DOI: 10.33595/2226-1478.15.3.992

Estrés, ansiedad y depresión como factores asociados a la procrastinación académica en estudiantes universitarios peruanos

Stress, anxiety and depression as factors associated with academic procrastination in Peruvian university students

Lizley Janne Tantalean Terrones^{1,a}, Orlando Del Rosario Pacherres^{1,b}, Marivel Teresa Aguirre Morales^{1,c}, José Héctor Livia Segovia^{1,d} y Josué Michael Franco Mendoza^{1,e}

¹Facultad de Psicología, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Perú.

^a ORCID ID: <u>0000-0001-7439-5699</u> E-mail: <u>ltantalean@unfv.edu.pe</u> b ORCID ID: 0000-0003-0981-9808 E-mail: odelrosario@unfv.edu.pe °ORCID ID: 0000-0002-0680-2616 E-mail: maguirre@unfv.edu.pe ^dORCID ID: <u>0000-0003-2226-3349</u> E-mail: <u>jlivia@unfv.edu.pe</u> °ORCID ID: 0000-0003-3373-3334 E-mail: 2015030558@unfv.edu.pe

Recibido: 21/01/2024 Aceptado: 15/07/2024 Sección: Artículo Original

Resumen

Se analizó la influencia del estrés, la ansiedad y la depresión (E-A-D) sobre la procrastinación académica (PA) en contexto de la COVID-19; un estudio predictivo en 1069 estudiantes peruanos de 18 a 25 años de una universidad pública reclutados por muestreo no probabilístico y evaluados mediante la Escala de Procrastinación Académica y la Escala DASS-21. Los resultados reflejan diferencias significativas en la procrastinación académica a favor de los no becarios; de igual forma, para el estrés, la ansiedad y la depresión a favor de: a) mujeres, b) no becarios, c) sin contagio de la COVID-19 y d) con pérdidas familiares por la COVID-19; asimismo, una correlación positiva entre PA y E-A-D (con énfasis en la depresión); dicha correlación se afianza en el análisis de redes para la condición de becario. Finalmente, respecto al análisis de ecuaciones estructurales: se relacionan la ansiedad y el estrés al 0.83; ambas variables explican la depresión al 63%. Por su parte, la depresión se presenta como causa de la PA al 0.41 y este modelo posee un valor explicativo del 17% (con índices de ajuste de CMIN/ df = 0.305, CFI = 1.000, SRMR = 0.006, RMSEA = 0.000y PClose = 0.974). El estudio refleja la capacidad predictiva del E-A-D en el comportamiento del estudiante de educación superior respecto a su responsabilidad académica.

Palabras clave: procrastinación académica, estrés, ansiedad, depresión, sociodemográficos, aspectos universitarios peruanos.

Abstract

The influence of stress, anxiety, and depression (SAD) on academic procrastination (AP) in the context of COVID-19 was analyzed; a predictive study in 1069 Peruvian students aged 18 to 25 from a public university recruited by nonprobabilistic sampling and assessed using the Academic Procrastination Scale and the DASS-21 Scale. The results reflect significant differences in academic procrastination in favor of non-scholarship holders; likewise, for stress, anxiety, and depression in favor of: a) women, b) non-scholarship holders, c) without COVID-19 infection, and d) with family losses due to COVID-19; likewise, a positive correlation between AP and SAD (with emphasis on depression); this 187 correlation is strengthened in the network analysis for the scholarship holder condition. Finally, regarding the analysis of structural equations: anxiety and stress are related at 0.83; both variables explain depression at 63%. On the other hand, depression is presented as a cause of PA at 0.41 and this model has an explanatory value of 17% (with adjustment indices of CMIN/df = 0.305, CFI = 1.000, SRMR = 0.006, RMSEA = 0.000 and PClose = 0.974). The study reflects the predictive capacity of the E-A-D in the behavior of higher education students regarding their academic responsibility.

Keywords: academic procrastination, stress, anxiety, depression, sociodemographic aspects, Peruvian university

students.

Cómo Citar: Tantalean-Terrones, L. J., Del Rosario Pacherres, O., Aguirre Morales, M. T., Livia Segovia, J. H., & Franco Mendoza, J. M. (2024). Estrés, ansiedad y depresión como factores asociados a la procrastinación académica en estudiantes universitarios peruanos.

Comuni@cción: Revista de Investigación rn Comunicación y Desarrollo, 15(3), 187-198. https://doi.org/10.33595/2226-1478.15.3.992



Introducción

La emergencia sanitaria por la COVID-19 promovió cambios en los procesos de facilitación del aprendizaje, impulsó el desarrollo de capacidades para el entorno virtual y acentuó problemáticas asociadas al desempeño del estudiante, ante la necesidad de adecuarse a las actividades académicas sincrónicas y asincrónicas. En este contexto, se hizo más frecuente la prevalencia de la conducta procrastinadora en población nicaragüense y peruana, con niveles medios y altos de 73.6% y 71.5% respectivamente (Guevara, 2022; Ruiz, 2021); asimismo, porcentajes superiores al 85% en cuanto a la postergación de actividades y la carencia de autorregulación (Rosales y Espín, 2023), superando así al emblemático 50% de estudiantes de educación superior que eran afectados tres años atrás (Muñoz-Olano y Hurtado-Parrano, 2017).

Asimismo, en el contexto de pandemia surgió un incremento de E-A-D (Huarcaya-Victoria, 2020) con repercusión en la educación superior; al respecto, el 55,62% de estudiantes cubanos de ciencias de la salud reportó signos y síntomas de E-A-D (Corrales-Reyes et al., 2022); esto se explica por las condiciones de la emergencia sanitaria y la naturaleza exigente de la formación superior, que se asocia a la dificultad, el estrés y la sensación de fracaso cuando no se alcanzan los objetivos (Fisher, 1986).

La procrastinación académica (PA)

La procrastinación se define como un acto consciente 188 y de escasa autorregulación (Steel, 2007) que implica mayor predisposición a postergar tareas para realizar actividades de satisfacción inmediata (Riva, 2006). Trasciende la escasa responsabilidad o dificultad de gestión del tiempo (Diaz, 2019). En el caso de la PA, se trata de la conducta de postergar innecesariamente las actividades académicas hasta el punto de ocasionar un malestar subjetivo en el estudiante (Solomon y Rothblum, 1984). Esta conducta se fortalece ante la presentación de excusas y propósitos de cumplimiento de tareas a futuro (Busko, 1998).

La triada Estrés-Ansiedad – Depresión (E-A-D)

El estrés es una respuesta fisiológica ante las demandas del entorno (Selye, 1956), como patrón de restitución de la homeostasis desde los dominios fisiológico, comportamental, función cognitiva y experiencia subjetiva (Chrousos y Gold, 1992; Steptoe, 2000). La ansiedad involucra la reacción de alerta ante la

valoración cognitiva de peligro potencial e intensa búsqueda de soluciones, donde la preocupación intensa y persistente favorece la aparición de reacciones somáticas con afectación del sistema digestivo y circulatorio (Delgado y Núñez, 2019; Torres y Chávez, 2013). La depresión implica inestabilidad y alteración en las relaciones socioafectivas, con bases somáticas, afectivas, cognitivas y conductuales (Zung, 1965; Beck, 1979); donde las distorsiones cognitivas toman control del análisis y procesamiento de la información.

PA, la Triada E-A-Dyfactores sociodemográficas (FS)

Los estudiantes que procrastinan tienden a tener una escasa percepción de autoeficacia y elevados niveles de ansiedad (Ayala et al., 2020; Freyhofer et al., 2021; Geng et al., 2021, Klassen et al., 2008), especialmente ante el proceso de evaluación académica (Manchado y Hervías, 2021). Asimismo, investigaciones afirman la presencia de depresión como condición previa de la conducta dilatoria (Freyhofer et al., 2021; Kınık y Odacı, 2020; Guo et al., 2020; Geng et al., 2021), mientras que otras no encuentran una relación entre el estrés y la PA (Camarillo et al., 2021; Espín y Vargas, 2023). Esto lleva a analizar a la E-A-D y su condición vinculante al comportamiento procrastinador de los estudiantes universitarios. En ocasiones, la PA surge en individuos con rasgos de personalidad perfeccionista (Boysan y Kiral, 2017); ante altos estándares de rendimiento académico y elevadas expectativas de desarrollo (Piña, 2021), más aún cuando sus resultados académicos determinan la continuidad o progreso de los estudios superiores (Río y Jiménez, 2012), lo que podría relacionarse con el desarrollo o coexistencia de síntomas de ansiedad. Asimismo, la atribución de responsabilidad y culpa (Rahimi et al., 2016), por los efectos de un desarrollo académico limitado y poco efectivo (Garzón y Gil et al., 2017) puede considerarse como base para el desarrollo de sintomatología depresiva.

Estudios empíricos afirman que la PA es mayor en hombres (Berrospi y Calvet, 2022; Negrón et al., 2023), y que las mujeres reportan mayores niveles de E-A-D (Lobos-Rivera et al., 2023; Arntz et al., 2022); asimismo, se tiene referencia a que los beneficiarios de becas educativas denotan PA promedio e indicadores de ansiedad al 51.1%, depresión al 34.7% y estrés al 22.7% (Manzanares, 2018; Castillo, 2023). Finalmente, respecto al contagio de la COVID-19 y la pérdida de familiares por efecto de la COVID-19, no se hallan investigaciones en estudiantes universitarios.

En este sentido, se plantea un modelo que enfatice la relación entre las variables depresión y PA, considerando las relaciones internas entre la ansiedad y el estrés con la depresión.

Objetivos y fundamentación del estudio

Siendo así, el presente estudio pretende: a) comparar las variables de PA y E-A-D, respecto a los FS de sexo, acceso a becas educativas, experiencia de contagio de la COVID-19 y pérdida de familiares a consecuencia de la COVID-19; b) analizar la relación entre la PA y E-A-D; y c) establecer un modelo explicativo de las variables E-A-D como factores asociados a la PA, incluyendo los FS previamente considerados.

Desde el aspecto teórico, el estudio aporta a la comprensión del comportamiento de las variables PA, la tríada E-A-D y la presencia de cuatro FS. Desde el ángulo social, el estudio permite sustentar intervenciones preventivas de la PA, que limita el ejercicio académico y el futuro desempeño laboral, e implica un factor de riesgo de la deserción educativa (Álvarez, 2010, Steel, 2007), con consecuente pérdida económica y social (Améstica-Rivas et al., 2020).

Metodología

Diseño: Estudio de tipo básico, no experimental, de diseño predictivo y alcance explicativo; dirigido al planteamiento de modelos que relacionan variables manifiestas o latentes (Ato et al., 2013; Hernández et al., 2014; Reyes y Sánchez, 2008). Se centra en la capacidad explicativa de la variable endógena a partir de variables exógenas.

Participantes: Se consideró una probabilística de 1069 estudiantes de pregrado de una universidad pública peruana matriculados en el segundo semestre académico, cuyas edades oscilaron entre 18 y 25 años, contando con 343 hombres y 726 mujeres, de nivel socioeconómico entre medio y bajo. Casi la quinta parte posee el beneficio de beca educativa y un 40 % comparte sus estudios con alguna actividad laboral.

Instrumentos

Encuesta sociodemográfica: Conformada por 16 preguntas en las que se incluyeron FS como: sexo, edad, carrera, ciclo de estudios, estado civil, beneficio de becas educativas, contagio de la COVID-19,

experiencia de pérdida familiar por la COVID-19 y condición ocupacional actual.

Escala de Procrastinación Académica (EPA): Creada por Busko (1998) y adaptada al español por Álvarez (2010), se conforma por 16 ítems de escala tipo Likert; posee una versión de 12 ítems extraída de una investigación en estudiantes peruanos que redujo la escala a 12 ítems, con p < .01; KMO = .812 y p < .01 en la prueba de esfericidad de Bartlett; el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) reafirma el modelo bifactorial con χ^2 = 176.3, CFI=1, GFI =.97, AGFI =.96, RMR =.064 y RMSEA =.78 (Domínguez-Lara et al., 2014). Esta versión de 12 ítems se contrastó en universitarios ecuatorianos, con $\chi^2 = 234.61$, CFI = .930, GFI = .953, AIC = 284.61, AGFI = .931 y RMSEA = .066; puntajes con mayor ajuste que la versión original de 16 ítems (Zumárraga y Cevallos, 2021). Para el estudio se actualizó la validez y fiabilidad de la EPA en esta versión, la cual presenta una correlación positiva ítemtest, con puntajes de 0.347 a 0.699, y confiabilidad con $\omega = .876 \text{ y } \alpha = .874.$

Escala DASS-21: Creada por Lovibond y Lovibond (1995), conformada por 21 ítems y 3 dimensiones que miden los estados emocionales negativos de estrés, ansiedad y depresión, con escala de tipo Likert. Denota una consistencia interna en las tres escalas y confirma su modelo triádico con KMO = .96 y p = .00, que explica el 63% de la varianza (Orellana y Orellana 2021). En la población peruana, ratifica un adecuado ajuste en los tres factores, con χ 2 = 533.41, RMSEA = .05, SRMR =.04, CFI =.91 y TLI =.89 (Contreras-Mendoza, et al., 2021). Para el estudio en curso, la escala presenta 189 una correlación ítem-test: > 0.536 en estrés, > 0.398 para ansiedad, > 0.603 en depresión; respecto a su confiabilidad, posee puntajes ω =.857 y α =.854 para estrés; puntajes ω =.858 y α =.854 para la variable ansiedad y puntajes $\omega = .90$ y $\alpha = .901$ para depresión.

Se optó por un solo instrumento y no distintas pruebas para las variables de estrés, ansiedad y depresión, ya que su modelo es coherente con las relaciones que pretende establecer esta investigación; asimismo, permite el uso de cada factor (componente o dimensión) de manera independiente y favorece una aplicación rápida al contar con pocos reactivos.

Procedimiento

Se elaboró un formulario electrónico para registrar los datos de los participantes de la investigación a



través de una encuesta virtual, en la que se incluyó el consentimiento informado, con el fin de comunicar la finalidad del estudio, incluidas las particularidades asociadas a la investigación y sus aspectos éticos. La recolección de datos se difundió a los estudiantes vía correo electrónico institucional, para su participación voluntaria y asíncrona.

Análisis de datos

Los datos se exportaron al Paquete Estadístico en Ciencias Sociales 26 (SPSS 26), en el cual se procedió al análisis comparativo mediante la prueba t de Student para muestras independientes, con un intervalo de confianza del 95% y significancia de .05; asimismo, se realizó la correlación de las variables con r de Pearson y se efectuó un análisis de redes en el Entorno de Desarrollo Integrado (IDE) R Studio, para corroborar las relaciones entre las variables psicológicas y sociodemográficas. Luego de este proceso, se diseñó un diagrama hipotético para evaluar la capacidad explicativa de las variables E-A-D de forma independiente, ver Figura 1.

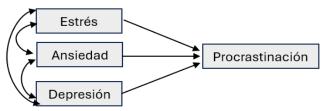


Figura 1. Diagrama hipotético explicativo de la triada E-A-D y la PA

190 La evaluación del modelo propuesto se realizó con el programa SPSS-AMOS 26, comprobando que, no existen relaciones directas entre las variables E-A-D y la PA. Con estos resultados, sumado a lo indicado por los resultados del análisis correlacional y de redes, se identificó a la depresión como una variable moderadora que permite explicar la PA, modelo que se expresa en los resultados, valorado con los índices de ajuste.

Aspectos éticos

Se usó el consentimiento informado para los participantes del estudio, comunicando su finalidad como los derechos de estos. Asimismo, la investigación fue respaldada por el Comité de Ética del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Nacional Federico Villarreal de Lima, Perú, garantizando el principio de autonomía, justicia, no maleficencia y beneficencia para el desarrollo de la investigación. El dictamen se encuentra implícito en la Resolución Rectoral N.º 369-2022-CU-UNFV, de fecha 16 de junio de 2022 (p. 3, Id 15), en el marco del concurso de Proyectos de Investigación Sin Incentivos 2022. La información de los participantes fue resguardada conforme a la Ley de Protección de Datos Personales, respetándose, además, los estándares éticos de la American Psychological Association en función de los procedimientos vinculados a investigaciones con seres humanos.

Resultados

Análisis comparativo de variables por FS

En función al sexo, se estableció la inexistencia de diferencias respecto de la PA (t = 1.739, p = .082), pero sí diferencias en relación con el estrés (t = -5.378, p =.000), la ansiedad (t = -4.456, p = .000) y la depresión (t = -3.463, p = .001). Al respecto, se observó que los promedios de E-A-D fueron mayores en mujeres. Con relación a la condición del acceso al beneficio de becas educativas, se aprecian diferencias significativas para todas las variables, observando mayor puntuación en los no becarios, con puntajes t = -6.804 a -2.556 y p =.000 a .011. En este sentido, los no becarios presentaron mayor promedio de PA y E-A-D. En relación con la experiencia de contagio de la COVID-19, no se observan diferencias en función de la variable PA, con puntaje t = -1.402, p = .161; pero se denotan diferencias significativas para las variables de E-A-D, con puntajes t = -5.023 a -3.430 y p = .000 a .001, a favor de quienes no se contagiaron con la enfermedad. Para el contraste respecto a la pérdida de familiares por efecto de la COVID-19, no existen diferencias significativas en función de la PA con puntaje t = -0.376, p = .707, a diferencia del E-A-D, con puntajes t = -4.655 a -2.741 y p = .000 a .006, que se distingue a favor de quienes manifiestan el fallecimiento de familiares por la enfermedad (ver Tabla 1).

Tabla 1Comparación de variables en función al sexo. uso del beneficio de becas educativas, experiencia de contagio y perdida de familiares por la COVID-19

PA Hombre Mujer 343 29.66 7.315 0.395 1.739 .082 Ansiedad Hombre 343 4.89 4.237 0.229 -4.456 .000 Depresión Mujer 726 6.18 4.750 0.176	Variable	Sexo	n	M	σ	SE	t	p
Ansiedad Hombre 343 4.89 4.237 0.229 -4.456 .000	PA	Hombre	343	29.66	7.315	0.395	1.739	.082
Depresión Mujer 726 6.18 4.750 0.176 Borresión Hombre 343 5.31 4.504 0.243 -3.463 .001 Estrés Hombre 343 6.79 4.955 0.184 -000 Estrés Hombre 343 6.79 4.975 0.126 -5.378 .000 Wariable Beneficio n M G SE t p PA Becario 200 26.19 7.265 0.514 -6.804 .000 Ansiedad Becario 200 5.05 4.303 0.304 -2.556 .011 Ansiedad Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 Estrés Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Estrés Becario 200 6.96 <td></td> <td>Mujer</td> <td></td> <td>28.87</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>		Mujer		28.87				
Depresión Mujer Hombre 343 5.31 4.504 0.243 -3.463 .001 Estrés Hombre 343 6.79 4.373 0.236 -5.378 .000 Wariable Beneficio n M G SE t p PA Becario 200 26.19 7.265 0.514 -6.804 .000 No becario 869 29.80 6.651 0.226	Ansiedad	Hombre	343	4.89	4.237	0.229	-4.456	.000
Estrés Hombre 343 6.79 4.373 0.236 -5.378 .000 Variable Beneficio n M G SE t p PA Becario 200 26.19 7.265 0.514 -6.804 .000 Ansiedad Becario 200 5.05 4.303 0.304 -2.556 .011 No becario 869 29.80 6.651 0.226								
Estrés Hombre Mujer 343 6.79 4.373 0.236 -5.378 .000 Variable Beneficio n M σ SE t p PA Becario 200 26.19 7.265 0.514 -6.804 .000 Ansiedad Becario 200 5.05 4.303 0.304 -2.556 .011 No becario 869 5.93 4.687 0.159	Depresión	Hombre					-3.463	.001
Variable Variable PA Beneficio n M σ SE t p PA Becario 200 26.19 7.265 0.514 -6.804 .000 No becario 869 29.80 6.651 0.226 Ansiedad Becario 200 5.05 4.303 0.304 -2.556 .011 No becario 869 5.93 4.687 0.159 - - Depresión Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Variable Contagió de la COVID- 19 n M G SE t p PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 Ansiedad Se contagió 822 5.36					4.955			
Variable Beneficio n M σ SE t p PA Becario 200 26.19 7.265 0.514 -6.804 .000 No becario 869 29.80 6.651 0.226 Ansiedad Becario 200 5.05 4.303 0.304 -2.556 .011 No becario 869 5.93 4.687 0.159 Depresión Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Variable Contagió Be acrio 869 8.09 4.619 0.157 .002 Variable Contagió Be acrio 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 822 5.36 4.447 0.155 -5.023	Estrés	Hombre		6.79	4.373	0.236	-5.378	.000
PA Becario 200 26.19 7.265 0.514 -6.804 .000 Ansiedad Becario 200 5.05 4.303 0.304 -2.556 .011 No becario 869 5.93 4.687 0.159 .001 Depresión Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 Estrés Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Variable Contagio de la COVID- 19 n M σ SE t p Variable Contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389 - Ansiedad Se contagió 822 <td< td=""><td></td><td></td><td>726</td><td></td><td>4.599</td><td></td><td></td><td></td></td<>			726		4.599			
No becario 869 29.80 6.651 0.226	Variable	Beneficio						
Ansiedad Becario 200 5.05 4.303 0.304 -2.556 .011 No becario 869 5.93 4.687 0.159 Depresión Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 No becario 869 6.25 4.923 0.167 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 No becario 869 8.09 4.619 0.157 Variable Contagio de la COVID- 19 PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389 Ansiedad Se contagió 247 29.62 6.112 0.389 Ansiedad Se contagió 247 7.12 4.960 0.316 Depresión Se contagió 822 5.75 4.831 0.169 -3.430 .001 No se contagió 247 6.95 4.754 0.303 Estrés Se contagió 247 8.95 4.523 0.288 Variable Perdida familiar por la COVID- 19 PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 PA Sin perdidas 688 29.23 6.859 0.351 Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Depresión Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Depresión Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.67 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000	PA	Becario					-6.804	.000
No becario 869 5.93 4.687 0.159		No becario	869			0.226		
Depresión Becario 200 5.07 4.332 0.306 -3.389 .001 No becario 869 6.25 4.923 0.167 Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 No becario 869 8.09 4.619 0.157 Variable Contagio de la COVID- 19 PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389 Ansiedad Se contagió 822 5.36 4.447 0.155 -5.023 .000 No se contagió 247 7.12 4.960 0.316 Depresión Se contagió 822 5.75 4.831 0.169 -3.430 .001 Estrés Se contagió 247 6.95 4.754 0.303 Estrés Se contagió 822 7.55 4.559 0.159 -4.245 .000 No se contagió 247 8.95 4.523 0.288 Variable Perdida familiar por la COVID- 19 PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Depresión Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 588 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 588 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 588 5.73 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000	Ansiedad	Becario	200	5.05	4.303	0.304	-2.556	.011
Estrés Becario 200 6.96 4.336 0.307 -3.155 .002 Variable Contagio de la COVID- 19 n M G SE t p PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389		No becario	869	5.93	4.687	0.159		
No becario Sequence Sequen	Depresión	Becario	200	5.07	4.332	0.306	-3.389	.001
Variable Contagio de la COVID- 19 n M G SE t p PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389 -1.402 .161 Ansiedad Se contagió 822 5.36 4.447 0.155 -5.023 .000 No se contagió 247 7.12 4.960 0.316 -5.023 .000 Depresión Se contagió 822 5.75 4.831 0.169 -3.430 .001 Estrés Se contagió 247 6.95 4.754 0.303		No becario	869	6.25	4.923	0.167		
Variable COVID- 19 Covid- 19 M G SE t p PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389	Estrés	Becario	200	6.96	4.336	0.307	-3.155	.002
COVID- 19 PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389 Ansiedad Se contagió 822 5.36 4.447 0.155 -5.023 .000 No se contagió 247 7.12 4.960 0.316		No becario	869	8.09	4.619	0.157		
PA Se contagió 822 28.97 7.131 0.249 -1.402 .161 No se contagió 247 29.62 6.112 0.389 Ansiedad Se contagió 822 5.36 4.447 0.155 -5.023 .000 No se contagió 247 7.12 4.960 0.316	Variable	Contagio de la	n	М	σ	SE	t	р
No se contagió 247 29.62 6.112 0.389 Ansiedad Se contagió 822 5.36 4.447 0.155 -5.023 .000 No se contagió 247 7.12 4.960 0.316 -3.430 .001 Depresión Se contagió 822 5.75 4.831 0.169 -3.430 .001 No se contagió 247 6.95 4.754 0.303		COVID- 19						
Ansiedad Se contagió 822 5.36 4.447 0.155 -5.023 .000 No se contagió 247 7.12 4.960 0.316 -3.430 .001 Depresión Se contagió 822 5.75 4.831 0.169 -3.430 .001 No se contagió 247 6.95 4.754 0.303 -4.245 .000 No se contagió 247 8.95 4.523 0.288 -4.245 .000 Variable Perdida familiar por la COVID-19 n M σ SE t p PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351 -4.655 .000 Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 <	PA	Se contagió	822	28.97	7.131	0.249	-1.402	.161
No se contagió 247 7.12 4.960 0.316 Depresión Se contagió 822 5.75 4.831 0.169 -3.430 .001 No se contagió 247 6.95 4.754 0.303 -4.245 .000 Estrés Se contagió 822 7.55 4.559 0.159 -4.245 .000 No se contagió 247 8.95 4.523 0.288		No se contagió	247	29.62	6.112	0.389		
Depresión Se contagió 822 5.75 4.831 0.169 -3.430 .001 No se contagió 247 6.95 4.754 0.303 -4.245 .000 Estrés Se contagió 822 7.55 4.559 0.159 -4.245 .000 No se contagió 247 8.95 4.523 0.288	Ansiedad	Se contagió	822	5.36	4.447	0.155	-5.023	.000
No se contagió 247 6.95 4.754 0.303 Estrés Se contagió 822 7.55 4.559 0.159 -4.245 .000 No se contagió 247 8.95 4.523 0.288 Variable Perdida familiar por la COVID-19 n M σ SE t p PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351 - Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000		No se contagió	247	7.12	4.960	0.316		
Estrés Se contagió 822 7.55 4.559 0.159 -4.245 .000 Variable Perdida familiar por la COVID- 19 n M G SE t p PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351	Depresión	Se contagió	822	5.75	4.831	0.169	-3.430	.001
Variable Perdida familiar por la COVID- 19 n M G SE t p PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351 Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000		No se contagió	247	6.95	4.754	0.303		
Variable Ia COVID- 19 Perdida familiar por la COVID- 19 M G SE t p PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351	Estrés	Se contagió	822	7.55	4.559	0.159	-4.245	.000
Variable Ia COVID- 19 Perdida familiar por la COVID- 19 M G SE t p PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351		No se contagió	247	8.95	4.523	0.288		
Ia COVID- 19 PA Sin perdidas 688 29.06 6.945 0.265 -0.376 .707 Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351 Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000	Variable		n	М	σ	SE	t	p
Con perdidas 381 29.23 6.859 0.351 Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000		la COVID- 19						
Ansiedad Sin perdidas 688 5.28 4.454 0.170 -4.655 .000 Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000	PA	Sin perdidas	688	29.06	6.945	0.265	-0.376	.707
Con perdidas 381 6.64 4.811 0.246 Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000		Con perdidas	381	29.23	6.859	0.351		
Depresión Sin perdidas 688 5.73 4.825 0.184 -2.741 .006 Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000	Ansiedad	Sin perdidas	688	5.28	4.454	0.170	-4.655	.000
Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000		Con perdidas	381	6.64	4.811	0.246		
Con perdidas 381 6.57 4.819 0.247 Estrés Sin perdidas 688 7.47 4.516 0.172 -3.855 .000	Depresión	Sin perdidas	688	5.73	4.825	0.184	-2.741	.006
	•	Con perdidas	381	6.57	4.819	0.247		
	Estrés						-3.855	.000
		Con perdidas						

Nota: M: media, σ: desviación estándar, SE: error estándar, t: estadístico t de Student, p: significancia

Correlación de las variables de estudio

El análisis de correlación indica resultados significativos positivos entre PA y las variables E-A-D; en este contexto, las variables de ansiedad y estrés obtuvieron la correlación más alta (r =.826, p =.00), seguido de estrés-depresión (r =.749, p =.00) y ansiedad-depresión (r =.743, p =.00). En cuanto a la PA, con la depresión fue moderada (r =.407, p =.00), mientras que con la ansiedad fue baja (r =.288, p =.00), al igual que con el estrés (r =.301, p =.00); no obstante, todas son significativas. Ver Tabla 2.

Tabla 2Correlación entre E-A-D con PA

Variable	1	2	3	4
1. PA	1	.407**	.288**	.301**
2. Depresión	.407**	1	.743**	.749**
3. Ansiedad	.288**	.743**	1	.826**
4. Estrés	.301**	.749**	.826**	1

Nota: **La correlación es significativa en el nivel 0.01 (2 colas)

Modelo explicativo de la PA

El procedimiento analítico y explicativo de la PA fue procesado a través de la estadística inferencial de



tipo predictivo, mediante el modelado para análisis de redes y ecuaciones estructurales. Como parte del primer proceso, el análisis de redes de las variables PA, E-A-D y cuatro FS, reflejó que la PA se vinculó tanto con la depresión como con la condición de ser becario. No obstante, no se representó una relación directa con las variables de ansiedad y estrés, conforme se puede apreciar desde el análisis representado en la Figura 2.

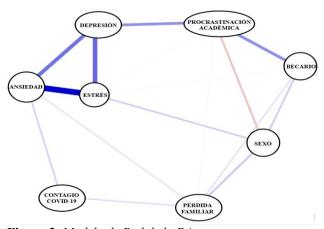


Figura 2. Modelo de Red de la PA

Modelo de Red de la PA

Basándonos en el análisis de redes, se plantea un modelo de relaciones estructurales que presenta una correlación alta entre las variables de ansiedad y estrés; ambas explican la presencia de depresión en un 61%. Asimismo, la depresión posee una relación causal de .41 respecto a la PA y el modelo explicativo general del estrés, ansiedad y la depresión, se explica al 17% (Figura 3).

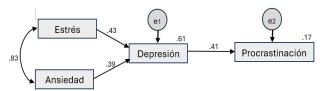


Figura 3. Modelo explicativo de la PA, en función del

Finalmente, el modelo planteado denota adecuados niveles de ajuste absolutos, ajustes comparativo y bondad de ajuste (Tabla 3).

Tabla 3 Índices de ajuste del modelo explicativo estructural de PA

	CMIN	df	CMIN/df	PClose	CFI	RMSEA	SRMR
Modelo 1	0.611	2.000	0.305	0.974	1.000	0.000	0.006
<i>Nota:</i> * <i>p</i> < 0.01							

Los indicadores de ajuste resultantes del modelo fueron concluyentes respecto a la validez de este para demostrar la causalidad de las variables asociadas a la 192 PA, desde el E-A-D en universitarios (PClose = .974, CMIN/df = .305, CFI = 1.00, SRMR = .006, RMSEA =.000). En tal sentido, se validó el modelo de PA a partir de las variables explicativas del estudio.

Discusión

Este estudio presenta un modelo explicativo sobre la presencia de estrés, ansiedad y depresión (EAD), en relación con la PA, considerando cuatro variables sociodemográficas en un grupo de 1069 estudiantes de una universidad pública durante el periodo de pandemia.

Por otro lado, se identifica que, en función del sexo, la PA no presenta diferencias entre varones y mujeres, a diferencia de las variables de E-A-D. Los resultados en cuanto a la PA difieren de lo indicado por Berrospi y Calvet (2022) y Negrón et al. (2023), quienes afirman diferencias significativas a favor de los hombres; en lo que respecta al E-A-D, este estudio identifica al sexo femenino como el más afectado, mostrando diferencias significativas respecto a los varones. Estos resultados son similares a los identificados en estudiantes salvadoreños (Lobos-Rivera et al., 2023) y en estudiantes chilenos (Arntz et al., 2022).

En cuanto al beneficio de becas educativas, hay diferencias significativas en los cuatro FS entre los estudiantes becarios y los estudiantes no becarios, a favor de quienes no acceden a este beneficio. En este sentido, no se encontraron investigaciones de contraste; sin embargo, es importante observar que el acceso a una educación subvencionada favorece a estudiantes de alto rendimiento con dificultades económicas, quienes superan obstáculos durante su formación académica escolar para alcanzar el nivel universitario.

En función de la experiencia de contagio de la COVID-19, la variable PA no presenta diferencias significativas, resultado que no posee estudios de contraste. A diferencia de las variables de E-A-D, a favor que quienes no presentaron contagio. Estos resultados se reafirman con el estudio de SánchezVélez y Moreta-Herrera (2022), que identificaron un bajo nivel de estrés, moderado nivel de ansiedad y de depresión en pacientes hospitalarios recuperados de la COVID-19.

En lo correspondiente a la experiencia de pérdida de familiares por efecto de la COVID-19, esta condición no presenta diferencias significativas respecto a la PA. Al contrario, en lo concerniente al estrés, la ansiedad y la depresión, se denotan mayores puntajes en estudiantes que perdieron familiares. Este resultado es similar al referido por Mejía y Quispe (2021). Asimismo, se observan elevados puntajes en estudiantes que reportan el fallecimiento de personas significativas, asociado al desarrollo de duelo complicado ante la imposibilidad de despedirse de sus seres queridos durante las etapas más duras del aislamiento social (Luna y Chadid, 2023).

Según las correlaciones que se establecen entre la PA con el E-A-D, se observa una asociación significativa en mayor medida con la depresión, seguida del estrés y, por último, la ansiedad; similar a los hallazgos de Geng et al. (2021) que relacionan la PA, la ansiedad y la depresión en universitarios chinos; Freyhofer et al. (2021) refieren una relación significativa entre PA y depresión en universitarios de Países Bajos; y Zavaleta et al. (2021) afirman la coexistencia de las tres variables en universitarios peruanos, considerando las condiciones de emergencia sanitaria y las nuevas necesidades de afrontamiento en los estudiantes.

Para el modelo en red, se observa que el factor socio demográfico más vinculado a la conducta procrastinadora es la condición de ser becario, similar a lo hallado por Manzanares (2018); esto permite afirmar que cuando el estudiante "debe ser" sobresaliente para continuar con sus estudios, sumado a las altas expectativas y estándares de rendimiento académico (Piña, 2021; Río y Jiménez, 2012), se establece una relación importante con la variable depresión, con resultados similares a los encontrados por Castillo (2023); Lobos-Rivera et al. (2023) y Arntz et al. (2022). Esto puede deberse al exceso de responsabilidad o culpa ante el fracaso académico inminente o experimentado (Rahimi et al., 2016).

El procedimiento explicativo de la PA indica que la sintomatología depresiva se asocia a la manifestación de la conducta procrastinadora, y quienes presentan depresión pueden ser afectados por la presencia de ansiedad y estrés; asimismo, la ansiedad y el estrés son altamente interdependientes. En este sentido, el modelo tiene un valor explicativo del 17% y la depresión como

origen de la procrastinación se explica en un 41%. Cabe indicar que en la literatura no se ha encontrado un modelo de contraste; más bien se deduce que: la percepción de la dificultad de la tarea, la frustración, el desaliento, la tristeza y la autoevaluación negativa de la capacidad académica provocan conductas dilatorias en este contexto (Freyhofer et al., 2021; Kınık y Odacı, 2020; Guo et al., 2020; Geng et al., 2020). Finalmente, una experiencia de presión ante los trabajos de investigación desconecta al estrés de la procrastinación académica en estudiantes de ciencias de la salud sometidos y habituados a exigencia académica y el ejercicio de responsabilidades adicionales (Espín y Vargas, 2023).

Las implicancias teóricas del estudio favorecen la comprensión de la conducta dilatoria que, desde el modelo, encuentra su base en las condiciones de ansiedad y/o estrés. Por lo tanto, es importante el desarrollo de intervenciones preventivas asociadas a ambas variables en el ámbito educativo, incluso en etapas tempranas durante la formación escolar. Con ello, es posible limitar la presencia de sintomatología depresiva relacionada con condiciones académicas y, en consecuencia, reducir la persistencia de la conducta procrastinadora.

Conclusiones y recomendaciones

Se concluye que la PA no denota diferencias respecto a los FS, salvo la condición de uso del beneficio de becas educativas. Asimismo, la E-A-D sí presenta diferencias significativas en los cuatro FS analizados, con mayores puntajes en mujeres, en no becarios, en quienes no se 193 contagiaron de la COVID-19 y en quienes perdieron un familiar como efecto de la pandemia. También se valora la presencia de correlaciones positivas entre la PA y EAD, con mayor énfasis en la depresión; asimismo, el modelo explicativo indica que tanto la presencia de estrés y ansiedad pueden ocasionar depresión, y la depresión puede provocar la PA.

Siendo así, se recomienda evaluar la PA, la depresión, otros aspectos psicológicos y otros FS, vinculados a los estudiantes de educación superior, a fin de plantear nuevos modelos que permitan explicar el comportamiento dilatorio. Esto sería de gran beneficio para el desarrollo de nuevas estrategias preventivas y promocionales que favorezcan las metas formativas de los estudiantes como punto de partida para un desarrollo social sostenible.



Conflicto de intereses

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses relativos a este estudio.

Referencias

- Álvarez, O. R., (2010). Procrastinación general y académica en una muestra de estudiantes de secundaria de Lima metropolitana. Persona, (13), 159-177. https://www.redalyc.org/articulo. oa?id=147118212009
- Améstica-Rivas, L., King-Domínguez, A., Gutiérrez, D. A. S., y González, V. R. (2021). Efectos económicos de la deserción en la gestión universitaria: el caso de una universidad pública chilena. Hallazgos, 18(35), 209. https://doi. org/10.15332/2422409X.5772
- Arntz, J., Trunce, S., Villarroel, G., Werner, K., y Muñoz, S. (2022). Relación de variables sociodemográficas con niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios. Revista chilena de neuro-psiquiatría, 60(2), 156-166. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272022000200156
- Ato, M., López-García, J. J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. Anales de Psicología, 29(3), 1038-1059. https://dx.doi.org/10.6018/ analesps.29.3.178511
- Ayala, A., Rodríguez, R., Villanueva, V., Hernández, M, y Campos, M. (2020). La procrastinación académica: teorías, elementos y modelos. Muro de la Investigación, (2), 40-52. https://doi. org/10.17162/rmi.v5i2.1324
- Berrospi, M. D. P. S., y Calvet, M. L. M. (2022). Estudio comparativo de la procrastinación académica en estudiantes universitarios en tiempos de pandemia. Revista EDUCA UMCH, (20), 175-189. https://doi.org/10.35756/educaumch.202220.244

- Busko, D. (1998). Causes and consequences of perfectionism and procrastination: a structural equation model [Master's thesis. The University of Guelph, Canadá]. Institutional Repository UGC. https://atrium.lib.uoguelph.ca/ xmlui/bitstream/handle/10214/20169/Busko DeborahA MA.pdf?sequence=lyisAllowed=y
- Camarillo, J., Morales, A., Rangel, D., y Urbina, B. G. (2021). Procrastinación y estrés académico en universitarios de educación en línea. PsicoEducativa: reflexiones y propuestas, 7(14), 28-41. https://psicoeducativa.iztacala.unam.mx/ revista/index.php/rpsicoedu/article/view/136
- Cannon, W. (1929). Organización para la homeostasis fisiológica. Physiological Reviews (9),399-431. https://doi.org/10.1152/physrev.1929.9.3.399
- Castillo Huamán, O. A. (2023). Depresión, ansiedad y estrés en becarios de una universidad privada de Huancayo en el contexto del COVID-19-2021. [Tesis de pregrado, Universidad continental]. Repositorio Institucional UC. https://hdl.handle. net/20.500.12394/12907
- Chrousos, G. P., y Gold, P. W. (1992). Los conceptos de estrés y trastornos del sistema de estrés. Descripción general de la homeostasis física y de comportamiento. JAMA, 267(9), 1244-1252. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1538563/
- Castillo, É. Y., García, N. N., Corredor, C. M., y Malaver, C. E. C. (2017). Evolución de la educación superior a distancia: desafíos y oportunidades para su gestión. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, (50), 81-105. http://revistavirtual.ucn.edu. co/index.php/RevistaUCN/article/view/814/1332
- Constantin, K., English, M. M., y Maznarían, D. (2018). Ansiedad, depresión y procrastinación entre los estudiantes: la rumia juega un papel mediador más importante que la preocupación. Journal of Rational-Emotive and Cognitive-Behavior Therapy, 36(1), 15-27. https://doi.org/10.1007/ s10942-017-0271
- Contreras-Mendoza, I., Olivas-Ugarte, L. O., y La Cruz-Valdiviano, D. (2021). Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 8(1), 24-30. https://doi.org/10.21134/rpcna.2021.08.1.3

- Corrales-Reyes, I., Villegas-Maestre, J., Carranza-Esteban, R., y Mamani-Benito, O. (2022). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes cubanos de Estomatología durante el rebrote de la COVID-19. Revista Cubana de Medicina Militar. 51(1), e02201720. http://www.revmedmilitar.sld. cu/index.php/mil/article/view/1720
- Dardara, E., y Al-Makhalid, K. A. (2022). Procrastinación, síntomas emocionales negativos y bienestar mental entre estudiantes universitarios en Arabia Saudí. Anales de Psicología, 38(1), 17-24. https://doi.org/10.6018/analesps.462041
- Delgado, N., y Núñez, O. (2019). Ansiedad y Afrontamiento en Estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana [Tesis de Pregrado. Universidad Ricardo Palma, Perú] Repositorio Institucional de la URP. https://hdl. handle.net/20.500.14138/2854
- Deng, Y., Ye, B., y Yang, Q. (2022). COVID-19 Related Emotional Stress and Bedtime Procrastination Among College Students in China: A Moderated Mediation Model. Nature and science of sleep, 14, 1437-1447. https://doi.org/10.2147/NSS.S371292
- Díaz, I., y De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: Revisión y delimitación conceptual. Summa Psicológica, 16(1), 42-50.
- Díaz, J. F. (2019). Procrastinación: Una revisión de su medida y sus correlatos. Revista iberoamericana diagnóstico y evaluación psicológica, 2(51), 43-60. https://dialnet.unirioja.es/servlet/ articulo?codigo=6934104
- Domínguez-Lara, S., Prada-Chapoñan, R., y Moreta-Herrera, R. (2019). Diferencias de género en la influencia de la personalidad en la procrastinación académica en universitarios peruanos. Acta Colombiana de Psicología, 22(2), 137-147. https:// doi.org/10.14718/ACP.2019.22.2.7
- Domínguez-Lara, S., y Campos-Uscanga, Y. (2017). Influencia de la satisfacción con los estudios sobre la procrastinación académica en estudiantes de psicología: un estudio preliminar. Liberabit, 23(1), 123- 135. http://ojs3.revistaliberabit.com/ index.php/Liberabit/article/view/50/50
- Domínguez-Lara, S. A., Villegas-García, G., y Centeno-Leyva, S. B. (2014). Procrastinación

- académica: validación de una escala en una muestra de estudiantes de una universidad privada. *Liberabit*, 20(2), 293-304. http:// www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272014000200010yscript=sci arttext
- Espin, J., y Vargas, A. (2023). Procrastinación y estrés académico en estudiantes universitarios: Procrastination and Academic Stress in College Students. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 4(1), 551-563. https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.272
- Fisher, S. (1986). *Stress and Strategy* (1st ed.). Routledge.
- Freyhofer, S., Ziegler, N., de Jong, E. M., y Schippers, M. C. (2021). Depresión y ansiedad en tiempos de COVID-19: cómo las estrategias de afrontamiento y la soledad se relacionan con los resultados de salud mental y el rendimiento académico. Frontiers in psychology, 12, 682684. https://doi. org/10.3389/fpsyg.2021.682684
- Garzón-Umerenkova, A., y Gil-Flores, J. (2016). El papel de la procrastinación académica como factor de la deserción universitaria. Revista Complutense de Educación, 28(1), 307-324. https:// doi.org/10.5209/rev RCED.2017.v28.n1.49682
- Geng, Y., Gu, J., Wang, J., y Zhang, R. (2021). Adicción a los teléfonos inteligentes y depresión, ansiedad: el papel de la procrastinación a la hora de acostarse y el autocontrol. Journal of affective disorders, (293), 415-421. https://doi.org/10.1016/j. 195 jad.2021.06.062
- Giannini, S. (2020). Covid-19 y educación superior: De los efectos inmediatos al día después. Revista Latinoamericana de Educación Comparada: RELEC, 11(17), 1-57. https://www.iesalc.unesco. org/wp-content/uploads/2020/05/COVID-19-ES-130520.pdf
- Guevara, C. M. (2022). Procrastinación académica y dependencia entre pares en tiempos de pandemia: el caso de una facultad de Odontología. Odontología Activa Revista Científica, 7(2), 1-6. https://doi.org/10.31984/oactiva.v7i2.573
- Guo, J., Meng, D., Ma, X., Zhu, L., Yang, L., y Mu, L. (2020). The impact of bedtime procrastination on depression symptoms in Chinese medical



- students. Sleep and Breath, 24(3), 1247-1255. https://doi.org/10.1007/s11325-020-02079-0
- Gusy, B., Jochmann, A., Lesener, T., Wolter, C., y Blaszcyk, W. (2022). "Get it done"schadet Aufschieben der Gesundheit?". Präv Gesundheit, 18, 228-233. https://doi.org/10.1007/ s11553-022-00950-4
- Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. 6ta Edición. Mc. Graw Hill. https://www.uca.ac.cr/wp-content/ uploads/2017/10/Investigacion.pdf
- Huarcaya-Victoria J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 37(2), 327-34. https://doi. org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419
- Kınık, Ö., y Odacı, H. (2020). Effects of dysfunctional attitudes and depression academic on procrastination: does self-esteem have a mediating role? British Journal of Guidance y Counselling, 48(5), 638-649.
- Klassen, R. M., Krawchuk, L. L., y Rajani, S. (2008). Academic procrastination of undergraduates: Low self-efficacy to self-regulate predicts higher levels of procrastination. Contemporary Educational Psychology, 33(4), 915-931. https:// doi.org/10.1016/j.cedpsych.2007.07.001
- 196 Lobos-Rivera, M., Chacón-Andrade, E., Gómez-Gómez, N., y Calito-Palacios, R. (2023). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en una muestra de estudiantes universitarios de nuevo ingreso. Veritas y Research, 5(1), 28-37. http://revistas.pucesa.edu. ec/ojs/index.php?journal=VRypage=articleyop= viewypath%5B%5D=132
 - Luna-Alvarez, E. D., y Chadid-Arrollo, N. (2023). Características del duelo por la pérdida de familiares como consecuencia de la pandemia por Covid-19. [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia (UCC)]. Repositorio institucional de la UCC http://repository. ucc.edu.co/items/5b9f0b17-9092-4349-8f9a-deb06b97bcd4
 - Manchado, M., y Hervías F. (2021). Procrastinación, ansiedad ante los exámenes y rendimiento académico estudiantes en universitarios.

- Interdisciplinaria. Revista de Psicología y ciencias afines, 38(2), 243-258. https://doi.org/10.16888/ interd.2021.38.2.16
- Manzanares Medina, E. L. (2018). Procrastinación, creencias irracionales/racionales académicas y rendimiento académico en estudiantes de Beca 18 de una institución privada de Lima. [Tesis de maestría, Universidad de San Martín de Porres]. Repositorio Institucional USMP. https://hdl. handle.net/20.500.12727/3546
- McEwen, B. S., y Sapolsky, R. M. (1995). Stress cognitive function. Current in neurobiology, 5(2), 205–216. https://doi. org/10.1016/0959-4388(95)80028-x
- Mejía-Mory, Y. M., y Quispe-Torres, S. C. (2021). Asociación de la presencia del estrés, depresión y/o ansiedad con fallecimiento por COVID-19 de un familiar o amigo cercano en estudiantes de ciencias de la salud en Latinoamérica durante la pandemia por SARS-COV-2 [Tesis de pregrado, Universidad de Ciencias Aplicadas]. Repositorio institucional de la UPC https://repositorioacademico.upc.edu.pe/ handle/10757/667372
- Muñoz-Olano, J. F., y Hurtado-Parrado, C. (2017). Effects of goal clarification on impulsivity and academic procrastination of college students. Revista Latinoamericana de Psicología, 49(3), 173-181. https://doi.org/10.1016/j.rlp.2017.03.001
- Negrón, R. Y., Medina, L. Y., y Asenjo, N. A. (2023). Características demográficas y procrastinación de lo/as estudiantes de una universidad pública peruana 2022. Ciencia Latina Revista Científica org/10.37811/cl rcm.v7i1.4804
- Oliver-Paredes, E. (2015). Síndromes psicopatológicos. Ediciones Libro Amigo
- Orellana, C. I., y Orellana, L. M. (2021). Propiedades psicométricas de la escala abreviada de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) en adultos salvadoreños. Teoría y Praxis, (38), 45-54. https:// doi.org/10.5377/typ.v1i38.13667
- Organización Mundial de la Salud. ([2004]]. La organizaci n del trabajo y el estr s: estrategias sistem⊐ticas soluciาก problemas de de

- para empleadores, directivos personales y representantes sindicales. Portal OMS. https:// apps.who.int/iris/handle/10665/42756
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Depresión [Internet]. 2020. Portal OMS. https://www.who. int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression
- Peñuelas, S. A. P., Pierra, L. I. C., González, O. U. R., y Nogales, O. I. G. (2020). Enseñanza remota de emergencia ante la pandemia Covid-19 en Educación Media Superior y Educación Superior. Propósitos y Representaciones, 8(3), 589. https:// doi.org/10.20511/pyr2020.v8nSPE3.589
- Pu, Z., Leong, R. L. F., Chee, M. W. L., y Massar, S. A. A. (2022). Bedtime procrastination and chronotype differentially predict adolescent sleep on school nights and non-school nights. Sleep health, 8(6), 640-647. https://doi.org/10.1016/j. sleh.2022.09.007
- Rahimi, S., Hall, N. C., y Pychyl, T. A. (2016). Attributions of Responsibility and Blame for Procrastination Behavior. Frontiers in Psychology, 7, 1-7. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.01179
- Reyes, C., y Sánchez, H. (2006). Metodología y diseños en la investigación científica. Visión Universitaria.
- Riva, M. (2006). Manejo Conductual-Cognoscitivo de un Déficit en Autocontrol, Caracterizado por Conductas de Procrastinación. Sinergias educativas, 5(2). http://portal.amelica.org/ameli/ jatsRepo/382/3821580017/3821580017.pdf
- Rosales, J. T. E., y Espín, A. D. P. V. (2023). Procrastinación y estrés académico estudiantes universitarios: Procrastination and Academic Stress in College Students. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 4(1), 551-563. https://doi. org/10.56712/latam.v4i1.272
- Ruiz De La Cruz, S. A. (2021). Procrastinación académica yansiedad en estudiantes universitarios en contexto de educación virtual en tiempos de pandemia, Chiclavo 2020. [Tesis de pregrado, Universidad Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio Institucional USTM. http://hdl.handle.net/20.500.12423/3477

- Sánchez-Vélez, H., y Moreta-Herrera, R. (2022). Miedo y ansiedad al COVID-19, estrés y percepción de salud. Modelo de predicción en pacientes hospitalarios de atención primaria del Ecuador. Annals of Psychology, 38(3), 439-447. https://doi. org/10.6018/analesps.489761
- Sandoval, K. D., Morote-Jayacc, P., y Taype-Rondan, A. (2021). Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. Revista Colombiana de Psiquiatría,51(4), 1-8. .https://doi. org/10.1016/j.rcp.2021.10.005
- Selve H. (1956). El estrés de la vida. McGraw-Hill
- Solomon, L. y Rothblum, E. (1984). Academic Frecuency and procrastination: cognitivebehavioral correlates. Journal of Counseling Psycologhy, 31, 503-509. Academicprocrastination-Frequency-and-cognitivebehavioral-correlates
- Steel, P. (2007). The nature of procrastination: meta-analytic and theoretical review A quintessential self-regulatory failure. Psychological Bulletin, 133(1), 65–94. https://doi. org/10.1037/0033-2909.133.1.65
- Steptoe A. (2000). Stress, social support and cardiovascular activity over the working day. International journal of psychophysiology: official journal of the International Organization of Psychophysiology, 37(3), 299–308. https://doi. 197 org/10.1016/s0167-8760(00)00109-4
- Suárez, X., y Castro, N. (2022). Competencias socioemocionales y resiliencia de estudiantes de escuelas vulnerables y su relación con el rendimiento académico. Revista de Psicología, http://dx.doi.org/10.18800/ 40(2),879-904. psico.202202.009
- Trujillo-Chumán, K., y Noé-Grijalva, M. (2020). La Escala de Procrastinación Académica (EPA): validez y confiabilidad en una muestra de estudiantes peruanos. Revista de Psicología y Educación, 15(1), 98-107. https://doi.org/10.23923/ rpye2020.01.189
- V., y Chávez, Torres, A. (2013).Ansiedad. Revista de Actualización Clínica, 35, 1788-



- 1792. http://www.revistasbolivianas. ciencia.bo/scielo.php?pid=S2304-37682013000800001yscript=sci abstract
- Zavaleta, J., Cadenillas, V., Flores, R., Chico, H. (2021). Procrastination, Stress and Academic Engagement in Medicine Students. International Journal of Early Childhood Special Education, 610-618. https://doi.rog/10.9756/INT-JECSE/V13I2.211099
- Zung, W. (1965). A self-assessment depression scale. Archives of General Psychiatry, 12, 63-70. https:// doi.org/10.1001/archpsyc.1965.01720310065008
- Zumárraga, M., y Cevallos, G. (2021). Evaluación psicométrica de la Escala de Procrastinación Académica (EPA) y la Escala de Resiliencia Académica (ARS-30) en personas universitarias de Quito-Ecuador. Revista Educación, 45(1), 346-366. https://doi.org/10.15517/revedu.v45i1.42820

