

INVESTIGACIÓN APLICADA: NUEVOS PROCEDIMIENTOS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

Comps.

María del Mar Molero Jurado
María del Mar Simón Márquez
Ana Belén Barragán Martín
Pablo Molina Moreno
Silvia Fernández Gea

Edita: ASUNIVEP

Investigación aplicada: Nuevos procedimientos en el ámbito de la salud

Comps.

María del Mar Molero Jurado
María del Mar Simón Márquez
Ana Belén Barragán Martín
Pablo Molina Moreno
Silvia Fernández Gea

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Investigación aplicada: Nuevos procedimientos en el ámbito de la salud”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-64694-4

Depósito Legal: AL 2612-2024

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

CAPÍTULO 1

Programa de telepsicología y psicoeducación a distancia para estudiantes de educación media superior y superior desde la Ciudad de México

Christian Alfredo Lara Torres.....9

CAPÍTULO 2

Reducción de las Infecciones Nosocomiales en Unidad de Cuidados Intensivos

María Dolores García Muñoz, Gema Bejarano Pozuelo, y Daniel Vallejo Sierra 17

CAPÍTULO 3

Enfermería en la humanización de los cuidados

Alicia Estern Borrego, Ángela María Jiménez Morán, y María del Carmen Sánchez Valencia23

CAPÍTULO 4

Cuidados de Enfermería en pacientes con Bypass en Unidad de Cuidados Intensivos

Regina Grande Guerrero, Leonor Maldonado Cuevas, e Irene Junco Vicente29

CAPÍTULO 5

Cuidados de enfermería en pacientes que se realizan la diálisis peritoneal

Regina Grande Guerrero, Irene Junco Vicente, y Leonor Maldonado Cuevas35

CAPÍTULO 6

Cuidados de Enfermería en el postoperatorio de hernia inguinal

Gema Bejarano Pozuelo, Daniel Vallejo Sierra, y María Dolores García Muñoz41

CAPÍTULO 7

Formación, desarrollo y especialización profesional en enfermería

Daniel Vallejo Sierra, María Dolores García Muñoz, y Gema Bejarano Pozuelo49

CAPÍTULO 8

Uso e importancia de la receta electrónica del sistema nacional de salud

Alba González García, Sofía Fernández Rocés, Laura Rodríguez Armas, Carla Castela Sierra, Irache Gasalla Cruces, Carla Isidoro Álvarez, Marina Álvarez Fano, y Arantxa Doce Pérez57

CAPÍTULO 9

Manejo de enfermería de las complicaciones de la Diabetes Mellitus

Celia Aguilera Ayllón, Antonio Hijano Arcas, y Rocío Gálvez Vargas63

CAPÍTULO 10

La vida sexual activa como prevención y cura de enfermedades: Una perspectiva enfermera

Rocío Gálvez Vargas, Celia Aguilera Ayllón, y Jesús Baro Morales..... 71

CAPÍTULO 11

Impacto de las intervenciones de enfermería en la recuperación de pacientes con traumatismos: Una revisión bibliográfica

María del Mar Fernández Muñoz, Jesús Baro Morales, y Antonio Hijano Arcas 77

CAPÍTULO 12

La inteligencia artificial en la práctica de enfermería

Raquel Vallejo Ortiz De Villate, Sara Pérez del Campo Cervantes, y Aniana González Ortega 85

CAPÍTULO 13

Cuidados de Enfermería en personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica

Raquel Vallejo Ortiz de Villate, Sara Pérez del Campo Cervantes, y Aniana González Ortega 93

CAPÍTULO 14

Radioterapia Corporal Estereotáctica en el tratamiento de Lesiones Pulmonares

Javier Montoya García, María Sánchez Camarasalta, y Laura Pardo Matallín 101

CAPÍTULO 15

Manejo de pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Enfermería

Nuria Gómez Simón, Irati Valencia Laguardia, Ana Jiménez Salvador, Mireia Sangüesa Jiménez, Paloma Rández González, Belén Díaz Pérez, y Cristina González Galindo . 109

CAPÍTULO 16

Abordaje del Brote Psicótico desde distintos contextos de la salud

Mireia Fuentes Quereda, Dolores María Martínez Buendía, María García García, Nataliya Mogyloko Yarmolenko, Mónica García Pérez Castejón, Marta Fructuoso Jiménez, Víctor Gallego Herrera, Luis Daniel Asensio Delgado, y Vanesa Asensio Delgado..... 115

CAPÍTULO 17

Simulación Clínica y Realidad Virtual en Educación Superior: Proyecto aplicado al ámbito del Pie y Tobillo

Ana Belén Ortega Ávila, Salvador Díaz Miguel, Laura Ramos Petersen, Celia Martí García, Ana Cristina Moreno Marín, y Eva Lopezosa Reca..... 121

CAPÍTULO 18

Innovación digital en la enseñanza de la educación física infantil: Mejorando la seguridad y salud a través de nuevas metodologías

Romain Marconnot, Adrián Solera Alfonso, Juan José Mijarra Murillo, y José Manuel Delfa de La Morena 127

CAPÍTULO 19

Análisis del nivel de formación docente en altas capacidades

Diamela Belén de Los Santos Álvarez, Ángel Amat Seller, y Alba Lorenzo Rumbo ... 133

CAPÍTULO 20

Revisión sistemática sobre la educación musical: Características y su impacto sobre el bienestar infantil

Ángel Amat Seller, Alba Lorenzo Rumbo, y Diamela Belén de Los Santos Álvarez ... 141

CAPÍTULO 21

Programa en enfermería de cuidados intensivos: Plan de acogida para nuevos profesionales

Miriam Moya Espinosa, Carmen Camacho Hidalgo, María Beltrán Rodríguez, y María del Pilar Franco Gómez 149

CAPÍTULO 22

Enfermería y las distintas escalas de valoración funcional en el adulto mayor

Karen Gámez Fernández y Juan Antonio Moya Cantón 155

CAPÍTULO 23

La enfermería escolar: Una revisión bibliográfica

Antonio Hijano Arcas, María del Mar Fernández Muñoz, y José Luis Ruiz Carot 161

CAPÍTULO 24

Una revisión bibliográfica sobre los cuidados de las colostomías

Jesús Baro Morales, José Luis Ruiz Carot, y María del Mar Fernández Muñoz 169

CAPÍTULO 25

Papel de la enfermería en el manejo y recuperación de pacientes con anorexia nerviosa: Una revisión bibliográfica

José Luis Ruiz Carot, Rocío Gálvez Vargas, y Celia Aguilera Ayllón 177

CAPÍTULO 26

Análisis del impacto psicosocial y emocional en la espina bífida como calidad de vida

Vanesa Asensio Delgado, Dolores María Martínez Buendía, Luis Daniel Asensio Delgado, María García García, Yolanda García Guerrero, Víctor Gallego Herrera, Nataliya Mogytko Yarmolenko, y Juan Francisco Bravo Moreno..... 183

CAPÍTULO 27

Impacto de la enfermedad renal diabética

Vanesa García Chumillas, Manuela Moreno Ramírez, y Rosa María Plata Sánchez 191

CAPÍTULO 28

El impacto del uso de la tecnología en la ansiedad de los adolescentes

Juan Ángel Bernal Belda, María Dolores Linuesa Pérez, Carmen Ramírez Peris, Rosalind Ramón Ruiz, Javier López Martínez, y Eloína Valero Merlos 197

CAPÍTULO 29

Atención y cuidados de enfermería en pacientes con prostatitis aguda

Myriam Esther García Gordillo, Juan Antonio García Macia, y María José Muñoz Chacón..... 203

CAPÍTULO 30

Afrontamiento emocional y gestión del estrés en adolescentes: Una Revisión Sistemática

Pablo Molina Moreno, Silvia Fernández Gea, Elena Martínez Casanova, María del Mar Molero Jurado, y María del Mar Simón Márquez 209

CAPÍTULO 31

Implicación de la autoeficacia en el desarrollo adolescente: Una revisión sistemática

Elena Martínez Casanova, Silvia Fernández Gea, Pablo Molina Moreno, María del Carmen Pérez-Fuentes, y África Martos Martínez 221

CAPÍTULO 31

Implicación de la autoeficacia en el desarrollo adolescente: Una revisión sistemática

Elena Martínez Casanova, Silvia Fernández Gea, Pablo Molina Moreno,
María del Carmen Pérez-Fuentes, y África Martos Martínez
Universidad de Almería

Introducción

La adolescencia es una etapa crítica en el desarrollo humano, caracterizada por una serie de cambios físicos, emocionales, cognitivos y sociales que configuran la transición de la niñez a la adultez. Durante esta fase, los individuos desarrollan una identidad personal, exploran nuevas ideas y roles, y establecen la base para su vida adulta (Steinberg, 2014). Este periodo, que generalmente abarca de los 10 a los 19 años según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es crucial para el desarrollo vital, ya que los adolescentes comienzan a tomar decisiones más autónomas y a construir las competencias necesarias para enfrentar los desafíos de la vida adulta (World Health Organization (OMS), 2014).

La autoeficacia, definida como la creencia en las propias capacidades para organizar y ejecutar las acciones necesarias para gestionar situaciones específicas (Bandura, 1997), juega un papel fundamental en el desarrollo saludable durante la adolescencia. La percepción de autoeficacia influye significativamente en diversas áreas de la vida de un adolescente, incluyendo su bienestar mental, rendimiento académico y conductas adaptativas. En este contexto, es relevante examinar cómo la autoeficacia se relaciona con variables críticas para el desarrollo adolescente.

La flexibilidad cognitiva y el bienestar mental son aspectos esenciales para el desarrollo saludable. La autoeficacia contribuye a una mayor flexibilidad cognitiva, permitiendo a los adolescentes adaptarse a nuevas situaciones y desafíos de manera efectiva. Esta capacidad de adaptación está estrechamente relacionada con un mayor bienestar mental, ya que los adolescentes con alta autoeficacia son más capaces de manejar el estrés y las adversidades (Bandura, 1997).

La motivación intrínseca, o el deseo de realizar actividades por el propio interés y satisfacción personal, se ve potenciada por la autoeficacia. Los adolescentes que creen en sus capacidades tienden a estar más motivados intrínsecamente, lo cual se traduce en una mayor persistencia y esfuerzo en la consecución de sus objetivos personales y académicos (Ryan y Deci, 2000).

Asimismo, la mentalidad de crecimiento y el sentido de la vida están influenciados por la autoeficacia. Una mentalidad de crecimiento, que implica la creencia de que las habilidades y la inteligencia pueden desarrollarse con esfuerzo y dedicación, se fomenta a través de la autoeficacia. Esta mentalidad contribuye a un mayor sentido de propósito y dirección en la vida de los adolescentes, ayudándoles a establecer y alcanzar metas significativas (Dweck, 2006).

En términos de responsabilidad, creencia en un mundo justo, conducta defensiva y prosocial, la autoeficacia juega un papel crucial. Los adolescentes con alta autoeficacia tienden a asumir mayores responsabilidades y a creer en la justicia del mundo, lo que se traduce en comportamientos más prosociales y menos defensivos (Bandura, 1997).

El miedo al fracaso y el bienestar también están interrelacionados con la autoeficacia. Los adolescentes que confían en sus capacidades tienen menos miedo al fracaso y, por ende, experimentan un mayor bienestar general. Esta confianza les permite enfrentar los desafíos sin temor, contribuyendo a un desarrollo emocional saludable (Elliot y Church, 1997).

La resiliencia, el rendimiento académico y las conductas adaptativas son igualmente afectados por la autoeficacia. La capacidad de recuperarse de las adversidades (resiliencia) está estrechamente vinculada a la autoeficacia, así como un mejor rendimiento académico y la adopción de conductas adaptativas (Cutuli, Herbers, Masten, y Reed, 2020).

En el ámbito escolar, la autoeficacia influye en el rendimiento escolar, los síntomas depresivos y las relaciones con los compañeros de clase. Los adolescentes con alta autoeficacia suelen tener mejor rendimiento académico, menos síntomas depresivos y relaciones más positivas con sus pares, lo que facilita un ambiente escolar más favorable y promueve el desarrollo socioemocional (Bandura, 1997).

La dieta y un peso saludable son aspectos importantes del desarrollo adolescente que también están influenciados por la autoeficacia. Los adolescentes con alta autoeficacia son más propensos a adoptar hábitos alimenticios saludables y a mantener un peso adecuado, lo que contribuye a su bienestar físico y mental (Anderson, Cohen, Naumova, y Must, 2006).

La actividad física y el apoyo social son fundamentales para un desarrollo adolescente saludable. La autoeficacia está relacionada con una mayor participación en actividades físicas y una mejor percepción del apoyo social, lo que fomenta un estilo de vida activo y saludable (Sallis, Prochaska, y Taylor, 2000). El apoyo psicosocial y el bienestar están interconectados con la autoeficacia. Los adolescentes que perciben un alto nivel de autoeficacia son más propensos a buscar y recibir apoyo psicosocial, lo que mejora su bienestar general y les ayuda a manejar mejor el estrés y las dificultades (Bandura, 1997). La adaptabilidad familiar, el apoyo social y la depresión también se relacionan con la autoeficacia. Los adolescentes con alta autoeficacia suelen experimentar una mayor adaptabilidad familiar y apoyo social, lo que reduce los síntomas depresivos y promueve una mejor salud mental (Wang, Hill, y Hofkens, 2014).

La autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes están influenciados por la autoeficacia. Aquellos con alta autoeficacia tienden a tener una mayor autoestima y son menos propensos a involucrarse en el consumo de alcohol, lo que contribuye a un desarrollo más saludable (Bandura, 1997). La relación entre la edad y el consumo de alcohol también se ve afectada por la autoeficacia. Los adolescentes mayores con alta autoeficacia son menos propensos a consumir alcohol en exceso, lo que sugiere que la autoeficacia puede desempeñar un papel protector a medida que los adolescentes envejecen (Bandura, 1997).

Finalmente, el juego problemático en adolescentes está relacionado con la autoeficacia. Los adolescentes con baja autoeficacia son más vulnerables a desarrollar comportamientos de juego problemático, mientras que aquellos con alta autoeficacia tienen más probabilidades de evitar estos comportamientos y de desarrollar estrategias de afrontamiento saludables (Gupta y Derevensky, 2001).

En resumen, la autoeficacia es un factor determinante en el desarrollo saludable de los adolescentes, influyendo en múltiples aspectos de su vida. Por ello, el objetivo principal de esta revisión sistemática es examinar y sintetizar la evidencia existente sobre la importancia de la autoeficacia y cómo esta influye en una serie de variables clave que son determinantes para el bienestar y desarrollo integral durante la adolescencia.

Metodología

Bases de datos

Esta revisión sistemática realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science durante el día 24 de julio de 2024. Para asegurar la mayor rigurosidad posible, se siguieron las pautas de "PRISMA" para revisiones sistemáticas (Page et al., 2021). La estrategia de búsqueda contó con una combinación de términos descriptores tanto en español e inglés, y se utilizaron operadores booleanos como "AND", "OR" y "*" para obtener el mayor número de estudios posible. Los criterios para filtrar los documentos hallados incluyeron "artículos de revista", publicados entre "2020 y 2024" y palabras clave relevantes para la temática que estuvieran alineadas con el objetivo principal del estudio (Tabla 1).

Tabla 1. Bases de datos y resultados de búsqueda

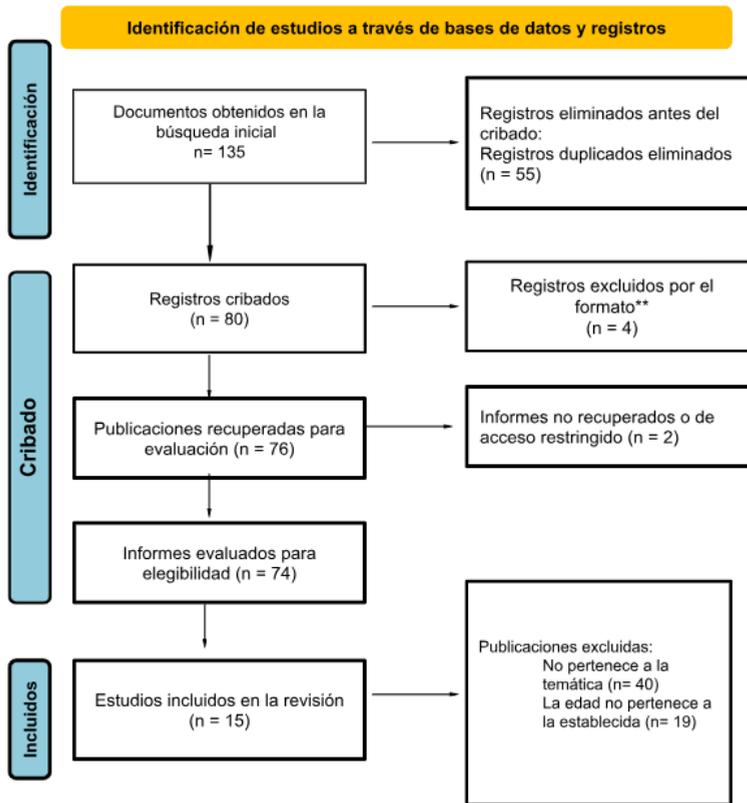
Fórmula de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales	Filtros de búsqueda	Resultados tras filtros
(Autoeficacia) AND (rol OR impacto OR relevancia OR importancia OR influencia OR consecuencias OR beneficios) AND (adolescen*)	Proquest	14	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	6
	Psicodoc	13	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	11
	Scopus	4	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	1
	Web of science	19	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	10
(Self-efficacy) AND (role OR impact OR relevance OR importance OR influence OR consequences OR benefits) AND (adolescen* OR teen*)	Proquest	607	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	29
	Psicodoc	20	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	11
	Scopus	216	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	40
	Web of science	224	-Artículo de revista -Últimos 4 años y 7 meses (2020/2024) -Materia	27
Total de documentos seleccionados: 135				

Criterios de inclusión y exclusión

Al iniciar la búsqueda con la fórmula establecida y aplicar los filtros automáticos, se obtuvieron 135 estudios. Estos documentos se revisaron utilizando criterios de inclusión y exclusión basados en la lectura de los títulos y resúmenes. Se diseñaron criterios específicos para asegurar que el objetivo principal de esta revisión sistemática se cumpliera. Los estudios serían incluidos si: a) abordan la importancia de la autoeficacia en el desarrollo saludable de los adolescentes; y b) la muestra está compuesta por adolescentes con un rango de edad entre 12 y 19 años.

Por otro lado, los estudios serían excluidos en el caso de que no cumplieran con los criterios de inclusión previamente mencionados. La *Figura 1*, ilustra no solo el proceso de selección según estos criterios, sino también los estudios eliminados por ser duplicados o por tratarse de artículos de revisión sistemática.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de documentos



Proceso del análisis de la información

La búsqueda implementada en las distintas bases de datos arrojó un total de 135 documentos, tal y como se detalla a continuación: Proquest con términos en español (6); Proquest con términos en inglés (29); Psycodoc con términos en español (11); Psycodoc con términos en inglés (11); Scopus con términos en español (1); Scopus con términos en inglés (40); Web of Science con términos en español (10); Web of Science con términos en inglés (27).

Tras eliminar 55 por estar duplicados, 4 por el formato de revisión y 2 por acceso restringido (n.a.); Proquest con términos en español (duplicados = 2); Proquest con términos en inglés (duplicados = 3; formato = 3; n.a. = 1); Psycodoc con términos en español (duplicados = 5); Psycodoc con términos en inglés (duplicados = 9); Scopus con términos en inglés (duplicados = 14; n.a. = 1); Web of Science con términos en español (duplicados = 4); Web of Science con términos en inglés (duplicados = 18; formato = 1).

Se procesaron manualmente los 74 estudios restantes, mediante la lectura del título, el abstract y parte del documento si era necesario para su selección en base a los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados, (por los motivos a y b): Proquest con términos en español (a= 3); Proquest con términos en inglés (a= 11; b= 8); Psycodoc con términos en español (a= 4); Psycodoc con términos en inglés (a= 1; b= 1); Scopus con términos en español (b= 1); Scopus con términos en inglés (a= 13; b= 4); Web of Science con términos en español (a= 4; b= 1); Web of Science con términos en inglés (a= 4; b= 4).

Una vez establecidos los criterios de inclusión y exclusión tras la lectura de título y resumen, se seleccionaron finalmente 15 artículos. Estos artículos han sido seleccionados de las siguientes bases de datos: Proquest con términos en español (s= 1); Proquest con términos en inglés (s= 3); Psycodoc con términos en español (s= 2); Scopus con términos en inglés (s= 8); Web of Science con términos en español (s= 1).

Datos de codificación

Los estudios que cumplieron con los criterios de inclusión fueron seleccionados, y pasaron a ser categorizados con los siguientes ítems: a) cita del artículo, b) tamaño de la muestra, c) rango de edad y/o edad media de la muestra, d) país de publicación y e) resultados obtenidos en los estudios seleccionados en base al objetivo principal de la presente revisión sistemática.

Resultados

Tras la búsqueda de estudios para abordar el objetivo principal de la presente revisión sistemática, se ha obtenido un total de 15 estudios (Tabla 2).

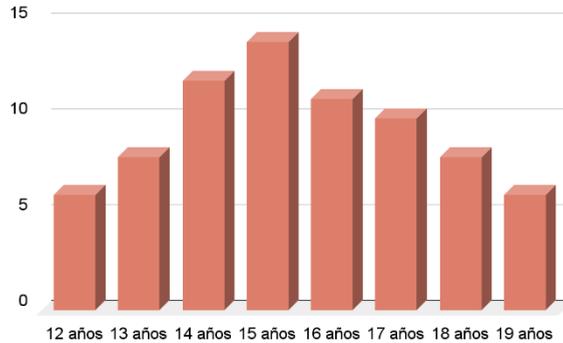
Tabla 2. Información relevante sobre los documentos recogidos

Cita	Tamaño de la muestra	Edad Edad media	País	Resultados
Demirtaş (2020)	392	14 a 18 años (M = 15,00)	Turquía	Flexibilidad cognitiva y bienestar mental
Ren et al. (2020)	2.341	12 a 17 años (M = 12,75)	China	Actividad física y apoyo social
Rossi, Trevisol, Santos-Nunes, Dapieve-Patias, y Hohendorff (2020)	296	14 a 19 años (M = 16,03)	Brasil	Motivación intrínseca
Cattelino, Chirumbolo, Baiocco, R., Calandri, y Morelli (2021)	1.004	14 a 18 años (M = 15,50)	Italia	Rendimiento escolar, los síntomas depresivos y relaciones con los compañeros de clase
Noh-Moo, Ahumada-Cortez, Gámez-Medina, López-Cisneros, y Castillo-Arcos (2021)	426	15 a 19 años	México	Autoestima y consumo de alcohol
Nunes y Faro (2021)	501	14 a 19 años (M = 16,40)	Brasil	Síntomas de depresión
Chu, Chang, y Lin (2022)	7.243	15 años	China	Miedo al fracaso y bienestar
Supervía, Bordás, y Robres (2022)	2.652	12 a 19 años (M = 14,55)	España	Resiliencia, rendimiento académico y conductas adaptativas
Chen et al. (2023)	837	12 a 16 años (M = 13,60)	China	Responsabilidad, creencia de un mundo justo, conducta defensiva y prosocial
Montes-Solis, Rodríguez, y Guzmán (2023)	633	12 a 14 años (M = 13,30)	México	Edad y consumo de alcohol
Parrado-González, Fernández-Calderón, y León-Jariego (2023)	554	13 a 17 años (M = 15,10)	España	Juego problemático
Zhao, Zhang, Li, y Wang (2023)	106	12 a 15 años (M = 14,04)	China	Mentalidad de crecimiento y el sentido de la vida
Lin, Jia, Zhao, Li, y Cao (2024)	1,086	12 a 15 años (M = 13,72)	China	Adaptabilidad familiar, apoyo social y depresión
Marentes-Castillo, Castillo, Tomás, y Álvarez (2024)	987	15 a 19 años (M = 16,53)	México	Dieta y un peso saludable
Thasleema, Chivukula, Subhadarsani, y Khongsai (2024)	229	13 a 19 años (M = 16,53)	India	Apoyo psicosocial y el bienestar

Tamaño y edad de la muestra

Entre los estudios finalmente seleccionados cabe destacar el tamaño de las muestras, siendo la mínima de 106 hasta llegar a una máxima de 7.243. El rango de la edad de la muestra fue uno de los criterios de inclusión descritos siendo este de entre 12 a 19 años, dentro de este rango cabe destacar que las edades más representadas rondaban entre los 14 a los 17 años. (Gráfica 1).

Gráfica 1. Países de publicación de los estudios seleccionados



Año de publicación y países de publicación

La presente revisión sistemática tuvo entre sus filtros automáticos encontramos la fecha de publicación siendo esta de 2020 a 2024, obteniendo un resultado de; 3 de 2020, 3 del 2021, 2 de 2022, 4 de 2023 y 3 de 2024. Por otro lado, encontramos los países de publicación, entre los que encontramos Turquía, China, Brasil, Italia, México, España e India.

Resultados sobre la implicación de la autoeficacia en el desarrollo adolescente

La autoeficacia es crucial en el desarrollo adolescente, influyendo significativamente en la salud mental, el rendimiento académico y las conductas saludables. Según Demirtaş (2020), las subdimensiones de la autoeficacia están positivamente correlacionadas con el bienestar mental, actuando como mediador entre la flexibilidad cognitiva y el bienestar. En cuanto a la motivación, Rossi, Trevisol, Santos-Nunes, Dapieve-Patias, y Hohendorff (2020) encontraron una correlación positiva entre la autoeficacia y la motivación intrínseca, siendo fundamental para un aprendizaje efectivo. Zhao, Zhang, Li, y Wang (2023) demostraron que la autoeficacia media completamente la relación entre la mentalidad de crecimiento y el sentido de la vida, mientras que Chen et al. (2023) indicaron que la autoeficacia se correlaciona positivamente con la responsabilidad y puede predecir conductas defensivas a través de la creencia en un mundo justo. Chu, Chang, y Lin (2022) encontraron que la autoeficacia medió entre el miedo al fracaso y el bienestar, subrayando la importancia de fortalecer la autoeficacia para mejorar el bienestar. Además, Supervía, Bordás, y Robres (2022) demostraron que la autoeficacia medió entre la resiliencia y el rendimiento académico, promoviendo conductas adaptativas. Cattellino, Chirumbolo, Baiocco, R., Calandri, y Morelli (2021) encontraron que la autoeficacia medió la relación entre el rendimiento escolar y los síntomas depresivos, moderada por las relaciones con los compañeros. En términos de salud física, Marentes-Castillo, Castillo, Tomás, y Álvarez (2024) señalaron que la autoeficacia de alimentación y peso saludables media la relación entre la personalidad grit y la actividad física. Ren et al. (2020) encontraron que la autoeficacia para el ejercicio mediaba la relación entre el apoyo social y la actividad física en adolescentes. Thasleema, Chivukula, Subhadarsani, y Khongsai (2024) demostraron que la autoeficacia media parcialmente la relación entre el apoyo psicosocial y el bienestar. Lin, Jia, Zhao, Li, y Cao (2024)

encontraron que la autoeficacia juega un papel mediador entre la adaptabilidad familiar y la depresión. Nunes y Faro (2021) afirmaron que la autoeficacia es un predictor negativo de la sintomatología depresiva. En cuanto al consumo de alcohol, Noh-Moo, Ahumada-Cortez, Gámez-Medina, López-Cisneros, y Castillo-Arcos (2021) evidenciaron que los adolescentes con alta autoeficacia y autoestima tienen menor tendencia a consumir alcohol, mientras que Montes-Solís, Rodríguez, y Guzmán (2023) encontraron que la autoeficacia y la edad se asocian significativamente con el consumo de alcohol. Finalmente, Parrado-González, Fernández-Calderón, y León-Jariego (2023) observaron que la autoeficacia moderada y alta reduce el impacto de la disponibilidad de juegos en la frecuencia y problemáticas asociadas al juego. En resumen, la autoeficacia es determinante en el desarrollo adolescente, mejorando su bienestar general y desarrollo personal.

Discusión

Esta revisión sistemática realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science. La estrategia de búsqueda contó con una combinación de términos descriptores tanto en español e inglés, y se utilizaron operadores booleanos para obtener el mayor número de estudios posible. Los criterios para filtrar los documentos hallados incluyeron "artículos de revista", publicados entre "2020 y 2024" y palabras clave relevantes para la temática que estuvieran alineadas con el objetivo principal del estudio. Al iniciar la búsqueda con la fórmula establecida y aplicar los filtros automáticos, se obtuvieron 135 estudios. Estos documentos se revisaron utilizando criterios de inclusión y exclusión basados en la lectura de los títulos y resúmenes. Se diseñaron criterios específicos para asegurar que el objetivo principal de esta revisión sistemática se cumpliera. Una vez establecidos los criterios de inclusión y exclusión tras la lectura de título y resumen, se seleccionaron finalmente 15 artículos, para lograr el objetivo principal de esta revisión sistemática siendo este, examinar y sintetizar la evidencia existente sobre la importancia de la autoeficacia y cómo esta influye en una serie de variables clave que son determinantes para el bienestar y desarrollo integral durante la adolescencia.

La adolescencia es una etapa crucial en el desarrollo humano, caracterizada por transformaciones físicas, emocionales, cognitivas y sociales que marcan la transición de la niñez a la adultez (Steinberg, 2014). Durante este periodo, los individuos forjan su identidad, exploran nuevas ideas y roles, y sentan las bases para su vida adulta (World Health Organization [OMS], 2014). En este contexto, la autoeficacia, definida como la creencia en la capacidad propia para organizar y ejecutar acciones necesarias para enfrentar situaciones específicas (Bandura, 1997), es fundamental para un desarrollo saludable. La percepción de autoeficacia influye significativamente en áreas vitales de la vida adolescente, incluyendo el bienestar mental, el rendimiento académico y las conductas adaptativas. Es esencial explorar cómo la autoeficacia interactúa con variables críticas para el desarrollo adolescente.

La flexibilidad cognitiva y el bienestar mental son esenciales para un desarrollo saludable. Demirtaş (2020) halló que la autoeficacia académica, social y emocional media la relación entre la flexibilidad cognitiva y el bienestar mental. Esta capacidad de adaptación permite a los adolescentes manejar el estrés y las adversidades de manera más efectiva, promoviendo un mayor bienestar mental.

La motivación intrínseca, definida como el deseo de realizar actividades por el interés y la satisfacción personal, se ve reforzada por la autoeficacia. Rossi, Trevisol, Santos-Nunes, Dapieve-Patias, y Hohendorff (2020) demostraron que la autoeficacia se correlaciona positivamente con la motivación intrínseca y negativamente con la extrínseca. Los adolescentes con alta autoeficacia tienden a estar más motivados intrínsecamente, lo que se traduce en mayor persistencia y esfuerzo en la consecución de sus objetivos personales y académicos (Ryan y Deci, 2000).

La autoeficacia también influye en la mentalidad de crecimiento y el sentido de la vida. Zhao, Zhang, Li, y Wang (2023) mostraron que la autoeficacia media la conexión entre la mentalidad de crecimiento y el sentido de la vida, ayudando a los adolescentes a establecer y alcanzar metas significativas.

En cuanto a la responsabilidad, la creencia en un mundo justo, la conducta defensiva y prosocial, Chen et al. (2023) encontraron que la autoeficacia se correlaciona positivamente con la responsabilidad y puede predecir el comportamiento defensivo a través de la creencia en un mundo justo. Los adolescentes con alta autoeficacia asumen mayores responsabilidades y exhiben más comportamientos prosociales.

El miedo al fracaso y el bienestar también están interrelacionados con la autoeficacia. Chu, Chang, y Lin (2022) demostraron una correlación negativa significativa entre el miedo al fracaso y la autoeficacia, y una correlación positiva significativa entre la autoeficacia y el bienestar, indicando que la autoeficacia media críticamente entre el miedo al fracaso y el bienestar.

La resiliencia, el rendimiento académico y las conductas adaptativas están igualmente influidas por la autoeficacia. Supervía, Bordás, y Robres (2022) encontraron que la autoeficacia media la relación entre la resiliencia y el rendimiento académico, explicando un patrón de conductas adaptativas en los adolescentes.

En el ámbito escolar, la autoeficacia impacta el rendimiento escolar, los síntomas depresivos y las relaciones con los compañeros. Cattelino, Chirumbolo, Baiocco, R., Calandri, y Morelli (2021) demostraron que la autoeficacia media la relación entre rendimiento escolar y síntomas depresivos, moderada por las relaciones con los compañeros. Una mayor autoeficacia se asocia con menores síntomas depresivos, especialmente en adolescentes con más amigos en la escuela.

La dieta y un peso saludable también están relacionados con la autoeficacia. Marentes-Castillo, Castillo, Tomás, y Álvarez (2024) mostraron que la autoeficacia en la alimentación y el peso saludables media la relación entre la personalidad grit y la actividad física moderada y vigorosa, destacando su importancia para mantener hábitos saludables.

La actividad física y el apoyo social son esenciales para un desarrollo saludable. Ren et al. (2020) encontraron que la autoeficacia para el ejercicio media la relación entre el apoyo social y la actividad física, indicando que los adolescentes con mayor apoyo social y autoeficacia para el ejercicio son más activos físicamente, resaltando la importancia de fomentar ambos para mejorar la salud y el bienestar.

El apoyo psicosocial y el bienestar están estrechamente ligados a la autoeficacia. Thasleema, Chivukula, Subhadarsani, y Khongsai (2024) demostraron que la autoeficacia media parcialmente la relación entre el apoyo psicosocial y el bienestar, sugiriendo que la confianza en uno mismo, fomentada por el apoyo social, contribuye significativamente al bienestar psicológico de los adolescentes.

La adaptabilidad familiar, el apoyo social y la depresión también están interrelacionados con la autoeficacia. Lin, Jia, Zhao, Li, y Cao (2024) hallaron que la autoeficacia media la relación entre la adaptabilidad familiar y la depresión, así como entre el apoyo social y la depresión, indicando que una familia adaptable y un buen soporte social reducen la depresión mediante el fortalecimiento de la autoeficacia.

La autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes también están influenciados por la autoeficacia. Noh-Moo, Ahumada-Cortez, Gámez-Medina, López-Cisneros, y Castillo-Arcos (2021) evidenciaron que los adolescentes no consumidores de alcohol tienen mayores niveles de autoestima y autoeficacia. Esto sugiere que los adolescentes con alta autoeficacia son menos propensos a conductas de riesgo como el consumo de alcohol y tienen una mayor capacidad para establecer y persistir en sus metas (Bandura, 1997).

La relación entre la edad y el consumo de alcohol también se ve afectada por la autoeficacia. Montes-Solís, Rodríguez, y Guzmán (2023) encontraron que la autoeficacia es un factor protector contra el consumo de alcohol, especialmente en adolescentes más jóvenes, sugiriendo que fortalecerla puede prevenir el consumo de alcohol en adolescentes más jóvenes.

El juego problemático está relacionado con la autoeficacia. Parrado-González, Fernández-Calderón, y León-Jariego (2023) demostraron que la autoeficacia moderada para el juego reduce la frecuencia y la problemática del juego en adolescentes, destacando la importancia de estrategias de autoeficacia para prevenir el juego problemático.

Finalmente, el sentido de la vida y la mentalidad de crecimiento están fuertemente influenciados por la autoeficacia. Zhao, Zhang, Li, y Wang (2023) mostraron que la autoeficacia media completamente la conexión entre la mentalidad de crecimiento y el sentido de la vida, ayudando a los adolescentes a desarrollar una visión positiva de su futuro y encontrar un propósito significativo.

En resumen, la autoeficacia es crucial para el desarrollo saludable de los adolescentes, influyendo en múltiples aspectos de su vida. Desde la flexibilidad cognitiva y el bienestar mental hasta la actividad física y la prevención del consumo de alcohol y el juego problemático, la autoeficacia es fundamental para promover el bienestar y el desarrollo integral durante la adolescencia. Esta revisión subraya la necesidad de estrategias que fortalezcan la autoeficacia en adolescentes, integrándolas en programas educativos, de salud mental y prevención de conductas de riesgo, para apoyar su desarrollo saludable y pleno.

Conclusiones

La autoeficacia es un factor crucial para el bienestar y desarrollo integral durante la adolescencia, influyendo significativamente en diversas áreas de la vida de los adolescentes. Este constructo psicológico, que se refiere a la creencia en las propias capacidades para organizar y ejecutar acciones necesarias en situaciones específicas, se correlaciona positivamente con variables esenciales como la flexibilidad cognitiva, el bienestar mental, la motivación intrínseca, la resiliencia y el rendimiento académico. Además, la autoeficacia media las relaciones entre la mentalidad de crecimiento y el sentido de la vida, el apoyo social y la actividad física, y la adaptabilidad familiar y la depresión. También actúa como un factor protector contra el consumo de alcohol y el juego problemático, y se asocia con mayores niveles de responsabilidad y comportamientos prosociales. En resumen, la autoeficacia no sólo promueve el bienestar psicológico y emocional, sino que también fomenta conductas saludables y adaptativas, destacando su importancia en el desarrollo integral de los adolescentes.

A pesar de la robustez de estos hallazgos, el estudio presenta ciertas limitaciones. El número limitado de estudios seleccionados puede restringir la generalización de los resultados, y la mayoría de las investigaciones incluidas provienen de contextos específicos que pueden no reflejar la diversidad cultural y socioeconómica de la población adolescente global. Esta problemática cultural puede influir en la percepción y desarrollo de la autoeficacia, sugiriendo que las conclusiones podrían no ser completamente aplicables a todos los contextos. Además, algunos estudios utilizan metodologías diferentes y variables de medición diversas, lo que podría afectar la comparabilidad de los resultados. La mayoría de los estudios se basan en diseños transversales, lo que limita la capacidad para establecer relaciones causales definitivas entre la autoeficacia y las variables examinadas.

No obstante, este estudio subraya la importancia de la autoeficacia en el desarrollo saludable de los adolescentes y destaca la necesidad de promover estrategias que fortalezcan este constructo. Es crucial desarrollar e implementar programas educativos y de intervención que se centren en mejorar la autoeficacia en adolescentes, integrando técnicas de fortalecimiento de la autoeficacia en el currículo escolar y en programas de salud mental y prevención de conductas de riesgo. Futuras investigaciones deberían enfocarse en estudios longitudinales y experimentales para confirmar las relaciones causales y explorar la eficacia de diferentes intervenciones en diversos contextos culturales, asegurando que las estrategias y programas diseñados sean inclusivos y adaptables a diversas poblaciones. En conclusión, este estudio reafirma la autoeficacia como un componente vital en el bienestar y desarrollo integral de los adolescentes, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones y prácticas educativas y terapéuticas.

Agradecimientos

Esta publicación es parte del proyecto de I+D+i PID2020-119411RB-I00, financiado por MCIN/AEI/10.13039/501100011033/ y FEDER “Una manera de hacer Europa”. Asimismo, agradecer a las ayudas para contratos predoctorales para la formación de doctores, contemplada en el Subprograma Estatal de Formación del Programa Estatal para Desarrollar, Atraer y Retener Talento, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica y de Innovación 2021-2023 concedida a Pablo Molina Moreno (Referencia: PRE2021-097460).

Así como con el apoyo del Ministerio de Educación y Formación Profesional, a través del programa de ayudas para la Formación del Profesorado Universitario (FPU) otorgado a Silvia Fernández Gea con referencia FPU21/03514.

También cuenta con el apoyo del Ministerio de Educación y Formación Profesional, a través del programa de becas de Formación del Profesorado Universitario (FPU) concedidas a Elena Martínez Casanova con el número de referencia FPU22/02580.

Referencias

- Anderson, S.E., Cohen, P., Naumova, E.N., y Must, A. (2006). Asociación de los trastornos de depresión y ansiedad con el cambio de peso en un estudio comunitario prospectivo de niños a los que se hizo un seguimiento hasta la edad adulta. *Archives of pediatrics and teenager medicine*, 160 (3), 285-291. doi:10.1001/archpedi.160.3.285
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. New York: W.H. Freeman and Company.
- Cattellino, E., Chirumbolo, A., Baiocco, R., Calandri, E., y Morelli, M. (2021). School achievement and depressive symptoms in adolescence: The role of self-efficacy and peer relationships at school. *Child Psychiatry & Human Development*, 52(4), 571-578. doi:10.1007/s10578-020-01043-z
- Chen, Y., Wang, S., Liu, S., Hong, X., Zheng, J., Jiao, L., y Zhang, L. (2023). Belief in a just world and bullying defending behavior among adolescents: Roles of self-efficacy and responsibility. *Current Psychology*, 42(25), 21532-21540. doi:10.1007/s12144-022-03198-5
- Chu, L., Chang, Y., y Lin, P.Y. (2022). Fear of Failure and Well-Being in Adolescent: The Mediating Role of Self-Efficacy. *Journal of Education and Psychology*, 45(2), 59-85. doi:10.53106/102498852022064502003
- Cutuli, J.J., Herbers, J.E., Masten, A.S., y Reed, M.G.J. (2020). Resiliencia en el desarrollo 13. *El manual de Oxford de psicología positiva*. Recuperado de:
- Demirtaş, A.S. (2020). Cognitive flexibility and mental well-being in Turkish adolescents: The mediating role of academic, social and emotional self-efficacy. *Anales de psicología/annals of Psychology*, 36(1), 111-121. doi:10.6018/analesps.336681
- Dweck, C.S. (2006). *Mindset: The new psychology of success*. New York: Random House.
- Elliot, A.J. y Church, M.A. (1997). A hierarchical model of approach and avoidance achievement motivation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 72(1), 218-232. doi:10.1037/0022-3514.72.1.218
- Gupta, R. y Derevensky, J. (2001). An examination of the differential coping styles of adolescents with gambling problems. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1(2), 73-84. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/43214>
- Lin, Y., Jia, G., Zhao, Z., Li, M., y Cao, G. (2024). The association between family adaptability and adolescent depression: the chain mediating role of social support and self-efficacy. *Frontiers in Psychology*, 15, 1308804. doi:10.3389/fpsyg.2024.1308804
- Marentes-Castillo, M., Castillo, I., Tomás, I., y Álvarez, O. (2024). Interest and Perseverance Are Not Enough to Be Physically Active: The Importance of Self-Efficacy toward Healthy Eating and Healthy Weight to Move More in Adolescents. *Sports*, 12(2), 41. doi:10.3390/sports12020041
- Montes-Solís, F., Rodríguez, L., y Guzmán, F.R. (2023). Autoestima, autoeficacia, conducta prosocial y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. doi:10.21134/haaj.v23i1.799
- Noh-Moo, P.M., Ahumada-Cortez, J.G., Gámez-Medina, M.E., López-Cisneros, M.A., y Castillo-Arcos, L. D. C. (2021). AUTOESTIMA, AUTOEFICACIA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 21(1). doi:10.21134/haaj.v21i1.565
- Nunes, D. y Faro, A. (2021). The role of self-efficacy, self-esteem and self-concept in depression in adolescents. *Ciencias Psicológicas*, 15(2). doi:10.22235/cp.v15i2.2164

- Page, M.J., McKenzie, J.E., Bossuyt, P.M., Boutron, I., Hoffmann, T.C., Mulrow, C.D., ... y Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. doi: 10.1016/j.recesp.2021.06.01610
- Parrado-González, A., Fernández-Calderón, F., y León-Jariego, J.C. (2023). Perceived gambling availability and adolescent gambling behavior: The moderating role of self-efficacy. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 21(4), 2737-2750. doi:10.1007/s11469-021-00749-y
- Ren, Z., Hu, L., Yu, J. J., Yu, Q., Chen, S., Ma, Y., ... y Zou, L. (2020). The influence of social support on physical activity in Chinese adolescents: The mediating role of exercise self-efficacy. *Children*, 7(3), 23. doi:/10.3390/children7030023
- Rossi, T., Trevisol, A., Santos-Nunes, D.D., Dapieve-Patias, N., y Hohendorff, J.V. (2020). Perceived overall self-efficacy and motivation to learn in high school teenagers. *Acta colombiana de psicología*, 23(1), 264-271. doi:10.14718/acp.2020.23.1.12
- Ryan, R.M. y Deci, E.L. (2000). Self-determination theory and the facilitation of intrinsic motivation, social development, and well-being. *American Psychologist*, 55(1), 68-78. doi:10.1037/0003-066X.55.1.68
- Sallis, J.F., Prochaska, J.J., y Taylor, W.C. (2000). A review of correlates of physical activity of children and adolescents. *Medicine & Science in Sports and Exercise*, 32(5), 963-975. doi: 10.1097/00005768-200005000-00014
- Steinberg, L. (2014). *Age of opportunity: Lessons from the new science of adolescence*. Houghton Mifflin Harcourt.
- Supervía, U.P., Bordás, S.C., y Robres, Q.A. (2022). The mediating role of self-efficacy in the relationship between resilience and academic performance in adolescence. *Learning and Motivation*, 78, 101814. doi:10.1016/j.lmot.2022.101814
- Thasleema, A., Chivukula, U., Subhadarsani, K., y Khongsai, L. (2024). Psychosocial Support and Well-being of Adolescents: The Mediating Role of Self-Efficacy. *Psychology Hub*, 41(2). doi:10.13133/2724-2943/18229
- Wang, M. T., Hill, N. E., & Hofkens, T. (2014). Parental involvement and African American and European American adolescents' academic, behavioral, and emotional development in secondary school. *Child development*, 85(6), 2151-2168. doi:10.1111/cdev.12284
- World Health Organization. (2014). *Health for the world's adolescents: A second chance in the second decade*. Geneva: Author. Recuperado de: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-FWC-MCA-14.05>
- Zhao, H., Zhang, M., Li, Y., y Wang, Z. (2023). The effect of growth mindset on adolescents' meaning in life: the roles of self-efficacy and gratitude. *Psychology Research and Behavior Management*, 4647-4664. doi:10.2147/PRBM.S428397



Edita: ASUNIVEP

