



Experiencia de curricularización de la extensión en la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Río Negro

Germán Guaresti

Universidad Nacional de Río Negro
gguaresti@unrn.edu.ar
orcid.org/0000-0002-5535-3925

Mariela Bellotti

Universidad Nacional de Río Negro
mibellotti@unrn.edu.ar
orcid.org/0000-0001-9121-3113

Serena Perner

Universidad Nacional de Río Negro
msperner@unrn.edu.ar
orcid.org/0000-0002-4574-8974

Resumen

La extensión universitaria, como función sustantiva de la educación superior junto con la docencia y la investigación, ha cobrado creciente relevancia en los últimos años. En particular, su integración formal en el currículo de las carreras de Ciencias de la Salud, proceso que se conoce como curricularización de la extensión, plantea un desafío estratégico y pedagógico, con alto potencial transformador. El presente trabajo analiza la implementación de esta estrategia en la recientemente creada carrera de Medicina de la Sede Andina de la Universidad Nacional de Río Negro, San Carlos de Bariloche, Argentina, mediante un diseño metodológico mixto. Se relevaron documentos institucionales y se aplicaron encuestas al estudiantado para evaluar su percepción sobre el aporte del espacio Trabajo en Terreno al proceso de aprendizaje. Los resultados muestran una valoración positiva, con nivel de acuerdo promedio del 78,4 %, lo que refuerza la efectividad del enfoque territorial como herramienta formativa. No obstante, se observan variaciones entre cohortes y unidades curriculares, lo que plantea la necesidad de una revisión pedagógica situada. Se concluye que la curricularización de la extensión favorece la formación integral de los futuros profesionales de la salud, al articular los saberes académicos con las problemáticas sociales del territorio.

Palabras clave: Curricularización de la extensión; Educación médica; Percepción estudiantil; Trabajo en Terreno; Formación integral, Territorio.

Para citación de este artículo: Guaresti, G., Perner, S. y Bellotti, M. (2025). Experiencia de curricularización de la extensión en la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Río Negro. *Revista Masquedós*, 10(14), 1-13. <https://doi.org/10.58313/masquedos.2025.v10.n14.452>



Sección: Extensión en movimiento Recepción: 29/06/2025 Aceptación final: 02/10/2025

Experiência de Curricularização da Extensão no Curso de Medicina da Universidade Nacional de Río Negro

Resumo

A extensão universitária, como função substantiva da educação superior, junto com o ensino e a pesquisa, tem adquirido crescente relevância nos últimos anos. Em particular, sua integração formal ao currículo dos cursos da área de Ciências da Saúde — processo conhecido como curricularização da extensão — representa um desafio estratégico e pedagógico, com elevado potencial transformador. O presente trabalho analisa a implementação dessa estratégia no recém-criado curso de Medicina da Sede Andina da Universidade Nacional de Río Negro, em San Carlos de Bariloche, Argentina, por meio de um desenho metodológico misto. Foram levantados documentos institucionais e aplicados questionários ao corpo discente para avaliar sua percepção sobre a contribuição do componente Trabalho de Campo para o processo de aprendizagem. Os resultados mostram uma avaliação positiva, com nível médio de concordância de 78,4%, reforçando a efetividade da abordagem territorial como ferramenta formativa. Contudo, observam-se variações entre coortes e unidades curriculares, indicando a necessidade de uma revisão pedagógica situada. Conclui-se que a curricularização da extensão favorece a formação integral dos futuros profissionais da saúde ao articular os saberes acadêmicos com as problemáticas sociais do território.

Palavras-chave: Curricularização da extensão; Educação médica; Percepção estudantil; Trabalho de Campo; Formação integral; Território

Experience of Extension Curricularization in the Medical Program of the National University of Río Negro

Abstract

University outreach, as a core function of higher education alongside teaching and research, has gained increasing relevance in recent years. In particular, its formal integration into the curricula of Health Sciences programs—known as extension curricularization—poses a strategic and pedagogical challenge with high transformative potential. This study analyzes the implementation of this strategy in the recently created Medicine program at the Andean Campus of the National University of Río Negro, in San Carlos de Bariloche, Argentina, using a mixed-methods design. Institutional documents were examined and surveys were administered to students to assess their perception of the contribution of the Fieldwork course to the learning process. The results show a positive evaluation, with an average agreement level of 78.4%, reinforcing the effectiveness of the territorial approach as a training tool. However, variations between cohorts and curricular units were observed, indicating the need for a situated pedagogical review. It is concluded that the curricularization of extension supports the comprehensive education of future health professionals by articulating academic knowledge with the social issues of the territory.

Keywords: Extension curricularization; Medical education; Student perception; Fieldwork; Comprehensive training; Territory.

Introducción

La extensión universitaria, como una de las funciones sustantivas de la educación superior, junto con la docencia y la investigación, ha cobrado creciente relevancia al posicionarse como un puente dinámico entre la universidad y la sociedad y comprenderse desde la perspectiva de integralidad (Marchiarola, 2023); si bien durante décadas sólo fue objeto de interés de algunas universidades y no formó parte de la agenda política educativa (Tomasino y Cano, 2016).

En el contexto de las carreras de Medicina en particular, su integración formal en los planes de estudio —proceso conocido como curricularización de la extensión— representa un desafío estratégico y pedagógico de gran impacto, al contribuir a la formación integral de profesionales comprometidos con la realidad social, sanitaria y cultural de sus comunidades. Este proceso implica no sólo la incorporación de actividades extensionistas en el currículo, sino una transformación epistemológica que reconoce a los saberes comunitarios como legítimos y promueve una formación situada, crítica y ética. A pesar de su potencial transformador, la implementación de la curricularización de la extensión en carreras de Ciencias de la Salud presenta tensiones estructurales, metodológicas y culturales, especialmente en sistemas educativos donde tradicionalmente ha primado un enfoque biomédico centrado en lo asistencial.

La carrera de Medicina de la Sede Andina de la Universidad Nacional de Río Negro (UNRN), en Argentina, comienza su dictado en la ciudad de San Carlos de Bariloche en el año 2022, con un diseño curricular que implica la integración de contenidos correspondientes a tres áreas disciplinares: Cuerpo individual, Cuerpo en relación al proceso de salud enfermedad-atención-cuidados y Cuerpo social. Cada asignatura se lleva a cabo a través de espacios curriculares que sostienen este aprendizaje integrado: Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), Trabajo en Terreno (TT), Relación Médico-Paciente (RMP), Trabajos Prácticos en Laboratorio (TPL); y Actividades Teóricas (AT). Las tutorías de TT tienen por objetivo que el estudiantado se inserte en un territorio vinculado a un centro de salud del sistema de salud público provincial perteneciente al área programática del Hospital Zonal Bariloche (Figura suplementaria 1). A partir de un proceso de observación-análisis-reflexión-acción, tanto transversalmente en cada asignatura, como longitudinalmente a lo largo de los tres primeros años de la carrera, se trabaja en torno a problemas de salud-enfermedad-atención-cuidados individuales y colectivos específicos del territorio; estableciéndose de esta forma la curricularización de la extensión (Bellotti y Pozzio, 2023; Guaresti et al, 2023). Cabe aclarar que los centros de salud públicos en la provincia de Río Negro se han construido en barrios de la ciudad con mayor vulnerabilidad social y donde es mayor la proporción de la población que únicamente cuenta con cobertura de salud pública (Figura suplementaria 2).

Las actividades de TT se desarrollan longitudinal y transversalmente durante las 12 asignaturas del ciclo inicial, durante los tres primeros años de la carrera. Se conforman comisiones de grupos pequeños (de no más de 10 estudiantes) que junto a un/a mismo/a docente y en un mismo territorio, desarrollan las actividades de TT a lo largo del ciclo (Anexo A, Figura 1a). El resto de los espacios curriculares van cambiando de docente, y cada asignatura es planificada por un grupo diferente de profesores.

En este trabajo se analiza la estrategia de curricularización de la extensión universitaria en la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Río Negro.

Breve marco conceptual

Históricamente, la conceptualización de la extensión universitaria ha evolucionado desde una práctica complementaria hacia un componente articulador de saberes académicos y demandas sociales, que puede quebrar el sentido fragmentado histórico de las tareas universitarias (Huarte Bonnet et al., 2020). La extensión universitaria ha sido concebida en el pasado como una función secundaria o complementaria respecto de la docencia y la investigación. No obstante, en las últimas décadas, especialmente en el contexto latinoamericano, ha emergido un enfoque que la reconoce como una función sustantiva y articuladora de la vida universitaria (Cano Menoni y Flores 2023; Tommasino y Menoni, 2016). Esta transformación responde a una comprensión crítica del papel social de la universidad pública, en la que la extensión deja de ser una acción unidireccional de transferencia de conocimientos hacia la comunidad, para convertirse en un espacio de interacción dialógica, co-construcción de saberes y compromiso social.

En Argentina, los procesos de curricularización de la extensión fueron reciente analizados por Macchiarola, Cecchi y Oyarbide (2024), a la luz de la historia universitaria en relación con las normativas que favorecen su implementación; desde la incorporación de prácticas socio educativas en los diseños curriculares (Ministerio de Educación, 2018) hasta las estrategias para las Universidades argentinas de 2030 del Consejo Interuniversitario Nacional (2021).

La curricularización de la extensión en las carreras de medicina es un proceso que busca integrar de manera sistemática y estructural las actividades de extensión universitaria al currículo formal, promoviendo una formación integral de estudiantes asociada al compromiso social con la comunidad. Esta perspectiva se alinea con el modelo de universidad latinoamericana que articula docencia, investigación y extensión como funciones sustantivas e interdependientes (Benedetti, 2016). En las carreras de medicina, este enfoque tiene un valor estratégico ya que permite al estudiantado aplicar conocimientos en contextos reales, y también promueve la formación de profesionales críticos, comprometidos con la salud colectiva y con una comprensión amplia de los determinantes sociales de la salud (Aranda, 2021). Asimismo, favorece el aprendizaje situado y comunitario, con un enfoque interdisciplinario y participativo que fortalece las competencias clínicas, comunicacionales y ético-sociales de futuros profesionales médicos (Feresin et al., 2021). Paralelamente, la implementación de la curricularización en las carreras universitarias en general y en particular en la carrera de medicina enfrenta desafíos tanto institucionales como pedagógicos, entre ellos cabe mencionar la adecuación normativas vigentes, la articulación con el plan de estudios y la formación de docentes capaces de proponer y guiar proyectos extensionistas con sentido académico, sin embargo, diversas universidades nacionales en Argentina han logrado avances significativos al respecto (Petz et al., 2019; Kuttel et al., 2017; Loustaunau & Rivero, 2016; UNC, 2016).

Metodología

Se trata de un estudio de tipo descriptivo con enfoque metodológico mixto. Por un lado, se realizó un análisis cualitativo orientado a describir y comprender las acciones de curricularización de la extensión en la carrera de Medicina de la Universidad Nacional de Río Negro (UNRN) desde mayo 2022 (primera cohorte de la carrera) a mayo 2025. Para ello, se relevaron y analizaron documentos institucionales, tales como informes de asignaturas, programas de estudio, publicaciones en el repositorio institucional y registros de actividades territoriales.

Por otro lado, se llevó a cabo un análisis cuantitativo con el objetivo de explorar la percepción estudiantil respecto del aporte de la estrategia de curricularización en la apropiación de los conocimientos de cada asignatura, también durante el período mayo 2022 a mayo 2025. La recolección de datos cuantitativos se realizó mediante encuestas aplicadas al estudiantado una semana después de finalizar cada asignatura, en las que se indaga el grado de acuerdo con afirmaciones relativas al impacto del trabajo territorial en la apropiación de conocimientos, utilizando una escala de Likert de cinco categorías (totalmente en desacuerdo – totalmente de acuerdo). Debían responder el grado de acuerdo con la siguiente afirmación: “Con las actividades realizadas en territorio aprendí y me facilitó la apropiación de conocimientos de la asignatura”

Dicha encuesta fue validada y testeada previamente en la carrera de medicina de UNRN (Guaresti et al, 2023). Este formato facilita la interpretación estadística y permite comparar resultados entre diferentes cohortes. Diversos estudios en el ámbito de la educación superior y de las ciencias de la salud han validado su utilidad para indagar percepciones estudiantiles respecto de experiencias formativas, especialmente en el marco de prácticas comunitarias, extensión universitaria o aprendizaje-servicio (Matas, 2018).

La encuesta fue aplicada de forma anónima, voluntaria y posterior a la finalización de cada asignatura, lo que favorece una evaluación reflexiva de la experiencia por parte del estudiantado y una evaluación específica de cada asignatura. Los ítems para la evaluación del espacio curricular de Tutoría en Terreno fueron elaborados tomando como referencia dimensiones clave de la estrategia de extensión, tales como la apropiación de contenidos, el aprendizaje situado, la integración teórico-práctica y el impacto de la experiencia territorial en la formación profesional. Este diseño buscó garantizar la validez de contenido y la pertinencia de los indicadores frente a los objetivos del estudio.

Se analizó en un primer momento las acciones realizadas a nivel territorial por las diferentes cohortes. Luego, el análisis cuantitativo donde se analiza la evolución del grado de acuerdo con que en las actividades realizadas en territorio (como proceso de curricularización de la extensión) aprendieron y les facilitó la apropiación de conocimientos de la asignatura. Para esto se analiza el porcentaje de aquellas/os estudiantes que han respondido con alto nivel de acuerdo (muy de acuerdo y de acuerdo). Debido a que no se obtuvo información sobre la totalidad de asignaturas, en aquellos casos donde no se contó con dicha información, se imputó el porcentaje en base a la asignatura previa y posterior para poder evaluar la tendencia.

Resultados y discusión

Desde el inicio de la carrera de Medicina en la Sede Andina de la Universidad Nacional de Río Negro (UNRN), en 2022, el espacio curricular Trabajo en Terreno ha constituido el eje central para la implementación de la estrategia de curricularización de la extensión universitaria. A través de este dispositivo pedagógico, el estudiantado se ha insertado en diferentes territorios, desarrollando un conjunto diverso de actividades orientadas a la identificación, análisis e intervención en torno problemáticas concretas en salud, a veces vinculadas a la asignatura en curso y otras a necesidades propuestas desde el territorio.

Las acciones realizadas por el estudiantado, en articulación con sus docentes, equipo de salud y referentes territoriales, incluyeron: campañas de promoción de la salud en espacios públicos y en redes sociales, talleres en instituciones educativas

(escuelas primarias y secundarias), charlas dirigidas a familias, docentes y agentes comunitarios, entre otras actividades desarrolladas. Si bien el principal territorio es el vinculado al centro de salud donde desarrollan las actividades, se trabaja entendiendo el territorio en un sentido más amplio, pudiendo ser espacios más allá de las áreas programáticas, como la universidad u otros espacios públicos más alejados.

Entre los temas abordados se destacan: higiene de manos, alimentación saludable y actividad física, educación emocional en las infancias, tabaquismo, salud cardiovascular, VIH/SIDA, entre otros (Cuadro 1). En muchos casos, estas actividades se diseñaron a partir del análisis contextual realizado por los equipos docentes-estudiantes, lo que permitió una planificación situada, participativa y con potencial transformador. La experiencia extensionista también ha incluido acciones de testeo voluntario, jornadas informativas y producción de materiales educativos adaptados a las necesidades detectadas en cada comunidad. La participación activa del estudiantado en estas intervenciones no sólo ha favorecido la apropiación de contenidos disciplinares en un entorno real, sino que ha estimulado el desarrollo de competencias comunicacionales, trabajo en equipo y empatía, alineadas con el perfil de egreso propuesto por la carrera. En términos institucionales, esta sistematización progresiva de acciones ha fortalecido el vínculo entre la universidad, el sistema de salud y la comunidad, consolidando un modelo de formación médica centrado en la comunidad. Asimismo, a partir del desarrollo de cada una de las actividades, se trabajaron conceptos centrales vinculados a los contenidos teóricos del cuerpo social, como epidemiología, gestión y políticas públicas.

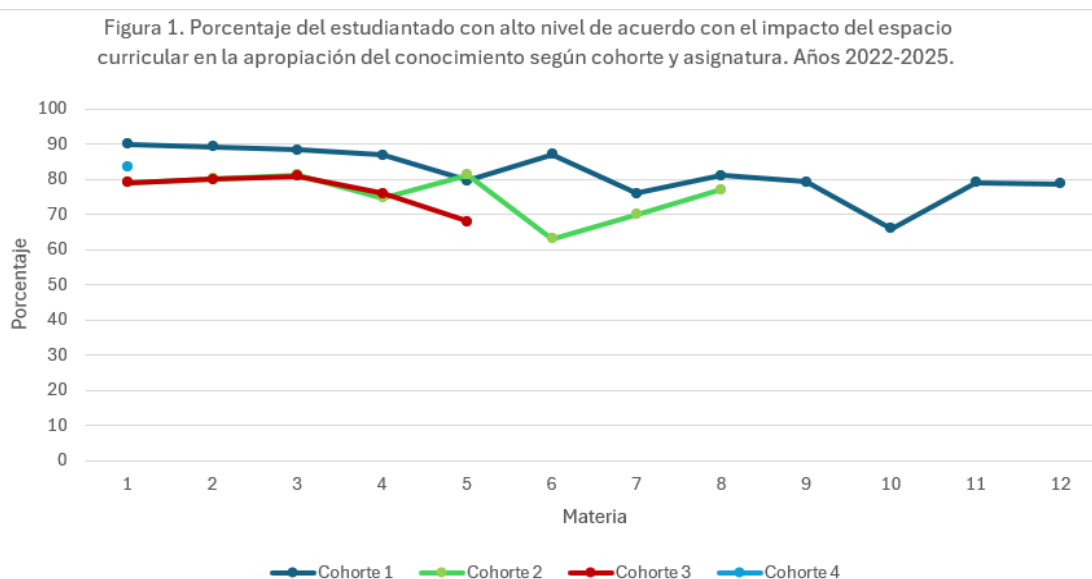
Cuadro 1: Temas y actividades abordadas en las diferentes asignaturas diseñadas a partir de análisis territoriales (2022-2025)

Año	Asignatura (año de la carrera)	Temática abordada	Tipo de intervención
2022	Introducción al estudio de la Medicina (1er año)	Bioseguridad. Lavado de manos.	Talleres en escuelas, jardines de infantes y centros de desarrollo infantil
2022	Promoción de la salud (1er año)	Promoción de la salud, alimentación saludable.	Talleres de educación alimentaria y nutricional en escuelas primarias y secundarias de diferentes barrios.
2022	Vínculos (1er año)	Vínculos afectivos.	Taller sobre emociones en escuelas primarias.
2022	Movimiento (1er año)	Tabaquismo, actividad física.	Charlas comunitarias, ejercicios con adultos mayores
2023	Introducción al estudio de la Medicina (1er año)	sin datos	sin datos
2023	Promoción de la salud (1er año)	Alimentación saludable. Seguridad alimentaria.	Creación de recetas participativas con la comunidad. Talleres de cocina.
2023	Vínculos (1er año)	Educación sexual integral. Emociones.	Talleres y actividades en escuelas primarias y secundarias de zona rural.
2023	Movimiento (1er año)	Movimientos sociales. Acceso a servicios y sistemas de salud.	Actividades de promoción con colectivos pertenecientes al Movimiento de Trabajadores Excluidos.
2023	Ser humano y entorno (2do año)	Alimentación saludable, emociones	Talleres para niños/as, juegos pedagógicos

2023	Sangre y Defensa (2do año)	Inmunidad, VIH/SIDA	Jornadas de testeo de VIH, promoción en vía pública.
2023	La respiración (2do año)	Enfermedades respiratorias comunes. Salud ambiental.	Charlas a familias, afiches educativos en centros de salud, prevención de lesiones por fuego y de intoxicación por monóxido de carbono casa por casa.
2023	Salud Cardiovascular (2do año)	Hipertensión arterial. Riesgo cardiovascular.	Medición de presión arterial en supermercados y otros locales comerciales, Promoción de actividad física en juntas vecinales
2024	Introducción al estudio de la Medicina (1er año)	Malnutrición. Salud bucal.	Talleres de cepillado de dientes y creación de contenidos gráficos para jardines y escuelas primarias. Talleres de alimentación saludable.
2024	Promoción de la salud (1er año)	Factores protectores y de riesgo	Mapas de riesgo comunitario, campañas gráficas.
2024	Vínculos (1er año)	Salud. Derechos.	Talleres y jornadas de juegos en jardines de infantes y escuelas primarias.
2024	Movimiento (1er año)	Actividad física. Barreras y accesibilidad.	Construcción de mapas verdes, circuitos y senderos para actividad física. Difusión en redes.
2024	Ser humano y entorno (2do año)	sin datos	sin datos
2024	Sangre y Defensa (2do año)	Inmunidad. HIV. Bancos de sangre.	Jornadas de testeo de VIH en eventos artísticos. Promoción de la donación de sangre.
2024	La respiración (2do año)	Tabaquismo. Humo domiciliario.	Talleres y jornadas de capacitación en escuelas y centros barriales.
2024	Salud Cardiovascular (2do año)	Hipertensión arterial, hábitos saludables	Medición de tensión arterial, actividades recreativas para adultos mayores
2024	Alimentación, nutrición y endocrinología (3er año)	Diabetes, alimentación e industria.	Talleres con población adulta en centros de abuelos y comedores comunitarios.
2024	Metabolismo y excreción (3er año)	Obesidad infantil, cultura alimentaria	Actividades con comedores escolares, talleres de cocina.
2024	Salud sexual y reproductiva (3er año)	Sexualidad. Métodos anticonceptivos.	Talleres de Educación Sexual integral y métodos anticonceptivos en escuelas secundarias y de educación de adultos/as.
2024	Discapacidad (3er año)	Integración. Discapacidad motora, discapacidad mental, discapacidad sensorial. Derechos.	Jornadas de juegos y experiencias con niñeces y juventudes de diferentes escuelas de educación especial de la ciudad.
2025	Introducción al estudio de la medicina (1er año)	Salud bucal. Bioseguridad, higiene personal.	Talleres y juegos en escuelas primarias sobre cepillado de dientes. Taller de lavado de manos en jardines de infantes.
2025	Ser humano y entorno (2do año)	Alcoholismo. Consumos. Ambiente.	Talleres en Hogar para varones en situación de calle, en Centro Cultural y en Centro Comunitario de Adicciones.
2025	Alimentación, nutrición y endocrinología (3er año)	sin datos	sin datos

Por otro lado, un aspecto sustantivo es conocer la percepción del estudiantado respecto al aporte de este espacio pedagógico que supone la estrategia de curricularización de la extensión en el proceso de aprendizaje de cada asignatura.

Luego de finalizar cada asignatura, el estudiantado de forma libre, voluntaria y anónima indicó su grado de acuerdo sobre diferentes aspectos de las asignaturas. La Figura 1 (y la Tabla suplementaria 1) se muestra la evolución del grado de acuerdo para los valores “de acuerdo” y “muy de acuerdo” para las actividades de terreno que incluyen la estrategia de curricularización de la extensión las cuales favorecen la adquisición de conocimientos de las asignaturas, desagregado por cohorte y fecha. En términos generales, se observa una alta valoración de esta estrategia pedagógica, con promedio de 78,4 % de respuestas positivas, lo cual evidencia su efectividad como recurso formativo dentro del enfoque de curricularización de la extensión para la carrera de Medicina de la UNRN.



La valoración estudiantil revela que, en promedio de todas las cohortes, el 78,4 % está de acuerdo o muy de acuerdo con que la estrategia de curricularización de la extensión favorece la adquisición de conocimientos de las diferentes asignaturas. Estos promedios difieren en cada cohorte: 80,5% para la cohorte 1, 76,0% para la cohorte 2, 74,9% para la cohorte 3 y 83,5% para la cohorte 4 (medición única).

Aquí se puede observar, en términos de análisis longitudinal, que la cohorte 1 (aquellos que iniciaron su cursada en el año 2022), presenta una curva de percepción que comienza en niveles muy altos en la primera asignatura (89,9 %), sostenida en el tiempo con ligeras variaciones y con un promedio en base a 9 asignaturas de 80,5 %. Este fenómeno puede interpretarse como el resultado de un contexto fundacional, en el que la implementación de la estrategia contó con fuerte acompañamiento institucional, motivación docente y novedad metodológica. La teoría del efecto de innovación sugiere que las primeras experiencias suelen tener una recepción entusiasta cuando introducen rupturas con las prácticas tradicionales (Rogers, 2014).

Asimismo, es relevante observar que en la primera asignatura de tercer año de esta cohorte la percepción satisfactoria desciende a 66 %, para luego volver a ascender a 79,6 %. Estas fluctuaciones exigen una lectura crítica, donde las mismas

podrían deberse a características propias de las asignaturas con mayor complejidad teórica y/o menor vinculación explícita con el territorio, una retroalimentación inadecuada, entre otros. Estos aspectos refuerzan la idea de que la curricularización de la extensión no representa la inserción mecánica de actividades, sino que exige una reflexión epistemológica permanente, tal como sostienen Huarte Bonnet et al. (2020).

Otro factor a tener en cuenta es la variabilidad del contexto territorial, que afecta tanto a la recepción comunitaria como a las oportunidades reales de articulación entre saberes académicos y populares. Las experiencias exitosas, como las altas valoraciones en *Promoción de la Salud* (asignatura 2) o *Ser Humano y entorno* (asignatura 5) en distintas cohortes, parecen darse allí donde el estudiantado logra visualizar el sentido práctico del conocimiento y el intercambio de conocimientos y saberes, proceso clave en el paradigma del aprendizaje transformador (Mezirow, 1997). Por otro lado, donde esta relación es más abstracta o fragmentada, puede disminuir la motivación y percepción de utilidad de la experiencia. Sumado a la variabilidad en el contexto territorial, es importante tener en cuenta que en cada asignatura los equipos docentes planificadores de las actividades son diferentes, con lo cual las estrategias pedagógicas también pueden cambiar. Deviene así una tensión constante en el desarrollo de los contenidos académicos contemplando los contenidos propios de cada asignatura, la realidad territorial y la articulación con los equipos de salud.

En general, los datos ratifican el valor de la estrategia de curricularización de la extensión aplicada como instancia de aprendizaje significativo, ya que permite resignificar los contenidos de las asignaturas desde el contacto con problemáticas reales. Esta articulación entre teoría y práctica está documentada en estudios latinoamericanos sobre aprendizaje-servicio y extensión crítica, que han demostrado su impacto en el desarrollo de competencias clínicas, comunicacionales y sociales (Cortese & Montani, 2020; Hechenleitner-Carvallo & Romero-Mardones, 2021).

Por último, resulta pertinente destacar que la estrategia de evaluación utilizada (encuesta voluntaria, anónima y aplicada al cierre de cada asignatura) permite captar una percepción auténtica del estudiantado, aunque también puede tener limitaciones metodológicas en términos de representatividad o sesgo de autoselección. No obstante, su coherencia con investigaciones similares en carreras de salud refuerza su validez como insumo para la toma de decisiones pedagógicas (Severino-González et al., 2023).

Es importante tener en cuenta que estos resultados deben leerse a la luz de la realidad viva de los territorios, enmarcada por un contexto de diferentes medidas de lucha propias del contexto político de Argentina y de Río Negro durante estos años, con paros del sistema de salud, del transporte público y de la universidad. Y un contexto social complejo, con profundización en la vulneración de derechos de la población y de trabajadores y trabajadoras (de la salud y de la educación).

Conclusión

Las actividades de extensión integradas a los procesos de enseñanza y aprendizaje permiten que el estudiantado obtenga una mirada interdisciplinaria, crítica y contextualizada; donde las diferentes ciencias y saberes populares convergen en el abordaje de un problema determinado, aportando soluciones al mismo.

La curricularización de la extensión contribuye activamente a que estudiantes relacionen los contenidos disciplinares de las asignaturas con las problemáticas

observadas en el área, favoreciendo la formación integral de futuros profesionales.

Esta estrategia pedagógica favorece el trabajo colaborativo entre estudiantes, docentes y distintos actores que forman parte de la comunidad permitiendo articular actividades de la asignatura que se cursa con el abordaje de problemas concretos y reales en una experiencia altamente formativa para el estudiantado, la comunidad y los equipos de salud.

Las percepciones del estudiantado, que en la experiencia relevada de la carrera de medicina de la UNRN fue muy buena, constituyen un insumo válido para ajustar dispositivos curriculares. A su vez, la variabilidad relevada en los resultados refleja la necesidad de contemplar una mayor flexibilidad didáctica teniendo en cuenta los contextos territoriales dinámicos.

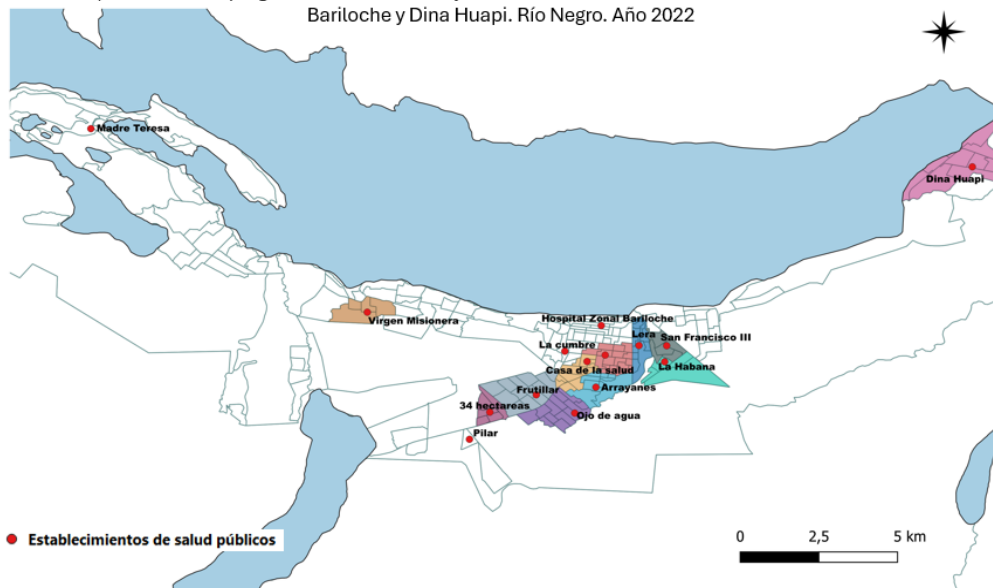
Referencias

- Aranda C. (2021). Curricularización de la Extensión en carreras de Ciencias de la Salud. *Revista +E: Extensión, Educación y Desarrollo*.11(13):45-58.
- Bellotti, M., & Pozzio, M. (2023). Promoción de cupos protegidos en una provincia de la Patagonia argentina. *Cuadernos De Extensión Universitaria De La UNLPam*, 7(2), 194-211. <https://doi.org/10.19137/cuadex-2023-07-0210>
- Benedetti A. (2016). La extensión crítica en la universidad pública latinoamericana. *Revista de la Educación Superior*.;45(178):95-112.
- Cano Menoni, A., & Flores, M. G. (2023). Tendencias de la Extensión Universitaria en América Latina: Chile, México, Uruguay y redes regionales. *Intercambios. Dilemas y transiciones de la Educación Superior*, 10(1), 36-53.
- Consejo Interuniversitario Nacional (14 de diciembre de 2021). La universidad argentina: hacia el desarrollo económico y el progreso social. Recuperado de
- Cortese, C., & Montani, M. (2020). Evaluación de experiencias formativas en el marco de la extensión universitaria: percepciones del estudiantado. *Trayectorias Universitarias*, 6(11), 035. <https://doi.org/10.24215/24690090e035>
- Feresin M, Mansilla L, Salas M. La extensión como práctica formativa en la carrera de Medicina: experiencias desde una universidad pública argentina. *Educación Médica*. 2021;22(2):125-132.
- Guaresti, G., Perner, S., 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
- Hechenleitner-Carvalho, L., & Romero-Mardones, L. (2021). Percepción sobre la metodología aprendizaje-servicio en estudiantes de kinesiología de una universidad tradicional chilena. *Investigación en Educación Médica*, 10(40), 255-260. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2021.40.21505>
- Huarte Bonnet, C., Dulbecco, A. B., Brea, M. S., & Moriconi, D. E. (2020). Puesta en valor de la extensión universitaria: curricularización para una integración real con investigación y docencia. *Trayectorias Universitarias*, 6(11), 040. <https://doi.org/10.24215/24690090e040>
- Kuttel, Y., Birri, M. L., & Reus, V. (2017). Los dispositivos para integrar la docencia con la extensión en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Litoral. *+E: Revista De Extensión Universitaria*, 6(6), 188-193. <https://doi.org/10.14409/extension.v1i6.6329>
- Loustaunau, G., & Rivero, A. (2016). Desafíos de la curricularización de la extensión universitaria. *Masquedós - Revista De Extensión Universitaria*, 1(1), 9. Recuperado a partir de <https://ojs.extension.unicen.edu.ar/index.php/masquedos/article/view/>

- Macchiarola, V. (2023). Integralidad de funciones: hacia la universidad necesaria. +E: Revista de Extensión Universitaria, 13(19), e0002. doi: 10.14409/extension.2023.19.Jul-Dic.e0002
- Macchiarola, V., Cecchi, N., & Oyarbide, R. (2024). Los procesos de curricularización de la extensión en universidades argentinas. Concepciones, valoraciones y sentidos. Masquedós - Revista De Extensión Universitaria, 9(12), 19. <https://doi.org/10.58313/masquedos.2024.v9.n12.352>
- Matas, Antonio. (2018). Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. Revista electrónica de investigación educativa, 20(1), 38-47. Recuperado en 08 de junio de 2025, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038&lng=es&tlng=es.
- Mezirow, J. (1997). Transformative learning: Theory to practice. New Directions for Adult and Continuing Education, 1997(74), 5-12. <https://doi.org/10.1002/ace.7401>
- Ministerio de Educación de la Nación (2018). Resolución 233. Incorporación de prácticas sociales educativas a los diseños curriculares. <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-233-2018-306735>
- Petz, I. L., Faierman, F., & Casareto, S. A. (2019). Sobre la propuesta de curricularización de la extensión de la Facultad de Filosofía y Letras de la UBA. Universidad Nacional Autónoma de Entre Ríos, 197-210.
- Rogers, E. M., Singhal, A., & Quinlan, M. M. (2014). Diffusion of innovations. En An integrated approach to communication theory and research (pp. 432-448). Routledge.
- Severino-González, A., et al. (2023). Aprendizaje-servicio y responsabilidad social universitaria: percepción de estudiantes universitarios de Perú. ResearchGate. <https://www.researchgate.net/publication/373776278>
- Tomassino, H., & Menoni, A. C. (2016). Avances y retrocesos de la extensión crítica en la Universidad de la República de Uruguay. Masquedós: Revista de Extensión Universitaria, 1(1), 9-23.
- Tommasino, H., & Cano, A. (2016). Modelos de extensión universitaria en las universidades latinoamericanas en el siglo XXI: tendencias y controversias. Revista Universidades: Unión de Universidades de América Latina y el Caribe (UDUAL). <https://www.researchgate.net/publication/293952059>
- Universidad Nacional de Córdoba. (2016). Ord. 4/2016. Creación del Programa Compromiso Estudiantil. https://www.unc.edu.ar/sites/default/files/OHCS_4_2016.pdf

Materiales suplementarios

Figura suplementaria 1. Ubicación de los establecimientos de salud públicos (centros de salud y Hospital Zonal Bariloche) con las áreas programáticas^a donde hay actividad académica de la carrera de Medicina de la UNRN. Bariloche y Dina Huapi. Río Negro. Año 2022

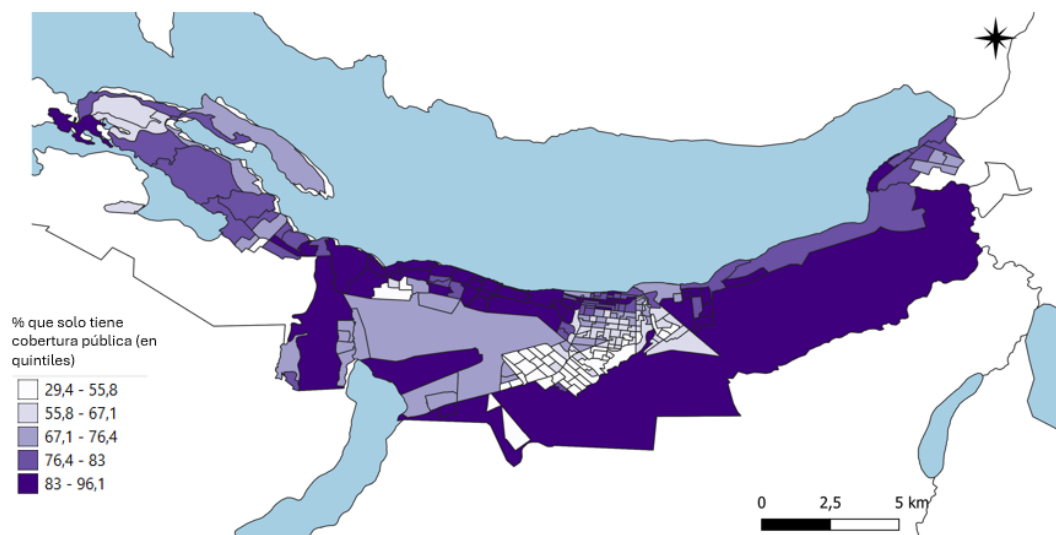


Nota:

a. Las áreas programáticas coloreadas son de aquellos centros de salud públicos donde hay actividad académica de la carrera de Medicina.

Fuente: elaboración propia

Figura suplementaria 2. Porcentaje de población que solo tiene cobertura de salud pública por radio censal. Bariloche y Dina Huapi. Río Negro. Año 2022



Nota:

Fuente: elaboración propia en base al Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2022 (INDEC)

Tabla suplementaria 1. Porcentaje del estudiantado con alto nivel de acuerdo con el impacto del espacio curricular en la apropiación del conocimiento según cohorte y asignatura. Años 2022-2025.

	Fecha de evaluación (mes y año)	Número y nombre de la asignatura	% de acuerdo y muy de acuerdo (a)	Respuestas n (%)
Cohorte 1				
	may-22	1. Introducción al estudio de la medicina	89,90%	57 (100,0)
		2. Promoción de la salud	Sin dato	
		3. Vínculos	Sin dato	
	nov-22	4. Movimiento	86,80%	38 (70,4)
	may-23	5. Ser humano y entorno	79,50%	38 (72,0)
	jul-23	6. Sangre y defensa	87,10%	39 (73,6)
	sept-23	7. La respiración	76,00%	41 (77,4)
	nov-23	8. Salud cardiovascular	81,10%	44 (83,0)
	may-24	9. Alimentación, nutrición y endocrinología	79,30%	43 (81,1)
	jul-24	10. Metabolismo y excreción	66,0%	31 (60,8)
		11. Salud sexual	Sin dato	
	nov-24	12. Discapacidad	78,6%	24 (48,0)
Cohorte 2				
	may-23	1. Introducción al estudio de la medicina	79%	40 (90,9)
	jul-23	2. Promoción de la salud	81,30%	32 (67,2)
		3. Vínculos	Sin dato	
	nov-23	4. Movimiento	74,60%	38 (90,5)
	may-24	5. Ser humano y entorno	81,20%	33 (78,6)
	jul-24	6. Sangre y defensa	63,00%	27 (64,3)
		7. La respiración	Sin dato	
	nov-24	8. Salud cardiovascular	77 %	25 (61,0)
Cohorte 3				
		1. Introducción al estudio de la medicina	Sin dato	
	jul-24	2. Promoción de la salud	80,80%	26 (61,9)
	nov-24	4. Movimiento	76 %	23 (59,0)
	may-25	5. Ser humano y entorno	68%	26 (68,4)
Cohorte 4				
	may-25	1. Introducción al estudio de la medicina	83,50%	29 (67,4)
Nota: a. El % de acuerdo corresponde a la suma de aquellos que respondieron que están de acuerdo y muy de acuerdo (en escala Likert de 5 categorías)				