

# UCUENCA

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Clínica

## **Ansiedad y locus de control en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales, período 2021**

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

### **Autores:**

Karen Lisseth Castillo Jimenez

CI: 1104784044

Correo electrónico: karen.castillo.jimenez@hotmail.com

Carlos Santiago Llivicura Landázuri

CI: 0105141543

Correo electrónico: carlosllivicura21@hotmail.com

### **Directora:**

Mgt. María Marcela Cabrera Vélez

CI: 0104168349

**Cuenca - Ecuador**

09-septiembre-2022

**Resumen:**

La ansiedad es un mecanismo de respuesta que influye a nivel fisiológico y cognitivo, puede facilitar la adaptación, como también provocar el desequilibrio entre los pensamientos y acciones. Por su parte, el locus de control es la expectativa de control que cree tener un individuo sobre determinados eventos, donde el éxito o fracaso depende de los atributos propios, o de factores ajenos. Para los estudiantes universitarios, avanzar en su proceso de educación superior y los niveles de prácticas preprofesionales implica cambios en su estilo de vida y mayor compromiso ante el aumento de responsabilidades. El objetivo del presente estudio fue describir el tipo de locus de control predominante y los niveles de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca de acuerdo con los distintos niveles de prácticas preprofesionales. La investigación presentó un enfoque cuantitativo y con alcance descriptivo. Los participantes fueron 192 estudiantes de primer a cuarto nivel. Los resultados indican que el nivel de ansiedad más frecuente en los niveles I, II, III y IV fueron grave, moderado, mínimo y moderado respectivamente, con un locus de control predominante interno en los tres primeros niveles y de tipo externo en el último. En conclusión, se puede ver que la ansiedad aumenta o disminuye de acuerdo al nivel de prácticas y un gran porcentaje de las personas atribuyen el éxito o fracaso de sus resultados a las características y comportamientos propios.

**Palabras clave:** Ansiedad. Estudiantes universitarios. Locus de control. Prácticas preprofesionales

**Abstract:**

Anxiety is a response mechanism that influences physiological and cognitive levels, it can facilitate adaptation, as well as cause an imbalance between thoughts and actions. For its part, the locus of control is the expectation of control that an individual believes to have over certain events, where success or failure depends on their own attributes, or on external factors. For college students, advancing their higher education process and levels of preprofessional internships implies lifestyle changes and greater commitment to increased responsibilities. The objective of the present study was to describe the type of predominant locus of control and the most frequent anxiety levels in the students of the Clinical, Social and Educational Psychology careers of the Faculty of Psychology of the University of Cuenca according to the different levels of pre-professional practices. The research presented a quantitative approach with a descriptive scope. The participants were 192 students from first to fourth level. The results indicate that the most frequent level of anxiety in levels I, II, III and IV were severe, moderate, minimal and moderate respectively, with a predominant internal locus of control in the first three levels and external in the last. In conclusion, it can be seen that anxiety increases or decreases according to the level of practice and a large percentage of people attribute the success or failure of their results to their own characteristics and behaviors.

**Keywords:** Anxiety. College students. Locus of control. Preprofessional practices.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Resumen: .....	2
Abstract: .....	3
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....	9
PROCESO METODOLÓGICO .....	18
Instrumentos.....	19
Procedimiento del estudio.....	19
Análisis de datos .....	20
Aspectos éticos .....	20
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	21
CONCLUSIONES.....	30
RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES .....	32
REFERENCIAS .....	33
ANEXOS .....	40
Anexo 1. Ficha sociodemográfica .....	40
Anexo 3. Inventario de ansiedad de Beck (BAI).....	41
Anexo 4. Escala de locus de control de Rotter .....	42
Anexo 6. Consentimiento informado .....	45

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Caracterización de variables.. .....	17
Tabla 2. Niveles de ansiedad según niveles de prácticas preprofesionales .....	19
Tabla 3. Locus de control predominante en estudiantes de prácticas preprofesionales.....	21
Tabla 4. Tipo de locus de control por carreras de Psicología.....	22
Tabla 5. Manifestaciones de ansiedad según nivel de prácticas preprofesionales.....	24

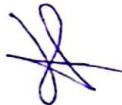
## Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Yo, **Karen Lisseth Castillo Jimenez** en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**Ansiedad y locus de control en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales, período 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, 09 de septiembre de 2022



---

KAREN LISSETH CASTILLO JIMENEZ

C.I: 1104784044

## Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Yo, **Carlos Santiago Llivicura Landázuri** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “**Ansiedad y locus de control en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales, período 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, 09 de septiembre de 2022



---

CARLOS SANTIAGO LLIVICURA LANDÁZURI

C.I: 0105141543

## Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Karen Lisseth Castillo Jimenez autora del trabajo de titulación “Ansiedad y locus de control en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales, período 2021”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 09 de septiembre de 2022



---

KAREN LISSETH CASTILLO JIMENEZ

C.I: 1104784044

## Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Carlos Santiago Llivicura Landázuri autor del trabajo de titulación “Ansiedad y locus de control en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales, período 2021”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 09 de septiembre de 2022



---

CARLOS SANTIAGO LLIVICURA LANDÁZURI

C.I: 0105141543

## FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Los seres humanos a lo largo de la vida llegan a experimentar gran diversidad de emociones y sentimientos en distintos niveles de intensidad. Una de estas emociones es la ansiedad, que se concibe como un mecanismo del individuo para responder de manera adaptativa al medio que le rodea, tanto a nivel emocional como cognitivo, es decir, en condiciones normales ayuda a mejorar el desempeño y la capacidad de adaptación; no obstante, en ocasiones esta puede volverse un problema para la adaptación, provocando cambios somáticos y comportamentales que interfieren en la correcta superación de las dificultades (Torrents et al., 2013).

Históricamente, la ansiedad ha sido abordada por distintos enfoques: psicodinámico, humanista, cognitivo conductual, biológico, experimental motivacional y psicométrico factorial; de entre los cuales, se mencionarán los más cercanos al enfoque cognitivo conductual:

El enfoque experimental emocional define a la ansiedad como “una respuesta emocional transitoria evaluable en función de sus antecedentes (estímulo), consecuencias (respuesta), y de su frecuencia y duración” (Díaz y De la Iglesia, 2019, p. 45). Dentro de este enfoque destaca Eysenck, quien formuló la teoría de la incubación para explicar el origen de los trastornos de ansiedad, postulando que esta se adquiere y se mantiene de acuerdo con los principios del condicionamiento Pavloviano tipo B. Este proceso propone que, cuando un individuo experimenta ansiedad, existe una respuesta nociva, que la persona en cuestión percibe como el estímulo y la respuesta incondicionados (Arias, 2012).

Desde la perspectiva biológica se menciona que, no existe una región única encargada de la integración de la ansiedad, sino que numerosos centros nerviosos participan en su producción y modulación. Algunos de ellos son: el sistema límbico, corteza prefrontal, corteza insular, entre otras. Dentro de esta perspectiva destaca Jeffrey Gray y su modelo de sistema de inhibición conductual, el cual sugiere que, toda señal que indique un castigo, falta de recompensa, o estímulos que provoquen miedo, serían estímulos con capacidad para generar ansiedad (Pérez, 2003).

Sin embargo, el enfoque más estudiado actualmente y en el que se basa el presente estudio, es el cognitivo conductual, dentro del que destaca Beck con su teoría cognitiva de la ansiedad. Esta plantea que la ansiedad se da por un sesgo tanto en la correcta percepción de los niveles

o la intensidad de amenaza, como en la percepción de la valoración de sus capacidades para enfrentarla, por lo que se perciben como incapaces de superar esas situaciones. Este procesamiento sesgado daría paso a los síntomas conductuales, motivacionales, afectivos y fisiológicos que identifican a la ansiedad (Clark y Beck, 2010).

Para explicar el desarrollo de la ansiedad, Beck utiliza los términos: (a) Modo, el cual se define como un subsistema de la organización cognitiva “diseñado para llevar a cabo ciertos principios adaptativos relevantes a la supervivencia” (Beck y Emery, 1985 como se citó en Sanz, 1992, p. 30); y (b) esquemas, definidos como construcciones hipotéticas de representaciones estructurales de la experiencia anterior, relativamente duraderas que contienen reglas, creencias o actitudes que el individuo tiene respecto de sí mismo y el mundo (Clark y Beck, 2010).

De esta manera, en la ansiedad los modos englobarían en su interior esquemas disfuncionales, que al ser activados por un suceso estresante serían responsables del incorrecto procesamiento, interpretación, sistematización y recuerdo de la realidad. Esto, a su vez, se ve reflejado en: inferencias arbitrarias, abstracción selectiva, sobregeneralización, maximización, minimización y personalización (Sanz, 1992).

El modo y los esquemas se manifiestan dependiendo del nivel de ansiedad que presenta el sujeto. Estos niveles son: (a) ansiedad leve o adaptativa, que permite a la persona estar alerta y controlar una determinada situación; (b) ansiedad moderada, que genera una reducción leve del campo perceptual del individuo; sin embargo, puede ser controlada permitiendo afrontar cualquier evento ansioso de manera apropiada, se caracteriza por exhibir respiración entrecortada, boca seca, dolor de estómago, respuestas de sobresalto, entre otras; y (c) ansiedad grave, estado caracterizado por una reducción drástica del campo perceptual, que vuelve al sujeto incapaz de analizar de forma lógica el contexto en el que se encuentra; a nivel fisiológico se puede identificar por: sensación de ahogo, movimientos involuntarios y expresiones faciales de miedo o terror (Villanueva y Ugarte, 2017).

Para poder identificar los distintos niveles de ansiedad se han construido diversos instrumentos, entre ellos destaca el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), creado por Beck en colaboración con Steer en 1988, destinado a medir la intensidad de los síntomas de ansiedad y clasificarlos en niveles. Cabe mencionar que este instrumento ha sido traducido al castellano por Sanz, Vallar, de la Guía y Hernández (Sanz, 2014), versión con la que se ha

decidido trabajar en el presente estudio.

Con base en lo revisado acerca de la ansiedad y el impacto que tiene en la vida de las personas, es necesario mencionar que, en los últimos años, a nivel global, más de 260 millones de personas tienen trastornos de ansiedad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017). Respecto a Ecuador, según la Organización Panamericana de la Salud (2018), está situado entre los diez primeros países de América con mayor número de diagnósticos de trastornos de ansiedad entre su población.

Dado que la ansiedad se ha convertido en una problemática de grandes proporciones a nivel mundial, no es ajena al contexto universitario. Puesto que, la educación superior demanda un cambio en el estilo de vida de los estudiantes, requiere dedicación, compromiso, seguridad en la toma de decisiones y una adecuada distribución de tiempo (Trunce, Villarroel, Arntz, Muñoz y Werner, 2020).

Conforme se cumplen los créditos y se avanza en la malla curricular, los estudiantes de los últimos ciclos se aproximan al mundo laboral, es en este punto donde deben realizar sus prácticas preprofesionales. Este proceso contribuye a la formación del estudiante en cuanto al contacto con las entidades públicas y privadas, brindando habilidades de investigación y acción sobre determinados temas de interés local, nacional y global (Vera, Moreira y Granda, 2019), al ser un requisito académico importante en el desarrollo del estudiante requiere de ellos mayor dedicación, responsabilidad y una mejor adaptación a nuevas situaciones.

Es importante que los estudiantes se preparen a través de las prácticas preprofesionales, ya que, como indica Guarnizo (2018), involucra al estudiante en situaciones cercanas al ambiente laboral real, dentro del cual tendrá que utilizar sus conocimientos y habilidades teórico-prácticas para cubrir las demandas de su área de trabajo, y con ello, adquirir un nivel significativo de experiencia y preparación que es de vital importancia para las entidades, tanto públicas como privadas, donde el nuevo profesional aspire a integrarse y ejercer su profesión.

En este sentido las prácticas preprofesionales integran a los universitarios en escenarios reales de aprendizaje, donde deben aplicar sus conocimientos, perfeccionarlos y adquirir nuevas competencias y habilidades necesarias para un buen desempeño en su rol como profesionales (Chan, Mena, Escalante y Rodríguez, 2018). Estas nuevas responsabilidades junto con las presiones propias de la vida académica y la forma en cómo son enfrentadas y

percibidas por los estudiantes pueden causar una mayor vulnerabilidad a experimentar diferentes niveles de ansiedad (Gil y Botello, 2018).

Como se expuso anteriormente, la ansiedad es un estado que mantiene alerta al individuo ante determinadas situaciones, en este caso, prácticas preprofesionales. Sin embargo, si dicha variable presenta niveles elevados, puede generar significativos estados de angustia en los estudiantes, capaces de influir en sus ideas y pensamientos sobre la valoración acerca del control que creen poseer sobre la situación. Si percibe un control sobre el éxito o el fracaso en sus actividades académicas, puede relacionarse con una conducta autorreguladora enfocada al éxito; mientras que, si mantuviera una conducta negativa y conformista, el control de la situación puede depender de los factores externos (Mayora y Fernández, 2015); que contribuyan a una mala adecuación y vulnerabilidad frente a la ansiedad. Por ende, el locus de control que presenten influirá de manera significativa en el desarrollo de los estudiantes.

Para comprender el concepto de locus de control, es necesario hacer una revisión a los orígenes de este, situados en la teoría del aprendizaje social propuesto por Julian Rotter en 1954 (Areche, 2017). La teoría sugiere que: “(...) nosotros nos percibimos como seres conscientes, capaces de influir en nuestras experiencias y tomar decisiones que regulan nuestra vida. El reforzamiento externo es importante, pero la efectividad del reforzamiento depende de nuestras capacidades cognoscitivas” (Areche, 2017, p. 40).

Dentro de su teoría, Rotter (como se citó en Halpert y Hill, 2011), propone que la personalidad, es el producto de la interacción entre el individuo y el ambiente significativo, donde los eventos se interpretan como el resultado de las acciones propias de cada componente. Sugiere, además, que dicha interacción y la creencia del control sobre el comportamiento y la recompensa consecuente, se explica a través de los cuatro conceptos básicos para el funcionamiento de la personalidad: potencial de conducta, expectativa, valor del refuerzo y situación psicológica. Para este estudio, resaltaremos la importancia del segundo concepto, ya que su desarrollo sienta las bases para definir el locus de control.

La expectativa es el resultado de la generalización de una determinada experiencia que relaciona una expectativa específica, en tanto el evento presente una situación y características que evoquen comportamientos concretos; y otra generalizada, conformada por las creencias del individuo sobre sus posibilidades para solucionar determinadas situaciones

basadas en la síntesis de experiencias previas en situaciones similares (Rotter, 1971). Este último tipo contiene, a su vez, tres clases de expectativas: (a) generalizadas de solución de problemas, (b) de reforzamiento y (c) de control sobre los refuerzos (Porrás, 2017).

A partir del desarrollo de las expectativas, surge el concepto de locus de control, el cual “(...) se refiere a la posibilidad de dominar un acontecimiento según se localice el control dentro o fuera de uno mismo” (Bandura 1999; Richaud de Minzi 1990 cómo se citó en Oros, 2005, p. 90). Esta definición integra dos tipos: por un lado, si se percibe que determinado evento depende del comportamiento y características propias del individuo implicado, éste se denomina locus de control interno; y, por otro lado, una variable externa, donde el refuerzo resulta de la intervención de factores que no son contingentes a él, como la suerte, el destino, el azar o algún tercero (Rotter, 1966).

Tras la propuesta y desarrollo del locus de control por parte de Rotter, varios autores han aportado a un mayor conocimiento sobre el mismo, entre los cuales se destacan los siguientes: Sulca (2019) menciona los aportes de Mcghee y Crandall, que ampliaron la teoría asociándola con los conceptos de éxito o fracaso al considerarlos como conceptos separados, que representan dimensiones independientes; y quienes tiempo después, en ese mismo año, en colaboración con Gurin, Gurin, Lao y Beattie, desarrollaron la internalidad y externalidad al dividirla en dos variables: (a) Control personal, asociado al locus interno, que refiere al control que se cree que tiene mucha gente en la sociedad; y (b) Control ideológico, que refiere al control que uno cree que posee individualmente, éste último se asocia con el locus externo (Oros, 2005).

Para el estudio de esta variable, han sido varios los exponentes que han aportado con instrumentos de evaluación. En este trabajo se utilizará la Escala de Locus de Control de Rotter, elaborada por Rotter en 1966, cuyo objetivo, según Brenlla y Vásquez (2010) es evaluar las expectativas en cuanto al control de los esfuerzos, e identificar así el locus de control interno o externo.

Con base en los constructos revisados anteriormente, se expondrán a continuación los resultados más destacados de algunas investigaciones sobre ansiedad y locus de control en estudiantes universitarios frente a varios contextos. Cabe mencionar, que debido a la escasez de información sobre los temas investigados se ha optado por utilizar datos de trabajos de grado.

Jaramillo, Caro, Moreno, Restrepo y Suárez (2008) investigaron sobre los dispositivos de estrés y ansiedad en estudiantes de Odontología en prácticas formativas de la universidad de Antioquia, Colombia. Obtuvieron que, los dispositivos desencadenantes de carácter ansiógeno son: el exceso de carga académica, trabajar de acuerdo a las preferencias del docente y la interacción con el paciente. De igual manera en México, Flores, Chávez y Aragón (2016) encontraron que, a los estudiantes de Odontología de la FES Iztacala de la UNAM, independientemente de su sexo, experimentaban grandes niveles de ansiedad en situaciones de evaluación, de asunción de responsabilidades y al hablar en público. Presentando especialmente ansiedad motora y fisiológica.

Investigaciones en Colombia, con el objetivo de determinar la relación existente entre ansiedad y estrategias de afrontamiento empleadas por estudiantes de psicología que inician prácticas profesionales en la UPTC. Encontraron que, existe una alta correlación negativa entre el nivel 1 de ansiedad y las estrategias solución de problemas y evitación cognitiva, mientras que el nivel 3 presenta una correlación positiva con la estrategia evitación cognitiva. Centrándose en los niveles de ansiedad se observó que, más de la mitad de los participantes reportan niveles elevados de ansiedad, concretamente el 36 % presentaron ansiedad en grado máximo (Castellanos, Guarnizo y Salamanca, 2011).

Por otra parte, en el contexto ecuatoriano, Cobo (2018) tras realizar un estudio con el objetivo de analizar los niveles de ansiedad y expectativas en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad Central del Ecuador encontró los siguientes resultados: respecto a ansiedad indican que, el 60 % de los estudiantes presentan un nivel de ansiedad leve, el 28 % presentan un nivel moderado y el 11 % presentan un nivel grave; generalizando estos resultados a la población estudiantil se consideró que 1:10 estudiantes de toda la población presentan nivel grave de ansiedad.

En cuanto al locus de control, en México, Aguilar, Gil, Pinto, Quijada y Zúñiga (2014), realizaron un estudio con el fin de identificar y comparar los niveles de distrés, factores psicossomáticos, inteligencia emocional, locus de control y autoeficacia para conocer el impacto que ejercían en el rendimiento académico. Indicando que, el locus de control predominante era de tipo interno, lo cual influye en un menor nivel de distrés y un mayor control de las demandas que se presenten en su vida académica.

En Lima, Torres (2014), realizó un estudio con el objetivo de establecer una relación entre el nivel de bienestar psicológico y el locus de control en estudiantes de enfermería. Los resultados arrojaron que, el locus de control predominante es de tipo externo, el cual afecta directamente el bienestar psicológico; esto altera las expectativas en cuanto al logro de las responsabilidades, atribuyendo su éxito a factores externos y al rendimiento académico referente a lo teórico-práctico.

Así mismo, en Perú, Hurtado y Rojas (2018), investigaron la relación entre el locus de control y la procrastinación académica en estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica de Santa María, obtuvieron que, predominaba un uso del locus interno con un 74,6 %. De igual manera en este país Sihuay (2018) con el objetivo de determinar la relación existente entre locus de control, inteligencia emocional y nivel de aprendizaje en estudiantes de una universidad privada de Lima obtuvo que, un 58 % de sus estudiantes empleaban un locus interno mientras que el 42% restante utilizaba el locus externo.

Respecto a Ecuador, Ochoa (2014), investigó acerca de la perspectiva temporal, locus de control y su influencia en el logro académico de una muestra de estudiantes de la Universidad San Francisco de Quito. Como resultado obtuvo que, los estudiantes orientados hacia el futuro poseen mejor control sobre sus propias acciones, una adecuada planificación y anticipación a determinados eventos y una disminución significativa de los estados de ansiedad, es decir, un locus de control interno. Por el contrario, aquellos estudiantes orientados mayormente al presente o pasado, dependerán más de los factores externos para el logro académico, por lo que hacen un mayor uso del locus de control externo.

Por último, es importante mencionar la investigación de Hernández y Esser (2000) donde se planteó el objetivo de determinar las posibles relaciones existentes entre Locus de Control y Rendimiento Académico, en asignaturas de diversa naturaleza (Microbiología y Biomateriales Dentales), en estudiantes de Odontología de la Universidad de Carabobo que cursaban su segundo año. Para la obtención de los resultados se empleó la Escala E-I- de Levenson y la revisión de las calificaciones definitivas de los alumnos. Respecto al locus se encontró la presencia de un equilibrio significativo entre los aspectos de internalidad y externalidad.

Respecto a investigaciones en las que se ha trabajado con las dos variables, destacaron:

Bandeira, Cuaglia, Bachetti, Ferreira y Souza (2005) investigaron la conducta asertiva y su relación con la ansiedad, locus de control y autoestima en estudiantes universitarios. Obteniendo que, tanto la ansiedad como el locus de control están presentes e influyen en los estudiantes. Concretamente, se observó una relación inversa entre la conducta asertiva y el grado de ansiedad, pues a mayor ansiedad expresada por los estudiantes, menor asertividad, de igual manera, respecto al locus de control, los sujetos que atribuyeron a factores externos las causas de los hechos de sus vidas fueron los sujetos menos asertivos, e inversamente, aquellos que presentaron un locus de control interno fueron más asertivos.

Kurtović, Vuković y Gajića (2018) estudiaron el efecto del locus de control sobre la salud mental de los estudiantes universitarios, encontrando que las creencias sobre el control afectan la autoestima y las estrategias de afrontamiento, que a su vez pueden afectar la salud mental. Concretamente se evidenció que estudiantes con un locus de control interno presentan bajos índices de síntomas psicológicos mientras que, aquellos con locus de control externo son significativamente más vulnerables a presentar síntomas psicológicos. La persistencia de tales síntomas puede provocar problemas de salud mental como ansiedad y depresión. Respecto a la ansiedad, se obtuvo que suele presentarse en niveles elevados, de la mano con un locus de control externo y que es más frecuente en mujeres.

Tras haber analizado la influencia de la ansiedad y el locus de control sobre la población universitaria, se ha identificado como problema de investigación que, los estudiantes de prácticas preprofesionales de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca, pueden ser proclives a presentar niveles de ansiedad elevados y un locus de control inadecuado, el cual puede afectar de manera significativa el desarrollo de sus prácticas preprofesionales, disminuir su rendimiento académico y deteriorar su salud mental. Por lo tanto, se han planteado las siguientes preguntas de investigación: ¿Cuál es el nivel de ansiedad más frecuente y el tipo de locus de control predominante en los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca de acuerdo con su nivel de prácticas preprofesionales?, ¿Qué tipo de locus de control presentan los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las practicas preprofesionales? Y ¿Cuáles son las manifestaciones de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las

carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca de acuerdo con los distintos niveles de prácticas preprofesionales?

Por último, para resolver las preguntas indicadas se ha planteado como objetivo general: describir el tipo de locus de control predominante y los niveles de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca de acuerdo con los distintos niveles de prácticas preprofesionales, período 2021. A su vez, este objetivo será reforzado con los siguientes objetivos específicos: identificar el tipo de locus de control de los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales y finalmente, indicar cuáles son las manifestaciones de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca de acuerdo a los niveles de prácticas preprofesionales.

## PROCESO METODOLÓGICO

El presente trabajo se desarrolló desde un enfoque cuantitativo, caracterizado por ser secuencial, probatorio y establecer medidas y estimaciones sobre determinados fenómenos (Hernández, Fernández y Baptista, 2014). El diseño fue de tipo no experimental, puesto que en el estudio no se manipuló ninguna variable, únicamente se observó y midió cómo estas se desarrollaban en el medio natural; el diseño fue de corte transversal, dado que la información se recolectó de un periodo específico en el tiempo y el alcance de la investigación fue descriptivo, ya que se buscó especificar cómo se manifiestan los distintos niveles de ansiedad y el tipo de locus de control predominante en la población seleccionada.

### Participantes

Para esta investigación se decidió trabajar con toda la población de 262 estudiantes de las mallas no vigentes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa, de la Facultad de Psicología de la Universidad Cuenca de los ciclos octavo y décimo que se encontraban realizando sus prácticas preprofesionales durante el período 2020-2021. Sin embargo, debido a la realización del ciclo académico de manera virtual, no se pudo contactar con todos los participantes, además, algunos estudiantes expresaron no desear participar en el estudio; por último, se descartaron algunas aplicaciones con errores encontrados, entre las cuales 8 contenían errores y 3 se encontraban incompletas, por lo que se trabajó con 192 aplicaciones. No se utilizó un muestreo, ya que, al estar bajo una modalidad virtual y al trabajar con una cantidad pequeña de participantes, las complicaciones como que no deseen participar o que llenen mal el formulario serán mayores, lo cual afectaría significativamente la validez del estudio; por esto se vio pertinente trabajar con toda la población, a fin de minimizar los riesgos anteriormente mencionados. La población estuvo compuesta de 71,35 % de mujeres y el restante 28,65 % fueron hombres, distribuidos en nivel I (51,1 %), nivel II (16,1 %), nivel III (25,5 %) y nivel IV (6,3 %); mismos que se realizaron bajo las modalidades semipresencial (52,1 %), virtual (40,6 %) y presencial (7,3 %).

Para la selección de la población, se consideraron los siguientes criterios de inclusión: a) que sean estudiantes de la Universidad de Cuenca de la Facultad de Psicología; b) se encuentren en una de las tres carreras de psicología clínica, social o educativa y, c) estén cursando alguno de los niveles de prácticas preprofesionales. Mientras que, como criterios

de exclusión se consideró: a) que sean estudiantes de la carrera de licenciatura en psicología y b) aquellos que no den su consentimiento para participar en la investigación.

## **Instrumentos**

Ficha sociodemográfica: se aplicó con el objetivo de obtener la información necesaria para un correcto procesamiento de las variables principales. Se recolectaron datos del sujeto como: edad, sexo, ciclo académico, carrera y nivel de prácticas.

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI): en su adaptación española (Sanz, 2014). Instrumento que permite medir la ansiedad. Consta de 21 ítems, los cuales evalúan conductas emocionales, fisiológicas y cognitivas, de ansiedad. Se aplica de 17 años en adelante, de manera individual. Respecto a su interpretación se basa en puntuaciones de corte que arrojan los niveles de gravedad de la sintomatología ansiosa de la siguiente manera: 0-7 ansiedad mínima, 8-15 ansiedad leve, 16-25 ansiedad moderada y 26-63 ansiedad grave. El alfa de Cronbach del instrumento validado en estudiantes universitarios fue de 0,88. Respecto al presente estudio, el índice obtenido fue de 0,951 indicando la validez y confiabilidad alta del instrumento.

Escala de Locus de Control de Rotter: adaptado al castellano por Pérez-García en 1984. El instrumento identifica el locus de control mayormente percibido por el individuo con base a la clasificación de locus de control interno y externo. Se realiza a través de 29 ítems: 23 que evalúan las expectativas de control sobre los esfuerzos y 6 que mantienen ambiguo el propósito de la escala. Para realizar la calificación, se puntúa con 1 a determinadas opciones de cada ítem, lo cual permite interpretar que a menor puntuación el locus de control es interno, mientras que, si la puntuación es alta, el locus será externo. Para este estudio, el instrumento posee un alfa de Cronbach de 0,652 (Brenlla y Vásquez, 2010). De igual manera, el alfa obtenida en el presente estudio fue de 0,610, situando al instrumento en el rango de fiabilidad aceptable.

## **Procedimiento del estudio**

Se solicitó la apertura a las autoridades de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca a través de un oficio, con el fin de que conozcan y autoricen al personal administrativo a entregar la información requerida para el estudio. Debido a la actual situación de emergencia sanitaria por COVID-19, los estudiantes fueron contactados de manera virtual, por lo que se envió un correo con el enlace para acceder a la plataforma

Google forms, en donde los instrumentos estuvieron dispuestos de la siguiente manera: una presentación breve del trabajo y los autores responsables, los ítems para registrar su cuenta de correo electrónico y confirmar su voluntariedad para participar en el proceso. Seguido de esto, los estudiantes llenaron las secciones correspondientes a la ficha sociodemográfica, el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Locus de Control de Rotter. El tiempo estimado para realizar la aplicación fue de 10 a 15 minutos.

## **Análisis de datos**

Para el análisis estadístico, se utilizó el programa SPSS versión 25.0. Se hizo un filtrado de la información. Durante el procesamiento de la Escala de Locus de Control de Rotter, su configuración original de 29 ítems arrojó un alfa de 0,534; por lo que se decidió evaluar la estructura del instrumento, lo que llevó a la eliminación de ítems con correlación total de elementos inferior a 0,120. Tras este procedimiento, se obtuvo una escala de 16 ítems con direccionales iguales a las del autor y con un alfa de Cronbach de 0,610, lo cual aseguró la fiabilidad de este para aplicar a la población. Los datos sobre niveles de ansiedad y tipos de locus de control fueron analizados mediante estadística descriptiva, haciendo uso de: frecuencia absoluta ( $f_i$ ), frecuencia relativa ( $n_i$ ), porcentajes (%), media aritmética ( $\bar{x}$ ) y desviación estándar ( $\sigma$ ).

Los participantes fueron clasificados según las variables de la ficha sociodemográfica, mismas que se agruparon en: ciclo, nivel de prácticas, carrera, horas de prácticas y de clases. Por su parte, los resultados fueron presentados a través de tablas. Finalmente, se realizó el cálculo del alfa de Cronbach para comprobar la confiabilidad del Inventario de Ansiedad de Beck y la Escala de Locus de Control de Rotter.

## **Aspectos éticos**

Este estudio se desarrolló bajo los lineamientos de los principios éticos generales del Asociación Americana de Psicología (APA, 2017), de la Declaración de Helsinki (WMA, 2017) y el Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud (COBIAS, 2018). Resaltando la confidencialidad y responsabilidad con el manejo de la información proporcionada por los participantes a través de su consentimiento informado. De igual forma, se respetaron los derechos de los autores citando y referenciando sus aportes correctamente.

## PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

La presentación de los resultados se dio en función del objetivo general: describir el tipo de locus de control predominante y los niveles de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca de acuerdo con los distintos niveles de prácticas preprofesionales. Y de los objetivos específicos: identificar el tipo de locus de control de los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales e indicar cuáles son las manifestaciones de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca de acuerdo a los distintos niveles de prácticas preprofesionales.

Es necesario mencionar que, debido a la escasez de investigaciones sobre el tema, los resultados con los cuales se contrastó la información, en su mayoría difieren de la población de estudio; sin embargo, se pudieron relacionar a través de algunos aspectos del presente estudio. A continuación, se dan a conocer los resultados obtenidos, iniciando con la caracterización de la población estudiada en función de los datos conseguidos a través de la ficha sociodemográfica.

La población elegida para el estudio fue de 192 estudiantes que aceptaron participar en la investigación. De estos, 71,35 % fueron mujeres y el restante 28,65 % hombres, de entre 20 y 48 años, distribuidos en nivel I (52,1 %), nivel II (16,1 %), nivel III (25,5 %) y nivel IV (6,3 %); mismos que se realizaron bajo las modalidades semipresencial (52,1 %), virtual (40,6 %) y presencial (7,3 %) (Tabla 1).

Tabla 1

*Caracterización de variables*

Variable	Indicadores	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Sexo	Hombre	55	28,6
	Mujer	137	71,4
Carrera	Clínica	98	51,0
	Social	51	26,6
	Educativa	43	22,4
Ciclo académico	8vo	119	62,0
	10mo	73	38,0
Nivel de prácticas	Nivel I	100	52,1
	Nivel II	31	16,1
	Nivel III	49	25,5
	Nivel IV	12	6,3
Modalidad	Presencial	14	7,3
	Virtual	78	40,6
	Semipresencial	100	52,1
Edad	20 – 24	142	74,0
	25 – 30	47	24,5
	31 – 35	2	1,0
	36 – 48	1	,5
Horas de clase	0 – 10	84	43,8
	11 – 20	62	32,3
	21 – 30	42	21,9
	31 – 40	3	1,6
Horas de prácticas	0 – 10	128	66,7
	11 – 20	33	17,2
	21 – 30	31	16,1

Nota: elaboración propia

## **Ansiedad y locus de control en estudiantes de prácticas preprofesionales**

Se planteó determinar los niveles de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las diferentes carreras de psicología durante sus prácticas preprofesionales. Como se puede observar en la tabla 2, el nivel de ansiedad más frecuente en los estudiantes de nivel I fue de

tipo grave, con una media de 34,04 ( $DT=6,44$ ). Con respecto al nivel II se obtuvo una predominancia de nivel moderado de ansiedad ( $M=19,00$ ;  $DT=2,26$ ). En cuanto al nivel III destaca la ansiedad mínima ( $M=4,19$ ;  $DT=1,83$ ). Y en nivel IV predomina la ansiedad moderada con una media de 21,25 ( $DT=0,95$ ). Finalmente, de manera general, en los 192 participantes predomina la ansiedad leve ( $M=16,68$ ;  $DT=12,10$ ).

Tabla 2

*Niveles de ansiedad según niveles de prácticas preprofesionales*

Niveles de ansiedad	Nivel de Prácticas	$M$	$DT$	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Mínima	Nivel I	3,71	2,032	24	48%
	Nivel II	3,56	2,744	9	18%
	Nivel III	4,19	1,834	16	32%
	Nivel IV	7,00	-	1	2%
Leve	Nivel I	11,31	2,301	29	51,8%
	Nivel II	11,43	1,902	7	12,5%
	Nivel III	11,20	2,305	15	26,8%
	Nivel IV	10,80	1,924	5	8,9%
Moderada	Nivel I	20,90	3,448	21	48,8%
	Nivel II	19,00	2,268	8	18,6%
	Nivel III	20,20	3,120	10	23,3%
	Nivel IV	21,25	,957	4	9,3%
Grave	Nivel I	34,04	6,447	26	60,5%
	Nivel II	31,00	8,042	7	16,3%
	Nivel III	39,37	9,319	8	18,6%
	Nivel IV	41,50	4,950	2	4,7%
Total	Niveles I, II, III y IV	16,68	12,101	152	29,2%

Nota: Elaboración propia.  $DT$  = Desviación estándar.  $M$  = Media.

Los resultados obtenidos concuerdan con los de Castellanos et al. (2011) en el cual se buscó determinar la relación existente entre ansiedad y estrategias de afrontamiento empleadas por estudiantes de psicología que inician sus prácticas profesionales ya que, tanto

en esta investigación como en el presente estudio predomina un nivel de ansiedad grave en estudiantes que inician sus prácticas.

Esto puede deberse a que, en esta etapa, al incrementar la carga académica y al aproximarse al ambiente laboral, el estudiante va a requerir de mejor organización del tiempo y poner en práctica todo lo aprendido durante la carrera, lo cual, durante su adecuación a la nueva rutina, puede provocar elevados niveles de ansiedad, que pueden resultar poco favorables para el adecuado desarrollo de dicho proceso.

Por otro lado, destaca el estudio de Celis et al. (2001) donde se encontró que, en estudiantes de medicina de sexto año prevalecía en un 57, 8 % un nivel de ansiedad moderado, resultados que se contraponen a los hallazgos en el nivel III ya que esos estudiantes de prácticas presentan ansiedad mínima; sin embargo, concuerdan con los estudiantes de nivel IV pues estos presentan ansiedad moderada; y de manera general los cuatro niveles de prácticas arrojan un nivel total de ansiedad moderada. Es decir, los participantes de ambos estudios pueden manejar las diferentes situaciones que pueden generar ansiedad de manera adaptativa, destacando los estudiantes de prácticas preprofesionales de nivel III, los cuales pueden afrontar estas situaciones sin experimentar prácticamente ansiedad.

De igual manera en los estudios de Jaramillo et al. (2008) y Flores et al. (2016) realizados en estudiantes de odontología, se encontró la presencia de elevados niveles de ansiedad con relación a su formación académico-práctica, lo cual se relaciona con el presente estudio, ya que, de acuerdo con los distintos niveles de prácticas, efectivamente existe ansiedad en mayor o menor medida; dependiendo del nivel de prácticas en el que se enfoque. Esto quiere decir que, de acuerdo a las responsabilidades propias de cada nivel, que exigen competencias y habilidades específicas para desarrollarse adecuadamente en el proceso (Gil y Botello, 2018), los estudiantes de nivel I presentan un nivel elevado de ansiedad debido a que es su primera interacción dentro de los escenarios laborales de su carrera, a diferencia de los estudiantes que cursan el nivel III que indican un nivel de ansiedad mínimo; lo que puede deberse a que ya han adquirido habilidades, experiencia y manejo del tiempo adecuadas para cumplir con la carga académica, lo cual reduce sus niveles de ansiedad.

A nivel nacional, Cobo (2018) encontró que, de manera general, entre las diferentes carreras que forman parte de su estudio, predominaba la ansiedad leve (60 %), seguida de

ansiedad moderada (28 %) y grave (11 %). De acuerdo con los hallazgos del presente estudio se observan resultados similares ya que, entre los cuatro niveles de prácticas, el nivel de ansiedad predominante es leve (29,2 %) seguido de los niveles moderado y grave, ambos con un porcentaje de 22,4 %. Es decir, de manera general, los estudiantes se encuentran alerta y responden de manera adecuada a los acontecimientos y situaciones que se les puedan presentar durante el desarrollo de sus prácticas preprofesionales.

Por otra parte, dentro del objetivo general también se planteó identificar los tipos de locus de control de los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante los distintos niveles de prácticas preprofesionales. Los resultados indican que, en los niveles I y III de prácticas preprofesionales predominan el locus de control interno con una media de 3,08 ( $DT=1,67$ ) y 3,63 ( $DT=1,89$ ) respectivamente. De igual manera, en el segundo nivel de prácticas el locus predominante es interno con una media de 3,23 ( $DT=1,65$ ), mientras que, en el nivel IV predomina el locus de control externo ( $M=3,58$   $DT=1,68$ ) (Tabla 3).

Tabla 3

*Locus de control predominante en estudiantes de prácticas preprofesionales*

	Nivel de prácticas							
	Nivel I		Nivel II		Nivel III		Nivel IV	
	M	DT	M	DT	M	DT	M	DT
Locus de control	7.72	2.00	7.81	1.78	7.82	1.74	8.33	1.97
Locus externo	2.80	1.66	3.03	1.47	3.45	1.63	3.58	1.68
Locus interno	3.08	1.67	3.23	1.65	3.63	1.89	3.25	1.76

Nota: Elaboración propia.  $DT$  = Desviación típica.  $M$  = Media.

Los resultados del presente estudio coinciden con los obtenidos en los trabajos de Ochoa (2014) y Bandeira et al. (2005) ya que, con el 79 % de estudiantes y con una media de 29,13 ( $DE=4,39$ ) respectivamente, predomina el locus de control de tipo interno. Es importante aclarar que, al analizar el locus de control por cada nivel de prácticas preprofesionales, los

resultados indican la predominancia de un tipo de locus, sea este interno o externo; sin embargo, a nivel general, los datos evidencian una concentración en la media de la escala, por lo que el locus de control presentaría una posición neutral, con un pequeño margen de diferencia entre los tipos de locus de control.

Siguiendo esta línea, Hernández y Esser (2000) en estudiantes de Odontología en su segundo año encontraron que, respecto al locus de control, en términos globales asigna a 70,2 % de la muestra un nivel medio alto en la Escala de Levenson, lo cual indica un equilibrio significativo entre los aspectos de internalidad y externalidad; esto quiere decir que los estudiantes perciben el control de las situaciones de acuerdo cómo se presenten, alternando entre locus interno y externo dependiendo de los factores que compongan la misma.

### **Tipos de locus de control y carreras de psicología**

De acuerdo con los resultados, en la carrera de psicología clínica, el locus de control prevalente es de tipo interno con una media de 3,38 ( $DT=1,78$ ); en cuanto la carrera de psicología social, con una media de 3,22 ( $DT= 1,83$ ) se identifica el locus de control externo. Finalmente, en la carrera de psicología educativa, se identifica el locus de control interno con una media de 3,23 ( $DT= 1,66$ ). (Tabla 3)

Tabla 4

#### *Tipo de locus de control por carreras de psicología*

	Carreras de psicología					
	Clínica		Social		Educativa	
	M	DT	M	DT	M	DT
Locus de control	7.53	1,98	8,18	1,72	7,95	1.83
Locus externo	2.91	1,59	3,22	1,83	3,19	1.53
Locus interno	3.38	1,78	3,04	1,71	3,23	1.66

Nota: Elaboración propia.  $DT$  = Desviación típica.  $M$  = Media.

Los resultados de Torres (2014) en estudiantes de últimos ciclos de enfermería, al igual que en los estudios realizados por Kurtović et al. (2018) en estudiantes universitarios de diferentes carreras relacionadas a ciencias sociales, médicas, humanidades y jurisprudencia, indicaron que, el locus de control predominante en es de tipo externo, con un porcentaje de 66% y con una media de 12,63 respectivamente. Los estudios se contraponen a lo observado ya que, al ser prevalente el locus de control interno en dos de las tres carreras, los estudiantes

perciben el control de sus acciones y consecuencias como suyas, manejando de manera óptima y eficiente los factores presentes. De igual manera, al procesar los datos, en este caso de acuerdo con las carreras de psicología, se puede apreciar que determinado tipo de locus de control predomina por un pequeño margen de diferencia; sin embargo, a nivel general, mantiene un continuo, con los datos de la escala concentrados en la media.

En contraste a lo anterior, en Perú, Hurtado y Rojas (2018) encontraron que predominaba un locus interno en estudiantes de 1er y 2do ciclo de psicología con un 74,6 %. De igual manera en este país, Sihuay (2018) tras realizar su investigación en estudiantes de 1er, 3er, 5to y 7mo semestre de la Facultad de Ciencias Administrativas y Contables de una universidad privada de Lima obtuvo que, un 58 % de sus estudiantes empleaban un locus interno mientras que el 42% restante utilizaba el locus externo. Estas investigaciones coinciden con lo observado, ya que, a nivel de carreras, el locus predominante es de tipo interno; esto indica que, los estudiantes perciben como propios sus acciones en cuanto al éxito o fracaso en determinada actividad, mejorando así su capacidad de autorregulación y adaptación frente a situaciones que lo requieran.

## **Manifestaciones de ansiedad más frecuentes y niveles de prácticas**

Siguiendo el orden, acorde con los objetivos planteados, el segundo objetivo específico fue determinar las manifestaciones de ansiedad más frecuentes en la población elegida de acuerdo con el nivel de prácticas preprofesionales. Como se puede observar en la figura 2, las manifestaciones de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las diferentes carreras de psicología son; en nivel I: nervioso con un 85% ( $M=1,6$ ), inquieto, inseguro con 82% ( $M=1,4$ ) e incapaz de relajarse con 78% ( $M=1,6$ ). Respecto al nivel II destacan las manifestaciones de nervioso con un 83,8% ( $M=1,5$ ), inquieto, inseguro con 70,9% ( $M=1,2$ ) y torpe o entumecido con 67,7% ( $M=1,5$ ). Por su parte en nivel III predominan las manifestaciones: incapaz de relajarse con 77,5% ( $M=1,6$ ), torpe o entumecido con 71,4% ( $M=1,5$ ) e inquieto, inseguro con 67,3% ( $M=1,5$ ). Finalmente, en nivel IV con un 100% inquieto, inseguro ( $M=1,3$ ) y nervioso ( $M=1,5$ ), con sensación de bloqueo con un 91,6% ( $M=1,5$ ), e inestable ( $M=1,4$ ), atemorizado o asustado ( $M=1,6$ ) y con miedo ( $M=1,5$ ) con un porcentaje del 83,3% respectivamente.

Tabla 5

*Manifestaciones de ansiedad según nivel de prácticas preprofesionales*

	Nivel I		Nivel II		Nivel III		Nivel IV	
	<i>M</i>	%	<i>M</i>	%	<i>M</i>	%	<i>M</i>	%
Torpe o entumecido	1.4	63.00	1.5	67.74	1.5	71.43	1.3	66.67
Acalorado	1.4	54.00	1.4	54.84	1.3	53.06	1.3	58.33
Con temblor en las piernas	1.4	39.00	1.5	38.71	1.5	20.41	1.3	33.33
Incapaz de relajarse	1.6	78.00	1.4	58.06	1.6	77.55	1.7	75.00
Con temor a que ocurra lo peor	1.7	65.00	1.4	58.06	1.6	59.18	1.8	75.00
Mareado, o que se le va la cabeza	1.6	57.00	1.6	51.61	1.7	44.90	1.7	58.33
Con latidos del corazón fuertes y acelerados	1.6	49.00	1.7	51.61	1.5	40.82	1.4	58.33
Inestable	1.6	63.00	1.5	51.61	1.8	59.18	1.4	83.33
Atemorizado o asustado	1.6	57.00	1.2	48.39	1.6	51.02	1.6	83.33
Nervioso	1.6	85.00	1.5	83.87	1.7	65.31	1.5	100.00
Con sensación de bloqueo	1.6	66.00	1.4	61.29	1.6	59.18	1.5	91.67
Con temblores en las manos	1.3	32.00	1.6	29.03	1.3	18.37	1.0	25.00
Inquieto, inseguro	1.4	82.00	1.2	70.97	1.4	67.35	1.3	100.00
Con miedo a perder el control	1.6	56.00	1.2	54.84	1.6	42.86	1.3	75.00
Con sensación de ahogo	1.5	36.00	1.5	19.35	1.5	36.73	1.7	50.00
Con temor a morir	1.6	22.00	1.3	29.03	1.9	18.37	1.3	33.33
Con miedo	1.5	64.00	1.3	58.06	1.6	53.06	1.5	83.33

Con problemas digestivos	1.7	47.00	1.6	64.52	1.8	48.98	1.1	66.67
Con desvanecimientos	1.3	27.00	1.1	38.71	1.5	22.45	1.0	33.33
Con rubor facial	1.4	44.00	1.6	45.16	1.2	42.86	1.0	58.33
Con sudores, fríos o calientes	1.4	51.00	1.6	48.39	1.4	36.73	1.2	50.00

Nota: Elaboración propia. *M*= Media.

En comparación con la investigación de Jaramillo et al. (2008), con el objetivo de reconocer aquellos factores condicionantes generadores de estrés y ansiedad en los procesos formativos del estudiante de odontología de la Universidad de Antioquia; se obtuvo que, son manifestaciones constantes de estrés y ansiedad en su población: el cansancio, malestar, la irritabilidad, el llanto, la tristeza, insomnio, temor, desespero y la desadaptación a los ambientes de convivencia, inseguridad e incertidumbre. Estos resultados se contraponen con los encontrados ya que, los síntomas más frecuentes fueron: nervioso, inquieto, inseguro e incapaz de relajarse.

Así mismo, en la investigación de Flores et al. (2016) la cual trató sobre conocer situaciones que pueden generar ansiedad en estudiantes de Odontología de la UNAM, se encontró que, tanto mujeres como hombres ante diversas responsabilidades académicas presentan niveles de ansiedad elevados, manifestados en su mayoría de manera motora como movimientos repetitivos, seguida de manifestaciones fisiológicas (sentir el cuerpo en tensión) y en tercer lugar cognitivas (dificultad para concentrarse). Estos resultados difieren respecto a la investigación efectuada, pues las manifestaciones de ansiedad en los niveles I, II, III y IV se agruparon en su mayoría en manifestaciones fisiológicas como inquieto, inseguro, incapaz de relajarse, torpe o entumecido y cognitivas: nervioso, atemorizado o asustado y con miedo. Estos hallazgos indican que los participantes del presente estudio reaccionan de manera más notable a nivel fisiológico y cognitivo, es decir la ansiedad en ellos influye de manera integral desde su manera de pensar hasta cómo exteriorizarla.

## CONCLUSIONES

Para concluir, en el presente estudio se obtuvo que, los niveles de ansiedad más frecuentes en los estudiantes que realizan prácticas preprofesionales de acuerdo con su nivel fueron: nivel I, grave; nivel II, moderado; nivel III mínimo y nivel IV, moderado. Los niveles de ansiedad grave y en cierta medida el moderado, según la literatura revisada, pueden provocar que los estudiantes presenten un inadecuado afrontamiento de las situaciones, lo que conllevaría a un bajo desempeño académico, un déficit en el cumplimiento de sus responsabilidades como practicantes y un factor de riesgo para la aparición de sentimientos de desesperanza.

Respecto a los niveles de prácticas que presentan ansiedad mínima y leve, muestran que son capaces de reconocer y actuar de manera adecuada ante la situación ansiosa; esto demuestra que han adquirido las destrezas necesarias para desenvolverse correctamente en sus prácticas. Pero, si se observan los resultados totales de los cuatro niveles juntos, se evidencia una tendencia hacia un nivel de ansiedad leve, es decir, de manera general, los estudiantes manejan correctamente las situaciones ansiosas con lo que evidencian su correcta adaptación, tanto a su entorno de prácticas como a las exigencias académico-teóricas de su carrera.

De igual manera, respecto a la variable Locus de Control, se observó que, en los niveles I, II y III, el locus predominante fue interno, mientras que, en el nivel IV predomina el locus externo. En esta misma línea, de acuerdo con las carreras de psicología, se identificó que el locus de control prevalente en Psicología Clínica y Educativa es de tipo interno, a diferencia de Psicología Social, donde prevalece el locus de tipo externo. A partir de esto se infiere que, tanto en las carreras de Psicología Clínica y Educativa, como en los niveles de prácticas preprofesionales I, II y III perciben como propios las consecuencias de los actos que lleven a cabo para afrontar una situación, asumiendo así su éxito o fracaso. Situación que se contrapone a lo observado en la carrera de Psicología Social y el nivel IV de prácticas preprofesionales, ya que estos tienden a atribuir el éxito o fracaso de sus actos como producto del azar, la suerte u otros factores externos.

Sin embargo, al observar los cuatro niveles como conjunto, se encontró un continuo en el uso del locus externo e interno. Es decir, los dos tipos de locus se encuentran presentes en los estudiantes; con lo cual, dependiendo de la situación y las acciones que se tomen, los

resultados pueden oscilar entre el éxito de sus esfuerzos, conductas, cogniciones y pensamientos que permitirán reforzar e implementar nuevas estrategias para situaciones futuras. Como también en el fracaso de las estrategias empleadas, percibiendo el control del evento como externo a ellos, lo que lleva a depender de los factores involucrados y los refuerzos que éste presente.

Finalmente, respecto a las manifestaciones de ansiedad más frecuentes en los estudiantes tenemos: nervioso, inquieto o inseguro e incapaz de relajarse, pero se presentan con una baja intensidad. No obstante, hay síntomas como: torpe o entumecido, mareado o que se le va la cabeza, con latidos del corazón fuertes y con problemas digestivos que, si bien dentro del análisis presentan una baja frecuencia, cuando son manifestados lo hacen con una intensidad considerable; es decir, causan un malestar capaz de interferir en la salud tanto física como mental de los estudiantes y por ende influyen en el actuar de estos durante sus prácticas preprofesionales, convirtiéndose en un factor desencadenante de las dificultades antes mencionadas.

## RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

Debido a los protocolos por COVID-19, el contacto y aplicación de los instrumentos a los participantes fueron de manera virtual, a través de correos masivos y otros medios digitales informales, lo cual dificultó el acceso al total de la población elegida. Por otro lado, una limitación significativa surgió durante el procesamiento de la Escala de locus de control de Rotter, pues al tratarse de un instrumento de investigación y no de diagnóstico, analizar el alfa de Cronbach daría un bajo resultado, por lo que se recomienda analizar la fiabilidad del instrumento con poblaciones más grandes a través de test-retest. Por último, la limitada información sobre el tema elegido dificultó encontrar investigaciones relacionadas con las cuales contrastar la información.

Para futuras investigaciones sobre este tema o similares, se recomienda ampliar la población de estudio e incluso realizarla con distintas Instituciones de Educación Superior, ya que eso permitirá obtener resultados con características más específicas y variadas con un alto valor investigativo; se recomienda también realizar estudios con distintos alcances de investigación con el fin de mejorar y profundizar el conocimiento acerca de las variables ansiedad y locus de control en estudiantes de psicología que realizan prácticas preprofesionales. De igual manera se recomienda realizar estudios sobre la adaptación de la Escala de locus de control de Rotter al contexto ecuatoriano, pues sería de gran utilidad contar con este instrumento para futuras investigaciones.

Finalmente, se recomienda a la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca crear programas de psicoeducación para la población con niveles de ansiedad elevados y sobre la importancia del locus de control en el desempeño académico-profesional, ya que, al conocer sobre estas variables y sus consecuencias, con estos programas se puede evitar que se vea afectado su rendimiento y formación académica, promoviendo la salud mental y el bienestar de los estudiantes.

## REFERENCIAS

- Aguilar, M., Gil, O., Pinto, V., Quijada, C., y Zúñiga, C. (2014). Inteligencia emocional, estrés, autoeficacia, locus de control y rendimiento académico en universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 19 (1), 21-35. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/292/29232614002.pdf>
- Areche, C. (2017). *Las teorías cognitivas y sociales en la sesión de aprendizaje*. (tesis de grado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Lima, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1702/TRAB.SUF.PROF.%20ARECHE%20CALLE%2c%20CARMEN%20ROSA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Arias, W. (2012). Hans Jürgen Eysenck (1916-1997): El infatigable investigador de la personalidad. *Revista psicológica Trujillo, (Perú)*, 14(1), 118-126. Recuperado de: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rev\\_psicologia\\_cv/v14\\_2012\\_1/pdf/a10v14n1.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/rev_psicologia_cv/v14_2012_1/pdf/a10v14n1.pdf)
- Asociación Americana de Psicología. (2017). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. Recuperado de <https://www.apa.org/ethics/code>
- Bandeira, M., Quaglia, M., Bachetti, L., Ferreira, T., y Souza, G. (2005). Comportamento assertivo e sua relação com ansiedade, locus de controle e auto-estima em estudantes universitários. *Estudos de Psicologia*, 22(2), 111–121. 10.1590/s0103-166x2005000200001
- Brenlla, E., y Vásquez, N. (2010). *Análisis Psicométrico de la adaptación argentina de la escala de Locus de Control de Rotter*. Observatorio de la Deuda Social Argentina. Universidad Católica Argentina. Documento de trabajo, (2), 1-32. Recuperado de: [https://www.researchgate.net/profile/Elena\\_Brenlla/publication/272490403\\_Analisis\\_Psicometrico\\_de\\_la\\_adaptacion\\_argentina\\_de\\_la\\_escala\\_de\\_Locus\\_de\\_Control\\_de\\_Rotter/links/54e619dc0cf277664ff2c7ad/Analisis-Psicometrico-de-la-adaptacion-argentina-de-la-escala-de-Locus-de-Control-de-Rotter.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Elena_Brenlla/publication/272490403_Analisis_Psicometrico_de_la_adaptacion_argentina_de_la_escala_de_Locus_de_Control_de_Rotter/links/54e619dc0cf277664ff2c7ad/Analisis-Psicometrico-de-la-adaptacion-argentina-de-la-escala-de-Locus-de-Control-de-Rotter.pdf)

Castellanos, M., Guarnizo, C., y Salamanca, Y. (2011). Relación entre niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en practicantes de psicología de una universidad colombiana. *Revista Internacional de Investigaciones Psicológicas*, 4(1), 50-57. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299022819007.pdf>

Castillo, C., Chacón, T., y Díaz, G. (2016). Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. *Revista Investigación en Educación Médica*, 5(20), 230-237. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v5n20/2007-5057-iem-5-20-00230.pdf>

Chan, D., Mena, J., Escalante, y M., Rodríguez, M. (2018). Contribución de las Prácticas Profesionales en la formación de los Estudiantes de la Facultad de Ingeniería Química de la Universidad Autónoma de Yucatán (México). *Formación Universitaria*. 11(1), 53-62. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062018000100053>

Celis, J., Bustamante, M., Cabrera, D., Cabrera, M., Alarcón, W., y Monge, E. (2001). Ansiedad y Estrés Académico en Estudiantes de Medicina Humana del Primer y Sexto Año. *Anales de la Facultad de Medicina*, 62(1), 25-30. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37962105>

Clark, D. & Beck, A. (2010). *Cognitive Therapy of Anxiety Disorders Science and Practice* New York: The Guilford Press. Recuperado de: [http://www.terapia-cognitiva.mx/pdf\\_files/2Semestre/teoria-y-tratamiento-transtornos-ansiedad/recursos/\[David\\_A.\\_Clark\\_PhD,\\_Aaron\\_T.\\_Beck\\_MD\]\\_Cognitive\\_T\(BooKFi.org\).pdf](http://www.terapia-cognitiva.mx/pdf_files/2Semestre/teoria-y-tratamiento-transtornos-ansiedad/recursos/[David_A._Clark_PhD,_Aaron_T._Beck_MD]_Cognitive_T(BooKFi.org).pdf)

Cobo, L. (2018). *Ansiedad y expectativas en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ciencias Psicológicas, U.C.E.* (tesis de grado). Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15786/1/T-UCE-0007-CPS-008.pdf>

Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud. (2018). *Reglamento del Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud de la Universidad de Cuenca.*

Recuperado de <https://www.ucuenca.edu.ec/images/cobias/descargas/Reglamento-COBIAS-20-06-2018.pdf>

Díaz, L., y De la iglesia, G. (2019). Ansiedad Revisión y Delimitación Conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009167>

Flores, M., Chávez, M., y Aragón, L. (2016) Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 2(8), 35-41. <https://doi.org/10.1016/j.jbhsi.2016.11.004>

Gil, L., y Botello, V. (2018). Procrastinación Académica y Ansiedad en Estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad de Lima Norte. *Casus. Revista de investigación y Casos en Salud*. 3(2), 89-96.

<https://doi.org/10.35626/casus.2.2018.75>

Guarnizo, S. (2018). Importancia de las prácticas pre profesionales para los estudiantes de Educación Superior en la Universidad de Guayaquil. *INNOVA Research Journal*, 3(8), 14-26. Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6778218>

Halpert, R., & Hill, R. (2011). *The locus of control construct's various means of measurement: A researcher's guide to some of the more commonly used locus of control scales*. New Jersey: Will To Power Press. Recuperado de:

[http://www.bwgriffin.com/gsu/courses/edur9131/content/LocusOfControlMeasures\\_Halpert2011.pdf](http://www.bwgriffin.com/gsu/courses/edur9131/content/LocusOfControlMeasures_Halpert2011.pdf)

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación (6ta ed.)*. México D.F.: McGraw-Hill.

Hernández, M., Esser, J. (2000). Relación entre el rendimiento académico con el locus de control en los estudiantes del segundo año de la carrera de Odontología en la Universidad de Carabobo en las asignaturas Microbiología y Biomateriales Dentales. *Revista ODOUS*, 1(1), 1-7. Recuperado de:

<http://servicio.bc.uc.edu.ve/odontologia/revista/v1n1/1-1-6.pdf>

- Hurtado, C. y Rojas, A. (2018). *Locus de control y Procrastinación académica en estudiantes universitarios*. (tesis de grado). Universidad Católica de Santa María, Arequipa, Perú. Recuperado de:  
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/8261/76.0370.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Jaramillo, G., Caro, H., Gómez, Z., Moreno, J., Restrepo, E., y Suárez, C. (2008). Dispositivos desencadenantes de estrés y ansiedad en estudiantes de Odontología de la Universidad de Antioquia. *Revista Facultad de Odontología Universidad de Antioquia*. 20(1), 49-57. Recuperado de:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v20n1/v20n1a6.pdf>
- Kurtović, A., Vuković, I., & Gajić, M. (2018). The Effect of Locus of Control on University Students' Mental Health: Possible Mediation through Self-Esteem and Coping. *The Journal of Psychology*. 152(6), 341-357.  
10.1080/00223980.2018.1463962.
- Mayora, C., y Fernández, N. (2015). Locus de control y rendimiento académico en educación universitaria: Una revisión bibliográfica. *Revista Electrónica Educare*, 19(3), 261-283. <https://dx.doi.org/10.15359/ree.19-3.16>
- Ochoa, M. (2014). *Time Perspective, Locus of Control and their influence on Academic Achievement*. (tesis de grado). Universidad San Francisco de Quito, Quito, Ecuador. Recuperado de: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/4421/1/112695.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Día mundial de la salud mental: la salud mental en el lugar de trabajo*. Recuperado de: [https://www.who.int/mental\\_health/world-mental-health-day/2017/es/](https://www.who.int/mental_health/world-mental-health-day/2017/es/)
- Organización Panamericana de la Salud. (2018). *La carga de los trastornos mentales en la Región de las Américas*. Recuperado de:  
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Oros, B. (2005). Locus de control: Evolución de su concepto y operacionalización. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*. 14(1), 89-98. Recuperado de:  
<https://revistadematematicas.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/17338/18077>
- Pérez, M. (2003). Dónde y cómo se produce la ansiedad: sus bases biológicas. *Ciencia*, 54(2), 16-28. Recuperado de:  
[https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/54\\_2/como\\_produce\\_ansiedad.pdf](https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/54_2/como_produce_ansiedad.pdf)
- Porras, K. (2017). *Locus de control y actitud sexual en estudiantes de una universidad privada de Lima Este*. (tesis de grado). Universidad peruana Unión, Lima, Perú. Recuperado de:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/857/Karen\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/857/Karen_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Rotter, J. (1971). Generalized expectancies for interpersonal trust. *American Psychologist*. 26(5), 443-452. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/1972-02865-001>
- Rotter, J. (1966). Generalized expectancies for internal versus external control of reinforcement. *Psychological Monographs: General and Applied*. 80(1), 1-28. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/2011-19211-001>
- Sanz, J. (1992). *Procesos cognitivos en la ansiedad y la depresión*. (tesis doctoral). Recuperado de: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/2995/1/T18000.pdf>
- Sanz, J. (2014). Recomendaciones para la utilización de la adaptación española del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) en la práctica clínica. *Clínica y Salud*, 25(1), 39-48. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1806/180630186005>
- Sihuay, N. (2018). Locus de control, inteligencia emocional y nivel de aprendizaje en estudiantes de la Facultad de Administración y Contabilidad de una Universidad Privada de Lima. (Tesis doctoral), Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Lima, Perú. Recuperado de:  
<https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/1687/TD%20PE%201780%20S1%20-%20Sihuay%20Maravi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Sulca, K. (2019). *Relación entre locus de control y síndrome de burnout en docentes de la institución educativa pública n° 38055/MX-P- Ayacucho, 2019*. (tesis de grado). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Ayacucho, Perú. Recuperado de: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11937/LOCUS\\_DE\\_CONTROL\\_SINDROME\\_DE\\_BURNOUT\\_SULCA\\_PARIONA\\_KATIA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11937/LOCUS_DE_CONTROL_SINDROME_DE_BURNOUT_SULCA_PARIONA_KATIA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Torrents, R., Ricart, M., Ferreiro, M., López, A., Renedo, L., Lleixà, M., y Ferré, C. (2013). Ansiedad en los cuidados. Una mirada desde el modelo de Mishel. *Index de Enfermería*, 22(1-2), 60-64. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000100013>
- Torres, H. (2014). *Locus de control y bienestar psicológico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal*. (tesis de maestría). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Lima, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/1078/TM%20CE-Du%20T743%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Trunce, S., Villarroel, G., Arntz, J., Muñoz, S., y Werner, K. (2020). Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Investigación en educación médica*, 9(36), 8-16. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20229>
- Vera, D., Moreira, L., Granda, M. (2019). Las prácticas preprofesionales y pasantías: ¿contribuyen al desarrollo de los estudiantes. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 6(2), 1-14. Recuperado de: <http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>
- Villanueva, L. y Ugarte, A. (2017). Niveles de Ansiedad y Calidad de Vida en Estudiantes de la Universidad Privada de Arequipa. *UNIFÉ*. 25(2), 153-169. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2017.v25n2.3517>
- World Medical Association. (2017). *Wma Declaration of Helsinki – Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects*. Recuperado de

<https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects/>

## ANEXOS

### Anexo 1. Ficha sociodemográfica

Ficha Sociodemográfica				
Edad				
Sexo	M ( )		F ( )	
Carrera	Psi. Clínica ( ) Educativa ( )		Psi. Social ( )	Psi.
Ciclo Académico	7mo	8vo	9no	10mo
¿Actualmente realiza Prácticas Preprofesionales?	Si ( )		No ( )	
<b>En caso de que su respuesta sea sí</b>				
¿En qué nivel se encuentra?	I	II	III	IV
¿Cuántas horas de clase cumple semanalmente?				
¿Cuántas horas asiste al centro de prácticas semanalmente?				

## Anexo 3. Inventario de ansiedad de Beck (BAI)

<p><b>Instrucciones:</b> en el siguiente cuestionario encontrará una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente y marque con una X cuánto le han afectado en la última semana, incluyendo el día de hoy.</p>				
<p>Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)</p>				
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Gravemente
<b>1. Torpe o entumecido</b>				
<b>2. Acalorado</b>				
<b>3. Con temblor en las piernas</b>				
<b>4. Incapaz de relajarse</b>				
<b>5. Con temor a que ocurra lo peor</b>				
<b>6. Mareado, o que se le va la cabeza</b>				
<b>7. Con latidos del corazón fuertes y acelerados</b>				
<b>8. Inestable</b>				
<b>9. Atemorizado o asustado</b>				
<b>10. Nervioso</b>				
<b>11. Con sensación de bloqueo</b>				
<b>12. Con temblores en las manos</b>				
<b>13. Inquieto, inseguro</b>				
<b>14. Con miedo a perder el control</b>				
<b>15. Con sensación de ahogo</b>				
<b>16. Con temor a morir</b>				
<b>17. Con miedo</b>				
<b>18. Con problemas digestivos</b>				
<b>19. Con desvanecimientos</b>				
<b>20. Con rubor facial</b>				
<b>21. Con sudores, fríos o calientes</b>				

## Anexo 4. Escala de locus de control de Rotter

A continuación, encontrará una serie de anuncios.  
 Ninguna respuesta es correcta o incorrecta. Elija la que más se adecúe a su forma de pensar **tachando A o B**. La información que Ud. Proporcione es confidencial y solo será utilizada para fines de investigación académica

<b>1</b>	A: Los niños se hacen problemáticos porque sus padres los castigan siempre B: El problema con la mayoría de los niños hoy día es que sus padres son muy tolerantes con ellos.	
<b>2</b>	A: Mucha de la infelicidad en las vidas de las personas se debe a la mala suerte. B: Los infortunios de las personas son el resultado de los errores que ellos cometen	
<b>3</b>	A: Una de las razones por las que tenemos guerras es porque las personas no toman en serio la actividad política que podría evitarlas. B: Habrá siempre guerras sin importar cómo las personas intenten prevenirlas.	
<b>4</b>	A: A la larga las personas, cuando se lo proponen, consiguen el respeto que merecen en este mundo. B: Desgraciadamente, el valor de un individuo pasa desapercibido por el entorno sin importar los esfuerzos que haga para ser reconocido.	
<b>5</b>	A: Todo estudiante que hace méritos merece el reconocimiento de sus profesores, no obtenerlo no tendría sentido. B: La mayoría de los estudiantes progresan no debido al reconocimiento, sino a sucesos accidentales fuera de su control.	
<b>6</b>	A: Si no hace los cambios apropiados y oportunos, un líder no podría ser efectivo. B: Los líderes que no progresan es porque no han aprovechado sus oportunidades.	
<b>7</b>	A: No importa cuánto se esfuerce, siempre hay gentes a quienes no les caerá bien. B: Las personas que consiguen caerle bien a otras no entienden cómo pueden estropearse las relaciones por sí mismas.	
<b>8</b>	A: La herencia determina la personalidad de las personas. B: Son las experiencias de la vida las que determinan la manera de ser las personas.	
<b>9</b>	A: He tenido la sensación de que cuando algo va a pasar, pasará. B: Nunca me ha resultado confiar en el destino para tomar mis decisiones.	
<b>10</b>	A: En el caso del estudiante bien preparado nunca fallará excepto que se le haga una prueba ajena a lo que ha estudiado. B: Muchas veces los exámenes tienen poca relación con lo que se ha visto en clases, por lo tanto, estudiar mucho es improductivo.	
<b>11</b>	A: Llegar a ser exitoso depende de un trabajo duro y disciplinado. B: Conseguir un buen trabajo depende principalmente de estar en el lugar correcto en el tiempo correcto.	
<b>12</b>	A: El ciudadano común y corriente si se lo propone puede llegar a tener influencia en las decisiones gubernamentales.	

	B: El mundo funciona a través de pequeños grupos en el poder, y no hay mucho que un ciudadano común y corriente pueda hacer al respecto.	
13	A: Cuando hago planes, estoy casi seguro de que puedo lograr que funcionen. B: No siempre es bueno planear demasiado debido a que muchas cosas dependen de la buena o mala fortuna	
14	A: Hay ciertas personas que simplemente no son buenas personas. B: Siempre hay algo bueno en todas las personas.	
15	A: En mi caso, lo que consigo no tiene nada que ver con la suerte. B: Muchas veces es bueno tomar decisiones echando un volado apostando a cara o cruz.	
16	A: Llegar a ser jefe depende de estar en el lugar correcto en el tiempo correcto. B: Cuando las personas consiguen hacer las cosas bien es porque han sido capacitadas y entrenadas para ello.	
17	A: LA mayoría de nosotros estamos sometidos a fuerzas políticas a nivel mundial que no podemos ni entender ni controlar. B: Tomando una parte activa en los asuntos políticos y sociales, las personas pueden influir en eventos a escala mundial.	
18	A: La mayoría de las personas no comprende hasta qué punto sus vidas se controlan por acontecimientos accidentales. B: No hay realmente ninguna cosa controlada por la suerte.	
19	A: Uno siempre debe estar abierto a admitir sus errores. B: Normalmente es mejor cubrir nuestros errores.	
20	A: Es difícil saber cuándo le hemos caído bien o mal a otra persona. B: La cantidad de amigos que usted tiene depende en qué tan agradable es usted.	
21	A: A largo plazo las cosas malas son compensadas por las buenas. B: La mayoría de los infortunios son el resultado de falta de habilidad, o ignorancia o pereza, o todos juntos.	
22	A: Si nos esforzamos podemos corregir la corrupción política. B: Es muy difícil controlar lo que los políticos hacen en sus oficinas.	
23	A: A veces no puedo entender cómo ciertos profesores malos pudieron haber conseguido los grados académicos que tienen. B: Hay una conexión directa entre el esfuerzo que se pone en los estudios y los grados que se pueden tener.	
24	A: Un buen líder espera que las personas decidan por ellos mismos lo que deben hacer. B: Un buen líder debe decir a todos lo que deben hacer	
25	A: Muchas veces he sentido que tengo poca influencia sobre los acontecimientos que me suceden. B: Es imposible para mí creer que las oportunidades o la suerte jueguen un papel importante en mi vida.	
26	A: Las personas están solas porque no intentan ser amistosos. B: No hay mucho que hacer para agradar a las personas, si les gustas, les gustas y ya está.	
27	A: Es exagerado el énfasis que se hace en el atletismo en las escuelas.	

# UCUENCA

	B: Los deportes sobre todo en equipo son una manera excelente de construir carácter en los individuos.	
<b>28</b>	A: Todo lo que me pasa ha sido ocasionado por lo que he hecho. B: A veces siento que no tengo bastante control sobre la dirección que mi vida está tomando.	
<b>29</b>	A: No puedo entender por qué los políticos hacen lo que hacen. B: A la larga las personas somos responsables del mal gobierno a escala local como nacional.	

## Anexo 6. Consentimiento informado



### UNIVERSIDAD DE CUENCA COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD

#### FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación:** Ansiedad y locus de control en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales, período 2021.

#### Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigadora principal	Karen Lisseth Castillo Jiménez	1104784044	Universidad de Cuenca
Investigador	Carlos Santiago Llivicura Landázuri	0105141543	Universidad de Cuenca

#### ¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca. En el presente documento se explican las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. Lea atentamente la siguiente información.

#### Introducción

Nos encontramos investigando la ansiedad y el locus de control en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante las prácticas preprofesionales, con el fin de obtener conocimientos e información científica sobre esto, ya que, además de cursar asignaturas de su respectivo semestre, deben cumplir con un determinado número de horas destinadas a prácticas preprofesionales, lo cual puede añadir presión sobre ellos, por lo que consideramos necesario conocer cómo perciben esta carga de responsabilidades, y si esto afecta o no a su bienestar, ya que como futuros psicólogos, es imprescindible que tengan un nivel de bienestar óptimo, para que puedan brindar una correcta atención a sus pacientes. Usted fue escogido para esta investigación bajo los siguientes criterios: por ser estudiante de una de las tres carreras (Clínica, Social y Educativa) que oferta la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca y por encontrarse cursando uno de los distintos niveles de prácticas preprofesionales.

#### Objetivo del estudio

<p>Describir el tipo de locus de control predominante y los niveles de ansiedad más frecuentes en los estudiantes de las carreras de Psicología Clínica, Social y Educativa de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca durante los distintos niveles de prácticas preprofesionales.</p>
<p><b>Descripción de los procedimientos</b></p> <p>La investigación partirá con la autorización de las autoridades de la facultad para poder acceder a los datos requeridos (nombre, correo institucional, ciclo, nivel de prácticas y carrera) de los estudiantes para facilitar el envío del consentimiento informado y los instrumentos a aplicar, dado que estos se realizarán de manera virtual, a través de la plataforma Zoom. Al momento de realizar la aplicación, la misma que durará un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos, se hará una breve presentación de los investigadores, el tema de estudio y las indicaciones necesarias para llenar correctamente los instrumentos. Una vez que hayan sido administrados, se procederá a la recolección de la información, al procesamiento estadístico de los datos a través del programa SPSS v.25 y, por último, una vez concluido el estudio se les informarán los resultados a las autoridades de la institución, a través del repositorio de la universidad, a fin de devolver la información pertinente.</p> <p>Este estudio se realizará con la población completa de los estudiantes inscritos en las prácticas preprofesionales, compuesta por 168 participantes, por lo cual, esta investigación no cuenta con un grupo experimental, ni grupo de placebo.</p>
<p><b>Riesgos y beneficios</b></p> <p>Durante el desarrollo del presente estudio, los riesgos en los que se pueden ver implicados los participantes son, aunque mínimos, los siguientes: el quebrantamiento de la confidencialidad y riesgos emocionales (evocar recuerdos o memorias que resulten incómodas o desagradables para el participante) para ello, los investigadores se comprometen a manejar delicadamente la información que los participantes les entreguen, asegurando que únicamente los autores del estudio tienen acceso a la misma. En cuanto al riesgo emocional, durante la presentación e indicaciones de los instrumentos, se dejará en claro que las preguntas son únicamente para recolectar información a nivel de población, ninguna está dirigida a nivel personal, ni pretende alterar al participante. En caso de que un participante resulte alterado durante o tras la realización de los cuestionarios, se permitirá que salga de la aplicación y posterior a ello, uno de los investigadores, de la mano con Bienestar Universitario, procederán con el mismo para encontrar una solución en conjunto, adecuada a su situación.</p> <p>Por otro lado, es posible que este estudio no traiga beneficios directos a usted; sin embargo, sí puede tenerlos indirectamente, ya que la información que se genere en esta investigación puede aportar beneficios a futuros estudiantes, al gremio de psicólogos con información innovadora, a la sociedad y a la propia institución, puesto que, en base a este trabajo, la universidad podría realizar programas de psicoeducación para mejorar en los estudiantes el control que perciben de las situaciones y de sí mismos, brindado así una mejor atención, con calidad y profesionalismo a las personas cuando sean profesionales de la salud mental. Esto, a largo plazo, ofrecería mejoras en los servicios de salud, los medios de vida, en las soluciones a los problemas de la atención en salud y el incremento del conocimiento sobre el cuidado de la salud.</p>
<p><b>Otras opciones si no participa en el estudio</b></p>

El estudiante tiene la total libertad de participar o no en el estudio, por ello, si decide no firmar el consentimiento informado, está en su total derecho a negarse y los investigadores deberán respetar su decisión.

## **Derechos de los participantes**

Usted tiene derecho a:  
Recibir la información del estudio de forma clara;  
Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;  
Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;  
Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;  
Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;  
El respeto de su anonimato (confidencialidad);  
Que se respete su intimidad (privacidad);  
Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

## **Información de contacto**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0986964093 que pertenece a Karen Castillo o envíe un correo electrónico a [karen.castillo@ucuenca.edu.ec](mailto:karen.castillo@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. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
Nombres completos del/a participante

\_\_\_\_\_  
Firma del/a participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
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](mailto:jose.ortiz@ucuenca.edu.ec)