Check for updates Revista Andina de Educación 9(2) (2026) 6343 ISSN: 2631-2816

Revista Andina de Educación

https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/ree

UNIVERSIDAD ANDINA SIMÓN BOLÍVAR Ecuador

https://doi.org/10.32719/26312816.63439

Evolución de la percepción estudiantil sobre el aporte de espacios curriculares a la integración de conocimientos en dos cohortes de la carrera de Medicina (2022 y 2023)

Evolution of Student Perceptions of the Contribution of Curricular Components to Knowledge Integration in Two Cohorts of a Medicine Program (2022 and 2023)

Celia Tognetti[a], Mariela Bellotti[a], Germán Guaresti[a]

[a] Universidad Nacional de Río Negro, Sede Andina. Centro Patagónico Interdisciplinario de Investigaciones en Salud Salud (CePIIeS). San Carlos de Bariloche, CP 8400, Río Negro, Argentina.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historial del artículo:
Recibido el 20 de marzo de 2026
Aceptado el 31 de agosto de 2026
Publicado el 27 de septiembre de 2026

Palabras clave:
educación médica
percepción estudiantil
integración de conocimientos
currículo

ARTICLE INFO

Article history:
Received on March 20, 2026
Accepted on August 31, 2026
Published on September 27, 2026

Keywords:
medical education
student perception
knowledge integration
curriculum

RESUMEN

Existe limitada evidencia sobre la utilidad de la evaluación continua de la percepción estudiantil para identificar oportunidades de mejora curricular en los primeros años de una carrera de Medicina. Por ello, en este trabajo se analizó la variación temporal en la valoración de los distintos espacios curriculares a través de la evaluación continua por parte del estudiantado, para las primeras dos cohortes ingresantes (2022 y 2023) a la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Río Negro, Sede Andina. Se implementó un estudio observacional, descriptivo y longitudinal. La valoración se obtuvo mediante un cuestionario *online*. Los espacios valorados fueron Aprendizaje Basado en Problemas, Trabajo en Terreno, Relación Médico-Paciente y Trabajos Prácticos en Laboratorio. Al inicio del período estudiado, todos los espacios curriculares fueron percibidos como favorecedores de la integración de conocimientos, evidenciando una valoración positiva del modelo de enseñanza de la carrera. Transcurrido casi un año, Trabajos Prácticos en Laboratorio tuvo evaluaciones negativas (por debajo del 75 %), lo que demostró la necesidad de ajustes pedagógicos y llevó a cambios en la gestión y planificación de los entornos de aprendizaje, con un mejora en las evaluaciones posteriores de este espacio curricular. La evaluación continua de la percepción estudiantil se asoció temporalmente con adelantos en las prácticas educativas, hallazgo que refuerza su relevancia como herramienta de mejora en la educación médica.

ABSTRACT

There is limited evidence on the usefulness of continuous assessment of student perceptions for identifying opportunities for curricular improvement during the first years of a medical degree. Therefore, this study analyzed temporal variations in students' evaluations of different curricular components through continuous assessment conducted among the first two cohorts (2022 and 2023) entering the Medicine program at Universidad Nacional de Río Negro – Andean Campus. An observational, descriptive, longitudinal study was conducted. Students' evaluations were obtained through an online questionnaire. The curricular components assessed were Problem-Based Learning (PBL), Fieldwork (FW), Doctor–Patient Relationship (DPR), and Laboratory Practical Work (LPW). At the beginning of the study period, all curricular components were perceived as contributing to knowledge integration, indicating a positive assessment of the program's educational model. After almost one year in the program, Laboratory Practical Work (LPW) received negative evaluations (below 75%), indicating a need for pedagogical adjustments. This led to changes in the management and planning of learning environments, followed by improved evaluations of this curricular component. Continuous assessment of student perceptions was temporally associated with improvements in educational practices. These findings reinforce the relevance of continuous assessment as a tool for improvement in medical education.

© 2026 Tognetti, Bellotti & Guaresti. CC BY-NC 4.0

Introducción

El proceso de evaluación es entendido como un proceso álgido posturalmente; sin embargo, también debería suponer una oportunidad para la reflexión, ya que está dirigido a potenciar el aprendizaje relacionado con la concepción constructivista del aprendizaje y de la enseñanza. El Joint Committee on Standards for Educational Evaluation (organización que establece estándares para evaluaciones educativas y no educativas en Norteamérica) indica que "la evaluación es el enjuiciamiento sistemático de la valía o el mérito de un objeto" (Stuflebeam y Shinkfield, 1995, p. 19).

Es importante la consideración de tanto lo bueno como lo malo de la situación evaluada, para tratarse de una evaluación propiamente dicha. Esta perspectiva es compartida por otros autores quienes sostienen que la evaluación educativa se puede considerar como un instrumento para sensibilizar el quehacer académico y facilitar la innovación (Stufflebeam & Shinkfield, 1995). Bajo esta premisa, la transición hacia currículas innovadas en las carreras de Medicina responde a la necesidad de implementar metodologías activas de enseñanza.

Al respecto, la evidencia internacional demuestra que los modelos de aprendizaje activo centrados en el estudiante generan resultados pedagógicos superiores en comparación con los esquemas tradicionales de transmisión de conocimientos (Melo et al., 2011). A su vez, los avances que se producen continuamente en el saber y las exigencias propias de la sociedad promueven cambios continuos que obligan a analizar y perfeccionar sistemáticamente la calidad de la educación, mediante la evaluación continua del nivel de desempeño de los docentes y las áreas disciplinares (Bellotti et al., 2023). Por esa razón, se debe trabajar ininterrumpidamente en la calidad de la formación de los recursos humanos y en su superación permanente, así como en la calidad del diseño de los planes de estudio, de los programas de estudio y del proceso de enseñanza-aprendizaje.

En el año 2022 se creó la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Río Negro-Sede Andina (UNRN-SA). Propone un plan de estudios constituido por doce asignaturas en el Ciclo Inicial, que comprende los tres primeros años de la carrera. Cada asignatura presenta una duración de un bimestre (ocho semanas), y el plan de estudios integra los contenidos en tres áreas disciplinares: cuerpo individual —estructura y funcionamiento—, cuerpo en relación con el proceso de salud enfermedad-atención-cuidados y cuerpo social (Universidad de Río Negro, 2020).

Tal como describieron Guaresti et al. (2023), cada asignatura se lleva a cabo a través de múltiples actividades que constituyen los espacios curriculares y sostienen el aprendizaje integrado, a saber: Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), Trabajo en Terreno (TT), Relación Médico-Paciente (RMP), Trabajos Prácticos en Laboratorio (TPL) y Actividades Teóricas (AT) en modalidad seminario. El estudiantado asiste semanalmente a dos sesiones de ABP de tres horas cada una, a un encuentro de tutoría de TT de tres horas, a una tutoría de RMP de tres horas, a un encuentro de TPL de tres horas, y a una AT de dos horas. Las actividades se desarrollan en grupos de seis a ocho estudiantes, a excepción de las AT, que lleva a cabo todo el grupo de estudiantes.

El ABP emerge como el eje central del proceso educativo, al integrar conocimientos de TT, RMP, TPL y AT a través de diversas actividades que enriquecen la formación del estudiante; es la metodología sobre la cual se centra el aprendizaje (Mendoza et al., 2024). A partir del espacio de TT, el estudiantado se inserta en el territorio, interactuando con la sociedad y los centros de salud, bajo la perspectiva de educación basada en la comunidad. En RMP se apunta al desarrollo de habilidades de comunicación y semiología por parte del estudiante, y en TPL se adquieren o profundizan conocimientos relacionados más directamente con anatomía, bioquímica, fisiología, fisiopatología, microbiología, estadística y farmacología, entre otras disciplinas.

El diseño curricular y la ejecución de las asignaturas son responsabilidad de un equipo planificador multidisciplinario de docentes de la carrera. Ellos forman parte de cada una de las tres áreas disciplinares mencionadas, y son responsables del diseño y la integración de conocimientos, al igual que del seguimiento de cada una de las asignaturas que incluyen los contenidos mínimos de ABP, TT, RMP, TPL y AT. La ejecución de este diseño la llevan a cabo jefes de trabajos prácticos (JTP) propios de cada área disciplinar.

La implementación de diseños curriculares innovadores en instituciones de reciente creación suele enfrentarse al desafío de la brecha entre la planificación teórica y la ejecución práctica en el aula. En este contexto, la carrera de Medicina de la UNRN-SA constituye un escenario pertinente para analizar longitudinalmente la percepción estudiantil, dado que su reciente implementación y su estructura curricular integrada permiten observar tempranamente la correspondencia entre el diseño pedagógico y su experiencia efectiva por parte del estudiantado.

A pesar de la amplia literatura existente sobre las bondades teóricas del ABP, existe un vacío en el conocimiento respecto a cómo fluctúa la valoración positiva y la percepción de integración de conocimientos del estudiantado de manera longitudinal a lo largo de los bimestres iniciales, al igual que a cómo estas alertas tempranas pueden guiar la gestión pedagógica en tiempo real. Sin un análisis sistemático de esta variación temporal, las instituciones corren el riesgo de mantener deficiencias estructurales invisibles en espacios críticos (como los laboratorios o el territorio) que afecten la calidad educativa.

Por tal motivo, el análisis de la experiencia del estudiantado se ha consolidado como un indicador clave de la calidad del proceso docente-educativo (García Rojas et al., 2019). Diversas investigaciones evidencian que el monitoreo de la aceptación permite identificar las fortalezas de los planes de estudio vigentes, al funcionar como un eje regulador para la mejora continua de la gestión académica (Samper et al., 2023). Por lo mencionado, para abordar este problema se diseñó un estudio cuantitativo, observacional y de corte longitudinal, cuyo propósito fue analizar la variación temporal en la valoración de los distintos espacios curriculares a través de la evaluación continua por parte del estudiantado, para las primeras dos cohortes ingresantes (2022 y 2023) a la carrera de Medicina de la UNRN-SA.

El artículo se organiza de la siguiente manera. En primer lugar, se detallan los materiales y métodos que guiaron el diseño del instrumento y la muestra. Posteriormente, en la sección "Resultados", se exponen las dinámicas temporales de percepción favorable de las cohortes. Seguidamente, el apartado "Discusión" contrasta estos hallazgos con la literatura y las acciones correctivas aplicadas. Por último, se presentan las conclusiones e implicancias para la gestión en educación médica.

Revisión de la literatura y marco teórico

Los procesos de innovación curricular en educación médica se sustentan en modelos de formación que pro-

mueven la integración de conocimientos, el desarrollo de competencias y una participación activa del estudiante en su aprendizaje. Desde esta perspectiva, el currículo deja de concebirse como una secuencia de asignaturas independientes para entenderse como un proceso dinámico que articula contenidos, metodologías y estrategias de evaluación con el propósito de favorecer una formación integral (Gimeno, 2013). La implementación de este tipo de currículos requiere mecanismos permanentes de seguimiento que permitan valorar su funcionamiento y orientar procesos de mejora continua (Aguilera, 2019).

En este contexto, la evaluación ha evolucionado desde un enfoque centrado exclusivamente en la acreditación de aprendizajes hacia una concepción formativa, orientada a generar información útil para la toma de decisiones durante el desarrollo de los procesos educativos (Stufflebeam & Shinkfield, 1995; Cruzado, 2022; Espinoza, 2022). La evaluación continua constituye, así, una herramienta estratégica para identificar fortalezas y oportunidades de mejora en la implementación curricular, favoreciendo la retroalimentación de docentes, estudiantes y responsables académicos (Páez et al., 2023; Gell, 2026).

Paralelamente, las metodologías activas han adquirido un papel central en la formación médica contemporánea, al promover un aprendizaje significativo, el desarrollo del razonamiento clínico y la integración de conocimientos. Entre ellas, el ABP se ha consolidado como una de las estrategias más ampliamente utilizadas, particularmente cuando se articula con actividades prácticas, comunitarias y de laboratorio (Melo et al., 2011; Hincapié et al., 2018; Tapia et al., 2022; Mendoza et al., 2024; Ordóñez et al., 2026). Asimismo, la incorporación de herramientas digitales y estrategias de gamificación puede fortalecer la participación estudiantil y favorecer procesos de evaluación formativa cuando su utilización responde a objetivos pedagógicos claramente definidos (Ismail & Mohammad, 2017; Donkin & Rasmussen, 2021; Chong, 2022; Tomala & Garófalo, 2026).

En este marco, la percepción estudiantil constituye un indicador complementario para valorar la implementación de los procesos formativos. Diversos estudios han mostrado que las opiniones de los estudiantes permiten identificar fortalezas y dificultades relacionadas con la organización curricular, el desempeño docente y las estrategias de enseñanza, aportando información relevante para la toma de decisiones institucionales y la mejora de la calidad educativa (García Rojas et al., 2019; Samper et al., 2023).

En la carrera de Medicina de la UNRN-SA, los primeros estudios también señalaron el valor de la retroalimentación estudiantil como insumo para el ajuste de una currícula innovadora durante sus etapas iniciales de implementación (Bellotti et al., 2023; Guaresti et al., 2023). Desde esta perspectiva, el seguimiento longitudinal de la percepción del estudiantado sobre el aporte de los distintos espacios curriculares constituye una estrategia pertinente para acompañar la implementación de currículos integrados, generar evidencias para la mejora continua y fortalecer los procesos institucionales de evaluación en educación médica.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo-comparativo de corte longitudinal, del Ciclo Inicial de la carrera de Medicina de la UNRN-SA. Se seleccionó un diseño observacional longitudinal debido a que permitía analizar la evolución temporal de las percepciones del estudiantado en condiciones reales de implementación curricular, sin intervenir sobre las dinámicas propias del proceso formativo. Este enfoque resultó especialmente adecuado para identificar cambios en la valoración de los espacios curriculares a lo largo de distintas asignaturas y cohortes consecutivas, así como para detectar tempranamente necesidades de ajuste pedagógico derivadas de la implementación de una currícula innovadora.

El Ciclo Inicial de la carrera se estructura en espacios curriculares integradores que combinan actividades teóricas, prácticas, de ABP y en la comunidad. El trabajo se llevó a cabo en el marco de un sistema institucional de evaluación continua implementado por el equipo docente, enmarcado en un proyecto de investigación aprobado por la UNRN-SA (40-B-1185), orientado a relevar de manera sistemática la percepción del estudiantado sobre el aporte de los distintos espacios curriculares a la integración de conocimientos.

La población de estudio estuvo conformada por 57 estudiantes que ingresaron en el año 2022 y 44 que ingresaron en 2023. Las asignaturas evaluadas forman parte del trayecto obligatorio del plan de estudios y se desarrollan en modalidad presencial. Se las puede observar, al igual que el año y el bimestre de dictado y la fecha de evaluación, en la Tabla 1. El número de estudiantes que respondió en cada caso (muestra) se observa en la Tabla 2.

Tabla 1. Fecha de realización de la evaluación por asignatura para cada año de ingreso y tamaño de muestra.

Asignatura	Año del Ciclo Inicial	Bimestre del Ciclo Inicial	Ingresantes 2022	Ingresantes 2023
Introducción al Estudio de la Medicina	1	1	Mayo de 2022	Mayo de 2023
Promoción de la Salud	1	2	-	Julio de 2023
Movimiento	1	4	Noviembre de 2022	Noviembre de 2023
Ser Humano y Entorno	2	5	Mayo de 2023	Mayo de 2024
Sangre y Defensa	2	6	Julio de 2023	-
La Respiración	2	7	Septiembre de 2023	-
Salud Cardiovascular	2	8	Noviembre de 2023	-
Alimentación, Nutrición y Endocrinología	3	9	Mayo de 2024	-

Nota: El signo - indica que no se realizó evaluación en esa cohorte.
Fuente: Autores (2026).

Se incluyó en la muestra a estudiantes matriculados en la carrera de Medicina de la UNRN-SA que hubieran cursado el espacio curricular durante los ciclos lectivos 2022 y 2023, y que hubieran completado el cuestionario en su totalidad. Por el contrario, se excluyeron de la muestra cuestionarios incompletos, dado que el formulario fue configurado con respuesta obligatoria para todos los ítems. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, incluyendo a todos los estudiantes que cumplían los criterios de inclusión y respondieron voluntariamente el cuestionario.

Debido al carácter voluntario de la participación y al uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia, no puede descartarse la existencia de sesgo de autoselección, asociado a una mayor probabilidad de respuesta por parte de estudiantes con percepciones particularmente favorables o desfavorables respecto de la experiencia educativa. Asimismo, si bien se observó una disminución progresiva en las tasas de respuesta a lo largo del seguimiento longitudinal, la participación se mantuvo superior al 70 % en todas las instancias evaluadas, lo que permitió conservar una adecuada representatividad de las cohortes analizadas.

El instrumento consistió en una encuesta estructurada, autoadministrada *online* utilizando Formularios de Google y enviada a la totalidad del estudiantado, es decir, a alumnos ingresantes en los años 2022 y 2023 y que continuaban matriculados en la carrera de Medicina al momento de realizar la evaluación continua de la asignatura. La encuesta estaba conformada por ítems cerrados organizados en bloques correspondientes a los distintos espacios curriculares. Para cada espacio curricular, se solicitó al estudiantado valorar en qué medida las actividades desarrolladas favorecieron la integración de los conocimientos de la asignatura.

Se solicitó al estudiantado su consentimiento informado antes de comenzar con la encuesta, que fue anónima, libre y voluntaria. Se la implementó entre los meses de mayo de 2022 y mayo de 2024, específicamente al terminar la asignatura correspondiente (Tabla 1), dado que se entiende que para conseguir que la evaluación sea beneficiosa y eficaz es importante que no esté alejada de la finalización del dictado de las asignaturas. En la encuesta se indaga sobre la percepción en relación con la cursada y sobre el desempeño de los JTP a cargo de los espacios curriculares, si bien el análisis de este último apartado no forma parte de la presente investigación.

Como se mencionó anteriormente, los diferentes espacios curriculares que constituyen la carrera de Medicina son TPL, ABP, RMP, TT y AT, aunque este último no se incluyó en el presente estudio. El estudiantado debía indicar su grado de acuerdo con que el espacio curricular favoreció la integración de conocimientos de la asignatura, usando una escala Likert de 1 a 5 (en la que 5 significaba "Totalmente de acuerdo" y 1, "Totalmente en desacuerdo").

Previo a su implementación, el cuestionario fue sometido a un proceso de evaluación por juicio de expertos. Dicho proceso incluyó la revisión del instrumento por parte de un panel de tres docentes con experiencia en educación médica y en diseño curricular, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems en relación con los objetivos del estudio. Las sugerencias realizadas fueron incorporadas en la versión final del instrumento, luego de lo cual se realizó un estudio piloto con once estudiantes.

Para el procesamiento y análisis estadístico de los datos, las respuestas de la escala Likert fueron dicotomizadas. Las respuestas 1 ("Totalmente en desacuerdo"), 2 ("En desacuerdo") y 3 ("Ni de acuerdo ni en desacuerdo") se mantuvieron como ausencia de acuerdo, mientras que las respuestas 4 ("De acuerdo") y 5 ("Totalmente de acuerdo") se agruparon como expresión de acuerdo. Esta recategorización respondió a un criterio analítico previamente definido, orientado a distinguir la presencia de una valoración favorable de aquellas respuestas que expresaban desacuerdo o una posición neutral. La categoría resultante se utilizó exclusivamente para el análisis descriptivo de las proporciones y su evolución temporal, y se conservó la escala Likert original para la descripción de la distribución de las respuestas.

Se realizó un análisis descriptivo mediante el cálculo de frecuencias absolutas y proporciones porcentuales para cada espacio curricular y cohorte. La evolución temporal de las valoraciones cuantitativas se analizó mediante la representación gráfica de estas proporciones combinadas a lo largo de los sucesivos bimestres. Debido al carácter descriptivo del estudio y a su objetivo de analizar tendencias temporales, no se realizaron pruebas estadísticas inferenciales. Todos los análisis estadísticos y las representaciones gráficas se procesaron utilizando el *software* Microsoft Excel.

El trabajo fue aprobado por el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Río Negro (CBI de la UNRN), acta 009-2025.

Resultados

El número y la proporción del estudiantado que contestó las encuestas se pueden ver en la Tabla 2. En la primera asignatura de la carrera, Introducción a la Medicina, se observa una alta proporción de respuestas, y la disminución posterior de la participación en las encuestas de evaluación continua, aunque estos valores nunca fueron menores que el 70 %.

Tabla 2. Estudiantes que respondieron la encuesta por asignatura y cohorte.

Asignatura	Primera cohorte, *n* (%)	Segunda cohorte, *n* (%)
Introducción al Estudio de la Medicina	57 (100)	40 (91)
Promoción de la Salud	-	32 (76)
Movimiento	38 (70)	38 (90)
Ser Humano y Entorno	38 (72)	33 (79)
Sangre y Defensa	39 (74)	-
La Respiración	41 (77)	-
Salud Cardiovascular	44 (83)	-
Alimentación, Nutrición y Endocrinología	43 (81)	-

Notas: *n* = número de estudiantes; el signo - indica que no se realizó evaluación en esa cohorte.
Fuente: Autores (2026).

La Figura 1 representa la proporción de estudiantes que indicaron los grados "de acuerdo" y "muy de acuerdo" en respuesta a la afirmación de que el espacio curricular les ayudó a integrar conocimientos en la asignatura. Esto fue evaluado, tal como se describió, para cada uno de los espacios curriculares. Dado que estos se desarrollan de manera transversal en todas las asignaturas del Ciclo Inicial, se los evaluó al finalizar las asignaturas seleccionadas (Tabla 1). En consecuencia, se obtuvieron múltiples mediciones para cada espacio curricular, correspondientes a distintas asignaturas y a dos cohortes de estudiantes, lo que permitió analizar su evolución a lo largo del tiempo. Es importante destacar que aquí se analiza el espacio curricular sin discriminar a qué asignatura pertenece.

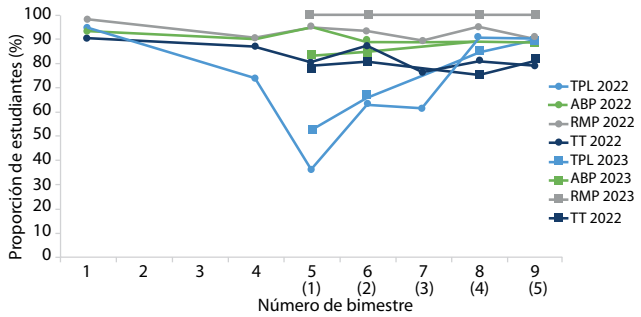

Fig. 1. Evolución temporal de la proporción de estudiantes (%) que manifestó estar de acuerdo o totalmente de acuerdo con que el espacio curricular favoreció la integración de conocimientos de la asignatura evaluada.

Nota: Los bimestres (eje *x*) van del 1 al 9 para la cohorte 2022, y del 1 al 5 (entre paréntesis) para la cohorte 2023.
Fuente: Autores (2026).

En las diferentes evaluaciones realizadas a lo largo del tiempo y en ambas cohortes, el grado de acuerdo se mantuvo entre el 80 % y el 100 % para los espacios curriculares de ABP, TT y RMP. En particular, RMP presentó valores cercanos al 100 % en la cohorte 2023. El espacio de TT mostró algunas oscilaciones entre las evaluaciones, aunque mantuvo porcentajes elevados de acuerdo.

El espacio curricular de TPL presentó los porcentajes de acuerdo más bajos durante los períodos iniciales de evaluación, en comparación con los restantes espacios curriculares. En ambas cohortes se observó posteriormente un incremento en la proporción de estudiantes que manifestó estar de acuerdo o totalmente de acuerdo con que TPL favoreció la integración de conocimientos.

El análisis longitudinal de la evolución de las percepciones estudiantiles revela dos patrones de comportamiento pedagógico marcadamente diferenciados entre los espacios curriculares evaluados:

1. Patrón de estabilidad y alta consistencia (ABP, TT y RMP): Los tres espacios exhibieron niveles de acuerdo satisfactorio consistentemente elevados y estables. En todos los casos y para ambas cohortes evaluadas, las proporciones de valoración favorable se situaron de manera sostenida en una franja entre el 80 % y el 100 %. Dentro de este patrón, destaca el comportamiento del espacio de RMP en la cohorte 2023 (segunda cohorte), el cual registró una estimación sistemáticamente alta, con valores cercanos al 100 % en todas sus mediciones. El espacio de TT evidenció ligeras oscilaciones temporales a lo largo de los bimestres, aunque sin abandonar nunca las bandas de alta valoración general.

2. Patrón de vulnerabilidad temporal con recuperación sistemática (TPL): A diferencia de los demás entornos, el espacio curricular de TPL fue el único que evidenció un quiebre crítico en la percepción estudiantil, descendiendo por debajo del umbral del 75 % de acuerdo satisfactorio. Este fenómeno afectó de manera paralela e independiente a ambas cohortes, y alcanzó sus puntos de inflexión mínimos en el quinto bimestre para la cohorte 2022 y en el primer bimestre para la cohorte 2023. Tras identificar estos mínimos históricos, la articulación de alertas analíticas permitió a los grupos planificadores trazar un cambio de tendencia para ambas cohortes. Se experimentó una mejora sistemática y progresiva, modificando el deterioro inicial hasta alcanzar niveles de optimización cercanos al 90 % al cierre del período de estudio.

Discusión

Partiendo del concepto general de que la evaluación constituye un elemento esencial de todo el proceso de aprendizaje (Páez et al., 2023), se la aborda como puntapié inicial para mejorar el trabajo diario favoreciendo el proceso de aprendizaje del estudiantado; en dicho proceso la evaluación tiene una función primordial en tiempo real (Espinoza, 2022). El propósito de la presente investigación fue analizar la variación temporal en la valoración de distintos espacios curriculares a través de la evaluación continua por parte del estudiantado. Los resultados evidenciaron alta proporción de valoraciones positivas en ambas cohortes y en la mayoría de los espacios curriculares evaluados.

La marcada estabilidad y los altos niveles de aceptación observados en los espacios de ABP, TT y RMP coinciden con lo reportado por Mendoza et al. (2024) y Ordóñez et al. (2026), quienes señalan que las metodologías activas y los enfoques centrados en el estudiante favorecen un elevado compromiso intrínseco y una percepción positiva del aprendizaje desde las etapas iniciales de la formación médica. En la misma línea, Hincapié et al. (2018) sostienen que el ABP promueve la integración de contenidos y el desarrollo del pensamiento crítico, aspectos que podrían contribuir a explicar la valoración favorable registrada en nuestro estudio. Asimismo, investigaciones como la de Melo et al. (2011) han demostrado que los entornos de aprendizaje activos y contextualizados generan mayores niveles de implicación y satisfacción estudiantil que las propuestas pedagógicas predominantemente expositivas.

Por otra parte, Casado et al. (2026, p. 7) señalan que "es imprescindible superar el hospitalocentrismo académico" mediante el fortalecimiento de los vínculos entre las universidades y los servicios de salud. En este sentido, la elevada valoración obtenida por los espacios de TT y RMP respalda la propuesta de Tapia et al. (2022) y refuerza la idea de que la inmersión temprana en la práctica médica, así como la aproximación al paciente y a su comunidad, constituyen potentes factores motivadores para el estudiantado. En particular, Guaresti et al. (2023) informaron resultados similares en la primera cohorte de Medicina de la UNRN, y resaltaron la relevancia que el estudiantado otorga a las estrategias de integración curricular y al aprendizaje contextualizado.

La alta valoración de los espacios curriculares podría estar asociada al diseño curricular de la carrera de Medicina de la UNRN-SA, cuya currícula se fundamenta en el abordaje de los problemas y las situaciones de salud desde una perspectiva que contemple las dimensiones biológica, psicológica, social y cultural de manera integrada. Es decir, presenta una mirada integral u holística en que lo social, lo cultural y lo ambiental, entre otros, se convierten en espacios fundamentales para entender los procesos de salud, enfermedad, atención y cuidado (Cruzado, 2022), lo que impacta en un aprendizaje más profundo y significativo, tal como manifiesta Gell (2026).

No es menor la valoración positiva en el contexto de una carrera nueva y con un modelo pedagógico innovador, y refleja indirectamente un cierto acuerdo con dicho modelo. La valoración global positiva de los espacios curriculares RMP y ABP admite pensar la importancia del modelo de enseñanza adoptado por esta carrera, en la cual la medicina se basa en los pacientes, entendiendo que estos deben tener un mayor protagonismo dentro de los sistemas sanitarios (Tapia et al., 2022).

El estudiante debe ser capaz de identificar individualidades de los pacientes; no debe limitarse a conocer aspectos superficiales de ellos, sino indagar en cuestiones más profundas para lograr un conocimiento sobre el "contexto cultural de la salud" en el que se desenvuelve el individuo (Universidad Nacional de Río Negro, 2020). En este sentido, el ABP es una estrategia educativa de alto impacto en la formación médica que permite desarrollar en el estudiante el razonamiento y el juicio crítico (Tapia et al., 2022). La percepción favorable de este espacio resulta consistente con lo reportado por otros estudios en educación médica, que señalan que las estrategias pedagógicas centradas en el estudiante favorecen la integración temprana de saberes y una valoración positiva del proceso de aprendizaje (Hincapié et al., 2018; Mendoza et al., 2024; Ordóñez et al., 2026).

Las fluctuaciones observadas en el espacio TT podrían explicarse por la naturaleza variable del aprendizaje en comunidad, tal como fuera descrito por Rinaudo et al. (2018). El aprendizaje basado en la comunidad pone al estudiantado en interacción temprana con los actores sociales. En este contexto, los grupos de estudiantes desarrollan procesos de observación, análisis, reflexión y acción en torno a problemáticas de salud y enfermedad individuales y colectivas, que deben ser contextualizadas según variables temporales, económicas e ideológicas, entre otras, en función de los objetivos de aprendizaje.

Por último, al observar la tendencia de los resultados obtenidos en las primeras evaluaciones de TPL (Figura 1), fue el único espacio curricular que registró valores menores al 75 % de acuerdo. Es de sumo interés notar que las evaluaciones negativas hacia el espacio curricular fueron independientes de la asignatura y de la cohorte. Por ejemplo, en mayo de 2023, la primera cohorte evaluaba la asignatura Ser Humano y Entorno (quinto bimestre del Ciclo Inicial), mientras que la segunda cohorte evaluaba su primera asignatura, es decir, Introducción a la Medicina (primer bimestre del Ciclo Inicial) (Tabla 1). De igual manera, para las mismas asignaturas, los demás espacios curriculares fueron evaluados satisfactoriamente Estos hallazgos sugieren la existencia de dificultades o desafíos en el desarrollo de TPL, independientemente del año de cursado o de la asignatura evaluada.

La menor valoración inicial observada en los TPL también encuentra antecedentes en la literatura sobre innovación curricular. Melo et al. (2011) señalaron que las estrategias activas y centradas en el estudiante suelen ser mejor valoradas que los formatos más tradicionales y expositivos, particularmente durante las etapas iniciales de implementación de reformas curriculares.

Esta crisis de aceptación detectada en los laboratorios expone un fenómeno ampliamente descrito en la literatura sobre reformas curriculares. Autores como Moreno (2007) advierten que la implementación de un diseño integrado y modular genera tensiones lógicas y cognitivas asociadas a la sobrecarga y a la dificultad de articular las ciencias básicas con la práctica. La disminución observada en la valoración de los TPL podría ser consistente con las dificultades de articulación descritas durante procesos de innovación curricular. Lo destacable de nuestros hallazgos, en consonancia con los principios de evaluación formativa de Cruzado (2022), es que este descenso no operó como un resultado punitivo final, sino como una alerta dinámica. Las acciones implementadas fueron:

1. Optimización de la coordinación: Fortalecimiento en los canales de comunicación y tareas conjuntas entre los equipos institucionales y los JTP, para generar un mayor acompañamiento docente.
2. Rediseño y sincronización temporal: Modificación en la secuencia del calendario pedagógico para resolver el desfasaje crítico entre los ABP y los TPL. Se implementó una estrategia de desincronización planificada, para garantizar que el estudiantado cursara el TPL únicamente después de haber cerrado teóricamente los contenidos en el ABP.
3. Digitalización: Introducción de un marco constructivista mediante la incorporación activa de tecnologías de la información y la comunicación (TIC). Específicamente, se reestructuró mediante la gamificación y herramientas de interacción en tiempo real (Kahoot!, Google Forms y optimización de la plataforma Moodle) (Donkin & Rasmussen, 2021).

La recuperación observada posteriormente a la implementación de las modificaciones sugiere que la evaluación continua puede constituir una herramienta útil para orientar procesos de mejora curricular. Por ello, es importante resaltar que el currículum no se considera estático, tal como lo expresan diferentes autores (Moreno, 2007; Gimeno, 2013): a partir de esta evaluación continua, se trabajó de manera integrada en la mejora del espacio de TPL. El acompañamiento de los JTP fue un aspecto importante, teniendo en cuenta que, según Ruiz et al. (2020), el encuentro resiliente crea un relato común que, más allá de una estrategia socioeducativa de acompañamiento y fortalecimiento de la persona, termina convirtiéndose en una forma de afrontar colectivamente la adversidad. El desfasaje implementado entre los ABP y los TPL posiblemente permitió al estudiantado cursar el TPL con los contenidos más afianzados y potenciar ambos espacios. Entre las modificaciones implementadas se incorporaron herramientas digitales y estrategias de gamificación, las cuales han sido asociadas con mejoras en la motivación y el aprendizaje del estudiantado (Ismail & Mohammad,

2017; Couoh, 2021; Chong, 2022). Posteriormente a la implementación de estos cambios se observó un aumento sistemático de la valoración del espacio curricular como tendiente a favorecer la integración de la asignatura, es decir, el aprendizaje.

Entre las fortalezas del estudio se encuentra la comparación entre cohortes consecutivas bajo un mismo sistema institucional de evaluación. Como limitaciones, se reconoce el carácter observacional del diseño, la utilización de un instrumento diseñado *ad hoc* y no psicométricamente validado, y la dependencia de la percepción estudiantil como única fuente de información. Esto último significa que los resultados deben interpretarse como asociaciones temporales y no como evidencia de relaciones causales, es decir, en el marco del carácter descriptivo del estudio y del propósito específico para el cual fue diseñado el instrumento. Futuros estudios podrían incorporar análisis longitudinales, triangulación con otras fuentes de evaluación docente, validaciones psicométricas más amplias del instrumento utilizado y la significación estadística de las diferencias observadas.

Conclusiones

La presente investigación contribuye a identificar aspectos fundamentales sobre la dinámica de la percepción estudiantil respecto a la integración de conocimientos y el impacto de la evaluación formativa en el Ciclo Inicial de una carrera de Medicina con currícula innovada. En primer lugar, se plasmaron la solidez y la alta aceptación institucional de los entornos de ABP, TT y RMP, los cuales sostuvieron niveles de valoración óptimos y estables a lo largo del tiempo y consolidaron la validez pedagógica de los modelos centrados en el estudiante y la comunidad.

En segundo lugar, el análisis longitudinal expuso una tendencia de vulnerabilidad temporal críticamente localizada en los TPL. La detección de un descenso en la valoración de este espacio, manifestado de forma homóloga en cohortes distintas y ante asignaturas diferentes, evidencia que las dificultades en los espacios de experimentación práctica de ciencias básicas constituyen un desafío estructural de la praxis presencial, independientemente del contenido temático específico o del grupo de alumnos evaluado.

Finalmente, el hallazgo más relevante del estudio radica en la validación empírica de la evaluación continua como un dispositivo de resiliencia y gobernanza institucional. La reversión sistemática del deterioro en los TPL —lograda tras aplicar reformas operativas como la desincronización pedagógica con el ABP, el fortalecimiento de la coordinación docente y la inclusión de herramientas (TIC)— sugiere que el monitoreo en tiempo real podría contribuir a transformar la evaluación. Esta deja de ser un mero registro estático o punitivo del rendimiento para convertirse en un motor dinámico capaz de detectar alertas tempranas, orientar la toma de decisiones curriculares y optimizar la experiencia de aprendizaje de manera oportuna.

Como líneas futuras de investigación, se propone ampliar el seguimiento longitudinal a nuevas cohortes de estudiantes. Sería de interés evaluar sistemáticamente los cambios curriculares implementados y su relación con la percepción estudiantil, así como aplicar y estudiar instrumentos con evidencia psicométrica más robusta. La continuidad de este proceso permitiría generar evidencia acumulativa para orientar la toma de decisiones y fortalecer los procesos de mejora continua en educación médica.

Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Declaración de autoría

Celia Tognetti participó en las tareas de conceptualización, metodología, validación, análisis formal, redacción, revisión, edición y visualización. Mariela Bellotti participó en las tareas de conceptualización, metodología, *software,* análisis formal, investigación, redacción del borrador original, recursos, supervisión y administración del proyecto. Germán Guaresti participó en las tareas de conceptualización, metodología, investigación, redacción, revisión, edición, supervisión y adquisición de fondos.

Declaración de ética

El presente estudio cumple con las directrices éticas internacionales aplicables a la investigación en educación y ciencias de la salud, incluyendo la Declaración de Helsinki. La investigación involucró la participación de seres humanos y garantizó en todo momento el anonimato y la confidencialidad de los datos. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes antes de su inclusión en el estudio. La investigación fue aprobada por el Comité de Bioética de Investigación en Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Río Negro (CBI de la UNRN), acta 009-2025.

Declaración de uso de IA

Durante la preparación de este trabajo, entre abril y julio de 2026, los autores utilizaron la herramienta Gemini, versión 1.5 Pro, para la confección del manuscrito. Esta herramienta se empleó con el propósito específico de revisar, auditar y corregir el formato de las referencias de acuerdo con las normas de estilo requeridas por la revista. Los autores revisaron, verificaron y validaron de manera independiente cada una de las referencias formateadas. Los autores asumen la total responsabilidad por el contenido y las referencias finales incluidos en esta publicación.

Referencias

Aguilera, R. (2019). Aseguramiento de la calidad de la educación superior. *Educación Superior y Sociedad*, 22(22), 131-154. https://n9.cl/fv33l

Bellotti, M., Tognetti, C., & Guaresti, G. (2023). Evaluación de prácticas docentes según percepción de aspirantes a Medicina, Universidad Nacional de Río Negro. *Delectus*, 6(2), 25-34. https://doi.org/10.36996/delectus.v6i2.214

Casado, V., Martín, R., Palentinos, E., Magallón, R., Bartolomé, C., Aldecoa, S., García, G. & Sisó, A. (2026). Medicina familiar y comunitaria en la universidad: Más necesaria que nunca. Una propuesta educativa (segunda parte). *Educación Médica*. https://n9.cl/i9qg7

Chong, I. (2022). Kahoot y su aplicación en actividades de evaluación en el proceso de enseñanza-aprendizaje. *Dominio de las Ciencias*, 8(3), 524-538. https://n9.cl/upviv

Couoh, M. (2021). Evaluación de usabilidad en herramientas de aprendizaje colaborativo en dispositivos móviles para ambientes virtuales educativos. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(22). https://n9.cl/z8velr

Cruzado, J. (2022). La evaluación formativa en la educación. *Comuni@cción*, 13(2), 149-160. https://doi.org/10.33595/2226-1478.13.2.672

Donkin, R., & Rasmussen, R. (2021). Student Perception and the Effectiveness of Kahoot! A Scoping Review in Histology, Anatomy, and Medical Education. *Anatomical Sciences Education*, 14(5), 572-585. https://doi.org/10.1002/ase.2094

Espinoza, E. (2022). La evaluación de los aprendizajes. *Conrado*, 18(85), 120-127. https://n9.cl/25x1c

García Rojas, E., Arévalo, J., Alcaraz, J., Gallegos, M., Alonso, K., & Ricárdez, C. (2019). Satisfacción de estudiantes en medicina con desempeño docente y tutorías académicas. *Investigación en Educación Médica*, 8(30), 60-67. https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.30.1891.

Gell, A. (2026). La evaluación formativa: Clave para un aprendizaje efectivo. *Portal de la Ciencia*, 7(1), 165-180. https://doi.org/10.51247/pdlc.v7i1.721

Gimeno, J. (2013). *El currículum: Una reflexión sobre la práctica*. Morata. https://n9.cl/zbvvc

Guaresti, G., Perner, M., Tognetti, C., & Bellotti, M. (2023). Integración e innovación curricular: Retroalimentación de estudiantes de la primera cohorte de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Río Negro, Argentina. *Revista de Educación en Ciencias de la Salud*, 20(2), 124-130. https://n9.cl/w5zd5b

Hincapié, D., Ramos, A., & Chirino, V. (2018). Aprendizaje basado en problemas como estrategia de aprendizaje activo y su incidencia en el rendimiento académico y pensamiento crítico de estudiantes de medicina. *Revista Complutense de Educación*, 29(3), 665-681. https://n9.cl/r1d2a

Ismail, M., & Mohammad, J. (2017). Kahoot: A Promising Tool for Formative Assessment in Medical Education. *Education in Medicine Journal*, 9(2), 19-26. https://doi.org/10.21315/eimj2017.9.2.2

Melo, H., Hannois, G., Rodrigues, A., & Natal, J. (2011). Active Learning in the Classroom: Results of a Randomized Trial with Traditional Methods. *Medical Education*, 45(3), 273-279. https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2010.03846.x

Mendoza, J., Vega, C., Silva, B., & Boy, A. (2024). El aprendizaje basado en problemas: Una perspectiva desde el contexto educativo. *Horizontes*, 8(35), 2400-2416. https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v8i35.877

Moreno, J. (2007). *Práctica docente en el marco de un proceso de cambio de plan de estudios en el Colegio de Bachilleres del Estado de San Luis Potosí*. Tesis de maestría, Universidad del Centro de México. https://n9.cl/cuhgnl

Ordóñez, A., Aguado, E., Quintana, E., Méndez, I., León, A., & Campos, C. (2026). Análisis de un método de aprendizaje basado en problemas aplicado en ciencias básicas con un enfoque integrador en la formación médica. *Educación Médica*, 27(1). https://doi.org/10.1016/j.edumed.2025.101115

Páez, J., Hurtado, J., Reyes, T., Rolle, G., & Yáñez, R. (2023). Evaluación de los aprendizajes en los modelos curriculares basados en competencias en educación superior. *Ciencia Latina. Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 3041-3056. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6393

Rinaudo, M., Paoloni, P., & Martín, R. (comps.) (2018). *Comunidades: Estudios y experiencias sobre contextos y comunidades de aprendizaje*. Universidad Nacional de Villa María. https://n9.cl/pdye9

Ruiz, C., Juárez, J., & Molina, L. (2020). Evolución y nuevas perspectivas del concepto de resiliencia: De lo individual a los contextos y relaciones socioeducativas. *Educatio Siglo XXI*, 38(2), 213-232. https://doi.org/10.6018/educatio.432981

Samper, B., Rivero, I., Pérez, L., Lores, R., & Tamayo, A. (2023). Satisfacción de los estudiantes de la Escuela Latinoamericana de Medicina, con el proceso docente educativo curso 2020-2021. *Panorama. Cuba y Salud*, 18(1), 55-63. https://n9.cl/i6kx7

Stufflebeam, D., & Shinkfield, A. (1995). *Evaluación sistemática: Guía teórica y práctica*. Ministerio de Educación y Ciencia de España / Paidós. https://n9.cl/m1ebs

Tapia, R., Cortés, D., Cruz, P., Chávez, L., & Camacho, S. (2022). Aprendizaje basado en problemas, un desafío para la praxis académica en medicina. *XIKUA Boletín Científico de la Escuela Superior de Tlahuelilpan*, 10(19), 42-46. https://doi.org/10.29057/xikua.v10i19.8113

Tomalá Domínguez, A. N., & Garófalo García, R. N. (2026). Gamification as a tool to develop motivation in student learning. *MENTOR Revista De investigación Educativa y Deportiva, 5*(13), 195–214. https://doi.org/10.56200/mentor.v5i13.11409.

Universidad Nacional de Río Negro (2020). *Resolución N° 0042/2020: Creación de la Carrera de Medicina*. Universidad Nacional de Río Negro. https://n9.cl/5wvi5d

Copyright: © 2026 Tognetti, Bellotti & Guaresti. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.