

Evaluación formativa en entornos innovadores de enfermería

Cuidando la calidad educativa y el bienestar estudiantil

*Formative assessment in innovative nursing settings: fostering educational
quality and student well-being.*

Lic. en Enf. Walter Alberto Lara

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad Abierta Interamericana – Rosario, Santa Fé,
Argentina. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6102-080X>

E-mail: walteralara@gmail.com

Agosto de 2025.

A mi esposa Paola, compañera incondicional de cada paso.

A mis hijos Candela, Mía y Benjamín, fuente diaria de inspiración y esperanza.

*A la memoria de mis padres, Virginia y Carlos, cuyo amor y enseñanzas me
acompañan siempre*

*“La educación es un acto de amor y, por tanto, un acto de valentía”
Paulo Freire.*

Resumen

La formación en enfermería ha estado tradicionalmente dominada por un modelo biomédico y hospitalocéntrico, generando una brecha entre la teoría académica y las demandas de la práctica comunitaria. Este enfoque, sumado a sistemas de evaluación

percibidos como punitivos, ha impactado negativamente en el bienestar emocional de los estudiantes. Frente a este escenario, se diseñó e implementó una estrategia de enseñanza innovadora en la asignatura Enfermería en Salud Colectiva y Comunitaria II (4to año, UAI), centrada en la evaluación formativa como eje articulador. La propuesta integró actividades progresivas de producción colaborativa y una simulación de juego de roles con inteligencia artificial (IA).

La evaluación de la experiencia se realizó mediante una estrategia de triangulación de datos que combinó análisis cualitativos y cuantitativos. Los resultados mostraron un impacto positivo multidimensional: en el plano académico, se incrementó la tasa de excelencia (≥ 9) del 31.3% al 56.7% y se redujo la desaprobación del 15.6% al 6.7%; en la dimensión socioafectiva, se evidenció una notable reducción de la ansiedad evaluativa y el fortalecimiento del clima de confianza en el aula. La validación externa mediante el 5to Certamen de Buenas Prácticas de la UAI, que calificó la propuesta como "Destacado", refuerza la pertinencia y efectividad del modelo. Se concluye que la evaluación formativa sistemática trasciende su función pedagógica para convertirse en una estrategia de cuidado que integra calidad educativa y bienestar emocional.

Palabras clave: evaluación formativa, bienestar estudiantil, enfermería comunitaria, retroalimentación, metacognición.

Abstract

Nursing education has traditionally been dominated by a biomedical and hospital-centered model, creating a gap between academic theory and the demands of community practice. This approach, combined with assessment systems perceived as punitive, has negatively impacted students' emotional well-being. In response to this scenario, an innovative teaching strategy was designed and implemented in the course Community and Public Health Nursing II (4th year, UAI), centered on formative assessment as a core element. The proposal integrated progressive collaborative production activities and a role-playing simulation with artificial intelligence (AI).

The evaluation of the experience was carried out using a data triangulation strategy that combined qualitative and quantitative analyses. The results showed a multidimensional positive impact: academically, the rate of excellence (≥ 9) increased from 31.3% to 56.7%, and failure rates decreased from 15.6% to 6.7%; socio-affectively, there was a notable reduction in assessment-related anxiety and a strengthening of the classroom trust climate. External validation through the 5th UAI Good Teaching Practices Contest, which rated the proposal as "Outstanding," reinforces the relevance and effectiveness of the model. It is concluded that systematic formative assessment transcends its pedagogical function to become a care-oriented strategy that integrates educational quality and emotional well-being.

Keywords: formative assessment, student well-being, community nursing, feedback, metacognition.

Introducción y marco teórico

El problema: Modelo biomédico y la evaluación punitiva en la formación de enfermería.

La formación en enfermería ha priorizado históricamente un enfoque biomédico y curativo, centrado en el ámbito hospitalario y en la patología individual. Si bien este modelo es fundamental para el desarrollo de competencias técnicas, suele descuidar la dimensión comunitaria, territorial y holística del cuidado, esencial en el marco de la Atención Primaria de la Salud (APS). Esta disociación entre la formación académica y las necesidades reales de la práctica profesional afecta la capacidad de los futuros enfermeros para abordar determinantes sociales de la salud de manera integral (Southwell & Vassiliades, 2023).

Además, los sistemas de evaluación tradicionales suelen ser experimentados por los estudiantes como instancias sumativas y punitivas, generando altos niveles de ansiedad y frustración. La presión por la calificación final menoscaba la motivación intrínseca y el bienestar emocional, elementos cruciales en la formación de profesionales de la salud (Bixio & de la Barrera, 2021; Lozano & Serna, 2020). Superar este paradigma resulta imperativo

para formar enfermeros no solo competentes, sino también resilientes y comprometidos con su contexto social (Gordillo, 2021; OMS, 2019).

1.2 La evaluación formativa como estrategia de aprendizaje y cuidado

Frente a esta problemática, se propone un cambio de paradigma pedagógico que sitúe a la evaluación formativa en el centro del proceso de enseñanza-aprendizaje. Desde la perspectiva de autores como Camilloni (2019) y Anijovich & Cappelletti (2020), la evaluación formativa se concibe como un proceso continuo, dialógico y orientado a la mejora, donde la retroalimentación constructiva y oportuna funciona como un andamiaje para el desarrollo de competencias.

Esta práctica se enmarca en los lineamientos de innovación educativa de la UAI (2022) y se sustenta en cuatro pilares conceptuales:

- **Constructivismo y aprendizaje situado:** La experiencia se basa en un enfoque constructivista (Litwin, 2020) que promueve el aprendizaje en contextos auténticos, fomentando la reflexión crítica y la autonomía (Oriol et al., 2017).
- **Atención Primaria de la Salud (APS):** La formación se alinea con la APS renovada, exigiendo el análisis de barreras de acceso, la participación comunitaria y la promoción de la salud.
- **Bienestar estudiantil:** El diseño pedagógico prioriza la creación de un ambiente emocionalmente seguro, favoreciendo los vínculos y la pertenencia (Bixio & de la Barrera, 2021; Rodríguez et al., 2018; Tréllez, 2020). Este enfoque es fundamental para la formación integral, ya que el bienestar emocional es un facilitador clave del aprendizaje (Pacheco, 2017).
- **Uso pedagógico de la Inteligencia Artificial (IA):** La simulación con IA se utilizó como herramienta de andamiaje para practicar habilidades comunicativas y críticas en un entorno de riesgo controlado, sin reemplazar el rol docente (Burgos & González, 2021). Esto se alinea con la idea de utilizar la tecnología para promover habilidades cognitivas superiores y experiencias significativas (Nieves et al., 2013).

Objetivos

Objetivo General:

Evaluar el impacto de una Estrategia de Enseñanza Innovadora, centrada en la evaluación formativa como eje, en el desarrollo de competencias en salud colectiva y en la mejora del bienestar emocional, la construcción de vínculos pedagógicos y el sentido de pertenencia en estudiantes de Licenciatura en Enfermería.

Objetivos Específicos:

1. Describir el diseño e implementación de la experiencia pedagógica.
2. Analizar el impacto en el desarrollo de competencias profesionales, la reflexión crítica y la capacidad de transferencia de conocimientos.
3. Evaluar la incidencia de la estrategia en el bienestar emocional, la reducción de la ansiedad evaluativa, y la construcción de un clima de confianza en el aula.

Metodología y diseño de la Investigación

Hipótesis

Se hipotetiza que la implementación de una estrategia centrada en la evaluación formativa y el uso pedagógico de la IA tendrá un impacto positivo en el desarrollo de competencias, la reducción de la ansiedad evaluativa y el bienestar emocional de los estudiantes (Taramuel, 2019).

Diseño, Población y Contexto

Estudio de caso de enfoque cualitativo, con diseño de investigación-acción. La población consistió en 32 estudiantes de 4to año de la Licenciatura en Enfermería de la UAI, durante el ciclo lectivo 2025. El diseño detallado de la secuencia de actividades, así como las consignas y rúbricas completas, se encuentran disponibles en los Anexos A, B y C.

Intervención Pedagógica

La intervención consistió en una secuencia progresiva de actividades de aprendizaje y evaluación, todas con un marcado carácter formativo:

- **Análisis de Casos y Producción Colaborativa:** Los estudiantes trabajaron en equipo en la resolución de casos complejos y situados (“El abandono

de Julia” y “Santa Elena”). Las producciones incluyeron la elaboración de informes, esquemas visuales y podcasts, fomentando la integración teórica y la comunicación de hallazgos.

- **Evaluación Formativa con IA:** La actividad culminante fue una simulación de juego de roles con una IA conversacional. La IA, personificada como “Valeria Suárez” (líder barrial), desafió a los estudiantes a aplicar sus conocimientos en un escenario real, promoviendo el pensamiento crítico, la escucha activa y la toma de decisiones contextualizadas sin las presiones de una interacción real. La actividad no buscó reemplazar la evaluación tradicional, sino enriquecer el proceso de aprendizaje.
- **Rúbricas y Retroalimentación:** La evaluación se sustentó en el uso de rúbricas explícitas, compartidas y analizadas con los estudiantes. Tras cada entrega, se brindó retroalimentación personalizada (escrita y oral), orientada a la mejora continua y no a la simple calificación.

Categorías de Análisis y Técnicas de Recolección de Datos

Las categorías de análisis se definieron para evaluar tanto el impacto en el aprendizaje como en la dimensión socio-afectiva. Para ello, se empleó una estrategia de triangulación de datos, recolectando evidencia de múltiples fuentes.

Tabla 1

Categorías de análisis y técnicas de recolección de datos

Categoría de Análisis	Técnica de Recolección	Instrumento
Desarrollo de competencias	Análisis de Producciones	Rúbricas, análisis contenido.
Bienestar emocional	Respuestas metacognitivas	Mentimeter
Clima de aula	Observación participante	Diario de campo

Nota: Elaboración propia basada en el diseño metodológico de la investigación.

Esta triangulación de evidencias permitió una validación cruzada y robusta de los hallazgos. Por ejemplo, los comentarios de los estudiantes sobre la reducción de la ansiedad evaluativa ("me sentí cómoda") fueron corroborados por las observaciones del diario de campo sobre el clima de confianza en el aula.

Ética y Consideraciones Profesionales

La presente práctica se desarrolló en un marco de ética profesional, garantizando el respeto a la privacidad de los estudiantes. Los datos cualitativos (respuestas de Mentimeter y comentarios del diario de campo) fueron anonimizados para proteger la identidad de los participantes. El uso de la IA se justificó por su potencial pedagógico, sin que en ningún momento reemplazara el rol de acompañamiento y retroalimentación del docente.

Resultados y discusión

Un diseño instruccional coherente: El andamiaje que hizo posible el aprendizaje

El análisis de los materiales de clase revela un diseño instruccional intencional y progresivo que funcionó como columna vertebral del proceso. En las unidades iniciales (1-2), los materiales establecieron bases conceptuales sólidas mediante una evolución histórica de la APS (de Alma-Ata a Astaná) y un enfoque explícito en los derechos humanos y la equidad. Por ejemplo, la Clase 1 presentó la APS no solo en su definición original, sino en su versión renovada e integral, estableciéndola como pilar para la cobertura universal de salud. Este marco ético y conceptual, reforzado en la Clase 2 con los valores de derecho a la salud, equidad y solidaridad, sentó las bases para el notable compromiso crítico y sensible observado desde las primeras actividades estudiantiles, como el análisis del caso "El abandono de Julia".

En las unidades finales (3-4), el diseño se complejizó para fomentar la autonomía y la transferencia. La introducción de herramientas de gestión como el Ciclo de Políticas Públicas (Clase 9) y la Ruta de Acción Intersectorial (Clase 14/15) proporcionó a los estudiantes un andamiaje estructurado pero abierto para diseñar intervenciones complejas. La Clase 11, sobre elaboración de programas, ofreció un plan modelo para la planificación autónoma, exigiendo la definición de objetivos específicos y la asignación de recursos. Esto

explica directamente la solidez de las propuestas finales, como el programa 'Cosechando Salud' (Actividad 13), que integraba telemedicina, educación contextualizada y estrategias de empoderamiento de manera autónoma y situada.

El proceso de aprendizaje: De la comprensión conceptual a la aplicación autónoma

El recorrido de los estudiantes, documentado a través de 13 actividades formativas, confirma la efectividad de este diseño. La Fase Inicial (Actividades 1, 3, 4, 9) mostró una comprensión conceptual sólida pero una aplicación aún guiada. En la Actividad 1, los estudiantes identificaron correctamente los principios de la APS, aunque la retroalimentación destacó la necesidad de profundizar en ejemplos concretos de intersectorialidad. Actividades como el Mapa de Recursos Comunitarios (Act. 3) y el análisis del caso del ecógrafo (Act. 4) evidenciaron una creciente capacidad para aplicar conceptos a situaciones reales, en un clima de alto compromiso y compañerismo ("grupo muy resolutivo y trabajador").

La Fase de Profundización (Actividades 7, 8, 5, 16) marcó un punto de inflexión hacia la autonomía. Los estudiantes pasaron de analizar políticas públicas (Act. 7) a diseñar programas de salud completos, como un plan de vacunación rural (Act. 8) con diagnóstico, objetivos, estrategias e indicadores de evaluación. La Actividad 5, sobre estrategias TIC, demostró creatividad y transferencia, al proponer soluciones digitales innovadoras para mejorar la participación comunitaria.

Este proceso culminó en la Fase de Síntesis (Actividades 11, 12, 13), donde los estudiantes no solo diseñaron intervenciones integrales como "Cosechando Salud", sino que demostraron una metacognición profunda sobre su rol profesional, posicionándose como "puentes, no barreras" y comprometiéndose con un cuidado basado en los derechos humanos.

Los resultados de aprendizaje: Consolidación de competencias en las evaluaciones E1 y E2

La solidez en las evaluaciones E1 y E2 fue la consecuencia natural de este proceso integral. En la Evaluación E1 (Caso María), los estudiantes demostraron un análisis preciso de los determinantes sociales de la salud, pero con propuestas que aún mantenían un sesgo asistencialista. Este resultado refleja el punto de desarrollo alcanzado al final de la Fase Inicial: comprensión teórica sólida, pero aplicación práctica en transición.

La Evaluación E2 (simulación con IA) evidenció la consolidación de las competencias. Frente a la interpelación constante de la IA ("Valeria Suárez"), los estudiantes demostraron pensamiento crítico, escucha activa y capacidad de toma de decisiones contextualizadas. La actividad no buscaba una respuesta única, sino desafiar a los estudiantes a construir soluciones de forma conjunta, como se observa en comentarios como: "Cuando pensaba que ya tenía una respuesta clara, Valeria me desafiaba con otra pregunta". Esta habilidad para el diálogo crítico fue preparada directamente por las consignas de las clases finales que promovían la intersectorialidad y el liderazgo flexible (Clase 14/15).

El análisis cuantitativo de los resultados de desempeño (Anexo D) revela una evolución significativa en los logros de aprendizaje y una notable reducción del riesgo de desaprobación.

Tabla 2

Evolución del desempeño promedio del grupo (n=32) – Punto de aprobación: 4

Indicador	1ra Evaluación Formativa	2da Evaluación Formativa (con IA)	Diferencia
Promedio grupal	7.4	8.5	+1.1
Tasa de aprobación (≥ 4)	84.4%	93.3%	+8.9%
Tasa de excelencia (≥ 9)	31.3%	56.7%	+25.4%
Estudiantes en riesgo (> 4)	15.6%	6.7%	-8.9%

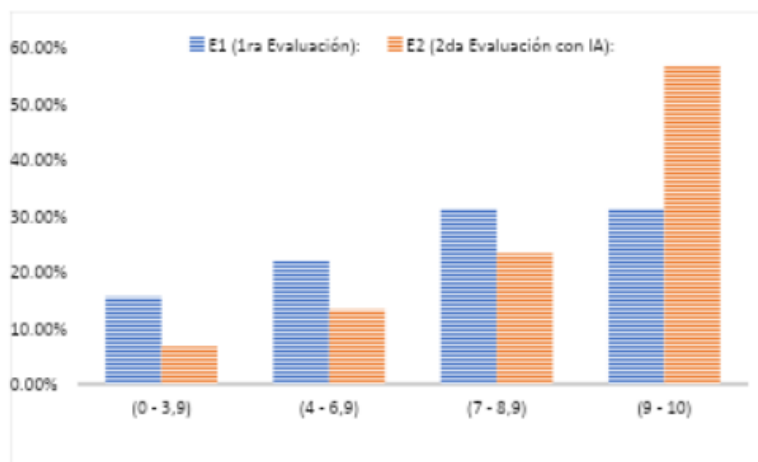
Nota: Elaboración propia basada en datos de desempeño estudiantil

Distribución porcentual por rangos de calificación:

- E1: 27/32 aprobados (84.4%), 10/32 con ≥ 9 (31.3%)
- E2: 28/30 aprobados (93.3%), 17/30 con ≥ 9 (56.7%)

Nota: alumnos E-03 y E-07 no realizaron la segunda evaluación.

Gráfico 1. Distribución de estudiantes por rango de calificación - E1 vs E2



Nota: Elaboración propia basada en datos de desempeño estudiantil (n=32)

Análisis de la Tabla 2 y Gráfico 1:

- La reducción del 8.9% en estudiantes en riesgo (de 5 a 2 estudiantes) demuestra el efecto nivelador de la estrategia. Este resultado es particularmente relevante considerando que 2 estudiantes no completaron la segunda evaluación, lo que hace aún más significativo el avance del grupo.
- El incremento del 25.4% en excelencia confirma que los estudiantes de alto rendimiento también se beneficiaron del proceso formativo, evitando el estancamiento en sus aprendizajes.
- La tasa de aprobación del 93.3% en la evaluación final refleja la efectividad del proceso continuo de retroalimentación.

Tabla 3

Correlación entre participación y desempeño en la evaluación culminante (E2)

Nivel de participación	Nº de estudiantes	% de aprobación (≥4) E2	Promedio E2
Alta (8-9 actividades)	25	96.0%	8.9

Media (6-7 actividades)	5	100%	7.8
Baja (0-5 actividades)	2	0%	2.0

Nota: Elaboración propia basada en datos de desempeño estudiantil

Análisis de la Tabla 3:

- Existe una correlación directa y robusta entre participación en las actividades formativas y éxito en la evaluación culminante.
- El 96.0% de aprobación en el grupo de alta participación (25 estudiantes) confirma la importancia del compromiso continuo.
- Los estudiantes con participación media mantuvieron un 100% de aprobación, aunque con promedio más moderado.

Trayectorias de evolución destacadas:

El análisis de los datos revela transformaciones académicas significativas:

- Cuatro estudiantes en situación de riesgo inicial ($E1 < 4$) lograron aprobación en E2:
 - E-09: de 1.0 a 9.0 (+8.0 puntos)
 - E-11: de 1.0 a 10.0 (+9.0 puntos)
 - E-16: de 1.0 a 6.5 (+5.5 puntos)
 - E-26: de 1.0 a 10.0 (+9.0 puntos)
- Nueve estudiantes mantuvieron desempeño excelente (≥ 9 en ambas evaluaciones)
- El 78% del grupo (25 de 32) mostró alta participación (8-9 actividades)

Análisis de consistencia en el desempeño:

Los estudiantes que no realizaron la E2 (E-03, E-07) mostraron patrones de participación inconsistentes a lo largo del curso, lo que sugiere que la falta de compromiso con el proceso formativo predice dificultades para completar las evaluaciones culminantes.

Integración con hallazgos cualitativos:

La notable mejora en el desempeño cuantitativo se correlaciona con la evolución cualitativa observada. El incremento del 25.4% en excelencia coincide con el desarrollo de un pensamiento crítico más sofisticado y una mayor capacidad de contextualización comunitaria en las producciones finales.

Impacto en la dimensión socio-afectiva: Construyendo confianza a lo largo del camino

Los resultados más transformadores se observaron en el plano emocional. La estrategia de evaluación contribuyó a una reducción significativa de la ansiedad evaluativa y a la creación de un ambiente de confianza (Rodríguez et al., 2018; Ruiz et al., 2018). Este impacto se refleja cuantitativamente en la reducción del 8.9% en estudiantes en situación de riesgo académico, lo que sugiere que la disminución de la ansiedad facilitó mejores desempeños.

En las actividades iniciales, los estudiantes reportaron sentirse "cómodos" y "desafiados" por las nuevas herramientas. En la E2, aunque algunos expresaron "ansiedad" inicial por el dinamismo de la simulación, el tono general evolucionó hacia la "comodidad", "curiosidad" y "reflexión". Un estudiante comentó: "Me sentí muy cómoda, reconociendo cuáles fueron los errores cometidos y qué puntos debo tener en cuenta para mejorar", lo que sintetiza el cambio de paradigma: la evaluación dejó de ser un juicio final para convertirse en una oportunidad de crecimiento seguro, en línea con el concepto de evaluación como oportunidad de aprendizaje (Anijovich & Cappelletti, 2020).

La correlación entre participación y desempeño (96% de aprobación en el grupo de alta participación) confirma que el clima de confianza fomentó un compromiso continuo con el proceso de aprendizaje. Este clima se construyó progresivamente mediante un diseño de materiales con lenguaje motivador y una retroalimentación continua que fomentó un entorno de seguridad psicológica donde el error era parte del aprendizaje, aspecto fundamental en el modelo constructivista que promueve la UAI (Litwin, 2020).

Las reflexiones finales mostraron no solo una satisfacción profesional, sino una transformación identitaria: los estudiantes se percibían ahora como "agentes de cambio" capaces de impulsar transformaciones estructurales, lejos del modelo tradicional del

enfermero de "piso", evidenciando el desarrollo de competencias profesionales coherentes con el modelo educativo institucional (UAI, 2022).

Triangulación y validación externa: Coherencia entre evidencias

La triangulación entre el diseño instruccional (materiales), el proceso de aprendizaje (actividades) y los resultados finales (evaluaciones) proporciona una validación robusta de la hipótesis. Los hallazgos cuantitativos se alinean consistentemente con los cualitativos: los grupos que mostraron mayor evolución en la profundidad de sus propuestas fueron los mismos que alcanzaron los mejores desempeños en la E2 (56.7% de excelencia), demostrando la efectividad del enfoque de evaluación formativa propuesto por Camilloni (2019).

La observación participante registró un incremento en la participación espontánea y en los debates colectivos, corroborando la creación de un clima de aula de confianza y pertenencia que se tradujo en un 93.3% de aprobación final, superando los indicadores de retención reportados en estudios previos sobre bienestar estudiantil (Bixio & de la Barrera, 2021).

Esta solidez interna se vio reforzada por la validación externa del 5to Certamen de Buenas Prácticas de la UAI, que calificó la propuesta como "Destacado" en criterios como evaluación por competencias, efectividad y originalidad. El jurado destacó las "evidencias robustas, diversas y claras" del impacto, validando no solo la efectividad de la estrategia, sino también su alineación con las políticas institucionales de innovación educativa (UAI, 2022).

Discusión integral: La evaluación como andamiaje del cuidado

Los resultados discuten directamente con el marco teórico inicial. La persistencia de rasgos del modelo biomédico en la E1 (Southwell & Vassiliades, 2023) confirma la necesidad de intervenciones pedagógicas intencionales para desarmar estereotipos profesionales. La evolución cuantitativa (25.4% de incremento en excelencia) corrobora la efectividad de la simulación con IA como andamiaje (Burgos & González, 2021), que permitió practicar habilidades complejas en un entorno de riesgo controlado.

El impacto en la dimensión socio-afectiva corrobora lo planteado por Bixio & de la Barrera (2021): el bienestar emocional es un facilitador clave del aprendizaje. La reducción

simultánea del riesgo académico (-8.9%) y el aumento de la excelencia (+25.4%) demuestran que la evaluación dialógica genera un estrés pedagógico productivo, distinto de la ansiedad paralizante asociada a la evaluación sumativa, concepto que se alinea con el valor de la evaluación formativa (Camilloni, 2019).

En conclusión, la experiencia valida que la evaluación formativa sistemática puede operar como una estrategia de cuidado pedagógico, donde el desarrollo de competencias profesionales y el bienestar emocional son dos caras de la misma moneda. La integración de la IA con sentido crítico demostró ser un potente catalizador para este proceso, constituyendo una innovación educativa coherente con los lineamientos institucionales (UAI, 2022).

Conclusión y recomendaciones

La experiencia demostró que es posible transformar los entornos de aprendizaje en salud mediante una evaluación formativa que reduce la desaprobación del 15.6% al 6.7% mientras incrementa la excelencia académica del 31.3% al 56.7%. Este doble beneficio evidencia la capacidad de la estrategia para promover equidad educativa sin sacrificar calidad, objetivo central de la innovación educativa en la UAI (2022).

La creación de un ámbito de formación que prioriza la retroalimentación dialógica no solo mejoró los resultados académicos, sino que constituyó un acto de justicia curricular. La práctica demostró que el desarrollo de competencias profesionales es inseparable de la construcción de un clima de confianza, bienestar emocional y sentido de pertenencia, aspectos fundamentales en la formación por competencias que promueve la institución (UAI, 2022).

La implementación de la simulación con IA no fue un fin tecnológico, sino un dispositivo pedagógico que permitió a los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería ejercitar el pensamiento crítico y la toma de decisiones en un ambiente de riesgo controlado, preparándolos para un ejercicio de la enfermería más humano, reflexivo y resiliente.

Recomendaciones y Proyecciones Futuras

A partir de los resultados y lecciones aprendidas de esta experiencia, se proponen las siguientes recomendaciones y proyecciones para futuras investigaciones y prácticas pedagógicas:

- Profundizar en el análisis de trayectorias: Investigar los factores específicos que permitieron a 4 de 5 estudiantes en riesgo inicial revertir su situación académica, en línea con los estudios sobre bienestar estudiantil (Bixio & de la Barrera, 2021).
- Sistematizar el modelo de participación: Diseñar protocolos de intervención temprana basados en los indicadores de participación que mostraron mayor predictividad del éxito académico, aprovechando las ventajas de la evaluación formativa (Anijovich & Cappelletti, 2020).
- Escalar la estrategia de IA: Desarrollar bancos de simulaciones para diferentes contextos comunitarios, optimizando el uso pedagógico de las TIC como propone Burgos & González (2021).

Referencias

- Anijovich, R., & Cappelletti, G. (2020). *La evaluación como oportunidad*. Paidós.
- Bixio, C., & de la Barrera, S. (2021). *El bienestar estudiantil en la educación superior: Un análisis desde las voces de los estudiantes*. Revista Iberoamericana de Educación Superior, 12(34), 130-147.
- Burgos, M., & González, M. A. (2021). *Innovación educativa y TIC: estrategias de implementación en el nivel superior*. En Actas de las Jornadas de Investigación de la UAI. Universidad Abierta Interamericana.
- Camilloni, A. W. (2019). *El valor de la evaluación formativa*. Revista de Educación Superior en América Latina, (5), 45-55.
- Gordillo, A. (2021). *Emociones positivas y bienestar general en estudiantes de Educación*. Yura: Relaciones Internacionales, (27), 71-87. <https://yura.espe.edu.ec/wp-content/uploads/2021/07/27.4-Emociones-positivas-y-bienestar-general-en-estudiantes-de-Educacion-Superior-en-Quito-Ecuador.pdf>
- Litwin, E. (2020). *Las prácticas de la enseñanza en la universidad*. Debates y perspectivas. Editorial UAI.
- Lozano, M., & Serna, L. (2020). *Bienestar emocional en tiempos de pandemia, de cambios, de preguntas; una mirada formativa*. Desarrollo Profesional Universitario, 8(1), 7-18. <https://doi.org/10.26852/2357593X.399>
- Mujica, F., Orellana, N., & Luis-Pascual, J. (2019). *Perspectiva moral de las emociones en los contextos de educación formal*. Revista Ensayos Pedagógicos, 69-90. <https://doi.org/10.15359/rep.14-1.4>

- Nieves, E., Sánchez, A., & Urchaga, J. (2013). *La Psicología Positiva aplicada a la educación: el programa CIP*. Revista de Formación e Innovación Educativa Universitaria, 6(4), 244-256. https://refiedu.webs.uvigo.es/Refiedu/Vol6_4/REFIEDU_6_4_5.pdf
- OMS. (2019). Salud Mental. <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>.
- Oriol, X., Mendoza, M., Covarrubias, C., & Molina, V. (2017). *Emociones positivas, apoyo a la autonomía y rendimiento de estudiantes universitarios: El papel mediador del compromiso académico y la autoeficacia*. Revista de Psicodidáctica, 22(1), 45-53. doi:10.1387/RevPsicodidact.14280
- Pacheco, B. (2017). *Educación emocional en la formación docente clave para la mejora escolar*. Ciencia y Sociedad, 42(1), 107-113. <https://revistas.intec.edu.do/index.php/ciso/article/view/1061>
- Palomera, R., Briones, E., & Gómez, A. (2017). *Diseño, desarrollo y resultados de un programa de educación socio-emocional para la formación de docentes a nivel de grado y postgrado*. Contextos Educativos, (20), 165-182. doi: <http://doi.org/10.18172/con.2988>
- Rodríguez, J., Sánchez, R., Ochoa, L., Cruz, I., & Fonseca, R. (2019). *Niveles de inteligencia emocional según género de estudiantes en la educación superior*. Revista Espacios, 40(31), 2-26. <https://www.revistaespacios.com/a19v40n31/19403126.html>
- Rodríguez, S., Piñeiro, I., Regueiro, B., Estévez, I., Valle, A., & Núñez, J. (2018). *Bienestar emocional de los estudiantes universitarios: el papel de la orientación a metas y las percepciones de control*. Creative Commons, 48(1), 173-181. doi:10.30827
- Ruiz, P., Medina, Y., Zayas, A., & Gómez, R. (2018). *Relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida en una muestra de estudiantes universitarios*. Revista de Psicología, 11, 67-76. <https://n9.cl/f14mz>
- Southwell, M., & Vassiliades, A. (2023). *Formación por competencias en salud: tensiones y desafíos en el contexto argentino*. Educación Médica, 24(1), 100785.
- Taramuel, J. (2019). *Relación de la Inteligencia Emocional con la adquisición de competencias docentes y con el bienestar personal de estudiantes de la Universidad Central Del Ecuador* [Tesis Doctoral, Universidad de Alicante]. Repositorio Institucional. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/dctes?codigo=254530>
- Tréllez, C. (2020). *Bienestar Psicológico en Estudiantes de Educación Superior*. Revista de Investigación e Innovación en Salud, 47-55. <https://doi.org/10.23850/rediis.v3i3.2974>
- Universidad Abierta Interamericana. (2022). *Documento Rector de Innovación Educativa*. Buenos Aires: UAI.