

REVISIÓN

Strengthening Health Systems through Nursing Education: The Role of Self-Efficacy in Academic and Clinical Competence

Fortalecimiento de los sistemas de salud desde la educación en enfermería: el rol de la autoeficacia en la competencia académica y clínica

Yuly Andrea Menéndez Sequeda¹, María Alejandra Rojas Valencia¹, Andrea Carolina Noches Osorio¹, David Andrés Ordoñez Rúales¹, Maria Andreina Pulido Montes¹  , Elveny Laguado Jaimes¹

¹Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Enfermería. Bucaramanga, Colombia.

Citar como: Menéndez Sequeda YA, Rojas Valencia MA, Noches Osorio AC, Ordoñez Rúales DA, Pulido Montes MA, Laguado Jaimes E. Strengthening Health Systems through Nursing Education: The Role of Self-Efficacy in Academic and Clinical Competence. South Health and Policy. 2026; 5:386. <https://doi.org/10.56294/shp2026386>

Enviado: 26-02-2025

Revisado: 03-06-2025

Aceptado: 12-01-2026

Publicado: 13-01-2026

Editor: Dr. Telmo Raúl Aveiro-Róbalo 

Autor para la correspondencia: Maria Andreina Pulido Montes 

ABSTRACT

Introduction: the study addressed self-efficacy as a personal belief that significantly influenced the thoughts, emotions, and behaviours of nursing students. According to Bandura and Resnick, self-efficacy was defined as the perception of one's own abilities to cope with situations and achieve goals, which proved to be a key factor in academic and clinical performance.

Development: during the analysis, theories from psychology and nursing were considered that explained how self-efficacy impacted professional training. Bandura argued that individuals with high self-efficacy took on challenges with greater commitment and perseverance. Resnick's theory proposed that this perception was built through real experiences, observation of models, verbal persuasion, and physiological feedback. Research showed that students with higher self-efficacy performed better academically, experienced less fatigue, and were more willing to face complex clinical situations. It was also stated that the institutional context and pedagogical support influenced the development of this competence.

Conclusion: it was concluded that self-efficacy was fundamental in the training of nursing students, as it strengthened their personal confidence, clinical judgement, and ability to provide quality care. Therefore, it was recommended that academic programmes integrate strategies that foster this belief from the teaching-learning processes, thus promoting more competent, confident, and committed professionals.

Keywords: Self-Efficacy; Nursing; Academic Performance; Motivation; Higher Education.

RESUMEN

Introducción: el estudio abordó la autoeficacia como una creencia personal que influyó significativamente en los pensamientos, emociones y comportamientos de los estudiantes de enfermería. Según Bandura y Resnick, esta se definió como la percepción de las propias capacidades para enfrentar situaciones y alcanzar objetivos, lo cual resultó ser un factor clave en el desempeño académico y clínico.

Desarrollo: durante el análisis, se consideraron teorías desde la psicología y la enfermería que explicaron cómo la autoeficacia impactó en la formación profesional. Bandura sostuvo que los individuos con alta autoeficacia asumieron retos con mayor compromiso y perseverancia. Por su parte, la teoría de Resnick propuso que dicha percepción se construyó a través de experiencias reales, observación de modelos, persuasión verbal y retroalimentación fisiológica. Investigaciones demostraron que los estudiantes con mayor autoeficacia presentaron mejor rendimiento académico, menor cansancio y mayor disposición para enfrentar situaciones clínicas complejas. Asimismo, se afirmó que el contexto institucional y el acompañamiento

pedagógico influyeron en el desarrollo de esta competencia.

Conclusión: se concluyó que la autoeficacia fue fundamental en la formación de los estudiantes de enfermería, al fortalecer su seguridad personal, su juicio clínico y su capacidad de brindar atención de calidad. Por ello, se recomendó que los programas académicos integran estrategias que fomentaran esta creencia desde los procesos de enseñanza-aprendizaje, promoviendo así profesionales más competentes, seguros y comprometidos.

Palabras clave: Autoeficacia; Enfermería; Desempeño Académico; Motivación; Educación Superior.

INTRODUCCIÓN

La autoeficacia logra ser descrita como “la percepción o creencia personal de las propias capacidades en una situación determinada, por lo que las creencias de autoeficacia presentan gran influencia en el ser humano, ya que actúan sobre sus pensamientos, sentimientos y comportamientos”.⁽¹⁾

También desde enfermería existe una teoría de Barbara Resnick de autoeficacia explica “un juicio de un individuo sobre sus capacidades para organizar y ejecutar cursos de acción necesarios para lograr determinados tipos de propuestas”.⁽²⁾

En Shiraz y Rafsanjan, Irán se realizó un estudio en dos facultades de Enfermería y partería.^(3,4,5) Se encontró que la escasez de conocimiento y autoeficacia general predijo sincrónicamente la variación del decaimiento académico, mientras tanto la autoeficacia general fue el pronosticador de la productividad académica, de su varianza total, además la escasez de cognición calculo la conexión de autoeficacia general y cansancio académico ($p<0,001$).^(6,7,8,9) Las intercesiones para perfeccionar la autoeficacia en alumnos de enfermería y la escasez de cognición logran cooperar a disminuir su cansancio académico y aumentar su rendimiento académico.⁽¹⁰⁾

Por tanto, uno de los fundamentales retos de la enseñanza en enfermería es el cansancio académico de los alumnos debido a las causas agobiantes acompañadas muchas veces de algunos factores sociodemográficos con lo que cuentan los estudiantes y su compromiso académico como las prácticas de enfermería.^(10,11,12,13,14,15)

Igualmente tener altos niveles de autoeficacia es vital para los estudiantes de enfermería y las enfermeras, dentro del contexto académico y laboral, si los estudiantes y enfermeros creen en sus habilidades, utilizan todos sus recursos y hacen todo lo posible para lograr metas en diferentes situaciones.^(16,17,18) Por lo contrario, los estudiantes de enfermería y enfermas con baja autoeficacia no tomarían las acciones necesarias para sus pacientes, desarrollarían una baja autoestima clínica y, en consecuencia, no comenzarían a realizar las tareas sin la seguridad en sus habilidades en busca de protegerse contra los errores, mientras que al mismo tiempo privarían a sus clientes de atención de calidad y eficaz.

Objetivo

Analizar el concepto de autoeficacia en estudiantes de enfermería desde las perspectivas teóricas de Bandura y Resnick, y su influencia en el desempeño académico, emocional y profesional, con el fin de comprender su importancia en la formación integral y el desarrollo de competencias clínicas.

DESARROLLO

Marco teórico

Para presentar el marco teórico se muestran a dos posturas teóricas de acuerdo con el fenómeno elegido como lo es la autoeficacia.

La autoeficacia es un término recientemente adoptado de la psicología social, que tiene como objetivo explicar algunas creencias, patrones y comportamientos de personas desde diferentes niveles de análisis emocional, cognitivo y conductual.^(19,20,21,22) Se conoce que el inicio de la educación superior tiende a ser una fase muy fundamental por la formación no solo en una disciplina como lo es enfermería sino como persona porque en esta etapa, los estudiantes inician a conocerse y adaptarse ante diferentes situaciones, diferenciándose por su forma de pensar actuar demostrando capacidades propias para la decisión de problemas que se muestren.^(23,24,25,26)

Así mismo, autores en Chile indican que el “concepto de autoeficacia no hace referencia a los recursos que posea el sujeto, sino a como este percibe que puede utilizarlos para conseguir sus objetivos”.^(23,24,25,26,27,28,29,30) Enfermería como ciencia del cuidado necesita estar capacitada para enfrentar retos ante los pacientes que día a día atienden y es por esto por lo que la autoeficacia se vuelve en un factor predictor para buenos resultados académicos que después se traducen en mejor calidad de atención a los usuarios y familias.^(5,7,8,31,32,33)

En este estudio se tienen en cuenta dos posiciones teóricas del fenómeno de autoeficacia, la primera desde la psicología con ⁽³⁴⁾ y otra desde enfermería con Resnick. “Según Bandura, la autoeficacia expone cómo una persona percibe el deseo de completar las tareas con éxito, las creencias sobre la eficacia influyen en las metas y aspiraciones, y cuanto mayor sea la percepción de autoeficacia, más metas se lograrán”.⁽³⁵⁾ Por lo anterior, se puede decir que entre más metas establezca el alumno, más consistente será su compromiso con ellos.

En la teoría del Aprendizaje Social anunciada en 1986 la autoeficacia percibida fue un concepto dado por Bandura que, según éste, “si las personas no están totalmente convencidas de su eficacia personal tienden a abandonar rápidamente las competencias que les han sido enseñadas, en cuanto dejan de obtener resultados rápidos o experimentan algún revés”.⁽³⁶⁾

Existen tres factores que predominan de forma positiva como negativa en la autoeficacia, siendo el factor afectivo dentro del cual resaltan las emociones, sentimientos, entre otro; el cognitivo que se compone de pensamientos, tareas, etc. Y por último el conductual (comportamientos) por lo que se puede decir que la autoeficacia puede determinar qué tipo de acciones y comportamientos puede tener una persona a futuro.
(19,37,38,39,40)

Además, esta teoría plantea que cada individuo tiene un sistema interno que le permite poder controlar sus pensamientos, emociones y conductas. De esta manera se crea una relación mutua entre la conducta, la creencia y los pensamientos lo que lleva a que las creencias sobre sí mismo del individuo tenga un papel importante para el control y la capacidad personal para el logro de las tareas.^(19,41,42,43)

Se menciona también en la teoría que la motivación y conducta humana se regulan por el raciocinio y se ven implicadas tres modelos de perspectivas para adquirir autoeficacia: en primer lugar la de situación-resultado dentro de la que se menciona los efectos que se producen por acontecimientos ambientales siendo independientes de las acciones personales, las expectativas de acción-resultado refiriéndose a que una conducta proporcionará ciertos efectos y la de autoeficacia percibida que se relaciona con la creencia de un individuo sobre tener capacidades para ejecutar acciones que le permitan cumplir las metas propuestas.
(33,34)

La autoeficacia es incluida en el proceso de formación del estudiante por medio de actividades y trabajos propuestos, con la finalidad de alcanzar resultados, dando lugar a crear creencia para realizar acciones determinadas en su futuro.^(34,44,45)

Desde enfermería la Teoría de Mediano Rango de Autoeficacia de Bárbara Resnick⁽⁴⁶⁾ define la autoeficacia como “Juzgamiento del individuo de sus capacidades para organizar y ejecutar cursos de acción”.⁽⁴⁷⁾ Fue construida desde los conceptos de Bandura, la cual se enfoca en la interacción persona-conducta-ambiente de manera recíproca y los cuales tienen una influencia diferente entre sí y pueden variar en relación con las circunstancias.^(47,48,49,50)

Es así como la teoría de Resnick propone que “los pensamientos de las personas respecto a sí mismos se desarrollan y evalúan a través de cuatro procesos diferentes: experiencia directa con los efectos resultantes de sus acciones (rendimientos reales), experiencia vicaria o indirecta, juicios expresados por otros y por último la derivación de un conocimiento adicional de lo que ya es conocido”.^(47,51,52) Dichos procesos son fundamentales en la formación de enfermero, ya que se ven reflejados en el cuidado humanizado y holístico de las personas.

Bandura postula que la convicción de autoeficacia se establece a partir de cuatro principios de información que para ser transcendental es necesario ser reflexionada.⁽⁵³⁾

- Experiencias de éxito (rendimientos reales): se refiere a logros de desempeño hechos previamente y que tienen un efecto relevante en la eficacia para la realización de una tarea influyendo en el sentido positivo de autoeficacia, por otro lado, los fracasos disminuyen la autoeficacia aumentando las probabilidades del fracaso.⁽⁵³⁾
- Experiencia vicaria o aprendizaje por observación: A través del método de observación de logros de otros individuos se tienden a comparar y a visualizarse la persona en esa misma situación se produce expectativas de eficacia asumiendo capacidades que lo llevan a tener éxito también por tener estas mismas fortalezas que el otro.⁽⁵³⁾
- Juicios expresados por otros - Persuasión verbal: son los estímulos de otras personas incentivando o aumentando la capacidad o el comportamiento deseado lo que hace que el individuo se esfuerce para aumentar la autoeficacia y poder alcanzar sus metas, es una expresión de confianza en las capacidades del otro.^(53,54,55)
- Retroalimentación fisiológica: para una persona que alcanza sus metas asegura un estado de satisfacción personal y de confort adecuado para lograr la autoeficacia que se ve reflejado en el comportamiento físico, mental y social.^(53,56)

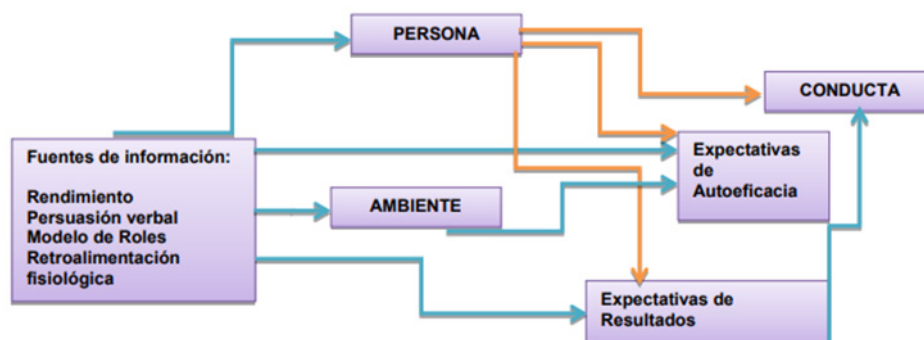


Figura 1. Modelo de teoría de autoeficacia de Bárbara Resnick⁽⁴⁶⁾

Fuente: Adaptado de Peterson S, Bredow T. Middle range theories. Application to nursing research. Second edition. EUA: Walters Kluwer Health Lippincott Williams & Wilkins; 2009. P.123.⁽⁵⁷⁾

CONCLUSIONES

La autoeficacia es un componente esencial en la formación académica y profesional de los estudiantes de enfermería, ya que influye directamente en su rendimiento, motivación y capacidad para enfrentar situaciones complejas dentro del entorno educativo y clínico. Como se evidenció en este trabajo, tanto desde la perspectiva psicológica planteada por Albert Bandura, como desde el enfoque de la Teoría de Mediano Rango de Bárbara Resnick en enfermería, la autoeficacia no solo depende de los conocimientos o habilidades adquiridas, sino de la percepción que tiene cada individuo sobre su propia capacidad para emplearlos eficazmente.

El análisis teórico demuestra que los estudiantes con mayor autoeficacia tienden a presentar un mejor desempeño académico, mayor persistencia ante los desafíos y mayor disposición a asumir responsabilidades en el entorno clínico. Por el contrario, aquellos con bajos niveles de autoeficacia pueden experimentar inseguridad, desmotivación e incluso evitar tareas importantes, afectando tanto su formación como la calidad del cuidado que brindan. Esto confirma la necesidad de desarrollar estrategias pedagógicas y entornos educativos que fomenten activamente la autoeficacia, desde la promoción de experiencias de éxito, el aprendizaje vicario, la persuasión verbal y el reconocimiento de señales fisiológicas asociadas al logro.

Los estudios revisados, incluyendo investigaciones realizadas en contextos internacionales y nacionales, coinciden en señalar una relación positiva entre autoeficacia y rendimiento académico, especialmente en el ámbito de las prácticas formativas. La teoría del aprendizaje social y los modelos explicativos de la autoeficacia permiten comprender cómo las creencias personales sobre la propia competencia influyen en el comportamiento, en la toma de decisiones y en la capacidad de resiliencia de los futuros profesionales de enfermería.

Además, se destaca la importancia del papel del docente y de las instituciones educativas en la consolidación de estas creencias. Fomentar ambientes de aprendizaje donde el estudiante se sienta capaz, apoyado y retado positivamente, es crucial para su desarrollo integral. La autoeficacia no solo contribuye al éxito académico, sino también al fortalecimiento del juicio clínico, la toma de decisiones éticas y la construcción de una identidad profesional sólida.

En conclusión, promover la autoeficacia en los estudiantes de enfermería es una inversión en la calidad de la educación y en la formación de profesionales competentes, seguros y comprometidos con el cuidado humanizado. Por ello, debe ser un objetivo transversal en el currículo, la práctica docente y las políticas institucionales de formación en salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bandura A. Autopercepción del rendimiento académico. 1995.
2. Penagos R, Vargas L. Efectividad de una intervención de enfermería para modificar la autoeficacia y la sobrecarga del cuidador del paciente hemato-oncológico. 2020.
3. Adanaqué Rufasto MV. Relación entre autoeficacia académica y rendimiento en la asignatura de Metodología de la Investigación de los estudiantes del programa "CPEL" para personas con experiencia laboral de la Universidad San Ignacio de Loyola - 2015 [tesis]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2016.
4. Palenzuela D. Procrastinación y autoeficacia académica en estudiantes universitarios limeños. 1983.
5. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 5.ª ed. México: McGraw-Hill; 2008.

6. Bandura A. Autoeficacia: hacia una teoría unificadora de cambio de comportamiento [Internet]. 1977 [citado año de consulta]. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0033-295X.84.2.191>
7. Jaworski M, Panczyk M, Lenczuk A, Nowacka A, Gotlib J. La tendencia de las habilidades de liderazgo auténtico en la educación de enfermería: el papel clave del perfeccionismo y la autoeficacia. 2022.
8. Bäßler J, Schwarzer R, Jerusalem M. Spanish adaptation of the General Self-Efficacy Scale Autoeficacia Generalizada. 1993.
9. Comisión Nacional para la Protección de los Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y del Comportamiento. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Belmont: Informe Belmont; 1979.
10. Naderi Z, Bakhtiari S, Momennasab M, Abootalebi M, Mirzaei T. Predicción del burnout académico y el rendimiento académico basado en la necesidad de cognición y autoeficacia general: un estudio analítico transversal. 2018.
11. Blanco H, Martínez M, Zueck M, Gastélum G. Nivel de autoeficacia en estudiantes de una universidad chilena y su importancia para enfermería. 2011.
12. Brennan B. El impacto del prebriefing basado en la autoeficacia en la competencia clínica y la autoeficacia de los estudiantes de enfermería en la simulación: un estudio experimental [tesis]. 2022.
13. Burgos J. Comprensiones narrativas de los factores asociados al desempeño académico en estudiantes de Boyacá, Colombia. 2018.
14. Burgos K, Salas E. Procrastinación y autoeficacia académica en estudiantes universitarios limeños. 2020.
15. Caballero C, Gallo Y, Suárez Y. Algunas variables de salud mental asociadas con la propensión al abandono de los estudiantes universitarios. 2018.
16. Castellanos V, Latorre D, Mateus S. Modelo explicativo del desempeño académico desde la autoeficacia y los problemas de conducta. 2016.
17. Cheng L, Ye Y, Zhong Z, Zhang F, Hu X, Cui R, et al. Mediating effects of general self-efficacy on the relationship between the source of meaning in life and prosocial behaviours in vocational college nursing students: a cross-sectional study. PLoS One. 2020;15(12):e0243796. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0243796>
18. Criollo M, Romero M, Fontaines T. Autoeficacia para el aprendizaje de la investigación en estudiantes universitarios. 2017.
19. Gonzales D, Pedrozo E, Ahumado M, Romero I, Blanquicett Y, Cogollo Z. Autoeficacia percibida en estudiantes de enfermería de la Universidad de Cartagena y desempeño académico durante las prácticas formativas. 2017.
20. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Fortaleza, Brasil: Asociación Médica Mundial; 2013..
21. Hogstedt D, Jansson I, Eriksson E, Engström M. Tres caminos hacia una licencia de enfermería sueca: dos para enfermeras formadas internacionalmente y uno para estudiantes regulares de enfermería - un estudio transversal de competencia profesional autoevaluada, autoeficacia y florecimiento. 2022 [citado año de consulta]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691722003318>
22. Eleoterio H, García P, Palota P, Ramos M, Cruz C, Girade M, Alcalá D. Impacto de los síntomas de ansiedad y depresión en la autoeficacia percibida en estudiantes de enfermería. 2021.
23. Espinosa E, Espinoza S, González J, Macaya M. Nivel de autoeficacia en estudiantes de una universidad

chilena y su importancia para enfermería. 2021.

24. Fernández-Ayuso R, del Campo Cazallas C, Fernández Ayuso RM, Pérez Olmo JL, Morillo Rodríguez J, Pompa BM. Relación entre la autopercepción y autoeficacia para el desarrollo de competencias en soporte vital en entornos de simulación clínica de alta fidelidad [Internet]. [citado año de consulta]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181317300773>

25. Figueroa C, Gamarra G. Factores asociados con no control metabólico en diabéticos pertenecientes a un programa de riesgo cardiovascular. 2013.

26. Pajares F. Panorama general de la teoría cognitiva social y de la autoeficacia [Internet]. 2002 [citado año de consulta]. Disponible en: <https://www.uky.edu/~eushe2/Pajares/eff.html>

27. Hechenleitner M, Jerez A, Pérez C. Autoeficacia académica en estudiantes de carreras de la salud de una universidad tradicional chilena. 2019.

28. Galleguillos-Herrera P, Olmedo-Moreno E. Academic self-efficacy and motivation: a measurement for the achievement of school objectives. *Eur J Investig Health Psychol Educ.* 2019;9(3):119-135. Disponible en: <https://doi.org/10.30552/ejihpe.v9i3.329>

29. García P, Heloísa M, Palota E, Palotta G, Ramos S, Alcalá P. Impacto de la intervención psicoeducativa en la autoeficacia percibida de los estudiantes de enfermería. 2021.

30. Zhao Z. Perceived social support and professional identity in nursing students during the COVID-19 pandemic era: the mediating effects of self-efficacy and the moderating role of anxiety. *BMC Med Educ.* 2023;23(1):117. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-36803504>

31. Haririan H, Rahmani A, Portero J, Heidarzadeh M, Azadi A, Faghani S, Moradi N. Actitud y preparación de los estudiantes de enfermería para la prescripción de enfermeras y su relación con la autoeficacia. 2021.

32. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4.^a ed. México: McGraw-Hill; 2006.

33. Torres Surita I. Estrés académico y autoeficacia académica en estudiantes universitarios de una universidad de Lima. 2021.

34. Bandura A. Fundamentos sociales del pensamiento y la acción: una teoría cognitiva social. México: Trillas; 1986.

35. Barrios S, Urrutia M, Rubio M. Impacto de la simulación en el desarrollo de la autoeficacia y del locus de control en estudiantes de enfermería. 2017.

36. Ballesteros Y, Camacho J, Murillo J. Autoeficacia y adherencia al régimen terapéutico de los adultos mayores diabéticos e hipertensos del hogar del anciano desamparado San Antonio. 2019.

37. Jerusalem M, Schwarzer R. General Self-Efficacy Scale (GSE). 1981.

38. Kupcewicz E, Mikla M, Kaducaková H, Grochans E, Wieder-Huszla S, Jurczak A. Autoeficacia y fatiga percibida por estudiantes de enfermería en Polonia, España y Eslovaquia durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2022 [citado año de consulta]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-35647860>

39. López V. Estudiantes de enfermería, comprometidos con la salud. 2016.

40. Mendoca R, Bernardi J, Palota L, Alcalá D. Efecto de la autoestima y de los factores sociodemográficos sobre la autoeficacia de estudiantes universitarios de enfermería. 2019.

41. Ministerio de Educación Superior Nacional. La educación en Colombia. 2016.

42. Ministerio de Salud. Resolución número 8430 de 1993. 1993.
43. Olaussen C, Steindal SA, Jelsness-Jørgensen LP, et al. Integración del entrenamiento con simulación durante la práctica clínica en hogares de ancianos: un estudio experimental sobre la adquisición de conocimientos, la autoeficacia y las necesidades de aprendizaje de los estudiantes de enfermería. *BMC Nurs.* 2022;21:47. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00824-2>
44. Pajares F. Panorama general de la teoría cognitiva social y de la autoeficacia [Internet]. [citado año de consulta]. Disponible en: <https://www.uky.edu/~eushe2/Pajares/eff.html>
45. Peterson S, Bredow T. Middle range theories: application to nursing research. 2.^a ed. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins; 2009.
46. Resnick B, Jenkins L. Prueba de la confiabilidad y validez de la escala de autoeficacia para el ejercicio. 2000.
47. Gómez A. Autoeficacia percibida y adherencia al CPAP (presión positiva continua en la vía aérea) en personas con apnea del sueño. 2019.
48. Rincón M. Autoeficacia y adherencia terapéutica en personas con diabetes mellitus tipo 2. 2016.
49. Rivero FM. La presencia de factores promotores de burnout y engagement en estudiantes avanzados de la licenciatura en psicopedagogía de la Universidad Católica Argentina sede Mendoza. 2021.
50. Rohmani N, Andriani R. Correlación entre la autoeficacia académica y el agotamiento originado por el aprendizaje a distancia entre los estudiantes de enfermería en Indonesia durante la pandemia por COVID-19. 2021.
51. Solórzano K. Motivación de logro en alumnos de 4to y 5to de secundaria de la I.E. 5011 Darío Arrus, Cuestas, Callao 2020. 2020.
52. Tang L, Lu S, Lai Y, Deng R. Health as expanding consciousness: change of psychological situation in nursing students. *Nurs Open.* 2022;10(3):1923-1930. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/nop2.1444>
53. Yance M. Clima social y autoeficacia académica en estudiantes del primer grado de secundaria de El Tambo-Huancayo 2017. 2018.
54. Teodoro R, Souza J, Lemos J, Domingos M, Rossi C, Souza J. Papel de los factores sociodemográficos y la autoeficacia en la percepción de apoyo social de estudiantes de enfermería. 2021.
55. Ting L, Xuan Y, Man L, Min W, Xiuli Z, Xiuling Y. Una evaluación de método mixto de un curso integrado para mejorar el pensamiento crítico y la autoeficacia creativa entre los estudiantes de enfermería. 2021.
56. Xiuyu Y, Lingling Y, Yiru S, Zihua K, Xiaoran W. El papel de la autoeficacia en la mediación entre la identidad profesional y la competencia autorreferida entre estudiantes de enfermería en el período de pasantía [Internet]. 2021 [citado año de consulta]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471595321002882>
57. Peterson S, Bredow T. Middle range theories: application to nursing research. 3.^a ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2013.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches

Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Curación de datos: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Análisis formal: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Investigación: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Metodología: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Administración del proyecto: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Recursos: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Software: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Supervisión: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Validación: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Visualización: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Redacción - borrador original: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.

Redacción - revisión y edición: Yuly Andrea Menéndez Sequeda, María Alejandra Rojas Valencia, Andrea Carolina Noches Osorio, David Andrés Ordoñez Rúales, María Andreina Pulido Montes, Elveny Laguado Jaimes.