



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Recurso de afrontamiento “locus de control” en enfermeros y pacientes: una revisión sistemática de estudios longitudinales

Coping resource "locus of control" in nurses and patients: a systematic review of longitudinal studies

Lugar de controle de enfermeiras e pacientes: uma revisão sistemática dos estudos longitudinais

José-Gabriel Soriano-Sánchez¹

Universidad de La Rioja, Logroño, La Rioja – España

 <https://orcid.org/0000-0002-3780-0189>
josoris@unirioja.es

David Jiménez-Vázquez

Universidad de Jaén, Andalucía – España

 <https://orcid.org/0000-0002-2837-339X>
dvazquez@ujaen.es (correspondencia)

DOI: <https://doi.org/10.35622/j.rep.2023.01.001>

Enviado: 07/09/2023 – Aceptado: 02/10/2023 – Publicado: 04/10/2023

PALABRAS CLAVE

enfermeros, locus de control, pacientes, revisión sistemática.

RESUMEN. Antecedentes: El locus de control es un importante recurso personal de afrontamiento que ejerce gran relevancia al considerarse un factor de protección ante otras variables comportamentales, actitudinales y/o afectivas. El locus de control favorece a que, ante la presencia de enfermedades cardíacas, el individuo presencie sus síntomas y opte por buscar ayuda, lo que facilita que pueda alcanzar mejores resultados en el diagnóstico. Por tanto, es necesario desarrollar estrategias efectivas para reducir la demora en la toma de decisiones ante experiencias que afectan a la salud. **Objetivo:** identificar mediante una revisión sistemática la importancia que ejercen las intervenciones sobre el locus de control en enfermeros y pacientes. **Método:** se realizó un estudio cualitativo mediante una búsqueda de artículos en distintas bases de datos, concretamente en PubMed, Web of Science, Scopus y PsycINFO. Se obtuvieron un total de 122 estudios que, tras aplicar los criterios de inclusión establecidos, quedaron 4 investigaciones para su revisión. **Resultados:** Los resultados revelan que el locus de control se relacionaba con la memoria de trabajo y salud percibida, mayor control interno y salud mental. **Conclusión:** se sugieren nuevas investigaciones que avancen en el papel que ejerce el locus de control sobre la personalidad del enfermero o del paciente.

KEYWORDS

ABSTRACT. Background: The locus of control is an important personal coping resource that exerts great relevance as it is considered a protective factor before other behavioral, attitudinal and/or

¹ Doctorando en Educación y Psicología en la Universidad de La Rioja (España).



nurses, locus of control, patients, systematic review.

affective variables. The locus of control favors that, in the presence of heart disease, the individual witnesses its symptoms and chooses to seek help, which facilitates achieving better results in the diagnosis. Therefore, it is necessary to develop effective strategies to reduce the delay in decision making when faced with experiences that affect health. **Objective:** to identify through a systematic review the importance of interventions on locus of control in nurses and patients. **Method:** a qualitative study was carried out by searching for articles in different databases, specifically PubMed, Web of Science, Scopus and PsycINFO. A total of 122 studies were obtained which, after applying the established inclusion criteria, left 4 investigations for review. **Results:** The results revealed that locus of control was related to working memory and perceived health, greater internal control and mental health. **Conclusion:** Further research is suggested to advance the role of locus of control on the nurse's or patient's personality.

PALAVRAS-CHAVE

enfermeiros, locus of control, pacientes, revisão sistemática.

RESUMO. Antecedentes: O local de controle é um importante recurso pessoal de enfrentamento que exerce grande relevância por ser considerado um fator de proteção contra outras variáveis comportamentais, atitudinais e/ou afetivas. O local de controle favorece que, na presença de doença cardíaca, o indivíduo testemunhe seus sintomas e opte por buscar ajuda, o que facilita melhores resultados no diagnóstico. Portanto, é necessário desenvolver estratégias eficazes para reduzir o atraso na tomada de decisões diante de experiências que afetam a saúde. **Objetivo:** identificar, através de uma revisão sistemática, a importância das intervenções sobre locus of control em enfermeiros e pacientes. **Método:** um estudo qualitativo foi realizado através da busca de artigos em diferentes bancos de dados, especificamente PubMed, Web of Science, Scopus e PsycINFO. Foram obtidos 122 estudos que, após a aplicação dos critérios de inclusão estabelecidos, deixaram 4 estudos para revisão. **Resultados:** Os resultados revelam que o local de controle estava relacionado à memória de trabalho e à saúde percebida, maior controle interno e saúde mental. **Conclusão:** Sugere-se mais pesquisas para avançar o papel de locus of control na personalidade da enfermeira ou do paciente.

1. INTRODUCCIÓN

El locus de control es un importante recurso personal de afrontamiento que ejerce gran relevancia al considerarse un factor de protección ante otras variables comportamentales, actitudinales y/o afectivas (Oros, 2005). El concepto locus de control se describe como la percepción que posee el ser humano sobre lo que sucede en su vida. Es decir, si el origen de su propio comportamiento es interno o externo a él. Aquellos individuos con un mayor nivel de control interno piensan que sus acciones controlan sus vidas (Dufault, 1985). El locus de control también ha sido relacionado con las formas de interpretar diversas situaciones de la vida, como el rendimiento ante un examen, la satisfacción laboral (Dormann et al., 2006) o la propia salud (Rideout et al., 2017). En este sentido, se ha señalado que el locus de control está relacionado con la satisfacción con la vida y con la presencia de una mejor salud ante enfermedades crónicas, puesto que la persona que posee un mayor nivel busca consejos y presentan mayor cantidad de creencias en salud (Rondorf-Klym y Colling, 2003).

Para la medición del constructo, años atrás, Wallston (2005) diseñó el instrumento al que denominó “Health Locus of Control Scale”. De este modo, describió que el locus de control consiste en la creencia de que suceda un resultado favorable por las propias acciones (locus de control interno) o, por los eventos que no están al alcance del propio control (locus externo). Actualmente, esta escala sigue siendo de interés para los investigadores, ya que permite evaluar los comportamientos en salud y las experiencias ante una amplia gama de entornos clínicos (Aarts et al., 2015; Milte et al., 2015). De hecho, mediante la utilización de esta, Barker et al. (2005) han podido señalar que el locus interno se encuentra asociado con una mejor salud (menor consumo de tabaco, ausencia de sobrepeso, etc.) e incremento de supervivencia tras pasar por una intervención quirúrgica (Barker et al., 2005). Por su parte, Brown (1999) demostró que los pacientes que tienen en cuenta altamente

las oportunidades (mayor locus de control) son más propensos a percibir obstáculos durante el proceso de rehabilitación.

Carney et al. (2002) han indicado que el locus de control favorece a que, ante la presencia de enfermedades cardíacas, el individuo presencie sus síntomas y opte por buscar ayuda, lo que facilita que pueda alcanzar mejores resultados en el diagnóstico. Por tanto, es necesario desarrollar estrategias efectivas para reducir la demora en la toma de decisiones ante experiencias que afectan a la salud (Edwards et al., 2001). Por otro lado, otros autores han revelado que el comportamiento de los enfermeros no es siempre consecuencia de factores endógenos, sino que pueden influir también factores ambientales (exógenos) en la respuesta para tomar decisiones ante su trabajo con los pacientes. A su vez, el nivel de depresión, satisfacción con la vida y competencia en salud percibida sugieren afectar al control y respuesta del personal de enfermería (Anderson-Hanley et al., 2003).

En otro sentido, en relación con los estudiantes de enfermería y su nivel de compromiso (engagement), la literatura previa indica que el compromiso se encuentra asociado con la edad que presenta el universitario. Puesto que, son aquellos estudiantes de enfermería con menor edad quienes muestran un mayor nivel de engagement. Además, parece ser que es el género femenino quien presenta un mayor nivel de locus de control externo frente a los hombres (Silva y Lopes, 2020), donde las puntuaciones de locus de control se relacionan positivamente con el riesgo de ideación suicida (Montes-Hidalgo y Tomás-Sábado 2016). Respecto a la relación entre consumo de sustancias y locus de control, son los chicos quienes muestran una mayor percepción de riesgo versus a las chicas (Caliendo y Hennecke, 2020).

Recientemente, un estudio cuantitativo, basado en un Ensayo Controlado Aleatorio (ECA) sobre pacientes con cáncer de pulmón ha informado que la educación cognitiva debería consistir en una intervención donde los participantes entrenen la relajación, adopción de hábitos de vida que incorporen el ejercicio físico y realización de alimentación sana. Así, podrían alcanzar una reducción del dolor, evitar trastornos del sueño, mantener comportamientos de autocuidado e incrementar el autocontrol percibido (Tan et al., 2019). No obstante, otros investigadores han informado que el control percibido incluye la experiencia al cáncer y la eficacia del tratamiento para poder hacer frente a la enfermedad (Hou y Wan, 2012). Puesto que, las percepciones del control intrapersonal se asocian al afrontamiento ante enfermedades crónicas (Mystakidou et al., 2015). Asimismo, la autoeficacia y las barreras percibidas ante la enfermedad son consideradas variables moderadoras para proporcionar un cambio efectivo en la comprensión y comportamiento ante la presencia de una enfermedad como, por ejemplo, el cáncer de mama (Shi et al., 2018). De hecho, para las pacientes con este diagnóstico, las estrategias de afrontamiento y el control percibido sobre la enfermedad se ha visto asociado positivamente con la calidad de vida y mejora de la salud. Sin embargo, otras investigaciones revelan que, ante la presencia de esta enfermedad, vivir con la pareja puede influir negativamente en su calidad de vida (Toscano et al., 2020).

En último lugar, a día de hoy parece ser que los trabajos sobre revisión sistemática presentan un gran alcance, al mostrar una conclusión sobre un conjunto de trabajos y en relación a una misma temática (Soriano-Sánchez, 2022; Soriano-Sánchez y Jiménez-Vázquez, 2022a, b, c, d, e; Soriano-Sánchez y Jiménez-Vázquez, 2023). No obstante, hasta nuestro alcance, no existe ninguna revisión sistemática que revele la influencia que presenta el tema expuesto. Por ello, el objetivo del presente trabajo consiste en identificar mediante una revisión sistemática la importancia que ejercen las intervenciones sobre el locus de control en enfermeros y pacientes.

2. MÉTODO

Procedimiento y estrategias de búsqueda

La presente investigación se fundamenta a partir de una revisión sistemática de literatura. Para su elaboración, se han seguido los pasos propuestos por la declaración PRISMA (Moher et al., 2015). Para ello, se realizó una búsqueda de investigaciones en diferentes bases de datos de carácter científico. En particular, en los recursos electrónicos PubMed, Web of Science, Scopus y PsycINFO, donde se utilizó la siguiente fórmula de búsqueda: (((*locus of control*) AND (*nursing*) AND (*intervention*))).

Respecto a los filtros de búsqueda empleados en cada una de las bases de datos fueron: en PubMed (ensayo controlado aleatorio), en Web of Science y Scopus (artículo y enfermería) y en PsycINFO (revistas científicas y estudio longitudinal).

Tras el filtrado de documentos, se procedió a pasar los títulos presentados en los diferentes recursos electrónicos a una hoja de Excel, donde se ordenó la información obtenida con el objetivo de excluir aquellos trabajos que estaban duplicados.

En último lugar, se procedió a efectuar la lectura de cada uno de los títulos, así como los resúmenes de los trabajos por parte de ambos autores. No obstante, en el caso donde hubo alguna duda, se pasó a la lectura completa del documento. La búsqueda se llevó en junio de 2020.

Criterios de inclusión y exclusión

Teniendo en cuenta el objetivo del presente trabajo, se establecieron los siguientes criterios de inclusión: (a) trabajos publicados en inglés o español; (b) trabajos empíricos; (c) estudios que evaluaran el locus de control; y (d) investigaciones donde muestra estuviese formada por enfermeros, estudiantes de enfermería y/o pacientes.

Respecto a los criterios de exclusión fueron: (a) investigaciones teóricas; (b) trabajos de otras cuestiones relacionadas con enfermeros, pacientes u otra población (ejemplo, adolescentes); (c) estudios de carácter cualitativo; (d) trabajos instrumentales; y (e) estudios de diseño transversal.

Los trabajos identificados en cada una de las bases de datos fueron: 62 en PubMed, 16 en Web of Science, 35 en Scopus y 9 en PsycINFO. La suma total fue de 122 trabajos que, tras aplicar los criterios establecidos, quedaron 4 investigaciones para su revisión. De esta manera, en particular, se eliminaron 4 por tratarse de trabajos cualitativos, 1 por ser de carácter instrumental y otro idioma, respectivamente, 3 por ser trabajos teóricos, 7 por presentar un diseño transversal y, finalmente, 90 por ser de otras cuestiones (Tabla 1).

Tabla 1

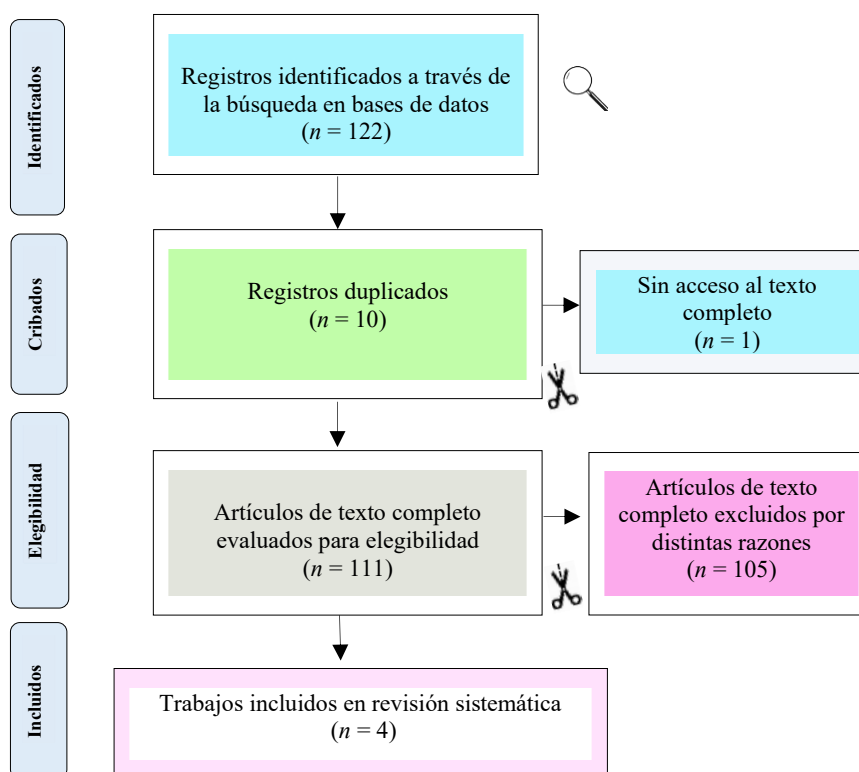
Trabajos obtenidos en las bases de datos y eliminación según criterios

Resultados obtenidos en los recursos electrónicos			
PubMed	Web of Science	Scopus	PsycINFO
62	16	35	9
Trabajos eliminados según criterios exclusión			
Criterio a			3
Criterio b			90
Criterio c			4
Criterio d			1
Criterio d			7

En la siguiente Figura 1 se puede observar el diagrama de flujo con los pasos seguidos para la selección de trabajos.

Figura 1

Diagrama de flujo con los pasos para la selección de trabajos



3. RESULTADOS

Las cuatro investigaciones que forman esta revisión fueron publicadas en inglés. Por su parte, dos investigaciones estaban relacionadas con enfermeros (Anderson-Hanley, 2003; Dufault, 1985) y otras dos, con pacientes (Rideout et al., 2017; Shi et al., 2018). Respecto al lugar donde se llevaron a cabo, tres realizadas en Estados Unidos, mientras que una fue llevada a cabo en Arabia Saudita (Rideout et al., 2017).

Cada trabajo tuvo un objetivo distinto que, en el caso de Anderson-Hanley la finalidad de la intervención consistía en aclarar quiénes se beneficiarían más del programa para mejorar el control; en particular, ya fuese el funcionamiento cognitivo o locus de control. Por otro lado, el objetivo de la investigación de Shi et al. (2018) consistía en examinar mediadores psicosociales del efecto sobre el cambio dietético en mujeres con cáncer de mama. En el caso de Rideout et al. (2017), la finalidad del trabajo consistía en explorar la variabilidad del locus de control sobre la salud y su asociación con la salud en pacientes que habían sido sometidos a cirugía de revascularización coronaria. Finalmente, la investigación más antigua, presentó como objetivo comprobar si la intervención mejoraba el locus de control en futuros enfermeros (Dufault, 1985).

En relación a la composición de los participantes, tres investigaciones presentaban grupo experimental y control, mientras que una sólo tenía grupo experimental (Rideout et al., 2017). En este sentido, el trabajo que integraba un menor número muestral fue el realizado por Anderson-Hanley (2003), concretamente, (N = 17) Grupo Experimental (GE) y (N = 10) en el Grupo Control (GC). Sin embargo, las investigaciones de Dufault (1985) y Shi et al. (2018) tenían un tamaño muestral muy similar, GE (N = 35; 34) y GC (N = 35; 36), respectivamente (Tabla 2):

Tabla 2

Tamaño de la muestra y tiempo de intervención

Autor/Año publicación	Tamaño muestral	Tiempo de la intervención
Dufault (1985)	GE (N = 35)	5 semanas
	GC (N = 35)	
Anderson-Hanley (2003)	GE (N = 17)	2 semanas
	GC (N = 10)	
Shi et al. (2018)	GE (N = 34)	12 semanas
	GC (N = 36)	
Rideout et al. (2017)	GE (N = 215)	Seis meses, con un seguimiento a los 7 años

Nota. GE = Grupos Experimental; GC = Grupo Control.

En cuanto al instrumento de medida utilizado para evaluar el locus de control interno y externo, Anderson-Hanley (2003) y Dufault (1985) emplearon la *Escala Locus de Control Interno-Externo de Rotter's* (Rotter's, 1966). Sin embargo, los trabajos más actuales (Rideout et al., 2017; Shi et al., 2018), optaron por utilizar la *Escala Locus de Control de Wallston* (Wallston et al., 1978), como se puede observar en la siguiente Tabla 3.

Tabla 3

Instrumento de evaluación utilizado

Autor/Año publicación	Escala utilizada para evaluar el locus de control
Dufault (1985)	<i>Escala Locus de Control Interno-Externo de Rotter's (Rotter's 1966)</i>
Anderson-Hanley (2003)	<i>Escala Locus de Control Interno-Externo de Rotter's (Rotter's 1966)</i>
Shi et al. (2018)	<i>Escala de Locus de Control de Wallston (Wallston et al., 1978)</i>
Rideout et al. (2017)	<i>Escala de Locus de Control de Wallston (Wallston et al., 1978)</i>

Investigaciones relacionadas con enfermeros

Por su parte, Handerson-Hanley et al. (2003) encontraron que el locus de control se relacionaba con la memoria de trabajo y salud percibida, pero no se asociaba con satisfacción con la vida o síntoma depresivos. Sin embargo, Difaul (1985) recomendaron que los futuros enfermeros para alcanzar un mayor nivel de locus de control y obtener un mejor resultado tras la intervención, se debería evitar la relación directa entre instructor/profesor y participantes/estudiantes. Asimismo, sugirieron que sería interesante tener en cuenta una población homogénea para alcanzar el objetivo planteado cuando se lleva a cabo un programa de intervención relacionado con el locus de control en estudiantes de enfermería.

Trabajos relacionados con pacientes

Rideout et al. (2017) hallaron que aproximadamente dos tercios de los pacientes que participaron en la reanimación cardíaca mostraron mayores niveles de locus de control interno. Asimismo, en este caso, tampoco evidenciaron relación entre locus de control y salud mental. Otros investigadores, han informado que, tras la intervención, los pacientes informaron de una disminución en el locus de control externo orientado al azar (Shi et al., 2018).

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos nos han permitido alcanzar nuestro objetivo planteado que consistía en identificar mediante una revisión sistemática la importancia que ejercen las intervenciones sobre el locus de control en enfermeros y pacientes. Ante la presencia de enfermedades, es fundamental mantener una dieta equilibrada para mostrar una mejor salud. Por esto, Shi et al. (2018) aportan que en los programas de intervención ante esta situación deben tener en cuenta la utilización de estrategias para cambiar los malos hábitos alimenticios y potenciar la ingesta de frutas y verduras, donde el modo de preparación puede ser el mediador para aumentar el consumo de estos alimentos. Asimismo, relevan como mediadores fuertes del consumo de frutas y verduras, factores sociales específicos como el conocimiento, apoyo social y autoeficacia.

En otro sentido, Tan et al. (2019) aportan que, para reducir el dolor, además de la alimentación, también es necesario realizar ejercicios de respiración y actividad física. En otro trabajo, los pacientes sometidos a cirugía por infarto de miocardio, siete años después de la intervención, la persistencia de angina de pecho se relacionó

positivamente con mayor locus de control externo. Esto podría ser consecuencia de un resultado peor de lo esperado tras la cirugía, lo que llega a pensar que el estado de la propia salud puede estar influenciado por factores externos al paciente, mientras que aquellos que presentaron mayor alivio de síntomas fueron más propensos a mantener mayores creencias de control interno (Rideout et al., 2017). Esto podría ser debido a que el control intrapersonal se encuentra relacionado con un mayor afrontamiento y ajuste psicológico (Mystakidou et al., 2015; Toscano et al., 2020).

No obstante, este trabajo no está exento de limitaciones. La principal limitación se podría hallar en los recursos electrónicos utilizados, puesto que hemos utilizado las bases de datos PubMed, Web of Science, Scopus y PsycINFO, por lo que es posible que se hayan podido omitir involuntariamente trabajos publicados en otras bases de datos. Otra de las limitaciones se ha encontrado en la falta de resultados cuantitativos de los diferentes trabajos. Esto, ha impedido la realización de un metaanálisis para comprobar el potencial que ejercen los programas de intervención sobre el personal de enfermería y/o pacientes. En último lugar, hemos evidenciado una falta de investigaciones empíricas actuales, lo que nos ha impedido que pudiésemos realizar un metaanálisis.

Para futuras líneas de investigación sería interesante que nuevos trabajos realicen pruebas de seguimiento tras la intervención. Este hecho, permitiría observar si se producen resultados en los niveles de locus de control y justificar qué mediadores son los que podrían estar influyendo en cada momento.

Como conclusión, se sugieren nuevas investigaciones que avancen en el papel que ejerce el locus de control sobre la personalidad del enfermero o del paciente.

Agradecimientos:

Expresamos nuestro agradecimiento a los docentes del programa de Doctorado en Educación y Psicología de la Universidad de La Rioja (España), así como al profesorado de Psicología de la Universidad de Jaén (España).

Conflicto de intereses / Competing interests:

Los autores declaran que el presente proyecto no representa ningún conflicto de intereses.

Rol de los autores / Authors Roles:

José-Gabriel Soriano-Sánchez: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, recursos, software, supervisión, validación, visualización, administración del proyecto, escritura -preparación del borrador original, escritura -revisar & edición.

David Jiménez-Vázquez: Conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, escritura -preparación del borrador original, escritura -revisar & edición.

Fuentes de financiamiento / Funding:

Las fuentes de financiación que dieron lugar a la investigación son de carácter personal y motivación profesional.

Aspectos éticos / legales; Ethics / legal:

Los autores declaran no haber incurrido en aspectos antiéticos, ni haber omitido aspectos legales en la realización de la investigación.

REFERENCIAS

- Aarts, J. W., Deckx, L., Abbema, D. L., Tjan-Heijnen, V. C. G., Akker, M., y Buntinx, F. (2015). The relation between depression, coping and health locus of control: differences between older and younger patients, with and without cancer. *Psycho-Oncology*, 24(8), 950-957. <https://doi.org/10.1002/pon.3748>
- Anderson-Hanley, C., Meshberg, S. R., y Marsh, M. A. (2003). The effects of a control-enhancing intervention for nursing home residents: Cognition and locus of control as moderators. *Palliative and Supportive Care*, 1(2), 111-120. <https://doi.org/10.1017/s1478951500000018>
- Brown, J. (1999). Barriers to physical activity in people at risk of coronary heart disease. *British Journal of Nursing*, 8(8), 517-523. <https://doi.org/10.12968/bjon.1999.8.8.6631>
- Burker, E. J., Evon, D. M., Galanko, J., y Egan, T. (2005). Health locus of control predicts survival after lung transplant. *Journal of Health Psychology*, 10(5), 695-704. <https://doi.org/10.1177/1359105305055326>
- Caliendo, M., y Hennecke, J. (2020). *Drinking is Different! Examining the Role of Locus of Control for Alcohol Consumption*. Institute of Labor Economics. <https://ssrn.com/abstract=3608522>
- Carney, R., Fitzsimons, D., y Dempster, M. (2002). Why people experiencing acute myocardial infarction delay seeking medical assistance. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 1(4), 237-242. [https://doi.org/10.1016/S1474-5151\(02\)00049-X](https://doi.org/10.1016/S1474-5151(02)00049-X)
- Dormann, C., Fay, D., Zapf, D., y Frese, M. (2006). A state-trait analysis of job satisfaction: on the effect of core self-evaluations. *Applied Psychology*, 55, 27-51. <https://doi.org/10.1111/j.1464-0597.2006.00227.x>
- Dufault, M. A. (1985). Changing the Locus of Control of Registered Nurse Students With a Futurisc-Oriented Course. *Journal of Nursing Education*, 24(8), 314-320. <https://doi.org/10.3928/0148-4834-19851001-04-04>
- Edwards, H. E., Nash, R. E., Yates, P. M., Walsh, A. M., Fentiman, B. J., McDowell, J. K., Skerman, H. M., y Najman, J. M. (2001). Improving pain management by nurses: A pilot peer intervention program. *Nursing and Health Sciences*, 3(1), 35-45. <https://doi.org/10.1046/j.1442-2018.2001.00069.x>
- Hou, W. K., y Wan, J. H. (2012). Perceived control mediates the prospective impact of relationship quality in the year after colorectal cancer diagnosis. *Annals of Behavioral Medicine*, 43(1), 129-138. <https://doi.org/10.1007/s12160-011-9303-z>
- Milte, C. M., Luszcz, M. A., Ratcliffe, J., Marters, S., y Crotty, M. (2015). Influence of health locus of control on recovery of function in recently hospitalized frail older adults. *Geriatrics & Gerontology International*, 15, 341-349. <https://doi.org/10.1111/ggi.12281>
- Moher, D., Shamseer, L., Clarke, M., Ghersi, D., Liberati, A., Petticrew, M., Shekelle, P., Stewart, L. A., y PRISMA-P Group (2015). Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. *Systematic Reviews*, 4(1), 1. <https://doi.org/10.1186/2046-4053-4-1>
- Montes-Hidalgo, J., y Tomás-Sábado, J. (2016). Autoestima, resiliencia, locus de control y riesgo suicida en estudiantes de enfermería. *Enfermería Clínica*, 26(3), 188-193. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2016.03.002>

- Mystakidou, K., Tsilika, E., Parpa, E., y Galanos, A. (2015). The influence of sense of control and cognitive functioning in older cancer patients' depression. *Psychooncology*, 24(3), 311-317. <https://doi.org/10.1002/pon.3642>
- Oros, L. B. (2005). Locus de control: Evolución de su concepto y operacionalización. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 14(1), 89-98. <https://doi.org/10.5354/0719-0581.2012>
- Petticrew, M., y Roberts, H. (2006). *Systematic Reviews in the Social Sciences. A PRACTICAL GUIDE*. Blackwell Publishing.
- Rideout, A., Tolmie, E., y Lindsay, G. (2017). Health locus of control in patients undergoing coronary artery surgery - changes and associated outcomes: A seven-year cohort study. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 16(1), 46-56. <https://doi.org/10.1177/1474515116636501>
- Rondorf-Klym, L. A. M., y Colling, J. (2003). Quality of life after radical prostatectomy. *Oncology Nursing Forum*, 30(2), 24-32. <https://doi.org/10.1188/03.ONF.E24-E32>
- Rotter, J. B. (1966). Generalized expectancies for internal versus external control of reinforcement. *Psychological Monographs: General and Applied*, 80(1), 1-28. <https://doi.org/10.1037/h0092976>
- Shi, Z., Richardson, J. M., Aycinena, A. C., Gray, H. L., Paul, R., Koch, P., Contento, I., Gaffney, A. O., y Greenlee, H. (2018). Psychosocial mediators of dietary change among Hispanic/Latina breast cancer survivors in a culturally tailored dietary intervention. *Psycho-Oncology*, 27(9), 2220-2228. <https://doi.org/10.1002/pon.4799>
- Silva, A. F., y Lopes, M. H. B. M. (2020). Locus of control, knowledge, attitude and practice for contraception among adolescents. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 73(2), e20170604. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0604>
- Soriano-Sánchez, J. G. (2022). Factores psicológicos y consecuencias del Síndrome Fear of Missing: Una Revisión Sistemática. *Revista de Psicología y Educación*, 17(1), 69-78. <https://doi.org/10.23923/rpye2022.01.217>
- Soriano-Sánchez, J. G., y Jiménez-Vázquez, D. (2022a). Una revisión sistemática sobre habilidades y técnicas para mejorar el feedback entre médico y paciente. *Revista Acciones Médicas*, 1(4), 7-21. <https://doi.org/10.35622/j.ram.2022.04.001>
- Soriano-Sánchez, J., y Jiménez-Vázquez, D. (2022b). Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. *Revista Estudios Psicológicos*, 2(4), 73-86. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.006>
- Soriano-Sánchez, J., y Jiménez-Vázquez, D. (2022c). A systematic review of the use of ICT and emotional intelligence on motivation and academic performance. *Technological Innovations Journal*, 1(3), 7-27. <https://doi.org/10.35622/j.ti.2022.03.001>
- Soriano-Sánchez, J., y Jiménez-Vázquez, D. (2022d). Factores asociados a la tolerancia al tratamiento ante la presencia de enfermedad en población adolescente: una revisión sistemática. *Gestionar: Revista de Empresa y Gobierno*, 3(1), 60-71. <https://doi.org/10.35622/j.rg.2023.01.005>

- Soriano-Sánchez, J., y Jiménez-Vázquez, D. (2022e). Importancia de la innovación docente como proceso y gestión en el ámbito de Ciencias de la Salud: una revisión sistemática. *Gestionar: Revista de Empresa y Gobierno*, 2(4), 73-85. <https://doi.org/10.35622/j.rg.2022.04.006>
- Soriano-Sánchez, J., y Jiménez-Vázquez, D. (2023). Innovative educational practices in higher education: a systematic review. *Revista Innova Educación*, 5(1), 23-37. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2023.05.002>
- Tan, X., Xiong, H., Gui, S., Wan, Y., Yan, W., Wang, D., Tong, L., y Zeng, G. (2019). Effects of cognitive education on the perceived control and symptom distress of lung cancer patients receiving chemotherapy: A randomised controlled trial. *European Journal of Cancer Care*, 28(5), e13120. <https://doi.org/10.1111/ecc.13120>
- Toscano, A., Blanchin, M., Bourdon, M., Bonnaud Antignac, A., y Sébille, V. (2020). Longitudinal associations between coping strategies, locus of control and health-related quality of life in patients with breast cancer or melanoma. *Quality of Life Research*, 29(5), 1271-1279. <https://doi.org/10.1007/s11136-019-02401-8>
- Wallston, B. (2005). The validity of the multidimensional Health Locus of Control scales. *Journal of Health Psychology*, 10, 623-631. <https://doi.org/10.1177/1359105305055304>
- Wallston, K. A., Wallston, B. S., y DeVellis, R. (1978). Development of the multidimensional health locus of control (MHLC) scales. *Health Education Monographs*, 6(1), 160-170. <https://doi.org/10.1177/109019817800600107>