



UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

Facultad de Psicología y Relaciones Humanas

**Síndrome del impostor en estudiantes de psicología de la Universidad
Abierta Interamericana de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.**

Alumna: Bareiro Rocío Soledad - B00037853-P1

Título a obtener: Licenciatura en Psicología

Mail de contacto: RocioSoledad.Bareiro@alumnos.uai.edu.ar

Fecha de entrega: 2 de febrero de 2026

Tutora: Lic. Valeria Follonier

Índice

Agradecimientos.....	3
Resumen	4
Abstract.....	5
Introducción	6
Objetivo General	11
Objetivos Específicos.....	12
Hipótesis.....	12
Metodología	12
Diseño	12
Participantes	13
Criterios de Inclusión	13
Criterios de Exclusión	13
Cuestionario sociodemográfico ad-hoc.....	16
Procedimiento	17
Resultados	18
Conclusión y discusión.....	26
Referencias bibliográficas	32
Anexos	37
Anexo I. Cuestionario sociodemográfico.....	37
Anexo II. Encuesta sobre síndrome del impostor	40

Agradecimientos

Gracias a mis amigos: Ro, Juli, Vida y Flo, por su apoyo y por impulsarme en los momentos más desafiantes de esta aventura. Muchas veces fueron quienes creyeron más en mí que yo misma. Transitar la vida junto a ustedes es un placer desde que nos conocimos, los amo infinitamente.

Gracias a: Dai, Emi, Aye y Cami. Con ustedes formé un grupo que ha trascendido lo académico, no solo nos convertimos en colegas, sino que también en grandes amigas. Gracias por acompañarme en los momentos difíciles, así como en los de celebración. Doy las gracias porque nuestros caminos se han cruzado en este recorrido inolvidable.

Gracias a mi familia por inculcarme el valor del estudio y la perseverancia. A mi hermano Marcos por su predisposición como voluntario. A mis padres, Raúl y Lidia, por darme la vida y con ello la posibilidad de experimentarla. Gracias a Arkano por su compañía incondicional.

Gracias a Valeria por brindarme su valioso tiempo y guía en este proceso.

Y gracias a mí por haber dedicado tiempo, energía y recursos en este proyecto que me hizo crecer en lo personal y expandir mi perfil profesional. Por superar cada desafío y por la confianza construida en todo este camino. Esta carrera sin dudas dejó una huella más que valiosa en mí.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de psicología de la Universidad Abierta Interamericana de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. A su vez, se describió este fenómeno en los alumnos que conforman la muestra, se caracterizaron las variables sociodemográficas y se comparó la frecuencia del síndrome del impostor en función de dichas características. Para esto se realizó un estudio con enfoque cuantitativo de tipo no experimental, con alcance descriptivo y correlacional. Se aplicó el cuestionario sociodemográfico y la escala de Clance del Fenómeno del Impostor, ambos por Google Forms. La muestra estuvo conformada por 142 estudiantes universitarios mayores de 18 años, de los cuales 104 fueron mujeres y 38 hombres. Se encontró que los participantes presentaron características del síndrome del impostor en distintos niveles: el 48.6% lo experimentó con frecuencia, el 26.8% de forma moderada, el 23.2% a menudo y solo el 1.4% mostró escasas manifestaciones. Este síndrome se presentó con mayor frecuencia en mujeres y fue más elevado en los estudiantes que cursan el primer año de la carrera.

Palabras Clave: Síndrome del Impostor - Fenómeno del Impostor - Licenciatura en Psicología - Estudiantes Universitarios - Frecuencia.

Abstract

The present research aimed to determine the frequency of impostor syndrome in psychology students at the Universidad Abierta Interamericana in the Ciudad Autónoma de Buenos Aires. In addition, this phenomenon was described in the students comprising the sample, their sociodemographic variables were characterized, and the presence of impostor syndrome was compared according to these characteristics. For this purpose, a study with a quantitative, non-experimental approach was carried out, with a descriptive and correlational scope and a cross-sectional design. The sociodemographic questionnaire and the Clance Impostor Phenomenon Scale were administered via Google Forms. The sample consisted of 142 university students over the age of 18, of whom 104 were women and 38 were men. Participants exhibited characteristics of impostor syndrome at varying levels: 48.6% experienced it frequently, 26.8% moderately, 23.2% often, and only 1.4% showed few manifestations. This syndrome appeared more frequently among women and was more prevalent in students enrolled in the first year of their academic program.

Keywords: Impostor Syndrome – Impostor Phenomenon – Psychology Degree – University Students – Frequency.

Introducción

La formación universitaria implica un proceso en donde los estudiantes se encuentran expuestos a atravesar diversas etapas de evaluación, por lo que requiere que los alumnos desplieguen estrategias de afrontamiento propias que les permitan ir superando distintas instancias.

A lo largo del recorrido académico, la ausencia de un adecuado manejo cognitivo y afectivo puede contribuir a la aparición de diversas alteraciones psicológicas, entre ellas, los trastornos de ansiedad. En una investigación realizada por Vargas et al. (2014) en México, se comprueba que más de la mitad de los alumnos universitarios, precisamente el 54% de ellos, presenta este trastorno. En Colombia, una investigación que también se realiza en población universitaria evidencia síntomas de ansiedad prevalentes (Arrieta et al., 2014). Los factores desencadenantes del trastorno de ansiedad en estudiantes universitarios pueden ser diversos como por ejemplo el género, grado de matriculación, calidad de sueño, percepción individual sobre el ámbito académico, incluidas las creencias que cada alumno posee sobre la universidad y que les generan ansiedad (Fernández Martínez et al., 2021), dificultad de los exámenes y el modo de evaluación como lo es el escrito u oral (Rocha Estrada, 2023), entre otros.

Dentro de este conjunto de experiencias emocionales y cognitivas que pueden atravesar los estudiantes universitarios, existe un fenómeno particular que favorece la aparición de experiencias ansiógenas y se denomina síndrome del impostor (en adelante SI), también llamado fenómeno del impostor. Clance & Imes (1978), en su trabajo describen a mujeres que sufren SI como personas que, a pesar de obtener reconocimientos académicos, de haber conseguido títulos y honores, de ser elogiadas y reconocidas profesionalmente por su entorno, no logran interiorizar dicho éxito y se sienten sobrevaloradas e impostoras. Esta percepción se origina en creencias internalizadas que

llevan a las personas a convencerse de su supuesta inferioridad en cuanto a inteligencia y, de manera simultánea, a experimentar la certeza de que están engañando a los demás respecto a sus saberes y logros, negando todo lo que los contradiga (Clance & Imes, 1978). Este fenómeno se caracteriza, además, por un miedo intenso a ser descubiertos y que se debele que son impostores (Clance & Imes, 1978). Quienes sufren SI no tienen un diagnóstico que se incluya en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (2013), sino que cuentan con varios síntomas como, por ejemplo: frustración, ansiedad generalizada, falta de confianza en sí mismos y depresión (Clance & Imes, 1978).

El SI es estudiado en relación con distintas variables psicológicas y sociodemográficas permitiendo analizar su frecuencia y factores asociados en función de características individuales, académicas y contextuales, aportando antecedentes relevantes. Si bien Clance & Imes (1978) describen el SI en mujeres, existen investigaciones que muestran que los hombres también pueden sufrir este tipo de fenómenos, aunque se da más frecuente en el sexo femenino. Vilchez-Cornejo et al. (2023) analizan estudiantes de medicina de seis universidades distintas de Perú, comprobando que existe en las mujeres una predisposición al SI hasta un 12% mayor por sobre los hombres, y a su vez manifiestan que estos últimos poseen más confianza en sus facultades intelectuales, contrario a las mujeres. Otras investigaciones como la de Balarezo & Mendoza (2021) realizada a estudiantes de medicina en una universidad privada de Perú, observan que de una muestra de 123 hombres el 27.6% poseen SI y de una muestra de 255 mujeres el 72.4% presenta SI, colocándolas por encima de la frecuencia masculina con una distancia del 44.8%. Chávez & Puma (2023) encuentran de forma más detallada en su investigación que en internos de medicina del hospital Goyeneche, las mujeres tienen un nivel de SI leve en un 56.3%, moderado en un 23.8% y grave en un 5.0% en comparación con los hombres que poseen un nivel de SI en un

31.7% leve, 27.0% moderado y 9.5% grave. Chiroque Rodríguez (2023) observa en una muestra de su investigación en estudiantes de medicina de la universidad privada Antenor Orrego que presentan SI, el 24.8% son mujeres y el 13.1% hombres. Landázuri & Lucero (2022) determinan a partir de la razón de prevalencia que la probabilidad de desarrollar SI es 1.4 veces mayor en mujeres en comparación con hombres en su estudio en población de estudiantes de la facultad de medicina de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE). En cambio, en un análisis realizado por Ikbaal & Salim (2018) en estudiantes de una escuela de medicina privada de Malasia, encuentra que el 44.23% de las mujeres y el 48% de los hombres sufren SI, mostrando en su investigación que no hay diferencias significativas en la muestra de ambos sexos. Estos hallazgos coinciden con la investigación de Zúñiga Aybar (2024), quien estudió la relación entre el SI y la depresión en estudiantes de medicina de una universidad pública en Lima Metropolitana. En su estudio determina que el 32.9% de los hombres y el 46.7% de las mujeres presentan SI, concluyendo que no existen diferencias significativas entre ambos sexos. En contraste a estas investigaciones, Campaña & Jimbo (2024) hallan en su análisis en internos rotativos de medicina de la universidad de Cuenca, que el SI prevalece más en hombres. No obstante, como se detalla en la revisión meta-analítica realizada por Price et al. (2024) sobre las diferencias de género femenino y masculino en lo que respecta al SI, se ratifica que las puntuaciones son mayores en mujeres que en hombres.

Independientemente de las diferencias observadas según el sexo, existen otras investigaciones que han abordado el SI en relación con variables psicopatológicas. Zúñiga Aybar (2024) halla que la prevalencia del SI es del 62% en sujetos con depresión. Vilchez-Cornejo et al. (2023), a través de un análisis multivariado, encontraron que la razón de prevalencia ajustada indica que las personas con ansiedad presentan un 125% mayor probabilidad de desarrollar SI y quienes presentan depresión tienen un 51% más de probabilidad de padecer este fenómeno. Las investigaciones previamente citadas

evidencian una presencia significativa del SI relacionada con sintomatología ansiógena, y que va en correspondencia con otras investigaciones de autores como Martínez Moreno (2025) y Simanjuntak et al. (2025).

En distintos estudios han examinado también la frecuencia del SI con otras variables, presentando resultados diversos. En artículos donde se analiza la relación del SI con la edad, (Egwurugwu et al., 2018; Chávez & Puma, 2023; Martínez Moreno, 2025), el estado civil (Egwurugwu et al., 2018; Campaña & Jimbo, 2024; Martínez Moreno, 2025), la situación laboral en personas que trabajan y las que no (Zubillaga, 2020; Campaña & Jimbo, 2024) y la cantidad de años trabajados (Zubillaga, 2020), demuestran la variabilidad de resultados en cuanto a su relación con el SI. Por otro lado, en variables como el nivel socioeconómico se encontraron asociaciones con la frecuencia del SI, aunque no de manera significativa (Bakhtiar et al., 2024).

Además de las variables contextuales y propias del individuo, existen investigaciones que se han focalizado en variables vinculadas a la trayectoria educativa y familiar, como lo es el pertenecer a la primera generación universitaria. Aquí los resultados obtenidos en relación con el SI son variados. Algunos estudios no hallan diferencias significativas en la frecuencia del SI entre estudiantes de primera generación y aquellos que no lo son (Holden et al., 2024), mientras que otros reportan mayores niveles de SI en estudiantes que no pertenecen a la primera generación de graduados (Haggard, 2019). También se ha explorado la frecuencia del SI en estudiantes de pregrado y posgrado, observándose diferencias en su incidencia según el nivel de formación académica (Osorio Llaja & Cruz Gonzales, 2025). Por otro lado, en lo que respecta a los distintos años de cursada se hallan resultados heterogéneos, indican una mayor frecuencia del SI en los primeros años de la carrera (Balarezo & Mendoza, 2023; Simanjuntak et al., 2025), aunque otros análisis señalan una mayor tendencia en años intermedios o avanzados (Vilchez-Cornejo et al., 2023), o no encuentran asociaciones significativas con

el avance en la carrera (Landázuri & Lucero, 2022). Además, se ha analizado el vínculo entre el SI y el rendimiento académico a partir del promedio general, el promedio semestral o indicadores objetivos de desempeño. En este sentido, hay estudios que no encuentran asociaciones significativas entre el SI y el rendimiento académico (Chiroque Rodríguez, 2023; De Fina Vallejos, 2025; Diaconescu et al., 2024). Finalmente, variables como la cantidad de materias aprobadas han sido escasamente exploradas en la literatura, lo que pone en evidencia la necesidad de continuar profundizando en el estudio del SI con relación a distintos indicadores del desempeño académico universitario.

Sobre este marco planteado, resulta pertinente focalizar en la población de estudiantes de psicología. El perfil de este tipo de estudiantes se caracteriza por enfrentar un nivel de exigencia que demanda a los alumnos no solo adquirir una formación sólida en el área de la salud mental, comunitaria e individual sino también desarrollar habilidades y competencias que les van a permitir dar solución a problemáticas psicosociales, y las cuales van a poder utilizar en distintos campos como el educacional, jurídico-forense, clínico y organizacional-laboral (Universidad Abierta Interamericana, 2025). A su vez, este tipo de carrera promueve que los alumnos puedan desenvolverse en distintos tipos de metodologías de investigación y se fomenta el trabajo interdisciplinario (UAI, 2025). Todos estos aspectos exigen por parte del estudiante universitario un nivel de competencia y capacidad para modificar su entorno (Fernández & Bermúdez, 2000), cualidades que pueden verse comprometidas ante la manifestación del SI, afectando su adaptación, desempeño y desarrollo profesional.

En función de lo expuesto previamente, surge el siguiente interrogante: ¿existen estudios sobre el síndrome del impostor en estudiantes universitarios de psicología? Pocas investigaciones en Latinoamérica tratan puntualmente el SI en este tipo de población. En un estudio realizado por Fernández & Bermúdez (2000) se investiga el SI en estudiantes de primer ciclo de psicología de la Universidad Nacional de Educación a Distancia

(UNED), comparándola con la variable pesimismo defensivo (PD), enfocándose en las similitudes, diferencias, componentes cognitivos y afectivos de ambos constructos, pero no precisamente sobre prevalencias del SI en variables demográficas como por ejemplo en edad, sexo, situación académica, entre otras dimensiones.

Como se observa, las barreras psicológicas asociadas al SI continúan siendo poco visibilizadas en investigaciones centradas en estudiantes universitarios de psicología. Poder dar cuenta de este fenómeno permite diseñar programas y estrategias de afrontamiento que aborden las problemáticas que se encuentran vinculadas al SI para contribuir a un mejor rendimiento académico y, en consecuencia, contribuir a la calidad del futuro desempeño profesional en el ámbito de la psicología.

Las limitaciones identificadas en la literatura justifican la necesidad de profundizar el estudio del SI en estudiantes de psicología en el contexto local. Por esto, la presente investigación tiene por objetivo determinar la frecuencia del síndrome del impostor en alumnos de la licenciatura de psicología de la Universidad Abierta Interamericana de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Además, busca describir el síndrome del impostor en los estudiantes que conforman la muestra, describir sus características sociodemográficas y comparar la frecuencia del síndrome del impostor en función de dichas características.

Objetivo General

- Determinar la frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de psicología de la Universidad Abierta Interamericana de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Objetivos Específicos

- Describir las características sociodemográficas de los estudiantes que conforman la muestra.
- Describir y caracterizar el síndrome del impostor en los estudiantes que conforman la muestra.
- Comparar la frecuencia de síndrome del impostor en función de las características sociodemográficas de los estudiantes que conforman la muestra.

Hipótesis

H1: Las mujeres de la muestra presentan mayor frecuencia de SI que los hombres.

H2: Los alumnos de primer año presentan mayor frecuencia de SI que los alumnos de quinto año.

Metodología

Diseño

La investigación contó con un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, debido a que no existió manipulación de variables. El alcance fue descriptivo, en tanto a la caracterización de la muestra y correlacional ya que buscó determinar las asociaciones entre las variables de estudio dentro de un contexto determinado. La temporalidad fue transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un momento preciso (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Participantes

La recolección de datos se caracterizó por ser un muestreo no probabilístico ya que no se pretendió que los casos elegidos sean estadísticamente representativos. Según el muestreo subjetivo basado en decisión razonada, indica que los participantes fueron elegidos en función de algunas de sus características, aplicando criterios racionales y sin recurrir a la selección causal (Corbetta, 2007). La muestra estuvo compuesta por 142 estudiantes de la carrera licenciatura en psicología de la Universidad Abierta Interamericana de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de los cuales 38 fueron hombres y 104 mujeres, mayores de 18 años. La obtención de estos datos se llevó a cabo durante el mes de octubre del año 2025.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de la carrera licenciatura en psicología que se encuentren cursando en la Universidad Abierta Interamericana en C.A.B.A.
- Mayores de 18 años.
- Estudiantes que aceptaron firmar el consentimiento informado para responder el cuestionario planteado y ser parte de esta investigación.
- Personas sin diagnóstico de trastornos psicopatológicos, exceptuando los casos de trastorno de ansiedad.

Criterios de Exclusión

- No aceptar formar parte de la investigación.
- Menores de 18 años.

- No cursar en C.A.B.A.
- No cursar la carrera de licenciatura en psicología.
- No cursar en la Universidad Abierta Interamericana.
- Baja temporal de la carrera.
- Encuestas incompletas.
- Personas con diagnóstico de trastornos psicopatológicos, a excepción de trastornos de ansiedad.

En la Tabla 1 se describen las características sociodemográficas de los participantes utilizando frecuencias y porcentajes.

Tabla 1.

Caracterización de la muestra

	<i>Categoría</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Sexo	Femenino	104	73.2
	Masculino	38	26.8
Estado civil	Soltero/a	72	50.7
	En pareja	54	38.8
	Casado/a	12	8.5
	Separado/a – Divorciado/a	3	2.1
	Viudo/a	1	0.7

Situación Laboral	No trabajo actualmente	39	27.5
	Trabajo de forma ocasional	16	11.3
	Trabajo independiente	33	23.2
	Trabajo en relación de dependencia	54	38.0
Nivel socioeconómico	Bajo	5	3.5
	Medio-Bajo	40	28.2
	Medio	78	54.9
	Medio-Alto	19	13.4
Situación académica	Universitario incompleto	127	89.4
	Universitario completo	15	10.6
Año actual cursado	Primer año	28	19.7
	Segundo año	34	23.9
	Tercer año	23	16.2
	Cuarto año	21	14.8
	Quinto año	36	25.4
Primera generación en recibirse	Sí	74	52.1
	No	68	47.9
Lugar de cursada	Ciudad Autónoma de Buenos Aires	142	100
Diagnóstico de trastorno de ansiedad	Sí	39	27.5
	No	103	72.5

Nota: elaboración propia. $N=142$.

En la Tabla 2 se describen las características sociodemográficas de los participantes utilizando media, mediana, desvío típico, mínimo y máximo.

Tabla 2.

Caracterización de la muestra

	<i>M</i>	<i>Med.</i>	<i>DT</i>	<i>Mín.</i>	<i>Máx.</i>
Edad	27.48	25.00	8.40	18	64
Cantidad de años trabajados	6.50	4.00	7.39	0	35
Promedio en la carrera	7.83	8.00	0.93	4	9.50
Cantidad de materias aprobadas	23.66	22.00	14.93	1	51

Nota: elaboración propia. *N*=142. *M*=media; *Med.*=mediana; *DT*=desvío típico; *Mín.*=mínimo; *Máx.*=máximo.

Instrumentos

Cuestionario sociodemográfico ad-hoc

Se administró un cuestionario sociodemográfico con motivo de recabar información para el análisis de la investigación, contemplando las dimensiones detalladas en el Anexo I.

Escala de Fenómeno del Impostor de Clance

Para detectar los sentimientos y pensamientos que estaban relacionados con preocupaciones y dudas sobre la propia capacidad del sujeto se empleó el Clance Impostor Phenomenon Scale CIPS (Clance & Imes, 1978), cuya versión adaptada y validada en Perú fue realizada por Livisi Ccuno (2019) y se implementó en la presente investigación. La adaptación del instrumento estuvo compuesta por 20 ítems de escala tipo Likert, con 5 posibilidades de elección de respuesta (1 = No es cierto, 2 = Rara vez, 3 = A veces, 4 = A menudo y 5 = Muy cierto). El resultado final de la evaluación fue la sumatoria de los puntajes obtenidos de los 20 ítems, en donde los percentiles que son menores o iguales a 25 indican que el sujeto posee pocas características de impostor, para percentiles que van entre 26 y 50 el sujeto experimenta moderadamente el fenómeno del impostor, percentiles entre 51 y 74 el sujeto experimenta con frecuencia el fenómeno del impostor y una puntuación de percentil igual o mayor a 75 indica que el sujeto a menudo experimenta el fenómeno del impostor (Livisi Ccuno, 2019). A medida que el puntaje incrementó, indicó mayor frecuencia en las experiencias que interfieren en la vida del sujeto por el fenómeno del impostor.

Respecto a la validez y confiabilidad del instrumento se utilizó un coeficiente alfa de Cronbach con un valor de $\alpha = .835$ (Livisi Ccuno, 2019).

Procedimiento

Se distribuyó un formulario virtual desarrollado a través de la aplicación Google Forms, utilizando diversos canales de redes sociales como Instagram, LinkedIn y WhatsApp. Los participantes completaron una encuesta autoadministrada, que incluía un cuestionario sociodemográfico y la Escala del Fenómeno del Impostor de Clance. La participación de los sujetos fue voluntaria y previo a responder el cuestionario fueron comunicados sobre el consentimiento informado, donde se indicó que la información que brindan es anónima, confidencial y sólo de uso académico-científico. Se excluyó de la

investigación a personas que no aceptaron formar parte del relevamiento de datos, menores de 18 años, quienes no cursaron la licenciatura en Psicología en UAI en C.A.B.A., quienes se encontraban en situación de baja temporal en la carrera, personas con diagnósticos de trastornos psicopatológicos previos a excepción del trastorno de ansiedad, así como también aquellas encuestas que se encontraban incompletas.

Análisis de datos

Los datos obtenidos fueron cargados y analizados por medio del sistema software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25 desarrollado por IBM, en función de los objetivos planteados. Se realizó la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para conocer la distribución de las variables de estudio, detectando asimetría en las variables con $p < 0.5$. Por este motivo, se utilizaron estadísticos no paramétricos como U de Mann-Whitney y H de Kruskal-Wallis para el análisis de la comparación entre grupos y Rho de Spearman para el análisis de correlaciones.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados de las variables sociodemográficas y del SI. En primer lugar, para llevar a cabo la caracterización de la muestra y luego la correlación de las variables, se procedió a recodificar las categorías *estado civil*, *situación laboral* y *nivel socioeconómico* de las variables sociodemográficas, como se indica en la Tabla 3. El *estado civil* se recodificó en tres grupos con las siguientes categorías: *soltero/a* (sin cambios), *en pareja - casado/a - separado/a* y *divorciado/a - viudo/a*. *Situación laboral* se redefinió en dos categorías: *con trabajo estable* (trabajo independiente y en relación de dependencia) y *sin trabajo estable* (no trabaja actualmente o trabaja de forma ocasional). Finalmente, el *nivel socioeconómico* se agrupó en tres categorías: *medio-bajo* (bajo y medio-bajo), *medio* (sin cambios) y *medio-alto* (medio-alto y alto). Esta

recodificación permitió agrupar categorías en tamaños de muestra adecuados para los análisis estadísticos, manteniendo el propósito de las variables originales.

Tabla 3.

Recodificación de categorías sociodemográficas

	<i>Categoría</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Estado civil	Soltero/a	72	50.7
	En pareja - Casado/a	66	46.5
	Separado/a - Divorciado/a - Viudo/a	4	2.8
Situación laboral	Con trabajo estable	87	61.3
	Sin trabajo estable	55	38.7
Nivel socioeconómico	Medio-Bajo	45	31.7
	Medio	78	54.9
	Medio-Alto	19	13.4

Nota: elaboración propia. $N=142$.

Se observó que la mediana de edad de los participantes fue de 25 años y que la mayoría pertenecían al sexo femenino (73.2%). En cuanto al estado civil predominó el grupo de soltero/a con un 50.7%.

En el ámbito académico, la mayoría de los encuestados no había finalizado la carrera universitaria (89.4%). El grupo más numeroso cursó quinto año de la licenciatura en psicología (25.4%) seguido por los estudiantes de segundo año (23.9%) y en tercer lugar por los de primer año (19.7%). Además, el 52.1% de los participantes manifestaron que van a ser los primeros en egresar dentro de su familia nuclear. La totalidad de la muestra cursó sus estudios en sedes de UAI ubicadas en C.A.B.A., con una media de 7.83

de promedio general en la carrera y una media de 23.66 en cantidad de materias aprobadas. El 72.5% de los participantes no presentó trastornos de ansiedad.

Por otro lado, se encontró que más de la mitad de los participantes (54.9%) se ubicaba en la categoría de ingresos medios, el 61.3% poseía un empleo estable y la mediana de años trabajados fue de 4.

En cuanto a la variable SI, considerando los datos presentados en la Tabla 4 y Tabla 5, la muestra obtuvo una media de 59.72 ($DT=15.71$), con valores que variaron entre un mínimo de 23 y un máximo de 87. Se observó que el 48.6% de los participantes experimentó con frecuencia características del SI, mientras que el 26.8% de forma moderada.

Tabla 4.

Caracterización de la muestra

	<i>M</i>	<i>DT</i>	<i>Min.</i>	<i>Máx.</i>
Frecuencia del síndrome del impostor	59.72	15.71	23	87

Nota: elaboración propia. $N=142$. M =media; DT =desvío típico; $Min.$ =mínimo; $Máx.$ =máximo.

Tabla 5.

Caracterización de la muestra

	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Experimenta pocas características de SI	2	1.4

Experimenta moderadamente SI	38	26.8
Experimenta con frecuencia el SI	69	48.6
Experimenta a menudo el SI	33	23.2

Nota: elaboración propia. $N=142$.

En la Tabla 6 se presenta la comparación entre grupos según el sexo de los participantes. Se halló que las personas de sexo femenino obtuvieron un promedio de 76.85 puntuando significativamente más alto en SI ($p=.010$) en comparación con el sexo masculino que obtuvo un promedio de 56.86.

Tabla 6.

Diferencias entre grupos según sexo

	<i>Femenino Rango p.</i>	<i>Masculino Rango p.</i>	<i>Z</i>	<i>U</i>	<i>p.</i>
Síndrome del impostor	76.85	56.86	-2.565	1419.50	.010

Nota: prueba U de Mann Whitney. *Rango p.*=rango promedio.

En la Tabla 7 se expone la comparación entre grupos según el diagnóstico de ansiedad de los participantes. No se encontraron diferencias significativas ($p=.168$) entre las personas que presentaban diagnóstico de ansiedad (79.23) y las que no (68.57), por lo cual esta variable no se asoció con los niveles de SI de la muestra.

Tabla 7.

Diferencias entre grupos según diagnóstico de ansiedad

	<i>Con diagnóstico de Ansiedad Rango p.</i>	<i>Sin diagnóstico de Ansiedad Rango p.</i>	<i>Z</i>	<i>U</i>	<i>p.</i>
Síndrome del impostor	79.23	68.57	-1.378	1707.00	.168

Nota: prueba U de Mann Whitney. *Rango p.*=rango promedio.

La Tabla 8 refleja la comparación entre grupos según situación académica. El rango promedio fue mayor en el grupo de estudiantes con estudios universitarios incompletos (73.93) que en el de universitarios completos (50.93), lo que indica que quienes aún no han finalizado alguna carrera previa a la licenciatura en psicología o dicha carrera experimentan niveles más altos de SI, puntuando significativamente en esta variable ($p=.041$).

Tabla 8.

Diferencias entre grupos según situación académica

	<i>Universitario Incompleto Rango p.</i>	<i>Universitario Completo Rango p.</i>	<i>Z</i>	<i>U</i>	<i>p.</i>
Síndrome del impostor	73.93	50.93	-2.048	644.00	.041

Nota: prueba U de Mann Whitney. *Rango p.*=rango promedio.

La Tabla 9 muestra la comparación entre grupos según primera generación en recibirse de su núcleo familiar. No se encontraron diferencias significativas ($p=.715$) entre las personas que eran la primera generación en recibirse de su familia nuclear (72.71) y las que no (70.18), por lo cual esta variable no se asoció a los niveles de SI de la muestra.

Tabla 9.

Diferencias entre grupos según primera generación en recibirse de su núcleo familiar

	<i>Sí es la primera generación Rango p.</i>	<i>No es la primera generación Rango p.</i>	<i>Z</i>	<i>U</i>	<i>p.</i>
Síndrome del impostor	72.71	70.18	-0.366	2426.50	.715

Nota: prueba U de Mann Whitney. *Rango p.*=rango promedio.

En la Tabla 10 se presenta la comparación entre grupos según situación laboral. No se encontraron diferencias significativas ($p=.102$) entre las personas que poseían un trabajo estable (78.60) y las que no (67.01), por lo cual esta variable no se asoció con los niveles de SI de la muestra.

Tabla 10.

Diferencias entre grupos según situación laboral

	<i>Sin trabajo estable Rango p.</i>	<i>Con trabajo estable Rango p.</i>	<i>Z</i>	<i>U</i>	<i>p.</i>
Síndrome del impostor	78.60	67.01	-1.636	2002.00	.102

Nota: prueba U de Mann Whitney. *Rango p.*=rango promedio.

La Tabla 11 expone la comparación entre grupos según estado civil. No se encontraron diferencias significativas ($p=.305$) entre las personas que se encontraban

solteros/as (68.45), en pareja - casados/as (76.15) o separados/as - divorciados/as - viudos/as (49.63), por lo cual esta variable no se asoció con los niveles de SI de la muestra.

Tabla 11.

Diferencias entre grupos según estado civil

	<i>Soltero Rango p.</i>	<i>En pareja - Casado/a Rango p.</i>	<i>Separado/a Divorciado/ a Viudo/a</i>	<i>H</i>	<i>p.</i>
Síndrome del impostor	68.45	76.15	49.63	2.372	.305

Nota: prueba H de Kruskal-Wallis. *Rango p.*=rango promedio.

La Tabla 12 refleja la comparación entre grupos según nivel socioeconómico. Los rangos promedio fueron mayores en el grupo medio-bajo (75.14) comparado con los grupos medio (71.35) y medio-alto (63.47). Aun así, no se encontraron diferencias significativas ($p=.583$), por lo cual esta variable no se asoció con los niveles de SI de la muestra.

Tabla 12.

Diferencias entre grupos según nivel socioeconómico

	<i>Medio-Bajo Rango p.</i>	<i>Medio Rango p.</i>	<i>Medio-Alto Rango p.</i>	<i>H</i>	<i>p.</i>
Síndrome del impostor	75.14	71.35	63.47	1.078	.583

Nota: prueba H de Kruskal-Wallis. *Rango p.*=rango promedio.

La Tabla 13 muestra la comparación entre grupos según el año actual cursado. Se observaron diferencias significativas en los niveles de SI ($p=.016$). Los rangos promedio más altos corresponden a los estudiantes de primer año (89.14) y tercer año (81.02), mientras que los valores más bajos se registraron en los alumnos de cuarto (55.67) y quinto año (60.36). Las pruebas post hoc de Games-Howell indicaron que los estudiantes de primer año puntúan significativamente más alto en SI que aquellos que cursan cuarto y quinto año.

Tabla 13.

Diferencias entre grupos según el año actual cursado

	<i>Primer año (a) Rango p.</i>	<i>Segundo año (b) Rango p.</i>	<i>Tercer año (c) Rango p.</i>	<i>Cuarto año (d) Rango p.</i>	<i>Quinto año (e) Rango p.</i>	<i>p.</i>	<i>Post Hoc Games Howell</i>
Síndrome del impostor	89.14	72.10	81.02	55.67	60.36	.016	(a)>(d)* (a)>(e)* (b)>(d) (b)>(e) (c)>(d) (c)>(e)

Nota: prueba H de Kruskal-Wallis. *Rango p.*=rango promedio. * $p<.05$.

La Tabla 14 muestra la correlación del SI con las variables sociodemográficas de edad, cantidad de años trabajados, promedio general de la carrera y cantidad de materias aprobadas. Las correlaciones negativas y significativas de las variables edad ($\rho=-0.273$, $p=.001$), años trabajados ($\rho=-0.229$, $p=.006$) y materias aprobadas ($\rho=-0.167$, $p=.046$) indicaron que, a mayor edad, cantidad de años trabajados o avance académico, menor es la frecuencia del SI. Por otro lado, existió una correlación negativa y no significativa con el promedio general ($\rho=-0.082$, $p=.333$) lo cual reveló que el rendimiento académico no se relaciona directamente con el SI.

Tabla 14.*Correlación de las variables de estudio*

<i>Síndrome del impostor</i>	<i>Coefficiente de correlación (ρ)</i>	<i>p.</i>
Edad	-0.273	.001
Cantidad de años trabajados	-0.229	.006
Promedio general de la carrera	-0.082	.333
Cantidad de materias aprobadas	-0.167	.046

Nota: ρ =coeficiente de correlación de Spearman.

Conclusión y discusión

El objetivo del presente estudio es determinar la frecuencia del SI en estudiantes de psicología de la Universidad Abierta Interamericana de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Para ello se plantean tres objetivos específicos, los cuales se abordan en esta discusión. Dado que las investigaciones acerca del SI en estudiantes de psicología resultan escasas, se toma en consideración bibliografía correspondiente a trabajos de investigación realizados, en su mayoría, en estudiantes de medicina humana.

El primer objetivo específico se centra en describir y caracterizar la muestra según variables sociodemográficas, para lo cual se recodifican categorías y se utilizan frecuencias, porcentajes, media, mediana, mínimo y máximo de las variables como sexo, estado civil, situación laboral, nivel socioeconómico, edad, promedio general de la carrera, entre otros datos sociodemográficos detallados en el apartado correspondiente. A modo general, los participantes tienen edades entre 18 y 64 años, el 73.2% corresponde

al sexo femenino, el 50.7% son solteros, el 61.3% tienen un trabajo estable y el 54.9% pertenece a un nivel socioeconómico medio. Por otro lado, el 89.4% se encuentra en situación académica de universitario incompleto, el 52.1% se identifica como la primera generación en recibirse de su familia nuclear y el 72.5% no posee diagnóstico de trastorno de ansiedad.

En el segundo objetivo específico se propone describir y caracterizar el SI, para lo cual se utilizan frecuencias, porcentajes, media, mínimo y máximo de la variable detalladas en el apartado correspondiente. En términos generales, la muestra obtiene una media de 59.72 de SI, donde el 48.6% de los participantes lo experimenta con frecuencia y el 26.8% lo experimenta de forma moderada. El valor mínimo de SI registrado fue de 23 y el máximo de 87.

El tercer objetivo específico tiene como propósito comparar la frecuencia del SI en función de las características sociodemográficas de los estudiantes que conforman la muestra. En primer lugar, se halla que las personas de *sexo* femenino tienen un rango promedio de SI de 76.85, superando a los hombres, quienes alcanzan un rango promedio de 56.86. Este resultado permite confirmar la primera hipótesis (H1), respecto de una mayor frecuencia de SI en mujeres que en hombres dentro de la muestra analizada, siendo congruente con los resultados brindados por autores como Clance & Imes (1978), Balarezo & Mendoza (2021), Landázuri & Lucero (2022), Vilchez-Cornejo et al. (2023), Chiroque Rodríguez (2023), Price et al. (2024), y en contraposición con los resultados hallados por Ikbaal & Salim (2018) y Zúñiga Aybar (2024), quienes no encuentran diferencias significativas entre ambos sexos, y Campaña & Jimbo (2024) quienes hallan en su muestra que prevalece más el SI en hombres.

En relación con la variable *edad*, los resultados del presente estudio evidencian una correlación inversa con el SI, indicando que su frecuencia disminuye a medida que aumenta la edad. Este resultado es consistente con lo reportado por Ekwurugwu et al. (2018), pero difieren de los obtenidos por Chávez & Puma (2023) y Martínez Moreno

(2025), quienes no encontraron una asociación entre disminución del SI con el avance de los años.

Respecto al *estado civil*, no se observan diferencias significativas en los niveles de SI. Este resultado difiere de lo informado por Egwurugwu et al. (2018), quienes reportan una menor frecuencia del SI en personas casadas, y contrasta con los hallazgos de Campaña & Jimbo (2024) y Martínez Moreno (2025), quienes identificaron una mayor prevalencia del SI en personas casadas en comparación con las solteras.

En relación con el *diagnóstico de trastorno de ansiedad*, no se observan diferencias significativas en la presencia de SI entre las personas con y sin dicho diagnóstico. Este hallazgo difiere de lo reportado por Vilchez-Cornejo et al. (2023), quienes informan que las personas con ansiedad presentan una probabilidad 125% mayor de desarrollar síndrome del impostor, Martínez Moreno (2025) y Simanjuntak et al. (2025) quienes hallan una fuerte correlación entre SI y ansiedad.

Para la variable *situación laboral*, no se evidencian diferencias estadísticamente significativas entre las personas que contaban con un trabajo estable y aquellas que no. Este resultado difiere de lo informado por Campaña & Jimbo (2024), quienes encontraron una mayor frecuencia del SI en personas que trabajan en comparación con quienes no lo hacen, y contrasta con lo reportado por Zubillaga (2020), quien señala menores tendencias impostoras en las personas que se encuentran trabajando. En relación con la *cantidad de años trabajados*, se evidencia una correlación inversa entre la frecuencia del SI y la trayectoria laboral, dado que dicha frecuencia disminuye a medida que aumentan los años de experiencia. Este hallazgo es consistente con lo reportado por Zubillaga (2020), quien menciona que la tendencia a experimentar SI en menor grado se presenta en personas con mayor experiencia laboral. En cuanto al *nivel socioeconómico*, los resultados de esta investigación muestran que no existe una relación significativa con el SI. Bakhtiar et al. (2024) encuentran que existe una relación positiva significativa entre ambas variables

pero que no es una asociación fuerte, lo que marca una ligera tendencia a experimentar SI a mayor nivel socioeconómico.

En lo que respecta a la *primera generación en recibirse de su núcleo familiar* en este estudio no se encuentran diferencias significativas entre quienes no han sido los primeros de su familia nuclear en completar sus estudios universitarios y los que sí han sido los primeros. Esto concuerda con el análisis realizado por Holden et al. (2024) quienes tampoco encuentran diferencias significativas al respecto entre ambos grupos pero, por otro lado, Haggard (2019) indica que los estudiantes que no pertenecen a la primera generación de graduados tienen sentimientos de impostor más intensos que los estudiantes que si son la primera generación de graduados.

Para la variable *situación académica* se observa que quienes tienen estudios universitarios incompletos puntúan significativamente experimentando niveles más altos de SI que quienes ya cuentan con estudios universitarios completos. Respecto a esta dimensión poco investigada con relación al SI, existen análisis como el de Osorio LLaja & Cruz Gonzales (2025) que, si bien no estudian directamente esta asociación entre las variables mencionadas, han investigado el SI en personas que se encuentran en el último año de pregrado y postgrado de un programa de estudio de enfermería en una universidad privada. En dicha investigación se detalla que las personas que cursan el último año en el pregrado presentan mayor incidencia de SI en comparación de quienes cursan el último año de postgrado.

En relación con el *año de cursada*, se observa que los estudiantes que transitan el primer año de la carrera registraron un rango promedio de 89.14 en SI en comparación con los estudiantes de quinto año, cuyo rango promedio fue de 60.36. Este hallazgo confirma la segunda hipótesis (H2), que plantea una mayor frecuencia de SI en estudiantes de primer año en comparación con aquellos que cursan el quinto año. Este resultado se asemeja con lo reportado por Simanjuntak et al. (2025), quienes identifican una mayor prevalencia del SI en estudiantes de segundo año de la carrera de medicina, así como con

lo hallado por Balarezo y Mendoza (2023), quienes señalan que la frecuencia del SI es más elevada durante el ingreso y los primeros años de la carrera. No obstante, si bien algunos estudios indican una mayor tendencia al SI en años intermedios o avanzados de la carrera, particularmente en estudiantes de cuarto año (Vilchez-Cornejo et al., 2023), otras investigaciones no encuentran asociaciones estadísticamente significativas entre el avance en la carrera y la presencia del SI (Landázuri & Lucero, 2022).

En cuanto al promedio general de la carrera del estudiante, los resultados no muestran diferencias significativas en relación con el SI, resultado que coincide con lo reportado por Chiroque Rodríguez (2023) en relación con el rendimiento académico evaluado a partir del promedio semestral, asimismo coincide con lo hallado por De Fina Vallejos (2025) donde confirma que no existe una asociación entre el SI y el desempeño académico de los estudiantes de medicina y la investigación de Diaconescu et al. (2024) donde miden el desempeño académico por medio del promedio anual o la nota de ingreso.

Por último, respecto a la *cantidad de materias aprobadas* se observa en esta investigación que, a medida que el alumno aprueba una mayor cantidad de materias, disminuye la tendencia a experimentar SI. Respecto de esta variable, la revisión de la literatura disponible no ha identificado estudios que analicen su relación con el SI. Estos resultados abren la posibilidad de que futuras investigaciones aborden esta relación, con el fin de aportar información y nuevos conocimientos al respecto.

En cuanto a las limitaciones identificadas durante la investigación, se destaca el tamaño acotado de la muestra, por ello se sugiere incrementar el número de participantes en estudios posteriores, procurando además una distribución equitativa entre hombres y mujeres. Asimismo, resulta adecuado replicar la investigación en diversas instituciones universitarias, tanto de gestión pública como privada.

Por otra parte, para futuras investigaciones resulta importante profundizar en el análisis del SI en relación con otras variables, con el objetivo de continuar explorando, describiendo y correlacionando dicho constructo, y así aportar nuevos conocimientos

sobre este fenómeno, que aún se encuentra poco explorado en Argentina. En este sentido, adquiere especial relevancia el estudio en poblaciones de estudiantes en formación y de profesionales que ejercen su labor en el ámbito de la salud mental, dado que son quienes asumen una responsabilidad directa en el acompañamiento de procesos personales de los pacientes.

Referencias bibliográficas

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). American Psychiatric Association.
- Arrieta Vergara, K. M., Díaz Cárdenas, S., & González Martínez, F. (2014). Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 7(1), 14-19.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2014000100003
- Bakhtiar, N. S., & Kutty, F. M. (2024). *Personality traits and socioeconomic status of postgraduate students towards impostor syndrome*. *Special Education*, 2(1), e0028. <https://doi.org/10.59055/se.v2i1.28>
- Balarezo Rodríguez, S. A., & Mendoza Moreno, J. S. (2021). *Frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de Medicina Humana de una universidad privada, Lambayeque 2021* (Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán).
<https://hdl.handle.net/20.500.12802/9617>
- Campana Andrade, J. M., & Jimbo Lupercio, L. G. (2024). *Frecuencia del síndrome del impostor en internos rotativos de medicina de la Universidad de Cuenca, cohorte septiembre 2022–agosto 2023*. (Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca).
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/43813>
- Chávez Rodríguez, J. F., & Puma Anaya, E. D. (2023). *Relación entre factores demográficos y fenómeno del impostor en internos de medicina del Hospital Goyeneche 2022-2023* (Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Santa María).
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/20.500.12920/12866/1/70.2912.M.pdf>

- Chiroque Rodríguez, S. R. (2023). *Factores asociados al síndrome del impostor en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego* (Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego). <https://hdl.handle.net/20.500.12759/11033>
- Clance, P. R., & Imes, S. A. (1978). The impostor phenomenon in high achieving women: Dynamics and therapeutic intervention. *Psychotherapy: Theory, Research & Practice*, 15(3), 241-247. <https://doi.org/10.1037/h0086006>
- Corbetta, P. (2007). *Metodología y técnicas de investigación social* (2ª ed.). McGraw-Hill Interamericana de España.
- De Fina Vallejos, L. S. (2025). *Relación entre el fenómeno del síndrome del impostor y el desempeño académico en estudiantes de ciencias básicas de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego* (Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego). <https://repositorio.upao.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/02047114-0eec-491d-ac71-24ce7dbc65e1/content>
- Diaconescu, L. V., Mihăilescu, A. I., Stoian-Bălăsoiu, I. R., Cosma, A.-N., Drakou, A., & Popa-Velea, O. (2024). The predictive value of burnout and impostor syndrome on medical students' self-esteem and academic performance: A cross-sectional study. *Education Sciences*, 14(12), 1318. <https://doi.org/10.3390/educsci14121318>
- Egwurugwu, J. N., Ugwuezumba, P. C., Ohamaeme, M. C., Dike, E. I., Eberendu, I., Egwurugwu, E. N. A., Ohamaeme, R. C., & Egwurugwu, U. F. (2018). Relationship between self-esteem and impostor syndrome among undergraduate medical students in a Nigerian university. *International Journal of Brain and Cognitive Sciences*, 7(1), 9–16. <https://doi.org/10.5923/j.ijbcs.20180701.02>
- Fernández, E., & Bermúdez, J. (2000). El pesimismo defensivo y el síndrome del impostor: Análisis de sus componentes afectivos y cognitivos. *Revista de*

Psicopatología y Psicología Clínica, 5(2), 115-130. <https://www.aepcp.net/wp-content/uploads/2020/05/02.20002.Fernandez-Bermudez.pdf>

- Fernández Martínez, M., García Caballero, I., Portero de la Cruz, S., & Cebrino Cruz, J. (2021). Nivel de ansiedad en estudiantes universitarios. *Nure Investigación*, 18(112), 1-12. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7961466>
- Haggard, S. (2019). *The impostor phenomenon in first-generation undergraduate students* (Honors thesis). Ball State University. <https://cardinalscholar.bsu.edu/handle/20.500.14291/201896>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana Editores.
- Holden, C. L., Wright, L. E., Herring, A. M., & Sims, P. L. (2024). Imposter syndrome among first- and continuing-generation college students: The roles of perfectionism and stress. *Journal of College Student Retention: Research, Theory & Practice*, 25(4), 726-740. <https://doi.org/10.1177/15210251211019379>
- Ikbaal, M. Y., & Salim Musa, N. A. (2018). Prevalencia del fenómeno del impostor entre estudiantes de medicina en una escuela médica privada de Malasia. *International Journal of Medical Students*, 6(2), 50-56. <https://doi.org/10.5195/ijms.2018.10>
- Landázuri Muñoz, E. A., & Lucero Padilla Granada, A. (2022). *Prevalencia del síndrome del impostor y nivel de autoestima en estudiantes de segundo a décimo nivel de la Facultad de Medicina de la PUCE, durante el semestre 2022-01* (Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador). <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/30818>
- Livisi Ccuno, S. R. (2019). *Adaptación y propiedades psicométricas de la escala “Clance IP Scale”, para medir conductas del síndrome del impostor en una muestra de trabajadores de una organización de Juliaca - 2019* (Tesis de licenciatura,

<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2687>

- Martínez Moreno, A. G. (2025). Síndrome del impostor en mujeres: Estudio transversal en cinco países latinoamericanos. *Revista de Psicología*, 44(1), 218-238. <https://doi.org/10.18800/psico.202601.008>
- Osorio LLaja, E. F., & Cruz Gonzales, G. (2025). Síndrome del impostor en estudiantes de pregrado y posgrado del programa de estudio de enfermería, en una universidad privada, 2023. *EVSOS*, 3(4), 246-296. <https://doi.org/10.57175/evsos.v3i4.253>
- Price, P. C., Holcomb, B., & Payne, M. B. (2024). Gender differences in impostor phenomenon: A meta-analytic review. *Current Research in Behavioral Sciences*, 5, 100155. <https://doi.org/10.1016/j.crbeha.2024.100155>
- Rocha Estrada, K. P. (2023). *Funciones cognitivas que subyacen a la ansiedad ante exámenes en estudiantes de ingeniería* (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de México). <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000849985/3/0849985.pdf>
- Simanjuntak, R. S., Amelia, R., Effendy, E., & Yunanda, Y. (2025). Struggling with self-doubt: Impostor phenomenon and mental health among medical students at Universitas Sumatera Utara Medan, Indonesia. *Clinical Practice & Epidemiology in Mental Health*, 21, e17450179397570. <https://doi.org/10.2174/0117450179397570250706100944>
- Universidad Abierta Interamericana. (2025). *Licenciatura en Psicología*. Consultado el 18 de marzo de 2025. <https://uai.edu.ar/facultades/psicología-y-relaciones-humanas/licenciatura-en-psicología>
- Vargas Orozco, C. M., Villarreal Sotelo, K., Guevara López, C., & Andrade Trillo, M. Y. (2014). Depresión y ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología*

- y *Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 5(1), 36-54. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5925164>
- Vilchez-Cornejo, J., Romani, L., Chávez-Bustamante, S. G., Copaja-Corzo, C., Sánchez-Vicente, J. C., Viera-Morón, R. D., & Ocampo-Portocarrero, B. (2023). Síndrome del impostor y sus factores asociados en estudiantes de Medicina de seis facultades peruanas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 52(2), 113-120. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.04.011>
- Zubillaga, K. (2020). *Síndrome del impostor, regulación emocional y apoyo social percibido en adultos de CABA y Provincia de Buenos Aires* (Trabajo de Integración Final, Licenciatura en Psicología). Universidad Argentina de la Empresa, Buenos Aires.
- Zúñiga Aybar, M. C. (2024). *Síndrome del impostor y asociación con depresión en estudiantes de Medicina Humana de una universidad pública de Lima Metropolitana* (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). <https://hdl.handle.net/20.500.12672/23095>

Anexos

Anexo I. Cuestionario sociodemográfico

A continuación, deberás responder las siguientes preguntas con algunos datos sociodemográficos.

Edad (en números): ____

Sexo:

- Femenino
- Masculino

Estado civil:

- Soltero/a
- En pareja
- Casado/a
- Separado/a - Divorciado/a
- Viudo/a

Situación Laboral:

- No trabajo actualmente
- Trabajo de forma ocasional
- Trabajo independiente
- Trabajo en relación de dependencia
- Otro

Cantidad aproximada de años trabajando (en números): ____

Nivel Socioeconómico:

- Bajo
- Medio-bajo
- Medio
- Medio-alto
- Alto

Situación académica:

- Universitario incompleto
- Universitario completo
- Baja temporal

Año que cursa actualmente o condición académica actual (Si se encuentra cursando materias de diferentes años, por ejemplo 3 de segundo año y 2 de tercer año, marque el año correspondiente a la mayoría de materias cursadas, en caso del ejemplo se marcaría segundo año):

- Primer año
- Segundo año
- Tercer año
- Cuarto año
- Quinto año
- Egresado
- Otro

¿Qué promedio general tiene en la carrera aproximadamente? (en números): ____

¿Cuántas materias ya lleva aprobadas, aproximadamente? (en números): ____

De finalizar la carrera de psicología: ¿Usted sería la primera generación universitaria de su familia nuclear en recibirse?

- Sí
- No

Lugar de cursada:

- C.A.B.A. (Ciudad Autónoma de Buenos Aires)
- G.B.A. (Gran Buenos Aires)
- Otro

¿Se encuentra actualmente diagnosticado con algún tipo de trastorno de ansiedad?

- Sí
- No
- Otro

Anexo II. Encuesta sobre síndrome del impostor

A continuación encontrará una serie de preguntas que deberá responder. Para cada una de ellas seleccione el número que mejor indique qué tan cierta es la afirmación para usted.

Las respuestas van desde 1 = No es cierto | 2 = Rara vez | 3 = A veces | 4 = A menudo | 5 = Muy cierto.

Para un mejor resultado es mejor dar la primera respuesta que viene a su mente en lugar de pensar en ello una y otra vez.

	1	2	3	4	5
	No es cierto	Rara vez	A veces	A menudo	Muy cierto
1. A menudo he tenido éxito en una prueba o tarea, aunque antes de asumir la responsabilidad tenía temor de no poder hacerlo bien.					
2. Puedo dar la impresión de que soy más competente de lo que realmente soy.					
3. Si es posible evito las evaluaciones porque tengo miedo de que otros me evalúen.					
4. Cuando la gente me elogia por algo que he logrado, tengo temor de no poder estar a la altura de sus expectativas respecto a mí en el futuro.					
5. A veces pienso que gané mi posición o mi éxito actual porque estuve en el lugar correcto, en el momento oportuno o porque conocía a las personas adecuadas.					
6. Tengo temor de que las personas importantes para mí descubran que no soy tan capaz como ellos piensan.					
7. Tengo tendencia a recordar los momentos en los que no he hecho mi mejor esfuerzo más que los momentos en los que he dado lo mejor de mí.					
8. Rara vez hago un proyecto o tarea tan bien como me gustaría hacerlo.					

9. A veces siento o creo que el éxito en mi vida o en mi trabajo ha sido el resultado de algún tipo de error.					
10. Es difícil para mí aceptar cumplidos o elogios por mi inteligencia o mis logros.					
11. A veces, siento que mi éxito se debe a algún tipo de suerte.					
12. A veces me decepcionan mis logros actuales y creo que debería haber logrado mucho más.					
13. A veces tengo temor de que otros descubran cuánto conocimiento o habilidad realmente me falta.					
14. Aunque generalmente soy bueno en lo que hago, con frecuencia tengo el temor de fallar en una nueva tarea o responsabilidad.					
15. Cuando todo me va bien y recibo reconocimiento por mis logros, tengo dudas de que continúe logrando el mismo éxito.					
16. Si recibo muchos elogios y reconocimiento por algo que he logrado, tiendo a restarle importancia a lo que he hecho.					
17. A menudo comparo mis capacidades con las de los que me rodean y creo que otros podrían ser más hábiles que yo.					
18. Con frecuencia me preocupo por la posibilidad de no tener éxito en un proyecto o un examen, aunque los demás a mi alrededor tienen una gran confianza en que lo haré bien.					
19. Si sé que voy a recibir un ascenso u obtener algún tipo de reconocimiento, dudo en decirle a otros hasta que se haya concretado.					
20. Me siento mal y estoy desanimado si no soy "el mejor" o al menos "muy especial" en situaciones que involucran logros.					