



UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Clínica

**NIVELES DE AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE
PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DURANTE LA
CRISIS POR CORONAVIRUS, EN EL PERIODO 2020-2021**

Trabajo de titulación
previo a la obtención del
título de Psicóloga Clínica

Autoras:

Joseline Estefanía Ochoa Orellana

jois8ita@gmail.com

CI: 0105168108

Andrea Karina Reinoso Rojas

CI: 0150102192

andreareinoso845@gmail.com

Tutora:

Mgt. Ruth Germania Clavijo Castillo

CI: 030162323443

Cuenca – Ecuador

13 de abril, 2021



Resumen

Varios autores describen a la autoeficacia como un estable sentido de eficacia y competencia para enfrentar eficientemente situaciones de estrés, incluyendo la percepción sobre la propia capacidad de hacer frente a acontecimientos del diario vivir. Un claro ejemplo de una situación estresante es la pandemia Covid-19, que de forma directa o indirecta está poniendo en evidencia las aptitudes físicas y psíquicas de las personas, situaciones como: el aislamiento, las actividades virtuales y la inestabilidad económica, entre otras, pueden ser causantes de un desequilibrio psicológico. Esta investigación tuvo como objetivo describir los niveles de autoeficacia de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca, durante la crisis sanitaria por coronavirus, además identificar los niveles de autoeficacia de los estudiantes según cinco variables sociodemográficas. Para realizar este estudio se aplicó el enfoque cuantitativo de diseño no experimental, de corte transversal y de alcance descriptivo. La población fue de 175 estudiantes, 76 hombres y 99 mujeres, con edades comprendidas entre 20 y 44 años. Los datos se recogieron utilizando una ficha sociodemográfica y la Escala de Autoeficacia Generalizada para el contexto ecuatoriano, instrumentos aplicados durante el contexto de la pandemia Covid-19. Los resultados de la investigación mostraron que el nivel de autoeficacia de los estudiantes presenta una media de 28.85; otro resultado notable fue la relación significativa entre autoeficacia y sexo, nivel académico e ingresos económicos familiares. Se concluye que los estudiantes presentan altos niveles de autoeficacia, es decir, que tienen las capacidades para enfrentarse a una situación estresante, en este caso la pandemia Covid-19.

Palabras claves: Autoeficacia. Covid-19. Psicología Clínica.



Abstract

Several authors describe the self-efficacy as a stable sense of effectiveness and competence to efficiently cope with stressful situations, including the perception of one's ability to deal with daily living events. A clear example of a stressful situation is the Covid-19 pandemic, which is directly or indirectly highlighting people's physical and psychic abilities, situations like: the isolation, virtual activities and economic instability, among other, can be the cause of a psychological imbalance. This research aimed to describe the levels of self-efficacy of students in the career of Clinical Psychology at the University of Cuenca, during the health crisis of coronavirus. In addition, identifying the levels of self-efficacy of students according to five sociodemographic variables. The quantitative approach to non-experimental, cross-sectional and descriptive scope design was applied to carry out this study. The population was 175 students, 76 men and 99 women, aged between 20 and 44. The data was collected using a sociodemographic data sheet and the Generalized Self-Efficacy Scale for the Ecuadorian context, applied instruments during the context of the pandemic by Covid-19. Research results showed that students' level of self-efficacy averages 28.85; another notable result was the significant relationship between self-efficacy and sex, academic level and family economic income. It is concluded that students have high levels of self-efficacy, that is, they have the capabilities to face a stressful situation, in this case the current pandemic Covid-19.

Keywords: Self-efficacy. Covid-19. Clinical Psychology.



Índice de contenido

Fundamentación teórica	8
Proceso Metodológico.....	18
Presentación y análisis de resultados	21
Características de los participantes.....	22
Conclusiones.....	30
Recomendaciones y Limitaciones	31
Anexos.....	37
Anexo 1. Ficha Sociodemográfica.....	37
Anexo 2. Adaptación Auto-Eficacia Generalizada.....	38
Anexo 3. Formulario de consentimiento informado.....	39

Índice de tablas

Tabla 1 Características sociodemográficas de los participantes	22
Tabla 2 Nivel de autoeficacia según edad	24
Tabla 3 Nivel de autoeficacia según nivel académico	28

Índice de figuras

Figura 1 Nivel de autoeficacia general.....	23
Figura 2 Nivel de autoeficacia según sexo.....	26
Figura 3 Nivel de autoeficacia según estado civil.....	27
Figura 4 Nivel de autoeficacia según ingresos económicos.....	29



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional

Yo, JOSELINE ESTEFANIA OCHOA ORELLANA en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "NIVELES DE AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DURANTE LA CRISIS POR CORONAVIRUS, EN EL PERIODO 2020-2021", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 13 de abril de 2021

JOSELINE ESTEFANIA OCHOA ORELLANA
C.I: 0105168108



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio
Institucional

Yo, ANDREA KARINA REINOSO ROJAS en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “NIVELES DE AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DURANTE LA CRISIS POR CORONAVIRUS, EN EL PERIODO 2020-2021”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 13 de abril de 2021

ANDREA KARINA REINOSO ROJAS
C.I: 0150102192



Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, JOSELINE ESTEFANIA OCHOA ORELLANA, autora del trabajo de titulación "NIVELES DE AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DURANTE LA CRISIS POR CORONAVIRUS, EN EL PERIODO 2020-2021", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 13 de abril de 2021

JOSELINE ESTEFANIA OCHOA ORELLANA
C.I: 0105168108



Cláusula de Propiedad Intelectual

Yo, ANDREA KARINA REINOSO ROJAS, autora del trabajo de titulación “NIVELES DE AUTOEFICACIA EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DURANTE LA CRISIS POR CORONAVIRUS, EN EL PERIODO 2020-2021”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 13 de abril de 2021

ANDREA KARINA REINOSO ROJAS

C.I: 0150102192



Fundamentación teórica

La situación dada por la pandemia por coronavirus ha significado un cambio drástico en la vida de las personas a nivel mundial; lo cual ha generado una afectación a nivel psicológico en la población, específicamente en su autoeficacia; es decir en la forma en cómo las personas pueden enfrentar las situaciones estresantes que se les presentan en las actividades cotidianas (Urzúa, Vera, Caqueo y Polanco, 2020).

Según Sandín, Valiente, García y Chorot (2020) algunos aspectos como la ambigüedad y la falta de control que supone la amenaza del virus, su carácter impredecible, su letalidad, o la posible distorsión de la información aportada por los medios de comunicación, pueden generar por sí mismos alteraciones psicológicas relacionadas con la percepción de amenaza de la propia salud personal. De esta forma, la pandemia que actualmente vive la población mundial ha traído consecuencias en los diferentes ámbitos de desarrollo tanto a nivel personal como social, puesto que, según Aquino, Quispe y Huaman (2020) “la Covid-19 no discrimina, atacando a todos, sin tregua” (p. 10), por ejemplo: en las familias, en los grupos de amigos y en este caso, en estudiantes universitarios de la carrera de psicología cuyos niveles de autoeficacia podrían verse afectados por la pandemia Covid-19.

La población mundial a lo largo del tiempo ha sido golpeada por diferentes crisis como pandemias y enfermedades, por ejemplo, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS), con origen en China 2002, la gripe española que azotó a la población entre 1818 y 1920 o la peste negra que sucedió entre 1347- 1353. Todas ellas en su momento, trayendo consigo consecuencias devastadoras para la población tanto a nivel económico como social (Volsy, 2004).

Actualmente la humanidad atraviesa la crisis pandémica por Covid-19, la cual ha sido definida como “una enfermedad infecciosa nueva que puede presentar manifestaciones clínicas graves, incluyendo la muerte. Su causa es el virus SARS-CoV-2 el mismo que se originó en diciembre de 2019 en la ciudad china de Wuhan” (Inchausti, García, Prado y Sánchez, 2020, p.1).

Esta pandemia está poniendo a prueba las capacidades físicas y psíquicas de toda la población, tanto de forma directa como con los efectos asociados, tales como el aislamiento, la exposición a noticias, las exigencias telelaborales, la convivencia en



espacios reducidos y la incertidumbre económica, que constituyen aspectos causantes de un desbalance psicológico en las personas (Martínez, 2020).

A nivel nacional, el Comité de Operaciones de Emergencia, durante el periodo de crisis sanitaria por Covid-19 implementó varias medidas con el objetivo de controlar el contagio y propagación del virus. Entre las cuales se mencionan las siguientes: se prohíben los actos masivos de más de 30 personas y cierre de pasos fronterizos, la circulación vehicular es permitida tan solo para actividades básicas y relacionadas con asuntos de salud, se suspende la jornada laboral y se hace empleo del denominado teletrabajo y en cuanto a las clases de igual manera fueron suspendidas, implementando las clases con carácter virtual para las instituciones públicas, fiscomisionales y particulares (COE, 2020).

En este contexto de pandemia, a nivel general, se debe considerar los efectos de esta en el funcionamiento psicológico de la persona; puesto que, el aislamiento social de por sí genera un déficit en el desempeño de los individuos, manifestándose a través de síntomas aislados o mediante el desarrollo de un trastorno mental como insomnio, ansiedad, depresión y trastorno por estrés postraumático. Por otra parte, las personas sometidas al estrés del brote pueden presentar angustia marcada y un deterioro significativo en el funcionamiento social u ocupacional, configurando trastornos de la adaptación (Ramírez, Castro, Lerma, Yela y Escobar, 2020).

Y desde una perspectiva más específica, a nivel nacional, “un número significativo de personas en Ecuador reportó graves o extremadamente graves niveles de depresión, ansiedad y estrés” (Tusev, Tonon y Capella, 2020, p. 21). Demostrando de esta forma los efectos a nivel psicológico de los individuos durante esta crisis, tanto a nivel internacional como nacional.

Ante esta crisis que pone a prueba a las personas, es preciso indagar sobre qué cualidad es necesaria para enfrentar este reto imprevisto, puesto que, el miedo a la autoinfección y la posibilidad de infectar a familiares y seres queridos origina elevados niveles de ansiedad y estrés; así como el aburrimiento, el confinamiento, la pérdida de las rutinas diarias, la reducción del contacto social, son causas frecuentes de frustración que aumenta según se incrementa la duración de la cuarentena; estos son ejemplos de las consecuencias de la pandemia en la salud de las personas (Broche, Fernández y Reyes, 2020).



Estos efectos psicológicos en las personas, tienen estrecha relación con las creencias y cogniciones que las personas tienen acerca de la pandemia, por ejemplo:

la percepción de riesgo, o que yo crea o no que puede afectarme a mí la Covid-19, lo que piense o no acerca de la misma, el conocimiento con respecto a la enfermedad y sus riesgos, las creencias racionales o irracionales de la enfermedad. (Vera, 2020, p. 12)

Como consiguiente, las creencias y cogniciones de las personas, el miedo y percepciones distorsionadas de riesgo y las consecuencias dañinas a causa de la Covid-19, pueden dar pie a una serie de efectos psicológicos y emocionales como algunas reacciones de angustia (insomnio, ira, miedo extremo a la enfermedad incluso en personas no expuestas), y aislamiento social (Urzúa, Vera, Caqueo y Polanco, 2020). Así, se podría considerar que las consecuencias psicológicas de la pandemia podrían estar sujetas a las creencias y percepciones sobre sí mismo y la forma en cómo las personas enfrentan esta pandemia, ya sea de forma eficaz o no, además de las posibles distorsiones en la percepción de riesgo, especialmente sobre la convicción de ejecutar exitosas acciones de protección tanto física como mental ante este virus y sus efectos en la vida cotidiana de las personas.

Por lo cual, la perspectiva teórica en la que se basa el presente trabajo es la Teoría Cognitivo Social de Bandura. De acuerdo con Bandura (1986) citado por (Pajares, 1997), en la Teoría Cognitivo Social, los individuos poseen un auto-sistema que les permite medir el control sobre sus pensamientos, sentimientos, motivación y acciones. Este auto-sistema provee mecanismos referenciales y un set de subfunciones para percibir, regular y evaluar comportamientos, con resultados dados en el interjuego entre el sistema y las fuentes de influencia del medio ambiente. Así, de acuerdo a lo argumentado anteriormente, todo este auto-sistema podría servir como función autorreguladora para permitir que los individuos tengan la capacidad de influenciar en sus propios procesos cognitivos y acciones, y de esta forma la posibilidad de alterar su entorno, específicamente durante la situación de la pandemia Covid-19.

Ahora bien, el concepto que mejor abarca la cognición, las creencias y percepciones sobre sí mismo y el sentido de enfrentar las situaciones difíciles relacionadas en el contexto de una enfermedad -Covid-19-, es el de autoeficacia el mismo en el que se encuentra centrada esta investigación (Bandura, 1982).



La autoeficacia ha sido estudiada ampliamente dentro del campo de la psicología; Bandura, en su teoría social cognitiva expuso que la autoeficacia es "la creencia en la propia capacidad de organizar y ejecutar las acciones necesarias para alcanzar los logros deseados" (Bandura, 1977, p.3).

A esto se suma la definición que proponen los autores de la Escala de Autoeficacia Generalizada, que describen a la autoeficacia generalizada como un "fuerte sentido de eficacia personal, un sentido estable de competencia para hacer frente de manera eficiente a situaciones estresantes, incluidos los juicios sobre la propia capacidad de enfrentar el entorno social" (Schwarzer, Baessler & Fuchs, 1996, p.32).

Concretamente Baessler y Schwarzer (1997) conciben a la autoeficacia como la creencia y el sentimiento de confianza que tiene cada persona sobre su capacidad para dirigir el curso de su vida de forma activa y autónoma, de tal forma que se entiende como la percepción del control personal sobre la acción. Según estos autores, la autoeficacia no se centra en un solo contexto, sino que puede ser aplicado a diversos momentos o situaciones que la persona enfrenta en su diario vivir.

De esta manera, las personas pueden desarrollar un alto o bajo sentido de eficacia personal. Las personas con alto sentido de eficacia presentan una serie de características, como por ejemplo: se perciben como personas capaces de enfrentar cualquier situación con éxito, es decir, se plantean metas u objetivos desafiantes comprometiéndose con los mismos; y al momento de acercarse a situaciones amenazantes se manejan con seguridad disminuyendo de esa manera sus miedos anticipados (Bandura, citado en Busot, 1997).

En contraste, según Bandura, citado en Busot (1997) las personas que tienen un bajo sentido de eficacia se consideran ineficaces para enfrentar determinadas situaciones que se le presentan en la vida cotidiana y a su vez demuestran tener bajas aspiraciones, tienden a exagerar sus deficiencias, por lo cual son víctimas fáciles para el estrés o la depresión, y al encontrarse frente a situaciones o tareas difíciles, se retiran o las evitan a toda costa. En el contexto de la pandemia Covid-19, la depresión puede presentarse como consecuencia de un sentimiento de incertidumbre hacia las medidas preventivas de aislamiento social, la probabilidad de un cambio drástico en los planes a futuro y la separación repentina del contexto social o familiar de las personas (Ramírez, et al., 2020).



Siendo pues, que la autoeficacia general, entendida como un constructo global y ampliado sobre la creencia individual de la propia capacidad para manejar situaciones estresantes en la vida cotidiana, se puede hablar también de la coherencia de este constructo con aspectos personales como: optimismo, autoestima, autorregulación, calidad de vida, afectos positivos, competencia percibida, personalidad resistente, afrontamiento centrado en la tarea y satisfacción en el trabajo/colegio (Cid, Orellana y Barriga, 2010). Como se ha citado anteriormente, estos aspectos relacionados dentro del concepto de autoeficacia se han visto perjudicados a causa de la pandemia Covid-19.

La pandemia ha tenido un gran impacto psicológico en la vida de las personas; como antecedente, en una investigación realizada con pacientes sobrevivientes del SARS, enfermedad surgida durante el año 2003, se logró encontrar que cerca del 60% de estos pacientes manifestaron síntomas de ansiedad y depresión entre intermedio-moderado a severos, sugiriendo de esa manera que el SARS pudo llegar a crear efectos adversos a nivel psicológico en un gran porcentaje de esta población (Cheng, Wong, Tsang & Wong, 2004).

Estados emocionales similares se observaron en el personal de salud que durante la epidemia de SARS en Hong Kong se infectó con la enfermedad y posteriormente se recuperó, aunque en este caso los efectos psicológicos se relacionaron de manera significativa con una menor percepción de autoeficacia y síntomas relacionados con el Trastorno por Estrés Postraumático (Ho, Kwong, Mak & Wong, 2005). Sirviendo los datos anteriormente mencionados como un antecedente, para darse una idea sobre las repercusiones psicológicas, específicamente en la autoeficacia, que pueden provocar los síndromes respiratorios agudos como el SARS y en específico en este momento la enfermedad por Covid-19.

Así mismo, en una revisión sistemática sobre los efectos que provocan una pandemia a nivel psicológico en la población, respecto al periodo en que las personas se encuentran en cuarentena en su hogar, se pudo diferenciar que por un lado unas pueden sacar lo mejor de sí mismos y otros pueden presentar estrés, agobio y otros desórdenes psicológicos (Marquina y Jaramillo, 2020), esto debido a que “durante el confinamiento, los factores que más afectan al bienestar físico y psicológico son la pérdida de hábitos, rutinas y el estrés psicosocial” (Wang, et al., 2020, p. 6).



Según señalan las investigaciones anteriores, la pandemia ha afectado los niveles de autoeficacia de diversas poblaciones a nivel mundial; el presente estudio se centra en los estudiantes de la carrera de psicología, puesto que, la imagen que tiene un estudiante de sí mismo y de su disciplina en el estudio es fundamental para su evolución psicológica y profesional dentro de la carrera (Sierra, et al., 2005).

De esta forma, según Aragón (2011) los estudiantes universitarios presentan algunas características que se detallan a continuación: los estudiantes de psicología muestran una sociabilidad adecuada, su grado de autosuficiencia no los cataloga como dependientes de los demás para tomar decisiones y enfrentar situaciones, pero tampoco como demasiado autosuficientes como para no aceptar el consejo y ayuda de los demás; muestran una actitud suficientemente prudente y cautelosa ante la vida; no actúan de manera impulsiva y precipitada y presentan una autoestima adecuada y realista; así también, son compasivos, sensibles y emotivos.

Sin embargo, existen cualidades que deben ser estimuladas, puesto que, en los tres últimos años de la carrera los estudiantes de psicología según Aragón (2011) en su estudio titulado: “Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología”, en el cual trabajó con una muestra en su mayoría con estudiantes de octavo semestre de psicología, encontró que estos estudiantes tienen dificultad para adaptarse a los cambios y existe persistencia de la ansiedad.

Tomando en cuenta estas características, en especial aquellas que deben ser evitadas como la elevada ansiedad, la dificultad para adaptarse a los cambios y el poco autocontrol de los estudiantes de psicología, dentro del contexto de esta pandemia, se demostró en un estudio realizado en el año 2020 con título: “Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19”, que durante la fase de confinamiento, la cuarta parte de los estudiantes presentó: sensación de falta de control y poca satisfacción con las formas de realizar sus actividades, un tercio de la población refirió sentirse agobiado, con nerviosismo, mal humor, menos activos, y con sentimientos de inutilidad; los varones presentaron mayores niveles de ansiedad en comparación con las mujeres y las mujeres presentaron más síntomas psicosomáticos, insomnio, disfunción social, depresión y estrés (González, Tejeda, Espinosa y Ontiveros, 2020).



A partir de estos efectos psicológicos en los estudiantes universitarios, los niveles de autoeficacia se encuentran reducidos debido a que el balance entre su vida familiar, laboral, y académica se han visto afectadas de forma negativa; presentaron dificultades para dormir, un problema que no estaba presente antes de la pandemia Covid-19, no han podido desconectar sus pensamientos de sus clases una vez que terminan de estudiar; además, los estudiantes indicaron que se han sentido sin ánimos para estudiar durante la pandemia y no se sienten productivos en sus clases (Rosario, González, Cruz y Rodríguez, 2020), existiendo de esta forma dificultades para manejar situaciones que son difíciles e inesperadas.

En la misma línea, además del temor al contagio se encuentra el reto de las clases virtuales y el aprendizaje por estos medios, que se dan como consecuencia de las medidas tomadas para evitar el contagio de la Covid-19, puesto que aunque los estudiantes tienen amplio conocimiento sobre las nuevas tecnologías, aún no se asimilaba totalmente el escenario de recibir clases virtuales mediadas con las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones -TIC-; además, un considerable número de estudiantes carecía de recursos tecnológicos como el computador, la conexión a internet en su casa o el celular con planes de datos, destinados al desarrollo de sus actividades académicas durante la cuarentena (Valdivieso, Burbano y Burbano, 2020).

Tomando en cuenta esto, Valdivieso, et al., (2020) afirman que los estudiantes perciben que su estado de ánimo durante la cuarentena los perjudicó en la adquisición de nuevos conocimientos de las asignaturas de su carrera profesional; también mencionaron que la convivencia en su núcleo familiar antes de la cuarentena influía de forma positiva en su estado de ánimo, y durante el confinamiento, los afectó de forma negativa.

En este marco de referencia, es conveniente mencionar que, la problemática de esta investigación se basa en la influencia que tienen las variables sociodemográficas en los niveles de autoeficacia que presentan los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica durante la pandemia Covid-19, en virtud de las medidas tomadas como clases virtuales o confinamiento, pues dichas variables juegan un papel importante en la autoeficacia, como se mencionará a continuación; con su elaboración se persigue disponer de información basada en la evidencia científica mediante el uso de una herramienta estandarizada, la cual



permite medir los niveles de autoeficacia en dichos estudiantes, justificando de esa manera la necesidad de realizar este estudio.

Existe evidencia en cuanto a que la autoeficacia guarda una estrecha relación con una serie de variables sociodemográficas. Albion, Fernie y Burton (2005) con respecto a la edad, hacen referencia a que las creencias de autoeficacia pueden aprenderse, mejorarse e incrementarse con el pasar de los años, por ello es importante conocer el proceso a través del cual se construye dicha autoeficacia y cómo ha ido incrementando de nivel conforme crece la persona.

En relación a la diferencia en los niveles de autoeficacia entre hombres y mujeres, según Camacho (citado en Navarro, Flores y González, 2019) las personas nacen dotadas de diversas capacidades, pero es muy difícil que hombres y mujeres puedan tener una percepción de autoeficacia en aquellas actividades que no se les permitió realizar por ser consideradas masculinas o femeninas según lo asumido a nivel social, puesto que, la autoeficacia se desarrolla únicamente de acuerdo a la percepción de ser capaz de triunfar en distintas tareas en su desarrollo.

En esta misma línea, a nivel investigativo existe déficit de datos que concluyan sobre la existencia de discrepancias entre hombres y mujeres y sus niveles de autoeficacia; sin embargo, Rocha y Ramírez (2011) consideran que la percepción de autoeficacia de hombres y mujeres varía en relación con la tarea o situación que enfrente, es decir, las mujeres muestran una mayor autoeficacia en comparación con los hombres cuando se desempeñan en actividades que no son convencionales de acuerdo al estereotipo de género que la sociedad le ha impuesto.

Bandura (1997) señaló que las personas que se enfrentan y adaptan a nuevas situaciones tienden a aprender nuevos comportamientos, es por esto que, si el individuo enfrenta acontecimientos como un divorcio o muerte del cónyuge, pueden aprender nuevas formas de sobrellevar momentos difíciles y así presentar mayores niveles de autoeficacia.

En cuanto al nivel académico, Bandura plantea que las creencias de autoeficacia afectan el nivel de esfuerzo y la elección de actividades, los estudiantes con un elevado sentido de eficacia para cumplir tareas educativas, trabajarán con más intensidad y participarán más que aquellos que duden de sus capacidades (Ruiz, 2005). Las creencias



de eficacia pueden determinar un desempeño diferente en dos personas con el mismo grado de habilidad; a la vez que, a medida que el estudiante avanza en sus años de estudio va adquiriendo nuevas capacidades según las competencias necesarias en cada periodo académico (Ruiz, 2005).

En lo que respecta a los ingresos económicos y su influencia en los niveles de autoeficacia de las personas, durante la búsqueda en la base de datos se pudo evidenciar una falta de sustentación teórica que relacione estos dos aspectos; sin embargo, pueden analizarse en función de que: “Las personas que tienen un mayor sentido de seguridad en sí mismas y en sus capacidades, tienen más probabilidades de abordar las dificultades de tipo financiero” (Farell, R.L. Fry & Risse, 2016, p.25) y perciben a estas dificultades como: "desafíos que hay que superar, en lugar de amenazas que se deben evitar" (Bandura, 1994, p. 71).

En la misma línea, Lown, Kim y Gutter (2015) afirman que la autoeficacia sirve como característica psicológica productiva y protectora, puesto que, aquellas personas con mayor autoeficacia tienden a establecer metas aspiracionales y exhiben más resistencia a los efectos psicológicos negativos asociados con desafíos y fracasos como los económicos, aquellas personas con mayor autoeficacia tienden a superar más obstáculos y exhiben menos síntomas de tensión al enfrentar eventos estresantes.

La orientación metodológica que va a utilizar esta investigación es el método observacional descriptivo, debido a que, este estudio no busca probar relaciones de causa-efecto, sino que al contrario, pretende describir los niveles de autoeficacia de los estudiantes dentro del contexto de la pandemia y de acuerdo a las variables sociodemográficas antes mencionadas, lo cual se logrará al recoger los datos sobre la base de la revisión teórica realizada y respondiendo a las interrogantes elaboradas en torno al objetivo de estudio y el problema planteado.

Conforme a lo expuesto anteriormente, se planteó la siguiente pregunta que ha encaminado la investigación ¿Cuál es el nivel de autoeficacia que predomina en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca, durante la crisis por coronavirus según las variables sociodemográficas edad, sexo, estado civil, ingresos económicos familiares y ciclo académico?; la presente pregunta de investigación tuvo estrecha relación con los objetivos formulados. El objetivo general del estudio fue



describir los niveles de autoeficacia de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca, durante la crisis por coronavirus en el período 2020-2021, a su vez, el objetivo específico que se determinó fue: identificar los niveles de autoeficacia de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica según variables sociodemográficas como: la edad, sexo, estado civil, ingresos económicos familiares y ciclo académico.



Proceso Metodológico

Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo, para la recolección de datos se utilizó un instrumento validado y estandarizado conocido como escala de autoeficacia generalizada adaptada para el contexto ecuatoriano; para el procesamiento de los datos se emplearon técnicas estadísticas descriptivas. El tipo de diseño fue no experimental, debido a que no se influyó sobre ninguna de las categorías propuestas, y de corte transversal puesto que se recolectaron los datos en un breve periodo de tiempo, finalmente, el alcance fue descriptivo porque los niveles de autoeficacia de los estudiantes de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca fueron descritos en función del análisis de la información recabada.

Una vez establecido el tipo de estudio, la población en un inicio fue de 195 estudiantes; sin embargo, a pesar del esfuerzo realizado por obtener el 100% de las respuestas, 20 estudiantes decidieron no responder, por lo tanto, se trabajó con una población de 175 estudiantes de la carrera de Psicología Clínica, que actualmente está conformada por estudiantes de séptimo, noveno y décimo ciclo. De esta muestra 99 son mujeres y 76 hombres. Dentro de los criterios de inclusión se tomó en cuenta a los participantes de ambos sexos que se encuentren cursando la carrera de Psicología Clínica, estudiantes con o sin discapacidad, además de quienes hayan dado su consentimiento para participar de forma voluntaria en el estudio. Mientras que el criterio de exclusión fue estudiantes que no hayan expresado su voluntad de participar en la investigación.

Para recolectar la información necesaria se emplearon dos instrumentos; en primer lugar, se utilizó una ficha sociodemográfica la cual incluyó los siguientes datos: edad, sexo, estado civil, nivel académico e ingresos económicos familiares, con la finalidad de describir los niveles de autoeficacia con mayor especificidad de acuerdo con las variables antes mencionadas una vez que se hayan obtenido los resultados.

Seguidamente, se aplicó la Escala de Autoeficacia General adaptada para el contexto ecuatoriano (Bueno, Lima, Peña, Cedillo y Aguilar, 2018), la cual consta de 10 ítems valorados a través de una escala Likert de cuatro puntos: 1= Nunca, 2= Pocas veces, 3= Muchas veces, 4= Siempre. La puntuación total se obtiene mediante la sumatoria de los ítems respondidos, que van desde 1 a 4, en un total de 10 preguntas, es decir el puntaje mínimo es de 10 y la puntuación máxima podría ser 40. De acuerdo con la escala antes mencionada, la confiabilidad estimada mediante el coeficiente alfa de Cronbach se



encuentra entre .76 y .91; este valor es similar al obtenido en el presente estudio, el mismo que es .89.

Debido a la pandemia Covid-19 el COE nacional (2020) con la finalidad de evitar la transmisión del virus dispuso varias medidas en todas las instituciones educativas de todos los niveles, incluidas las instituciones universitarias por ejemplo la implementación de las clases online, situación que conllevó a aplicar el instrumento de manera netamente virtual. Los meses en los que se recolectaron los datos fueron diciembre 2020 y enero 2021. Primeramente, se solicitó los permisos respectivos a las autoridades de la facultad y a los docentes para ingresar a sus clases virtuales. Una vez ingresado a las clases, se expuso a los estudiantes el consentimiento informado en donde podían decidir entre aceptar o rechazar su participación en la investigación, a continuación, a través de un enlace de Google Forms se compartió el instrumento de evaluación previamente digitalizado; el mismo que fue contestado por los estudiantes que hayan dado su voluntad de participar.

Para el procesamiento de los datos obtenidos, en primera instancia se descargó la base de datos generada a través de Google Forms, la cual se exportó al software Statistical Package for Social Science -SPSS-, se empleó la estadística descriptiva para calcular la media aritmética, la cual permite determinar un valor representativo de los valores que se están promediando; la desviación estándar, para medir el grado de dispersión o variabilidad de los datos; el valor de significancia mediante la prueba estadística Chi Cuadrado, para determinar la existencia o no de independencia entre dos variables y las frecuencias absolutas en los datos obtenidos de la ficha sociodemográfica y la escala de autoeficacia generalizada adaptada para el contexto ecuatoriano, métodos que permitieron caracterizar a la población, y de esa manera describir los niveles de autoeficacia en los estudiantes durante la crisis. Los resultados obtenidos se presentaron en tablas y figuras.

La presente investigación se desarrolló conforme a lo establecido por los principios éticos de los psicólogos y el Código de Ética de la Asociación Americana de Psicología, al cuidar que se cumplan los siguientes principios generales. “Principio A: beneficencia y no maleficencia; principio B: fidelidad y responsabilidad; principio C: integridad; principio D: justicia; y principio E: respeto por los derechos y la dignidad de las personas” (APA, 2017, p. 4).



Según la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica (2013), en esta investigación se cumplieron con los principios generales del 3 hasta el 13, puesto que a lo largo de toda la investigación se veló por los derechos de los participantes tanto a nivel general como individual, además de considerar las normas y estándares éticos, legales y jurídicos para la investigación; finalmente, mediante el presente estudio no se perjudicó de ninguna manera al medio ambiente.

Es necesario señalar además que, el presente estudio cumple con los criterios del 21 hasta el 26 de dicha declaración, en la que a modo general se establece que la investigación debe basarse en el conocimiento de la bibliografía científica y otras fuentes de información pertinentes, el proyecto se encuentra justificado en un protocolo de investigación, dicho protocolo fue enviado y aprobado en su debido momento tomando todas las debidas precauciones para resguardar la intimidad de los participantes; así mismo se cumple con el principio 25, el cual hace referencia a que los participantes sean capaces de dar su consentimiento de forma voluntaria, y cada uno de ellos fue informado sobre su libertad de formar o no parte del estudio, pudiendo abandonar su participación en el momento que la persona así lo desee. Y por último el principio 36, el mismo que indica que todas las personas involucradas en la elaboración de esta investigación deben aceptar las normas éticas de entrega de información, así como la publicación y difusión de resultados.



Presentación y análisis de resultados

A continuación, se presentarán los resultados en función de los objetivos y la pregunta de investigación planteados en el presente estudio; los resultados son obtenidos durante el contexto de la pandemia Covid-19.

Es importante señalar que durante diciembre 2020 y enero 2021, meses donde se recolectó la información, el Comité de Operaciones de Emergencias del Ecuador debido al cambio de circunstancias en las que cursa la pandemia decretó un estado de excepción por un periodo de 30 días en todo el territorio nacional, entre las medidas más importantes se encuentran: la restricción a nivel nacional de circulación de vehículos y personas de 22h00 a 04h00 por 15 días, a partir del lunes 21 de diciembre de 2020; la prohibición de apertura de bares, discotecas, centros de tolerancia en todo el territorio nacional; la restricción del acceso a las playas y la limitación del número de participantes en reuniones sociales a un máximo de 10 personas tanto en lugares públicos como privados; estas medidas estuvieron vigentes hasta el 01 de enero de 2021 (COE, 2020).

Las medidas citadas anteriormente afectan los niveles de autoeficacia de las personas ya que, según Grau, Salanova y Peiró (2012), “la Teoría Social Cognitiva de Bandura enfoca la experiencia de estrés como baja eficacia para ejercer el control sobre las situaciones o condiciones estresantes” (p. 313). En este caso, la situación estresante son las restricciones dadas por el Gobierno Nacional durante los meses antes mencionados, en los cuales se aplicaron los instrumentos de evaluación. Estas medidas restrictivas son situaciones estresantes puesto que, el confinamiento, la pérdida de las rutinas diarias, la reducción del contacto social, son causas frecuentes de frustración que tienen la probabilidad de aumentar según se incremente la duración de la cuarentena; estos son ejemplos de las consecuencias de la pandemia en la salud de las personas (Broche, et al., 2020).

A continuación, se expondrán los resultados con base a las siguientes variables sociodemográficas: edad, sexo, estado civil, nivel académico e ingresos económicos familiares, variables que demuestran relación con la autoeficacia tal como quedó argumentado dentro del marco teórico de la presente investigación.

**Características de los participantes.**

Se trabajó con una población de 175 estudiantes, de los cuales 76 fueron hombres y 99 mujeres, con edades comprendidas entre 20 y 44 años, con una media de 23 años.

En cuanto al estado civil, el mayor porcentaje se concentra en la categoría soltero, siendo este el 94.3% del total de la población. Se trabajó con los estudiantes de séptimo, noveno y décimo ciclo de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca. De los 175 participantes, el 32% presentan un ingreso familiar mayor a 751 dólares, y el 28% un ingreso inferior a 400 dólares. Ver tabla 1

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes

Edad	Mínimo	Máximo	Media
	20	44	23.46
Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Hombre	76	43.44
	Mujer	99	56.6
Estado civil	Soltero/a	165	94.3
	Casado/a	6	3,4
	Unión libre	0	0
	Divorciado/a	4	2.3
Nivel académico	Viudo/a	0	0
	Séptimo ciclo	87	49.7
	Noveno ciclo	53	30.3
Ingresos económicos familiares	Décimo ciclo	35	20
	Menos de \$400	49	28
	De \$401- \$550	45	25.7
	De \$551 - \$750	25	14.3
	\$751 o más	56	32



Resultado 1. Nivel de autoeficacia general en los estudiantes de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca durante la crisis por coronavirus.

El puntaje de autoeficacia general presentado por los estudiantes se encuentra entre 15 y 40, con una media de 28.85 y una desviación estándar de 4.75, lo que indica que los datos no se encuentran dispersos de forma notoria; en la figura 1, se observa que los valores tienden a mostrarse en los niveles altos de la escala, lo cual determina que existen altos niveles de autoeficacia en la población escogida durante la pandemia Covid-19.

Los niveles elevados de autoeficacia en esta población pueden deberse a las características que Aragón (2011) menciona: el grado de autosuficiencia de los estudiantes de psicología no los cataloga como dependientes, pero tampoco demasiado autosuficientes para no aceptar ayuda o consejo.

Se han realizado estudios siguiendo la misma línea de investigación en el contexto ecuatoriano, por ejemplo, en la ciudad de Ambato se realizó un estudio sobre la percepción de autoeficacia en estudiantes de las carreras de psicología, con una muestra de 237 estudiantes de la PUCE-A y la UTI, en el cual se encontró que la media total fue de 21.27 y la desviación estándar 4.88, demostrando que los estudiantes universitarios de la muestra, presentan una marcada percepción de autoeficacia (Mayorga, 2018).

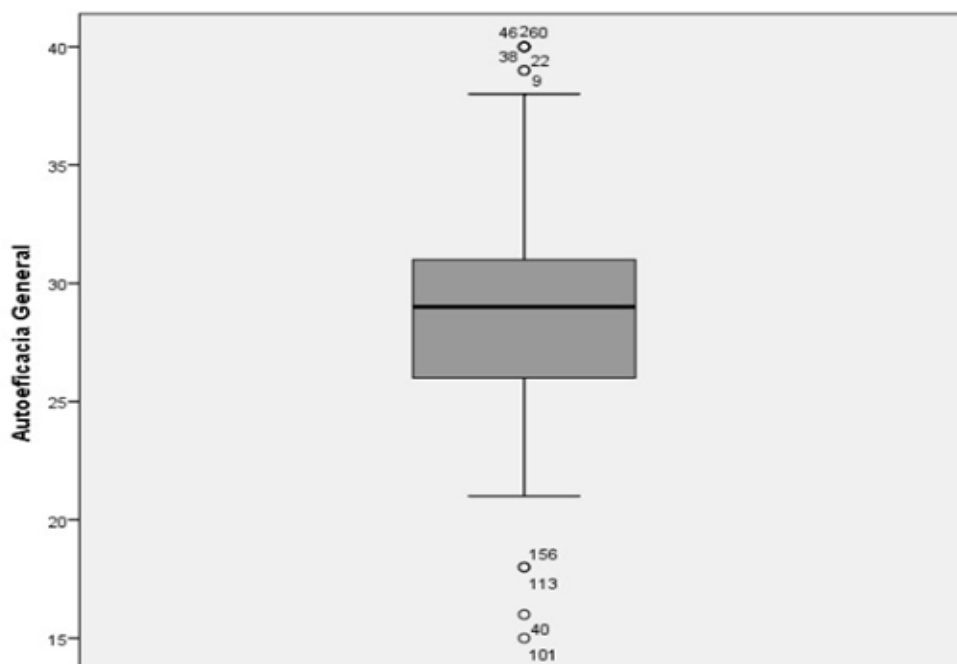


Figura 1 Nivel de autoeficacia general

**Resultado 2.** Niveles de autoeficacia de los estudiantes según la edad.

De acuerdo con esta variable, se encontró que la edad en la que los estudiantes presentan mayores niveles de autoeficacia con una media de 28.90 está entre los 20-25 años, que corresponde al 83.42% de la población. Las diferencias no son significativas debido a que el valor p obtenido es .203 ($p > .05$) Ver tabla 2.

Un estudio denominado “Student self-efficacy in college science: an investigation of gender, age, and academic achievement”, realizado por Witt-Rose (2003) en estudiantes universitarios, se investigó la autoeficacia en cuanto al género, edad y logro académico, de manera similar a los hallazgos de la presente investigación, demostraron que los estudiantes mayores a 24 años puntuaron ligeramente mayor en autoeficacia que los estudiantes que se encontraban en un rango de edad de 18 a 24 años; sin embargo, estas diferencias no lograron alcanzar significancia ($p=.30$).

Tabla 2

Nivel de autoeficacia según edad

	Frecuencia	Autoeficacia	
20-25 años	146	Media	28.90
		Desviación estándar	4.61
26-30 años	27	Media	28.66
		Desviación estándar	5.49
Edad 31-35 años	1	Media	26
		Desviación estándar	-
36-40 años	0	Media	-
		Desviación estándar	-
40-45 años	1	Media	32
		Desviación estándar	-

**Resultado 3.** Niveles de autoeficacia de los estudiantes de acuerdo con el sexo.

En lo que respecta al nivel de autoeficacia de acuerdo con el sexo, los hombres presentaron una media de 28.98, mientras que, las mujeres obtuvieron una media de 28.79; lo cual indica que los dos grupos muestran una tendencia de media a mayor en la escala, esto quiere decir que se presentan valores altos de autoeficacia durante la pandemia Covid-19; sin embargo, a pesar de no mostrar grandes diferencias en los valores antes mencionados; los hombres demuestran una media más alta de autoeficacia. Las diferencias son significativas debido a que el valor p obtenido es .046 ($p > .05$) ver figura 2.

Esto puede deberse a que como afirma Bandura (1982) los hombres se perciben a sí mismos como eficaces para aquellas actividades y vocaciones generalmente ocupadas por los hombres. Por el contrario, las mujeres se juzgan a sí mismas altamente eficaces para el tipo de ocupaciones tradicionalmente hechas en manos de mujeres, pero ineficaces para dominar los requisitos educativos y laborales de acuerdo a las funciones vocacionales dominadas por hombres.

Sin embargo, estas limitaciones son auto impuestas porque las mujeres creen que no pueden realizar trabajos y oficios normalmente ejecutados por los hombres. Incluso cuando no existan diferencias efectivas con los hombres en su capacidad real (Bandura & Wood, 1989).

En la línea de este estudio, Alemany, Rojas, Granda y Mingorance (2020) realizaron una investigación denominada Influence of COVID-19 on the Perception of Academic Self-Efficacy, State Anxiety, and Trait Anxiety in College Students; llevada a cabo en el contexto de pandemia, con una población de 427 estudiantes universitarios, en la cual se obtuvo según el análisis inferencial basado en la variable sexo, que existen diferencias significativas $p=.005$ en donde las mujeres mostraron niveles más bajos de autoeficacia que los hombres. Por lo que este estudio destaca el papel de las diferencias de autoeficacia existentes en cuanto al sexo.

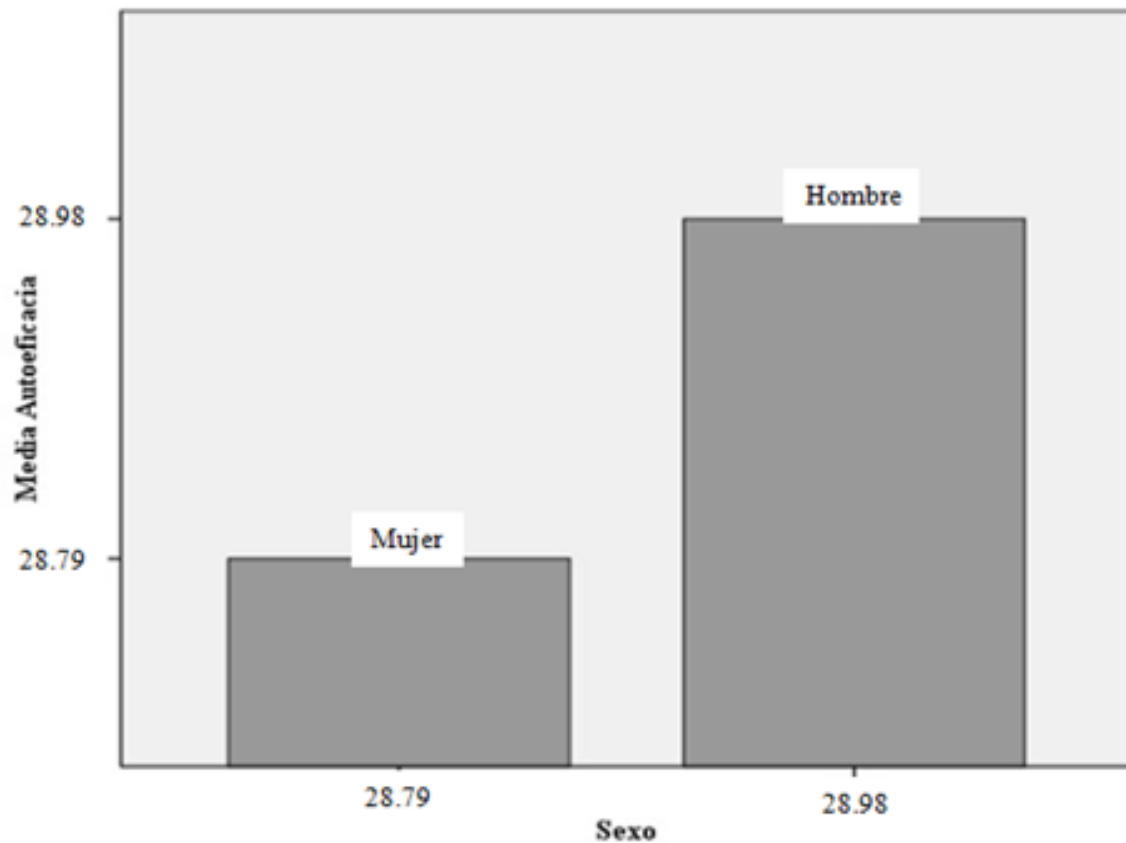


Figura 2 Nivel de autoeficacia según sexo

Resultado 4. Nivel de autoeficacia en los estudiantes según estado civil.

De acuerdo con el nivel de autoeficacia y el estado civil, los estudiantes divorciados tienen una media de 33.75, lo cual indica que el puntaje de autoeficacia es mayor a la de los demás participantes; mientras que las personas casadas, presentan una media de autoeficacia de 29.33, en comparación con la población soltera quienes muestran niveles más bajos con un puntaje de 28.72. Las diferencias no son significativas debido a que el valor p obtenido es .601 ($p > .05$) ver figura 3.

Aunque no se han encontrado estudios que relacionen estado civil y autoeficacia en estudiantes universitarios, se pudo recoger información a partir de los datos obtenidos en un estudio de autoeficacia en personas con discapacidad visual, llevado a cabo dentro del contexto ecuatoriano, en la provincia del Azuay, en donde se demostró que las personas

casadas, son las que tienen un mayor nivel de autoeficacia con una media de 34.79; en comparación con los demás estados civiles (Clavijo y Cruz, 2019).

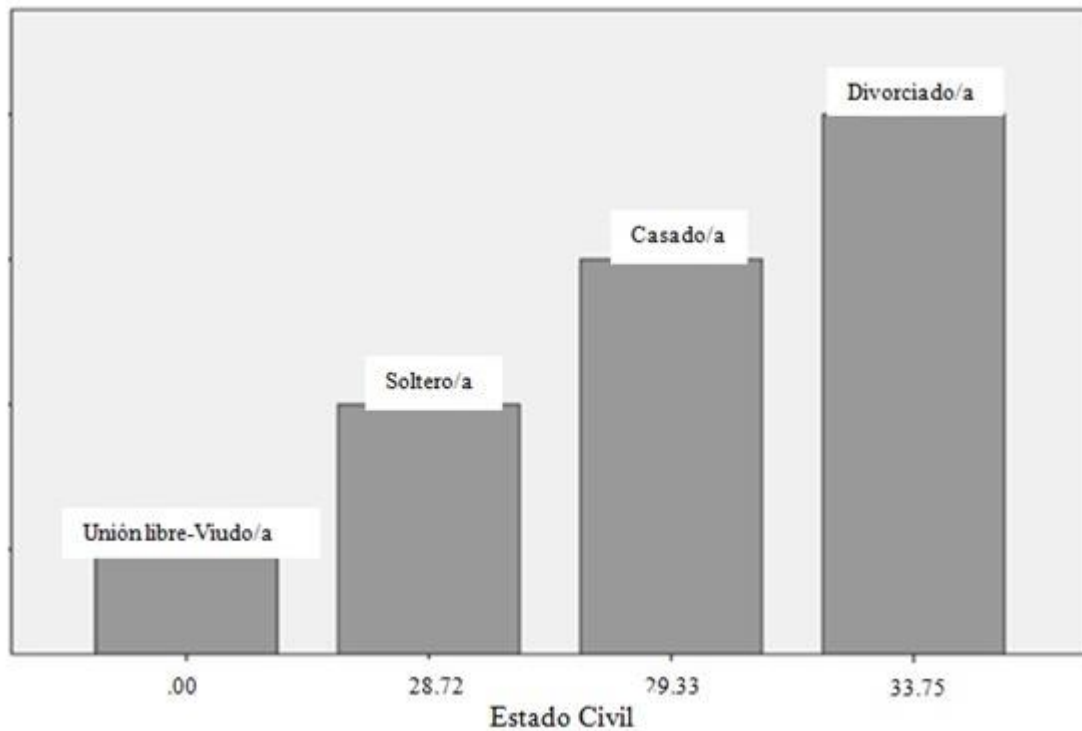


Figura 3 Nivel de autoeficacia según estado civil

Resultado 5. Nivel de autoeficacia de los estudiantes según el nivel académico.

Según el nivel académico y la autoeficacia, se encontró que los estudiantes que están cursando su último nivel de estudios durante la pandemia Covid-19, presentan mayor puntaje de autoeficacia con una media de 30.77; mientras que el nivel más bajo se encuentra concentrado en los novenos ciclos con una media de 28.24. Las diferencias son significativas debido a que el valor p obtenido es .039 ($p > .05$) ver tabla 3.

Esto puede deberse a que según lo demostrado en la investigación de Jamali, Noroozi y Tahmasebi, en 428 estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Bushehr en 2013, en la que se demostró que los estudiantes con mayor nivel de autoeficacia tenían más logros académicos.

Lo cual se justifica con base en la teoría de autoeficacia de Bandura quien define la autoeficacia como uno de los factores personales que pueden ayudar a una persona a superar obstáculos al realizar un comportamiento específico. Bandura cree que si una



persona tiene experiencias más exitosas, tendrá más confianza en la capacidad para realizar tareas (Seyedi, Bakouei, Soraya & Salavatim, 2019).

Según las fuentes investigadas se pudo evidenciar escasez de datos relevantes que relacionan los niveles de autoeficacia con niveles de estudio; sin embargo, en la investigación realizada por Witt-Rose (2003) se encontró que existe significancia entre el puntaje de autoeficacia y el número de semestres universitarios completados previamente $p=.01$; además, los estudiantes con más experiencia académica tuvieron niveles más altos de autoeficacia, es decir a mayor nivel académico, mayor nivel de autoeficacia.

Tabla 3

Nivel de autoeficacia según el nivel académico

			Autoeficacia
Nivel académico	Séptimo ciclo	Media	28.39
		Desviación estándar	4.12
	Noveno ciclo	Media	28.24
		Desviación estándar	5.78
	Décimo ciclo	Media	30.77
		Desviación estándar	4.02

Resultado 6. Nivel de autoeficacia según ingresos económicos familiares.

Con respecto a los ingresos económicos familiares de los estudiantes de Psicología Clínica durante la pandemia Covid-19, se evidenció que existe un menor nivel de autoeficacia en los participantes que tienen un ingreso inferior a los 400 dólares; mientras que, quienes poseen una entrada económica mayor a 751 dólares demuestran tener mayores niveles de autoeficacia. Las diferencias son significativas debido a que el valor p obtenido es $.05$ ($p > .05$) ver figura 4. Estas diferencias pueden deberse al hecho de que un mayor apoyo económico de la familia le dará al estudiante más confianza para hacer sus tareas. (Seyedi, et al., 2019).

Además, según Callander y Schofield (2016), los niveles de autoeficacia son importantes al evaluar el nivel de pobreza, puesto que se espera que las personas con elevada autoeficacia tomen decisiones para mejorar sus niveles de vida más fácilmente, y así evitar o salir de la pobreza.

Según Seyedi, et al., (2019) quienes realizaron un estudio denominado “The relationship between self-efficacy and some demographic and socioeconomic variables among Iranian students of Medical Sciences”; con 350 estudiantes universitarios, buscaron determinar el nivel de autoeficacia según algunas variables sociodemográficas; en cuanto a los ingresos económicos, se pudo evidenciar que la relación más positiva se observó en los ingresos deseables de la familia $p=.001$.

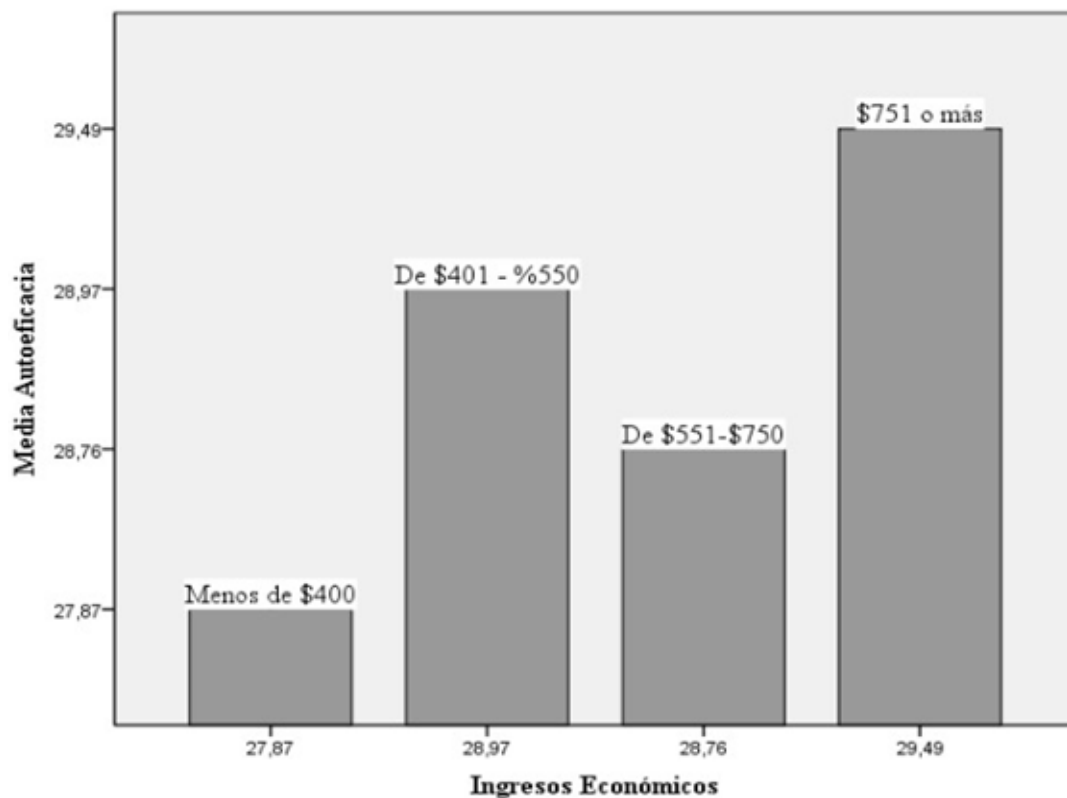


Figura 4 Nivel de autoeficacia según ingresos económicos.



Conclusiones

El objetivo general del estudio fue describir los niveles de autoeficacia de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca, durante la crisis por coronavirus; a su vez, se estableció como objetivo específico identificar los niveles de autoeficacia de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica según variables sociodemográficas.

Según Baessler y Schwarzer, autores de la escala de autoeficacia generalizada, la autoeficacia no se centra en un solo contexto, sino que puede ser aplicado a diversos momentos o situaciones que la persona enfrenta en su diario vivir, lo que aplica en los resultados de este estudio, el mismo que se realizó en un contexto nuevo, es decir durante la pandemia Covid-19.

Los niveles de autoeficacia general en los estudiantes de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca presentaron una tendencia hacia los niveles altos de autoeficacia durante la pandemia Covid-19. Por lo tanto, esto indica que, dichos participantes se perciben como competentes para enfrentar cualquier situación con éxito y de manejarse con seguridad, siendo estas características propias de las personas que muestran altos niveles de autoeficacia, cualidad que les permite desenvolverse de forma eficiente ante nuevas situaciones estresantes presentes en la vida cotidiana.

En cuanto a los niveles de autoeficacia de los estudiantes durante la crisis por Covid-19 y las variables sociodemográficas, se encontró que la variable con mayor significancia en este estudio fue el nivel académico. Pues como se mencionó en el marco teórico, a mayor nivel académico, mayor es el nivel de autoeficacia, esto debido a que el estudiante va adquiriendo nuevas capacidades según las competencias necesarias en cada periodo académico.

Se encontró que las variables sociodemográficas que no tuvieron significancia fueron la edad y el estado civil; lo que permitiría indicar que existe independencia entre estas categorías, situación que puede deberse a que las frecuencias se encontraban muy dispersas y poco homogéneas.



Recomendaciones y Limitaciones

Al culminar este trabajo investigativo se recomienda replicar la investigación no sólo dentro de la misma universidad, sino también en otros centros de grado y posgrado tanto a nivel local y provincial; se considera pertinente realizar este estudio con estudiantes de otras carreras profesionales para que los resultados permitan generalizar o realizar estudios comparativos.

Se recomienda también incrementar el número de participantes, aquello permitirá obtener resultados que puedan generalizarse a otros contextos, puesto que, si bien los datos obtenidos en el presente estudio son reveladores, no indican datos significativos para que puedan ser tomados como referencia a toda una población universitaria.

Además, sería de gran ayuda añadir más variables sociodemográficas a las ya analizadas en este estudio, como: tipo de familia a la que pertenece, si actualmente se encuentra o no trabajando, y a su vez preguntas en torno al Covid-19, como si sufrió o no la enfermedad; datos que permitirán conocer más a profundidad la realidad de los participantes y analizar si las diferentes realidades económicas o sociales de los participantes influyen significativamente en su autoeficacia general, ya sea de forma positiva o negativa.

Una de las limitaciones que se encontró en la elaboración de este proceso, fueron principalmente aquellas relacionadas con la revisión teórica referente a la categoría autoeficacia general, específicamente durante una crisis sanitaria, esto debido a que la categoría estudiada, la Covid-19, es reciente y no existen estudios suficientes realizados sobre estos aspectos o no se encuentran estudios publicados en nuestro contexto; cabe recalcar que estas deficiencias bibliográficas fueron superadas mediante la búsqueda de información en fuentes de lengua inglesa.

Otra de las dificultades encontradas en la presente investigación fue la reducida y homogénea población, puesto que se trabajó con un número limitado de estudiantes que pertenecían a una misma carrera universitaria, por lo tanto los resultados obtenidos indican resultados aplicables solo a esta población, sin la posibilidad de que los datos obtenidos puedan ser generalizados.



Referencias citadas

- Albion, M., Fernie, K., & Burton, L. (2005). Individual differences in age and self-efficacy in the unemployed. *Australian Journal of Psychology*, 57(1), 11-19. doi:10.1080/00049530412331283417
- Aleman, I., Rojas, G., Granda, J. & Mingorance, A. (2020). Influence of COVID-19 on the Perception of Academic Self-Efficacy, State Anxiety, and Trait Anxiety in College Students. *Frontiers in Psychology*, 11(2), 1-7. doi: 10.3389 / fpsyg.2020.570017
- American Psychological Association. (2017). Ethical principles of psychologists and code of conduct. Recuperado de <http://www.apa.org/ethics/code/ethics-code-2017.pdf>
- Aquino, C., Quispe, R., y Huaman, K. (2020). Covid-19 y su relación con poblaciones vulnerables. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(1), 33-41. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400005
- Aragón, L. (2011). Perfil de personalidad de estudiantes universitarios de la carrera de Psicología. El caso de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala. *Perfiles educativos*, 33(133), 68-87. Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982011000300005
- Asamblea Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki de la AMM: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Recuperado de <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fdevaluacionetica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
- Baessler J., y Schawarzer, R. (1997). Evaluación de la Autoeficacia: Adaptación española de la Escala de Autoeficacia General en: ansiedad y estrés. *Cultura*, 2(1), 1-8. Recuperado de: http://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_19_1_propiedades-psicométricas-de-la-escala-de-autoeficacia-general-de-baessler-schwarzer.pdf
- Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychological Review*, 84(2), 191-215. Recuperado de: <http://www.uky.edu/~eushe2/Bandura/Bandura1977PR.pdf>
- Bandura, A. (1982). Self-efficacy Mechanism in Human Agency. *American Psychologist*, 37(2), 122-47. doi:10.1037//0003-066x.37.2.122.



- Bandura, A. & Wood, R. (1989). Social cognitive theory of organizations Management. *The Academy of Management Review*, 14(3), 361-384. doi: 10.2307 / 258173
- Bandura, A. (1994). *Encyclopedia of Human Behavior*. New York: (Ed.) Academic Press.
- Bandura, A. (1997). Self-efficacy: The exercise of control. *W H Freeman/Times Books/ Henry Holt & Co*, 3(2), 12-17.
- Broche, Y., Fernández, E., y Reyes, D. (2020). Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1), 1-14. Recuperado de: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2488/1555>
- Bueno, A., Lima, S., Peña, E., Cedillo, C., y Aguilar, M. (2018). Adaptación al español de la escala de autoeficacia general para su uso en el contexto ecuatoriano. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 3(48), 5-17. doi:10.21865/RIDEP48.3.01
- Busot, I. (1997). Teoría de la auto-eficacia (A. Bandura): Un basamento para el proceso instruccional. *Encuentro Educacional*, 4(1), 53-63.
- Callender, EJ, & Schofield, DJ. (2016). The impact of poverty on self-efficacy: an Australian longitudinal study. *Occupational Medicine*, 66(4), 320-325. doi.org/10.1093/occmed/kqw017
- Cheng, W., Wong, W., Tsang, J., & Wong, K. (2004). Psychological distress and negative appraisals in survivors of severe acute respiratory syndrome (SARS). *Psychological Medicine*, 34(7), 1187-1195. doi 10.1192/bjp.184.4.359.
- Cid, P., Orellana, A., y Barriga, O. (2010). Validación de la escala de autoeficacia general en Chile. *Revista Médica Chile*, 1(138), 551-557. Recuperado de: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872010000500004
- Clavijo, L., y Cruz, J. (2019). *Autoeficacia en personas con discapacidad visual de dos instituciones de la provincia del Azuay* (tesis de grado). Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/33659/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Comité de Operaciones de Emergencia. (2020). Principales medidas adoptadas por el gobierno ecuatoriano frente a la emergencia provocada por la COVID-19.



- Recuperado de: <https://parlamentoandino.org/wp-content/uploads/2020/04/Principales-medidas-adoptadas-por-el-gobierno-ecuatoriano.pdf>
- Farrel, L., R.L. Fry, T., & Risse, L (2016). The importance of financial self-efficacy in explaining women's personal financial behavior. *Journal of Economic Psychology*, 54(1), 85-99. doi: 10.1016/j.joep.2015.07.001
- González, N., Tejada, A., Espinosa, C., y Ontiveros, Z. (2020). Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. *SciELO Preprints*, 1(1), 1-15. doi: 10.1590/SciELOPreprints.756.
- Grau, R., Salanova, M., y Peiró, J. (2012). Efectos moduladores de la autoeficacia en el estrés laboral. *Apuntes de Psicología*, 30(1-3), 311-321. ISSN 0213-3334
- Ho, S., Kwong-Lo, R., Mak, C., & Wong, J. (2005). Fear of Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) Among Health Care Workers. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 73(2), 344-9. doi: 10.1037 / 0022-006X.73.2.344.
- Inchausti, F., García, N., Prado, J., y Sánchez, S. (2020, 12 de Julio). Psicología Clínica ante la Pandemia COVID-19 en España. *Clínica y Salud. Avance online*. doi:10.5093/clysa2020a11
- Jamali M, Noroozi A, y Tahmasebi R. (2013). Factors Affecting Academic Self-Efficacy and Its Association With Academic Achievement Among Bushehr University Medical Sciences Students. *Irán J Med Educ.*, 13(8), 629–641.
- Recuperado de:
http://ijme.mui.ac.ir/browse.php?a_id=2638&sid=1&slc_lang=en&ppup
- Lown, J., Kim, J. & Gutter, M. (2015). Self-efficacy and Savings among middle and low income households. *Journal of Family and Economic Issues*, 36(4), 491-502. doi: 10.1007/s10834-014-9419-y
- Martínez, C. (2020). *Intervención y psicoterapia en crisis en tiempos del coronavirus (para psicólogas/os clínicos y psicoterapeutas)*. (Trabajo de titulación). Universidad de Psicoterapia Dinámica, Santiago de Chile, Chile. Recuperado de:
http://midap.org/wp-content/uploads/2020/04/INTERVENCION-Y-PSICOTERAPIA-EN-CRISIS_Claudio-Martinez_abrio2020.pdf
- Marquina, R., y Jaramillo, L. (2020). El Covid-19: Cuarentena y su impacto psicológico en la población. *SciELO Preprints*, 1(1), 3-12.
<http://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.452>



- Mayorga, A. (2018). La percepción de la autoeficacia y su correlación con el estrés académico en estudiantes de las carreras de psicología de la ciudad de Ambato (tesis de grado). Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Ambato, Ecuador. Recuperado de: <https://www.bibliotecasdelecuador.com/Record/ir:123456789-2411/Details>
- Navarro, G., Flores, G., González, M. (2019). Diferencias por sexo en el nivel de autoeficacia percibida en una muestra de estudiantes de la Provincia de Concepción ¿Qué papel juegan los roles de género en la educación? *Revista Nacional e Internacional de Educación Inclusiva*, 12(1), 305-224, ISSN: 1889-4208.
- Pajares, F. (1997). Current Directions in Selfefficacy Research. *Advances in Motivation and Achievement*, 10(1), 1-49. Greenwich, C. T.: JAI Press.
- Ramírez, J., Castro, D., Lerma, C., Yela, F., y Escobar, F. (2020). Mental health consequences of the Covid-19 pandemic associated with social isolation. *Colombian Journal of Anesthesiology*, 48(4), 1-7. doi: 10.5554/22562087.e930.
- Rosario, A., González, J., Cruz, A., y Rodríguez, L. (2020). Demandas tecnológicas, académicas y psicológicas en estudiantes universitarios durante la pandemia por COVID-19. *Revista Caribeña de Psicología*, 4(2), 176-185. doi:10.37226/rcp.v4i2.4915
- Rocha, T., y Ramírez, R. (2011). Identidades de género bajo una perspectiva multifactorial: Elementos que delimitan la percepción de autoeficacia en hombres y mujeres. *Psychological Research Records*, 1(3), 454-473. ISSN: 2007-4832.
- Ruiz, F. (2005). Influencia de la autoeficacia en el ámbito académico. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 1(1), 2-16. doi:10.19083/ridu.1.33.
- Sandín, B., Valiente, R., García, J., y Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de Covid-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1), 1-22. doi: 10.5944/rppc.27569.
- Seyedi, S., Bakouei, F., Rad, H., Khafri, S., & Salavati, A. (2019). The relationship between self-efficacy and some demographic and socioeconomic variables among Iranian students of Medical Sciences. *Advances in Medical Education and Practice*, 10(1), 645-651. doi: 10.2147 / AMEP.S185780
- Shwarzer, R., Baessler, J. & Fuchs, R. (1996). Psychometric properties of the general self-efficacy scale in a colombian sample. *International Journal of Psychological*



- Research*, 1(2), 6-12. Recuperado de:
https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=1311363
- Sierra, J., Bermúdez, M., Teva, I., Agudelo, D., Bretón, J., Gutiérrez, O., González, J., León Jaime, J., Gil Roales-Nieto, J., y Buela-Casal, G. (2005). Imagen de la Psicología como profesión sanitaria entre los estudiantes de psicología. *Papeles del Psicólogo*, 26(91), 24-29. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/778/77809105.pdf>
- Tusev, A., Tonon, L., y Capella, M. (2020). Efectos Iniciales en la Salud Mental por la Pandemia de Covid-19 en algunas Provincias de Ecuador. *Investigation*, 15(1), 11-24. Recuperado de:
<https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/471/446>
- Urzúa, A., Vera, P., Caqueo, A., y Polanco, R. (2020). La psicología en la prevención y manejo del Covid-19. Aportes desde la evidencia inicial. *Terapia Psicológica*, 38(1), 103-118. doi:10.4067/S0718-48082020000100103.
- Valdivieso, M., Burbano, V., y Burbano, Á. (2020). Percepción de estudiantes universitarios colombianos sobre el efecto del confinamiento por el coronavirus, y su rendimiento académico. *Revista Espacios*, 41(42), 269-281. doi:10.48082/espacios-a20v41n42p23.
- Vera, P. (2020). Psicología y Covid-29: Un análisis desde los procesos psicológicos básicos. *Cuadernos de Psicología*, 14(1), 10-18. doi: 10.7714/CNPS/14.1.201
- Volsy, C. (2004). *Lo malo y lo feo de los microbios*. Medellín, Colombia: Colección textos.
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C. S. & Ho, R. C. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5), 1729. doi: 10.3390/ijerph17051729
- Witt-Rose, D. (2003). *Student self-efficacy in college science: an investigation of gender, age, and academic achievement* (Tesis de maestría). University of Wisconsin-Stout, United States of North America.



Anexos

Anexo 1. Ficha Sociodemográfica

Por favor, complete la siguiente información.

DATOS GENERALES	Edad:	
	Sexo:	Mujer Hombre
	Estado civil:	- Soltero - Casado - Unión Libre - Divorciado - Viudo
	Nivel de escolaridad:	- 6to ciclo - 7mo ciclo - 8vo ciclo - 9no ciclo - 10mo ciclo
	Ingresos económicos:	- Menos de \$400 - De \$401 a \$550 - De \$551 a \$750 - \$750 o más

Agradecemos su valiosa participación

**Anexo 2. Adaptación Auto-Eficacia Generalizada**

A cada una de las siguientes afirmaciones responda en qué medida son ciertas para Usted; marque con una cruz el recuadro que corresponda a su respuesta.

No	PREGUNTA	1	2	3	4
		Nunca	Pocas veces	Muchas veces	Siempre
1	A pesar de los obstáculos yo puedo encontrar las maneras de obtener lo que quiero.				
2	Yo enfrento problemas graves si me esfuerzo lo suficiente.				
3	Es fácil mantenerme en mis metas hasta alcanzarlas.				
4	Me siento seguro de poder enfrentar eficazmente situaciones inesperadas.				
5	Gracias a mis cualidades personales yo puedo enfrentar situaciones inesperadas.				
6	Yo puedo mantener la calma cuando estoy en problemas porque confío en mis habilidades para enfrentarlos.				
7	Venga lo que venga, por lo general soy capaz de manejarlo.				
8	Yo puedo resolver la mayoría de los problemas si me esfuerzo lo necesario.				
9	En una situación difícil, generalmente se me ocurre lo que debo hacer.				
10	Cuando me enfrento a un problema, generalmente encuentro varias soluciones.				

Gracias por su valiosa colaboración

26/ 01 /2016 SCL Este instrumento ha sido adaptado por el Proyecto de Investigación **“Variables asociadas al bienestar subjetivo e personas adultas con y sin discapacidad”** ganador del Concurso XIII. para su utilización se requiere autorización.



Anexo 3. Formulario de consentimiento informado

Título de la investigación: **Niveles de autoeficacia en estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca durante la crisis por coronavirus, en el período 2020-2021**

Datos del equipo de investigación:

Investigador principal	Joseline Estefanía Ochoa Orellana	0105168108	Universidad de Cuenca
------------------------	-----------------------------------	------------	-----------------------

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado a participar en este estudio que se realiza en la Universidad de Cuenca. En este consentimiento informado se explica los objetivos del estudio y cuál será su participación, así como los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información y aclarar sus dudas, podrá tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio.

Introducción

Es imprescindible que la facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca tenga conocimiento sobre los niveles de autoeficacia en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica, ya que esto permitirá que se elaboren a futuro planes de contingencia psicológicos que proporcionen de información conveniente para todos los estudiantes de la Facultad de Psicología ante una posible réplica futura de una situación similar.

Objetivo del estudio

Describir los niveles de autoeficacia de los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante la crisis por coronavirus en el período 2020-2021.

Descripción de los procedimientos

Se aplicará una ficha socio-demográfica y la siguiente escala validada: Escala de Autoeficacia Generalizada. Los instrumentos se aplicarán en formato digital, la información se procesará con el software SPSS y se realizará el análisis estadístico.

Riesgos y beneficios

Para minimizar los posibles riesgos, herir susceptibilidades o generar falsas expectativas, se han tomado algunas medidas; la aplicación será voluntaria y anónima. El equipo de investigadores estará atento y responderá dudas durante y después de la aplicación de los instrumentos; se socializarán resultados.

Otras opciones si no participa en el estudio

Se agradece el tiempo invertido en esta investigación, que permitirá llevar adelante proyectos similares. Sin embargo, si no es de su interés participar, usted no está obligado a llenar el cuestionario.

Derechos de los participantes



Usted tiene derecho a:

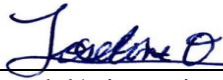
- 1) Recibir la información del estudio de forma clara.
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas.
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio.
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted.
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento.
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario.
- 7) Derecho a reclamar una indemnización en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio.
- 8) Tener acceso a los resultados de los instrumentos aplicados durante el estudio, si procede.
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad).
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad).
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador, en caso de que usted considere necesario.
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede;
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes;
- 15) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0983714416, que pertenece a Joseline Estefanía Ochoa Orellana o envíe un correo electrónico a joseline.ochoa@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

_____ Nombres completos del/a participante	_____ Firma del/a participante	_____ Fecha
_____ Nombres completos del testigo (<i>si aplica</i>)	_____ Firma del testigo	_____ Fecha
_____ Joseline Estefanía Ochoa Orellana	_____ 	_____ 12/2020
_____ Nombres completos del/a investigador/a	_____ Firma del/a investigador/a	_____ Fecha



Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: jose.ortiz@ucuenca.edu.ec

