



Universidad
Norbert Wiener

ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

Tesis

Síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de
una universidad pública de Iquitos, 2025

Para optar el Grado Académico de
Maestro en Docencia Universitaria

Presentado por:

Autor: Ruiz Ruiz, David Martín


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6951-204X>

Asesor: Dr. Mescua Figueroa, Augusto César

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6812-2499>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

FECHA: 08/11/2022

Yo, David Martín Ruiz Ruiz Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis “Síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de Iquitos, 2025” Asesorado por el docente: Dr. Mescua Figueroa Augusto César Con DNI 09929084 Con ORCID 0000-0002-6812-2499 tiene un índice de similitud de (dieciseis) (16)% con código **oid:14912:553009684** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

En caso se supere el nivel el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor al 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

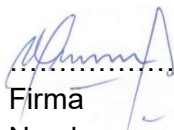
Las fuentes primarias han excedido más del 4% al 6% porque hace similitud con tesis del repositorio de la Universidad Norbert Wiener y estas se encuentran en la carátula específicamente en los datos de Maestría en Docencia Universitaria, datos del asesor y Orcid; así mismo hay coincidencias con revistas científicas de otras instituciones en relación con los aspectos metodológicos las cuales se refieren con recurrencia la determinación de la muestra y operacionalización de las variables. Se ha realizado el análisis y no hay indicios de plagio o textos sin referencias, conforme los lineamientos APA7.



.....
Firma de autor

David Martín Ruiz Ruiz

DNI: 70170103



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor

Augusto César Mescua Figueroa

DNI: 09929084

Lima, 04 de febrero de 2026

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. METODOLOGÍA.....	18
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES	39
VI. REFERENCIAS.....	40
VII. ANEXOS.....	46

Dedicatoria

Dedico este trabajo con profundo amor y gratitud a mi familia, especialmente a mis padres, quienes con su esfuerzo, sacrificio y valores sembraron en mí la perseverancia y el deseo de superación. A ellos les debo la oportunidad de alcanzar este logro.

También dedico esta tesis a todos aquellos que, con su ejemplo y apoyo incondicional, me motivaron a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles. Este logro es tanto mío como de ustedes.

Agradecimiento

Agradezco, en primer lugar, a Dios, por brindarme la fortaleza, sabiduría y salud necesarias para culminar esta etapa académica.

A mis docentes y asesores, por compartir su conocimiento, su guía oportuna y por motivarme a desarrollar una actitud crítica y responsable frente al aprendizaje y la investigación.

A mis compañeros y amigos, por su colaboración, palabras de aliento y compañerismo durante todo este proceso.

Y finalmente, a mi familia, por su amor constante, comprensión y apoyo incondicional. Sin ustedes, este logro no habría sido posible.

Resumen

Este estudio transversal analizó la relación entre síntomas depresivos y procrastinación académica en 100 estudiantes de biología de una universidad pública de la Amazonía peruana durante 2025. La edad media fue de 21.44 años (DE = 2.43); el 48% fueron hombres y el 64% cursaban el cuarto año. La mayoría era soltera (85%), vivía con familiares (92%) y no trabajaba mientras estudiaba (65%).

Los síntomas depresivos, evaluados con el PHQ-9, estuvieron presentes en el 68% de los estudiantes, siendo los niveles leves (32%) y moderado (22%) los más frecuentes. La dimensión somática presentó el puntaje promedio más alto, seguida de la afectiva, cognitiva y conductual.

La procrastinación académica fue moderada en el 85% de los estudiantes, baja en el 9% y alta en el 6%. La correlación de Spearman mostró una asociación positiva moderada entre los síntomas depresivos totales y los puntajes de procrastinación ($\rho = 0.471$; $p < 0.001$). Las dimensiones afectivas ($\rho = 0.446$) y somática ($\rho = 0.437$) mostraron las asociaciones más fuertes, seguidas de las cognitivas y conductuales, todas significativas.

Los hallazgos indican que los síntomas depresivos, especialmente emocionales y físicos, se asocian de manera consistente con mayor procrastinación académica. Se recomiendan intervenciones integrales que aborden la salud mental y la autorregulación para mejorar el rendimiento académico.

Palabras clave: síntomas depresivos, procrastinación académica, PHQ-9, estudiantes universitarios, Amazonía peruana.

Abstract

This cross-sectional study analyzed the relationship between depressive symptoms and academic procrastination in 100 biology students from a public university in the Peruvian Amazon during 2025. The mean age was 21.44 years (SD = 2.43); 48% were male, and 64% were in their fourth year of study. The majority were single (85%), lived with relatives (92%), and did not work while studying (65%). Depressive symptoms, assessed using the PHQ-9, were present in 68% of the students, with mild (32%) and moderate (22%) levels being the most frequent. The somatic dimension yielded the highest mean score, followed by the affective, cognitive, and behavioral dimensions. Academic procrastination was moderate in 85% of the students, low in 9%, and high in 6%. Spearman's correlation revealed a moderate positive association between total depressive symptoms and procrastination scores ($\rho = 0.471$; $p < 0.001$). The affective ($\rho = 0.446$) and somatic ($\rho = 0.437$) dimensions exhibited the strongest associations, followed by the cognitive and behavioral dimensions; all associations were statistically significant. Findings indicate that depressive symptoms, particularly the emotional and physical components, are consistently associated with greater academic procrastination. Comprehensive interventions addressing mental health and self-regulation are recommended to improve academic performance.

Keywords: depressive symptoms, academic procrastination, PHQ-9, university students, Peruvian Amazon

I. INTRODUCCIÓN

La salud mental en el ámbito académico universitario se ha consolidado como un campo prioritario de investigación debido a su influencia directa en el bienestar integral y el rendimiento académico de los estudiantes. Desde un punto de vista diagnóstico, los síntomas depresivos se destacan como una de las problemáticas más frecuentes en estudiantes universitarios, al afectar la motivación, la concentración, la organización del tiempo y la capacidad de respuesta ante las exigencias académicas (Chand y Arif, 2022; Arrieta Vergara et al., 2014). La literatura científica reciente indica que la depresión en universitarios es un fenómeno multicausal, potenciado por la presión académica, la inestabilidad económica y las secuelas pospandemia, condiciones especialmente relevantes en Latinoamérica, donde el acceso a servicios de salud mental continúa siendo limitado (Jochmann et al., 2024; Estrada-Ancajima, 2023).

En paralelo, la procrastinación académica se ha consolidado como una conducta prevalente, definida como la postergación voluntaria e injustificada de tareas a pesar de conocer sus consecuencias negativas. Diversos estudios han evidenciado una correlación significativa entre la procrastinación y trastornos emocionales como el estrés crónico, la ansiedad y la depresión (Sirois, 2023; Jannatunnura y Adani, 2023; Svartdal y Løkke, 2022). Teóricamente, la “Teoría de la Motivación Temporal” plantea que los estudiantes posponen tareas cuando poseen baja expectativa de éxito y alta impulsividad (Steel y König, 2006), mientras que modelos cognitivos señalan que creencias irracionales sobre el desempeño generan ansiedad evitativa que favorece la postergación (Ramírez et al., 2020).

En la ciudad de Iquitos, el contexto de los estudiantes de biología de la universidad pública presenta particularidades que agravan este diagnóstico. Las condiciones geográficas y

socioeconómicas de la Amazonía peruana, sumadas a limitaciones en infraestructura tecnológica y en servicios psicológicos, configuran un entorno de alta vulnerabilidad para la salud mental estudiantil. Investigaciones locales, como la de Padilla García (2024), han reportado una prevalencia de síntomas depresivos del 52 % en estudiantes de ciencias de la salud en Iquitos, asociada a factores económicos y académicos. Sin embargo, existe una carencia de estudios que vinculen de manera directa esta sintomatología con la procrastinación académica en este contexto específico, a diferencia de lo observado en poblaciones asiáticas o europeas (Huang et al., 2025; Lin et al., 2025; Farhadi Rad et al., 2025).

Desde el punto de vista del pronóstico, si la interacción entre síntomas depresivos y procrastinación académica no es abordada oportunamente, se proyecta un escenario desfavorable para la comunidad estudiantil. En carreras de alta exigencia teórica y práctica, como biología, la combinación no atendida de depresión y procrastinación configura un “círculo vicioso”: el malestar emocional incrementa la evitación de tareas, lo que acumula la carga académica y, a su vez, intensifica la sintomatología depresiva y el riesgo de deserción (Castillo Paucar et al., 2024). Estudios recientes advierten que la procrastinación no solo afecta el rendimiento, sino que predice el deterioro de la salud mental y física a largo plazo (Johansson et al., 2023; Tantalean-Terrones et al., 2024; Hidalgo-Fuentes et al., 2024). La persistencia de estas conductas sin intervención incrementa la probabilidad de que la futura fuerza laboral enfrente limitaciones en sus capacidades de afrontamiento y en su bienestar psicológico (Jumani et al., 2023).

Como control del pronóstico, se requiere generar evidencia empírica local que permita sustentar intervenciones específicas de consejería psicológica y acompañamiento académico para los estudiantes de biología de Iquitos. Esta investigación se plantea como una respuesta a

dicho vacío, al analizar la relación entre los síntomas depresivos y la procrastinación académica mediante instrumentos validados para el contexto peruano, como el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) y la Escala de Procrastinación Académica (EPA) (Huarcaya-Victoria et al., 2020; Trujillo-Chumán y Noé-Grijalva, 2020; Villarreal-Zegarra et al., 2019). Al identificar la magnitud de la relación entre las dimensiones afectiva, cognitiva, somática y conductual de la depresión y la procrastinación, se busca aportar evidencia útil para el diseño de estrategias de apoyo estudiantil culturalmente pertinentes.

En ese marco, el objetivo general de la presente investigación fue determinar la relación entre los síntomas depresivos y los niveles de procrastinación académica en estudiantes de biología de una universidad pública de Iquitos durante el año 2025, analizando específicamente las dimensiones afectiva, cognitiva, somática y conductual de la depresión y su vínculo con la procrastinación académica.

A nivel internacional, la literatura reciente destaca la conexión entre la salud mental y los hábitos de estudio. Huang et al. (2025), en un estudio con estudiantes de medicina, identificaron mediante análisis de redes que los factores afectivos como el autodesprecio son nodos centrales que vinculan la depresión con la procrastinación. Asimismo, Jochmann et al. (2024) analizaron longitudinalmente estas variables, advirtiendo que, si bien la ansiedad y la depresión correlacionan con la procrastinación, el estrés percibido juega un rol mediador importante. Por otro lado, Johansson et al. (2023) reportaron que la procrastinación no solo afecta el rendimiento inmediato, sino que predice deterioro en la salud física y calidad de sueño a largo plazo en universitarios suecos.

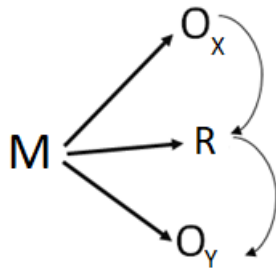
A nivel nacional, las investigaciones confirman esta problemática en el contexto peruano. Castillo Paucar et al. (2024) encontraron una correlación significativa entre síntomas depresivos, ansiedad y procrastinación en estudiantes de una universidad privada en Lima. De igual forma, Tantalean-Terrones et al. (2024) corroboraron que el estrés y la depresión actúan como factores asociados a la conducta dilatoria en universitarios. En el ámbito local, Padilla García (2024) reportó una alta prevalencia de ansiedad y depresión (52%) en estudiantes de medicina de Iquitos, vinculándola a factores socioeconómicos, lo que sienta un precedente sobre la vulnerabilidad de la población estudiantil en la Amazonía.

II. METODOLOGÍA

El estudio se estructuró metodológicamente según el procedimiento hipotético-deductivo, el cual orientó la formulación de hipótesis y su contrastación a partir de la evidencia empírica recopilada. Esto significó que se partió de una suposición basada en una observación inicial o en una teoría, de la cual se dedujeron consecuencias susceptibles de ser probadas mediante experimentos u observaciones organizadas (Castañeda Mota, 2022).

Además, el estudio es de enfoque cuantitativo y, por su propósito, se ubica en el nivel relacional, ya que busca estimar la asociación entre síntomas depresivos y procrastinación en una población delimitada mediante análisis bivariado.

En concordancia, el diseño es no experimental porque las variables no se manipulan y solo se observan tal como se presentan en su contexto; es de corte transversal porque la medición se realiza en un único momento; y es relacional porque el objetivo es cuantificar la asociación entre ambas variables, sin plantear demostración causal. (Hernández Sampieri et al., 2014). Bajo este contexto, el propósito operativo es determinar la relación entre síntomas depresivos y procrastinación académica en el conjunto de estudiantes objetivo, lo que, en términos estadísticos, exige distinguir con precisión entre asociación (cuando se trabaja con categorías) y correlación (cuando se trabaja con puntajes numéricos); la asociación concierne a datos categóricos y la correlación a datos numéricos, y en ambos casos primero se contrasta su existencia y solo luego, de ser demostrada, se mide su fuerza. La estructura lógica del diseño puede representarse con una muestra única y dos observaciones (O_x , O_y) recolectadas concurrentemente, sobre las cuales se evaluará la relación.



La población estuvo conformada por 180 estudiantes matriculados en la carrera de Biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos durante el año académico 2025. A partir de esta población se trabajó con una muestra no probabilística por conveniencia de 100 estudiantes, seleccionados en función de su accesibilidad y disponibilidad para participar. Aunque este tipo de muestreo no permite una inferencia probabilística estricta, resulta metodológicamente aceptable en estudios correlacionales y aplicados en contextos educativos donde el acceso a la totalidad de la población está restringido y se prioriza la viabilidad operativa (Hernández Sampieri et al., 2014). Además, el hecho de que la muestra represente aproximadamente el 55 % de la población objetivo contribuye a obtener estimaciones estables de las medidas descriptivas y relacionales.

Las variables son de naturaleza analítica y se operacionalizan conforme a su escala. Para síntomas depresivos y para procrastinación académica se recogerán puntajes totales a partir de cuestionarios estandarizados (técnica de encuesta), que permiten además clasificar en niveles ordinales según puntos de corte. En el plan de medición, la encuesta es una de las técnicas de recolección cuantitativa sobre sujetos, y su empleo exige documentar rigurosamente el procedimiento de aplicación y la codificación de respuestas. Dado que se trata de datos primarios, debemos atender el control de sesgos de medición: mitigar el sesgo del observador (por ejemplo, estandarizando instrucciones), cuidar el sesgo del instrumento (versión adaptada y calibrada en el contexto) y prevenir sesgos de rendimiento y mentira propios de autoinformes, mediante prácticas como instrucciones claras, tiempos adecuados y verificación de consistencia en respuestas.

El procedimiento seguirá una secuencia ordenada: autorización institucional y aprobación ética; convocatoria y consentimiento informado; aplicación controlada de los cuestionarios en una única sesión; y control de calidad de las bases de datos antes del análisis, depurando omisiones y patrones inválidos.

El análisis se desarrollará con un plan acorde al nivel relacional. En la fase descriptiva se presentarán distribuciones de frecuencias para las categorías y medidas de tendencia y/o dispersiones cuando corresponda, con sus intervalos de confianza al 95% cuando se estimen parámetros muestrales. Para el contraste principal, si se analizan puntajes continuos y no se satisface la normalidad, se empleará una correlación no paramétrica entre variables numéricas (por ejemplo, una correlación de rangos) como prueba de hipótesis; si se trabaja con niveles categóricos (por ejemplo, bajo/medio/alto), la asociación entre tablas de contingencia se contrastará con chi cuadrado de independencia. De esta manera, el objetivo “correlacionar” se reserva a datos numéricos y el objetivo “asociar” a datos categóricos. En todos los casos, primero se reportará el resultado de la prueba (estadístico y p-valor, que representa la probabilidad de error tipo I), el análisis relacional es, por definición, bivariado y exclusivo de este nivel; su objetivo no es probar causalidad, por lo que cualquier inferencia causal excede el alcance de las pruebas y requeriría criterios adicionales propios del nivel explicativo.

El esquema muestral muestra no probabilística por conveniencia, garantiza cobertura de la cohorte estudiada; sin embargo, como todo diseño observacional transversal, su potencia analítica para establecer temporalidad o dirección del efecto es limitada, aspecto que se reconocerá como restricción metodológica propia del nivel y diseño elegidos. Finalmente, se observarán los principios éticos de autonomía, confidencialidad y no maleficencia: participación voluntaria mediante consentimiento; anonimización mediante códigos; y comunicación de resultados con fines de mejora del bienestar estudiantil, todo ello en concordancia con el control de la medición y la calidad de los datos que exige un estudio válido.

III. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados de la aplicación de 100 encuestas a estudiantes de una universidad pública de la Amazonía peruana, en primer lugar, los descriptivos mediante medidas de tendencia central y dispersión (media, mediana, desviación estándar y rango intercuartílico) para las variables cuantitativas (Tablas 1 y 6), así como frecuencias absolutas, porcentajes y porcentajes acumulados para las variables categóricas (Tablas 2 a 5 y 8, Figuras 1 a 3). Posteriormente, se muestran los resultados del análisis relacional: la correlación entre puntajes de síntomas depresivos y procrastinación académica se estimó mediante el coeficiente de Spearman (ρ) (Tablas 7 y 9, Figuras 4 y 5), mientras que la asociación entre los niveles categorizados de depresión y procrastinación se evaluó con la prueba de chi-cuadrado de independencia (χ^2) y el coeficiente V de Cramer (Tabla 7).

Tabla 1

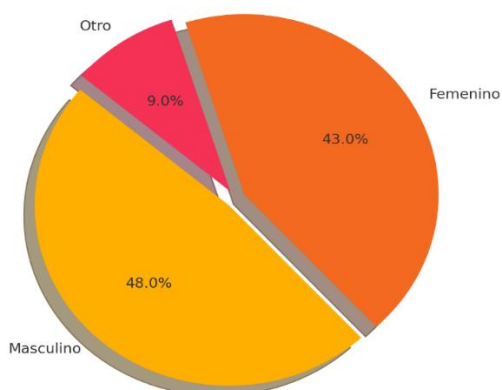
Edad de los participantes

Variable	Media	DE	Mediana	Mín	Máx	RIC
Edad	21.44	2.43	21	17	32	20.00–22.00

La edad de los participantes presentó una media de 21.44 años, con una desviación estándar de 2.43. La mediana fue de 21 años, mientras que los valores mínimo y máximo observados fueron 17 y 32 años, respectivamente. El rango intercuartílico (RIC) se ubicó entre 20.00 y 22.00 años, lo que indicó que el 50 % central de la muestra se concentró en ese intervalo de edad.

Figura 1

Distribución de los participantes según el sexo



En la muestra total de 100 estudiantes encuestados, el 48 % se identificó con el sexo masculino ($n = 48$), el 43 % con el sexo femenino ($n = 43$) y el 9 % con otra identidad de género ($n = 9$). La mayor proporción correspondió al grupo masculino, seguido del femenino y, en menor medida, del grupo que se identificó como “otro”

Tabla 2

Distribución de los participantes según el año de estudio

Año de estudio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
2	17	17	17
3	14	14	31
4	64	64	95
5	5	5	100
Total	100	100	

En cuanto al año de estudio, el mayor porcentaje de estudiantes encuestados correspondió al cuarto año, con un 64 % ($n = 64$). Le siguieron los estudiantes de segundo año con un 17 % ($n = 17$), los de tercer año con un 14 % ($n = 14$) y, finalmente, los de quinto año

con un 5 % (n = 5). Esta distribución muestra una mayor representación de estudiantes en etapas avanzadas de la carrera.

Tabla 3

Distribución de los participantes según estado civil

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltero	85	85	85
Casado	11	11	96
Otro	4	4	100
Total	100	100	

En relación con el estado civil, el 85 % de los estudiantes encuestados se identificó como soltero (n = 85), el 11 % como casado (n = 11) y el 4 % reportó otro estado civil (n = 4). La mayoría de los participantes fueron solteros, acumulando el 85 % de la muestra, mientras que los estados civiles “casado” y “otro” representaron una proporción significativamente menor.

Tabla 4

Distribución de los participantes según condición de residencia

Condición de residencia	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Vive con familiares	92	92	92
Vive solo	8	8	100
Total	100	100	

Respecto a la condición de residencia, el 92 % de los estudiantes indicó vivir con familiares (n = 92), mientras que el 8 % manifestó vivir solo (n = 8). La gran mayoría residía con familiares, acumulando el total del 92 %, en tanto que una minoría vivía de forma independiente.

Tabla 5

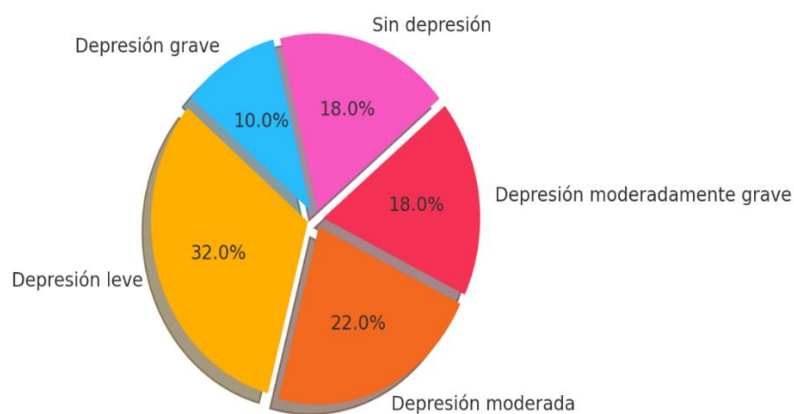
Distribución de los participantes según trabajo paralelo a los estudios

Trabajo paralelo a estudios	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No	65	65	72
Si	28	28	79
No brindaron información	7	7	100
Total	100	100	

En cuanto a la realización de trabajo paralelo a los estudios, el 65 % de los estudiantes indicó no trabajar (n = 65), mientras que el 28 % señaló que sí realiza alguna actividad laboral (n = 28). Un 7 % de los encuestados no brindó información al respecto (n = 7). La mayoría de los participantes no compaginaba estudios con trabajo remunerado.

Figura 2

Distribución de niveles de síntomas depresivos en estudiantes



Depresión

Se reportó que el 32 % de los estudiantes presentó síntomas depresivos leves, seguido por un 22 % con depresión moderada. Un 18 % no reportó síntomas depresivos, mientras que otro 18 % manifestó síntomas correspondientes a una depresión moderadamente grave. Finalmente, el 10 % de los participantes mostró síntomas asociados a depresión grave. Estos datos reflejan una distribución heterogénea de los niveles de malestar emocional en la muestra evaluada.

Tabla 6

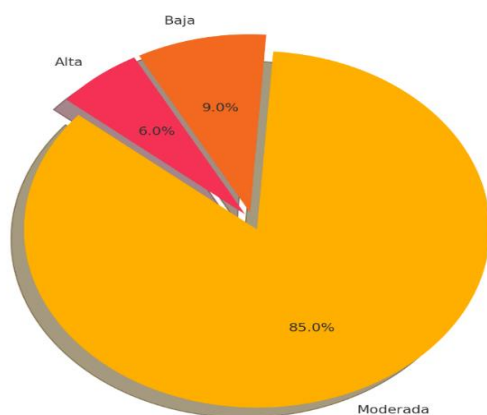
Estadísticos descriptivos de los puntajes en las dimensiones de síntomas depresivos

Dimensión	N	Media	DE	Mín	P25	Mediana	P75	Máx
Afectiva_puntaje	100	2.63	1.72	0	1	3	4	6
Somática_puntaje	100	4.65	2.62	0	2.75	5	7	9
Cognitiva_puntaje	100	2	1.76	0	0	2	3	6
Conductual_puntaje	100	1.19	1.68	0	0	0.5	2	10

Los resultados muestran que la dimensión somática obtuvo el puntaje promedio más alto entre los participantes (media = 4.65; DE = 2.62), con valores que oscilaron entre 0 y 9, y una mediana de 5. Le siguió la dimensión afectiva, con una media de 2.63 y una desviación estándar de 1.72; sus valores se distribuyeron entre 0 y 6, y su mediana fue de 3. La dimensión cognitiva presentó una media de 2.00 (DE = 1.76), con un rango de 0 a 6 y una mediana de 2. Finalmente, la dimensión conductual registró el puntaje promedio más bajo (media = 1.19; DE = 1.68), con una mediana de 0.5 y un rango de 0 a 10. Estas cifras reflejan diferencias en la intensidad con la que se manifestaron las distintas dimensiones de los síntomas depresivos en la muestra evaluada (Tabla 6).

Figura 3

Distribución de niveles de procrastinación académica en estudiantes



Procrastinación

La mayor parte de los estudiantes evaluados presentó un nivel de procrastinación académica moderado (85 %), mientras que un 9 % reportó un nivel bajo y un 6 % mostró un nivel alto. Esta distribución indica una clara concentración de la muestra en la categoría moderada de procrastinación.

Tabla 7

Análisis inferencial entre síntomas depresivos y procrastinación académica

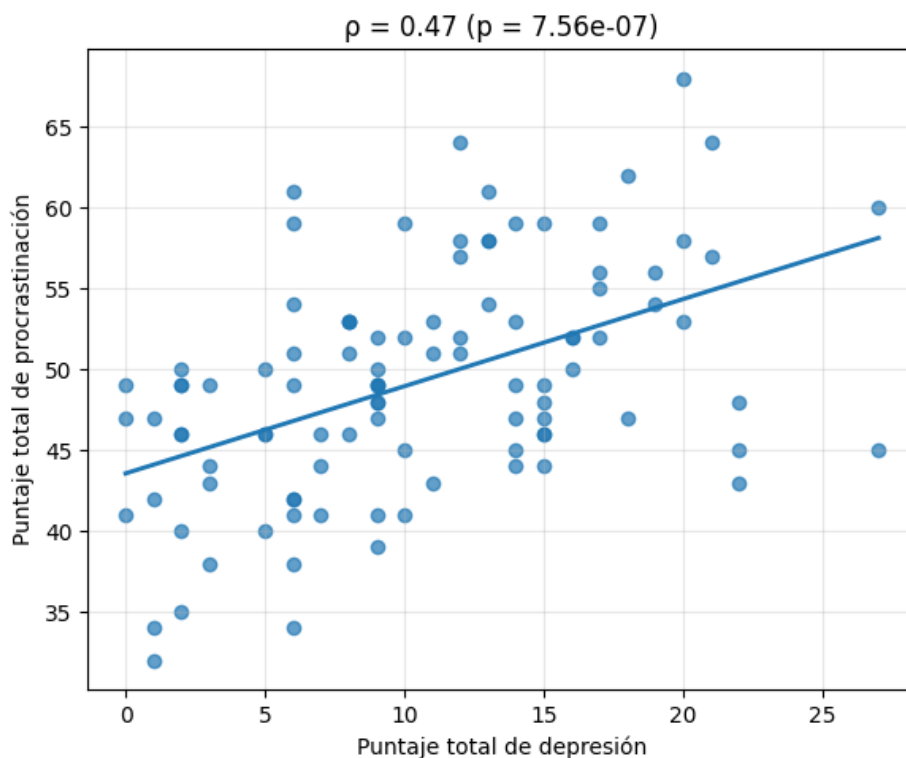
Estadístico	Valor
Spearman ρ	0.471074
p-valor	7.56E-07
χ^2	17.78728
gl	8
p-valor	0.022879
Cramer V	0.298222

Se aplicó la prueba de correlación de Spearman para examinar la asociación entre los puntajes totales de síntomas depresivos y procrastinación académica. El coeficiente obtenido fue $\rho = 0.471$, con un valor de $p = 7.56 \times 10^{-7}$, lo que indica una correlación positiva de magnitud moderada, estadísticamente significativa.

Asimismo, se realizó una prueba de independencia de Chi-cuadrado (χ^2) para analizar la relación entre las variables categorizadas de depresión y procrastinación. El valor de χ^2 fue 17.79, con 8 grados de libertad (gl) y un $p = 0.0229$, lo cual también resultó estadísticamente significativo. El coeficiente de asociación Cramer's V fue 0.298, lo que sugiere una relación de intensidad baja a moderada entre las variables.

Figura 4.

Relación entre el puntaje total de síntomas depresivos y procrastinación académica



En el gráfico de dispersión se representa la relación entre el puntaje total de síntomas depresivos y el puntaje total de procrastinación académica en los estudiantes. La tendencia

positiva observada en la recta de regresión indica que, a medida que aumenta el puntaje de depresión, también tiende a incrementarse el nivel de procrastinación. El coeficiente de correlación de Spearman fue $\rho = 0.47$, con un valor de $p = 7.56e^{-7}$, lo que sugiere una asociación positiva de magnitud moderada entre ambas variables.

Tabla 8

Distribución conjunta entre niveles de depresión y procrastinación académica

Depresión categorizada	Alta	Baja	Moderada
Depresión grave	2	0	8
Depresión leve	1	4	27
Depresión moderada	2	0	20
Depresión moderadamente grave	1	0	17
Sin depresión	0	5	13

La tabla 8 se muestra la distribución de los estudiantes según sus niveles de síntomas depresivos y procrastinación académica. Se observa que, dentro del grupo con depresión leve, la mayoría presentó procrastinación moderada ($n = 27$), mientras que solo 1 estudiante se ubicó en procrastinación alta y 4 en procrastinación baja. En el grupo con depresión moderada, 20 estudiantes también presentaron procrastinación moderada y 2 procrastinación alta. En la categoría de depresión moderadamente grave, 17 estudiantes mostraron procrastinación moderada y solo 1 procrastinación alta.

En cuanto al grupo sin depresión, 13 estudiantes presentaron procrastinación moderada y 5 procrastinación baja. Finalmente, entre los estudiantes con depresión grave, 8 presentaron procrastinación moderada y 2 procrastinación alta. Esta distribución evidencia que la procrastinación moderada fue predominante en todos los niveles de depresión, especialmente entre quienes presentaron síntomas leves, moderados o moderadamente graves.

Tabla 9

Correlaciones entre dimensiones de síntomas depresivos y procrastinación académica

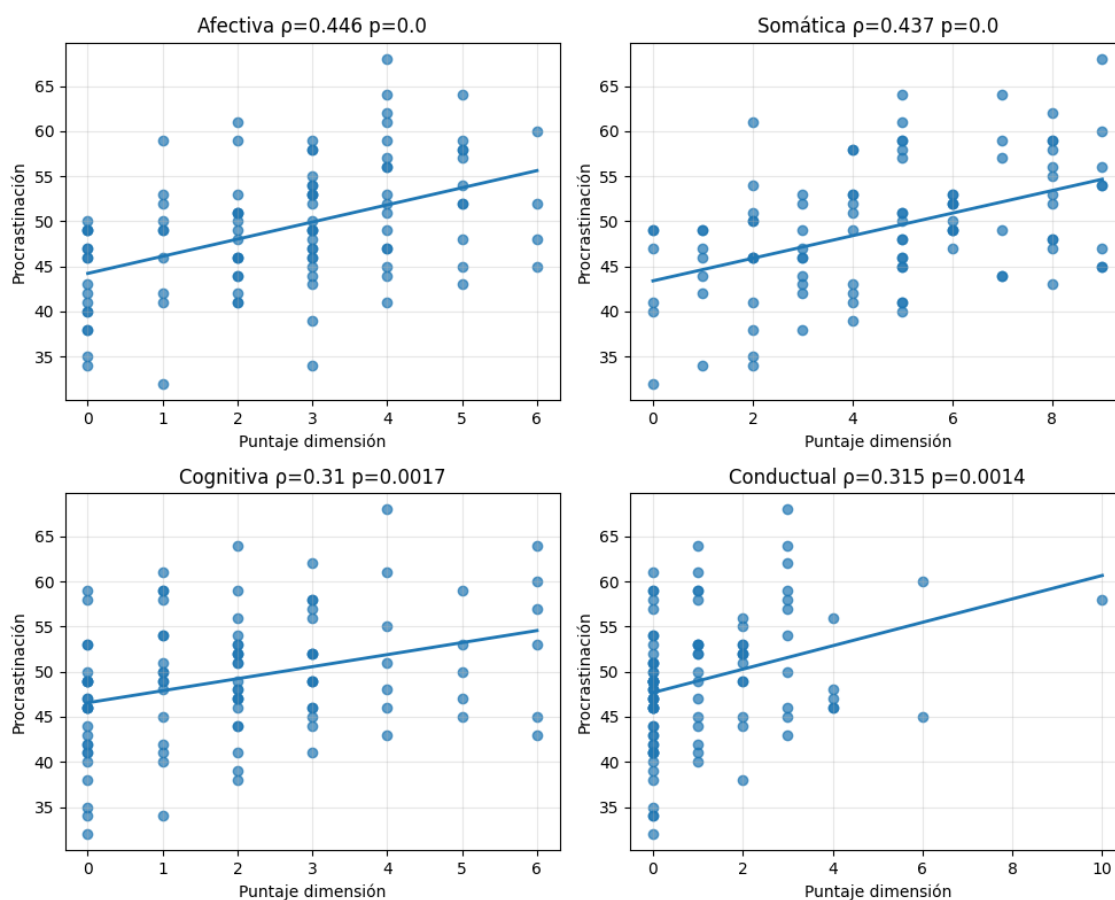
(Spearman)

Correlaciones (Spearman) con procrastinación			
Dimensión	ρ	P valor	
Afectiva	0.446	0	
Somática	0.437	0	
Cognitiva	0.31	0.0017	
Conductual	0.315	0.0014	

Se analizaron las correlaciones de Spearman entre los puntajes en cada dimensión de síntomas depresivos y el puntaje total de procrastinación académica. La dimensión afectiva mostró una correlación positiva moderada con la procrastinación ($\rho = 0.446$; $p < 0.001$), al igual que la dimensión somática ($\rho = 0.437$; $p < 0.001$). Por su parte, las dimensiones cognitivas ($\rho = 0.310$; $p = 0.0017$) y conductual ($\rho = 0.315$; $p = 0.0014$) también evidenciaron correlaciones positivas, aunque de menor magnitud. Todos los valores fueron estadísticamente significativos, lo que indica una asociación consistente entre el aumento en los síntomas depresivos en sus distintas dimensiones y mayores niveles de procrastinación académica.

Figura 5

Correlación entre dimensiones de síntomas depresivos y procrastinación académica



Los gráficos muestran la relación entre cada dimensión de síntomas depresivos (afectiva, somática, cognitiva y conductual) y el puntaje total de procrastinación académica. En todos los casos, se observa una tendencia positiva: a mayor puntaje en la dimensión depresiva, mayor puntaje de procrastinación. Las correlaciones más altas se presentaron en las dimensiones afectiva ($\rho = 0.446$; $p = 0.0$) y somática ($\rho = 0.437$; $p = 0.0$), ambas de magnitud moderada. Las dimensiones cognitivas ($\rho = 0.31$; $p = 0.0017$) y conductual ($\rho = 0.315$; $p = 0.0014$) también mostraron asociaciones estadísticamente significativas, aunque de menor intensidad. Estas relaciones refuerzan la asociación consistente entre los componentes sintomáticos de la depresión y la procrastinación académica en la muestra estudiada (Figura 5).

IV. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la relación entre los síntomas depresivos y la procrastinación académica en estudiantes de biología, contrastando una hipótesis general y varias hipótesis específicas sobre las dimensiones de la depresión. A continuación, se discuten los hallazgos en función directa de dichas hipótesis, a la luz de la evidencia empírica obtenida y de los fundamentos teóricos revisados.

En relación con la Hipótesis General (HG), que planteaba que “existe relación entre los síntomas depresivos y los niveles de procrastinación académica en estudiantes de biología de una universidad pública de Iquitos, 2025”, los resultados obtenidos ($\rho = 0.47$; $p < 0.001$) permiten confirmar una correlación positiva y estadísticamente significativa entre ambas variables. En consecuencia, se acepta la hipótesis general de investigación y se rechaza la hipótesis nula, lo que indica que el incremento de la sintomatología depresiva se asocia con mayores niveles de procrastinación. Este hallazgo coincide con lo reportado en el contexto nacional por Castillo Paucar et al. (2024) y Tantalean-Terrones et al. (2024), quienes informan coeficientes de correlación de magnitud similar, y con estudios internacionales que identifican a la depresión como un predictor clave de la conducta dilatoria (Jannatunnura y Adani, 2023; Huang et al., 2025).

En cuanto a la Hipótesis Específica 1 (H1), que propuso que “existe relación entre la dimensión afectiva de los síntomas depresivos y la procrastinación académica”, se observó una correlación positiva moderada ($\rho = 0.446$; $p < 0.001$). Este resultado permite aceptar H1, evidenciando que sentimientos de tristeza, desánimo y pérdida de interés se vinculan directamente con mayores niveles de postergación de tareas.

De manera similar, la Hipótesis Específica 2 (H2), referida a la dimensión somática, se confirmó al hallarse una correlación moderada ($\rho = 0.437$; $p < 0.001$) entre las manifestaciones

físicas de la depresión (alteraciones del sueño, fatiga, cambios en el apetito) y la procrastinación académica.

Para las Hipótesis Específicas 3 y 4 (H3 y H4), que planteaban relaciones entre las dimensiones cognitiva y conductual de los síntomas depresivos y la procrastinación, se obtuvieron correlaciones positivas de menor magnitud ($\rho = 0.310$ y $\rho = 0.315$; $p < 0.01$), pero estadísticamente significativas. Esto permite aceptar ambas hipótesis específicas, aunque indicando que el peso relativo de estas dimensiones es menor que el de los componentes afectivos y somáticos.

Desde la base teórica, este resultado respalda la Teoría de la Motivación Temporal de Steel y König (2006). Según este modelo, la motivación para realizar una tarea disminuye cuando la "expectativa" de éxito es baja y la "impulsividad" es alta; la depresión, caracterizada por la desesperanza y la anhedonia, reduce drásticamente la expectativa de éxito y la energía disponible, haciendo que el estudiante prefiera la gratificación inmediata (evitación) sobre la recompensa futura (aprobar el curso), validando así el vínculo funcional entre ambas variables.

En relación con las Hipótesis Específicas vinculadas a las dimensiones Afectiva y Somática, se encontraron las asociaciones más fuertes del estudio ($\rho = 0.446$ y $\rho = 0.437$, respectivamente). Esto indica que sentimientos de tristeza, desánimo y alteraciones físicas (sueño/fatiga) son los detonantes principales de la procrastinación en esta muestra. Este hallazgo es congruente con Huang et al. (2025), quienes mediante análisis de redes demostraron que el "autodesprecio" (afectivo) y la "dificultad para concentrarse" son nodos centrales que conectan la depresión con la procrastinación. Asimismo, concuerda con Johansson et al. (2023), quienes vincularon la procrastinación con mala calidad de sueño y dolor físico.

Teóricamente, esto se explica desde el Enfoque Psicodinámico (Ramírez et al., 2020), el cual postula que la procrastinación actúa como un mecanismo de defensa ante emociones

abrumadoras; el estudiante biólogo, agotado somáticamente y abatido afectivamente, utiliza la postergación para proteger su frágil estado emocional de la exigencia académica inmediata.

Por otro lado, respecto a las Hipótesis Específicas de las dimensiones Cognitiva y Conductual, los resultados mostraron correlaciones significativas, pero de menor intensidad ($\rho = 0.310$ y $\rho = 0.315$). Aunque la relación existe, sugiere que los pensamientos de culpa o la lentitud psicomotora influyen de manera más indirecta que el componente afectivo. Esto se contrasta con lo hallado por Farhadi et al. (2025), quienes enfatizan que los patrones de pensamiento negativos (baja autoestima) son predictores directos.

Este fenómeno puede interpretarse bajo la Teoría Racional Emotiva Conductual de Albert Ellis. Las creencias irracionales (dimensión cognitiva) sobre la necesidad de "hacerlo perfecto" generan ansiedad, pero es el malestar emocional resultante lo que finalmente detona la conducta de evitación. Es posible que, en la muestra de Iquitos, los factores cognitivos actúen como mediadores más que como causas directas inmediatas.

Finalmente, al analizar las prevalencias descriptivas, se observó que el 32 % de los estudiantes presenta depresión leve y el 22 % moderada. Estas cifras son consistentes con el estudio local de Padilla García (2024) en estudiantes de medicina de Iquitos, confirmando que la población universitaria de la Amazonía peruana enfrenta una vulnerabilidad alta, probablemente exacerbada por las condiciones socioeconómicas y estructurales de la región mencionadas en el planteamiento del problema. Asimismo, el predominio de procrastinación moderada (85 %) valida lo expuesto por Silva Berrospi y Matalinares Calvet (2022), indicando que la postergación se ha normalizado como una estrategia de afrontamiento, aunque desadaptativa, frente a la carga académica de carreras exigentes como Biología.

El estudio presenta limitaciones, principalmente su diseño transversal que impide establecer causalidad definitiva, tal como advierten Jochmann et al. (2024), quienes no encontraron que el estrés mediara esta relación en estudios longitudinales. Sin embargo, la

consistencia de los datos con la teoría y los antecedentes permite concluir que la intervención sobre los síntomas depresivos especialmente los afectivos y somáticos, es indispensable para reducir la procrastinación académica.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que existe una relación positiva y estadísticamente significativa de magnitud moderada entre los síntomas depresivos y los niveles de procrastinación académica en los estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos durante el año 2025 ($\rho = 0.471$; $p < 0.001$). Este hallazgo confirma que, a mayor presencia de sintomatología depresiva, mayor es la tendencia de los estudiantes a postergar sus responsabilidades académicas, sin que ello implique establecer una relación de causalidad directa.

Se concluye que la dimensión afectiva de los síntomas depresivos presenta una relación positiva y significativa de magnitud moderada con la procrastinación académica ($\rho = 0.446$; $p < 0.001$). Esto indica que manifestaciones emocionales como tristeza, desánimo y pérdida de interés se asocian de manera consistente con una mayor postergación de tareas académicas en los estudiantes evaluados.

Se concluye que la dimensión somática de los síntomas depresivos se relaciona de forma positiva y significativa con la procrastinación académica ($\rho = 0.437$; $p < 0.001$). Las alteraciones físicas vinculadas a la depresión, tales como problemas de sueño, fatiga y cambios en el nivel de energía, muestran una asociación relevante con el incremento de conductas dilatorias en el ámbito académico.

Se concluye que la dimensión cognitiva de los síntomas depresivos mantiene una relación positiva y estadísticamente significativa, aunque de menor magnitud, con la procrastinación académica ($\rho = 0.310$; $p < 0.01$). Esto sugiere que dificultades cognitivas como problemas de concentración, pensamientos de culpa o baja valoración personal se asocian con la postergación académica, pero con un impacto menos intenso que las dimensiones afectiva y somática.

Se concluye que la dimensión conductual de los síntomas depresivos presenta una relación positiva y significativa con la procrastinación académica ($\rho = 0.315$; $p < 0.01$). Las manifestaciones conductuales de la depresión, como la lentitud psicomotora o la inquietud, se asocian con una mayor tendencia a retrasar el cumplimiento de actividades académicas, aunque con una fuerza de asociación inferior a la observada en los componentes emocionales y somáticos.

VI. REFERENCIAS

- Arrieta Vergara, K. M., Díaz Cárdenas, S., y González Martínez, F. (2014). Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: Prevalencia y factores relacionados. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 7(1), 14–22. <https://doi.org/10.4321/S1699-695X2014000100003>
- Berrosopi, 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, Article 20. <https://doi.org/10.35756/educaumch.202220.244>
- Castañeda Mota, M. M. (2022). La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 16(1). <https://doi.org/10.19083/ridu.2022.1555>
- Castillo Paucar, M. E., Collantes Escate, C. B., y Ramírez Pingo, H. M. (2024). *Ansiedad, síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de una universidad privada, Lima 2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión]. <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/8301>
- Chand, S. P., y Arif, H. (2022). Depression. En *StatPearls* [Internet]. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430847/>
- Escobar Caro, N. (2022). *Procrastinar no es de flojos/as: Un abordaje de la procrastinación desde la terapia de la coherencia* [Tesis de licenciatura, Universidad de Chile].
- Estrada-Ancajima, C. (2023). Depresión en estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia COVID-19. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 61(2), 158–165. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272023000200158>

- Farhadi Rad, H., Tirafkan, V., y Poorhosein, E. (2025). Predicting academic procrastination of students based on academic self-efficacy and emotional regulation difficulties. *Scientific Reports*, 15, 3003. <https://doi.org/10.1038/s41598-025-87664-7>
- Hidalgo-Fuentes, S., Lozano-Salazar, M., y Martínez-López, Z. (2024). The role of big five traits and self-esteem on academic procrastination in Honduran and Spanish university students: A cross-cultural study. *Heliyon*, 10(16), e36172. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2024.e36172>
- Huang, S., Huang, C., Zhang, Y., y Mei, H. (2025). A network analysis of academic procrastination, psychological and environmental factors among medical students. *BMC Psychology*, 13, 574. <https://doi.org/10.1186/s40359-025-02916-5>
- Huarcaya-Victoria, J., De-Lama-Morán, R., Quirós, M., Bazán, J., López, K., y Lora, D. (2020). Propiedades psicométricas del Patient Health Questionnaire (PHQ-9) en estudiantes de medicina en Lima, Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(2), Article 2. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i2.3749>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill.
- Jannatunnura, y Adani, S. (2023). The relationship between depression and academic procrastination in EFL classrooms. *Nusantara Hasana Journal*, 3(2), Article 2. <https://doi.org/10.59003/nhj.v3i2.915>
- Jochmann, A., Gusy, B., Lesener, T., y Wolter, C. (2024). Procrastination, depression and anxiety symptoms in university students: A three-wave longitudinal study on the mediating role of perceived stress. *BMC Psychology*, 12, 276. <https://doi.org/10.1186/s40359-024-01761-2>
- Johansson, F., Rozental, A., Edlund, K., Côté, P., Sundberg, T., Onell, C., Rudman, A., y Skillgate, E. (2023). Associations between procrastination and subsequent health

- outcomes among university students in Sweden. *JAMA Network Open*, 6(1), e2249346.
<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.49346>
- Jumani, S., El-Khatib, C., Butt, Z. A., y Khan, S. R. (2023). Prevalence of depressive symptoms among an undergraduate health sciences student population: A cross-sectional study. *Cureus*, 15(8), e43117. <https://doi.org/10.7759/cureus.43117>
- Lin, Z.-Z., Wang, Y., y Liu, H. (2025). Prevalence of depression among university students in China: A systematic review and meta-analysis. *BMC Psychology*, 13, 373.
<https://doi.org/10.1186/s40359-025-02688-y>
- Padilla García, S. I. (2024). *Características epidemiológicas asociadas a ansiedad y depresión en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos 2023* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana]. <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/10221>
- Ramírez, A. S. A., Díaz, R. Y. R., Quispe, W. V., García, M. H., y Ramírez, M. C. (2020). La procrastinación académica: Teorías, elementos y modelos. *Revista Muro de la Investigación*, 5(2), Article 2. <https://doi.org/10.17162/rmi.v5i2.1324>
- Sirois, F. M. (2023). Procrastination and stress: A conceptual review of why context matters. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(6), 5031. <https://doi.org/10.3390/ijerph20065031>
- Steel, P., y König, C. J. (2006). Integrating theories of motivation. *Academy of Management Review*, 31(4), 889–913. <https://doi.org/10.5465/amr.2006.22527462>
- Svardal, F., y Løkke, J. A. (2022). The ABC of academic procrastination: Functional analysis of a detrimental habit. *Frontiers in Psychology*, 13, 1019261.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1019261>
- Tantalean-Terrones, L. J., Pacherrres, O. D. R., Morales, M. T. A., Segovia, J. H. L., y Mendoza, J. M. F. (2024). Estrés, ansiedad y depresión como factores asociados a la

procrastinación académica en estudiantes universitarios peruanos. *Comuni@cción: Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*, 15(3), Article 3. <https://doi.org/10.33595/2226-1478.15.3.992>

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. <https://doi.org/10.23923/rpye2020.01.189>

Villarreal-Zegarra, D., Copez-Lonzoy, A., Bernabé-Ortiz, A., Meléndez-Torres, G. J., y Bazo-Alvarez, J. C. (2019). Valid group comparisons can be made with the Patient Health Questionnaire (PHQ-9): A measurement invariance study across groups by demographic characteristics. *PLOS ONE*, 14(9), e0221717. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0221717>

VII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025.

Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Cuál es la relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025?	Determinar la relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025.	H0: No existe relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025. Hi: Existe relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025.	Variable 1: Depresión Variable 2: Procrastinación.	Enfoque Cuantitativo Método: No experimental, transversal y relacional. Muestra Población 180 Muestra: 100 Muestreo: No probabilístico Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario

Anexo 2 Variables y operacionalización

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDIDA	ESCALA VALORATIVA
Síntomas depresivos	Según Chand y Arif (2022), la depresión es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por tristeza persistente, pérdida de interés o placer, fatiga, alteraciones cognitivas y conductuales que interfieren con el funcionamiento diario del individuo.	Se evaluó mediante el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), instrumento validado en población universitaria peruana, que consta de 9 ítems tipo Likert con puntuación total de 0 a 27 (Kroenke et al., 2001; Huarcaya-Victoria et al., 2020).	Afectiva Cognitiva Somática Conductual	Tristeza, pérdida de interés, desánimo Baja autoestima, sentimientos de culpa, dificultad para concentrarse Alteraciones en el sueño, apetito y niveles de energía Inquietud o lentitud psicomotora, ideación suicida	Ordinal	Sin depresión: 0-4 puntos Depresión leve: 5-9 puntos Depresión moderada: 10-14 puntos Depresión moderadamente grave: 15-19 puntos Depresión grave: 20-27 puntos
Procrastinación	De acuerdo con Sirois (2023), la procrastinación académica es la tendencia voluntaria y repetida a postergar tareas o responsabilidades de estudio, aun cuando la persona es consciente de que esta postergación puede acarrear consecuencias negativas para su rendimiento y bienestar.	Se midió mediante la Escala de Procrastinación Académica (EPA) adaptada y validada en Perú, que consta de 16 ítems con escala Likert de 1 a 5 (Trujillo-Chumán y Noé-Grijalva, 2020).	- Autorregulación académica - Postergación de actividades	Planificación, organización, cumplimiento de tareas Retraso en la entrega de trabajos, aplazamiento de estudio	Ordinal	Baja: 25 - 40 puntos Moderada: 41 - 60 puntos Alta: 61 - 80 puntos

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: BLGO. DAVID MARTIN RUIZ RUIZ

Título: Relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025.

Propósito del Estudio: Lo invitamos a participar en un estudio titulado "Relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025." Investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener desarrollan este estudio para analizar la relación entre los síntomas depresivos y la procrastinación académica en estudiantes de biología.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Queremos dejar establecido que su participación en el presente estudio es totalmente voluntaria. Incluso si decide participar y luego desistir, podrá retirarse sin ningún inconveniente ni penalización. Así mismo, para garantizar la confidencialidad, la información recabada no contendrá ninguna información que pudiera identificarlo personalmente. En ese sentido, la información será compartida únicamente entre el equipo de investigación y utilizada solo para propósitos académicos. Así pues, se busca incentivar la creación y divulgación de más investigaciones en la institución académica.

Por ello, pedimos a todos los encuestados:

- Leer detenidamente las preguntas planteadas en el cuestionario.
- Tomarse el tiempo prudente para contestar cada pregunta del cuestionario.
- Entregar el cuestionario al investigador.

La encuesta puede demorar aproximadamente 45 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o se almacenarán, como ya se mencionó, respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no representa algún tipo de riesgo para su salud física y mental.

Beneficios: Su participación en este estudio no está sujeta a algún tipo de beneficio directo para usted.

Costos e incentivos: Usted no pagará nada por formar parte del estudio ni tampoco recibirá algún tipo de pago.

Confidencialidad: Sus datos no serán expuestos, serán almacenados mediante códigos. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante: Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de esta en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con DAVID MARTIN RUIZ RUIZ, con el número de celular +51 947 002 581. Email: davidmartinruiz123@gmail.com y/o al Comité que validó el presente estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombres

DNI:

Investigador

Nombres

DNI:

Anexo 4: Ficha de recolección de datos

1. Datos generales del participante

Código del participante: _____

Edad: _____ años

Sexo: Masculino Femenino Otro

Año de estudio: 1° 2° 3° 4° 5°

Estado civil: Soltero(a) Casado(a) Otro

Condición de residencia: Vive solo(a) Vive con familiares

Trabajo paralelo a estudios: Sí No

2. Evaluación de depresión (PHQ-9)

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de preguntas sobre cómo se ha sentido en las últimas dos semanas. Marque la opción que mejor represente su experiencia.

Ítem	Para nada (0)	Varios días (1)	Más de la mitad de los días (2)	Casi todos los días (3)
1. Poco interés o placer en hacer cosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sentirse desanimado(a), deprimido(a) o sin esperanzas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Problemas para dormir o dormir demasiado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cansancio o falta de energía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Falta de apetito o comer en exceso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sentirse mal consigo mismo(a) o que es un fracaso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Problemas para concentrarse en cosas como leer o ver TV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Se ha movido o hablado tan lento que otros lo notan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pensamientos de que estaría mejor muerto(a) o de autolesionarse.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Evaluación de Procrastinación Académica (EPA)

Instrucciones:

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones sobre sus hábitos de estudio.

Marque la opción que mejor represente su experiencia en los últimos meses.

Ítem	Nunca (1)	Pocas veces (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
1. Dejo las tareas para el último momento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Me preparo con anticipación para los exámenes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Postergó la lectura de los textos hasta la última hora.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Me distraigo fácilmente mientras estudio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Me cuesta comenzar a hacer los trabajos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Aplazo tareas de asignaturas que no me gustan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Me organizo bien para no retrasarme con las tareas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Me doy cuenta de que pospongo mis responsabilidades académicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Me siento estresado(a) cuando dejo cosas sin hacer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hago mis tareas de inmediato sin aplazarlas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Postergo el estudio de exámenes hasta la última semana.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Cumpro con mis tareas a tiempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Me cuesta concentrarme en mis actividades académicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Me siento culpable cuando procrastino.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Pospongo mis tareas aunque sé que afectará mi rendimiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Planifico mis estudios con anticipación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anexo 5: Evaluación del Comité de ética en investigación - UNAP



UNAP

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DICTAMEN DE EVALUACIÓN Nº 075-2025-CIEI-VRINV-UNAP

Iquitos, 30 de mayo de 2025

Blgo. DAVID MARTÍN RUIZ RUIZ

Investigador Principal

Maestría en Docencia Universitaria

Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Norbert Wiener

TÍTULO DEL PLAN DE TESIS: **SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y NIVELES DE PROCRASTINACIÓN EN ESTUDIANTES DE BIOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE IQUITOS, 2025**; recepcionado el 26 de mayo de 2025.

Código asignado por el Comité:

Le informo que el proyecto de referencia ha sido evaluado por el Comité obteniendo los resultados que se describen a continuación:

	Nº Y FECHA VERSIÓN	DECISIÓN
PROTOCOLO	PI-075-30/05/25-CIEI-UNAP	(1)
CONSENTIMIENTO INFORMADO	CI-075-30/05/25-CIEI-UNAP	(1)

Se concluye que:

Ha sido **APROBADO SIN MODIFICACIONES EN EL PROTOCOLO (1) Y EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO (1)**.

Este protocolo tiene vigencia del 30/05/2025 hasta 30/05/2026, por un periodo de un (1) año.

En caso de requerir una ampliación, le rogamos tenga en cuenta que deberá enviar al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (CIEI-UNAP), un reporte de progreso al menos 30 días antes de la fecha de término de su vigencia.

El Comité dispone de un formato estándar que podrá usarse al efecto, ubícanos al correo electrónico: comite_etica@unapiquitos.edu.pe.

OBSERVACIONES AL PROTOCOLO

1. El Proyecto de Investigación, titulado: **SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y NIVELES DE PROCRASTINACIÓN EN ESTUDIANTES DE BIOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE IQUITOS, 2025**; fue **Aprobado sin Modificación en el Protocolo con valoración (1)**, sin ninguna observación.



UNAP

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**


OBSERVACIONES AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. El Proyecto de Investigación, titulado: **SÍNTOMAS DEPRESIVOS Y NIVELES DE PROCRASTINACIÓN EN ESTUDIANTES DE BIOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE IQUITOS, 2025**; fue **Aprobado sin Modificación en el Consentimiento Informado con valoración (1)**, sin ninguna observación, respecta la privacidad y confidencialidad de los participantes de investigación.

CONCLUSIÓN

- Los Miembros del CIEI-UNAP manifiestan no tener conflictos de interés en evaluar el estudio.
- Los Miembros del CIEI-UNAP, por unanimidad aprueba el estudio.
- Procede la **ejecución de la investigación**.

Atentamente,


HERMANN FEDERICO SILVA DELGADO
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación – UNAP



Nota:

- La Tasa por Servicio de Evaluación del CIEI-UNAP, se realizó por doscientos cincuenta y uno con 00/100 soles (S/. 251.00) con el Ticket N° 250005042599, efectuado en el Banco de la Nación.

C.c.: Interesado, Archivo.

Uliveth

Calle Nauta N° 555, Distrito de Iquitos – Provincia de Maynas – Departamento de Loreto
<http://www.unapiquitos.edu.pe> – E mail: comite_etica@unapiquitos.edu.pe
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Anexo 6: Autorización para aplicación de estudio de campo – Universidad Norbert Wiener



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

INFORME 057-10-54/25 CIEIC

A: Ruiz Ruiz, David Martín
Investigador(a)/Tesisista
Exp. N°: 2352-2025

DE: Dra. Angélica Karina Minaya Galarreta
Presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC)

ASUNTO: **Evaluación del Trabajo Final de Investigación**
FECHA: Lima, 03 de octubre 2025

De mi consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a usted para expresarle un cordial saludo y, a su vez, informarle sobre el resultado del proceso de evaluación del trabajo final de investigación que usted presentó al Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW).

Cabe resaltar que, si bien no se cumplió oportunamente con el procedimiento regular de envío del proyecto de investigación para su evaluación previa a la ejecución, el Comité decidió aceptar excepcionalmente su solicitud de evaluación del trabajo final.

En este sentido, se procedió a revisar y **aprobar** el siguiente documento:

Protocolo titulado: “Síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de Iquitos, 2025” Fecha: 25/9/2025).

Investigador: Sr(a) Ruiz Ruiz, David Martín.

La **aprobación** otorgada certifica que el trabajo final cumple con las normativas éticas exigidas, incluyendo:

- Adopción de buenas prácticas éticas.
- Evaluación del balance riesgo/beneficio.
- Calificación del equipo de investigación.
- Salvaguarda de la confidencialidad de los datos.

Para la evaluación respectiva, el Comité revisó y verificó los siguientes documentos proporcionados:

1. Solicitud de Evaluación del Trabajo Final de Investigación.
2. Declaración de Autenticidad y Responsabilidad.
3. Carta de Conformidad de Aprobación del Asesor.
4. Reporte de Similitud (Turnitin).
5. Consentimiento Informado.

Es cuanto tengo a bien informar para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Av. Arequipa 440 – Santa Beatriz
Universidad Privada Norbert Wiener
Teléfono: 706-5555 anexo 3290 Cel. 981-000-698
Correo: comite.etica@uwieneredu.pe



Mg. Angélica Karina Minaya Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 7: Consentimiento informado aplicado a los estudiantes de una universidad pública.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: BLGO. DAVID MARTIN RUIZ RUIZ

Título: Relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025.

Propósito del Estudio: Lo invitamos a participar en un estudio titulado "Relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025." Investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener desarrollan este estudio para analizar la relación entre los síntomas depresivos y la procrastinación académica en estudiantes de biología.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Queremos dejar establecido que su participación en el presente estudio es totalmente voluntaria. Incluso si decide participar y luego desistir, podrá retirarse sin ningún inconveniente ni penalización. Así mismo, para garantizar la confidencialidad, la información recabada no contendrá ninguna información que pudiera identificarlo personalmente. En ese sentido, la información será compartida únicamente entre el equipo de investigación y utilizada solo para propósitos académicos. Así pues, se busca incentivar la creación y divulgación de más investigaciones en la institución académica.

Por ello, pedimos a todos los encuestados:

- Leer detenidamente las preguntas planteadas en el cuestionario.
- Tomarse el tiempo prudente para contestar cada pregunta del cuestionario.
- Entregar el cuestionario al investigador.

La encuesta puede demorar aproximadamente 45 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o se almacenarán, como ya se mencionó, respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no representa algún tipo de riesgo para su salud física y mental.

Beneficios: Su participación en este estudio no está sujeta a algún tipo de beneficio directo para usted.

Costos e incentivos: Usted no pagará nada por formar parte del estudio ni tampoco recibirá algún tipo de pago.

Confidencialidad: Sus datos no serán expuestos, serán almacenados mediante códigos. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante: Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de esta en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con DAVID MARTIN RUIZ RUIZ, con el número de celular +51 947 002 581. Email: davidmartinruiz123@gmail.com y/o al Comité que validó el presente estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

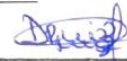


Participante: F

Nombres *Bandales Torres Giordano*

DNI: *71307814*

Investigador



Nombres



David Martin Ruiz Ruiz
Biólogo
CIP 14399

DNI: *70170103*

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: BLGO. DAVID MARTIN RUIZ RUIZ

Título: Relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025.

Propósito del Estudio: Lo invitamos a participar en un estudio titulado "Relación entre síntomas depresivos y niveles de procrastinación en estudiantes de biología de una universidad pública de la ciudad de Iquitos, Perú 2025." Investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener desarrollan este estudio para analizar la relación entre los síntomas depresivos y la procrastinación académica en estudiantes de biología.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Queremos dejar establecido que su participación en el presente estudio es totalmente voluntaria. Incluso si decide participar y luego desistir, podrá retirarse sin ningún inconveniente ni penalización. Así mismo, para garantizar la confidencialidad, la información recabada no contendrá ninguna información que pudiera identificarlo personalmente. En ese sentido, la información será compartida únicamente entre el equipo de investigación y utilizada solo para propósitos académicos. Así pues, se busca incentivar la creación y divulgación de más investigaciones en la institución académica.

Por ello, pedimos a todos los encuestados:

- Leer detenidamente las preguntas planteadas en el cuestionario.
- Tomarse el tiempo prudente para contestar cada pregunta del cuestionario.
- Entregar el cuestionario al investigador.

La encuesta puede demorar aproximadamente 45 minutos. Los resultados de la encuesta se le entregarán a usted en forma individual o se almacenarán, como ya se mencionó, respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Su participación en este estudio no representa algún tipo de riesgo para su salud física y mental.

Beneficios: Su participación en este estudio no está sujeta a algún tipo de beneficio directo para usted.

Costos e incentivos: Usted no pagará nada por formar parte del estudio ni tampoco recibirá algún tipo de pago.

Confidencialidad: Sus datos no serán expuestos, serán almacenados mediante códigos. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante: Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de esta en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con DAVID MARTIN RUIZ RUIZ, con el número de celular +51 947 002 581. Email: davidmartinruiz123@gmail.com y/o al Comité que validó el presente estudio.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado, y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Participante:

Nombres Ramus Torres Estephano Axel Gustavo

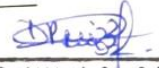
DNI: 60820506

Investigador

Nombres

DNI:




David Martin Ruiz Ruiz
Biólogo
CBP 14399

70170103




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
2	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2023-02-27	1%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Trabajos entregados	UNIBA on 2025-05-28	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica del Peru on 2026-01-08	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Tecnologica de los Andes on 2024-09-09	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-01-30	<1%
8	Internet	repositorio.unu.edu.pe	<1%
9	Internet	www.researchgate.net	<1%
10	Internet	eprints.uanl.mx	<1%
11	Internet	repositorio.urp.edu.pe	<1%