

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN
ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAAC, 2024**

Presentado por: Bach. Andree Aldair Callo Anaya

Para optar el título profesional de Médico Cirujano

Asesor: M.C. Jorge Luis Cabezas Limaco

Cusco-Perú

2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, Asesor del trabajo de investigación/tesis titulada: PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAAC, 2024

presentado por: ANDREE ALDAR CALLO ANAYA con DNI Nro.: 74853048 presentado por: ANDREE ALDAR CALLO ANAYA con DNI Nro.: 74853048 para optar el título profesional/grado académico de MÉDICO CIRUJANO

Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por 2 veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del **Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC** y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de 7 %.

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	<u>X</u>
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera página del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 02 de JULIO de 2024

Jorge
JORGE LUIS CABEZAS LIMACO
MÉDICO PSIQUIATRA
C.M.P. 29044 FPM.S. 18144

Post firma JORGE LUIS CABEZAS LIMACO

Nro. de DNI 23903098

ORCID del Asesor 0000-0002-0823-3146

Se adjunta:

1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: oid: 27259:364235222

NOMBRE DEL TRABAJO

PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN ESTUDIANTE S DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAA C, 202

RECuento DE PALABRAS

19458 Words

RECuento DE CARACTERES

109081 Characters

RECuento DE PÁGINAS

82 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.1MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 2, 2024 7:45 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 2, 2024 7:46 PM GMT-5

● **7% de similitud general**

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

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)


JORGE LUIS CARRERA LIMA
MEDICO PSIQUIATRA
C.M.P. 29844 - R.N.E. 16144

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi sincera gratitud a todos los que han contribuido a la realización de esta tesis.

Agradezco profundamente a Dios por su guía y fortaleza, que me han acompañado en cada paso de este viaje académico. Su amor y sabiduría han sido mi inspiración y sostén en los momentos más desafiantes.

A mis padres Martha Y Miguel, por su motivación constante, amor y apoyo incondicional, que han sido la base de mis logros. Gracias por creer en mí y proporcionarme las herramientas para alcanzar mis sueños.

A mi hermana Adriana, por su comprensión y paciencia en los momentos difíciles. Su apoyo y cariño han sido fundamentales durante este proceso.

A mi padrino Mons. Israel, por su guía y consejos sabios que me han orientado en diversas etapas de mi vida académica y personal. Su apoyo ha sido crucial para superar los desafíos.

A mis amigos, cuya compañía y aliento han hecho este camino más llevadero. Sus palabras de ánimo y presencia en momentos clave han sido invaluable.

DEDICATORIA

A mi querida mamá, dedico esta tesis con todo mi amor y gratitud a ti, quien, con tu apoyo incondicional, sabiduría y amor infinito has sido la base de todos mis logros. Gracias por creer en mí, por tu constante motivación y por brindarme las herramientas necesarias para alcanzar mis sueños. Tu fortaleza y dedicación han sido mi mayor inspiración. Esta dedicatoria es una humilde muestra de mi profunda gratitud hacia ti.

JURADO A

DR. OSCAR VALIENTE CASTILLO

MGT. EDWARD LUQUE FLOREZ

MED. CIRUJ. VIOLETA ARAGÓN CARRASCO

JURADO B

MED. CIRUJ. TOMÁS VELASCO CABALA

MED. CIRUJ. VICTOR HUGO ARIAS CHAVEZ

MGT. FRANK FRED CARRILLO PINO

INDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCION.....	1
RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
CAPITULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION	4
1.1. Fundamentación del problema	4
1.2. Antecedentes teóricos	6
1.2.1. Antecedentes Internacionales.....	6
1.2.2. Antecedentes Nacionales	14
1.2.3. Antecedentes Locales	15
1.3. Formulación del problema	16
1.3.1. Problema general	16
1.3.2. Problema específico	16
1.4. Objetivo de la investigación	16
1.4.1. Objetivo general.....	16
1.4.2. Objetivo específico.....	16
1.5. Justificación de la investigación	16
1.6. Limitaciones de la investigación	17
1.7. Aspectos éticos.....	17
CAPITULO II. MARCO TEORICO CONCEPTUAL.....	19
2.1. Marco teórico	19
2.1.1. Procrastinación	19
2.1.2. Engagement Académico.....	25
2.2. Definición de términos básicos	28
2.3. Hipótesis	29
2.3.1. Hipótesis General:	29
2.3.2. Hipótesis Específicas:.....	29
2.4. Variables.....	29
2.4.1. Variables Implicadas.....	29
2.4.2. Variables no implicadas	29
2.5. Definiciones operacionales	30

CAPITULO III. METODOS DE INVESTIGACION.....	33
3.1 Tipo de investigación	33
3.2 Diseño de investigación.....	33
3.3. Población y muestra	34
3.3.1. Descripción de la población	34
3.3.2. Criterios de selección	34
3.3.2.1. Criterios de inclusión	34
3.3.2.2. Criterios de exclusión	34
3.3.3. Muestra: tamaño de muestra y método de muestreo	35
3.4. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	36
3.5. Plan de análisis de datos	38
CAPITULO IV. RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	39
4.1. Resultados.....	39
4.3. Conclusiones	56
4.4. Sugerencias.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	58
ANEXOS	62
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	63
ANEXO 02: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	64
.....	67
ANEXO 03: CUADERNILLO DE VALIDACION	68
ANEXO 4: VALIDACION DE INSTRUMENTO	74
ANEXO 05: AUTORIZACION DE LA ESCUELA PROFESIONAL.....	76

INTRODUCCION

La procrastinación académica emerge como una preocupante amenaza para la salud mental de los estudiantes, caracterizada por el retraso en la realización de tareas educativas y el consecuente aumento del estrés y la infelicidad⁽¹⁾. Este fenómeno ha experimentado un alarmante incremento en prevalencia en las últimas décadas, manifestándose en cifras que oscilan entre el 15% y el 20% de la población estudiantil⁽²⁾. Este problema se extiende a nivel global, como evidencian estudios realizados en Malasia y China, donde se han detectado altos índices de procrastinación asociados a un bajo rendimiento académico y afectaciones a la salud mental⁽¹⁾.

En América Latina, específicamente en Chile, Perú y otros países de la región, se ha identificado una estrecha relación entre la procrastinación académica y diversos trastornos mentales, así como con la deserción universitaria. Investigaciones realizadas en universidades de Lima, Perú, revelan que un considerable porcentaje de estudiantes presenta niveles significativos de procrastinación, lo que se asocia con altos niveles de estrés, ansiedad y una baja autorregulación académica^(3,4). En la Facultad de Medicina Humana de la UNSAAC, la situación es aún más preocupante, con índices de culminación de estudios y participación en programas como SERUMS notablemente bajos, lo que sugiere una posible relación entre la procrastinación, el bajo engagement académico y el fracaso en alcanzar metas académicas y profesionales⁽⁵⁾.

Ante este panorama, se hace evidente la urgencia de investigaciones que profundicen en la comprensión de esta problemática, especialmente en lo referente a la relación entre la procrastinación académica y el engagement académico, un área aún poco explorada. Por tanto, el presente estudio busca llenar este vacío en el conocimiento, con el objetivo de proporcionar información actualizada y relevante que contribuya a abordar eficazmente este desafío en el ámbito educativo.

RESUMEN

Introducción: La procrastinación académica es una amenaza para la salud mental, con un aumento en prevalencia hasta el 20%. Estudios globales en Malasia y China muestran su asociación con bajo rendimiento y problemas mentales. En América Latina, especialmente en Chile y Perú, se vincula con trastornos y deserción universitaria. Investigaciones en Lima indican altos niveles de estrés y baja autorregulación. En la Facultad de Medicina Humana de la UNSAAC, la situación es crítica, con bajos índices de culminación y participación en programas. Urge investigar la relación entre procrastinación y engagement para abordar eficazmente esta problemática educativa.

Metodología: Se empleó un diseño no experimental transeccional, con un enfoque correlacional. La población estuvo constituida por todos los alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UNSAAC matriculados durante el semestre 2024, con una muestra de 276 estudiantes; recopilando datos en un solo momento y utilizando encuestas como técnica de medición, se realizó un muestreo no probabilístico por cuotas, donde se analizaron los datos de forma univariada, bivariada y multivariada.

Resultados: Existe una relación negativa entre la procrastinación académica y el engagement académico, revelan un valor p (<0.001) y un valor de correlación negativa r : $[-0.625]$ y $[RP: 3.207]$ IC 95% $[2.27-4.52]$. Este hallazgo sugiere que cuando una variable aumenta, la otra tiende a disminuir, y viceversa. Por otra parte, el 4.35% de los estudiantes obtuvieron un nivel alto de procrastinación, mientras que el 86.23% tienen una propensión moderada a la procrastinación. Además, que un impresionante 86.59% de los estudiantes de medicina humana de la UNSAAC exhiben un engagement académico excepcionalmente medio.

Conclusiones: Durante el periodo académico 2024 en la UNSAAC, se observó una relación significativa negativa entre el engagement académico y la procrastinación académica, destacando su impacto en el rendimiento y bienestar estudiantil. Los estudiantes de Medicina Humana mostraron niveles medios de engagement, influenciados por la edad. La procrastinación se mantuvo en niveles medios y solo se vio afectada por el engagement, sin ser influenciada por otras variables estudiadas.

Palabras Clave: Procrastinación, engagement, estudiantes de medicina.

ABSTRACT

Introduction: Academic procrastination is a threat to mental health, with an increase in prevalence up to 20%. Global studies in Malaysia and China show its association with poor performance and mental problems. In Latin America, especially in Chile and Peru, it is linked to disorders and university dropouts. Research in Lima indicates high levels of stress and low self-regulation. At the UNSAAC Faculty of Human Medicine, the situation is critical, with low rates of completion and participation in programs. It is urgent to investigate the relationship between procrastination and engagement to effectively address this educational problem.

Methodology: A non-experimental transectional design was used, with a correlational approach. The population consisted of all students of the UNSAAC Faculty of Human Medicine enrolled during the 2024 semester, with a sample of 276 students; Collecting data at a single moment and using surveys as a measurement technique, non-probabilistic quota sampling was carried out, where the data were analyzed in a univariate, bivariate and multivariate manner.

Results: There is a negative relationship between academic procrastination and academic engagement, revealing a p value (<0.001) and a negative correlation value r : $[-0.625]$ and $[PR: 3.207]$ 95% CI $[2.27-4.52]$. This finding suggests that when one variable increases, the other tends to decrease, and vice versa. On the other hand, 4.35% of students are considered highly procrastinators, while 86.23% have a moderate propensity to procrastinate. Furthermore, an impressive 86.59% of UNSAAC human medicine students exhibit exceptionally average academic engagement, significantly surpassing more than half of the participants.

Conclusions: During the 2024 academic period at UNSAAC, a significant negative relationship was observed between academic engagement and academic procrastination, highlighting its impact on student performance and well-being. Human Medicine students showed average levels of engagement, influenced by age. Procrastination remained at medium levels and was only affected by engagement, without being influenced by other variables studied.

Keywords: Procrastination, engagement, medicine students.

CAPITULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Fundamentación del problema

La Procrastinación académica emerge como una de las principales amenazas para la salud mental. El aplazamiento de deberes académicos y el abandono de tareas educativas no solo resultan en fracaso académico, sino también en un aumento significativo de la infelicidad y el estrés⁽¹⁾. Por el contrario, el Engagement Académico se define como un estado constante de participación, satisfacción y dedicación hacia las actividades académicas que experimentan los estudiantes⁽⁶⁾.

Se ha evidenciado que la prevalencia de la procrastinación académica se ha incrementado, en la década de 1970, las cifras de procrastinadores recurrentes caían entre el 4% y el 5% de la población adulta, mientras que esta incidencia se ha estimado recientemente entre el 15% y el 20%⁽²⁾. En Malasia, la procrastinación en estudiantes universitarios fluctúa entre el 22% y el 33%, alcanzando incluso un máximo del 95%. Se observa que aquellos estudiantes con una fuerte propensión a procrastinar tienden a obtener puntuaciones más bajas en las pruebas y presentan un rendimiento académico más débil⁽¹⁾. Un metanálisis sociodemográfico llevado a cabo en China revela que la procrastinación está vinculada a diversas variables, como la personalidad, la salud mental y las características demográficas. Sorprendentemente, el 75% de los estudiantes universitarios se autodenominan procrastinadores, y casi la mitad de ellos lo hacen de manera consistente y problemática, afectando negativamente su salud mental⁽⁷⁾.

En Chile se encontró una relación positiva significativa entre el engagement académico con los factores de la inteligencia emocional: intrapersonal ($r=.20$; $p=.001$), manejo del estrés ($r=.14$; $p=.017$) y estado de ánimo ($r=.34$; $p<.001$)⁽³⁾.

En Lima, Perú, se ha observado que alrededor del 20% de la variabilidad de las afecciones graves de salud mental, como el estrés, los sentimientos de culpa y la ansiedad, se puede atribuir a la procrastinación académica. Respecto a esta última, se encontró que el 28,6% de los participantes exhibía un bajo nivel de autorregulación académica, mientras que el 18,3% informó tener un alto grado de postergación en sus actividades⁽⁸⁾. Otro análisis llevado a cabo en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud en Lima reveló que el 34.1% experimentaba niveles mínimos a moderados de

ansiedad. En promedio, el 39.5% mostró tendencia a la Procrastinación Académica, el 19.3% logró autorregularse académicamente, y el 20.2% admitió posponer sus actividades⁽⁴⁾. La problemática se observa también desde el punto de vista de la deserción universitaria, un estudio realizado en Perú menciona que el 33% de los universitarios abandonan sus estudios, y una de las causas que originan esta deserción, es el nivel bajo del engagement académico⁽⁸⁾.

En la facultad de Medicina Humana de la UNSAAC, únicamente el 10.52% de los estudiantes, logran culminar sus estudios dentro del tiempo establecido por la malla curricular⁽⁵⁾. Además durante el 2021 y el 2022, ninguno de los estudiantes egresantes de medicina humana logran alcanzar la primera convocatoria del servicio Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud(SERUMS) del año respectivo, y solo el 16.94% llegan a adjudicar una plaza en la segunda convocatoria de este proceso⁽¹⁰⁾. También se vio que el 10.31% desertan sus estudios en el transcurso de la carrera⁽⁵⁾. Todo esto podría verse relacionado con las altas tasas de procrastinación y un bajo nivel de engagement académico. Por lo cual surge la necesidad imperante de llevar a cabo la presente investigación con el propósito de actualizar y profundizar en la comprensión de la problemática de interés. Un aspecto crucial que se pretende explorar en este estudio es la relación entre la procrastinación académica y el engagement académico, siendo esta última aún no completamente clara según investigaciones previas.

1.2. Antecedentes teóricos

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Rezael-Gazki P. y cols (Irán, 2024) en su estudio titulado “El triángulo de la ansiedad, el perfeccionismo y la procrastinación académica: explorando los correlatos en estudiantes de medicina y odontología” cuyo objetivo fue el de explorar la relación entre el perfeccionismo, la ansiedad y la procrastinación académica en estudiantes de medicina y odontología. Utilizando un enfoque transversal, se recopilaron datos de estudiantes de una universidad pública de ciencias médicas en el sur de Irán. De los 255 participantes, 176 (69,0%) eran estudiantes de medicina y 79 (31,0%) de odontología. Predominaron las mujeres, representando el 65,5% del total, con una mayor proporción en medicina (71%) en comparación con odontología (53,2%). Los participantes completaron tres instrumentos de evaluación: la Escala de Evaluación de Procrastinación, perfeccionismo, y la subescala de ansiedad. Los resultados revelaron que el promedio de notas en el grupo fue de 15.2 puntos, superior a la media de otras instituciones, además que se encontró relación negativa entre este promedio y procrastinación ($p < 0.001$, $r = -0.314$), además mientras que el perfeccionismo académico no demostró ser un predictor significativo de la procrastinación académica, la ansiedad sí lo fue. Este hallazgo se aplicó tanto a estudiantes de medicina como de odontología. Específicamente, se encontró que la ansiedad tenía una influencia considerable en la procrastinación académica (β estandarizado = 0.404, $p < 0.001$), lo que sugiere que los niveles de ansiedad están estrechamente relacionados con la tendencia a posponer las tareas académicas. Además, se observó una correlación negativa entre el rendimiento académico y la procrastinación, medida a través del promedio de calificaciones de los estudiantes. Estos hallazgos indican que los estudiantes que experimentan niveles más altos de procrastinación tienden a tener peores resultados académicos. En conclusión, este estudio sugiere que las intervenciones dirigidas a reducir la ansiedad pueden ser cruciales para mitigar la procrastinación académica y, en última instancia, mejorar el rendimiento académico de los estudiantes de medicina y odontología⁽¹¹⁾.

Meng Hua y Lin Wang (China, 2023) en su estudio titulado "La relación entre la preparación para el aprendizaje de los estudiantes universitarios chinos y el logro del aprendizaje dentro del contexto de enseñanza semipresencial de EFL en la era post-epidémica de COVID-19: el efecto mediador de los métodos de aprendizaje", cuyo objetivo fue el de analizar la efectividad del modelo de enseñanza combinada en la mejora del rendimiento académico de 942 estudiantes universitarios chinos de los cuales el 47.5% eran hombres y 52.5% eran mujeres con una edad media de 18.6 años, que participaron en un curso de inglés como lengua extranjera (EFL). Se realizó un estudio transversal, analítico para establecer relaciones entre, autoconcepto académico, procrastinación, compromiso en el aprendizaje, y engagement académico. Los resultados mostraron que tanto el autoconcepto académico como la experiencia del curso tenían efectos directos y positivos en el rendimiento académico en inglés. Además, se encontró que el autoconcepto académico estaba parcialmente mediado por el compromiso en el aprendizaje y la procrastinación académica, mientras que la experiencia del curso estaba completamente mediada por estos dos factores. Dentro de esto se evidencio una relación negativa entre la procrastinación y autoconcepto académico $p < 0.01$ [r : -0.309], experiencia de cursos, $p < 0.01$ [r : -0.290], compromiso de aprendizaje $p < 0.01$ [r : -0.274], engagement académico $p < 0.001$ [r : -0.284]. En conclusión, este estudio destaca la importancia del autoconcepto académico y la experiencia del curso en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios chinos en el contexto de enseñanza combinada de inglés como lengua extranjera⁽¹²⁾.

Mina Cho y Yoon-seon Lee (Corea, 2022) en su estudio titulado "Los efectos del perfeccionismo autoorientado de los estudiantes de medicina en la procrastinación académica: el efecto mediador del miedo al fracaso" cuyo objetivo fue el de analizar cómo la perfección orientada al yo afecta la procrastinación académica en estudiantes de medicina, explorando específicamente si el miedo al fracaso actúa como mediador en esta relación. Para este fin, se realizó un análisis de datos transversales con la participación de 156 estudiantes de medicina de los cuales el 79.1% eran hombres y el 20.9% eran mujeres. Los resultados revelaron que la perfección en cumplimiento de metas ejercía una influencia negativa directa en la procrastinación ($p < 0.0001$ $r = -0.37$) lo que indica que, a mayor perfección orientada al yo, menor tendencia a la procrastinación académica. Sin embargo, se encontró también un efecto indirecto significativo del perfeccionismo académico en la procrastinación a través de miedo al fracaso ($\beta = 0.0393$; intervalo de confianza del 95%, 0.040–0.0936). Esto sugiere que el

miedo al fracaso tiene un papel mediador en la relación entre perfeccionismo y procrastinación, lo que significa que el perfeccionismo puede aumentar la procrastinación académica indirectamente a través del aumento del miedo al fracaso. En conclusión, aunque la perfección orientada al yo puede tener un impacto adaptativo al reducir la procrastinación académica en estudiantes de medicina, este efecto puede verse contrarrestado cuando el miedo al fracaso aumenta, lo que lleva a un incremento en la procrastinación. Por lo tanto, es importante abordar el miedo al fracaso entre los estudiantes de medicina para promover un mejor rendimiento académico y gestionar eficazmente la procrastinación⁽¹³⁾.

Alaya B. y cols (Cambridge, Francia, 2021) en su estudio titulado "Procrastinación académica en estudiantes universitarios: Factores asociados e impacto en el rendimiento académico", El estudio tuvo como objetivo determinar cómo la procrastinación afecta los estudios y el rendimiento académico, así como identificar factores asociados. Para el estudio transversal descriptivo y de carácter correlacional, se incluyeron 1019 estudiantes de tres universidades diferentes: una de medicina, una de derecho y una de ingeniería, ubicadas en Cambridge, Francia. Se recopilaron datos sociodemográficos, clínicos y académicos. El instrumento utilizado para evaluar la procrastinación fue la Escala de Procrastinación Académica. Además, se administraron escalas para medir comportamiento impulsivo, satisfacción con la vida, perfeccionismo y autoestima. La muestra consistió en 1019 estudiantes. La edad promedio fue de 22 ± 2.25 años, el 62% eran mujeres y casi el 70% eran solteros. El nivel medio de procrastinación fue de 35 ± 10.42 . La procrastinación se correlacionó positivamente con la impulsividad ($r = 0.37$, $p = 0.00$) y el perfeccionismo ($r = 1.32$, $p = 0.00$), y se correlacionó negativamente con la satisfacción con la vida ($r = -0.22$, $p = 0.00$) y la autoestima ($r = -0.12$, $p = 0.00$). El análisis de regresión multivariante identificó factores de riesgo para la procrastinación académica, incluyendo el consumo de alcohol (ORa= 1.74 [1.14; 2.67]), el campo de estudio (leyes ORa= 1.50 [1.02; 2.19], ingeniería (Ora=2.01, IC: [1.34; 3.02]) y la impulsividad (ORa= 2.11 [1.55; 2.86]). En conclusión, la procrastinación académica tiene un impacto negativo en el rendimiento académico, variando según el campo de estudio. Además, está estrechamente relacionada con la impulsividad y el consumo de alcohol. Estos hallazgos podrían contribuir al desarrollo de estrategias para ayudar a los estudiantes a mejorar su rendimiento académico⁽¹⁴⁾.

Sobia N. y cols (Pakistán, 2021) en su estudio titulado "Influencia del perfeccionismo y la motivación académica en la procrastinación académica de los estudiantes", cuyo objetivo fue el de analizar la relación entre la procrastinación académica, el perfeccionismo y la motivación académica. El estudio fue transversal analítico, que incluyó a 250 participantes seleccionados al azar de universidades bien reputadas en la provincia de Punjab, Pakistán. Se utilizaron tres instrumentos estructurados para la recopilación de datos: la Escala de Perfeccionismo Multidimensional de Frost, la Escala de Evaluación de Procrastinación para Estudiantes y la Escala de Motivación Académica. El 47 % de los participantes fueron mujeres y el 53% hombres. Además, se evidencio que de los 250 participantes 38 trabajaban y no recibían apoyo de sus padres, de estos únicamente el 12% se mostraron como altos procrastinadores, en contraste con el grupo no laboral donde se encontró un valor de 23 % de altos procrastinadores. Además, los resultados revelaron una correlación de la procrastinación entre perfeccionismo ($OR=0.264$, IC 95%: $[0.152-0.457]$), motivación académica ($OR=0.303$, IC 95%: $[0.180-0.512]$). Los ítems de todas las escalas mencionadas fueron altamente consistentes. La procrastinación, la motivación y sus subcategorías no mostraron variación en función del género. Se observó que la motivación tenía un impacto en la procrastinación, mientras que el perfeccionismo no reveló ningún impacto significativo en la procrastinación entre los estudiantes. En conclusión, se recomienda que los instructores se centren en estrategias apropiadas para reducir la procrastinación. Deberían desarrollar herramientas motivacionales y ayudar a los estudiantes a formular metas futuras para hacer frente a las responsabilidades académicas⁽¹⁵⁾.

Valenzuela R. y cols (Barcelona – España, 2020) en su estudio titulado “Perfiles de autorregulación académica de jóvenes universitarios y su procrastinación asociada: el funcionamiento autónomo requiere operaciones autorreguladas” El estudio tiene como objetivo analizar los perfiles de autorregulación académica de estudiantes universitarios jóvenes y su relación con la procrastinación. En este estudio descriptivo, se utilizó un análisis de conglomerados para identificar perfiles de autorregulación académica en 994 estudiantes universitarios jóvenes con una edad que oscila entre 18 y 24 años, con una proporción de género del 41% hombres, 58.4% mujeres y 0.5% de género no binario. Los resultados revelaron perfiles de autorregulación académica alta, baja y media, cada uno con énfasis en diferentes deficiencias volitivas. Los hombres tienen mayor tendencia a procrastinar con una ($M= 3.38$ y $SD= 0.99$) en cuanto

autorregulación, las mujeres mostraron puntuaciones mayores ($M = 3.59$ SD: 0.83), para el análisis de las asociaciones entre engagement y procrastinación se observó que para las 4 dimensiones de engagement, existe una relación negativa con la procrastinación, mantenimiento de objetivos ($p < 0.01$, $r = -0.7$), perseverancia ($p < 0.1$, $r = -0.5$), toma de decisiones ($p < 0.1$, $r = -0.6$), aprendizaje de errores ($p < 0.1$, $r = -0.53$). Estos valores se repitieron al analizar las dimensiones de procrastinación. Los autores concluyen que los perfiles de autorregulación se relacionaron con las dimensiones de procrastinación⁽¹⁶⁾.

López-Aguilar y cols (España, 2021) en su investigación que lleva por título “El engagement académico y su incidencia en el rendimiento del alumnado de grado de la Universidad de La Laguna” cuyo objetivo es el de buscar la relación entre el engagement académico y el rendimiento académico de estudiantes universitarios de grado. La investigación, basada en una muestra de 564 estudiantes de la Universidad de La Laguna, se centra en el análisis cuantitativo de la relación entre el engagement académico (medido en dimensiones como vigor, dedicación y absorción) y las calificaciones obtenidas. Se llevó a cabo un análisis exhaustivo de los datos, que incluyó la depuración de datos, la identificación y eliminación de casos atípicos, y la evaluación de la multicolinealidad entre las variables. Los resultados revelan que los estudiantes con mayores puntuaciones en las dimensiones de engagement académico presentan calificaciones más altas en las asignaturas. Se destacan diferencias significativas entre los grupos de estudiantes según sus calificaciones, especialmente en las dimensiones de vigor y dedicación. Además, se señala que los estudiantes con calificaciones sobresalientes muestran una mayor motivación, constancia y perseverancia en sus estudios, así como una mayor dedicación y absorción en las tareas académicas. Se encontraron a su vez una relación entre aquellos que trabajaban y estudiaban al mismo tiempo ($OR = 1.375$, IC 95%: [0.803-2.354]), son hijos únicos ($OR = 1.600$, IC 95%: [0.903-2.834]), están casados ($OR = 1.346$, IC 95%: [0.753-2.403]). El estudio resalta la importancia de promover estrategias que fomenten el engagement académico para mejorar tanto la adaptación y permanencia de los estudiantes en la titulación como el rendimiento académico. Este enfoque proporciona información valiosa sobre la relación entre la actitud de los estudiantes hacia su proceso formativo y sus resultados académicos, contribuyendo así al entendimiento de los factores que influyen en el rendimiento universitario⁽¹⁷⁾.

Pérez-Fuentes y cols (España; 2020), en su estudio titulado "Engagement académico e inteligencia emocional en estudiantes de Ciencias de la Salud", cuyo objetivo fue el de determinar la relación entre el engagement académico y la inteligencia emocional en estudiantes universitarios y de Formación Profesional. Se realizó un estudio longitudinal analítico. La muestra incluyó a 263 estudiantes con una media de edad de 32,51 años. Se emplearon el Brief Emotional Intelligence Inventory for Senior Citizens y el Utrecht Work Engagement Scale. Los resultados mostraron que las mujeres enfrentan con más fortaleza sus estudios y tienen una mejor comprensión de sus emociones en comparación con los hombres. No se hallaron diferencias significativas entre ambos grupos en cuanto a las titulaciones. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres para la dimensión estado de ánimo ($p < 0.05$). Además, se observaron correlaciones significativamente positivas entre el factor vigor del engagement académico y otros factores del engagement, así como con los factores de la inteligencia emocional, incluyendo intrapersonal ($r = 0.16$; $p = 0.006$), interpersonal ($r = 0.32$; $p < 0.001$), manejo del estrés ($r = 0.19$; $p = 0.002$), adaptabilidad ($r = 0.32$; $p < 0.001$), y estado de ánimo ($r = 0.34$; $p < 0.001$). Asimismo, se encontró una relación positiva significativa entre el factor dedicación del engagement académico y la absorción ($r = 0.82$; $p < 0.001$), así como con los factores de la inteligencia emocional, incluyendo intrapersonal ($r = 0.20$; $p = 0.001$), interpersonal ($r = -0.29$; $p < 0.001$), manejo del estrés ($r = 0.14$; $p = 0.017$), adaptabilidad ($r = 0.27$; $p < 0.001$), y estado de ánimo ($r = 0.34$; $p < 0.001$). Estos resultados sugieren que el esfuerzo y entusiasmo en los estudios se relacionan positivamente con el engagement académico y la inteligencia emocional⁽³⁾.

Uma Eswara y cols (Malasia, 2020) en su estudio titulado "Procrastinación académica y autoeficacia en un grupo de estudiantes de pregrado en odontología en Malasia" cuyo objetivo fue el de evaluar la procrastinación académica y la autoeficacia entre estudiantes de odontología. Se realizó un estudio transversal que incluyó a todos los estudiantes de odontología de la escuela ($n = 361$) donde el 70.4% eran de sexo femenino y el 29.6% eran de sexo masculino, se utilizó la Escala de Procrastinación Lay de veinte ítems y la Escala de Autoeficacia General de diez ítems después de obtener la aprobación ética institucional. Los resultados mostraron que el 28.5% de los estudiantes presentaban niveles altos de procrastinación. La puntuación media de autoeficacia fue de 29.5%. No se observaron diferencias significativas entre géneros en los puntajes de procrastinación ($P = 0.835$) ni entre años académicos ($P = 0.226$).

Sin embargo, los hombres mostraron significativamente más autoeficacia que las mujeres ($P < 0.001$), y aunque no hubo diferencias significativas entre años académicos ($P = 0.204$), se observó una tendencia a que los estudiantes de quinto año tuvieran puntajes de autoeficacia más bajos. La procrastinación académica mostró una correlación negativa significativa con la autoeficacia ($r = -0.238$, $P < 0.001$), lo que sugiere que a medida que la procrastinación aumenta, la autoeficacia tiende a disminuir. En conclusión, este estudio destaca que casi un tercio de los estudiantes de odontología experimentan altos niveles de procrastinación académica, y existe una correlación negativa entre la procrastinación y la autoeficacia. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar estos aspectos en el contexto educativo de estudiantes de odontología en Malasia⁽¹⁾.

Rodriguez J. y cols(Colombia,2021), en su estudio titulado “La relación entre la edad, el engagement y la disposición al cambio organizacional” cuyo objetivo fue identificar la relación entre la edad, el engagement (compromiso) y la disposición al cambio organizacional. Se realizó un estudio predictivo con diseño correlacional simple, sin control de variables extrañas, con una muestra de 808 personas (35.5% colombianos y 65.5% ecuatorianos) con una edad promedio de 32.54 años, seleccionadas accidentalmente. Se utilizaron el autorreporte de la edad, el cuestionario Utrecht Work Engagement Scale (UWES) y el instrumento de Disposición al Cambio Organizacional. Los resultados mostraron relaciones significativas entre la disposición al cambio organizacional y el engagement, tanto en general como en las submuestras. se encontraron correlaciones entre edad y engagement ($\rho = .119$; $p < .01$) en la muestra general, así como entre edad y cada una de las tres subvariables (vigor: $\rho = .251$; $p < .01$; dedicación: $\rho = .196$; $p < .01$; absorción: $\rho = .151$; $p < .05$) en la muestra. El estudio aporta a la comprensión del comportamiento humano en el trabajo en relación con los procesos de cambio organizacional, asociando el engagement y la edad⁽¹⁸⁾.

Aspée y cols (Chile, 2021), en su estudio titulado “Relación funcional entre procrastinación académica y engagement en estudiantes de educación superior: una propuesta de análisis” cuyo objetivo fue el de analizar la procrastinación académica y el engagement académico en estudiantes universitarios, de una universidad regional chilena. El estudio fue de carácter no experimental, cuantitativo de corte transversal y correlacional, donde se analizó una muestra de 412 estudiantes donde 27.6% fueron hombres y el 72.4% mujeres, que respondieron a dos encuestas para analizar ambas variables. Los resultados mostraron que un 7,04% de los estudiantes mostraron un nivel alto o muy alto de procrastinación, mientras que el 76.45 % presentan un nivel alto de engagement académico. Se evidencia también que los estudiantes que pertenecen al primer quintil de ingreso per cápita procrastinan más que los que pertenecen al 4to quintil ($x=0.4883$ vs $x_-=0.3689$), así como los estudiantes de primeros ciclos ($x=0.4822$), no se observó diferencia significativa entre los estudiantes que trabajan, o en las diferentes facultades. A su vez se observó relación entre el engagement académico y la procrastinación. El estudio concluye que existe una relación inversa entre la procrastinación y el engagement académico, aunque no son completamente opuestos. Además, se observa que los niveles de procrastinación no están fuertemente influenciados por factores personales o contextuales, lo que sugiere la necesidad de explorar los aspectos psicológicos involucrados y las posibles relaciones entre el engagement y la procrastinación académica⁽¹⁹⁾.

Hoppe J. y cols (Alemania, 2019) en su estudio titulado “¡Empoderar, no imponer! — Prevenir la procrastinación académica” cuyo objetivo fue la utilización de herramientas para prevenir la procrastinación académica entre estudiantes universitarios. En este estudio transversal, se reclutaron noventa y siete estudiantes universitarios y graduados a través de redes sociales. Respondieron a una encuesta en línea sobre la supervisión de su última tesis (68 tesis de licenciatura, 29 tesis de maestría). La duración promedio para escribir una tesis fue de 5.92 meses. Se evaluaron características del proceso de establecimiento de objetivos, características de la tarea, compromiso laboral y procrastinación académica. Los resultados mostraron que la edad, género y ambigüedad del método explicaron el 35% de la variación en el compromiso laboral y el 26% en la procrastinación. También que participar activamente se asoció con un mayor control del trabajo y, a su vez, con un mayor compromiso laboral (OR= 0.101, IC 95%: [0.030-0.229]). La grabación se relacionó con una menor ambigüedad, y la ambigüedad se asoció con mayor procrastinación y menor

compromiso laboral (OR=0.112, IC 95%: [-0.238--0.032]). Las regresiones jerárquicas mostraron que la participación en el establecimiento de objetivos estaba positivamente asociada con el control del método, y este, a su vez, estaba positivamente relacionado con el compromiso laboral. La participación en el establecimiento de objetivos también se asoció negativamente con la ambigüedad del método, y esta ambigüedad se relacionó negativamente con el compromiso laboral y positivamente con la procrastinación académica. En conclusión, este estudio destaca la importancia de la participación activa en el establecimiento de objetivos para mejorar el compromiso laboral y prevenir la procrastinación académica. Estos hallazgos brindan información valiosa para empoderar a los estudiantes y mejorar su rendimiento académico⁽²⁰⁾.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Palacios-Garay y cols (Lima, Perú, 2020) cuyo título “Procrastinación y estrés en el engagement académico en universitarios” cuyo objetivo fue el de evaluar la relación entre la procrastinación, el estrés académico y el engagement académico en estudiantes universitarios. La investigación, de naturaleza sustantiva y enfoque descriptivo, se llevó a cabo mediante un diseño no experimental de corte transversal, utilizando un método hipotético deductivo. La población estudiada incluyó 340 estudiantes universitarios, de los cuales se seleccionó una muestra de 181 mediante muestreo probabilístico por estratos de la Facultad de Educación en los ciclos III, V y VII. Se emplearon instrumentos específicos para medir la procrastinación académica (cuestionario PASS de Solomon & Rothblum, 1984), el estrés académico (SISCO de Barraza, 2007) y el engagement académico (UWES-Student de Salanova, Bresó y Schaufeli, 2005). Los resultados estadísticos indicaron una significativa incidencia de la procrastinación y el estrés académico en la dimensión de vigor del engagement académico, alcanzando el 54.8%. Asimismo, se encontró que la procrastinación y el estrés académico influyen en el engagement académico general de los universitarios, respaldado por desviaciones significativas. La capacidad del modelo para explicar la variabilidad de los datos fue evaluada, obteniéndose valores de R^2 del 70.4%, 54.8%, 53.2%, y 48.0% para diferentes dimensiones del engagement académico. En conclusión, este estudio proporciona una comprensión detallada de cómo la procrastinación y el estrés académico impactan en el engagement académico de los estudiantes universitarios, respaldado por análisis estadísticos que destacan la importancia de abordar estos factores para mejorar la calidad de la experiencia educativa⁽²¹⁾.

1.2.3. Antecedentes Locales

No se han encontrado antecedentes locales de investigación relevantes para el tema abordado en esta tesis. Si bien existen estudios a nivel internacional que exploran aspectos relacionados, la literatura local carece de investigaciones específicas sobre la Procrastinación Académica y Engagement Académico. Por lo tanto, esta tesis busca llenar este vacío y contribuir al conocimiento en este campo en el contexto local.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024?

1.3.2. Problema específico

- ¿Cuál es el nivel de engagement académico con todas sus dimensiones en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024?
- ¿Cuáles son los niveles de procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024?

1.4. Objetivo de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Analizar la relación entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.

1.4.2. Objetivo específico

- Determinar el nivel de engagement académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.
- Identificar los niveles de procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.

1.5. Justificación de la investigación

Esta investigación tiene sus cimientos en la necesidad de comprender las dinámicas que afectan el rendimiento estudiantil, enmarcado en la línea de investigación de salud mental, una de las prioridades en la investigación en salud, específicamente abordando el punto del estado de la salud mental positiva y negativa según el curso de vida y condiciones de vulnerabilidad. Como estudiantes de medicina, nos enfrentamos a la complejidad de las tareas académicas y la importancia de involucrarnos activamente en nuestro aprendizaje.

El engagement académico, que abraza la participación activa y el compromiso con las actividades académicas, se considera esencial para el éxito en nuestra formación médica y futura práctica profesional.

Simultáneamente, la procrastinación académica, caracterizada por demoras sistemáticas en la realización de tareas, puede influir significativamente en nuestro desempeño y en la calidad de nuestra educación. El aporte académico de esta investigación radica en comprender la interrelación entre el engagement académico y la procrastinación, proporcionando herramientas para abordar desafíos específicos que enfrentamos como estudiantes de medicina. Este estudio beneficiará directamente a los estudiantes de medicina al proporcionarles una herramienta de identificación para enfrentar la procrastinación y mejorar su engagement académico, lo que a su vez contribuirá a su éxito en la formación médica y en la futura práctica profesional.

1.6. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones de este estudio incluyen sesgos potenciales que podrían afectar la validez de los resultados. En primer lugar, el sesgo del encuestado, debido a que las medidas de engagement académico y procrastinación académica pueden estar sujetas a la subjetividad en las respuestas de los participantes, lo que podría sesgar la interpretación de los datos.

Otro sesgo potencial es el de procedimiento, que se refiere a la posibilidad de que algunos estudiantes de medicina humana proporcionen respuestas incorrectas debido a la presión del tiempo, la cual puede estar influenciada por la sobrecarga de sus responsabilidades académicas que tengan en ese momento. Además, existe la posibilidad de respuestas no verídicas debido a la influencia de la deseabilidad social, lo que podría distorsionar los resultados y afectar la confiabilidad de la investigación.

1.7. Aspectos éticos

La investigación se basó en las normas éticas de la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, actualizada en la 65ª Asamblea General que tuvo lugar en Brasil en 2013. Se buscó promover y salvaguardar la salud del ser humano, asegurando que los participantes reciban información completa sobre los objetivos, métodos del estudio y otros aspectos de la investigación, garantizando así la protección de su integridad y confidencialidad. Los resultados proporcionados se mantuvieron precisos, ya sean positivos o negativos, en estricta adherencia a todos los principios éticos⁽²⁰⁾. El investigador siguió mostrando respeto hacia los valores, opiniones y creencias de los

estudiantes, evitando emitir opiniones sobre los mismos. No se compartió ninguna información recibida y registrada con otros estudiantes, garantizando así la confidencialidad y el anonimato de los entrevistados.

CAPITULO II. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1. Marco teórico

2.1.1. Procrastinación

2.1.1.1. Definición

La procrastinación se define de varias maneras, como el retraso con malestar subjetivo, el aplazamiento de acciones previstas o el retraso irracional del comportamiento. Estas definiciones pueden ser contradictorias o complementarias. Se sugiere una definición más amplia: "retrasar voluntariamente una acción prevista a pesar de esperar peores condiciones por el retraso". Aunque no es una condición psiquiátrica, evaluar su ocurrencia es complicado, por lo que es importante considerar el malestar subjetivo asociado, como problemas interpersonales, enfermedad física, estrés, ansiedad, depresión y dificultades financieras⁽²²⁾.

La procrastinación surge debido a la preferencia de las personas por llevar a cabo actividades que proporcionen resultados satisfactorios a corto plazo en lugar de aquellas que conlleven beneficios positivos a largo plazo. Este comportamiento ha adquirido relevancia como un factor significativo que afecta negativamente el desempeño académico de los estudiantes. Los adolescentes tienden a posponer sus responsabilidades escolares en favor de otras actividades que les resultan más atractivas, como juegos, fiestas, paseos, entre otros⁽²³⁾.

2.1.1.2. Aspectos sociodemográficos

La investigación sobre la procrastinación se ha centrado en los mecanismos que afectan la tendencia a retrasar acciones, especialmente los factores sociodemográficos. Los hallazgos muestran que el género influye ligeramente, con los hombres procrastinando un poco más que las mujeres, quienes parecen tener mayor autocontrol. Además, la edad se asocia con menos procrastinación, y los resultados ajustados indican una correlación aún más fuerte⁽²²⁾. La relación entre edad y procrastinación puede explicarse por el desarrollo de funciones cognitivas superiores en la adolescencia, esenciales para la autorregulación y el establecimiento de metas, lo que aumenta la procrastinación entre estudiantes. Según la teoría de la selectividad socioemocional, la percepción del tiempo cambia con la edad: es más abstracta en la infancia y se vuelve más concreta en la vejez⁽²⁴⁾.

2.1.1.3. Rasgos de personalidad

Además de los factores sociodemográficos, se ha investigado extensamente la relación entre la procrastinación y los rasgos de personalidad, utilizando principalmente inventarios de personalidad como la taxonomía de los cinco grandes. Los resultados muestran correlaciones débiles entre la procrastinación y la apertura a la experiencia, la amabilidad y la extraversión, pero una pequeña correlación con la neuroticismo y una correlación grande con la responsabilidad⁽²⁴⁾. El neuroticismo, que implica tendencia a la ansiedad, depresión y preocupación, podría explicar su relación con la procrastinación. La responsabilidad, caracterizada por ser cuidadoso, minucioso y tenaz, probablemente limita la procrastinación. No obstante, otros rasgos como la impulsividad y la falta de autocontrol, que tienen correlaciones moderadas a fuertes con la procrastinación, son más importantes para predecir este comportamiento. En contraste, la inteligencia, la aptitud y el afecto positivo muestran correlaciones insignificantes con la procrastinación, indicando que estos rasgos no están relacionados⁽²⁵⁾.

2.1.1.4. Estímulo ambiental:

La procrastinación ha aumentado con el tiempo, pasando del 4%-5% de la población adulta en la década de 1970 al 15%-20% en la actualidad. Este incremento podría deberse a una mayor conciencia sobre el tema y a la prevalencia de tecnologías modernas como Internet y teléfonos inteligentes, que facilitan la gratificación inmediata. Además, la creciente demanda de autocontrol podría agravar las dificultades de autorregulación. La distracción (correlación de .45) y la organización (correlación de -.36) muestran que una mayor susceptibilidad a estímulos ambientales y una menor habilidad organizativa contribuyen a la procrastinación⁽²²⁾.

2.1.1.5. Tipos de procrastinación

2.1.1.5.1. Procrastinación general

La procrastinación es un concepto con múltiples significados, con distintas definiciones según el enfoque teórico del estudio. Algunos estudios la describen como postergar una tarea que genera malestar subjetivo y tiene poco interés. Un procrastinador es alguien que sabe qué debe hacer, pero no lo lleva a cabo, retrasando tareas que tienen plazos definidos. Se han identificado siete tipos de procrastinación académica: el perfeccionista, que aplaza tareas por no cumplir sus estándares personales; el soñador,

que prefiere divagar en fantasías; el preocupado, temeroso de las consecuencias pero poco activo; el generador de crisis, que busca interacción social en lugar de hacer tareas; el desafiante, que culpa a otros de manera impulsiva; el ocupado, que se ocupa de múltiples tareas pero no las completa; y el relajado, que evita situaciones estresantes y compromisos. Los estudiantes que procrastinan a menudo comienzan sus estudios con retraso debido a discrepancias en sus hábitos de estudio. Prefieren actividades sociales sobre las académicas, lo que puede generar ansiedad. A pesar de esto, no siempre resulta en consecuencias negativas, ya que eventualmente cumplen con sus responsabilidades⁽²³⁾.

2.1.1.5.2. Procrastinación académica

La procrastinación académica, que implica posponer tareas a pesar de las consecuencias negativas, afecta a muchos estudiantes universitarios. Está vinculada con la demora en la redacción de trabajos, el estudio para exámenes y las lecturas semanales. Además, se asocia con incumplimiento de plazos, demora en cuestionarios, ansiedad por exámenes y calificaciones bajas⁽²⁴⁾. Las investigaciones metaanalíticas han revisado teorías y trabajos empíricos sobre la procrastinación, señalando que está estrechamente relacionada con la diligencia y tiene efectos negativos en la salud, la riqueza y la felicidad. Rasgos individuales como impulsividad, autoeficacia y necesidad de logro, junto con características de las tareas como aversión y demora, están fuertemente ligados a la procrastinación. Además, la teoría de la motivación temporal sugiere que las personas procrastinan cuando perciben baja probabilidad de éxito, falta de valor o disfrute, o un largo retraso entre la tarea y los beneficios significativos⁽²⁶⁾. La procrastinación en entornos académicos conlleva diversos resultados negativos, como angustia psicológica, ansiedad, deterioro de la salud, comportamientos poco saludables, bajo bienestar, rendimiento académico deficiente, arrepentimiento y evitación de relaciones sociales. Aunque algunos estudios cualitativos han identificado aspectos adaptativos de la procrastinación académica, persiste un debate sobre su relación con el éxito académico. Comprender este fenómeno implica considerar factores internos y externos, como la complejidad de las tareas, las características de los profesores y las condiciones institucionales. A pesar de su prevalencia e impacto negativo, aún no se ha establecido una intervención estándar para abordar la procrastinación académica⁽²⁴⁾.

2.1.1.5.3. El surgimiento de la procrastinación académica

La procrastinación académica es un fenómeno generalizado que provoca retrasos en las tareas y actividades de aprendizaje, perjudicando tanto la calidad como la cantidad del proceso educativo de los estudiantes. Este comportamiento, denominado "procrastinación académica", es frecuente en entornos educativos y se manifiesta cuando los estudiantes posponen o no completan sus tareas académicas de forma intencionada. Se han propuesto diversas definiciones que van desde el simple aplazamiento de tareas hasta la falta de autorregulación, lo que dificulta controlar impulsos, emociones y rendimiento en las tareas académicas. A pesar de ser conscientes de las consecuencias negativas, muchos estudiantes universitarios, entre el 80% y el 95%, se ven involucrados en este comportamiento, posponiendo actividades diarias durante más de una hora en aproximadamente el 90% de los casos. La prevalencia de la procrastinación académica destaca la importancia de comprender y abordar sus causas y consecuencias en el ámbito educativo⁽²⁵⁾.

2.1.1.6. Procrastinación y salud

La procrastinación en la promoción de la salud ha recibido poca atención en la investigación, pero se reconoce su influencia en este ámbito. Se ha estudiado la demora en buscar tratamiento, especialmente en enfermedades que pueden progresar, revelando factores como nivel educativo y acceso a la atención médica. Además, se ha explorado la relación entre la procrastinación (en general) y los resultados de salud, encontrando que los procrastinadores académicos experimentan más estrés y tienen una salud deficiente. Un área específica de enfoque es el comportamiento de sueño, donde la procrastinación al ir a dormir tarde está vinculada con la procrastinación en general, y se asocia con la falta de sueño y fatiga diurna. Es crucial distinguir entre procrastinación y problemas de control inhibitorio en los fallos de la conducta saludable, conceptualizando la procrastinación como un fracaso autorregulatorio deliberado. La investigación futura debería abordar específicamente la procrastinación en comportamientos saludables para una comprensión más precisa⁽²⁶⁾.

2.1.1.7. Modelos teóricos de procrastinación

2.1.1.7.1. Modelo Psicodinámico

Este enfoque considera que la procrastinación tiene sus raíces en la infancia, influenciada por procesos mentales inconscientes y conflictos internos. La teoría psicoanalítica subraya la relación entre la procrastinación académica y la transferencia inconsciente en las relaciones parentales o profesor-estudiante⁽²³⁾.

2.1.1.7.2. Modelo Motivacional

Este modelo presenta dos enfoques opuestos: la fe en lograr el éxito y el temor a no alcanzarlo. La desmotivación se vincula con la procrastinación, y se identifican dos teorías: la autodeterminación, que implica libertad al realizar actividades elegidas, y la teoría de las metas de logro, que destaca la competencia basada en activación, cariño y desarrollo cognitivo⁽²³⁾.

2.1.1.7.3. Modelo Conductual

Este modelo, propuesto por Skinner, sugiere que la procrastinación persiste debido a la repetición de comportamientos recompensados a corto plazo. La práctica de postergar tareas atractivas a largo plazo se refuerza con recompensas inmediatas⁽²⁷⁾.

2.1.1.7.4. Modelo Cognitivo

La teoría cognitiva destaca el procesamiento de información disfuncional y la presencia de estructuras desadaptativas en el pensamiento de los procrastinadores. Se menciona el modelo ABC, que examina eventos activos, interpretaciones o creencias, y consecuencias. Se argumenta que pensamientos irracionales y baja tolerancia a la frustración llevan a la procrastinación. El enfoque cognitivo-conductual expone once pasos comunes en el comportamiento procrastinador, caracterizado por sentimientos desagradables y baja autoestima⁽²³⁾.

2.1.1.7.5. Teoría de la Motivación Temporal

2.1.1.7.5.1.1. Aversión a la tarea:

La procrastinación en la promoción de la salud ha recibido poca atención en la investigación, pero se reconoce su influencia en este ámbito. Se ha estudiado la demora en buscar tratamiento, especialmente en enfermedades que pueden progresar, revelando factores como nivel educativo y acceso a la atención médica. Además, se ha explorado la relación entre la procrastinación (en general) y los resultados de salud, encontrando que los procrastinadores académicos experimentan más estrés y tienen una salud deficiente. Un área específica de enfoque es el comportamiento de sueño, donde la procrastinación al ir a dormir tarde está vinculada con la procrastinación en

general, y se asocia con la falta de sueño y fatiga diurna. Es crucial distinguir entre procrastinación y problemas de control inhibitorio en los fallos de la conducta saludable, conceptualizando la procrastinación como un fracaso autorregulatorio deliberado. La investigación futura debería abordar específicamente la procrastinación en comportamientos saludables para una comprensión más precisa⁽²⁷⁾.

2.1.1.7.5.2. Futuras recompensas y castigos

La procrastinación se relaciona con la falta de acción ante las intenciones de manera oportuna. Por lo tanto, comprender qué hace que las personas quieran participar en una tarea es igualmente importante que revelar por qué evitan participar en una tarea. Las futuras recompensas se refieren a resultados positivos que se pueden obtener al completar la tarea con éxito, mientras que los castigos futuros se refieren a resultados negativos que se impondrán si la tarea falla. Se cree que son las recompensas y castigos futuros los que motivan a las personas a participar en una tarea tan pronto como sea posible⁽²⁷⁾.

2.1.1.7.5.3. El momento de las recompensas y castigos

La relación entre el momento de las recompensas y castigos fue enfatizada por Steel en su revisión de metaanálisis. Se cree que el momento de las recompensas y castigos contribuye a la procrastinación mediante el efecto de descuento temporal, que sugiere que cuanto más lejos está un evento temporalmente, menos impacto tiene en las decisiones. La teoría de la motivación temporal explica cómo el momento de las recompensas y castigos causa procrastinación tanto a nivel de tarea como a nivel individual. A nivel de tarea, el aumento del retraso de recompensas y castigos puede generar más procrastinación al descontar más el valor de las recompensas o castigos demorados. A nivel individual, los procrastinadores son más sensibles al retraso del tiempo y, por lo tanto, pueden descontar el valor de las recompensas o castigos más rápidamente que los no procrastinadores cuando aumenta el retraso⁽²⁷⁾.

2.1.1.7.5.4. Autocontrol e impulsividad

Además de revelar características de la tarea que contribuyen a la procrastinación, los investigadores también se han centrado en las diferencias individuales que son útiles para explicar la procrastinación. Los rasgos de autocontrol e impulsividad se han aceptado generalmente como dos factores principales que contribuyen a la procrastinación. La teoría de la motivación temporal se ha centrado en explicar cómo el autocontrol e impulsividad afectan la procrastinación, destacando que la resistencia a las tentaciones es necesaria para frenar la procrastinación⁽²⁷⁾.

2.1.1.7.5.5. Teoría de la motivación temporal

La teoría de la motivación temporal se enfoca en determinar la utilidad de una tarea, comparando su importancia con otras tareas y explicando así la procrastinación en momentos específicos. Sin embargo, una limitación clave es la falta de consideración directa de la aversión a la tarea, un motivo importante para procrastinar. La teoría se basa en el compromiso con otras tareas para explicar la procrastinación en lugar de abordar la aversión directamente. A pesar de las teorías anteriores, integrar estas causas de manera significativa sigue siendo un desafío. Se necesita una teoría futura que incluya la aversión a la tarea, los resultados demorados y los efectos del retraso temporal como causas importantes de la procrastinación⁽²⁷⁾.

2.1.2. Engagement Académico

2.1.2.1. Definición

La literatura previa en educación superior ha ofrecido varias definiciones de engagement académico según distintas perspectivas teóricas. Los tres enfoques predominantes son psicológico, conductual y sociocultural. Desde la perspectiva psicológica, el engagement académico se ve como un estado interno de los estudiantes, definido como su estado activado, esforzado y absorbido durante las actividades de aprendizaje, así como su conexión con la comunidad escolar. La perspectiva conductual considera el engagement académico tanto como el comportamiento del estudiante como los factores institucionales que lo impulsan, definido como el tiempo y esfuerzo dedicado a actividades educativamente útiles y las prácticas institucionales que motivan a los estudiantes a participar en ellas. Por último, la perspectiva sociocultural aborda los factores sociales, culturales y políticos en el engagement académico, definiéndolo como la capacidad del estudiante para ampliar su comprensión y aprecio por otros de diferentes contextos sociales y culturales⁽²⁸⁾.

2.1.2.2. Enfoque multinivel

La complejidad del engagement académico como concepto plantea desafíos para su medición. Se conceptualiza en dimensiones conductuales, cognitivas, emocionales, agentes y socioculturales, las cuales se evalúan mediante indicadores específicos. La participación conductual se mide a través de la asistencia, participación en actividades y la capacidad de perseverar en el aprendizaje a pesar de los obstáculos. Los indicadores de la participación emocional incluyen emociones como felicidad, entusiasmo, orgullo, disfrute y sentido de pertenencia hacia el aprendizaje, compañeros, profesores y la institución⁽²⁸⁾. La participación cognitiva implica la

inmersión en el aprendizaje, la autorreflexión, la valoración de las tareas académicas y el uso de habilidades cognitivas avanzadas. La participación agente refleja el poder del estudiante para influir en su educación, futuro y comunidad social, evidenciado por su contribución activa al aprendizaje dentro y fuera del aula, así como en actividades comunitarias. La participación sociocultural se refiere a la sensibilidad y aprecio por diversas perspectivas y experiencias en la comunidad de aprendizaje, que se manifiesta en la aceptación de diferentes trasfondos culturales, participación en el diálogo intercultural y disposición para aprender de otros⁽²⁹⁾. El engagement académico puede ser influenciado por cambios en el entorno circundante, lo que afecta directamente los métodos de medición utilizados. Por ejemplo, el tipo de actividad de aprendizaje, ya sea en un aula grande, en grupos pequeños o de autoaprendizaje, puede variar el nivel de engagement académico. Del mismo modo, la participación de los estudiantes puede variar según la escala de tiempo, desde una breve actividad de aprendizaje hasta la participación a lo largo de la duración de un curso o programa⁽²⁸⁾.

2.1.2.3. Esferas en el engagement académico

Los ámbitos del engagement académico incluyen tanto el engagement en su propio aprendizaje como el engagement como socios en la educación. Las áreas de engagement como socios incluyen la provisión de educación, la investigación académica, la gobernanza y las actividades comunitarias. En consecuencia, el engagement académico se ha definido como las experiencias académicas de los estudiantes en el aprendizaje, la enseñanza y la investigación, a niveles cognitivos, conductuales y emocionales, a través de interacciones con compañeros, profesores y la comunidad universitaria⁽³⁰⁾.

2.1.2.4. Entornos de aprendizaje mejorados

Los entornos de aprendizaje enriquecidos por tecnología (TEL), principalmente en línea, presentan oportunidades y desafíos para el engagement académico de los estudiantes. Aunque ofrecen mayor flexibilidad y autonomía para personalizar la experiencia de aprendizaje, requieren competencias tecnológicas para navegar, gestionar recursos multimedia y manejar información digital. Además, adaptarse a métodos de comunicación y habilidades sociales diferentes a los entornos presenciales es crucial para participar en actividades en línea. Por lo tanto, los métodos de medición del engagement académico utilizados en entornos presenciales pueden no ser aplicables en línea. Mientras la observación directa es efectiva para medir el

engagement conductual en aulas físicas, en línea se pueden requerir otras medidas como encuestas, análisis de datos y registros de actividad⁽³⁰⁾.

2.1.2.5. Factores impulsores para el engagement académico

El engagement académico se considera un concepto dinámico que responde a cambios y es susceptible a intervenciones escolares. Estas intervenciones parecen ser más eficaces cuando se centran en el contexto en lugar de en las características del aprendiz difíciles de modificar. Una revisión exploratoria identificó varias intervenciones que podrían mejorar el engagement de los estudiantes de medicina. Estos métodos instructivos podrían aumentar el engagement al abordar factores como relaciones positivas entre estudiantes y profesores, mejora de la competencia, sentido de agencia y percepción de relevancia en las actividades de aprendizaje. Estos impulsores se basan en la teoría de la autodeterminación, que sugiere que satisfacer las necesidades psicológicas básicas de autonomía, relación y competencia puede mejorar la motivación intrínseca y el engagement. Sin embargo, la mayoría de los estudios sobre estos impulsores se basan en encuestas y pocos utilizan diseños experimentales, lo que limita la comprensión de su impacto relativo en diferentes dimensiones del engagement⁽²⁸⁾.

2.1.2.6. Resultados del engagement académico

Los estudios indicaron una correlación entre el engagement cognitivo de los estudiantes de medicina y su rendimiento basado en el conocimiento, similar a lo observado en estudiantes universitarios y de secundaria. Sin embargo, las relaciones entre el rendimiento académico y otras dimensiones del engagement son menos claras. Por ejemplo, la correlación entre el engagement conductual y el rendimiento académico puede ser positiva o inexistente. Del mismo modo, el papel de la 'agencia' como predictor del rendimiento académico no ha sido confirmado en la educación médica, a diferencia de hallazgos en escuelas secundarias. Además, la relación entre el engagement de los estudiantes y su rendimiento académico puede no ser significativa al utilizar instrumentos que evalúen múltiples dimensiones del engagement. La falta de consistencia en estas relaciones puede atribuirse al uso de diferentes indicadores para medir el engagement, lo que dificulta la comparación de resultados entre estudios. Además, las dimensiones del engagement están interrelacionadas, lo que implica que los resultados de una dimensión pueden ser influenciados en parte por otras dimensiones⁽²⁸⁾.

2.2. Definición de términos básicos

Procrastinación: La procrastinación se refiere a la tendencia de posponer o aplazar tareas, actividades o decisiones, generalmente hacia un tiempo futuro, a pesar de conocer las consecuencias negativas de tal demora⁽³¹⁾.

Vigor: Fuerza o actividad notable de las cosas animadas o inanimadas con gran resistencia mental⁽³²⁾.

Absorción Académica: Se caracteriza por un estado de total concentración, satisfacción y una sensación de alegría al llevar a cabo la actividad académica⁽¹⁷⁾.

Engagement Académico: El engagement académico se refiere al grado de participación, interés y conexión emocional que los estudiantes muestran hacia sus actividades académicas. Un alto nivel de engagement académico suele estar asociado con un mayor rendimiento y una experiencia educativa más positiva⁽¹⁷⁾.

Salud Mental: La salud mental se refiere al estado general de bienestar emocional, psicológico y social de una persona. Incluye la capacidad para manejar el estrés, relacionarse con los demás, tomar decisiones y afrontar los desafíos de la vida⁽⁶⁾.

Deserción Estudiantil: La deserción estudiantil se refiere al fenómeno en el cual un estudiante abandona sus estudios antes de completar un programa académico, ya sea por razones académicas, personales o económicas⁽⁹⁾.

Engagement Estudiantil: El engagement estudiantil se refiere a la participación activa, el compromiso y la conexión emocional de los estudiantes con su entorno académico y sus actividades educativas. Un alto nivel de engagement estudiantil está asociado con un rendimiento académico positivo y una experiencia educativa enriquecedora⁽⁶⁾.

2.3. Hipótesis

2.3.1. Hipótesis General:

Existe una relación negativa significativa entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.

2.3.2. Hipótesis Específicas:

- El nivel moderado de engagement académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024 supera el 19.2%⁽⁴⁾.
- El nivel moderado de procrastinación académica supera el 38% entre los estudiantes de diferentes semestres de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024⁽¹⁾.

2.4. Variables

2.4.1. Variables Implicadas

2.4.1.1. Variable Independiente

- Engagement Académico
 - Vigor
 - Dedicación
 - Absorción

2.4.1.2. Variable dependiente

- Procrastinación
 - Autorregulación
 - Postergación de actividades

2.4.2. Variables no implicadas

- Edad
- Sexo
- Semestre académico
- Año y semestre de ingreso
- Cursos llevados
- Situación laboral
- Estado civil
- Lugar de residencia

2.5. Definiciones operacionales

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	Dimensión	NATURALEZA DE LA VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION DE LA VARIABLE	INSTRUMENTO Y PROCEDIMIENTO DE MEDICION DE LA VARIABLE	EXPRESION FINAL DE LA VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL
Variable Independiente								
Engagement académico	Nivel constante de entusiasmo, dedicación, participación o interés del estudiante en relación con metas o tareas académicas.	Vigor	cualitativa	-Energía para estudiar -Energía para las tareas -Ganas de asistir a clases -Estudios prolongados -Asunción de retos -Conexión con el estudio	Nominal	Encuesta	Se definirá según los ítems que corresponde otorgados por el instrumento.	Se obtuvo por medio de 6 ítems, que son parte de una escala cuantificada por un sistema tipo Likert de 4 valores 1. Casi nada 2. Pocas veces 3. Casi siempre 4. Siempre
		Dedicación	cualitativa	- Estudio frecuente - Involucramiento - Inmersión al estudio Persistencia - Perseverancia	Nominal	Encuesta	Se definirá según los ítems que corresponde otorgados por el instrumento.	Se obtuvo por medio de 6 ítems, que son parte de una escala cuantificada por un sistema tipo Likert de 4 valores 1. Casi nada 2. Pocas veces 3. Casi siempre 4. Siempre
		Absorción	cualitativa	- Significación y sentido al estudio - Entusiasmo - Concentración - Inspiración - Felicidad - Orgullo	Nominal	Encuesta	Se definirá según los ítems que corresponde otorgados por el instrumento.	Se obtuvo por medio de 6 ítems, que son parte de una escala cuantificada por un sistema tipo Likert de 4 valores 1. Casi nada 2. Pocas veces 3. Casi siempre 4. Siempre

Variable dependiente								
Procrastinación académica	Nivel de propensión a posponer el inicio o la conclusión de actividades planificadas dentro de un periodo específico.	Autorregulación académica	Cualitativa	- Tiempo de culminación de tareas - Excusas - Puntualidad - Cansancio y aplazamiento - Hábitos de ocio - Concentración	Nominal	Encuesta	Se definirá según los ítems que corresponde otorgados por el instrumento.	Se obtuvo por medio de 8 ítems, que son parte de una escala cuantificada por un sistema tipo Likert de 5 valores 1. Nunca 2. casi nunca 3. a veces 4. Casi siempre 5. siempre
		Postergación de actividades	Cualitativa	- Cumplimiento de tareas - Preparación para los exámenes - Anticipación de las lecturas de clase - Asistencia a clase - Hábitos de estudio - Inversión de tiempo en estudiar - Motivación	Nominal	Encuesta	Se definirá según los ítems que corresponde otorgados por el instrumento.	Se obtuvo por medio de 8 ítems, que son parte de una escala cuantificada por un sistema tipo Likert de 5 valores 1. Nunca 2. casi nunca 3. a veces 4. Casi siempre 5. siempre

Variables No implicadas								
Edad	Es el tiempo vivido por una persona expresado en años.		Cuantitativa	Edad actual del estudiante	De Razón	Encuesta	¿Cuántos años tiene usted? (años cumplidos)	De acuerdo a la encuesta se obtendrá la edad actual de estudiante
Sexo	Características corporales, biológicas, anatómicas y fisiológicas que distinguen a los individuos como masculinos o femeninos. El sexo viene determinado por la naturaleza, desde el nacimiento.		Cualitativa	Sexo del estudiante	Nominal	Encuesta	Sexo: a. Masculino b. Femenino	De acuerdo a la Encuesta se obtendrá el sexo del estudiante
Semestre académico	Periodos con duración de 17 semanas.		Cuantitativa	Semestre académico actual	Ordinal	Encuesta	¿Qué semestre académico está cursando actualmente?	De acuerdo a la encuesta se obtendrá el semestre académico en el que cursa actualmente el estudiante.
Año y semestre de ingreso	Según el calendario anual se define como el periodo de ingreso e inicio de estudios en una carrera universitaria ofrecida por la Universidad		Cualitativa	Año y semestre de ingreso del estudiante	Nominal	Encuesta	¿En qué año y en que semestre ingreso? Ejm. 2014-I	De acuerdo a la encuesta se obtendrá el año y semestre de ingreso
Cursos matriculados	se refiere a los cursos en los que un estudiante se ha inscrito oficialmente en una institución educativa		Cuantitativa	Cursos matriculados en el actual semestre	Ordinal	Encuesta	¿Cuántos cursos lleva actualmente?: _____	De acuerdo a la encuesta se obtendrá los cursos matriculados
Situación laboral	se refiere al estado ocupacional o laboral de una persona en un momento dado,		Cualitativa	Situación laboral del estudiante	Nominal	Encuesta	¿Cómo describiría su situación laboral? a. Solo estudio b. Estudio y trabajo	De acuerdo a la encuesta se obtendrá la situación laboral
Estado civil	El estado civil se refiere al estado legal y social de una persona en relación con su estado de soltería, casada, divorciada o viuda.		Cuantitativa	Estado civil del estudiante	Nominal	Encuesta	¿Cómo describiría su estado civil? a. Soltero b. Casado c. Viudo d. Divorciado	De acuerdo a la encuesta se obtendrá el estado civil
Lugar de residencia	El lugar de residencia se refiere al lugar donde una persona vive de manera habitual y permanente.		Cuantitativa	Lugar de residencia del estudiante	Nominal	Encuesta	¿Dónde reside actualmente? a. Casa/departamento/cuarto propia b. Casa /departamento/ cuarto alquilada	De acuerdo a la encuesta se obtendrá el lugar de residencia

CAPITULO III. METODOS DE INVESTIGACION

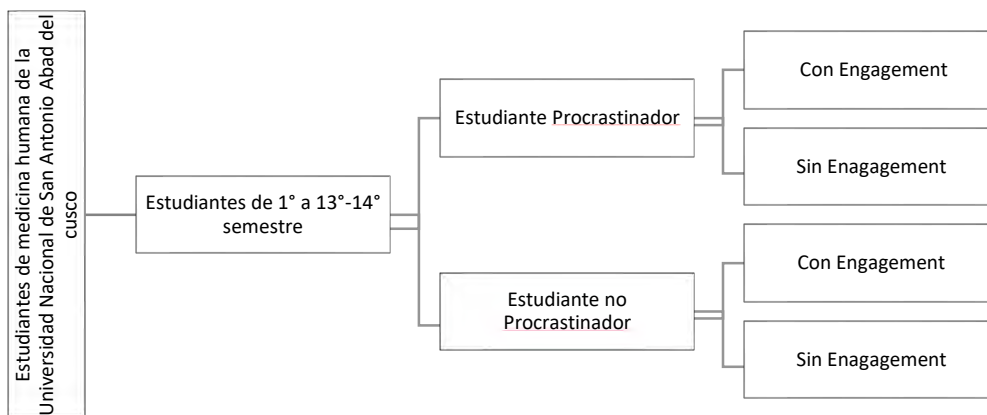
3.1 Tipo de investigación

La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, basándose en investigaciones anteriores, siguiendo un proceso secuencial y probatorio. Se empleó la recopilación de datos para evaluar hipótesis mediante la cuantificación de datos y el análisis estadístico. El alcance se centró en la correlación, buscando determinar las relaciones que se manifiestan entre dos o más variables en un contexto específico⁽³³⁾. El estudio tuvo como objetivo investigar la relación entre la procrastinación y el engagement académico en los estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024; sin establecer una relación causal entre ellas.

3.2 Diseño de investigación

Esta investigación adoptó un diseño no experimental de tipo transeccional en cuanto a su dimensión temporal, se categorizó como analítico por buscar la asociación de las variables de interés. Se optó por un diseño no experimental, ya que las variables no fueron manipuladas ni controladas; el enfoque del estudio se centró en observar, medir y analizar fenómenos específicos, sin intervención del investigador⁽³³⁾.

El diseño es de sección transversal, realizándose en un solo momento en el tiempo y recopilando datos de una muestra de la población en un punto específico. El carácter correlacional del estudio radica en su examen de posibles relaciones entre la procrastinación y el engagement, sin buscar establecer una relación causal directa. Inicialmente, se describieron las variables de manera individual para luego analizar las relaciones entre ellas⁽³³⁾. Para la medición de los diferentes factores mencionados, se empleó la técnica de encuestas en el estudio.



3.3. Población y muestra

3.3.1. Descripción de la población

La población estuvo formada por el total de alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la UNSAAC: entre el 1º y 13º-14º semestre matriculados durante el semestre 2024.

3.3.2. Criterios de selección

3.3.2.1. Criterios de inclusión

- Ser estudiante de Medicina Humana de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco (UNSAAC).
- Estar inscrito en algún periodo académico comprendido entre el 1º y el 13º-14º semestre durante el semestre 2024.
- Haber expresado su aceptación para participar en la investigación.
- Haber formalizado su compromiso mediante la firma del asentimiento informado (para menores de edad) o consentimiento informado (para mayores de edad).

3.3.2.2. Criterios de exclusión

- No se incluyeron en la investigación los estudiantes de medicina humana que no asistieron regularmente a la universidad, estando matriculados entre el 1º y 13º-14º semestre académico durante el semestre.
- Asimismo, quedaron excluidos aquellos estudiantes de medicina humana cuyas encuestas estaban incompletas.

3.3.3. Muestra: tamaño de muestra y método de muestreo

Tamaño de la Muestra:

El cálculo del tamaño de la muestra se ejecutó mediante el programa estadístico Epi info 7.2.5.0. Se consideró una prevalencia estimada del 27.5% para la variable procrastinación alta en estudiantes universitarios peruanos⁽³⁴⁾. Se estableció un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 4%, resultando en un tamaño de muestra calculado de 248 estudiantes de medicina.

Population size:	515	Confidence Level	Cluster Size	Total Sample
Expected frequency:	27.5 %	80%	146	146
Acceptable Margin of Error:	4 %	90%	204	204
Design effect:	1.0	95%	248	248
Clusters:	1	97%	274	274
		99%	317	317
		99.9%	373	373
		99.99%	405	405

Método de Muestreo:

En este estudio, se aplicó el método de muestreo no probabilístico por cuotas, para establecer valores adecuados dentro de cada semestre académico, por lo que el muestreo quedara en.

SEMESTRE	TOTAL	MUESTREO
1	26	13
2	21	10
3	49	24
4	30	14
5	59	28
6	46	22
7	34	16
8	42	20
9	22	11
10	28	13
11	38	18
12	46	23
13-14	74	36
	515	248

Unidad de Análisis:

La unidad de análisis consistió en los estudiantes de medicina humana que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos.

3.4. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

En esta investigación, se procedió a realizar la medición indirecta de las variables empleando la técnica de la encuesta e implementada en las instalaciones de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, durante el semestre académico 2024. En una modalidad presencial y virtual en caso de los estudiantes de medicina humana que no estén cursando el semestre 2024 en las instalaciones de la Facultad de Medicina Humana. Donde se ingresó al ambiente de cada semestre, para obtener la cantidad suficiente de cada cuota del muestreo. Se brindó una detallada exposición a los estudiantes de medicina humana acerca del propósito, la importancia y el significado de la investigación. Posteriormente, se les asistió en el proceso de completar la encuesta y se atendió todas las preguntas o inquietudes que surgieron. Así mismo, se amplió el número de encuestados superior al de la cuota establecida de cada semestre, para reducir los posibles sesgos, y se excluyeron aquellas encuestas que no se completaron de manera íntegra y correcta. La aplicación de la encuesta se llevó a cabo con el consentimiento informado de los participantes, quienes estuvieron encargados de firmar dicho documento, garantizando de esta manera el respeto a su privacidad y anonimato. La encuesta fue previamente validada por cinco expertos en el tema, incluyendo tres médicos psiquiatras y dos psicólogos clínicos, quienes evaluaron el instrumento para su validación y aplicación a nuestra población de interés. Posteriormente, se procedió a ingresar y tabular las respuestas de cada estudiante de medicina humana en el programa de hojas de cálculo Microsoft Excel 2016. La encuesta estuvo estructurada en tres secciones:

- En la primera sección, se procedió a recopilar información general, abarcando aspectos tales como el ciclo académico, la edad, el sexo, la experiencia laboral, así como también el año y semestre de ingreso a la carrera académica.
- En la segunda sección, se incorporó un instrumento de recolección destinado a evaluar la variable de procrastinación, el cual estuvo conformado por 16 ítems, distribuidos en dos subcategorías: autorregulación académica y postergación de actividades. Estos ítems fueron presentados en una encuesta tipo Likert, permitiendo una evaluación del nivel de procrastinación en tres niveles distintos:

bajo, medio y alto. Este instrumento ha sido validado y fue apropiado para su implementación en estudiantes universitarios.

- En la tercera sección, se empleó un instrumento destinado a recopilar información sobre el engagement académico, el cual estará compuesto por tres subcategorías: vigor, dedicación y absorción. Estas subcategorías también fueron presentadas en formato Likert, permitiendo obtener resultados sobre el engagement académico en cada una de ellas. Este instrumento ha sido validado para su utilización en estudiantes universitarios.

Con el fin de identificar el debido entendimiento de los instrumentos, se procedió a verificar la fiabilidad de los cuestionarios donde:

Fiabilidad de los cuestionarios usados

	Estadísticas de fiabilidad	
	Alfa de Cronbach	N de elementos
Procrastinación	0.739	16
Engagement	0.878	17

Los cuestionarios usados alcanzan la fiabilidad necesaria para su aplicación sobre valores de 0,70 indicando que los estudiantes logran entender adecuadamente las preguntas planteadas y para la calificación se utilizó los siguientes baremos:

Baremos de las variables y dimensiones.

	Bajo	Medio	Alto
Procrastinación	De 16 a 36 puntos.	De 37 a 58 puntos.	De 58 a 80 puntos.
Auto regulación	De 12 a 26 puntos.	De 27 a 44 puntos.	De 45 a 60 puntos.
Postergación	De 4 a 9 puntos.	De 10 a 15 puntos.	De 16 a 20 puntos.
Engagement	De 17 a 39 puntos.	De 40 a 62 puntos.	De 63 a 85 puntos.
Vigor	De 6 a 14 puntos.	De 15 a 22 puntos.	De 23 a 30 puntos.
Dedicación	De 5 a 11 puntos.	De 12 a 18 puntos.	De 19 a 25 puntos.
Absorción	De 6 a 14 puntos.	De 14 a 22 puntos.	De 22 a 30 puntos.

3.5. Plan de análisis de datos

El análisis estadístico de los datos se llevó a cabo utilizando las fichas de datos ingresadas en el programa de hojas de cálculo Microsoft Excel 2016 para su análisis estadístico y paquete estadístico de SPSS en su versión 25.

Análisis Univariado:

Se procedió a describir de manera general las características de la población estudiada. Para las variables cualitativas, se empleó la distribución de frecuencias y porcentajes.

Análisis Bivariado y Multivariado:

Se llevó a cabo el análisis bivariado, donde se comenzó evaluando los supuestos de los valores mínimos esperados. En base a estos supuestos, se empleó la prueba de Chi Cuadrado de Pearson para establecer las relaciones entre la variable dependiente y las variables independientes. Como así también la prueba de coeficiente de correlación de spearman y el cálculo de razón de prevalencia (RP) dependiendo del caso. Para el análisis multivariado, se utilizó el cálculo de Razón de Prevalencias ajustadas (RPa) mediante regresión de Poisson, con el objetivo de analizar cómo una variable independiente y una variable no interviniente, se relacionan con una única variable dependiente.

CAPITULO IV. RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Resultados

Se recolectaron los datos de 280 estudiantes de medicina humana, de un total de 515 para su análisis en relación con las variables pertinentes, donde 4 encuestas fueron descartadas debido a la irregularidad en su llenado, dando un total de 276 encuestas correctamente contestadas. Se procedió con un análisis estadístico que comenzó con la descripción de las frecuencias y porcentajes de dichas variables, obteniendo los siguientes resultados:

La media de la edad es de 22.67 años, con moda a los 23 años. En el semestre académico, la moda es el decimotercer semestre; para el semestre de ingreso, la moda es 2017-I. La mayoría de los estudiantes han cursado 2 cursos. El 53.99% de los encuestados en medicina humana son hombres y el 46.01% son mujeres.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana.

		<i>f</i>	%
Sexo	Masculino	149	53.99%
	Femenino	127	46.01%
Edad	De 17 - 19 años	52	18.84%
	De 20 - 24 años	141	51.09%
	De 25 - 29 años	77	27.90%
	De 30 o más años	6	2.17%
Situación laboral	Solo estudia	224	81.16%
	Estudia y trabaja	52	18.84%
Estado civil	Soltero	276	100.0%
Residencia	Propia	169	61.23%
	Alquilada	107	38.77%
Total		276	100.00%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1 se observa, que el género masculino representa el 53.99%, mientras que el género femenino constituye el 46.01% de la muestra. En cuanto a la distribución por edad, el 18.84% tiene entre 17 y 19 años, el 51.09% está en el rango de 20 a 24 años, y el 27.90% se encuentra entre los 25 y 29 años. Solo un 2.17% de los encuestados tiene más de 30 años.

En cuanto a la situación laboral, el 81.16% de los estudiantes solo estudia, mientras que el 18.84% estudia y trabaja. Todos los estudiantes son solteros. Respecto a la vivienda, el 61.23% vive en casa propia y el 38.77% en casa alquilada.

Tabla 2. Semestre Académico de los estudiantes de Medicina Humana

	<i>f</i>	%
Primer Semestre	16	5.80%
Segundo semestre	14	5.07%
Tercer Semestre	27	9.78%
Cuarto Semestre	15	5.43%
Quinto Semestre	31	11.23%
Sexto Semestre	25	9.06%
Séptimo Semestre	19	6.88%
Octavo Semestre	20	7.25%
Noveno Semestre	11	3.99%
Decimo Semestre	15	5.43%
Semestre 11	24	8.70%
Semestre 12	23	8.33%
Semestre 13-14	36	13.04%
Total	276	100%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 2 se muestra el porcentaje por semestre Académico de los estudiantes de Medicina Humana, donde se destaca que el 13.04% de los estudiantes estaban cursando el décimo tercer semestre (Internado medico), seguido por el 11,23% en el quinto semestre, y el 9.78% en el tercer semestre. Esto indica que la mayor parte de los estudiantes están avanzados en su carrera, cursando desde el quinto semestre en adelante.

Tabla 3. Semestre de Ingreso de los estudiantes de Medicina Humana

Semestre de ingreso	<i>f</i>	%
2010-I	1	0.36%
2011-I	1	0.36%
2014-I	1	0.36%
2014-II	3	1.09%
2015-I	7	2.54%
2015-II	4	1.45%
2016-I	4	1.45%
2017-I	43	15.58%
2017-II	19	6.88%
2018-I	20	7.25%
2018-II	14	5.07%
2019-I	10	3.62%
2019-II	7	2.54%
2020-I	13	4.71%
2020-II	14	5.07%
2021-I	19	6.88%
2021-II	14	5.07%
2022-I	16	5.80%
2022-II	14	5.07%
2023-I	23	8.33%
2023-II	13	4.71%
2024-I	16	5.80%
Total	276	100%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 3, se destaca que el 15.58% de los estudiantes ingresaron a la escuela profesional de medicina humana en el semestre 2017-I, mientras que un 8.33% ingresaron en el semestre 2023-I. Estos dos semestres muestran la mayor cantidad de ingresantes en comparación con los demás períodos.

Tabla 4. Número de cursos tomados por los estudiantes.

Curso	<i>f</i>	%
1. Curso	1	0.36%
2. Cursos	63	22.83%
3. Cursos	4	1.45%
4. Cursos	4	1.45%
5. Cursos	6	2.17%
6. Cursos	51	18.48%
7. Cursos	44	15.94%
8. Cursos	56	20.29%
9. Cursos	26	9.42%
10. Cursos	21	7.61%
Total	276	100%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4, se puede observar el número de cursos llevados actualmente por los estudiantes de Medicina Humana, el 22,83% de los estudiantes están matriculados en 2 cursos, mientras que el 20.29% están inscritos en 8 cursos. Además, el 18.48% de los estudiantes llevan 6 cursos, lo cual puede indicar una preocupación académica, ya que aquellos que cursan una numerosa cantidad de cursos, genera una sobrecarga académica, esto podría acarrear a que los estudiantes no rindan como debería de ser o que no lleguen a aprobar los cursos.

ANALISIS UNIVARIADO

Tabla 5. Puntaje de las variables Engagement Académico, Procrastinación y sus dimensiones y prueba de normalidad KS.

	Media	Mediana	Moda	Prueba de Normalidad	
				Estadístico de prueba	Sig.
Procrastinación	44.39	44	46	0.115	0.000
Auto regulación	31.58	31	30	0.092	0.000
Postergación	12.82	13	12	0.110	0.000
Engagement	48.60	49	45	0.083	0.000
Vigor	15.89	16	15	0.107	0.000
Dedicación	16.45	17	18	0.149	0.000
Absorción	16.25	16	16	0.109	0.000

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5 se encontró el Puntaje de las variables Engagement Académico, Procrastinación, así como sus dimensiones y la prueba de normalidad de Smirnov Kolmogórov, donde la media del puntaje para el Engagement Académico fue de 48,60. Sus dimensiones mostraron medias de 15.89 para el vigor, 16.45 para la dedicación y 16.25 para la absorción. En cuanto a la Variable de Procrastinación, se registró una media de puntaje de 44.39. Sus dimensiones presentaron medias de 12.82 para la postergación y 31.58 para la autorregulación, en la prueba de normalidad Smirnov Kolmogorov, se muestran que todos los sig son menores a 0.05, entonces se llega a la conclusión de que todas las variables y dimensiones no siguen una distribución normal.

Tabla 6. Porcentaje obtenido de la variable Engagement y sus dimensiones.

	Bajo		Medio		Alto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Engagement	31	11.23%	239	86.59%	6	2.17%
Vigor	83	30.07%	189	68.48%	4	1.45%
Dedicación	20	7.25%	191	69.20%	65	23.55%
Absorción	67	24.28%	204	73.91%	5	1.81%

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 6 revela el porcentaje obtenido de la variable Engagement y sus dimensiones, el 86,59% de los estudiantes de Medicina Humana exhiben un nivel medio de Engagement Académico, seguido por un 11.23% que muestra un nivel bajo, 2.17% tiene un nivel alto en esta variable entre los participantes. En la dimensión de vigor, se observa que el 68.48% de los encuestados poseen un nivel medio, mientras que un 30.07% muestra un nivel bajo en esta dimensión y 1.45% muestra nivel alto en los estudiantes dentro de esta dimensión. Respecto a la dimensión de dedicación, un 69.20% indica tener un nivel medio, mientras que un 23.55% manifiesta un nivel alto y 7.25% muestra un nivel bajo en su dedicación. En cuanto a la dimensión de absorción, el 73.91% presenta un nivel medio, mientras que el 24.28% muestra un nivel bajo de absorción, y finalmente el 1.81% muestra un nivel alto. Se observa que la dimensión con mayor desarrollo para el Engagement es la de la dedicación del estudiante con un 23,55% de alto y la de menor desarrollo es la de vigor.

Tabla 7. Porcentaje obtenido de la variable Procrastinación y sus dimensiones

	Bajo		Medio		Alto	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Procrastinación	26	9.42%	238	86.23%	12	4.35%
Autorregulación	31	11.23%	239	86.59%	6	2.17%
Postergación	22	7.97%	216	78.26%	38	13.77%

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la Tabla 7, se observa el Porcentaje obtenido de la variable Procrastinación y sus dimensiones el 86.23% de los estudiantes encuestados exhibe un nivel medio de procrastinación académica, seguido por un 9.42% con un nivel bajo y un 4,35% con un nivel alto en esta variable. Estos resultados señalan una preocupación importante respecto a esta problemática, dada su posible influencia en el perfil profesional futuro del médico. Además, se destaca que el 86.59% muestra un nivel medio de autorregulación, mientras que solo un 11.23% presenta un nivel bajo en esta dimensión. En relación con la tendencia a postergar, se observa que el 78.26% tiende a exhibir un nivel medio, mientras que solo el 13.77% muestra un nivel alto para la postergación y 7.97% para un nivel bajo de postergación. Se observa que la tendencia a postergar por parte de los estudiantes es ligeramente alta con un 13,77% realizándolo.

ANÁLISIS BIVARIADO

Para realizar el análisis bivariado consideramos la utilización de las variables no intervinientes, para estudiar su relación con nuestras variables principales que corresponden a Procrastinación académica y Engagement académico. Para lo cual utilizamos medidas de asociación como el chi cuadrado (considerando como valor significativo un $p < 0.05$). También así se realizó el cálculo de razón de prevalencias (RP), donde se considera significativo cuando el intervalo de confianza no incluye el valor de 1.

Tabla 8. Relación de las variables con Engagement académico

		Engagement						Chi	sig
		Bajo		Medio		Alto			
		f	%	f	%	f	%		
Edad	De 17 - 19 años	6	11.54%	46	88.46%	0	0.00%	5.153	0.524
	De 20 - 24 años	16	11.35%	123	87.23%	2	1.42%		
	De 25 - 29 años	8	10.39%	65	84.42%	4	5.19%		
	De 30 o más años	1	16.67%	5	83.33%	0	0.00%		
Sexo	Masculino	20	13.42%	123	82.55%	6	4.03%	7.109	0.029
	Femenino	11	8.66%	116	91.34%	0	0.00%		
Residencia	Propia	18	10.65%	145	85.80%	6	3.55%	3.962	0.138
	Alquilada	13	12.15%	94	87.85%	0	0.00%		
Situación laboral	Solo estudia	26	11.61%	196	87.50%	2	0.89%	9.237	0.01
	Estudia y trabaja	5	9.62%	43	82.69%	4	7.69%		
Semestre	<=7	15	10.2%	129	87.8%	3	2.0%	0,370	0,830
	>7	16	12.4%	110	85.3%	3	2.3%		
Número de cursos	<=6	17	13.2%	111	86.0%	1	0.8%	0.300	0,222
	>6	14	9.5%	128	87.1%	5	3.4%		
Total		31	11.23%	239	86.59%	6	2.17%		

Fuente: Elaboración propia

La tabla 8, se presenta los datos analizados con respecto a la variable de Engagement académico. Al examinar cada entrada, se destacan las siguientes observaciones:

- Para la variable de sexo, el valor de chi cuadrado es significativo ($0.029 < 0.05$), lo que sugiere que, si hay una diferencia estadísticamente significativa entre el sexo y en el contexto, si un estudiante es de género femenino, tiene más probabilidad de que su Engagement académico sea medio.
- En relación con la situación laboral, el valor de chi-cuadrado es significativo ($0.010 < 0.05$), lo que sugiere una diferencia estadísticamente significativa entre las distintas situaciones laborales de los estudiantes. Esto indica que los estudiantes de medicina que estudian y trabajan tienen una mayor probabilidad de tener un alto nivel de Engagement.
- Con respecto a las variables de edad, residencia, semestre y número de cursos, se observa un valor de chi-cuadrado no significativo (>0.05), lo que indica que el nivel de Engagement Académico de los estudiantes de medicina humana no varía en función de estas variables.

Tabla 9. RP Engagement académico y características demográficas

		Engagement		IC 95%		
		encima de la media	debajo de la media	RP	Li	Ls
		mayor a 49 puntos	menor a 48 puntos			
Edad	menor a 24 años	105	88	1,368	1,019	1,837
	25 a más años	33	50			
Sexo	femenino	64	63	1,015	0,801	1,285
	masculino	74	75			
Situación laboral	solo estudia	116	108	1,224	0,870	1,722
	estudia y trabaja	22	30			
Residencia	alquila	55	52	1,047	0,823	1,330
	propia	83	86			
Semestre	>7	68	61	1.107	0.8747	1.4009
	<=7	70	77			
Números de cursos	>6	74	73	1.0147	0.8008	1.2856
	<=6	64	65			

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 9, de los valores de RP analizados, se observa que el único que presenta un RP significativo es el de edad, donde los alumnos menores de 25 años tienen 1.36 veces más posibilidad de presentar un Engagement alto, por encima de la media.

Tabla 10. Relación de las variables con procrastinación académica

		Procrastinación						Chi	sig
		Bajo		Medio		Alto			
		f	%	f	%	f	%		
Edad	De 17 - 19 años	5	9.62%	45	86.54%	2	3.85%	5.068	0.535
	De 20 - 24 años	12	8.51%	125	88.65%	4	2.84%		
	De 25 - 29 años	9	11.69%	63	81.82%	5	6.49%		
	De 30 o más años	0	0.00%	5	83.33%	1	16.67%		
Sexo	Masculino	13	8.72%	131	87.92%	5	3.36%	1.006	0.605
	Femenino	13	10.24%	107	84.25%	7	5.51%		
Residencia	Propia	15	8.88%	147	86.98%	7	4.14%	0.208	0.901
	Alquilada	11	10.28%	91	85.05%	5	4.67%		
Situación laboral	Solo estudia	19	8.48%	194	86.61%	11	4.91%	1.997	0.369
	Estudia y trabaja	7	13.46%	44	84.62%	1	1.92%		
Semestre	<=7	14	9.5%	129	87.8%	4	2.7%	2.002	0,3674
	>7	12	9.3%	109	84.5%	8	6.2%		
Número de cursos	<=6	16	12.4%	104	80.6%	9	7.0%	7.022	0,02987
	>6	10	6.8%	134	91.2%	3	2.0%		
Total		26	9.42%	238	86.23%	12	4.35%		

Fuente: Elaboración propia

La tabla 10, proporciona una visión detallada de los resultados en relación con la variable de procrastinación académica. Al analizar minuciosamente los datos presentados, podemos observar lo siguiente:

- Existe relación entre la cantidad de cursos y la procrastinación con un valor sig (<0.05) por lo que se interpreta que, un estudiante de medicina humana que lleva menos de 7 cursos, tiene más probabilidad de tener un alto nivel de procrastinación.
- Por otra parte, las variables edad, sexo, residencia, situación laboral, y semestre académico no demostraron relación estadísticamente significativa con los niveles de procrastinación. Por lo que los niveles de procrastinación académica no varía en función a estas variables.

Tabla 11. RP procrastinación y características demográficas

		Procrastinación		IC 95%		
		encima de la media mayor a 45 puntos	debajo de la media menor a 44 puntos	RP	Li	Ls
Edad	25 a más años	37	46	1,012	0,759	1,350
	menor a 24 años	85	108			
Sexo	femenino	57	70	1,029	0,789	1,342
	masculino	65	84			
Situación laboral	solo estudia	101	123	1,116	0,779	1,601
	estudia y trabaja	21	31			
Residencia	alquila	50	57	1,097	0,839	1,433
	propia	72	97			
Semestre	<=7	84	63	1.0531	0.8524	1.301
	>7	70	59			
Números de cursos	<=6	79	50	1.2003	0.9733	1.4802
	>6	75	72			

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 11, ninguna de las características demográficas resulta ser un factor que induzca la procrastinación entre los estudiantes, ya que los valores de Li son inferiores a la unidad. Además, el número de cursos no mostró estar asociado con la procrastinación, dado que el intervalo incluye el valor de 1.

Análisis entre las variables Engagement Académico y Procrastinación Académica.

La relación entre las variables de Engagement académico y procrastinación académica se realizó utilizando la prueba de X^2 para visualizar cuántos estudiantes poseían cierto nivel de Engagement y procrastinación. Este enfoque permite una comprensión más clara de la relación entre estas dos variables.

El cuadro de doble entrada muestra la distribución de los estudiantes en función de su nivel de Engagement académico y procrastinación académica. A partir de este análisis, se pueden extraer conclusiones sobre la asociación entre estas dos variables y la posible presencia de patrones o tendencias.

Tabla 12. Cuadro de doble entrada de las variables

		Engagement						Chi	sig
		Bajo		Medio		Alto			
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Procrastinación	Bajo	0	0.00%	23	88.46%	3	11.54%	78.443	0.000
	Medio	21	8.82%	214	89.92%	3	1.26%		
	Alto	10	83.33%	2	16.67%	0	0.00%		
Total		31	11.23%	239	86.59%	6	2.17%		

Fuente: Elaboración propia

Los datos de la tabla 12, revelan que 89.92% de los estudiantes, que exhiben un nivel medio de Engagement académico, también muestran un nivel medio de procrastinación, se aprecia también que el 88.46% de los estudiantes que presentan un nivel medio de Engagement, tienen niveles más bajos de procrastinación, así como para el 83.33% de estudiantes que tienen un nivel bajo de Engagement estos presentan un nivel alto de procrastinación, se observa que el 11.54% estudiantes, que tienen un alto nivel de Engagement académico, 16.67% de estudiantes que tienen un nivel medio de Engagement, presentan un nivel alto de procrastinación. Con un sig de 0.000 menor a 0,05 por lo que se acepta que la procrastinación tiene asociación con el Engagement. Para determinara el tipo de relación se procedió realizar la evaluación mediante el coeficiente de correlación de spearman.

Tabla 13. Asociación estadística entre las variables coeficiente de correlación spearman.

		Engagement
Procrastinación	Coeficiente de correlación	-,625**
	Sig. (bilateral)	0,0001
	N	276

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 13, se muestra la correlación estadística entre las variables coeficiente de correlación spearman, donde se aprecia que el sig es menor a 0.05, lo que demuestra la relación estadísticamente significativa, el grado de relación es fuerte con un -0,625 indicando una relación moderada alta inversa, a mayor Engagement Académico del estudiante de medicina humana, será menor la Procrastinación Académica del mismo. Para determinar el impacto de Engagement de los estudiantes se evaluará el indicador RP donde:

Tabla 14. RP entre ambas variables

		Procrastinación		IC 95%		
		Encima de la media	Debajo de la media	RP	Li	Ls
Engagement	Debajo de la media	93	45	3,207	2,274	4,522
	Encima de la media	29	109			

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 14, se observa un RP de 3.207 con un límite inferior de 2.274 y un límite superior de 4.522. Todos estos valores son mayores que la unidad, lo que indica que un estudiante que tenga un Engagement inferior a la media presenta aproximadamente 3.2 veces más posibilidades de procrastinar.

Tabla 15. RP ajustados de la procrastinación en razón al Engagement y las variables socio demográficas.

variables	Sig.	RPa	Li	Ls
(intersección)	0,013			
Edad (25 a mas años)	0,495	1,028	0,950	1,111
Semestre (<=7)	0,831	1,016	0,875	1,181
Sexo (femenino)	0,203	1,075	0,962	1,202
Cursos (<=6)	0,702	1,023	0,910	1,151
Situacion laboral (solo estudia)	0,075	1,160	0,985	1,367
Residencia (alquilada)	0,927	0,995	0,885	1,118
Engagement (debajo de la media)	0,000	1,613	1,311	1,985

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15, las variables no intervinientes no alcanzaron un valor asociativo en cuanto a la razón de prevalencia ajustada, ya que todas estas pasan por la unidad en sus intervalos de confianza.

Tabla 16. Coeficiente de correlación, dimensiones de Engagement y procrastinación.

	Vigor	Dedicación	Absorción	Engagement
Procrastinación Coeficiente	-,566**	-,480**	-,572**	-,625**
Sig.	<0.0001	<0.0001	<0.0001	<0.0001

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 16, se observa que todos los valores sig son menores a 0,05 indicando que la relación es significativa e inversa de la Procrastinación y el Engagement Academico con todas sus dimensiones.

4.2. Discusión

El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre la procrastinación académica y el engagement académico en estudiantes de medicina humana. Los resultados, obtenidos mediante la prueba de correlación, mostraron un valor negativo significativo, lo que indica una correlación inversa: a medida que una variable aumenta, la otra tiende a disminuir. Estos hallazgos son consistentes con la investigación de Valenzuela (2020) y Meng Hua y Lin Wang (2023), realizada en una población similar, donde también se identificó una relación negativa entre el engagement y la procrastinación^(12,16). En nuestra investigación, también encontramos una relación significativa, con un valor de [RP: 3.207] IC 95% [2.27-4.52] donde, estos hallazgos sugieren que, independientemente del continente al que pertenezcan los grupos de estudiantes, existe una tendencia a procrastinar cuando el nivel de engagement académico es bajo. Según el estudio realizado por Palacios-Garay (2020), se identificó una relación significativa y negativa entre el engagement y la procrastinación académica, lo que demuestra congruencia con los resultados del presente estudio⁽²¹⁾. Las causas de la procrastinación académica aún no se determinan claramente, sin embargo, se han encontrado estrechas relaciones con el estrés, la depresión y el miedo al fracaso, por lo que aún continúan las investigaciones en este campo⁽⁸⁾.

Nuestro siguiente objetivo fue determinar el nivel de engagement académico en los estudiantes de medicina humana. Durante este proceso, identificamos que un notable 86.59% de los estudiantes de la UNSAAC presentan un nivel medio de engagement académico, superando significativamente a más de la mitad de los participantes. Estos resultados difieren con los datos de Valenzuela (2020), quien reporta que más de la mitad de su población, tiene un bajo nivel de engagement académico⁽¹⁶⁾. Sin embargo, estos hallazgos contrastan con los presentados por López-Aguilar (2021), cuyo estudio revela que más del 70% de los 519 alumnos analizados obtuvieron puntajes por encima de la media en engagement, lo que se traduce en un nivel de engagement académico alto⁽¹⁷⁾. Además, los resultados obtenidos por Aspée muestran que 76.45% de su población estudiantil posee un engagement alto⁽¹⁹⁾. Al profundizar en las distintas dimensiones del engagement, observamos que el 68.48% de los estudiantes exhiben un nivel medio de vigor, el 69.2% un nivel medio de dedicación, y 73.91% presentan una absorción de nivel medio en sus actividades académicas. Estos resultados son ligeramente más bajos que los hallazgos de López-Aguilar (2021), donde más del 80%

de los estudiantes obtuvieron puntajes por encima de la media. Sin embargo, difieren considerablemente de los obtenidos por Palacios-Garay (2020), quien reportó valores significativamente más bajos en vigor (54.8%), dedicación (53.2%) y absorción (48%). Estas diferencias podrían atribuirse a variaciones en las características demográficas y las condiciones socioeconómicas de las poblaciones estudiadas⁽²¹⁾.

En nuestro estudio, encontramos que los estudiantes menores de 25 años tienen una mayor probabilidad de presentar un alto nivel de engagement. Esto contrasta con los hallazgos de Rodríguez (2021), quien reportó una asociación directa entre el engagement y la edad, indicando que los estudiantes mayores tienden a ser más dedicados y comprometidos que sus contrapartes más jóvenes⁽¹⁸⁾.

Al continuar con los objetivos planteados en nuestro estudio, observamos que solo el 4.35% de los estudiantes se consideran altamente procrastinadores, mientras que el 86.23% se consideran moderadamente propensos a la procrastinación y 9.42% exhibieron una baja tasa de procrastinación. Estos resultados discrepan con los obtenidos por Sobia N. (2021), quien señala que solo el 12% de los 250 participantes de su estudio fueron considerados como altamente procrastinadores⁽¹⁵⁾. Además, a diferencia de los resultados de Aspée (2021), quien encontró que el 7.04% de los estudiantes exhiben un alto nivel de procrastinación⁽¹⁹⁾. También discrepan de los resultados de Uma Swara (2020), quien menciona que el 28.5% de los estudiantes son altamente procrastinadores. Estas discrepancias pueden atribuirse a diferencias intrínsecas en las características demográficas de las poblaciones estudiadas, así como a las variaciones en los planes de estudios y el carácter público o privado de las universidades. Puesto que el estudio de Uma Swara (2020) se desarrolla en un ambiente de características privadas⁽¹⁾. En nuestros resultados, no encontramos una relación significativa entre el sexo y la procrastinación, lo cual concuerda con los hallazgos de Uma Swara (2020), pero difiere de los de Valenzuela (2020) y Hoppe (2018), quienes indican que el género masculino tiende a procrastinar más que el femenino^(1,16,20). Estas diferencias podrían explicarse por la distribución casi uniforme de los participantes en nuestra muestra. En cuanto a la situación laboral, no encontramos una relación significativa con la procrastinación en nuestro estudio, a diferencia de lo mencionado por Uma Swara (2020) que si menciona que la situación laboral puede influir en la procrastinación académica⁽¹⁾.

4.3. Conclusiones

PRIMERO. - Existe una relación significativa negativa entre el engagement académico y la procrastinación académica en los estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC durante el periodo académico 2024.

SEGUNDO. – Se determinó que los estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC durante el periodo académico 2024 presentaron niveles moderados de Engagement Académico y se identificó que la variable que influyó significativamente en estos niveles fue la edad.

TERCERO. - Se identificaron los niveles medios de Procrastinación Académica en los estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC durante el periodo académico 2024. La Procrastinación Académica no se vio afectada por ninguna de las variables presentadas en este estudio, a excepción del Engagement Académico.

4.4. Sugerencias

PRIMERO. - La Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, diseñe programas de intervención integrados que aborden tanto el engagement académico como la procrastinación académica de manera integral. Estos programas podrían incluir componentes de desarrollo de habilidades de estudio, gestión del tiempo, manejo del estrés y fomento de la motivación para promover un compromiso activo con el aprendizaje y reducir las conductas procrastinadoras.

SEGUNDO. - La Dirección de la Escuela Profesional ofrezca recursos y servicios de apoyo, tales como asesoramiento académico y talleres de desarrollo personal, enfocados en mejorar el engagement académico y desarrollar estrategias efectivas para combatir la procrastinación. Estos recursos pueden ayudar a los estudiantes a identificar y superar las barreras que afecten su desempeño académico.

TERCERO. - La Dirección de la Escuela Profesional, incorpore un capítulo que explore detalladamente cómo la procrastinación influye negativamente en el rendimiento estudiantil y la salud mental, examinando las consecuencias a corto y largo plazo. Además, este capítulo debería resaltar las múltiples ventajas del compromiso académico activo, incluyendo la mejora del rendimiento académico, la reducción del estrés y el fomento del bienestar psicológico. Este contenido sería especialmente relevante para los cursos de Psicología Médica o de Psiquiatría, proporcionando a los estudiantes una comprensión profunda de estas dinámicas y estrategias prácticas para abordar estos desafíos.

CUARTO. - El Vicerrectorado Académico de la UNSAAC, fomente una cultura institucional que valore y promueva la responsabilidad académica y el compromiso con el proceso de aprendizaje. Esto puede lograrse mediante la implementación de políticas y prácticas que reconozcan y recompensen el esfuerzo, la dedicación y la perseverancia de los estudiantes en sus estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Uma E, Lee CH, Shapiai SNHBM, Binti Mat Nor AN, Soe HHK, Varghese E. Academic procrastination and self-efficacy among a group of dental undergraduate students in Malaysia. *J Educ Health Promot.* 2020;9:326.
2. De la Fuente J, Sander P, Garzón-Umerenkova A, Vera-Martínez MM, Fadda S, Gaetha ML. Self-Regulation and Regulatory Teaching as Determinants of Academic Behavioral Confidence and Procrastination in Undergraduate Students. *Front Psychol.* 2021;12:602904.
3. Pérez-Fuentes MDC, Universidad de Almería / Universidad Politécnica y Artística del Paraguay, Molero-Jurado MDM, Universidad de Almería, Simón-Márquez MDM, Universidad de Almería, et al. Engagement académico e inteligencia emocional en estudiantes de Ciencias de la Salud. *Rev Psicol Educ - J Psychol Educ.* 2020;15(1):77.
4. Gil-Tapia L, Botello-Príncipe V. Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad de Lima Norte. *CASUS Rev Investig Casos En Salud.* 15 de agosto de 2018;3(2):89-96.
5. UNIDAD DE CENTRO DE COMPUTO-UNSAAC. LISTA DE MATRICULADOS POR SEMESTRE 2024-I. CUSCO: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO; p. 30. Report No.: 61308.
6. Florez Barrantes JD. Engagement Académico y Salud Mental en estudiantes de educación superior, un estado del arte en el periodo 2015-2020 [Internet] [masterThesis]. reponame: Repositorio Institucional Universidad El Bosque. Universidad El Bosque; 2022 [citado 19 de enero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/6583>
7. Lu D, He Y, Tan Y. Gender, Socioeconomic Status, Cultural Differences, Education, Family Size and Procrastination: A Sociodemographic Meta-Analysis. *Front Psychol.* 2021;12:719425.
8. Cjuno J, Palomino-Ccasa J, Silva-Fernandez RG, Soncco-Aquino M, Lumba-Bautista O, Hernández RM. Academic Procrastination, Depressive Symptoms and Suicidal Ideation in University Students: A look during the Pandemic. *Iran J Psychiatry.* enero de 2023;18(1):11-7.
9. López J, Valderrama C, Muñoz A. La deserción universitaria: un problema no resuelto en el Perú. *Hacedor - AIAPÆC.* 30 de junio de 2023;7:60-72.
10. Lista de Aptos - Modalidad de adjudicación por orden de mérito y sorteo SERUMS 2022-II complementario equivalente.xlsx [Internet]. [citado 8 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fcdn.www.gob.pe%2Fuploads%2Fdocument%2Ffile%2F3812407%2FLista%2520de%2520Aptos%2520-%2520Modalidad%2520de%2520adjudicaci%25C3%25B3n%2520por%2520orden%2520de%2520m%25C3%25A9rito%2520y%2520sorteo%2520SERUMS%25202022->

II%2520complementario%2520equivalente.xlsx%3Fv%3D1667601528&wdOrigin=B
ROWSELINK

11. Rezaei-Gazki P, Ilaghi M, Masoumian N. The triangle of anxiety, perfectionism, and academic procrastination: exploring the correlates in medical and dental students. *BMC Med Educ*. 23 de febrero de 2024;24(1):181.
12. Hua M, Wang L. The relationship between Chinese university students' learning preparation and learning achievement within the EFL blended teaching context in COVID-19 post-epidemic era: The mediating effect of learning methods. *PloS One*. 2023;18(1):e0280919.
13. Cho M, Lee YS. The effects of medical students' self-oriented perfectionism on academic procrastination: the mediating effect of fear of failure. *Korean J Med Educ*. junio de 2022;34(2):121-9.
14. Alaya MB, Ouali U, Youssef SB, Aissa A, Nacef F. Academic procrastination in university students: Associated factors and impact on academic performance. *Eur Psychiatry*. abril de 2021;64(S1):S759-60.
15. Naz S, Hassan G, Luqman M. Influence of perfectionism and academic motivation on academic procrastination among students. | *Journal of Educational Sciences & Research | EBSCOhost* [Internet]. Vol. 8. 2021 [citado 19 de enero de 2024]. p. 13. Disponible en: <https://openurl.ebsco.com/contentitem/gcd:151639117?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:gcd:151639117>
16. Valenzuela R, Codina N, Castillo I, Pestana JV. Young University Students' Academic Self-Regulation Profiles and Their Associated Procrastination: Autonomous Functioning Requires Self-Regulated Operations. *Front Psychol* [Internet]. 2020 [citado 29 de febrero de 2024];11. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2020.00354>
17. López-Aguilar D, Álvarez-Pérez PR, Garcés-Delgado Y. El engagement académico y su incidencia en el rendimiento del alumnado de grado de la Universidad de La Laguna. *RELIEVE - Rev Electrónica Investig Eval Educ* [Internet]. 27 de junio de 2021 [citado 19 de enero de 2024];27(1). Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/RELIEVE/article/view/21169>
18. Rodríguez JJV, Rubiano MG, Aponte CF, Toscano CA, González EQ, Ramos SGP. La relación entre la edad, el engagement y la disposición al cambio organizacional. *Interdisciplinaria*. 2021;38(2):225-41.
19. Aspée J, González J, Herrera Y, Aspée J, González J, Herrera Y. Relación funcional entre procrastinación académica y compromiso en estudiantes de educación superior: una propuesta de análisis. *Perspect Educ*. enero de 2021;60(1):4-22.
20. Hoppe JD, Prokop P, Rau R. Empower, not impose!-Preventing academic procrastination. *J Prev Interv Community*. 2018;46(2):184-98.

21. Palacios-Garay J, Hilario FB, Peña PGB, Carrillo TC. Procrastinación y estrés en el engagement académico en universitarios. *Rev Multi-Ens.* 1 de febrero de 2020;45-53.
22. Rozental A, Carlbring P. Understanding and Treating Procrastination: A Review of a Common Self-Regulatory Failure. *Psychology.* 10 de septiembre de 2014;5(13):1488-502.
23. Atalaya Laureano C, García Ampudia L. Procrastinación: Revisión Teórica. *Rev Investig En Psicol.* 2019;22(2):363-78.
24. Zacks S, Hen M. Academic interventions for academic procrastination: A review of the literature. *J Prev Interv Community.* 2018;46(2):117-30.
25. Tao X, Hanif H, Ahmed HH, Ebrahim NA. Bibliometric Analysis and Visualization of Academic Procrastination. *Front Psychol.* 18 de octubre de 2021;12:722332.
26. Health behaviour procrastination: a novel reasoned route towards self-regulatory failure - PubMed [Internet]. [citado 24 de enero de 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26530737/>
27. Zhang S, Liu P, Feng T. To do it now or later: The cognitive mechanisms and neural substrates underlying procrastination. *Wiley Interdiscip Rev Cogn Sci.* julio de 2019;10(4):e1492.
28. Kassab SE, Al-Eraky M, El-Sayed W, Hamdy H, Schmidt H. Measurement of student engagement in health professions education: a review of literature. *BMC Med Educ* [Internet]. 2023 [citado 24 de enero de 2024];23. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10199536/>
29. Zhou X. Toward the Positive Consequences of Teacher-Student Rapport for Students' Academic Engagement in the Practical Instruction Classrooms. *Front Psychol* [Internet]. 2021 [citado 24 de enero de 2024];12. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8525607/>
30. Klemenčič M. From Student Engagement to Student Agency: Conceptual Considerations of European Policies on Student-Centered Learning in Higher Education. *High Educ Policy.* 1 de marzo de 2017;30(1):69-85.
31. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 11 de marzo de 2024]. procrastinación | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/procrastinación>
32. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 9 de junio de 2024]. vigor | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/vigor>
33. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. McGraw Hill España; 2014 [citado 29 de enero de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>

34. Arteaga Araujo HJ, Quispe Román N, Sánchez Ríos KM, Polin Andrade JJ, Coronado Fernández J, Cjuno J, et al. Adicción a redes sociales y procrastinación académica en universitarios de la selva peruana. Rev Eugenio Espejo. diciembre de 2022;16(3):4-14.
35. Zumácora M, Irujo-Espinosa, Cevallos-Pozo G. Evaluación psicométrica de la Escala de Procrastinación Académica (EPA) y la Escala de Resiliencia Académica (ARS-30) en personas universitarias de Quito-Ecuador/ Psychometric Assessment of Academic Procrastination (APE) and Academic Resilience Scales (ARS-30) among University Students in Quito, Ecuador. Educaciín. 1 de enero de 2021;45(1):1v-1v.
36. Yan B, Zhang X. What Research Has Been Conducted on Procrastination? Evidence From a Systematical Bibliometric Analysis. Front Psychol. 2 de febrero de 2022;13:809044.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAAC, 2024.					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	DISEÑO	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024?	Objetivo general - Analizar la relación entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024. Objetivo específico - Determinar el nivel de engagement académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024. - Determinar los niveles de procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.	Hipótesis general - Existe una relación significativa positiva entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024. Hipótesis específicas - El nivel moderado de engagement académico en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024 supera el 19.2% - El nivel moderado de procrastinación académica supera el 38% entre los estudiantes de diferentes semestres de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.	DISEÑO se realizará un estudio analítico, y retrospectivo. Criterios de inclusión: Se considerarán para participar en la investigación aquellos estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la UNSAAC que, en el momento de la encuesta, estén inscritos en algún periodo comprendido entre el 1º y 13º-14º semestre académico durante el semestre 2024. Además, deberán expresar su aceptación para participar en la investigación y formalizar su compromiso mediante la firma del asentimiento o consentimiento informado. Criterios de exclusión No se incluirán en la investigación los estudiantes matriculados entre el 1º y 13º-14º semestre académico durante el semestre 2024 que no asistan regularmente a la universidad.	Variables Implicadas Variable Independiente - Engagement Académico - Vigor - Dedicación - Absorción Variable dependiente - Procrastinación - Autorregulación - Postergación de actividades Variables no implicadas - Edad - Sexo - Semestre académico - Año y semestre de ingreso - Cursos Matriculados - Situación laboral - Estado civil - Lugar de Residencia	Población: El presente estudio tendrá como población a los estudiantes de medicina humana que se encuentren cursando el semestre académico 2024. Muestra: La selección se realizará en un muestreo de tipo probabilístico aleatorio por conglomerados para establecer valores adecuados dentro de cada semestre académico por lo que el muestreo quedara en.

ANEXO 02: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Tema: PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAAC, 2024.

INSTRUCCIONES: Por favor llene los datos según corresponda la pregunta, con letra legible y con la mayor veracidad posible.

I. DATOS GENERALES: FICHA N°.....

1. ¿Cuántos años tiene usted? (en años cumplidos): ____
2. ¿Qué semestre cursa actualmente?:
3. Sexo: Masculino () femenino ()
4. ¿En qué año y en que semestre ingreso? *Ejm. 2014-I*: _____
5. ¿Cuántos cursos lleva actualmente?: _____
6. ¿Cómo describiría su situación laboral?
 - a) Solo estudio
 - b) Estudio y trabajo
7. ¿Cómo describiría su estado civil?
 - a) Soltero
 - b) Casado
 - c) Viudo
 - d) Divorciado
8. ¿Dónde reside actualmente?
 - a) Casa/departamento/cuarto propia
 - b) Casa /departamento/ cuarto alquilada

II. DATOS PROPIOS DEL ESTUDIO (marque con una "X" o registrar los datos según corresponda)

**INSTRUMENTO DE MEDICION DE PROCRASTINACION ESCALA DE
PROCRASTINACION ACADEMICA⁽³⁵⁾.**

A continuación, se presentan 12 ítems que valoran tu modo de estudiar. Lee con atención y responde marcando con un aspa “X” de acuerdo con la siguiente escala de valoración: N= Nunca, CN= Casi Nunca, AV= A veces, CS= Casi siempre, S= Siempre.

N	ITEMS	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto.					
2	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes					
3	Cuando me asignan lecturas, las leo la noche anterior					
4	Cuando me asignan lecturas, las reviso el mismo día de la clase					
5	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda					
6	Asisto regularmente a clases					
7	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible					

8	Postergo los trabajos de los cursos que no me gustan					
9	Postergo las lecturas de los cursos que no me gustan					
10	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio					
11	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido					
12	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio					
13	Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra					
14	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas					
15	Raramente dejo para mañana lo que puedo hacer hoy					
16	Disfruto la mezcla de desafío con emoción de esperar hasta el último minuto para completar una tarea					

INSTRUMENTO DE MEDICION DEL ENGAGEMENT ACADEMICO⁽⁶⁾.

“Utrecht Work Engagement Scale UWES-S17” continuación, se presenta 17 puntos que miden el compromiso que tienes como alumno en tus estudios. Por lo que, debes marcar con un aspa “X” la alternativa que más se acerque a tus actividades, de acuerdo con la siguiente escala: CN=Casi nada, PC= Pocas veces, CS= Casi siempre, S= Siempre.

N	ITEM	Casi nada	Pocas veces	Casi siempre	Siempre
1	Mis tareas como estudiante me hacen sentir lleno de energía				
2	Creo que mi carrera tiene significado				
3	El tiempo ‘pasa volando’ cuando realizo mis tareas como estudiante				
4	Me siento fuerte cuando estudio o voy a clases				
5	Estoy entusiasmado/a con mi carrera				

6	Cuando estoy estudiando olvido todo lo que pasa a mi alrededor				
7	Mis estudios y carrera me inspiran cosas nuevas				
8	Cuando me levanto por las mañanas tengo ganas de ir a clases o estudiar				
9	Soy feliz cuando estoy haciendo tareas relacionadas con mis estudios				
10	Estoy orgulloso/a de la carrera que estudio				
11	Estoy inmerso/a en mis estudios				
12	Puedo seguir estudiando durante largos periodos de tiempo				
13	Mi carrera es retadora/desafiante				
14	Me ‘dejo llevar’ cuando realizo mis tareas como estudiante				
15	Soy muy persistente para afrontar mis tareas como estudiante				
16	Me es difícil ‘desconectarme’ de mis estudios				
17	Incluso cuando las cosas no van bien, continuo estudiando				



Consentimiento Informado para Participantes de la Investigación:

“PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAAC, 2024”,

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Callo Anaya Andree Aldair, estudiante egresado de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco. La meta de este estudio es: Analizar la relación entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la encuesta le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Callo Anaya Andree Aldair. He sido informado(a) de que la meta de este estudio es analizar la relación entre el engagement académico y la procrastinación académica en estudiantes de Medicina Humana de la UNSAAC, 2024.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

.....

Firma del Participante

ANEXO 03: CUADERNILLO DE VALIDACION

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO (FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS) MEDIANTE EL CRITERIO DE EXPERTOS Y MÉTODO DE DISTANCIA DEL PUNTO MEDIO

Instrucciones:

El presente documento tiene como objetivo el de recoger informaciones de personas especializadas en el tema:

“PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNSAAC, 2024”

ACERCA DE LA FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

Para la validez, construcción y confiabilidad del instrumento de recolección de datos para el estudio.

Para la validación de la ficha de recolección de datos se plantearon 10 interrogantes o ítems, las que se acompañarán con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representará una ausencia de elementos que absuelven, la interrogante planteada.
2. Representará una absolución escasa de la interrogante planteada
3. Significará la absolución del ítem en términos intermedios.
4. Representará la estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida a la interrogante planteada.
5. Representará al mayor valor de la escala y deberá ser asignado cuando se aprecia que la interrogante es absuelta por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con un aspa (X) en la escala de valoración que figura a la derecha de cada interrogante según la opinión que le merezca el instrumento de investigación.

Se adjuntará un resumen del protocolo de tesis, considerando formulación del problema, objetivo, variable y diseño metodológico. Así como también se adjuntan los cuestionarios.

NOMBRE DEL MÉDICO:_____.

LUGAR DE TRABAJO:_____.

FIRMA:_____.

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?					☒
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?					☒
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?				☒	
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?					☒
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?			☒		
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?					☒
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				☒	
8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?				☒	
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?					☒
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?				☒	

Agradecemos anticipadamente su colaboración

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	5

Agradecemos anticipadamente su colaboración


Edwin Villalobos Olarte
 MÉDICO CIRUJANO - MÉDICO PSQUIATRA
 C.M.P. 37561 R.N.E. 001125
 JEFE SERVICIO SALUD MENTAL

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	✓	5
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	✓
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	✓	5
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?	1	2	3	✓	5
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	4	✓
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	✓	5
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	✓
8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?	1	2	3	4	✓
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?	1	2	3	✓	5
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	✓	5

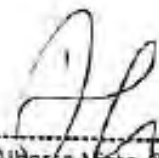
Agradecemos anticipadamente su colaboración

ELMER PALOMINO VEGA
MÉDICO PEDIATRA
C.R.P. 25875 - P.O. 10000
C.A. B.M. - Cuenca, Ecuador

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	X	5
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	X
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?	1	2	3	4	X
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?	1	2	3	4	X
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?	1	2	3	X	5
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?	1	2	3	4	X
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	X
8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?	1	2	3	X	5
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?	1	2	3	4	X
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?	1	2	3	4	X

Agradecemos anticipadamente su colaboración


 Carlos Alberto Vito Concha
 MÉDICO CIRUJANO CMP. 43023
 ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA RNE. 26698
 AUDITOR MÉDICO RNE. A01376

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACIÓN

PREGUNTAS	ESCALA DE VALORACIÓN				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?				4 ✓	5
2. ¿Considera Usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?				4 ✓	5
3. ¿Considera Usted que los ítems contenidos en este instrumento, son una muestra representativa del universo materia de estudio?			3 ✓	4	5
4. ¿Considera Usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares obtendremos también datos similares?				4 ✓	5
5. ¿Considera Usted que los conceptos utilizados en este instrumento, son todos y cada uno de ellos, propios de la variable de estudio?				4	5 ✓
6. ¿Considera Usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento están relacionados con el problema y los objetivos de la investigación?				4 ✓	5
7. ¿Considera Usted que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?				4 ✓	5
8. ¿Considera Usted que la estructura del presente instrumento es adecuada al tipo de usuario a quien se dirige?				4 ✓	5
9. ¿Considera Usted que el tipo de preguntas utilizadas son apropiadas a los objetivos materia de estudio?				4	5 ✓
10. ¿Considera Usted que la disposición de los ítems es equilibrada y armónica?				4	5 ✓

Agradecemos anticipadamente su colaboración



 CENTRO DE SALUD MENTAL SAN JUAN DE LOS RIOS

ANEXO 4: VALIDACION DE INSTRUMENTO

VALIDEZ A JUICIO DE EXPERTOS, UTILIZANDO EL MÉTODO DPP (DISTANCIA DEL PUNTO MEDIO)

Procedimiento

Se construirá la tabla adjunta, donde se colocarán los puntajes por ítems y sus respectivos promedios, brindados por los cinco profesionales expertos.

N° ITEM						PROMEDIO
1	4	5	4	4	5	4.4
2	4	5	5	5	5	4.8
3	3	4	4	5	4	4
4	4	5	4	5	5	4.6
5	5	3	5	4	5	4.4
6	4	5	4	5	4	4.4
7	4	4	5	5	5	4.6
8	4	4	5	4	5	4.4
9	5	5	4	5	5	4.8
10	5	4	4	5	5	4.6

Con los promedios hallados se determinará la distancia del punto medio (DPP) mediante la siguiente ecuación:

$$DPP = \sqrt{(x - y_1)^2 + (x - y_2)^2 + \dots + (x - y_{10})^2}$$

Donde:

X= Valor máximos en la escala. Y= Promedio de cada ítem.

DPP=

$$\sqrt{(5 - 4.4)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 4)^2 + (5 - 4.6)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.6)^2 + (5 - 4.4)^2 + (5 - 4.8)^2 + (5 - 4.6)^2}$$

Si DPP es igual a cero, significa que el instrumento posee una adecuación total con lo que pretende medir, por consiguiente, puede ser aplicado para obtener información.

$$DPP = 1.83$$

$$D(\text{máx.}) = \sqrt{(x_1 - 1)^2 + (x_2 - 1)^2 + \dots + (x_n - 1)^2}$$

1. Se determinará la distancia máxima (D máx.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero (0), con la ecuación:

Donde:

X= Valor máximo en la escala concedido para cada ítem Y=1 D(máx.) =12.64

2. La D (máx.) se dividirá entre el valor máximo de la escala: Resultado = $12.64/5=2.5$.

3. Con ese último valor hallado se construirá una escala valorativa a partir de cero, hasta llegar al valor D máx. dividiéndose en intervalos iguales entre sí denominados de la siguiente manera:

A	Adecuacion total	0-2.5
B	Adecuacion en gran medida	2.6-5
C	Adecuacion Promedio	5.1-7.5
D	Escasa adecuacion	7.6-10
E	inadecuacion	10.1-12.5

4. El punto DPP se localizó en las zonas A

Conclusión: El valor hallado del DPP en nuestro estudio fue 1.83 encontrándose en la zona A lo cual significa una adecuación total del instrumento.

ANEXO 05: AUTORIZACION DE LA ESCUELA PROFESIONAL



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Escuela Profesional de Medicina Humana
AVENIDA DE LA CULTURA Nº 733 TEL 252170

Cusco, 22 de marzo de 2024

Oficio Nro.025-2024- EPMH-FMH-UNSAAC/

Señorita

BACH. ANDREE ALDAIR CALLO ANAYA

ESTUDIANTE ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Presente. -

**ASUNTO: AUTORIZA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO (ENCUESTA) A
ESTUDIANTES DEL 1ER Y 13AVO SEMESTRE DE LA CARRERA
PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de expresar mi saludo como Director de la Escuela Profesional de Medicina -UNSAAC y presentar al señor Bachiller **ANDREE ALDAIR CALLO ANAYA**, egresado de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Medicina Humana, con Código Universitario Nro.160553, quien viene desarrollando su proyecto de tesis: **"PROCRASTINACION ACADEMICA Y ENGAGEMENT ACADEMICO EN ESTUDIANTE DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO"**;

Que mediante expediente N° 625940 solicita a esta Dirección de Escuela autorización para la aplicación de instrumento para el desarrollo de su Tesis, motivo por lo que agradeceré se sirvan brindar las facilidades necesarias al Bach. **ANDREE ALDAIR CALLO ANAYA** para la aplicación de dicho instrumento; **cabe mencionar que dicha aplicación de instrumento, debe ser realizada previa autorización expresa de los señores estudiantes.**

Seguro de contar con su valioso apoyo, hago propicia la oportunidad para expresar más distinguidas consideraciones.

Atentamente



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

DR. OSCAR VALIENTE CASTILLO
DIRECTOR

c.c.
Archivo
EPM/OVC/ltmm