

NOMBRE DEL TRABAJO

**Plantilla anónima-DASS REV COLOMBIA
NA DE EDUCACION.docx**

RECuento DE PALABRAS

5896 Words

RECuento DE CARACTERES

35604 Characters

RECuento DE PÁGINAS

19 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

49.8KB

FECHA DE ENTREGA

Nov 13, 2024 8:03 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 13, 2024 8:04 PM GMT-5

● 13% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

Depresión, ansiedad y estrés como predictores de procrastinación académica en adolescentes

Depression, anxiety and stress as predictors of academic procrastination in adolescents

Depressão, ansiedade e estresse como preditores de procrastinação acadêmica em adolescentes

Resumen

La salud mental de los escolares es relevante, considerando su implicancia en la adaptación a los cambios de la adolescencia, así como en su éxito escolar. Este estudio analiza si la depresión, la ansiedad y el estrés predicen la procrastinación académica, estudiantes de nivel secundario. Es de diseño no experimental, alcance predictivo y de corte transversal. Participaron 677 estudiantes, con edades entre 15 y 18 años, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico intencional. Se utilizó la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y la Escala de Procrastinación Académica (EPA-8). Se halló correlación significativa entre depresión, ansiedad, estrés y procrastinación académica. Sin embargo, el análisis de regresión lineal mostró que sólo la depresión predijo de la procrastinación académica ($\beta = .303, p < .050$). Se resalta la necesidad de abordar la depresión, considerando su impacto sobre las conductas procrastinadoras, que pueden afectar la gestión académica y los hábitos escolares.

Palabras clave: salud mental, adolescencia, escuela secundaria, tiempo escolar.

Abstract

The mental health of high school students is relevant, considering its implication in adapting to the changes of adolescence, as well as in their school success. This study analyzes whether depression, anxiety and stress predict academic procrastination in high school students. It is non-experimental in design, predictive in scope and cross-sectional. 677 students participated, aged between 15 and 18 years, selected through intentional non-probabilistic sampling. The Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS-21) and the Academic Procrastination Scale (EPA-8) were used. A significant correlation was found between depression, anxiety, stress and academic procrastination. However, linear regression analysis showed that only depression predicted academic procrastination ($\beta = .303, p < .050$). The need to address depression is highlighted, considering its impact on procrastinating behaviors, which can affect academic management and school habits.

Keywords: Mental Health, High School Students, Time Management.

Resumo

A saúde mental dos escolares é relevante, considerando a sua implicação na adaptação às mudanças da adolescência, bem como no seu sucesso escolar. Este estudo analisa se depressão, ansiedade e estresse predizem a procrastinação acadêmica em estudantes do

ensino médio. É não experimental em design, preditivo em escopo e transversal. Participaram 677 estudantes, com idades entre 15 e 18 anos, selecionados por meio de amostragem não probabilística intencional. Foram utilizadas a Escala de Depressão, Ansiedade e Estresse (DASS-21) e a Escala de Procrastinação Acadêmica (EPA-8). Foi encontrada correlação significativa entre depressão, ansiedade, estresse e procrastinação acadêmica. No entanto, a análise de regressão linear mostrou que apenas a depressão previu a procrastinação acadêmica ($\beta = 0,303$, $p < 0,050$). Destaca-se a necessidade de abordar a depressão, considerando o seu impacto nos comportamentos procrastinadores, que podem afetar a gestão acadêmica e os hábitos escolares. O resumo deve ser escrito em português. A extensão máxima do resumo é 150 – 250 palavras.

Palavras chave: saúde mental, adolescência, ensino médio, período escolar.

Introducción

El cuidado de la salud mental de los adolescentes tiene repercusiones que se extienden hasta la edad adulta. La ansiedad, la depresión y los trastornos del comportamiento figuran como las principales causas de enfermedad y discapacidad tanto en adolescentes y adultos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). En instituciones educativas con jornadas académicas extensas y recargadas de actividades escolares, se ha registrado que los adolescentes presentan niveles elevados de ansiedad y depresión, afectando el desarrollo adecuado del aprendizaje escolar (Horn et al., 2021).

Como consecuencia de la pandemia vivida en los últimos años, se ha observado un aumento en los niveles de ansiedad, depresión y estrés entre los estudiantes de nivel secundario (Cervantes-Cardona et al., 2022). Y ello es preocupante, ya que un elevado nivel de ansiedad y estrés en los adolescentes puede dar lugar a comportamientos de riesgo, como las conductas autolesivas o las adicciones (Kousha, 2022; Kumar et al., 2022).

En este estudio, para la comprensión de la depresión, ansiedad y estrés, se toma como referencia los aportes de Lovibond y Lovibond (1995). Desde esta perspectiva, la depresión está caracterizada, principalmente, por la pérdida de confianza en uno mismo y de motivación; por lo tanto, la probabilidad de que una persona logre sus metas personales es baja. Además, la depresión incluye componentes como disforia, autodepreciación, desesperanza, desvalorización de la vida, falta de interés, anhedonia e inercia. La depresión impacta negativamente en el funcionamiento habitual del individuo, principalmente la estima personal, la satisfacción, la esperanza y la alegría, entre otros. Por lo tanto, la

depresión se manifiesta con un bajo nivel de afecto positivo y un alto grado de afecto negativo (González et al., 2004), ya que cuando se experimenta depresión, hay una ausencia de agrado con el entorno social (Tapullima y Chávez, 2022).

A la ansiedad se la comprende como una reacción que involucra síntomas tanto cognitivos como físicos; como el pánico, el miedo, la sensación de amenaza ante el peligro o la dificultad para la toma de decisiones (Lovibond y Lovibond, 1995). También es descrita como la respuesta de alerta frente a estímulos que pueden representar una amenaza para una persona (Tapullima y Chávez, 2022) y como la anticipación de los eventos negativos principalmente de naturaleza psicológica y reacciones de miedo agudo ante un peligro o amenaza (Chacón et al., 2021). Esta respuesta se manifiesta debido a los altos niveles de afecto negativo y activación fisiológica, cognitiva y motora; y, en función de ello, se la puede clasificar como ansiedad adaptativa o ansiedad desadaptativa (González et al., 2004; Piqueras et al., 2008). Dentro de las manifestaciones fisiológicas de la ansiedad, figuran temblores corporales, somnolencia, sudoración de manos, aumento de la frecuencia cardíaca, mareos, vértigo; además, las sensaciones subjetivas experimentadas resultan perturbadoras para el individuo, a causa de la preocupación por la pérdida de control (Chacón et al., 2021). Es más probable que la ansiedad ocurra cuando una persona percibe una alta probabilidad al fracaso, enfrenta demandas que son potencialmente autoimpuestas y cuando el umbral de activación de la respuesta del miedo es bajo (Kauik, 2019).

¹ El modelo tripartito de Clark y Watson (1991) amalgama la depresión y la ansiedad en un trastorno mixto ansioso-depresivo, sub dividiéndolo en tres grupos fundamentales. En primer lugar, el afecto positivo, que está relacionado con aspectos constructivos de la persona. En segundo lugar, el afecto negativo, que se vincula con la falta de energía, apetito, sueño, desesperanza, entre otros; y en tercer lugar, la activación fisiológica, que abarca síntomas somáticos como pánico, mareos, nerviosismo, tensión, etc.

Por otro lado, el estrés, es definido como un estado hiperactivo persistente, en el que la persona experimenta dificultades constantes para satisfacer las demandas de la vida. Este estado suele ser el resultado de una baja tolerancia a la frustración, conllevando a dificultades como el nerviosismo, impaciencia, somatización, irritabilidad e inquietud (Lovibond y Lovibond, 1995). El estrés, es conceptualizado también como un patrón o estado de reacción afectiva, que implica una exposición adicional a situaciones de alta

tensión en diversos contextos, provocando agotamiento físico y mental, llegando a desencadenar dificultades en la salud, además de un desajuste en los factores protectores del individuo frente a situaciones hostiles del entorno social (Contreras-Mendoza et al., 2021; Tapullima y Chávez, 2022).

La depresión, ansiedad y estrés, como experiencias emocionales perturbadoras, pueden disminuir la motivación y afectar el desempeño escolar del adolescente (Awadalla et al., 2020). En este contexto, la procrastinación podría reflejar la pérdida de energía y la disminución de la capacidad para el cumplimiento de los deberes académicos.

La procrastinación académica hace referencia al hábito de posponer la realización de tareas y actividades escolares, lo que puede llevar a no completarlas o a iniciarlas tardíamente.

Este fenómeno es influenciado por factores como la impulsividad y la percepción de la tarea, y se manifiesta en dificultades de autorregulación y ansiedad, afectando el rendimiento académico por el incumplimiento de las mismas; y al parecer, algunas personas son naturalmente más propensas a procrastinar que otras (Covington, 1993; Busko, 1998). Esta conducta de dilación, puede llevar al individuo a presentar sensaciones de inquietud, molestia, baja autoestima y poca tolerancia a la frustración (Rothblum, 1990). Existen cuatro factores motivacionales importantes que llevan a la procrastinación: la expectativa, que se refiere a la forma de realizar una tarea; la valoración que el procrastinador asigna a tareas que suelen ser más agradables que otras; la impulsividad que muestra la atracción de la persona por el desarrollo de la tarea; y la demora de la satisfacción, factor relacionado con el tiempo de respuesta. Todos estos elementos contribuyen a la conducta procrastinadora, ya sea como un conjunto unificado o de forma independiente, lo que resulta en su manifestación final como procrastinación (Steel, 2007). La procrastinación puede asociarse a la frecuencia de la ansiedad, el estrés y la depresión; siendo condicionados por el grupo etario, el sexo y el nivel socioeconómico del individuo (Beutel et al., 2016). Asimismo, la relación entre la procrastinación y la ansiedad es explicada en la estructura anatómica, debido a que, ambos comparten bases neuronales comunes en el hipocampo derecho del cerebro (Zhang et al., 2020). Otros comportamientos de postergación de actividades, como posponer la hora de dormir, pueden aumentar los síntomas depresivos, de modo que la gravedad de los síntomas de depresión se correlaciona con la postergación de la hora de acostarse (Guo et al., 2020; Geng et al., 2021). Así se

evidencia una compleja interrelación³⁸ entre la procrastinación y diversos aspectos de la salud mental, que abarca desde bases neurológicas hasta hábitos cotidianos.

La procrastinación también está asociada al uso constante de las redes sociales o los teléfonos móviles, considerando que generan la pospuesta de los deberes; de modo que una alta tendencia al uso problemático de los nuevos medios se vincula a un alto nivel de ansiedad futura (Przepiorka et al., 2021; Yang et al, 2021). Así mismo, Wartberg et al. (2021) estudió² el uso problemático de las redes sociales en niños y adolescentes y su asociación con la regulación emocional, identificando que un factor de riesgo es una edad baja, donde ocurren problemas de regulación emocional, mayores dificultades²⁶ para el control de impulsos y mayor probabilidad de conductas dirigidas a objetivos, mayor procrastinación y mayor estrés. Por otro lado, Constantin et al. (2018) identificaron que los estudiantes con niveles elevados de ansiedad y depresión tienen pensamientos repetitivos más negativos, lo que puede contribuir a una conducta procrastinadora como resultado de una preocupación con pensamientos depresivos o dolorosos sobre el pasado.

Zohreyi et al. (2016) identificó que existe una relación significativa entre el estrés académico y la procrastinación, y que el estrés puede estar causado por fatiga física, mental y causada por la desorganización. Así también, Kranjec et al. (2016) reportaron asociaciones negativas significativas entre las dimensiones adaptativas del perfeccionismo y la procrastinación académica; además, ciertas dimensiones del perfeccionismo, la ansiedad y la depresión demostraron ser predictores significativos de la procrastinación académica. Las dimensiones del perfeccionismo y la procrastinación académica también estaban significativamente relacionadas con la ansiedad y la depresión. Esta vinculación también ha sido confirmada en el estudio correlacional realizado por Orco et al. (2022), agregando que los estudiantes varones son más propensos a practicar la procrastinación en comparación con las mujeres, lo que sugiere la existencia de factores de género que influyen en este fenómeno.

To et al. (2021) identificaron que la relación entre el esfuerzo por evitar la inferioridad y la procrastinación, en estudiantes universitarios, estaba mediada por el estrés y el autocontrol. Dardara y Al-Makhalid (2022) añaden que los síntomas emocionales negativos y los³⁵ niveles altos de estrés, ansiedad y depresión generan la conducta procrastinadora; al mismo tiempo³ la ansiedad y la depresión están asociadas a resultados negativos, tales como bajo

rendimiento académico, pensamientos deprimentes y una preocupación excesiva y repetitiva sobre los acontecimientos. Estos factores pueden provocar un retraso en el cumplimiento de las tareas y dificultades para cumplir con los plazos establecidos, lo que puede exacerbar el comportamiento procrastinador (Constantin et al., 2017).

La escuela secundaria es una etapa crítica para que los adolescentes desarrollen su conciencia, hábitos y habilidades de aprendizaje autorregulado y que esto impacta en su futura trayectoria educativa (Lin et al., 2021). Y en el Perú hay una escasez de investigaciones dedicadas a esta problemática; por lo que este estudio busca analizar cómo estos aspectos de la salud mental interactúan con la capacidad organizativa escolar de los adolescentes. Los resultados, en la realidad del contexto peruano, permitirán plantear de manera clara la complejidad de cada variable y su influencia en las diligencias a la hora de realizar tareas planeadas. Además, el estudio permitirá identificar los estados emocionales y conductuales de los estudiantes a fin de que los actores educativos elaboren e implementen estrategias para el cuidado de la salud mental como una condición para el éxito académico. Por ello, este estudio tiene como objetivo identificar si la depresión, la ansiedad y el estrés predicen la procrastinación académica en adolescentes peruanos.

Metodología

Diseño y participantes

El estudio sigue un diseño no experimental, alcance predictivo y corte transversal (Ato et al., 2013). A través de un muestreo no probabilístico intencional, participaron de forma voluntaria 677 adolescentes, estudiantes de nivel secundario, residentes en el sur del Perú. Los criterios de inclusión considerados fueron: que los participantes tuvieran edades comprendidas entre 15 y 18 años, de ambos sexos, estudiar en instituciones educativas públicas y cursar cuarto o quinto grado.

Instrumentos

Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21)

La versión abreviada del DASS-21 fue creada por Lovibond y Lovibond (1995), y ha sido validada al contexto peruano, para adolescentes, por Contreras-Mendoza et al. (2021).

Evalúa la presencia e intensidad de estados afectivos negativos con 21 ítems, agrupados en 3 dimensiones: depresión, ansiedad y estrés. Emplea una escala Likert con 4 opciones de

respuesta, que van de 0 (no me ocurrió) a 3 (me ocurrió mucho o la mayor parte del tiempo). El análisis factorial confirmatorio reportado respalda el modelo de tres factores ($X^2/df = 2.87$, CFI = .91, TLI = .89, RMSEA = .05, SRMR = .04). La fiabilidad evaluada mediante el alfa de Cronbach también muestra índices adecuados para depresión ($\alpha = .85$), ansiedad ($\alpha = .82$) y estrés ($\alpha = .82$), evidenciando buenas propiedades de fiabilidad en el estudio.

Escala de Procrastinación Académica - 16 (EPA-16)

La EPA – 16, desarrollada por Busko (1998), mide la conducta procrastinadora con una escala de respuestas tipo Likert de cinco puntos, que van de 1 (nunca) a 5 (siempre). En la adaptación y validación para adolescentes peruanos, Trujillo-Chumán y Noé-Grijalva (2020) redujeron la escala de 16 a 8 ítems, demostrando su unidimensionalidad mediante análisis factorial ($X^2/df < 5$; GFI > .95; RMSEA < .08 y SRMR < .08). La fiabilidad se respalda con un coeficiente de consistencia interna Omega de .80, indicando adecuadas propiedades psicométricas. El análisis de fiabilidad mediante alfa de Cronbach para la escala de procrastinación académica obtuvo un valor de .87, considerado como apropiado.

Procedimiento y procesamiento de la información

La recolección de datos se llevó a cabo de manera presencial mediante formatos físicos. Se obtuvo el permiso correspondiente de los padres o tutores y las instituciones educativas.

Cada padre firmó una hoja de consentimiento informado, en la que se detalló la autorización para la participación de los adolescentes y se describió el objetivo de la investigación. Los estudiantes también firmaron su asentimiento informado de participación voluntaria. Los formularios incluyeron datos demográficos y las escalas de depresión, ansiedad, estrés y procrastinación académica. El tiempo estimado para su desarrollo fue de 15 a 20 minutos.

Luego de recopilar e ingresar los datos al programa estadístico, se llevó a cabo un análisis descriptivo de las características sociodemográficas de los participantes y de las variables. Este incluyó medidas de tendencia central, asimetría y curtosis (Pérez y Medrano, 2010). Posteriormente, se realizó un análisis inferencial para la comprobación de hipótesis, que involucró correlaciones y regresión lineal múltiple. Se examinaron las relaciones entre las variables, considerando los supuestos de linealidad, independencia, homocedasticidad,

normalidad y no colinealidad (Vilà et al., 2019). El análisis se llevó a cabo utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25.

Aspectos éticos

El estudio siguió las indicaciones de la Declaración de Helsinki (World Medical Association, 2013), y contó con la aprobación del comité de ética de la Unidad de Posgrado de la Universidad Peruana Unión, bajo la resolución número 2022-CEEPG-0000206. Se contó con el permiso correspondiente de las instituciones educativas para la recolección de los datos en sus instalaciones. También se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores de los estudiantes, así como el asentimiento de los participantes. A través de estos documentos se buscó garantizar la confidencialidad y anonimato de los participantes. Los autores declararon que no existe conflicto de interés en relación con este estudio.

Resultados

En la tabla 1 se muestran los datos sociodemográficos de los participantes, de los cuales el 51.9% fueron mujeres. Además, el 50.1% tenían 16 años y solo el 3% 18 años de edad. El 50.4% cursaba el quinto año de secundaria.

Tabla 1
Datos sociodemográficos de los participantes

Variable		f	%
Sexo	Hombres	325	48.1
	Mujeres	352	51.9
Edad	15 años	183	27.1
	16 años	339	50.1
	17 años	133	19.7
	18 años	22	3.1
Grado	4to año	335	49.6
	5to año	342	50.4

La Tabla 2 presenta los análisis descriptivos de las variables de estudio, incluyendo la media, la desviación estándar, la asimetría y la curtosis. Los datos exhiben una distribución normal, ya que la asimetría y la curtosis se encuentran dentro del rango de ± 1 , según los

parámetros de Pérez y Medrano (2010). Este resultado valida la aplicación del análisis de correlación de Pearson para examinar las relaciones entre las variables en el siguiente paso.

Tabla 2
Análisis descriptivos de las variables

Variable	Min.	Max.	M	D.E	g1	g2
Procrastinación académica	8	40	21.29	6.5	0.188	-0.365
Depresión	0	21	7.86	5.0	0.461	-0.389
Ansiedad	0	21	7.71	4.8	0.397	-0.597
Estrés	0	21	8.40	4.4	0.297	-0.458

Nota. Min=Mínimo; Max=Máximo; M=Media; D. E=Desviación Estándar; g¹ = asimetría; g² = curtosis

A continuación, se detallan los niveles de depresión, ansiedad y estrés de los adolescentes evaluados, así como del nivel procrastinación identificado (tabla 3). Se observó que el 15.5% se ubicó en un nivel severo de depresión y el 14.5% en un nivel extremadamente severo. Seguidamente, el 12% evidenció nivel severo de ansiedad y el 35.5% presentó nivel extremadamente severo. Finalmente, el 13.9% y 4.7% presentó nivel severo y extremadamente severo, respectivamente.

Tabla 3
Niveles de depresión, ansiedad y estrés en los participantes

Variable	Nivel	Punto	f	%
Depresión	Sin depresión	0-4	197	29.1
	Leve	5-6	97	14.3
	Moderado	7-10	180	26.6
	Severo	11-13	105	15.5
	Extremadamente severo	>=14	98	14.5
Ansiedad	Sin ansiedad	0-3	156	23.0
	Leve	4-5	48	7.1
	Moderado	6-7	152	22.5
	Severo	8-9	81	12.0
	Extremadamente severo	>=10	240	35.5
Estrés	Sin estrés	0-7	311	45.9%
	Leve	8-9	99	14.6%
	Moderado	10-12	141	20.8%
	Severo	13-16	94	13.9%
	Extremadamente severo	>=17	32	4.7%

En la tabla 4 se observa que el 53.2% de los adolescentes presentó un nivel moderado de procrastinación y el 10.3% evidenció nivel bajo.

Tabla 4.

Niveles de procrastinación de los participantes

Nivel	f	%
Bajo	247	36.5%
Moderado	360	53.2%
Alto	70	10.3%

La Tabla 5 presenta el análisis de correlación entre las variables de estudio. Se halló correlación significativa débil de la procrastinación académica con la depresión ($r = .284, p < .001$), la ansiedad ($r = .228, p < .001$) y el estrés ($r = .242, p < .001$). Estas relaciones indican que a medida que aumentan los niveles de depresión, ansiedad o estrés en un adolescente, también tiende a aumentar la conducta procrastinadora en el ámbito académico.

Tabla 5.

Análisis de correlación de r de Pearson

Variable		1	2	3
1. Depresión	r	1	.725**	.758**
	sig.		.000	.000
2. Ansiedad	r	.725**	1	.804**
	sig.	.000		.000
3. Estrés	r	.758**	.804**	1
	sig.	.000	.000	
4. Procrastinación	r	.284**	.228**	.242**
	sig.	.000	.000	.000

Nota. ** La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Previo al análisis del modelo de regresión múltiple, se verificaron los cinco supuestos necesarios (Vilà et al., 2019). La linealidad mostró una relación aparentemente negativa y lineal entre la procrastinación y las variables del DASS. En cuanto a la independencia, el coeficiente de Durbin-Watson (1.762) indicó que los residuos son independientes entre sí. El supuesto de no colinealidad entre variables se cumplió, ya que los valores de tolerancia y VIF fueron adecuados (tolerancia entre .289 y .388 y VIF entre 2.577 y 3.462). La homocedasticidad demostró que la varianza de los residuos es aparentemente uniforme y no se visualiza asociaciones. Los residuos presentaron una distribución normal. En los resultados del análisis de regresión múltiple, en la tabla 6 se aprecia que el coeficiente de correlación fue de .287, indicando una relación positiva pero baja entre las

variables involucradas. El coeficiente de determinación ($R^2 = .082$) muestra que sólo el 8% de la variabilidad total en la variable dependiente es explicada por las variables independientes. El modelo según ANOVA fue significativo ($F = 20.138, p = .000$) lo que indica que al menos una variable independiente tiene un efecto significativo en la variable dependiente.

Tabla 6.
Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	.287 ^a	.082	.078	6.32445

Nota. Predictores: (Constante), estrés, depresión, ansiedad

En la tabla 7 se muestra los coeficientes de regresión, proporcionando información esencial para la construcción de la ecuación. Los coeficientes beta (β), junto con la significancia (p), revelan que la depresión es la variable más significativa ($p < .05$).

Tabla 7
Coeficientes de regresión

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		t	Sig.
	β	Desv. Error	Beta			
1 (Constante)	18.087	.520			34.778	.000
Depresión	.303	.078	.230		3.888	.000
Ansiedad	.028	.089	.020		.320	.764
Estrés	.074	.101	.051		.735	.462

Esto indica que la variable que predijo la procrastinación académica fue la depresión. La ansiedad ($p = .764$) y el estrés ($p = .462$) no mostraron ser variables predictoras significativas de la conducta procrastinadora.

Discusión

Considerando la importancia de la salud mental de los adolescentes en etapa escolar, el propósito del estudio fue determinar si la depresión, la ansiedad y el estrés predicen la procrastinación académica de adolescentes peruanos, que cursas el nivel de educación secundaria.

Los resultados indicaron correlación significativa débil entre la depresión y la procrastinación académica. Evidentemente, el estado de ánimo bajo, característico de la depresión, es un indicador importante para el proceso de autorregulación académica y, por ende, de la procrastinación académica (Ayala et al., 2020), hallazgos similares han sido reportados por otros autores, como Constantin et al. (2017) y Kınık y Odacı (2020), quienes han señalado la vinculación entre la depresión y la procrastinación académica en estudiantes universitarios, siendo más relevante en comparación con la ansiedad y la procrastinación académica.

Respecto a la relación entre la ansiedad y la procrastinación académica, autores señalan que cuando la ansiedad se manifiesta en un individuo, la toma de decisiones se ve afectada, misma que postergó el inicio o ejecución de las tareas lo cual es una característica del procrastinador (Busko, 1998; Lovibond y Lovibond, 1995), por otro lado mencionan la relación de la ansiedad sobre la procrastinación académica; es decir la ansiedad conduce a los estudiantes a posponer actividades por la auto sobrecarga de información que experimentan al realizar una tarea, por lo que la relación entre ansiedad y la procrastinación puede verse afectado por una actitud post procrastinación (Kranjec et al. 2016).

Asimismo, analizando la relación entre estrés y procrastinación, investigaciones en estudiantes han considerado que esta asociación se ve mediada por el autocontrol y el miedo al rechazo social (To et al., 2021; Wartberg et al., 2021; Zohreyi et al., 2016) o la regulación de emociones (Wartberg et al., 2021); es decir, cuando el adolescente presenta estrés existirá menos autocontrol lo que promoverá a una conducta de procrastinación. En este sentido, Lovibond y Lovibond (1995) describen que una característica del estrés es la poca tolerancia a la frustración, lo cual es un factor para que la procrastinación se manifieste (Steel, 2007).

Respondiendo al objetivo central del estudio, ²⁹ el análisis de regresión lineal mostró que la depresión predijo la procrastinación en el grupo de estudiantes evaluados. Esto sugiere que la presencia de conducta depresiva en un adolescente incrementa la probabilidad de procrastinación académica. Ciertamente, la percepción negativa de sí mismo, acompañada de creencias irracionales, como la baja autoestima generan depresión (Beck et al., 1979), por lo que las personas que tienen estos problemas depresivos tienden a presentar una conducta procrastinadora, ya que comparten las mismas creencias negativas de uno mismo

(Rothblum, 1990). Otro resultado revela que tanto el perfeccionismo sea orientado a uno mismo, los demás, o a la parte académica generan estados depresivos, lo que finalmente genera la procrastinación (Akkaya, 2007).

Por otro lado, se halló que el estrés y la ansiedad no predijeron la procrastinación académica. Estas variables podrían ser factores post procrastinación académica (Przepiorka et al., 2021; Wang, 2021; Zohreyi et al., 2016); puesto que existe evidencia que la procrastinación se comporta como una variable opresora para la ansiedad y el estrés en estudiantes (Ragusa et al., 2023). Esta observación se alinea con los hallazgos de Randjelovic et al. (2021), quienes señalan que la depresión, la ansiedad y el estrés combinados con los rasgos de personalidad no son predictores significativos de la procrastinación, aunque estos tres conceptos presenten una correlación positiva con la procrastinación.

Adicionalmente, Ragusa et al. (2023) mostraron que la autorregulación académica predice negativamente la procrastinación, mientras que la procrastinación predice positivamente el estrés y la ansiedad académica. Sin embargo, la resiliencia ejercería una influencia protectora al estar relacionada positivamente con el estrés y la ansiedad. Es importante destacar que las dimensiones de la procrastinación pueden predecir y explicar el 49% de los cambios en el estrés académico de las estudiantes mujeres, lo que sugiere que el estrés académico de los estudiantes puede disminuir con una caída en su procrastinación. Estos hallazgos subrayan la complejidad de la relación entre la procrastinación académica y los factores psicológicos como la depresión, la ansiedad y el estrés, destacando la importancia de considerar múltiples variables y sus interacciones en el estudio de este fenómeno.

Se subraya la importancia del estado de ánimo en el proceso de toma de decisiones, planificación y organización en el contexto de las actividades académicas de los adolescentes. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de abordar específicamente la salud mental, especialmente la depresión, para mejorar tanto la gestión académica como el bienestar general de los estudiantes. Además de continuar desarrollando estudios que profundicen el análisis de los factores predictores de la procrastinación en escolares.

En relación con las limitaciones del estudio, es importante señalar que el tipo de muestreo desempeña un papel crucial en el acceso a los datos, por lo que se recomienda la aplicación de un muestreo probabilístico para obtener resultados más precisos. Además, se sugiere que

las variables como depresión, ansiedad, estrés y procrastinación podrían beneficiarse de un enfoque longitudinal, ya que sus manifestaciones se reflejan en el comportamiento a lo largo del tiempo. Por último, para una comprensión más completa de la relación entre estas variables, podría considerarse el uso de modelado de ecuaciones estructurales para capturar la jerarquía de sus interacciones.

Para futuras investigaciones, se sugiere considerar otras variables psicológicas como la toma de decisiones, el autocontrol, el autoconcepto académico, la frustración y los estados de ánimo, ya que podrían tener una influencia significativa en la procrastinación académica. Asimismo, se recomienda desarrollar programas de intervención destinados a prevenir la procrastinación, especialmente en el contexto actual de virtualización, donde las emociones negativas se han convertido en elementos generadores de este comportamiento académico. Estos programas podrían abordar estrategias para mejorar la gestión del tiempo, fortalecer la autorregulación emocional y proporcionar herramientas para afrontar el estrés y la ansiedad relacionados con el ámbito académico.

Conclusiones

Se concluye que existe relación significativa entre la depresión, ansiedad y estrés con la procrastinación académica de los escolares evaluados Y que la depresión fue predictora de la procrastinación. Se subraya la importancia del estado de ánimo en el proceso de toma de decisiones, planificación y organización en el contexto de las actividades académicas de los adolescentes. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de abordar específicamente la salud mental, especialmente la depresión, para mejorar tanto la gestión académica como el bienestar general de los estudiantes. Además de continuar desarrollando estudios que profundicen el análisis de los factores predictores de la procrastinación en escolares.

Referencias

- Abdollahi, E., Kousha, M., & Bozorgchenani, A. (2022). Prevalence of Self-Harm Behaviors and Deliberate Self-Cutting in High School Students in Northern Iran and Its Relationship with Anxiety, Depression, and Stress. *Journal of Holistic Nursing and Midwifery*, 32(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.32598/jhnm.32.3.2193>
- Akkaya, E. (2007). *Academic procrastination among faculty of education students: the role of gender, age, academic achievement, perfectionism and depression*. Graduate School

of Social Sciences. <https://open.metu.edu.tr/handle/11511/17388>

Awadalla, S., Davies, E. B., & Glazebrook, C. (2020). A longitudinal cohort study to explore the relationship between depression, anxiety and academic performance among Emirati university students. *BMC Psychiatry*, 20(1).

<https://doi.org/10.1186/s12888-020-02854-z>

Ayala Ramírez, A. S., Rodríguez Díaz, R. Y., Villanueva Quispe, W., Hernández García, M., y Campos Ramirez, M. (2020). La procrastinación académica: teorías, elementos y modelos. *Revista Muro de La Investigación*, 5(2), 40–52.

<https://doi.org/10.17162/rmi.v5i2.1324>

Beck, A. T., Rush, A., Shaw, B., & Emery, G. (1979). *Cognitive Therapy of Depression*.

<https://books.google.com.pe/books?id=L09cRS0xWj0C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Beutel, M. E., Klein, E. M., Aufenanger, S., Brähler, E., Dreier, M., Müller, K. W., Quiring, O., Reinecke, L., Schmutzer, G., Stark, B., & Wölfling, K. (2016).

Procrastination, distress and life satisfaction across the age range - A German representative community study. *PLoS ONE*, 11(2).

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0148054>

Busko, D. (1998). *Causes and consequences of perfectionism and procrastination: a structural equation model*. <https://atrium.lib.uoguelph.ca/items/e42af446-ed92-44b7-9ebe-d842068fe363>

Cervantes-Cardona, G. A., Cervantes-Guevara, G., Cervantes-Pérez, E., Fuentes-Orozco, C., Barbosa-Camacho, F. J., Chejfec-Ciociano, J. M., Brancaccio-Pérez, I. V., Zarate-Casas, M. F., González-Ponce, F. Y., Ascencio-Díaz, K. V., Guzmán-Ruvalcaba, M. J., Cueto-Valadez, T. A., Cueto-Valadez, A. E., & González-Ojeda, A. (2022).

Prevalence of Depression, Anxiety, and Stress among High School Students during the COVID-19 Pandemic: A Survey Study in Western Mexico. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(23).

<https://doi.org/10.3390/ijerph192316154>

Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M., y Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23–36.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1037//0021-843x.100.3.316>

- Clark, L., & Watson, D. (1991). Tripartite model of anxiety and depression: Psychometric evidence and taxonomic implications. *Journal of Abnormal Psychology, 100*(3), 316-336. <https://doi.org/10.1037/0021-843X.100.3.316>
- Constantin, K., English, M. M., & Mazmanian, D. (2017). Anxiety, Depression, and Procrastination Among Students: Rumination Plays a Larger Mediating Role than Worry. *Journal of Rational-Emotive y Cognitive-Behavior Therapy, 36*(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10942-017-0271-5>
- Contreras-Mendoza, I., Olivas-Ugarte, L. O., y De La Cruz-Valdiviano, C. (2021). Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. *Revista de Psicología Clinica Con Ninos y Adolescentes, 8*(1), 24–30. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2021.08.1.3>
- Dardara, E. A., & Al-Makhalid, K. A. (2022). Procrastination, Negative Emotional Symptoms, and Mental Well-Being among college students in Saudi Arabia. *Anales de Psicología, 38*(1), 17–24. <https://doi.org/10.6018/ANALESPS.462041>
- Díaz Kuaik, I., y De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: conceptualizaciones actuales. *Summa Psicológica, 16*(1). <https://doi.org/10.18774/0719-448x.2019.16.1.393>
- Geng, Y., Gu, J., Wang, J., & Zhang, R. (2021). Smartphone addiction and depression, anxiety: The role of bedtime procrastination and self-control. *Journal of Affective Disorders, 293*, 415–421. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.06.062>
- González, M., Herrero, M., y Viña, C. M. (2004). El modelo tripartito: relaciones conceptuales y empíricas. In *Revista Latinoamericana de Psicología* (Vol. 36). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80536208>
- Guo, J., Meng, D., Ma, X., Zhu, L., Yang, L., & Mu, L. (2020). The impact of bedtime procrastination on depression symptoms in Chinese medical students. *Sleep and Breathing, 24*(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s11325-020-02079-0>
- Horn, Â. M., da Silva, K. A., & Patias, N. D. (2021). School Performance and Symptoms of Depression, Anxiety, and Stress in Adolescents. *Psicologia: Teoria e Pesquisa, 37*. <https://doi.org/10.1590/0102.3772E372117>
- Kınık, Ö., & Odacı, H. (2020). Effects of dysfunctional attitudes and depression on academic procrastination: does self-esteem have a mediating role? *British Journal of Guidance and Counselling, 48*(5), 638–649.

- <https://doi.org/10.1080/03069885.2020.1780564>
- Kranjec, E., Košir, K., & Komidar, L. (2016). Dejavniki akademskega odlašanja: Vloga perfekcionizma, anksioznosti in depresivnosti. *Psiholoska Obzorja*, 25, 51–62.
<https://doi.org/10.20419/2016.25.445>
- Kumar, R. K., Aruna, G., Biradar, N., Reddy, K., Soubhagya, M., & Sushma, S. (2022). The prevalence of depression, anxiety, and stress among high school adolescent's children in public and private schools in Rangareddy district Telangana state: A cross-sectional study. *Journal of Education and Health Promotion*, 11(1), 83.
https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_548_21
- Lin, Y., Chen, Y., & Zhang, Y. (2021). A study of the relationship between achievement goal orientation on online academic procrastination among junior high school students: Multiple mediation analysis of task value and motivational regulation. *ACM International Conference Proceeding Series*, 218–226.
<https://doi.org/10.1145/3474995.3475032>
- Lovibond, P. F., & Lovibond, S. H. (1995). The structure of negative emotional states: comparison of the depression anxiety stress scales (dass) with the beck depression and anxiety inventories. In *Behav. Res. Ther.* (Vol. 33, Issue 3).
[https://doi.org/https://orcid.org/10.1016/0005-7967\(94\)00075-u](https://doi.org/https://orcid.org/10.1016/0005-7967(94)00075-u)
- Orco, E., Huamán, D., Ramírez, S., Torres, J., Figueroa, L., Mejia, C., y Corrales, I. (2022). Asociación entre procrastinación y estrés académico en estudiantes peruanos de segundo año de medicina. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*.
<https://orcid.org/0000-0002-3388-176X>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Salud mental del adolescente*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Piqueras, J., Martínez, A., Ramos, V., Rivero, R., García, L., y Oblitas, L. (2008). Ansiedad, depresión y salud. *Suma Psicológica*, 15, 43–74.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134212604002>
- Przepiorka, A., Blachnio, A., & Cudo, A. (2023). Procrastination and problematic new media use: the mediating role of future anxiety. *Current Psychology*, 42, 5169–5177.
<https://doi.org/10.1007/s12144-021-01773-w/Published>
- Ragusa, A., González-Bernal, J., Trigueros, R., Caggiano, V., Navarro, N., Minguez-

- Minguez, L. A., Obregón, A. I., & Fernandez-Ortega, C. (2023). Effects of academic self-regulation on procrastination, academic stress and anxiety, resilience and academic performance in a sample of Spanish secondary school students. *Frontiers in Psychology*, 14. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1073529>
- Randjelović, D., Vujičić, M., & Nikolić, G. (2021). Relationships between personality traits, negative affectivity and procrastination in high school students. *Vojnosanitetski Pregled*, 78(9), 928–934. <https://doi.org/10.2298/VSP191014141R>
- Rothblum, E. D. (1990). *Fear of failure: The Psychodynamic, Need Achievement, Fear of Success, and Procrastination Models*. [https://doi.org/https://doi.org/10.1007/978-1-4899-2504-6_17](https://doi.org/10.1007/978-1-4899-2504-6_17)
- Steel, P. (2007). The nature of procrastination: A meta-analytic and theoretical review of quintessential self-regulatory failure. *Psychological Bulletin*, 133(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.1037/0033-2909.133.1.65>
- Tapullima, C., y Chávez, B. (2022). Escala de estrés, ansiedad y depresión (DASS-21): propiedades psicométricas en adultos de la provincia de San Martín. *Revista Científica Digital de Psicología*, 11(1), 2022. <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/73>
- To, P.Y.L., Lo, B.C.Y., Ng, T.K., Wong, B.P.H., Choi, A.W.M., Romano, L., & Fiorilli, C. (2021). Striving to Avoid Inferiority and Procrastination among University Students: The Mediating Roles of Stress and Self-Control. *Public Health*, 18, 5570. <https://doi.org/10.3390/ijerph18115>
- Wang, Y. (2021). Academic procrastination and test anxiety: A cross-lagged panel analysis. *Journal of Psychologists and Counsellors in Schools*, 31(1), 122–129. <https://doi.org/https://doi.org/10.1017/jgc.2020.29>
- Wartberg, L., Thomasius, R., & Paschke, K. (2021). The relevance of emotion regulation, procrastination, and perceived stress for problematic social media use in a representative sample of children and adolescents. *Computers in Human Behavior*, 121. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2021.106788>
- Yang, X., Wang, P., & Hu, P. (2020). Trait Procrastination and Mobile Phone Addiction Among Chinese College Students: A Moderated Mediation Model of Stress and Gender. *Frontiers in Psychology*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.614660>
- Zhang, R., Chen, Z., Xu, T., Zhang, L., & Feng, T. (2020). The overlapping region in right

hippocampus accounting for the link between trait anxiety and procrastination.
Neuropsychologia, 146(2).

<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2020.107571>

Zohreyi, T., Erfani, N., Ali Jadidiyan, A., & Student, M. A. (2016). *Predicting academic stress based on academic procrastination among female students*.

<https://www.actamedicamediterranea.com/archive/2016/special-issue-4/predicting-academic-stress-based-on-academic-procrastination-among-femalestudents>

● 13% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	researchgate.net Internet	1%
2	hdl.handle.net Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
4	coursehero.com Internet	<1%
5	repositorio.autonoma.edu.pe Internet	<1%
6	repository.libertadores.edu.co Internet	<1%
7	repositorio.upeu.edu.pe Internet	<1%
8	issuu.com Internet	<1%
9	ojs.unemi.edu.ec Internet	<1%

10	dadun.unav.edu Internet	<1%
11	repositorio.ucam.edu Internet	<1%
12	repositorio.ucsm.edu.pe Internet	<1%
13	revistas.uta.edu.ec Internet	<1%
14	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
15	polodelconocimiento.com Internet	<1%
16	reicomunicar.org Internet	<1%
17	anmm.org.mx Internet	<1%
18	aspergermadridgala.blogspot.com Internet	<1%
19	recyt.fecyt.es Internet	<1%
20	repositorio.upn.edu.pe Internet	<1%
21	revistas.usat.edu.pe Internet	<1%

22	scielo.senescyt.gob.ec Internet	<1%
23	bibliotecadigital.uca.edu.ar Internet	<1%
24	cienciadigital.org Internet	<1%
25	opendata.dspace.ceu.es Internet	<1%
26	digibuo.uniovi.es Internet	<1%
27	observatorio.campus-virtual.org Internet	<1%
28	pag.org.mx Internet	<1%
29	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%
30	repositorio.untumbes.edu.pe Internet	<1%
31	dspace.uce.edu.ec:8080 Internet	<1%
32	dykinson.com Internet	<1%
33	ginecologiayobstetricia.org.mx Internet	<1%

34	publicaciones.iberro.edu.co Internet	<1%
35	repositorio.urp.edu.pe Internet	<1%
36	repositorio.usmp.edu.pe Internet	<1%
37	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
38	repository.ucc.edu.co Internet	<1%
39	revistas.udc.es Internet	<1%
40	revistas.utb.edu.ec Internet	<1%
41	archbronconeumol.org Internet	<1%
42	congresoconvivencia.com Internet	<1%
43	ijmaberjournal.org Internet	<1%
44	wipo.int Internet	<1%

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

Depresión, ansiedad y estrés como predictores de

recyt.fecyt.es

Depression, anxiety and stress as predictors of

recyt.fecyt.es

seleccionados mediante

recyt.fecyt.es

A significant correlation was foundbetween

repositorio.usmp.edu.pe

probabilistic sampling. The Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS-21) and the

recyt.fecyt.es

com idades entre 15 e 18 anos, selecionados

worldwidescience.org

a Escala de Depressão,Ansiedade e Estresse (DASS-21) e a Escala de

www.researchgate.net

O resumo deve ser escrito em português. A extensao máxima do resumo è 150 – ...

www.coursehero.com

y los trastornos del comportamiento figuran

www.metro.pr

disforia, autodepreciación,desesperanza, desvalorización de la vida, falta de interé...

repositorio.ucv.edu.pe

de energía y ladisminución de la capacidad

gibralfaro.eumed.net

demora de lasatisfacción, factor relacionado con el tiempo de respuesta

repositorio.uncp.edu.pe

edadescomprendidas entre 15 y 18 años, de

revistas.udc.es

A través de un muestreo no probabilístico intencional

www11.urbe.edu

del Perú.Los criterios de inclusión

ojs.unemi.edu.ec

modelo de tres factores($X^2/gl = 2.87$, CFI = .91, TLI = .89, RMSEA = .05, SRMR = .04

observatorio.campus-virtual.org

$X^2 / gl < 5$; GFI > .95; RMSEA < .08 y SRMR < .08

1library.co

año de secundaria.Tabla 1Datos sociodemográficos de los participantesVariable

docplayer.es

Análisis descriptivos de las variables

repositorio.upeu.edu.pe:8080

Tabla 3Niveles de depresión, ansiedad y estrés en los

repositorio.urp.edu.pe

Modelo **Coeficientes no** **Coeficientes estandarizados** **estandarizados** β **Desv. Error** **Bet...**

repositorio.ucv.edu.pe

de diseño no experimental

www.aacademica.org

depression, anxiety and stress

bic-pk.ceon.rs

Edad **15 años** **16 años** **17 años** **18 años**

repositorio.utn.edu.ec