



Capacidades para la cooperación internacional en salud: sistematización de una experiencia educativa

Building capacities for international cooperation in health: a systematization of a training experience

Artículo original | Original Article

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: Para abordar los desafíos del sistema de salud salvadoreño, como las enfermedades transmisibles y crónicas, la inseguridad alimentaria y el cambio climático, es crucial fortalecer las capacidades de los profesionales del sector mediante herramientas técnicas que faciliten el acceso estratégico al financiamiento y a la colaboración internacional. En este contexto, la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador implementó en 2025 el Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud. **EL OBJETIVO** de esta iniciativa fue proporcionar a los docentes universitarios del área de la salud las capacidades necesarias para identificar, diseñar y gestionar proyectos de cooperación internacional, que puedan ser replicados con sus estudiantes e impacten positivamente en el sector salud. **METODOLOGÍA:** Desde un enfoque de sistematización de experiencias educativas, se realizaron una reconstrucción y un análisis crítico de la experiencia formativa a partir de una evaluación final aplicada a los participantes al término del diplomado. Para ello, se empleó un instrumento de carácter mixto que integró escalas de tipo Likert y preguntas abiertas, lo cual permitió, por un lado, valorar cuantitativamente las percepciones de los participantes y, por otro, comprender cualitativamente su experiencia en las dimensiones académicas, metodológicas y organizativas del programa. **LOS RESULTADOS** mostraron un alto nivel de satisfacción entre los participantes, destacando la pertinencia de los contenidos, la experticia de los facilitadores nacionales e internacionales y la utilidad de los espacios prácticos como los talleres de simulación. **CONCLUSIÓN:** la sistematización permitió identificar prácticas pedagógicas relevantes de innovación educativa y aprendizajes transferibles para futuras iniciativas de

Autores

López Villalta, Jesica Yasmin^{1,3} & Flores Muñoz, José Reynaldo^{2,4}

¹ Universidad de El Salvador, Facultad de Medicina.

² Palladium, El Salvador.

³ ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5271-035X>

⁴ ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-6188-0705>

Correspondencia

jessica.lopez@ues.edu.sv

Presentado

22 septiembre 2025

Aceptado

04 diciembre 2025

Handle: <https://hdl.handle.net/20.500.14492/33576>

https://doi.org/10.66778/Sl.vo4no2.03

Cómo citar este artículo:

López Villalta JY, Flores Muñoz JR | Capacidades para la cooperación internacional en salud: sistematización de una experiencia educativa. Rev. Sal. Int. 2026; 4 (2): 31-38 <https://doi.org/10.66778/Sl.vo4no2.03>

Este contenido está protegido bajo la licencia CC BY
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Plataforma digital de la revista: <https://revistas.ues.edu.sv/index.php/si/>

formación, replicabilidad y proyección estratégica en el ámbito de la cooperación internacional en salud.

PALABRAS CLAVE:

educación médica, formulación de proyectos, cooperación internacional, evaluación educacional.

ABSTRACT:

BACKGROUND: To address key challenges facing the Salvadoran health system — including communicable and chronic diseases, food insecurity, and climate change — it is essential to strengthen the technical capacities of health professionals through tools that facilitate strategic access to funding and international collaboration. In response to this need, the Faculty of Medicine at the University of El Salvador implemented the Diploma Program in Formulation of International Cooperation Projects for Health Sector Development in 2025. **THE OBJECTIVE** of this initiative was to equip university health faculty with the knowledge and skills required to identify, design, and manage international cooperation projects, enabling them to replicate these competencies with their students and contribute to a positive impact on the health sector. **METHODOLOGY:** Using a systematization-of-educational-experiences approach, a reconstruction and critical analysis of the training experience were conducted based on a final evaluation administered to participants at the conclusion of the diploma program. A mixed-methods instrument was employed, integrating Likert-type scales and open-ended questions, which made it possible to quantitatively assess participants' perceptions while also gaining a qualitative understanding of their experience regarding the academic, methodological, and organizational dimensions of the program. **RESULTS:** Findings revealed a high level of participant satisfaction, particularly regarding the relevance of the content, the expertise of national and international facilitators, and the practical value of components such as simulation workshops. **CONCLUSION:** This systematic review allowed us to identify relevant pedagogical practices in the field of educational innovation, as well as transferable lessons for future training initiatives, replicability, and strategic planning for international cooperation in health.

KEYWORDS:

medical education, project formulation, international cooperation, educational assessment.

INTRODUCCIÓN

La formulación de proyectos de desarrollo con enfoque en salud se ha convertido en una competencia estratégica para afrontar los desafíos actuales y futuros del sector, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad. A nivel mundial, la cooperación internacional se reconoce como un mecanismo esencial para fortalecer los sistemas de salud, impulsar la innovación y cerrar brechas en el acceso a servicios, tecnologías e investigación aplicada [1]. Organismos multilaterales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Banco Mundial (BM) y diversas agencias de cooperación técnica y financiera, han hecho énfasis en la necesidad de fomentar capacidades locales para diseñar, implementar y evaluar proyectos que articulen la salud, el desarrollo y la justicia social [2].

En América Latina, las profundas desigualdades sociales, los efectos del cambio climático, la urbanización acelerada, la carga dual de enfermedades y la fragilidad de muchos sistemas públicos de salud han generado una creciente demanda de propuestas innovadoras y sostenibles de intervención para proyectos. Sin embargo, se ha documentado una limitada capacidad de los equipos académicos y técnicos para acceder a fondos concursables, identificar oportunidades de cooperación, y traducir las necesidades del territorio en proyectos estructurados con rigor técnico y viabilidad operativa [3]. Por ello, diversas universidades han comenzado a desarrollar programas específicos de formación en formulación y gestión de proyectos, especialmente dirigidos a docentes e investigadores del área de la salud.

En Centroamérica, esta necesidad es aún más apremiante, debido a la alta exposición de la región a amenazas socioambientales, la fragilidad de las redes de salud pública y la dependencia de recursos externos. A pesar del potencial académico de muchas instituciones de educación superior, existe un rezago en la formación sistemática de capacidades para la cooperación internacional en salud, lo que limita la articulación efectiva entre la Universidad, el Estado y la sociedad [4]. El Salvador enfrenta múltiples desafíos en materia de salud pública: la persistencia de enfermedades infecciosas, el incremento de patologías crónicas, la inseguridad alimentaria, la violencia estructural y las repercusiones del cambio climático sobre las poblaciones más vulnerables. Ante este panorama, la cooperación internacional constituye una fuente significativa de financiamiento y apoyo técnico; no obstante, su efectividad requiere un abordaje multidimensional que articule las prioridades nacionales con compromisos globales como los Objetivos de Desarrollo

Sostenible (ODS), los marcos de salud internacional y los lineamientos del financiamiento multilateral. La adecuada formulación de proyectos no solo garantiza el acceso a estos fondos, sino también la sostenibilidad, pertinencia y rendición de cuentas de las intervenciones desarrolladas. Por ello, muchas iniciativas locales fracasan en la fase de formulación o presentación ante donantes por la falta de conocimientos técnicos y capacidades institucionales para estructurar propuestas de calidad [5]. En este contexto, las universidades no solo deben formar talento humano, sino también convertirse en actores clave del desarrollo territorial, mediante la formulación y ejecución de proyectos que articulen el conocimiento académico con las necesidades sociales reales.

La capacitación de cuerpos docentes y responsables de vinculación y transferencia de conocimiento, representa un eslabón estratégico en este proceso debido a su efecto multiplicador. Les permite no solo formular propuestas propias, sino también acompañar a sus estudiantes en experiencias de aprendizaje situadas, gestionar alianzas institucionales, y posicionar a sus facultades como entornos capaces de incidir de manera efectiva en el desarrollo del sector salud. Esto permite que las universidades actúen de manera más proactiva y eficaz en la atracción de recursos y en la generación de soluciones colaborativas. En ese sentido, la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador implementó en 2025 el Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud, con el propósito de proporcionar a los docentes universitarios del área de la salud las capacidades necesarias para identificar, diseñar y gestionar proyectos de cooperación internacional que impacten positivamente en el sector salud. Más allá de describir el programa académico o evaluar la satisfacción de sus participantes, el interés de esta investigación se centra en sistematizar la experiencia educativa que se configuró durante su implementación. Desde esta perspectiva, la sistematización permite reconstruir, interpretar y resignificar las prácticas formativas vividas por sus actores, para producir el saber pedagógico a partir del saber práctico que emergió en el proceso formativo [6].

MATERIALES Y MÉTODOS

Se empleó un enfoque metodológico descriptivo, de diseño mixto para la sistematización de la experiencia de implementación del diplomado. Barragán-Giraldo [6] plantea que “La sistematización de experiencias educativas necesita considerar que la reconstrucción de la experiencia siempre transita alrededor de la representación que de los hechos

hacen sus protagonistas, es decir, de sus prácticas”. De ahí que este diseño combine la revisión documental del programa académico del diplomado con el análisis de los resultados de una evaluación final aplicada a los participantes, lo que permite integrar datos cuantitativos y cualitativos para obtener una visión más completa [7]. La población participante estuvo integrada por docentes universitarios de diversas carreras de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador. En total, se inscribieron 32 participantes, de los cuales 28 completaron satisfactoriamente todos los módulos del diplomado. Como parte del proceso de cierre del diplomado, se aplicó una evaluación final mediante un cuestionario en línea, con el propósito de recoger las percepciones de los participantes relacionadas con el desarrollo del programa.

Para la recolección de información, se diseñó un cuestionario en línea que incluyó ítems cerrados con escala de tipo Likert de cinco puntos para evaluar las dimensiones de impacto y de aplicación, el desempeño de los facilitadores, la metodología y los recursos, así como la valoración general del programa. Al final del instrumento se incluyeron tres preguntas abiertas para explorar las opiniones, sugerencias y percepciones de los participantes sobre la experiencia formativa.

El análisis de los datos cuantitativos se realizó mediante estadística descriptiva con el software Jamovi 2.3. Por su parte, las respuestas cualitativas fueron sometidas a un análisis temático inductivo en el programa ATLAS.ti 9, con el propósito de identificar patrones en las valoraciones y las sugerencias expresadas por los participantes a partir de su experiencia formativa. La información recopilada fue organizada siguiendo la lógica propia de la sistematización de experiencias educativas: identificación de la experiencia, reconstrucción del proceso formativo y análisis de las prácticas pedagógicas que configuraron la vivencia formativa, con el propósito de derivar aprendizajes transferibles y saber pedagógico a partir de la experiencia vivida por sus actores [6].

RESULTADOS

Reconstrucción de la experiencia educativa

El Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud, fue una iniciativa pionera impulsada por la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador en 2025, en respuesta a la creciente necesidad de fortalecer las capacidades institucionales del sector salud mediante la movilización de recursos de cooperación internacional. Esta propuesta formativa, coordinada por el Departamento de Educación Médica, tuvo como objetivo central desarrollar capacidades

para la formulación, gestión, monitoreo y evaluación de proyectos de desarrollo. La estructura académica del diplomado (Tabla 1) se organizó en cinco módulos de teoría y práctica, progresivos desarrollados durante cinco meses en

modalidad híbrida, articulando sesiones virtuales sincrónicas con sesiones presenciales, trabajo autónomo guiado y talleres de simulación, lo que permitió un abordaje escalonado.

Tabla 1. Estructura Académica del Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud.

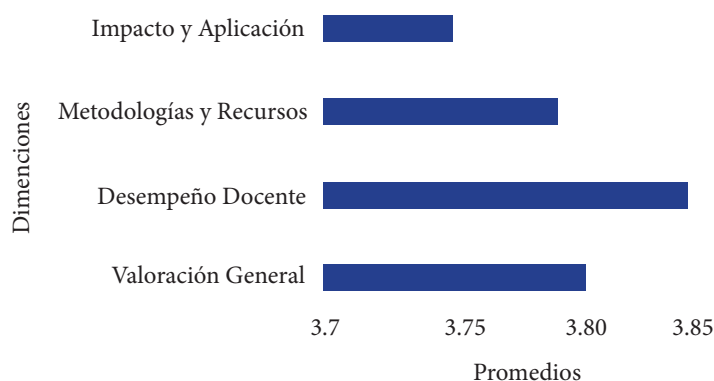
Módulo	Objetivo general	Resultados esperados
Introducción a la Cooperación Internacional en Salud	Analizar los fundamentos conceptuales, los actores, las modalidades y los marcos institucionales de la cooperación internacional en el sector salud.	Los participantes reconocen los principales marcos y agentes de la cooperación internacional y comprenden su vinculación con el desarrollo del sector salud.
Identificación de Problemas y Análisis de Necesidades	Aplicar herramientas de diagnóstico participativo y de análisis de contexto para identificar problemas de salud prioritarios.	Los participantes desarrollan diagnósticos contextuales mediante el árbol de problemas, las matrices de priorización y los enfoques territoriales.
Diseño de Proyectos de Cooperación en Salud	Diseñar proyectos de desarrollo en salud aplicando el Enfoque de Marco Lógico, con énfasis en la sostenibilidad y la pertinencia.	Los participantes construyen marcos lógicos completos (objetivos, resultados, indicadores y supuestos), articulados con las necesidades reales del territorio.
Gestión Técnica, Financiera y Normativa	Gestionar los recursos técnicos, humanos y financieros necesarios para la implementación efectiva de proyectos, cumpliendo con los criterios de los donantes.	Los participantes formulan presupuestos, cronogramas y esquemas de gestión alineados con las directrices de la cooperación internacional.

Los facilitadores fueron expertos nacionales e internacionales con experiencia en la formulación y gestión de proyectos de cooperación, tanto de agencias multilaterales como de organismos estatales. Cada participante elaboró, de manera progresiva, un anteproyecto de cooperación aplicable al contexto institucional y territorial de El Salvador, que fue enriquecido mediante procesos de retroalimentación continua. Este enfoque permitió consolidar un modelo formativo basado en la práctica, adaptado a las realidades del sistema de salud salvadoreño y alineado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Valoración de la experiencia

Como se observa en la Figura 1, los resultados cuantitativos sugieren una valoración favorable en las dimensiones analizadas, lo que permite identificar una percepción positiva de la experiencia formativa por parte de los participantes.

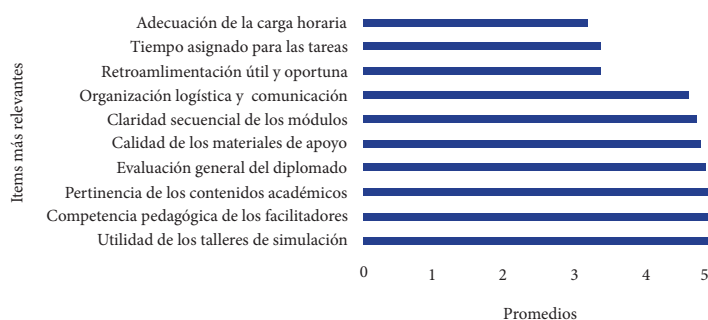
Figura 1. Puntuaciones promedio por dimensión evaluada en la implementación del Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud.



La dimensión mejor puntuada fue el desempeño docente, destacándose la calidad pedagógica y experiencia de los facilitadores. Le siguió la valoración general del diplomado, que refleja una percepción positiva de la estructura, la pertinencia y la coherencia del programa. La dimensión de metodología y recursos obtuvo una valoración positiva, aunque inferior al desempeño docente, lo que sugiere que, si bien las estrategias empleadas fueron bien valoradas, los participantes identificaron aspectos susceptibles de mejora, especialmente en relación con la carga horaria y los recursos complementarios. Finalmente, la dimensión de impacto y aplicación obtuvo el puntaje más bajo en una escala positiva, lo que indica que los participantes perciben una potencial aplicabilidad de los aprendizajes, pero que deben establecerse mecanismos de acompañamiento institucional tras la finalización del diplomado.

En cuanto a los ítems, las puntuaciones oscilaron entre 3.18 y 4.91 puntos en una escala de 5, destacándose particularmente la utilidad de los talleres de simulación y la competencia pedagógica de los facilitadores (Figura 2).

Figura 2. Promedio de los ítems más relevantes en la valoración de la experiencia educativa utilizando una escala tipo Likert.



Estos resultados permiten identificar una valoración positiva del componente curricular y del enfoque de aprendizaje basado en proyectos por parte de los participantes. No obstante, los puntajes más bajos evidencian que, aunque existe una apropiación considerable de los contenidos, es necesario revisar la distribución del tiempo dedicado a cada tema y fortalecer la confianza de los participantes en su desempeño profesional. En conjunto, estos hallazgos reflejan una valoración positiva de la experiencia formativa, en la que se destacaron la pertinencia de los temas abordados, la competencia de los facilitadores —tanto nacionales como internacionales— y la aplicabilidad práctica de las actividades

desarrolladas. A su vez, se señala la necesidad de ajustar ciertos aspectos organizativos y metodológicos con miras a mejorar las ediciones futuras. Los resultados cualitativos permitieron identificar patrones de percepción, valoraciones y recomendaciones, que se estructuraron en tres grandes categorías: fortalezas del diplomado, áreas de mejora y sugerencias para la sostenibilidad del programa. En primer lugar, las fortalezas del diplomado fueron ampliamente reconocidas por los participantes. Se destacó la calidad académica y la pertinencia de los contenidos en relación con el contexto nacional y regional: “Excelente diplomado, muy útil y necesario para el contexto actual del país y de la región”. Asimismo, se valoró positivamente la aplicabilidad práctica del programa, lo cual se confirmó en comentarios como: “Me proporcionó herramientas concretas para formular mi primer proyecto de desarrollo y presentarlo a una agencia de cooperación”. También fue recurrente el reconocimiento de la experticia del cuerpo docente: “Destaco la calidad de los ponentes, tanto nacionales como internacionales, y sus aportes por su experiencia”.

En cuanto a las áreas de mejora, los comentarios se agruparon en dos aspectos clave: la intensidad de la carga horaria y la necesidad de un mayor acompañamiento técnico durante las fases de formulación presupuestaria y de justificación de proyectos. Un participante señaló: “Deberían equilibrar mejor la carga de trabajo. En algunos momentos fue difícil compaginarlo con nuestras funciones docentes”, mientras que otro expresó: “Sugeriría un acompañamiento más constante en la parte técnica, especialmente en el diseño del presupuesto”. Las recomendaciones subrayaron la importancia de asegurar la viabilidad institucional del programa. Destaca la propuesta de “institucionalizar el diplomado de forma anual para formar a nuevos cuadros docentes y equipos de salud”, evidenciando su rol estratégico en el fortalecimiento de la vinculación entre la academia, el entorno social y la cooperación internacional.

Por otra parte, se realizó un análisis comparativo de las fortalezas y las sugerencias de mejora a fin de identificar patrones clave. En la categoría de facilitadores, los participantes valoraron positivamente la experticia y claridad con que se abordaron los contenidos, resaltando la trayectoria de los ponentes nacionales e internacionales. No obstante, se sugirió fortalecer el acompañamiento técnico individualizado, especialmente durante la fase final de la formulación de los proyectos. En cuanto a la metodología, se reconoció el enfoque práctico como un acierto del diseño pedagógico, destacando la utilidad de los talleres de simulación para la aplicación de aprendizajes. Sin embargo,

varios participantes indicaron la necesidad de ajustar los tiempos asignados a dichas actividades, lo que sugiere la importancia de una planificación más equilibrada entre teoría y práctica. Respecto a los recursos didácticos, se reconoció la calidad de los materiales actualizados utilizados durante el desarrollo del diplomado. Aun así, se señaló como área de mejora el acceso a recursos descargables, como guías, plantillas y referencias para consulta posterior.

En cuanto al impacto, los estudiantes destacaron la inspiración y la motivación que el diplomado les brindó para desarrollar proyectos de cooperación sostenibles. Para mejorar, sugieren mecanismos institucionales de seguimiento que faciliten el apoyo a la implementación de las iniciativas propuestas. En la Tabla 2 se resumen las principales categorías emergentes del análisis cualitativo, en la que se comparan las fortalezas identificadas por los participantes con las sugerencias de mejora presentadas. Este análisis permite identificar, por un lado, los aspectos mejor valorados de la experiencia formativa, así como la experticia de los facilitadores, el enfoque práctico de la metodología y la pertinencia. Por otra parte, los aspectos susceptibles de mejora, los participantes señalaron el acompañamiento técnico individualizado y la necesidad de mecanismos de seguimiento para la implementación de los proyectos formulados. Estos hallazgos aportan insumos clave para la mejora continua del programa.

Tabla 2. Codificación de fortalezas vs. Mejora, con base en las dimensiones de impacto y de aplicación obtenidas al final del Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud.

Dimensión	Fortalezas	Sugerencias de mejora
Facilitadores	Experticia y claridad	Mayor acompañamiento individual
Metodología	Enfoque práctico	Ajustar tiempos de taller
Recursos	Materiales actualizados	Más recursos descargables post-clase
Impacto	Inspiración para nuevos proyectos	Seguimiento para implementación real

DISCUSIÓN

La propuesta pedagógica estudiada se fundamenta en un enfoque de aprendizaje activo, centrado en la resolución

de problemas reales del sistema de salud nacional y en la formulación de proyectos de cooperación viables para fondos concursables. Para ello, se implementó, como eje central del proceso formativo, la estrategia metodológica de Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP), ampliamente validada en la educación superior como herramienta eficaz para el desarrollo de capacidades complejas y de pensamiento crítico [8]. En el ámbito de las ciencias de la salud, el ABP ha demostrado ser particularmente útil al promover el aprendizaje significativo, la transferencia de conocimientos a contextos reales y el fortalecimiento de la autonomía [9]. Asimismo, fomenta una actitud investigativa y propositiva en los participantes, habilidades clave para la formulación de proyectos de desarrollo en cooperación internacional [10]. Desde esta perspectiva, los resultados obtenidos pueden comprenderse no solo como valoraciones de satisfacción, sino también como el inicio de prácticas pedagógicas que favorecieron el aprendizaje situado y el desarrollo progresivo de capacidades transferibles.

Los hallazgos sugieren que el programa constituyó una experiencia formativa valorada positivamente, ya que logró articular contenidos teóricos y técnicos en torno al desarrollo de capacidades para la formulación de proyectos de desarrollo en el sector salud. Los resultados obtenidos de las valoraciones cuantitativas y cualitativas, sugieren una alta satisfacción de los participantes en dimensiones clave como las competencias de los facilitadores, la metodología activa y la aplicabilidad del programa. Estos hallazgos son coherentes con la evidencia disponible en la literatura, que reconoce el ABP como una metodología efectiva en el campo de las ciencias de la salud, capaz de favorecer la participación activa, el análisis crítico y la resolución de problemas en contextos reales, así como de contribuir a la mejora de la retención del conocimiento, del razonamiento clínico y de la autonomía profesional [11]. En este caso, los participantes no solo obtuvieron herramientas conceptuales y técnicas, sino que también elaboraron propuestas concretas que pueden presentarse a agencias de cooperación, lo que refuerza el principio de un aprendizaje significativo y transferible. La participación de facilitadores con trayectoria en organismos internacionales, junto con el desarrollo de actividades de simulación, contribuyó a consolidar un entorno de aprendizaje situado y pertinente a las necesidades del país. Resultados similares han sido documentados en experiencias de formación en la región, en las que se subraya la importancia de fortalecer los mecanismos de acompañamiento mediante apoyo técnico especializado, con el fin de afianzar los aprendizajes en contextos reales [12]

Desde una perspectiva organizativa, también surgieron recomendaciones importantes sobre la carga horaria y el acceso a materiales complementarios, lo que indica que, si bien el contenido fue pertinente, el ritmo y los recursos podrían optimizarse para maximizar la participación y el aprendizaje. Respecto al impacto y la sostenibilidad, los participantes manifestaron motivación para poner en práctica los conocimientos adquiridos y subrayaron la necesidad de contar con mecanismos institucionales de seguimiento que favorezcan la implementación efectiva de los anteproyectos elaborados. Esto pone de manifiesto que la formación debe ir acompañada de estructuras de soporte que posibiliten la transferencia del conocimiento a la práctica, en coherencia con las políticas públicas y las prioridades sanitarias del país.

CONCLUSIONES

El Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud fue reconocido por los participantes como una experiencia formativa innovadora y pertinente. Su enfoque curricular permitió articular la teoría con la práctica aplicada en el contexto sanitario salvadoreño, favoreciendo aprendizajes significativos desde la perspectiva de los participantes. Los resultados muestran una valoración positiva de la experiencia formativa, destacando la competencia pedagógica de los facilitadores, la utilidad de los talleres de simulación y la pertinencia de los contenidos. Asimismo, se identificaron oportunidades de mejora en la carga horaria, el acompañamiento técnico especializado y el acceso a recursos didácticos complementarios.

Desde la perspectiva de la sistematización de experiencias educativas, el aporte de este estudio radica en la identificación y el análisis de las prácticas pedagógicas que configuraron la experiencia formativa, más que en la medición de impactos técnicos o actitudinales. En este sentido, los hallazgos permiten orientar el diseño y el fortalecimiento de futuras iniciativas de formación en cooperación internacional en el ámbito de la educación superior.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Este estudio se desarrolló como parte del proceso de evaluación del diplomado, con el propósito de medir la percepción de los participantes en el diseño académico, metodológico y organizativo del Diplomado en Formulación de Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Sector Salud. En consonancia con los principios éticos de la investigación, se garantizó la confidencialidad, el anonimato,

la voluntariedad de la participación y el uso exclusivo de los datos con fines académicos. La recolección de información se realizó mediante un cuestionario en línea, de forma voluntaria y anónima, sin intervención de variables clínicas, psicológicas o sensibles, por lo que, de acuerdo con estándares nacionales e internacionales, se clasifica como una investigación sin riesgo. De acuerdo con las directrices del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS), los estudios basados en datos no identificables y sin intervención directa sobre los participantes pueden estar exentos de evaluación por un comité de ética [13].

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las autoridades de la Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador, así como a los facilitadores y profesores invitados, cuyo compromiso y colaboración fueron fundamentales para el diseño, desarrollo e implementación del diplomado. Su experiencia y dedicación enriquecieron significativamente el proceso formativo.

REFERENCIAS

1. Beran D, Byass P, Gbakima A, Kahn K, Sankoh O, Tollman S, et al. Research capacity building—obligations for global health. *Lancet Glob Health*. 2017 May;5(5):e567-e568. doi:[10.1016/S2214-109X\(17\)30180-8](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30180-8)
2. Aryal A, Chao E, Banerjee S, et al. Evolving academic and research partnerships in global health. *J Glob Health*. 2023; 13:06071. doi:[10.1080/16549716.2023.2216069](https://doi.org/10.1080/16549716.2023.2216069)
3. Nott M, Schmidt D, Thomas M, Reilly K, Saksena T, Kennedy J, et al. Collaborations between health services and educational institutions to develop research capacity in health services and health service staff: a systematic scoping review. *BMC Health Services Research*. 2024;24(1). doi: <https://doi.org/10.1186/s12913-024-11836-w>

4. Namicela LGS. La investigación vinculada al desarrollo docente en educación superior: revisión integrativa. *Rev Científica Ciencia Y Tecnología*. 2023;28(1):109–123. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9585725.pdf>
5. Sáenz-Lozada ML, Monroy E, García-Morales O. Competencias investigativas en docentes de ciencias de la salud. *Rev Salud Pública*. 2010;12(3):459-470. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rsap/v12n3/v12n3a08.pdf>
6. Barragán-Giraldo DF. Sistematización de experiencias educativas: entre teoría y metodología. *Revista Internacional de Pedagogía e Innovación Educativa*, 2023, 3 (1), pp.155-180. <https://shs.hal.science/halshs-03923844v1>
7. Otero I, Osuna B. *Metodología de la investigación para las Ciencias de la Salud*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008. files.sld.cu
8. Guo P, Saab N, Post LS, Admiraal W. A review of project-based learning in higher education: Student outcomes and measures. *International Journal of Educational Research*. 2020; 102:101586. <https://doi.org/10.1016/j.ijer.2020.101586>
9. Domínguez-Amorocho OA. Aprendizaje basado en proyectos como estrategia educativa en ciencias de la salud. *Educación Médica Superior*. 2021;35(4):e2442. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000400012
10. Sánchez-García R, et al. Enhancing Project-Based Learning: A Framework for Design and Implementation. *Sustainability*. 2025;17(11):4978. <https://ideas.repec.org/a/gam/jsusta/v17y-2025i11p4978-d1666986.html>
11. Barrows HS. Problem-based learning in medicine and beyond: A brief overview. *New Directions for Teaching and Learning*. 1996; 68:3–12. <https://doi.org/10.1002/tl.37219966804>
12. Savery JR. Overview of Problem-based Learning: Definitions and Distinctions. *Interdisciplinary Journal of Problem-Based Learning*. 2006;1(1):9-20. <https://doi.org/10.7771/1541-5015.1002>
13. Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS). *International ethical guidelines for health-related research involving humans*. 2016 Fourth Edition. Geneva. 122 pp. <https://doi.org/10.56759/rgx17405>