de salud pública*. Vol 22(2).
- Contreras, Mori, Lam, Gil y Hinostraza (2011). Procrastinación en el estudio: exploración del fenómeno en adolescentes escolarizados. Lima Metropolitana , Perú. *Revista Peruana de Epidemiología*. Vol. (15).
- Cova, F., Alvial, W., Aro, M., (2007) Problemas de Salud Mental en Estudiantes de la Universidad de Concepción. *Terapia psicológica*. 25 (2)
- Chávez, E. (2015). Procrastinación crónica y ansiedad estado rasgo en muestra de estudiantes universitarios. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Chan, L. (2011). Procrastinación académica como predictor en el rendimiento académico en jóvenes de educación superior. *Unife. Temát. Psicología*, 7 (1).
- Chau, C., Vilela, P. (2017). Determinantes de la salud mental en estudiantes universitarios de Lima y Huánuco. *Revista de Psicología*. 35(2) pp. 387-422
- 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.
- De Pablo, J.; Baillés, E.; Pérez, J. & Valdés, M. (2002). Construcción de una escala de estrés académico para estudiantes universitarios. *Educación Médica*, 5 (1):40-46
- Davini, R.; Gellon de Salluzi, R. (1978). *Psicología General*. Ed. Kapeluz Argentina

□

Davinson, M. Bershadsky, 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.

- Diaz S. (2009). *Factores socioeconómicos y personales relacionados con la deserción estudiantil en la Escuela de Negocios Internacionales de la Facultad de Ciencias Económicas y Negocios de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2002-2006*. Tesis para optar el grado de Magíster en Educación con Mención en Docencia en el Nivel superior, UNAP.
- Díaz, F. & Hernández, G. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo una interpretación constructivista*. México: Mc Graw Hi
- Dominguez, S. (2014). Procrastinación Académica: Validación de una escala en una muestra de estudiantes de una universidad Privada. *Liberabit*. 20(2): 293-304
- Dörnyei, Z. (2008). *Estrategias de motivación en el aula de lenguas*. Barcelona: Editorial UOC
- Durand P, & Cucho Púa, (2016) *Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Lima este*, (Tesis de pregrado), Universidad Peruana Unión, Perú.
- Egoavil, A. (2016). *Ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes del 3er. 4to y 5to año de la escuela académico profesional de ingeniería de Sistemas y computación de la Universidad Peruana Los andes*. Tesis para optar el grado de Maestro en Educación con mención en Docencia Universitaria. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Ellis, A. y Knaus, W.J. (1977). Overcoming procrastination. *New York: Institute for Rational-Emotive Therapy. (Paperback ed., New York: New American Library)*.
- Eysenck, H. (1975). *Manual of The Eysenck Personality Questionnaire*. London: Hodder y Stoughton Educational.
- Erikson, E. (1992). *Identidad, juventud y crisis*. Madrid. Taurus.

□

•

Feldman, L.;Goncalvez, L.; Chacon,G.; Zaragoza, S. (2008). Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental, y rendimiento académico en estudiantes venezolanos. *Universitas Psychologica*, 7, (3), 739-751

Ferrari, J., et. al. (2005). Prevalence of procrastination in the United States, United Kingdom, and Australia: Arousal and avoidance delays among adults. *North American Journal of Psychology*, 7, 1-6.

- Ferrari, J. y Tice, D. (2007). Perceptions of self-autoconcept and self presentation by procrastinators: Furher evidence. *The Spanish Journal Psychology*, 1, 91-96.
- Ferrel, F. (2014). Factores psicológicos en los adolescentes escolarizados con bajo rendimiento académico: depresión y autoestima. *Revista Encuentros. Universidad cooperativa de Colombia*. 12(2),pp. 35-47
- Furlan, L.; Heredia, D.; Piemontesi, S; Tuckman, B. (2012). Análisis factorial confirmatorio de la adaptación argentina de la escala de procrastinación de Tuckman (ATPS). *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines*. 9 (3) pp. 142-149
- 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.*
- García, A.; Bacete F. y Domenech, F. (1997). Motivación, aprendizaje rendimiento escolar. *REME*, Vol. 1(1)
- García, O. y Palacios, R. (1991). Factores condicionantes del aprendizaje en lógica y matemática (Tesis para optar el grado de Magister, Universidad de San Martin de Porres). Lima, Perú.
- Gafni, R. y Geri, N. (2010). Time management: Procrastination tendency in individual and collaborative tasks. *Interdisciplinary Journal of Information, Knowledge, and Management*. 5, 115-125.
- Garbanzo Vargas (2007) *Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública.* Universidad de Costa Rica. Costa Rica.

□  
•

Gil, L. (2007). Influencia de los factores institucionales en el rendimiento académico de los internos de enfermería de la escuela de enfermería de la Policía Nacional del Perú, en el año 1997. Tesis para optar el grado de Magister en Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Gómez, L.; Ortiz, C. y Perdon, E. (2016). Procrastinación en alumnos universitarios de Lima metropolitana. *Revista Peruana de Obstetricia y Enfermería*. 12 (1)

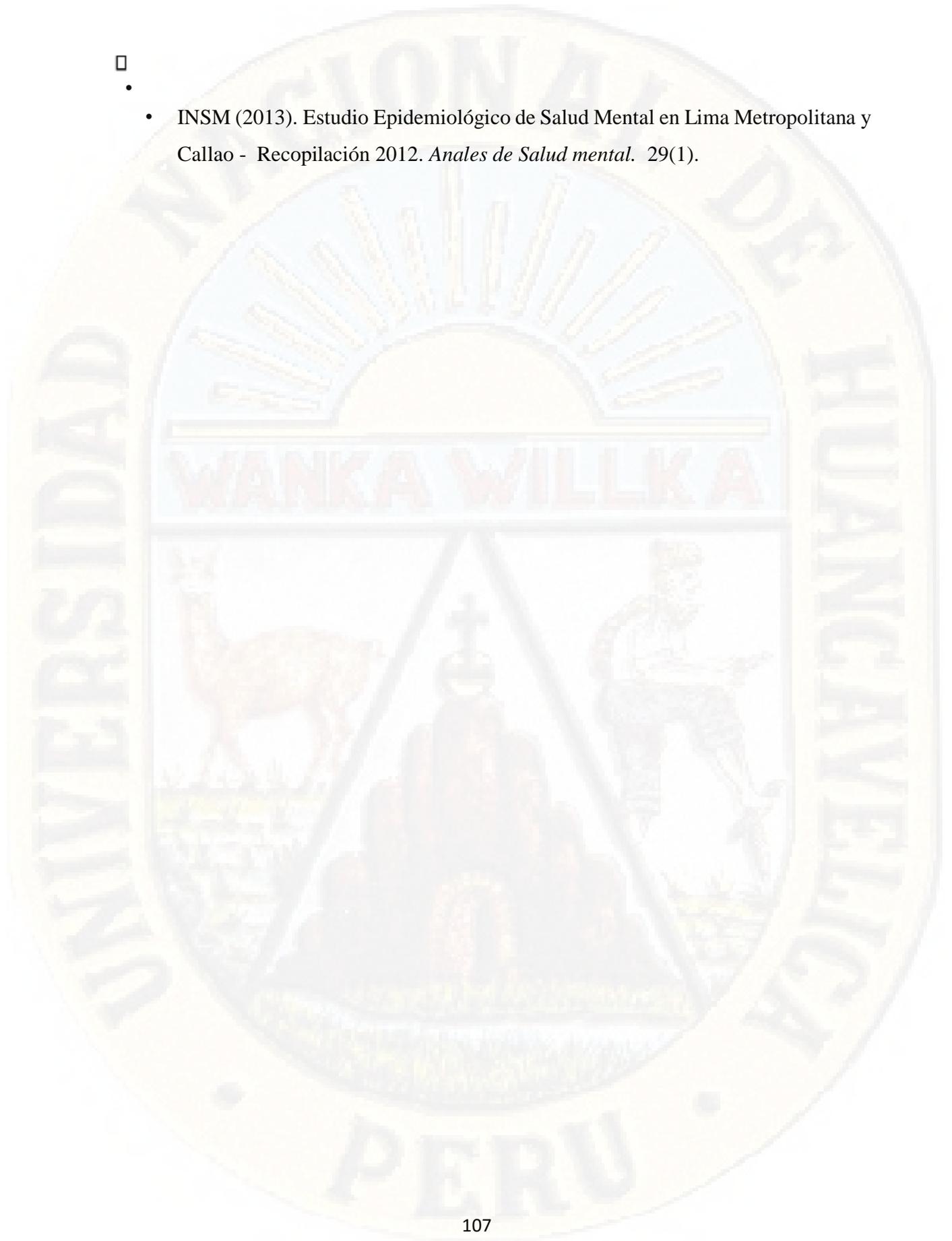
- Gonzales, A. (2009). Relación entre depresión y síntomas Psicosomáticos en estudiantes universitarios del norte de México. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Vol 25 (2). Pp 141-145
- Gonzales de Rivera, J. y De las Cuevas, C. (1988). *Versión española del cuestionario SCL-90-R*. Universidad de la Laguna. Tenerife.
- Guarino, L., Gavidia, I., Antor, M. & Caballero, H. (2000). Estrés, salud mental y cambios inmunológicos en estudiantes universitarios. *Psicología Conductual*, 8, 57-

71.

- Hammer, E. (1998). A study between depression and academic performance. *Journal Manuscripts*. 1(1)
- Heran, A., y Villarroal, J. (1987). Caracterización de algunos factores del alumno y su familia de escuelas urbanas y su incidencia en el rendimiento de castellano y matemáticas en el primer ciclo de enseñanza general básica. Chile. CPEIP.
- Hernández, S. Fernandez, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill
- Huaquín, V. & Loaiza, R. (2004). Exigencias académicas y estrés en las carreras de la facultad de medicina de la Universidad Austral de Chile. *Estudios Pedagógicos*, 30, 39-59.
- Hsin Chun Chu, A., & Nam Choi, J. (2005). Rethinking procrastination: Positive effects of “active” procrastination behavior on attitudes and performance. *The Journal of Social Psychology*, 145, 245-264.

□  
•

- INSM (2013). Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao - Recopilación 2012. *Anales de Salud mental*. 29(1).



□

•

•

Kazu, I. Y. (2009). The effect of learning styles on education and the teaching process. *Journal of Social Sciences*, 5 (2), 85-94

Kelly, J. (2002). *Entrenamiento de las habilidades sociales*. Bilbao: Desclee de Brouwer.

•

Kotler, S. (2009). Escape artists. *Psychology Today*, p . 99

□

□

- Labrador, F. (2011). Efectividad de los Tratamientos de la Fobia social en el ámbito aplicado. *Psicothema*. Vol 23 (4). Pp560-585.
- Lamas, H. (2008). Aprendizaje autorregulado, motivación y rendimiento académico. *Liberabit* 14:15-20
- Latiesa, M. (1992). La deserción universitaria, desarrollo de la escolaridad en la enseñanza superior. Éxitos y fracasos. Madrid, España: Centro de Investigaciones Sociológicas.
- Lazarus R. y Lazarus B. (2000). *Pasión y razón: la comprensión de nuestras emociones*. Barcelona: Paidós
- Londoño, A. y Villegas, M. (2017). *Trastornos mentales y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Tesis de grado para optar el título de psicólogo. Universidad Católica de Pereira.
- López, J. (2017). *Depresión y rendimiento académico de los estudiantes universitarios de la facultad de medicina humana de la universidad científica del sur periodo 2017*. Tesis para optar el grado de Maestro en Educación Superior con mención en Docencia e Investigación. Universidad José Carlos Mariátegui.
- Luna, M. (2009). Depresión mayor en embarazadas atendidas en el Instituto materno Perinatal de Lima. *Revista Panamericana de salud Pública*. Vol 26(4).
- Martín, I. (2007). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Apuntes de Psicología*, 25 (1), 87-99
- Martínez, R. (2009). El coeficiente de correlación por rangos de Spearman. *Revista Habana de Ciencias Médicas*. Vol 8(2).
- Micin, S. (2011). Salud mental en estudiantes universitario: Incidencia de Psicopatología y antecedentes de conducta suicida en Población que acude a un servicio de salud estudiantil. *Terapia Psicológica*. Vol.29 (1) pp 53-64.
- Millon, T. (1998). *Trastornos de la Personalidad más allá del DSM IV*. Madrid:

□

□

Ed. Masson

Monzon, C. (2015). Rendimiento académico de los estudiantes del primer año semestre 2014-II de la escuela profesional de odontología de la una Puno. Tesis para obtener el Título de cirujano Dentista. Universidad Nacional del Altiplano. Perú.

Moral, J. (2006). Predicción del Rendimiento académico universitarios. *Perfiles educativos*. Vol 28 (113). Pp 38-63.

Mori E. & Ramos H. (2013). *Hábitos de estudio y su relación con el rendimiento académico en las estudiantes de educación inicial de la facultad de educación de la Universidad Nacional de Huancavelica*. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en educación.

- Monrroy, M. (2012). *Desempeño docente y rendimiento académico en matemática en estudiantes de una I.E. de Ventanilla – Callao*. Tesis para obtener el grado de Maestro en Educación. Universidad San Ignacio de Loyola. Lima.
- Montero, E; Villalobos, J y Valverde, A. (2007). Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la universidad de Costa Rica.: Un análisis multinivel. *Revista electrónica de investigación y evaluación educativa*. 13(2)pp 215-234
- Murat, B.; Erdinc, D. (2017). Gender Differences in the Relationship between Academic Procrastination, Satisfaction with Academic Life and Academic Performance. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, vol. 15 (1) pp. 105-125
- Natividad, L. (2014), *Análisis de la Procrastinacion en estudiantes Universitarios*, (Tesis Doctoral). Universidad de Valencia.
- Neisser, U.; Boodoo, G.; Bouchard, T.; Boykin, A.; Brody, N.; Ceci, S.; Halpern, D.; Loehlin, J.; Perloff, R.; Sternberg, R. y Urbina, S. (1996):

□

□

•

*Inteligencia: lo que sabemos y lo que desconocemos.* En A. Andrés Pueyo y R. Colom (comps., 1998):

Ciencia y política de la inteligencia en la sociedad moderna. Madrid: Biblioteca Nueva

- Niño de Guzmán, .I; Calderón, A.; Escalante, M.; Lira, T.; Morote, R. & Ruda, L. (2000). Personalidad, ansiedad estado-rasgo e ingreso a la universidad en alumnos preuniversitarios. *Revista de Psicología de la PUCP*, 8 (2), 343-371.
- Nisbet, J., y Shucksmith, 1. (1987). *Estrategias de aprendizaje*. Madrid: Santillana.
- Novaez, M. (1986). *Psicología de la actividad*. México. Editorial iberoamericana
- Núñez, C. (2009). Motivación, aprendizaje y rendimiento académico. *Grupo de investigación en psicología do Desenvolvimento e da Aprendizaje Escolar*.
- Omar, A. (1997). Análisis Crítico del Modelo de Psicoticismo de Eysenck. *Revista chilena de neuropsiquiatría*. (35)457-464
- OMS (2004). *Promoción de la salud Mental. Informe compendio*.
- OMS (2014). *Atlas de la salud mental*.
- OMS (2000). *Clasificación internacional de enfermedades. CIE-10*.
- Ortiz, A. y Canto, P. (2013). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes de Ingeniería en México. *Revista Estilos de Aprendizaje*. 11(11)
- Page, M.; Moreal, B; Calleja, J.A; Cerdan, J; Echevarria, M.J; Garcia, C; Garivia, J.L; Gómez, C; Jiménez, S.C; López, B; MartínJavato, L; Mínguez, A.L; Sánchez, A & Trillo, C. (1990). *Hacia un modelo causal del rendimiento académico*. Madrid, España: Centro de Publicaciones del Ministerio de Educación y Ciencia (CIDE)

□

□

- Palacios, J. y Martínez, Y. (2007). Relación del rendimiento académico con la salud mental en jóvenes universitarios. *Psicogente*. 10(18) pp 113-118.
- Pardo, D., Perilla, L., y Salinas, C. (2014). Relación entre procrastinación académica y ansiedad – rasgo en estudiantes de psicología. *Cuadernos hispanoamericanos de Psicología*. 14(1), pp. 31-44

Parmentier, P. (1994). La réussite des études universitaires. Facteurs structurels et processuels de la performance académique en première année de médecine.

Tesis para obtener el grado de Doctor en Psicología. Universidad Louvain-laNeuve.

- Paz, J., Aranda, Y., Navarro, M., Delgado, M., Sayas, Y. (2014). Representaciones mentales sobre la procrastinación en estudiantes de Psicología de la Universidad

Nacional Mayor de San Marcos. *Rev. Electrónica de Psicología Iztacala* (17), p.3.

- Piazza, M. y Fiestas, F. (2014). Prevalencia Anual de trastornos y uso de servicios de salud mental en el Perú: Resultados del estudio mundial de salud mental, 2005. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*. 31(1): 30-38
- Pizarro, R. (1985). Rasgos y actitudes del profesor efectivo. Tesis para optar el grado de Magister en Ciencias de la Educación. Pontificia Universidad Católica de Chile. Chile.

□

- Pittman, T., Tykocinski, O., SandmanKeinan, R. & Matthews, P. (2008). When bonuses backfire: An inaction inertia analysis of procrastination induced by a Missed opportunity. *Journal of Behavioral Decision Making*, 21(2), 139-150.
- Ramón, J; Gerhard, H. (2012). *Salud Mental y Medicina Psicológica*. Ed. McGraw Hill. Mexico.
  - Rafael, A. & Ramirez, A. (2016). *Procrastinación y rendimiento académico en los alumnos de la escuela profesional de psicología de la Universidad Peruana Unión, filial Tarapoto, 2016*. Tesis para optar el título de licenciado en psicología. Universidad Peruana Unión.
  - Riva, M. (2006). *Manejo conductual cognitivo de un déficit en autocontrol, caracterizado por conductas de procrastinación*. Tesis de Especialización en psicología clínica comportamental cognoscitiva Bogotá: Pontificie Universidad Javeriana
  - Rivera, S. (2015). *La depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de secundaria de la institución educativa estatal Cory Coyllor del distrito de Acolla 2015*. Tesis para optar el título de licenciado de Psicología. Universidad Alas Peruanas
  - 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*.
  - Rodes, F. (2006). *Enfermedad Mental, aspecto medico – forenses*. Editorial Diaz de Santos. Madrid.
  - Rodríguez, J. (2016). Aplicación del método Pólya para mejorar el rendimiento académico de Matemática en los estudiantes de Secundaria. *Innova Reasearch Journal*. Vol 1 (20) pp. 12-20
  - Rodriguez, G. (2011). *Evaluación orientada al aprendizaje estratégico en Educación Superior*. Madrid.España: Narcea
  - Rodríguez, R. (2005). *Niveles de inteligencia emocional y de autoeficacia en el rendimiento escolar en estudiantes con alto y bajo desempeño académico*. Tesis para

optar el Grado de Maestra en Psicología con Mención en Problemas de Aprendizaje, en la Universidad Ricardo Palma. Lima. Perú.

- Rodríguez, S., Fita, S., Torrado, M. (2004). El rendimiento académico en la transición secundaria-universidad. *En: Revista de Educación. Temas actuales de enseñanza*, 334.
- Rosario, P., Costa, M., Nuñez, J. C., González-Pienda, J., Solano, P., & Valle, A. (2009). Academic procrastination: Associations with personal, school, and family variables. *The Spanish Journal of Psychology*. 12(1). pp.118-127
- Saavedra, R. (2017). *Salud mental positiva y rendimiento académico en estudiantes de enfermería*. 2016. Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.
- Sadim, B. (2008). SA-45: Forma abreviada del SCL-90. *Psicothema*. Vol 20(2) pp. 290-296
- Salcedo, M., Vasquez, R., y Calvo M., (2011). Trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes. *Revista colombiana de Psiquiatría*. 40(1) pp 131-144
- Sánchez, A. (2010). Procrastinación Académica: Un problema en la vida universitaria, *Studiositas*, pg. 90.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. Lima: Ed. Business Support Aneth.
- Sanchez, L. (2017). Factores que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes de Ingeniería Industrial, 2017. Tesis para optar al grado de Doctor en Educación con mención en Gestión y Calidad Educativa. Universidad Cesar Vallejo. Perú.
- Schouwenburg, H. C., y Lay, C. H. (1995). Trait procrastination and the big-five factors of personality. *Personality and Individual Differences*, 18, 481–490
- Solórzano, N. (2001). Manual de actividades para el rendimiento académico. México: Ed. Trillas
- Spearman, C. (1927), *The abilities of man*, Nueva York, MacMillan
- Spielberger, C., y Díaz R. (1975). *IDARE. Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado. Manual e Instructivo*. Mexico: Ed . Manual Moderno.

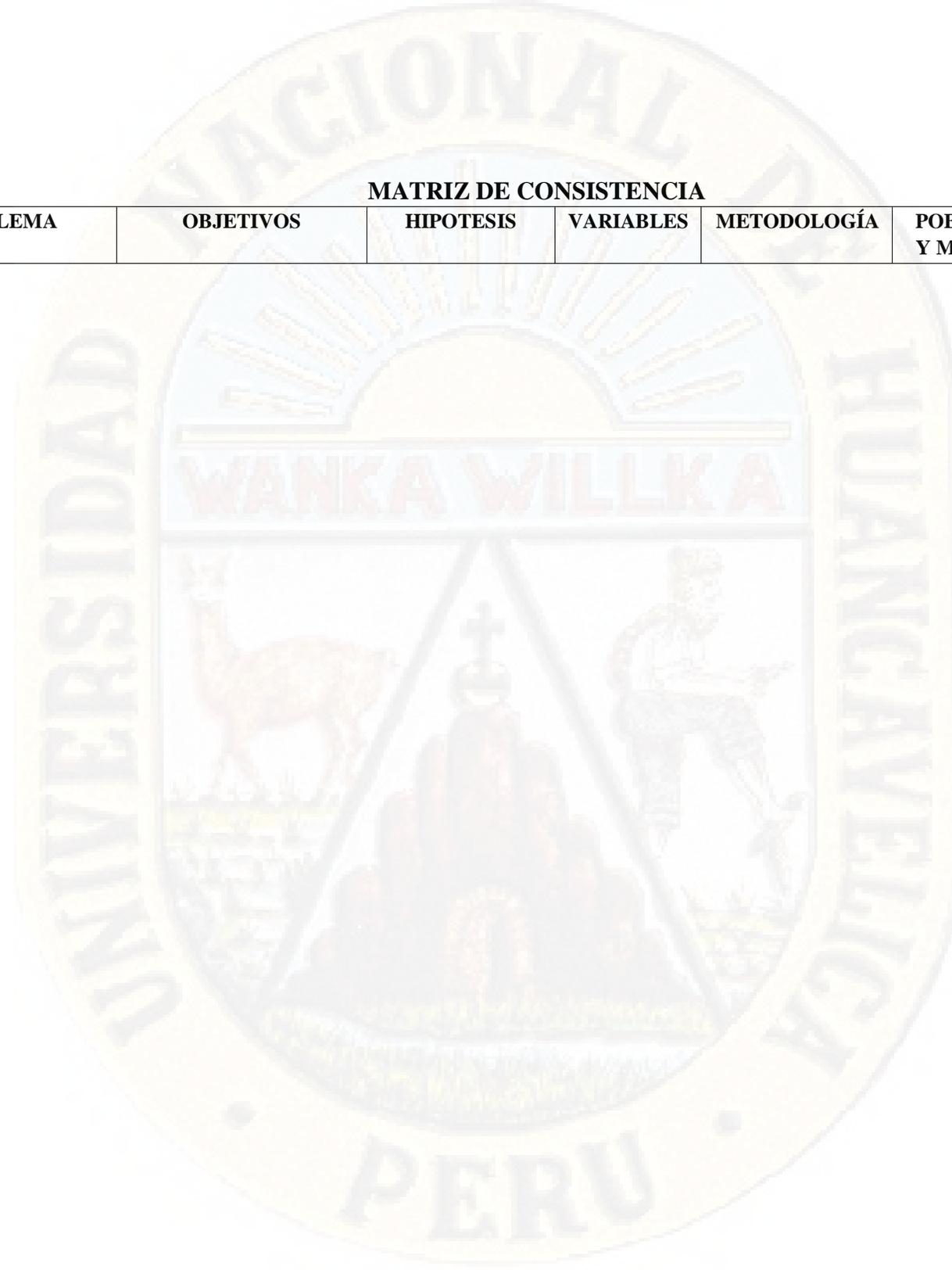
- Schmidt, V., Firpo, L., Vion, D., De Costa, O., Casella, L., Cuenya, L, Blum, G.D., y Pedrón, V. (2010). Modelo Psicobiológico de Personalidad. Una historia proyectada hacia el futuro. *Revista Internacional de Psicología*. 11(2)
- Touron, J. (1985). Predicción del rendimiento académico: Procedimiento, resultados e implicaciones. *Revista española de pedagogía*. 170 pp. 473-495
- Valenzuela, G. A. y González, A. V. (2010). Estilos de aprendizaje de los estudiantes de la Universidad de Sonora, México. Estudio de caso. *Revista de Estilos de Aprendizaje*, 6 (6), 92-102.
- Vargas, I., Ramirez, C., Cortez, C., Farfan, A., Heinze, G. (2011). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes de medicina: Estudio de seguimiento a un año. *Salud mental*.34. pp 301-308
- Vargas, A., Palacios, L., González, G., et al. (2008). Trastorno obsesivo compulsivo en niños y adolescentes: una actualización. *Salud Mental*. 31(9) 173-179
- Vallejo, S. (2015). *Procrastinación académica y ansiedad frente a las evaluaciones en estudiantes universitarios*. Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Educacional. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Voltas, N., Hernández, C., Arija, V., Canls, J. (2013). Socio-demographic and psychopathological risk factors in obsessive-compulsive disorder: Epidemiologic study of school population. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 13, 118–126
- Yañez, C. (2015). *Estrategia Psicoeducativa para disminuir la Sensitividad Interpersonal en estudiantes del 1er. Semestre de la escuela de Psicología*. Tesis para optar el Título de Psicólogo Clínico. Universidad Católica del Ecuador.

# ANEXOS



**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>TITULO</b>	<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TECNICAS E INSTRUMENTOS</b>
---------------	-----------------	------------------	------------------	------------------	--------------------	----------------------------	--------------------------------



<p>“Relación entre Síntomas de Salud mental, Procrastinación Académica y Rendimiento Académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas Filial Huancavelica”</p>	<p><b>General</b> ¿Cuál es la relación entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?</p> <p><b>Específicos</b> ¿Cuál es la relación entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?</p> <p>¿Cómo es el rendimiento académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica?</p>	<p><b>General</b> Determinar el grado de relación entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la universidad Alas Peruanas filial Huancavelica</p> <p><b>Específicos</b> Establecer la relación entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica</p> <p>Identificar la relación entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica</p> <p>Analizar es el rendimiento académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica</p>	<p><b>General</b> Existe una relación significativa entre la sintomatología de salud mental, procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas, filial Huancavelica</p> <p><b>Específicos</b> Existe una relación significativa entre los síntomas de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica.</p> <p>Existe una relación entre la procrastinación académica y el rendimiento académico en estudiantes de Psicología de la Universidad Alas Peruanas filial Huancavelica.</p>	<p>- Síntomas de salud mental</p> <p>- Procrastinación académica</p> <p>- Rendimiento académico</p>	<p><b>Tipo</b> Básico</p> <p><b>Nivel</b> Correlacional,</p> <p><b>Método</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño</b> Correlacional</p> <p>O1 M O2 R O3</p> <p>Donde: M: Representa la muestra de estudiantes de Psicología que están matriculados en el ciclo 2017-II O1: Procrastinación Académica O2: Síntomas de salud mental O3: Rendimiento académico R: Es la relación que tiene la variables</p>	<p><b>Población</b> Estará integrada por 97 estudiantes de la escuela profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas Filial Huancavelica que se matriculados en el semestre 2017-II, que cursan IV, V, VI y VIII.</p> <p><b>Muestra</b> Está constituida por 75 de la carrera profesional de psicología humana de la Universidad Alas Peruanas Filial Huancavelica que se matriculados en el semestre 2017-II.</p> <p><b>Muestreo</b> Probabilístico de tipo</p>	<p><b>Técnicas</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento</b> - Escala de procrastinación académica (EPA)</p> <p>- Cuestionario de evaluación de síntomas – 45 (AS-45)</p> <p>- Promedio de notas del ciclo 2017-II</p>
--	--	---	--	---	---	--	---

						estratificado	
--	--	--	--	--	--	---------------	--

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 cosas	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

## 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					



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
POR CRITERIO DE JUECES**



**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombre del Juez : AYLAS GARCIA, DIANA  
 1.2. Cargo e institución donde labora : PSICOTERAPEUTA - H.D.H- SALUD MENTAL  
 1.3. Nombre del instrumento que evaluó : CUESTIONARIO DE EVALUACION DE SINTOMAS (SA-45)  
 1.4. Autor del instrumento : DEROGATIS (1976) - DAVINSON (1997)

**II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. Objetividad	Permite medir hechos observables					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. Organización	Presentación ordenada				X	
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables y calidad suficiente				X	
6. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. Coherencia	Entre variables, indicadores y lo items					X
8. Consistencia	Pretende conseguir datos basados de acuerdo a los objetivos planteados					X
9. Metodología	La estrategia responde al proposito de la investigación				X	
10. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo de una de las categorías de la escala)		↓ A	↓ B	↓ C	↓ D	↓ E

Coeficiente de validez:  $\frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \frac{47}{50}$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
DESAPROBADO	[0.00-0.60]
OBSERVADO	<0.60-070]
APROBADO	<0.70-1.00]

IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD

.....  
 APROBADO  
 .....

Huancavelica, 27 de Febrero de 2018

Mag. Diana Aylas Garcia  
 Psicóloga Familiar Sistémica  
 Rep. Est. Peruana e Int. Múltiples  
 C.F.P 15958  
 FIRMA DEL JUEZ



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA**  
**VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**  
**POR CRITERIO DE JUECES**



**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombre del Juez : ESCUDERO VELCA CARLA L.
- 1.2. Cargo e institución donde labora : PSICOLOGA - CEM - MIMP
- 1.3. Nombre del instrumento que evaluó : CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SINTOMAS (SA-4S)
- 1.4. Autor del instrumento : PEROGATIS (1976) - DAVINSON (1997)

**II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible				X	
2. Objetividad	Permite medir hechos observables					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. Organización	Presentación ordenada					X
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables y calidad suficiente					X
6. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7. Coherencia	Entre variables, indicadores y lo ítems					X
8. Consistencia	Pretende conseguir datos basados de acuerdo a los objetivos planteados					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación				X	
10. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo de una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez:  $\frac{1x_A + 2x_B + 3x_C + 4x_D + 5x_E}{50} = \frac{46}{50}$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
DESAPROBADO	[0.00-0.60]
OBSERVADO	<0.60-070]
APROBADO	<0.70-1.00]

IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD

APROBADO

Lima, 28 de Febrero de 2018

Mg. CARLA L. ESCUDERO VELCA  
 PSICOLOGA

FIRMA DEL JUEZ



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
POR CRITERIO DE JUECES**



**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombre del Juez : Villa Riveros, Maryluz.
- 1.2. Cargo e institución donde labora : Docente Universitaria
- 1.3. Nombre del instrumento que evaluó : Cuestionario de evaluación de síntomas (SA-45)
- 1.4. Autor del instrumento : Derogatis (1976) - Davinson (1997)

**II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible				X	
2. Objetividad	Permite medir hechos observables				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. Organización	Presentación ordenada					X
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables y calidad suficiente					X
6. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. Coherencia	Entre variables, indicadores y lo items					X
8. Consistencia	Pretende conseguir datos basados de acuerdo a los objetivos planteados				X	
9. Metodología	La estrategia responde al proposito de la investigación				X	
10. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo de una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez:  $\frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \frac{45}{50}$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA		INTERVALO
DESAPROBADO	○	[0.00-0.60]
OBSERVADO	○	<0.60-070]
APROBADO	○ X	<0.70-1.00]

**IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD**

.....  
APROBADO  
.....

Huancavelica 27 de Febrero ..... de 20.18

Mg. Maryluz Villa Riveros  
 Maestra en Psicología Educativa  
 FIRMA DEL JUEZ



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
POR CRITERIO DE JUECES**



**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombre del Juez : ESCUDERO VELCA CARLA L.
- 1.2. Cargo e institución donde labora : PSICOLOGA - UEM - MIMP
- 1.3. Nombre del instrumento que evaluó : ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA (EPA)
- 1.4. Autor del instrumento : BUSCO (1998) - DOMÍNGUEZ (2014)

**II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					X
2. Objetividad	Permite medir hechos observables					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. Organización	Presentación ordenada			X		
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables y entidad suficiente				X	
6. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				X	
7. Coherencia	Entre variables, indicadores y los ítems				X	
8. Consistencia	Pretende conseguir datos basados de acuerdo a los objetivos planteados			X		
9. Metodología	La estrategia responde al propósito de la investigación			X		
10. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo de una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez:  $\frac{1 \times A + 2 \times B + 3 \times C + 4 \times D + 5 \times E}{50} = \frac{78}{50}$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
DESAPROBADO	[0.00-0.60]
OBSERVADO	<0.60-0.70]
APROBADO	<0.70-1.00]

**IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD**

APROBADO

Lima 28 de Febrero de 2018

Mg. CARLA L. ESCUDERO VELCA  
 PSICOLOGA  
 FIRMA DEL JUEZ



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA  
VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
POR CRITERIO DE JUECES**



**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombre del Juez
- 1.2. Cargo e institución donde labora
- 1.3. Nombre del instrumento que evaluó
- 1.4. Autor del instrumento

AYLAS GARCIA, DIANA  
 PSICOTERAPEUTA - HDH - SALUD MENTAL  
 ESCALA DE PROCRASTINACION ACADÉMICA (EPA)  
 BUSKO (1998) - DOMÍNGUEZ (2014)

**II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible				X	
2. Objetividad	Permite medir hechos observables				X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. Organización	Presentación ordenada				X	
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables y calidad suficiente			X		
6. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					X
7. Coherencia	Entre variables, indicadores y lo items				X	
8. Consistencia	Pretende conseguir datos basados de acuerdo a los objetivos planteados				X	
9. Metodología	La estrategia responde al proposito de la investigación				X	
10. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				X	
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo de una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

Coeficiente de validez:  $\frac{1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE}{50} = \frac{40}{50}$

**III. CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
DESAPROBADO	[0.00-0.60]
OBSERVADO	<0.60-0.70]
APROBADO	<0.70-1.00]

**IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD**

APROBADO

Huancavelica, 27 de Febrero de 2018

Mag. Diana Aylas Garcia  
 Psicóloga del Psicólogo Superior  
 Exp. En. Terapias e Int. Multiples  
 C.P.S.P 15958  
 FIRMA DEL JUEZ



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA  
VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
POR CRITERIO DE JUECES**



**I. DATOS GENERALES**

- 1.1. Apellidos y nombre del Juez : Villa Riveros, Maryluz.  
 1.2. Cargo e institución donde labora : Docente Universitaria  
 1.3. Nombre del instrumento que evaluó : Escala de Procrastinación Académica (EPA)  
 1.4. Autor del instrumento : Busko (1998) - Domínguez (2014)

**II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1	BAJA 2	REGULAR 3	BUENA 4	MUY BUENA 5
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible				X	
2. Objetividad	Permite medir hechos observables					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. Organización	Presentación ordenada				X	
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables y calidad suficiente			X		
6. Pertinencia	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados			X		
7. Coherencia	Entre variables, indicadores y lo ítems					X
8. Consistencia	Pretende conseguir datos basados de acuerdo a los objetivos planteados			X		
9. Metodología	La estrategia responde al proposito de la investigación			X		
10. Aplicación	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					X
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (Realice el conteo de una de las categorías de la escala)		↓	↓	↓	↓	↓
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez: } \frac{1x_A + 2x_B + 3x_C + 4x_D + 5x_E}{50} = \frac{40}{50}$$

**III. CALIFICACIÓN GLOBAL** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

CATEGORIA	INTERVALO
DESAPROBADO	[0.00-0.60]
OBSERVADO	<0.60-0.70]
APROBADO	<0.70-1.00]

**IV. CALIFICACIÓN DE APLICABILIDAD**

APROBADO

Huancavelica 27 de Febrero de 2018

**Mg. Maryluz Villa Riveros**  
 Maestra en Psicología Educativa  
 FIRMA DEL JUEZ.