

IMPORTANCIA DEL CONSTRUCTO LOCUS DE CONTROL PARA ENFERMERIA

THE IMPORTANCE OF THE CONSTRUCT LOCUS OF CONTROL AND ITS APPLICATION IN NURSING

DIORGA NELIDA MEDINA HOYOS* y VERONICA BEHN THEUNE**

RESUMEN

El presente artículo pretende mostrar una visión sobre la importancia del constructo Locus de Control y su aplicación en Enfermería como una herramienta predictiva de conductas a partir de un paradigma interactivo. Se explica su relación con la Teoría del Aprendizaje Social, destacando sus dos orientaciones de refuerzo conductual: interno y externo. Además, se presenta su utilización en la valoración de salud de las personas y en la orientación de programas que fomenten conductas promotoras de salud.

Palabras claves: Locus de Control, Aprendizaje Social, Valoración e interrelación en Enfermería.

ABSTRACT

The present paper pretends to show an approach about the importance of the construct Locus of Control and its application in nursery as a predictive behavior tool, since an interactive paradigm. Its relation is explained with the Social Learning Theory, detaching both of its two orientations of internal and external behavior reinforcement. In addition, its utilization is presented in people's health valuation and in the orientation of programs that encourage promoting behavior of health.

Keywords: Locus of Control, Social learning, valuation and interrelation in nursing.

INTRODUCCION

El constructo Locus de Control se refiere al tipo o lugar de control que tienen las personas sobre sus acciones, las que pueden estar en ellas o fuera de ellas.

*Estudiante de Mgister en Enfermería con mención en Salud Comunitaria.

**Profesor Asesor, Magister en Enfermería en Salud Comunitaria.

La Teoría Locus de Control, propuesta por Rotter (1966), parte de la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura (1952), quien sostiene que la persona está en una interacción recíproca con su ambiente y cómo éste influye en él. Además, pone gran énfasis en la conducta social aprendida. Esto quiere decir que las personas desarrollan una expectativa general acerca de su capacidad para controlar su propia vida. Así, relacionan la conducta que eligen de acuerdo a las consecuencias que ocurren.

Por lo tanto, la importancia del Locus de Control radica en el sentido de control personal, Sherman y Giles (1981) sostienen que es importante para las personas, porque les permite sentirse responsables en promover cambios en lo que ellos hacen y su influencia con el entorno.

LA TEORIA DEL APRENDIZAJE SOCIAL DE ROTTER

La Teoría del Aprendizaje Social de J. Rotter (1972) fue desarrollada como un intento para explicar la conducta humana en situaciones sociales. Es una teoría de la personalidad que utiliza tanto el concepto de expectativa como también la ley empírica del efecto.

Esta teoría se centra fundamentalmente en cómo los individuos eligen una conducta de entre una variedad de conductas potenciales que tienen disponibles.

La tarea de predecir implica un ordenamiento de las conductas potenciales, de tal modo que se puede determinar cuál es la que tiene mayor probabilidad de ocurrir. Son cuatro las variables o conceptos esenciales que utilizan esta teoría: Potencial de conducta, Expectativa, Valor de refuerzo y Situación psicológica.

Lefcourt (1976) señala que en la Teoría de Rotter, las conductas de las personas son predichas sobre la base de sus valores, expectativas y la situación en que se desarrollan. La fórmula para predecir conductas en un tiempo y lugar específico es la siguiente:

$$BP = f (E \times RV)$$

x, s, r x, r, s r, s

Donde:

BP: Behavior potencial

E: Expectativa

RV: Reinforcement Value

La que debe leerse de la siguiente manera.

1. El potencial para que una conducta (x) ocurra en una situación (s) en relación al refuerzo (r) es función de:

2. La expectativa de la ocurrencia del refuerzo (r) siguiendo la conducta (x) en una situación (s) y
3. Del valor del refuerzo (r) en la situación (s).

Pérez García (1984) explica los tres conceptos básicos (expectativa del refuerzo, valor del refuerzo y situación psicológica), que introduce la Teoría del Aprendizaje Social.

- Las Expectativas del Refuerzo se definen como la probabilidad que ve el individuo de que un reforzamiento particular ocurra en función de una conducta específica propia.
- El Valor del Refuerzo. Es el grado de preferencia de que un reforzamiento ocurra cuando existen otros reforzamientos que podrían ocurrir con la misma probabilidad.
- La Situación psicológica se refiere al modo como el sujeto percibe y valora la situación.

Con este pequeño esbozo de la Teoría del Aprendizaje Social se intentará ubicar dentro de ella el constructo "Locus de Control" o "Control Interno-Externo del Reforzamiento" el cual es definido como "una expectativa generalizada por el control de refuerzo externo e interno

De los conceptos enunciados de la Teoría del Aprendizaje Social, el Locus de Control se centra en las expectativas de refuerzo (Rotter 1966). Señala que un evento observado por algunas personas como una recompensa o refuerzo puede ser diferentemente percibido por otros. Una de las determinantes de esta reacción es el grado con el cual el individuo percibe que la recompensa sigue o es contingente con su propia conducta o atributos, versus el grado con el cual se siente que las recompensas son controladas por fuerzas fuera de sí mismo y pueden ocurrir independientemente de sus propias acciones.

LOCUS DE CONTROL

El término Locus de Control es muy utilizado en el campo de la Psicología Clínica, para ser empleado con exclusividad en lo referen-

te al concepto de control de refuerzo interno versus control de refuerzo externo, desarrollado dentro de la Teoría del Aprendizaje Social de Julian Rotter (1966).

Bonilla (1994) define el Locus de Control como un rasgo de la personalidad en él que el individuo percibe el control del reforzamiento de su conducta en forma interna o externa a él, es decir, que puede estar en la persona o fuera de ella : control interno y externo respectivamente, de lo que se deduce:

- Una persona posee Locus de Control Externo cuando siente que los acontecimientos que ocurren en su ambiente no son contingentes con su conducta. Estas personas no controlan los acontecimientos sino más bien ellos son controlados por la suerte, el destino, el azar, por otros poderes.
- Una persona posee Locus de Control Interno cuando siente que los acontecimientos que ocurren en su ambiente son contingentes con su conducta. Estas personas sienten que controlan los acontecimientos y en consecuencia asumen la responsabilidad por ellos.

Así mismo podemos decir que, desde que se ha definido el constructo Locus de Control, se han llevado a cabo estudios en una gran variedad de áreas (escolar, laboral, salud, cultura) y se ha relacionado éste con diferentes variables, como influencia social, creencias en salud, mujer indigente con SIDA, hipertensión, conductas de salud, actitudes entre otras. Además, es importante hacer resaltar las numerosas revisiones bibliográficas que brindan mayor claridad en su comprensión y aplicación. Phares (1957), Lefcourt (1966, 1972, 1981), Rotter (1975), Wallston (1976, 1978, 1981) destacan la necesidad de considerar al Constructo Locus de Control como Multidimensional con el fin de aumentar su valor predictivo. De esta forma alcanza gran importancia en el campo de la salud, donde se han elaborado escalas específicas.

Wallston Wallston y De Vellis (1978) con su escala Multidimensional de Locus de Con-

trol de Salud evaluaron el grado de responsabilidad que sienten las personas por su salud. Ellos encontraron que la mayoría de las personas creían que su salud depende de otros poderes relevantes o bien determinadas por el destino, azar o por su suerte.

TERMINOS RELACIONADOS CON EL LOCUS DE CONTROL

A nivel terminológico existen algunas expresiones semejantes a las de Locus de Control, de las que tenemos:

- *Lugar de Causalidad* deriva de la Teoría de la Atribución de Heider (1958). En esta teoría se hace mención a si el lugar de causalidad de la conducta es interno o externo al actor, es decir, si la conducta está determinada por factores internos o externos a la persona.
- Dentro de la *Teoría de Evaluación*, Deci (1985) emplea el término lugar de causalidad interna para referirse a la conducta de motivación intrínseca que está asociada a un sentimiento de competencia y autodeterminación y emplea el término de lugar de causalidad externa para referirse a la conducta de motivación extrínseca.
- El término de lugar de Control también se ha utilizado dentro de la *Teoría Atribucional*, de Weiner (1972-1979). Esta teoría proviene de la perspectiva teórica de Heider que se centra en los atributos causales de éxito y fracaso. La diferencia radica en que se ha basado en atribuciones causales que la gente hace de sus éxitos y fracasos, más que de las atribuciones causales de las conductas.
- Otro término relacionado con Locus de Control es el de *Autoeficacia Percibida* con el que a veces ha sido identificado. El hecho que ambos términos pueden estar relacionados no significa que sean sinónimos. La Autoeficacia Percibida implica un mecanismo de autoconocimiento. Es la información o juicio que uno tiene de sus propias competencias o capacidades, mien-

tras que Locus de Control implica un conocimiento sobre el ambiente o sobre las relaciones de contingencia entre las acciones de un individuo y los cambios en el ambiente.

- Un término que tiene mucho en común con Locus de Control, es el de *Indefensión Aprendida* (Learned helplessness). Locus de Control e Indefensión son términos que se refieren a las creencias que los individuos mantienen respecto de las relaciones entre acciones y consecuencias. En sentido estricto, Indefensión sería equivalente a Locus de control Externo.

LOCUS DE CONTROL EN EL AREA DE SALUD

En una situación de salud donde las personas buscan estrategias para mantenerla, los refuerzos de logro son una característica que debe prevalecer para mantener el control de sus creencias en salud.

El papel que juega el concepto Locus de Control ha sido objeto de innumerables debates para su aplicación en salud. Existe evidencia empírica que sugiere que el Locus de Control está relacionado con el grado en el cual las personas perciben que controlan los acontecimientos de su ambiente los que pueden estar en las personas o fuera de ellas.

De lo que se puede afirmar, que las personas que asumen la responsabilidad de lo que ocurre con su salud es como consecuencia del interés por aprender a cuidarse. Ellos confían más en sus habilidades, creen ser capaces de modificar algunas situaciones del medio, tienen mayor autoestima, utilizan mejor la información recibida para solucionar sus problemas, se enfrentan mejor a la acción social y tienen gran necesidad de independencia. Por ello se los considera como personas con orientación interna.

En tanto que, las personas con orientación externa creen no ser capaces de controlar sus actos. Aquí se habla de las consecuencias de la conducta explicada por el exterior, lo que hace que los individuos manifiesten poca

productividad y creatividad, así como desinterés por adquirir conocimientos que les puedan generar más claridad en la adopción de conductas saludables.

Por lo que se hace necesario conocer que existe una escala multidimensional para medir Locus de Control de Salud, que fue elaborada por Wallston, Wallston de Vellis (1978). La escala de estos autores evalúa el grado en que un individuo se siente responsable de su propia salud, cree que su salud depende de otras personas relevantes o bien está determinada por el destino, la suerte o el azar.

La escala multidimensional de Locus de Control de Salud elaborada por Wallston (1978) está compuesta por tres subescalas con 18 ítems.

Las tres subescalas con los ítems respectivos son:

- Locus de Control de Salud Interno (IHLC) = 1, 6, 8, 12, 13, 17
- Locus de control de Salud de Casualidad (azar, destino suerte) = 2, 4, 9, 11, 15, 16
- Locus de Control de Salud de Otros Poderosos = 3, 5, 7, 10, 14, 18

La escala se presenta en un formato Likert con seis alternativas:

- Totalmente en desacuerdo (1)
- Acuerdo (4)
- Total desacuerdo (2)
- Total acuerdo (5)
- Desacuerdo (3)
- Totalmente de acuerdo (6)

EL LOCUS DE CONTROL EN ENFERMERIA

En los últimos años han surgido trabajos de Enfermería en que se relaciona Locus de Control con diversas variables, así tenemos que:

Nola Pender (1987) utilizó la escala multidimensional de Locus de Control de salud para medir el grado de responsabilidad de un grupo de personas en relación a

sus conductas de salud y adoptar mejores estilos de vida saludable. Para la interpretación del instrumento, se basó en las medias normativas para adultos; Locus de Control de Salud Interno (50.3), Locus de Control de Salud de Casualidad (azar, destino, suerte) (31.0), Locus de Control de Salud de Otros Poderosos (40.9).

Mary Duffy (1988) correlacionó actividades de promoción de salud y el empleo de mujeres mexicano-americanas y el Locus de Control de Salud, donde encontró que la percepción de Locus de Control Personal (interno) influye en la conducta promotora de salud.

MacDonald (1994) realizó una investigación en que estableció la relación de las Conductas Promotoras de Salud y el Locus de Control de Salud en estudiantes del primer año de Enfermería. Ella utilizó la escala Estilos de vida Promotor de Salud y la Escala Multidimensional del Locus de Control de Salud, encontrando una correlación significativa entre Manejo del Estrés y Locus de Control de Salud Interno; y apoyo interpersonal con Locus de Control de Salud de Otros Poderosos. Esto significó que la gente con diferentes locus tienen diferentes estrategias para solucionar los problemas de salud.

Halfins (1995) utilizó la Escala Multidimensional de Locus de Control de Salud para medir el efecto con la experiencia en hospitalización de 98 personas. En este estudio se aplicó el instrumento 9 días antes de la hospitalización, durante y 9 días después de la hospitalización. Como resultados se obtuvo que antes de la hospitalización tenían los promedios más alto en el Locus de Control Interno, durante la hospitalización Otros Poderosos y al final del proceso tuvo promedios iguales, de lo que concluye que los estímulos cambian la percepción que se tenga de la salud.

Además, es necesario resaltar la importancia del Locus de Control en la Educación, especialmente porque es una de las funciones de Enfermería. Quevedo M. (1995) exploró el grado de internalidad y externalidad en una muestra de 133 profesores chilenos, llegando

a concluir que los profesores con Locus de Control Interno tenían mayor responsabilidad académica y sus alumnos mayor rendimiento.

COMENTARIO FINAL

El estudio del Locus de Control o ubicación del reforzamiento se ha centrado principalmente en la revisión de las contribuciones realizadas hasta este momento, aportando datos de investigaciones sobre su utilización en la predicción de conductas en diferentes situaciones.

Conocer el Locus de Control es de gran importancia para Enfermería, como profesión humana y social, porque nos permite reorientar la práctica profesional sobre todo en la elaboración de planes estratégicos tendientes a la promoción y cuidado de la salud de las personas y por ende de las comunidades.

Además, servirá como herramienta en el quehacer de Enfermería para la priorización en la planificación de sus actividades, considerando que cuando una persona tiene locus de control externo el profesional es clave fundamental para lograr cambios en su conducta.

Por ello, es necesario destacar que aquellas personas que tienen Locus de Control Interno son contingentes con su propia conducta o características relativamente permanentes como son el esfuerzo o habilidad, tienen mayor autoestima, utilizan la información que reciben para mejorar sus estilos de vida.

En cambio las personas con Locus de Control Externo perciben el reforzamiento como no contingentes a sus acciones sino como resultado del azar, destino, suerte, Otros Poderosos, creen que no son capaces de controlar sus actos, ni lograr su propia realización, persisten en dejarse controlar por fuerzas externas, lo que hace que las personas manifiesten poca productividad, creatividad, se sientan fatalistas y viven dentro de un mapa de caminos previamente trazados.

Entonces, conocer el tipo de Locus de Control que tienen las personas nos facilitará

la implementación de programas educativos tendientes a producir cambios en los estilos de vida respetando sus costumbres y cultura para ser eficientes y positivos.

Así mismo, encontrar personas con Locus de Control Interno será de gran utilidad como promotores de salud para colaborar en el trabajo dentro de sus comunidades, donde podrán participar como Otros Poderosos para aquellas personas con Locus de Control Externo que no son capaces de introyectarse en la problemática de salud personal y colectiva.

Por lo tanto, si Enfermería tiene un compromiso social y como objetivo la promoción del bienestar, mejorar la calidad de vida y muerte digna, además de contribuir con la medicina en la búsqueda de la curación, es necesario e importante el estudio e introducción de este constructo en la formación profesional, para tener mayores bases en la valoración de las personas.

Para finalizar es necesario agregar que una persona nunca logrará su realización si persiste en pensar que es controlado por fuerzas externas, el ser eficiente y positivo no significa la eliminación de todos los problemas que se presentan en la vida, lo que sí implica e importa es el mover el Locus de Control Externo al Interno.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BANDURA, A. Social foundations of thought and action: A social cognitive theory. Englewood cliffs. NJ. Prentice Hall. 1986.

- BONILLA, M., CAMACHO, M. & HERNANDEZ, A. Locus de control en hombre y mujeres adolescentes. Revista Intercontinental de Psicología y Educación. España7(2): 105 - 110. 1994
- HALFENS, Ruud J. G.. Effect of hospital stay on health locus of control beliefs. Western journal of nursing research. Canadá: 17 (2): 157-166. 1995
- LA ROSA, J. " Construcción y validación de la escala de autoconcepto y Locus de Control ". Mexico, Universidad Nacional Autónoma Mexico, (Tesis para obtener el grado de doctor en Psicología Social). (1986)
- LEFCOURT, H.: " Locus of control, current trends in theory and research ", Lea Publishers, New Jersey, 1976, p. 26.
- MACDONALD. M.; LAINGP. & FAULKNER. R. The relationship of health-promoting behaviour to health locus of control: Analysis of one baccalaureate nursing class, Canadian journal of cardiovascular nursing. Canada 5(2): 11-18. 1994.
- PENDER, N., " Health promotion in nursing practice ". 2nd de. Los Altos California, Edit. Appleton & Lange, 1987.
- PEREZ GARCIA, A.: "Dimensionalidad del Constructo 'Locus Of Control'", Revista de Psicología General y Aplicada, 1984, 39 (3), p. 472.
- QUEVEDO, M. Locus de control de profesores medido como grado de responsabilidad asumida por el rendimiento y su relación con el rendimiento académico de los alumnos. Concepción, Chile, Universidad de Concepción, 1995. (Tesis magister en educación).
- ROTTER, J. B. Generalized expectancies for internal versus external control of reinforcement. Psychological Monographs. 1966, 80, 609.
- ROTTER, J.; CHANCE, L., PHARES, J.: " Aplications of a Social Learning Theory of Personality ", Rinehart and Winston, New York, 1972. 260 - 261.
- SCHERMAN & GILES. "Perceived personal control and academic achievement" Review of educational research, Spring. 51 (1): 102. 1981
- WALLSTON, K.A., WALLSTON, B.S., & DE VELLIS, R. Development of the multidimensional health locus of control scales (MHLC), Health education Monographs, New York, 6, p. 161 - 170. 1978