Artículo original

Efectividad de una estrategia educativa en la autoestima y rendimiento académico de estudiantes de Enfermería

Effectiveness of an educational strategy on the self-esteem and academic performance of Nursing students

Irina Garcia Martinez[1]* https://orcid.org/0009-0003-9560-8296

Alberto Figueroa Reyes[1] https://orcid.org/0000-0002-6685-4901

Leister Gerardo Acosta Queralta [2] https://orcid.org/0000-0002-1381-4789

[1] Instituto Superior Universitario Bolivariano de Tecnología. Guayaquil. Ecuador.

[2] Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo López". La Habana. Cuba.

* Autor para la correspondencia: irinagm988@gmail.com

RESUMEN

Introducción: la formación en Enfermería exige el desarrollo de competencias técnicas y recursos personales como la autoestima, que influye en la motivación y el rendimiento académico, sobre todo en asignaturas complejas como Clínico-Quirúrgica. Estudios destacan la relación entre baja autoestima, estrés y bajo desempeño, con limitadas intervenciones educativas en contextos ecuatorianos.

Objetivo: evaluar el efecto de una estrategia educativa sobre la autoestima y el rendimiento académico de estudiantes de Enfermería en la asignatura Clínico-Quirúrgica.

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

Métodos: estudio cuasiexperimental pretest-postest con un grupo, en 207 estudiantes del Instituto Tecnológico Bolivariano (Guayaquil, Ecuador, enero-junio 2025). La estrategia educativa incluyó talleres psicoeducativos validada por Delphi. Se midió la autoestima con el Inventario de Coopersmith (categorizada en cinco niveles) y el rendimiento académico por calificaciones (bajo, medio, alto). Se realizó el análisis de datos con estadística descriptiva e inferencial (Wilcoxon, p<0,05).

Resultados: la autoestima mostró reducción de niveles muy bajos/bajos (de 31,39 % a 12,55 %) e incremento en normales/altos (de 52,64 % a 72,45 %; Z=-7,321; p=0,000). El rendimiento académico mejoró, con disminución de bajo (de 21,73% a 8,69 %) y aumento de alto (de 23,67 % a 48,30 %; Z=-7,881; p=0,000).

Conclusión: la estrategia educativa es efectiva para mejorar la autoestima y el rendimiento académico, promovió el autocuidado y la identidad profesional en Enfermería.

Palabras clave: Autoimagen; Rendimiento Académico; Educación; Educación en Enfermería; Estudios Controlados Antes y Después; Estudiantes de Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: nursing education requires the development of technical skills and personal resources such as self-esteem, which influences motivation and academic performance, especially in complex subjects like Clinical-Surgical Nursing. Studies highlight the relationship between low self-esteem, stress, and poor performance, with limited educational interventions in Ecuadorian contexts.

Objective: to evaluate the effect of an educational strategy on the self-esteem and academic performance of nursing students in the Clinical-Surgical Nursing course.

Methods: a quasi-experimental pretest-posttest study was conducted with a single group of 207 students from the Instituto Tecnológico Bolivariano (Guayaquil,

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

Ecuador, January-June 2025). The educational strategy included psychoeducational workshops validated by the Delphi method. Self-esteem was measured using the Coopersmith Self-Esteem Inventory (categorized into five levels), and academic performance was assessed using grades (low, medium, high). Data analysis was performed using descriptive and inferential statistics (Wilcoxon, $p<0.05$).

Results: self-esteem showed a reduction in very low/low levels (from 31.39 % to 12.55 %) and an increase in normal/high levels (from 52.64 % to 72.45 %; Z=-7.321; p=0.000). Academic performance improved, with a decrease in low performance (from 21.73 % to 8.69 %) and an increase in high performance (from 23.67 % to 48.30 %; Z=-7.881; p=0.000).

Conclusion: the educational strategy is effective in improving self-esteem and academic performance, and it promoted self-care and professional identity in nursing.

Keywords: self Concept; Academic Performance; Education; Education, Nursing; Controlled Before-After Studies; Students, Nursing.

Recibido: 14/01/2026

Aprobado: 16/02/2026

Introducción

La formación de profesionales de Enfermería representa un pilar fundamental en los sistemas de salud, que exige la adquisición de competencias técnico-científicas y el desarrollo de recursos personales que permitan afrontar las demandas académicas y emocionales propias de la carrera.[1–3] Entre estos

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

recursos, la autoestima es central, porque influye en la autoconfianza, la motivación, la capacidad de afrontar el estrés y la forma en que el estudiante se percibe en el rol profesional.[2,4] Investigaciones recientes señalan que una autoestima frágil se asocia con mayor vulnerabilidad ante el estrés, deserción y bajo rendimiento académico, mientras que la autoestima fortalecida se vincula con mayor compromiso con las tareas, mayor participación en el aula y mejores resultados académicos.[3,5]

En Enfermería, la asignatura Clínico-Quirúrgica se reconoce por su complejidad, por la necesidad de integrar contenidos teóricos, toma de decisiones clínicas y habilidades prácticas en escenarios de cuidado a personas con problemas de salud.[6,7] Este contexto incrementa la exigencia y puede intensificar el estrés académico, sobre todo en estudiantes con baja autoestima o con recursos limitados de autocuidado y afrontamiento.[5,8] En diversos entornos latinoamericanos se describen dificultades asociadas a sobrecarga de contenidos, metodologías centradas en la docencia magistral y escasa incorporación sistemática de estrategias de apoyo emocional y de fortalecimiento personal en los planes de estudio de Enfermería, lo que puede profundizar las brechas de rendimiento en asignaturas como Enfermería Clínico-Quirúrgica.[7,9]

A nivel internacional, diversos estudios han documentado relaciones entre autoestima, estrés y rendimiento académico en estudiantes de enfermería.[2-4,7,9] Por ejemplo, una investigación reciente destaca que la autoestima normal se asocia con niveles de estrés moderado, aunque factores como la edad y el año de estudio influyen de forma negativa, lo que sugiere la necesidad de estrategias educativas para mitigar estos impactos.[10] Asimismo, se ha evidenciado que competencias docentes y recursos de tecnologías de la información y comunicación (TIC) mejoran el compromiso estudiantil y el rendimiento académico, actúan como mediadores positivos en entornos educativos.[11]

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

En el ámbito de la enfermería, síntesis interpretativas críticas subrayan el valor de intervenciones educativas, como simulaciones y talleres, para fomentar habilidades holísticas que contribuyan al bienestar emocional y al desempeño profesional.[12] Estos antecedentes resaltan la efectividad de enfoques educativos integrales en la mejora de la autoestima y el rendimiento, aunque persisten desafíos en la estandarización de medidas y su aplicación en contextos específicos.

En el contexto ecuatoriano, los estudios sobre autoestima y rendimiento académico en estudiantes de enfermería son limitados. Una investigación en una universidad ecuatoriana encontró que, aunque la mayoría de los estudiantes presentó autoestima en rangos normales y rendimiento académico bueno, no existió relacion significativa entre estas variables, lo que sugiere la influencia de otros factores como hábitos de estudio y enfatiza la necesidad de intervenciones dirigidas.[13] Estos hallazgos nacionales, indican brechas en la implementación de estrategias educativas locales, donde el estrés académico y las demandas curriculares en asignaturas como Clínico-Quirúrgica podrían exacerbar problemas de autoestima y desempeño.

Desde este marco, el problema de investigación se plantea como: ¿en qué medida una estrategia educativa orientada al apoyo al proceso de aprendizaje es efectiva en la autoestima y el rendimiento académico de estudiantes de Enfermería que cursan la asignatura Clínico-Quirúrgica? La justificación del estudio radica en la relevancia de la autoestima y del rendimiento académico como indicadores del éxito formativo, así como en las limitadas evidencias sobre intervenciones educativas en instituciones ecuatorianas como el Instituto Tecnológico Bolivariano (ITB), donde la formación en Enfermería Clínico-Quirúrgica enfrenta desafíos únicos derivados de la carga académica y la transición a entornos clínicos reales. Evaluar el efecto de una estrategia educativa contribuye a llenar este vacío,

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

también promueve la mejora de la calidad educativa, alineándose con objetivos de salud pública y equidad en la formación profesional.

La literatura describe experiencias de programas de apoyo emocional y de intervención sobre autoestima en estudiantes de ciencias de la salud, con efectos beneficiosos en motivación y desempeño académico;[3,5,14] sin embargo, existe escasez de estudios de intervención que evalúen estrategias educativas en Enfermería, y en particular en la asignatura Clínico-Quirúrgica.[9,14] En este estudio se consideraron tres variables, para la definición de la variable independiente, estrategia educativa, se asumió como referente teórico el enfoque basado en conceptos (*Concept-Based Approach*, CBA), que se define como un método de instrucción que se centra en la enseñanza de conceptos amplios y transferibles en lugar de hechos aislados, fomenta el pensamiento crítico, la resolución de problemas y la capacidad de aplicar teorías en diversos escenarios del mundo real en la educación en enfermería.[15] Este marco teórico se basa en teorías educativas de los años 1960 y 1970, como el currículo en espiral y el aprendizaje por descubrimiento de Jerome Bruner, y la teoría sociocultural y la zona de desarrollo proximal de Lev Vygotsky, que promueven un aprendizaje interactivo y centrado en el estudiante.[15]

Para definir la variable dependiente autoestima, se asumió como referente teórico el modelo de Coopersmith, que conceptualiza la autoestima como el nivel de percepción individual de competencia personal en diferentes dominios, evaluado mediante el Inventario de Autoestima de Coopersmith.[16]

Para la definición de la variable dependiente rendimiento académico, se asumió como referente teórico el concepto que lo entiende como un componente del éxito académico que evalúa el logro de objetivos de aprendizaje y el desarrollo de habilidades y competencias, extendiéndose más allá de métricas tradicionales

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

como calificaciones o graduación oportuna para incluir el potencial personal y la satisfacción.[17]

A pesar de la reconocida importancia de estos factores, existe una limitada producción científica sobre intervenciones educativas que aborden la autoestima y el rendimiento académico en estudiantes de enfermería. Con base en estos elementos, el estudio se propuso como objetivo evaluar el efecto de una estrategia educativa sobre la autoestima y el rendimiento académico de estudiantes de Enfermería en la asignatura Clínico-Quirúrgica.

Métodos

Se realizó un estudio de intervención educativa con diseño cuasiexperimental, de tipo pretest-postest con un solo grupo, en estudiantes de Enfermería que cursaban la asignatura Clínico-Quirúrgica en el ITB, en Guayaquil, Ecuador, durante el período enero-junio de 2025. Este diseño permitió comparar las mediciones de las variables de interés antes y después de implementar la intervención en el mismo grupo de participantes.[18]

La población estuvo constituida por 445 estudiantes matriculados en la asignatura Enfermería Clínico-Quirúrgica del ITB en el período de estudio. La muestra fuero 207 estudiantes, seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple, a partir del listado oficial de matriculados, se consideró un nivel de confianza del 95,00 % y un margen de error del 5,00 %. El cálculo del tamaño muestral se realizó con la fórmula para poblaciones finitas, se asumió una proporción máxima de variabilidad (p=0,5).[19]

Se establecieron como criterios de inclusión: constituir matrícula oficial en la asignatura Clínico-Quirúrgica; asistir de forma regular a las actividades docentes (≥80,00% de asistencia); y aceptar participar en el estudio. Se excluyeron los

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

estudiantes que interrumpieron la asistencia a la asignatura por causas administrativas o personales, o que no completaron alguna de las mediciones (pretest o postest).

La variable independiente fue la estrategia educativa implementada, que incluyó talleres psicoeducativos orientados a fortalecer la autoestima, el autocuidado y el uso de herramientas metodológicas y digitales para el aprendizaje en la asignatura Clínico-Quirúrgica. Esta intervención se desarrolló en sesiones semanales durante el semestre, se integraron actividades grupales, reflexiones individuales y recursos TIC adaptados al contexto curricular. La estrategia educativa se fundamentó en principios de las Ciencias de Enfermería, psicología educativa y sociología de la educación. Se organizó en cuatro etapas: diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

A la estrategia educativa se le realizó validación de contenido mediante el método Delphi. Fueron convocados 35 expertos en Enfermería, educación en ciencias de la salud y psicología educativa, seleccionados por su experiencia docente y producción científica en las temáticas abordadas. La validación se realizó en dos rondas, a través de un cuestionario estructurado que valoró la pertinencia, claridad, coherencia interna, factibilidad y relevancia de la estrategia, emplearon una escala tipo Likert de 1 a 5, donde 1 es inadecuado y 5 muy adecuado. Se consideró como criterio de consenso ≥80,00 %. A partir de las sugerencias de los expertos se realizaron ajustes en los contenidos y la organización de los talleres.

Las variables dependientes fueron:

- **Autoestima:** se evaluó mediante el test de autoestima de Coopersmith en su versión para estudiantes, que valora la percepción de competencia personal en diferentes dominios (general, social, familiar y académico). El instrumento proporciona una puntuación total que oscila entre 0 y 100, la cual se categorizó en cinco niveles: muy baja (<25), baja (25-49), normal (50-74), alta (75-89) y muy alta

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

(≥90), de acuerdo con los puntos de corte propuestos en adaptaciones previas para población estudiantil.[20]

- **Rendimiento académico:** se definió como el promedio de calificaciones obtenidas por cada estudiante en la asignatura Clínico-Quirúrgica, según el Sistema de Gestión Académica institucional. Para el análisis, se categorizaron las calificaciones en: bajo (<70 puntos), medio (71-84 puntos) y alto (≥85 puntos).

El procedimiento consistió en las siguientes etapas: en un inicio, se obtuvo la aprobación ética y se seleccionó la muestra. En la fase pretest (enero 2025), se aplicó el test de Coopersmith y se registraron las calificaciones iniciales o de base. Con los resultados de la fase pretest, el equipo investigador planificó la estrategia, diseñó talleres dirigidos a estudiantes, con énfasis en autoestima, autocuidado, gestión del estrés académico y estrategias de estudio para asignaturas Clínico-Quirúrgicas. De forma complementaria se planificaron sesiones para docentes, con contenidos sobre metodologías activas y uso de herramientas digitales de apoyo a la enseñanza.

Con posterioridad, se implementó la estrategia educativa a lo largo del semestre (febrero-mayo 2025), con monitoreo de asistencia y participación. Se implementaron los talleres con los estudiantes en espacios presenciales, en sesiones grupales estructuradas. El plan incluyó sesiones para el desarrollo de habilidades de autocuidado, análisis de experiencias académicas, reflexión sobre autoimagen y trabajo con estrategias de estudio orientadas a la asignatura.

Con el profesorado se desarrollaron sesiones formativas orientadas a la incorporación de métodos activos (análisis de casos, simulación, trabajo colaborativo) y a la integración de herramientas digitales de uso sencillo en el diseño de actividades docentes.

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

En la fase postest (junio 2025), al concluir la intervención se reaplicó el instrumento test de Coopersmith, se obtuvieron las calificaciones y se registró el promedio final de la asignatura como medida de rendimiento académico posterior.

Para el análisis de datos, se utilizó estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar) e inferencial (prueba t de Student para muestras pareadas o prueba de Wilcoxon, según la normalidad de la distribución, verificada mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov). Se empleó un nivel de significancia de $p<0,05$. El procesamiento se realizó con el software IBM-SPSS versión 28.0.

Se consideraron aspectos éticos, como la obtención de consentimiento informado por escrito de todos los participantes, se garantizó la voluntariedad, confidencialidad y el derecho a retiro en cualquier momento sin repercusiones académicas. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación del ITB, alineándose con las normativas nacionales e internacionales para investigaciones en humanos.[21]

Resultados

Los resultados del estudio revelan cambios significativos en las variables dependientes tras la implementación de la estrategia educativa. A continuación, se presentan los hallazgos, basados en las mediciones pretest y postest.

En la Tabla 1 se muestra la distribución de niveles de la autoestima antes y después de la intervención. Antes de la estrategia educativa, el 14,97 % de los estudiantes presentó autoestima muy baja y el 16,42 % baja, mientras que el 37,19 % tenía niveles altos. Después de la intervención, se observó una reducción en los niveles muy bajos 3,86 % y bajos 8,69 %, con un aumento en los niveles

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

normales 30,91 % y altos 41,54 %. Los niveles muy altos se mantuvieron estables en torno al 15 %.

Tabla 1- Niveles comparativos de autoestima en Pre y Pos-Test en estudiantes de Enfermería del Instituto Técnico Bolivariano

Nivel de autoestima	Antes		Después	
	f	%	*f*	%
Muy baja	31	14,97	8	3,86
Baja	34	16,42	18	8,69
Normal	32	15,45	64	30,91
Alta	77	37,19	86	41,54
Muy alta	33	15,94	31	14,97
Total	**207**	**100,00**	**207**	**100,00**

En la Tabla 2 se ilustra las categorías comparativas del rendimiento académico. En el pretest, el 21,73 % de los estudiantes mostró rendimiento bajo y el 54,58 % medio, con solo el 23,67 % en alto. Post-intervención, el porcentaje de bajo disminuyó al 8,69 %, el medio al 42,99 %, y el alto aumentó al 48,30 %, evidencia de mejora general del desempeño.

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

Tabla 2- Niveles comparativos de Rendimiento académico en Pre y Pos-Test en estudiantes de Enfermería del Instituto Técnico Bolivariano

Rendimiento académico	Antes		Después	
	f	%	*f*	%
Bajo	45	21,73	18	8,69
Medio	113	54,58	89	42,99
Alto	49	23,67	100	48,30
Total	**207**	**100,00**	**207**	**100,00**

Para el análisis inferencial, se realizó una prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov en las mediciones pretest de ambas variables. Como se observa en la Tabla 3, tanto la autoestima (estadístico=0,296; p=0,000) como el rendimiento académico (estadístico=0,295; p=0,000) no siguieron una distribución normal, lo que justificó el uso de pruebas no paramétricas, (prueba de rangos con signo de Wilcoxon).

Tabla 3- Prueba de Normalidad para la variable perfil de autoestima y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería del Instituto Técnico Bolivariano

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra			
		Autoestima pre-test	Rendimiento académico pre-test
N		207	207
Parámetros normales	Media	46,44	46,46
	Desv. Desviación	11,386	11,389
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,296	,295
	Positivo	,296	,295

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

	Negativo	-,178	-,179
Estadístico de prueba		,296	,295
Sig. Asintótica(bilateral)		,000[c]	,000[c]

a. distribución de la prueba es normal. b. se calcula a partir de datos. c. Corrección de significación Lilliefors.

La prueba de rangos con signo de Wilcoxon para la autoestima (Tabla 4) mostró diferencias significativas entre pretest y postest (Z=-7,321; p=0,000), con 68 rangos positivos (mejoras), 3 negativos y 136 empates, indicación de un efecto positivo de la intervención.

Tabla 4- Prueba de Wilcoxon para la variable Autoestima en estudiantes de Enfermería de Instituto Técnico Bolivariano

Rangos				
...	...	N	Rango promedio	Suma de rangos
Autoestima PosTest Autoestima Pretest	- Rangos negativos	3[a]	3,00	9,00
	Rangos positivos	68[b]	37,46	2547,00
	Empates	136[c]	...	...
	Total	207	...	...

[a]. Autoestima PosTest < Autoestima Pretest

[b]. Autoestima PosTest > Autoestima Pretest

[c]. Autoestima PosTest = Autoestima Pretest

Estadísticos de prueba	
...	Autoestima Pos Test Autoestima Pretest
Z	-7,321[b]
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

De igual manera, para el rendimiento académico (Tabla 5), la prueba de Wilcoxon reveló diferencias estadísticas significativas (Z=-7,881; p=0,000), con 80 rangos positivos, 8 negativos y 119 empates, lo que confirmó la efectividad de la estrategia educativa en mejorar esta variable.

Tabla 5- Prueba de Wilcoxon para la variable rendimiento académico en estudiantes de Enfermería de Instituto Técnico Bolivariano

Rangos				
…	…	N	Rango promedio	Suma de rangos
Rendimiento académico PosTest Rendimiento académico Pretest	- Rangos negativos	8[a]	9,50	76,00
	Rangos positivos	80[b]	48,00	3840,00
	Empates	119[c]	…	…
	Total	207	…	…

[a]. Rendimiento académico PosTest < Rendimiento académico Pretest

[b]. Rendimiento académico PosTest > Rendimiento académico Pretest

[c]. Rendimiento académico PosTest = Rendimiento académico Pretest

Estadísticos de prueba	
…	Rendimiento académico Pos Test Rendimiento académico Pretest
Z	-7,881[b]
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

Discusión

Los resultados del estudio evidenciaron aumento significativo de la autoestima y el rendimiento académico después de implementada la estrategia educativa en estudiantes de Enfermería Clínico-Quirúrgica. Los autores consideran que este hallazgo respalda la hipótesis, que una intervención estructurada, con énfasis en el autocuidado, la reflexión personal y el acompañamiento docente, actúa como factor protector del estrés académico y favorece el desempeño académico. Estos resultados coinciden con investigaciones que señalan que la autoestima fortalecida se asocia con mejoras motivacionales, compromiso con las tareas y resultado académico en estudiantes de ciencias de la salud.[3,4,6,15]

La disminución de los niveles muy bajos y bajos de autoestima y el incremento de la autoestima normal y alta muestran que la estrategia impactó a los estudiantes con mejor desempeño previo, pero también a quienes presentaban mayor vulnerabilidad emocional. Esta observación resulta relevante para la Enfermería, profesión que reconoce la importancia del cuidado de sí como condición para cuidar a otros. Estudios recientes en contextos universitarios de Enfermería destacan que intervenciones formativas que integran apoyo emocional, tutoría y espacios de reflexión favorecen la salud emocional del alumnado y fortalecen su autoestima, lo que favorece su formación.[22,23]

El aumento del rendimiento académico, con reducción de la proporción de estudiantes en la categoría de rendimiento bajo y aumento de la categoría alta, refuerza el valor pedagógico de la estrategia educativa. Los autores se posicionan a favor de modelos de enseñanza que integran metodologías activas, acompañamiento emocional y uso crítico de herramientas digitales, en contraposición a enfoques centrados en la transmisión de contenidos. Publicaciones recientes en educación en Enfermería indican que estrategias de

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

enseñanza-aprendizaje que promueven participación, análisis crítico y aplicación clínica se relacionan con mejor rendimiento y mayor percepción de autoeficacia académica.[24,25] En esta línea, los resultados del presente estudio aportan evidencia empírica sobre el potencial de una estrategia integral en un área curricular de alta complejidad como la Enfermería Clínico-Quirúrgica.

Los resultados concuerdan con evidencias previas sobre intervenciones educativas. Un estudio demuestra que programas de gestión de talentos incrementan la satisfacción y el logro académico en estudiantes de enfermería.[26] Otro meta-análisis confirma que enfoques educativos mejoran el conocimiento y las habilidades.[27] Una investigación reciente asocia estrategias digitales con avances en el logro académico en entornos clínicos.[11]

Los autores destacan que la articulación entre autoestima, autocuidado y rendimiento académico posee especial relevancia para la identidad profesional de la Enfermería. La autoestima sólida favorece procesos de autoaceptación, autonomía y sentido de propósito, dimensiones que la literatura identifica como componentes del bienestar psicológico y de la autoestima profesional en el personal de enfermería.[28,29] Los autores consideran que el fortalecimiento temprano de estas dimensiones construyen una identidad profesional más reflexiva, autónoma y capaz de afrontar las demandas emocionales del ejercicio clínico. Esta visión coincide con propuestas que recomiendan incorporar el desarrollo personal y la educación emocional en los planes de estudio de Enfermería.[23,30]

El estudio aporta a la ciencia de enfermería evidencias sobre intervenciones educativas adaptadas al contexto ecuatoriano, donde tales enfoques resultan limitados. Ofrece un marco replicable que integra aspectos psicológicos y académicos, lo que promueve la formación integral de profesionales en áreas clínico-quirúrgicas. Contribuye al avance pedagógico al validar el uso de

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

estrategias combinadas para elevar la calidad educativa y la resiliencia en la profesión.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra, el diseño cuasiexperimental con un grupo impide el control de variables confusoras, como cambios curriculares o eventos institucionales durante el período de estudio. La ausencia de un grupo control limita la capacidad para atribuir de forma concluyente los cambios a la intervención educativa, en lugar de a maduración o efectos históricos.

Aunque el tamaño muestral se calculó con criterios estadísticos adecuados, la exclusión de estudiantes con baja asistencia o interrupciones pudo introducir sesgos de selección, al eliminar casos representativos de subgrupos vulnerables. La muestra se restringió a estudiantes de una única institución en Ecuador, el ITB, lo que reduce la generalización de los hallazgos a otros contextos.

El uso de instrumentos autoadministrados, introduce posibles sesgos de respuesta social o deseabilidad, donde los participantes podrían alterar sus respuestas para ajustarse a expectativas percibidas. El período de intervención, limitado a un semestre, no permitió evaluar la sostenibilidad de los efectos a largo plazo en la autoestima y el rendimiento académico, ya que no se incluyeron mediciones de seguimiento.

Desde la perspectiva de los autores, estos resultados invitan a desarrollar investigaciones con diseños más robustos, que incluyan grupo control, mediciones en distintos momentos del proceso formativo y la incorporación de indicadores específicos de salud emocional y autoeficacia académica. Asimismo, se considera pertinente adaptar y evaluar esta estrategia en otros contextos y asignaturas de la formación en Enfermería, para explorar su transferibilidad e impacto en diferentes etapas del currículo.

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

Conclusiones

La estrategia educativa implementada demostró un efecto positivo en la mejora de la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes de Enfermería en la asignatura Clínico-Quirúrgica, al fomentar competencias personales y herramientas de aprendizaje que responden a las demandas del contexto formativo. Este enfoque integral, centrado en talleres psicoeducativos y recursos digitales, contribuye a la formación holística de profesionales capaces de enfrentar entornos clínicos complejos con mayor resiliencia y eficiencia. Los hallazgos respaldan la necesidad de incorporar intervenciones similares en currículos institucionales para optimizar el desarrollo psicológico y académico, alineándose con estándares de calidad en la educación enfermera. Futuras investigaciones podrían explorar su aplicabilidad en otros contextos o con diseños comparativos para fortalecer la evidencia.

Referencias bibliográficas

1. Daquilema-Ayavaca EX, Álvarez-Pogo AP. Percepciones y experiencias de la salud mental de los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad de Cuenca 2024-2025 [Tesis]. Universidad de Cuenca. 2025 [acceso: 12/12/2025]. Disponible en: https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/46865

2. García-Velasco L, Alcoceba-Herrero I, García S, López M, Albertos-Muño I, Castro MJ, *et al.* Evaluación de los niveles de ansiedad y estrés en estudiantes de enfermería de grado durante sus prácticas clínicas: un estudio cuasi-experimental. BMC Nurs. 2025;24:e620. DOI: https://doi.org/10.1186/s12912-025-03264-w

3. Meza-González LM, Vazquez-Mendoza EZ, Santiago-Bautista JM, Maldonado-Muñiz G, Trejo-Garcia CA. Factores asociados al nivel de autoestima en

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

profesionales de enfermería de un hospital. Rev. Foco. 2025;18(6):e8710. DOI: https://doi.org/10.54751/revistafoco.v18n6-114

4. Arias-Chiluisa AD, Guadalupe-Núñez SV. Estrés académico y su relación con la autoestima en estudiantes de enfermería. Ibero-American Journal of Education & Society Research, 2024;*4*(1):102-9. DOI: https://doi.org/10.56183/iberoeds.v4i1.658

5. Pérez-Briones NG, Gómez-Melasio DA, Ruiz-Lara A, Leija-Mendoza A, Ortiz-Peña MC, Covarrubias-Solís IF. Psychosocial Factors and Academic Performance in Nursing Students. Rev. Electr. Educare. 2025;29(3):1-18. DOI: https://doi.org/10.15359/ree.29-3.20028

6. García-Martínez I, Vecilla-Nicola PK, Suárez-Suárez G, Bernardes-Carballo K. Padlet: Herramienta tecnológica para el proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura Enfermería Clínica Quirúrgica. REMCA. 2025;8(1):128-33. DOI: https://doi.org/10.62452/tfqqqv61

7. Sánchez-Vargas RM, Guerrero-Honores RS, Suconota-Pintado AL. Formación académica y desempeño del internado rotativo de enfermería. Arandu. 2025;12(2):348-67. DOI: https://doi.org/10.69639/arandu.v12i2.921

8. Cota-Valenzuela G, Betancourt-Torres ER, Fernández-López ME. Estrés académico y autoestima relacionado con rendimiento académico en estudiantes de enfermería. Sociedad, salud y educación en grupos vulnerables. 2024;16:339-55. DOI: https://doi.org/10.61728/AE20241162

9. Melo-Ramirez AL, Sepulveda-Moreno MA, Sorza-Vargas MF, Bermeo-Perdomo V. Revisión Sistemática: Factores relacionados al rendimiento académico en estudiantes de ciencias de la salud en América Latina [Tesis]. Universidad El Bosque. 2025 [acceso: 12/12/2025]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12495/14533

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

10. Ramakrishnan B, Devikrishna R, Mahalakshmi B, Monisha M, Baskaran M, Siva Subramanian N, et al. Assessment of self-esteem and academic stress among nursing students. Bioinformation. 2024;20(12):1886-9. DOI: https://doi.org/doi/10.6026/9732063002001886

11. Hanaysha J, Shriedeh FB, In'airat M. Impacto del entorno en el aula, la competencia del profesorado, los recursos de tecnología de la información y la comunicación, y las instalaciones universitarias en la participación estudiantil y el rendimiento académico. Int J Inf Manage Data Insights. 2023;3(2):e100188. DOI: https://doi.org/10.1016/j.jjimei.2023.100188

12. Grant JB, Jones J, Candrian C, Oman KS, Reed SM. The role of nursing communication: A critical interpretive synthesis. Int J Nurs Stud Adv. 2025;9:e100373. DOI: https://doi.org/10.1016/j.ijnsa.2025.100373

13. Cango-León WJ, Contreras-Briceño JIO. Autoestima y rendimiento académico en los estudiantes de enfermería de una universidad privada del Ecuador [Tesis]. Loja: Universidad Técnica Particular de Loja; 2023 [acceso: 12/12/2025]. Disponible en: https://dspace.utpl.edu.ec/handle/123456789/39117

14. Suárez-Cretton X, Castro-Méndez N. Efectividad de un programa de estimulación de habilidades socioemocionales en estudiantes universitarios de primer año. Rev. cuba. educ. super. 2022 [acceso: 12/12/2025];41(2 may-ago):318-35. Disponible en: https://revistas.uh.cu/rces/article/view/1193

15. Al-Omari E, Dorri R, Blanco M, Al-Hassan M. Innovative curriculum development: embracing the concept-based approach in nursing education. Teach Learn Nurs. 2024;19(4):324-33. DOI: https://doi.org/10.1016/j.teln.2024.04.018

16. Yeşilyurt S, Kendirkiran G. Nursing students' self-esteem levels and attitudes toward the nursing profession. Int Nurs Rev. 2025;72(1):e12986. DOI: https://doi.org/10.1111/inr.12986

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

17. Oliveira-Silva G, Ferreira-Games AK, Loiola-Cabral GS, Machado-Siqueira K, Del' Angelo-Aredes N, Galdino-Júnior H. Academic performance beyond the metrics: A qualitative content analysis of nursing students' perceptions. Nurse Educ Today. 2023;131:e105995. DOI: https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105995

18. Creswell JW, Creswell JD. Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. 6th ed. Thousand Oaks: SAGE Publications; 2023.

19. Daniel WW, Cross CL. Biostatistics: a foundation for analysis in the health sciences. 12th ed. Hoboken: Wiley; 2023.

20. Díaz-Rábago AB, Pérez-Montano G, Puentes-Martínez L, Castillo-Morejón M. Fiabilidad y validez de constructo del Inventario de Autoestima de Coopersmith en estudiantes de medicina. Rev Ciencias Médicas. 2022 [acceso: 12/12/2025];26(3):e5371. Disponible en: https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5371

21. World Medical Association. Revised Declaration of Helsinki. Ferney-Voltaire: World Medical Association; 2024 [access: 12/10/2025]. Available from: https://www.wma.net/news-post/revised-declaration-of-helsinki-adopted-by-the-global-medical-community-strengthening-ethical-standards-in-clinical-research-involving-humans/

22. Vásquez-Morán BA, Coello-Llerena MF, Díaz-Soledispa MM, Acurio-Barre SL. Mentoría y salud emocional: Fortalecimiento de la autoestima e inteligencia emocional en estudiantes universitarios de Enfermería. COCIRI. 2025;6(E1):803-28. DOI: https://doi.org/10.55813/gaea/ccri/v6/nE1/719

23. Yanchaguano-Alajo LM, Tite-Cando AA, Iza-Huatatoca M del C, Donoso-Noroña RF. Estrategias para mejorar la autoestima y calidad de vida en estudiantes de enfermería. Vida y Salud. 2024;8(1):379-87. DOI: https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3774

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

24. Arratia-Torres G. Autorregulación del Aprendizaje y Éxito Académico en Estudiantes de Enfermería en una Universidad del Sur del Perú. VES. 2024;13(2):340-9. DOI: https://doi.org/10.47796/ves.v13i2.1154

25. Agama-Sarabia A, Vázquez-Puente EO, López-Cisneros MA, Valladares-Trujillo R. Motivación al logro, rendimiento académico y estrategias de enseñanza en estudiantes de enfermería. Revista Ciencias de la Educación y el Deporte. 2024 [acceso: 12/10/2025];2(1):01-06. Disponible en: https://pure.udem.edu.mx/en/publications/motivaci%C3%B3n-al-logro-rendimiento-acad%C3%A9mico-y-estrategias-de-ense%C3%B1a/

26. Alhowaymel FM, Saleh MSM, Taref NN, Abd-Elhamid ZN, Abaoud AF, Alenezi A, *et al.* Empoderar a futuros enfermeros: mejorar la autoeficacia, la satisfacción y el rendimiento académico mediante la intervención educativa en gestión del talento. BMC nursing. 2025;*24*(1):e875. DOI: https://doi.org/10.1186/s12912-025-03512-z

27. Sapri ND, Ng YT, Wu VX, Klainin-Yobas P. Eficacia de las intervenciones educativas sobre la práctica basada en la evidencia para enfermeros en entornos clínicos: una revisión sistemática y metaanálisis. Nurse Educ Today. 2022;111:e105295. DOI: https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105295

28. Benítez-Chavira L, Zárate-Grajales R, Nigenda-López G. Estrategias de enseñanza-aprendizaje en gestión del cuidado de enfermería. Una revisión narrativa. Enferm. univ. 2022;18(3):382-97. DOI: https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.3.1004

29. Cuba-Sancho JM, Huamán-Salazar N, Vivas-Durand T de J, Córdova-Chávez NA. Bienestar psicológico en estudiantes de una universidad pública de Lima, Perú. RIDE. 2023;13(26):e1380. DOI: https://doi.org/10.23913/ride.v13i26.1380

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

30. Cueva-Granda CJ, Amaya-Macas VS, Suconota-Pintado AL. Inteligencia emocional y su relación en el autoestima en estudiantes de enfermería. ISJ. 2025;3(3):457-70. DOI: https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n3/94

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de autoría

Conceptualización: Irina Garcia Martinez.

Curación de datos: Irina Garcia Martinez.

Análisis formal: Irina Garcia Martinez, Alberto Figueroa Reyes, Leister Gerardo Acosta Queralta.

Investigación: Irina Garcia Martinez, Alberto Figueroa Reyes, Leister Gerardo Acosta Queralta.

Metodología: Irina Garcia Martinez.

Administración del proyecto: Irina Garcia Martinez.

Software: Irina Garcia Martinez.

Supervisión: Irina Garcia Martinez.

Validación: Irina Garcia Martinez.

Visualización: Irina Garcia Martinez.

Redacción – borrador original: Irina Garcia Martinez.

Redacción – revisión y edición: Irina Garcia Martinez, Alberto Figueroa Reyes, Leister Gerardo Acosta Queralta.

Esta obra está bajo una licencia https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/