

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD CIES
ESCUELA DE SALUD PUBLICA



Informe Final de
TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE
MASTER EN SALUD PUBLICA

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS
EGRESADOS DE MAESTRIA EN SALUD PUBLICA DEL
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE
LA SALUD Y SU RELACIÓN CON LA FORMACIÓN
PROFESIONAL, CIES. PERIODOS 1997 AL 2001

Autores:

Dr. Roberto Aburto Araica

Dr. Juan Bosco López García

Tutor: *Dr. Lorenzo Muñoz García*

Managua, Nicaragua
Abril del 2005

INDICE

CONTENIDO	Página No.
I. Introducción	1
II. Antecedentes	3
III. Justificación	6
IV. Planteamiento del Problema	8
V. Objetivos	9
VI. Marco Teórico	10
VII. Diseño Metodológico	21
VIII. Resultados	34
IX. Conclusiones	38
X. Recomendaciones	40
XI. Bibliografía	42
Anexos	

Dedicatoria

Dedico este acto, a Dios omnipotente, por haber puesto en mi mente la sabiduría y arte de compartir mis conocimientos con tantos profesionales de la Salud y otras especialidades.

A Dios, padre celestial, quién es testigo de mis sacrificios y preocupaciones por llevar a feliz termino este trabajo.

A mi Madre, Leopoldina Ofelia Araica Suárez (q.e.p.d.) por enseñarme a andar por el camino del bien y haberme dado el ser por la omnipotencia de Dios.

A mi Padre, Juan Anselmo Aburto Obregón (q.e.p.d.) por todo su apoyo incondicional durante mi preparación profesional.

A mi esposa, Rosa María Zúñiga Aquinaga, quien compartió los triunfos y dificultades que experimentó este estudio.

Señor enséñame a serenarme frente a la lucha, los obstáculos y a proseguir en la fe sin agitación. Ayúdame a aceptar la crítica y la contradicción en mis dificultades y pruebas.

Dame Señor, la gracia de ofrecerte el trabajo cotidiano como el yunque donde forja el hombre su madurez y su grandeza.

Roberto Aburto Araica.

Dedicatoria

A Dios que es todo para mí, el más grande que todo lo ha creado, esperanza de nuestra vida, luz y guía de nuestro camino.

A mis padres, quienes con su esfuerzo y abnegación han contribuido de manera extraordinaria, con todo mi amor a mis padres.

A mi Amigo e inseparable de estudio Roberto Aburto.

Al Dr. Lorenzo Muñoz Maestro de generaciones y a todos aquellos que dieron su granito de arena para concluir este estudio.

Juan Bosco López García.

Agradecimiento

Expreso mis más profundo agradecimiento y gratitud:

A mi esposa, Rosa María Zúñiga Aquinaga, cuyo ejemplo en pensamiento y acción proporcionan inspiración continúa. Su apoyo, comprensión y amistad merecen una mención especial.

A mi tutor y asesor metodológico, Dr. Lorenzo Muñoz García, cuyo apoyo valiosísimo y acertada dirección hizo posible el desarrollo y finalización de este trabajo.

A mi amigo, Ulises Omar Toribio Cuadra cuyo apoyo en la preparación del tiraje final de la obra fue de mucho valor.

A la Licenciada Alma Lila Pastora cuyas críticas constructivas sirvieron para mejorar algunos aspectos en la finalización de este trabajo monográfico.

Al Licenciado Manuel Martínez y el Dr. Miguel Orozco quienes tuvieron en sus manos la revisión y aprobación final de esta tesis.

No quisiera pasa por alto mi gratitud a mis maestros de especialidad que prepararon el camino de mi formación académica y profesional.

A todos ellos mi profundo agradecimiento y respeto.

Roberto Aburto Araica.

Agradecimiento

Al cuerpo docente y docente administrativo del CIES, por el apoyo brindado en los momentos necesarios.

A Dios por ser el primero en todas las cosas, por escucharme y ayudarme a iluminar mi camino en los momentos difíciles de este largo camino.

A Carmencita por impulsarme a estudiar Salud Pública por su apoyo incondicional en los buenos y malos momentos para salir siempre adelante.

Al Dr. Roberto Aburto amigo inseparable, que me brindo su amistad, respeto, en los momentos difíciles de este caminar.

Un reconocimiento y agradecimiento especial por su relevante papel en el desarrollo de este trabajo al Dr. Lorenzo Muñoz tutor de este estudio, y a todos aquellos docentes que nos apoyaron.

Juan Bosco López García

RESUMEN

En relación a Evaluación del Desempeño a nivel de las instituciones de salud tanto pública como privadas o instituciones docentes formadoras de personal de salud, en nuestro país, es muy poco lo que existe al respecto. Una institución mal informada y con hábitos de poner a desarrollar trabajos a profesionales no de acuerdo a su perfil, no esta en capacidad de atender el desarrollo de dicha institución y menos el desarrollo económico, ni de proyectar competitivamente al país.

El CIES, como escuela de Salud Pública, a lo largo de su existencia mantiene un protagonismo en la educación de Post-grado y Maestrías en el campo de la Salud la cual realiza investigaciones puntuales de carácter académico que le sirven de base para las transformaciones curriculares que se han llevado a cabo en la escuela y que se orientan al mejoramiento de las actividades, estudio, programas y planes los cuales constituyen un conjunto de procedimientos para fortalecer la valoración de los programas.

Con el presente estudio hemos obtenido la información concreta sobre la situación real de los egresados del CIES, al evaluar que están haciendo, como están aplicando los conocimientos y las habilidades adquiridos. Sin ser el eje central del estudio se pudo establecer que rol están desempeñando los salubristas en el contexto de la reforma del Sector Salud. Para este estudio se aplicó la metodología de investigación evaluativa abarcando los períodos 1997-2001 y para realizarlo se utilizó el Modelo de Evaluación por Discrepancia (DEM) adaptado a las particularidades del estudio, el cual permitió determinar las Discrepancias y Coincidencias entre el desempeño de los egresados y su formación profesional. Se encuestaron un total de 104 egresados bajo ciertos criterios establecidos para el estudio.

Entre los aspectos más importantes se pueden mencionar:

- ❖ Los egresados de la MSP del CIES se encuentran ocupando cargos de relevancias dentro del sistema de salud como fuera de él; la mayoría de los encuestados trabaja para el Ministerio de Salud y desempeñan cargos administrativos en el nivel central, SILAIS, Centro de Salud, Puesto de Salud.
- ❖ La enseñanza modular que ofrece el CIES, es reconocida como una metodología de educación integral que rompe con el paradigma tradicional de la formación profesional.

- ❖ Los contenidos programáticos de los planes de Estudio son pertinentes con las funciones que desempeñan como egresados y que están contenidos en dichos planes.
- ❖ La relación teórica-práctica de la maestría por encuentros enriquece el estudio de los alumnos y vincula al CIES con los centros de trabajo de los mismos.
- ❖ Existe una mediana correspondencia entre las funciones del egresado con su cargo y especialidad, lo que limita la claridad de las responsabilidades que debe de desempeñar como salubrista.
- ❖ En las instituciones empleadoras no se encontró evidencias que valoren y reconozcan el desempeño de los salubristas. Tampoco ofrecen las condiciones de trabajo adecuadas, ni materiales, ni económicas suficientes para el trabajo del salubrista.
- ❖ En cuanto a las temáticas del Marketing sanitario, Economía de la Salud y aspectos jurídicos de salud, son insuficientes para el desempeño de los egresados.
- ❖ Los años de experiencia y calificación académica de los docentes en cuanto a conocimiento científico-técnico esta acorde con las exigencias de la institución.

En síntesis, y de acuerdo a las Discrepancias encontradas, se puede afirmar que hay una correspondencia entre los programas académicos y el perfil de egresado y entre éste con sus desempeños, el mercado y su ubicación laboral, lo que proyecta el rol que está jugando el CIES en la promoción de la Salud Pública.

I. INTRODUCCIÓN

La salud pública ha evolucionado en varias direcciones en las últimas décadas, su concepción como “deber del estado” o como campo de profesionalización y de conocimiento, se comienza a percibir como un compromiso de la sociedad con sus ideales de salud¹. Esta misma fuente sostiene que su sentido y significado se están desplazando hacia la salud en el contexto de desarrollo humano sostenible, no obstante, existe un predominante énfasis en la enfermedad. Por otro lado hay que tomar en cuenta que existen grandes tendencias que determinan cambios sustantivos de la salud y que generan los procesos de reforma del sector. El fenómeno de la globalización constituye una fuerza poderosa de cambio. Se puede observar como la economía mundial está buscando nuevas perspectivas donde la meta consiste en lograr la calidad. El espacio nacional queda cada vez más corto como unidad de acción y de explicación de lo que sucede en la salud. Las referencias y las expectativas de los ciudadanos se modifican en la medida en que disponen de información globalizada.

Las escuelas de Salud Pública y los salubristas deberán ser consecuentes con el movimiento de globalización y con la dimensión que OPS/OMS le da a la Salud Pública, al declararla como un conjunto de prácticas sociales, con sus valores, creencias, actitudes y conocimientos formales y no formales subyacentes, que en una sociedad tienden a desarrollar, preservar o mejorar la salud de la población y del ambiente. La Salud Pública incluye, pero no se limita, a las actividades de promoción y prevención.

El programa de estudio de Maestría en Salud Pública², expresa que la finalidad del plan es la de formar un profesional capaz de manejar los elementos estratégicos del sector salud, incorporando y desarrollando sus intereses personales de tipo científico-técnico. Los resultados del siguiente trabajo, dan respuesta a las siguientes preguntas:

¿Los sujetos de estudio estarán siendo capaces de implementar este enunciado?.

¿En qué medida están participando las mujeres?

¿La currícula del CIES es consecuente con este enunciado?

¹ Bezod . C “Pensar sobre el futuro de la salud y la atención de salud, tendencias, escenarios, visiones y estrategias”. Folleto OPS. Washington 1996.

² Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud. Plan y programa de Estudios de Maestría en Salud Publica. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 1997.

El mismo enunciado fue utilizado en la evaluación del desempeño realizada para este estudio, buscando respuesta a la capacidad de los egresados para manejar planes estratégicos y la aplicación de su conocimiento científico – técnico. En el mismo estudio se revisó la participación de las mujeres y de los profesionales no médicos, así como las competencias y autoridad sanitaria de los sujetos de estudio.





El propósito del estudio fue el de valorar la pertinencia de la formación académica de los egresados del CIES de las promociones 1997 a 2001, con su desempeño profesional contribuyendo de esta manera, a dar respuesta a las interrogantes planteadas. Se utilizó para tal fin el Modelo de Evaluación por Discrepancia (DEM)³ modificado y adaptado a las necesidades de este trabajo. El modelo consistió en determinar las discrepancias o diferencias del desempeño de los egresados respecto a la preparación académica y perfil terminal, o determinar las coincidencias existentes.

La presente investigación se realizó a nivel nacional, visitando a los diferentes actores en sus lugares de trabajo.

³ Irizarry. Dra. E. Traducción libre y resumen de The Discrepancy Evaluation Model. UPOLI. Nicaragua. 1997.

II. ANTECEDENTES

El Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, CIES es una institución académica dedicada a contribuir al mejoramiento de la salud de la población Nicaragüense, mediante:

-  La formación y capacitación de recursos humanos, la investigación científica y asesoría técnica.
-  La participación directa en salud en cualquier espacio del sector social en coordinación con otras instituciones afines, en el marco de las leyes del país.
-  La promoción permanente del debate nacional sobre el desarrollo de una política sanitaria con propuestas de soluciones a los problemas de salud, a partir del conocimiento científico.
-  La promoción de la construcción de un pensamiento nacional y moderno de Salud Pública.

El CIES UNAN inicia actividades el 27 de Septiembre de 1982 como respuesta a la demanda creciente de especialistas en el campo de la salud, constituyendo actualmente un Centro adscrito a la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN – Managua. Es una institución Universitaria, de derecho público, sin fines de lucro, que realiza investigación científica, estudios de postgrado, capacitación y asesoría técnica; goza de autonomía relativa, organizativa, administrativa y financiera.

En nuestro país es poco o casi nada lo que existe en relación a evaluación del desempeño en las instituciones de salud publicas, privadas o instituciones docentes.

En Nicaragua entre los pocos estudios realizados en materia de evaluación del desempeño está el de Leiva y Lara⁴ en 1992 a nivel nacional sobre desempeño de egresado de salud pública y necesidades de aprendizaje en una población de 135 profesionales de los cuales 77 médicos, 16 Licenciadas en Enfermería, 12 Farmacéuticos, 13 Odontólogos y 25 de otras profesiones. De ellos, el 93% eran egresados de maestría (25% en Epidemiología, 38% Administradores en Salud y 30% en Salud Pública).

Cabe señalar que se tomaron en cuenta salubristas formados en el extranjero, anteriores a la existencia del CIES y entre los principales hallazgos están:

⁴ Leiva P. Y Lara C. Desempeño actual y necesidades de vinculación y aprendizaje de profesionales egresados en Salud Publica. CIES. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 1992.

- ❖ El 50% se encuentra laborando para el Ministerio de Salud.
- ❖ El 11% para las Universidades.
- ❖ El 7% para el Sector Privado.
- ❖ El 9% ejercían como Epidemiólogos.
- ❖ El 7% como consultores.
- ❖ El 37% como directores.

Los 3 cursos impartidos en el período 1997-2001 han resultado en la presencia a nivel nacional de 175 especialistas en salud pública, de los cuales 27 se dieron de baja, 148 completaron el pensum académico y 19 lograron graduarse mediante la presentación y defensa de un estudio de investigación monográfico (Cuadro No 1)

Año / Promoción	Total Ingresos		Bajas		Total Egresos		Características de Egresados				Encuestados			
	No	Edad	No	%	No	Edad	Egresados		Graduados		No.	%	Egresado	Graduado
		Prom.				No	%	No	%					
1997-99	58		5	9%	53		53	91%	12	23%	42	79%	30	12
1998-00	45		7	16%	38		38	84%	6	16%	22	58%	16	6
1999-01	72		15	21%	57		57	79%	1	2%	40	70%	39	1
Total	175		27	15%	148	0	148	85%	19	13%	104	70%	85	19

Cuadro. 1

OTRAS INVESTIGACIONES:

Quezada, et. al⁵. Evaluaron el desempeño de las Licenciadas en Enfermería, encontrando que no existe un sistema de evaluación formal para medir el desempeño de éstos profesionales. En el estudio del mercado laboral del sector salud de Nicaragua (Ministerio de Salud / Banco Mundial)⁶ realizado entre instituciones formadoras y empleadoras, se abordó el tema de la calidad de la educación, la cual fue cuestionada por las instituciones empleadoras, expresando que la formación de los Profesionales de Salud no es adecuada, razón que obliga a invertir cantidades considerables de dinero para la actualización y educación continuada de sus técnicos y profesionales. En cambio, las Instituciones Formadoras opinan que a pesar de los problemas enfrentados, la calidad de la Educación para la Salud, es buena. Al respecto cabe el comentario de la evolución veloz en las ciencias de la salud, que desactualiza rápidamente al profesional. Una vez egresado es la institución laboral la llamada a mantener la actualización del conocimiento.

En el año 1999 se realizó estudio sobre evaluación del desempeño de los egresados de maestría en salud pública, del Centro de Investigaciones y Estudio de la Salud (CIES) y su relación con la función profesional, promoción 1993 – 1997⁷. donde la población del estudio fue de 218, encontrándose a 90 egresados.

Las principales actividades desarrolladas hasta el momento por el CIES-UNAN han buscado “Contribuir al mejoramiento de la situación de salud y de las diferentes formas de respuesta social, institucionales y comunitarias, de la población de Nicaragua y Centro América”, así como “Diseñar y desarrollar procesos y estrategias que permitan a la institución un alto grado de autogestión técnica, organizativa y financiera, como base para el desarrollo institucional y comunitaria, de la población de Nicaragua y Centro América”.

⁵ Quezada L. Desempeño de las Egresadas de la Carrera de Enfermería, nivel de licenciatura de la Universidad Politécnica de Nicaragua. UPOLI. 1997.

⁶ Nicaragua. Ministerio de Salud. Mercado Laboral de sector Salud en Nicaragua. Ministerio de Salud / Banco Mundial 1996. p. 16.

⁷ Benavides. C. Y Martínez L. Evaluación del Desempeño de los Egresados de Maestría en Salud Publica, del Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES) y su relación con la Formación Profesional, Promociones 1993-1997. Nicaragua 1999.

III. JUSTIFICACIÓN

Informaciones cualitativas recientes sugieren que el mercado laboral nicaragüense para los especialistas en salud pública es amplio tanto a nivel de las organizaciones de gobierno como de los organismos no gubernamentales, iniciativa privada y agencias de cooperación internacional. Estas apreciaciones no se han verificado cuantitativamente ni han sido objeto de una evaluación más profunda que revele la situación laboral real en que se desenvuelven los especialistas en salud pública específicamente los egresados del Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, CIES.

“La Salud Pública enfrenta el desafío de contribuir a asegurar la continuidad de la vida a pesar de la inestabilidad de la muerte” (CIES)⁸.

El programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)⁹ señala que en Nicaragua hay un alto índice de población sin acceso a los servicios de salud, a lo que hay que sumar la necesidad de ampliar la cobertura de agua potable (39%) y Saneamiento (69%), elementos que repercuten negativamente en la situación de salud, donde enfermedades como la diarrea y problemas respiratorios entre otros, se cuentan entre las principales causas de muerte de la niñez.

Por otro parte se expresa que la ingesta calórica diaria per cápita, ha descendido en los últimos 25 años en un 4% en relación inversa a los países centroamericanos, en donde en ese mismo período la oferta calórica aumentó en un 19%. El índice de pobreza en la baja cobertura de servicios sociales básicos, entre los que se cuentan las de salud y pobreza crítica.

Las tasas de mortalidad general, infantil materna, son explicables en el contexto socioeconómico que vive el país. En este panorama hay que considerar la labor del salubrista.

“Lo que la sociedad necesita y lo que la población requiere es de salubristas que científicamente formados sean capaces de analizar la realidad sanitaria de una manera crítica y creativa, para implantar propuestas tendientes a su modificación”¹⁰.

El CIES ha mantenido un marcado protagonismo en la educación de postgrado en el campo de la salud, ha realizado investigaciones de carácter académico y algunas puntuales que le han servido de base para las transformaciones curriculares. Sin embargo, ha realizado algunos estudios del quehacer de los

⁸ Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, op cit.

⁹ Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Síntesis del Informe del Desarrollo Humano. PNUD Nicaragua. 1998.

¹⁰ Vásquez L. Aproximación al Objeto de la Salud Pública. Universidad de Antioquia . Colombia. 1995, p. 12.

salubristas insuficiente para conocer lo que resulta insuficiente para sus egresados; para conocer el desempeño laboral de estos profesionales y su vinculación con su preparación académica, por lo que se plantea con esta investigación evaluar el desempeño de los egresados en la maestría de Salud Pública en los períodos comprendidos 1997-2001.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Como ha sido el desempeño profesional de los egresados de la Maestría de Salud Pública del CIES de las promociones 1997-2001, y como se comportan en la relación con la formación profesional que recibieron?

Para valorar la situación relativa al comportamiento del egresado en cuanto posibilidad de aplicar conocimientos y habilidades adquiridas se plantean las siguientes interrogantes.

- ¿ Cual es la ubicación laboral y el perfil del egresado del CIES?
- ¿ Cual es la formación de pregrado de los salubristas en estudio?
- ¿ Cuales son las funciones esenciales en el desempeño de los egresados en estudio?
- ¿ Cual ha sido el desempeño de los egresados, de las maestrías en salud publica, en sus puestos de trabajo?

V. OBJETIVOS.

A. GENERAL:

Evaluar el desempeño de los egresados de la maestría en Salud Pública del Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, de las promociones 1997 al 2001. Managua 2004.

B. ESPECÍFICOS:

- ❖ Analizar la ubicación laboral y perfil del egresado.
- ❖ Conocer la formación de pregrado de los salubristas en estudio.
- ❖ Valorar las funciones esenciales en el desempeño de sus funciones de los egresados en estudio.

VI. MARCO TEORICO.

El aprendizaje es un proceso gradual, es decir, por etapas y el de la Salud Pública no es la excepción, al igual que las ciencias biológicas y las ciencias médicas. En la actualidad todos los especialistas a fines a las carreras de salud, con el desarrollo que la ciencia y la tecnología han adquirido, no se pueden sustraer a los métodos investigativos y utilizarlos como herramientas en el estudio y seguimiento de los fenómenos estrechamente ligados a su especialidad.

Por lo tanto, proponemos la comprensión de conceptos que conducen a la adquisición de conocimientos, la formación de hábitos, valores y el desarrollo de diversas habilidades y así poder entender la problemática que se abordará en el siguiente trabajo.

Las evaluaciones como actividad académica están orientadas al mejoramiento de las diversas actividades de estudio, programas y planes, la evaluación constituye un conjunto de procedimientos para valorar la eficiencia de un programa, para proveer la información suficiente sobre sus propósitos, objetivos, actividades, impacto y costos; además es un mecanismo de evaluación de los resultados logrados como efecto del proceso educativo desarrollado en cualquiera de los cinco niveles de enseñanza.

Los recursos humanos en el sector salud, la administración y gestión del personal de los servicios ocupan un lugar relevante debido no solo a la importancia, número, especificidad, variedad, diversidad de formación, distribución espacial y alto costo (el ítem de mayor volumen en todos los sistemas del mundo, situación que ha sido señalada en todos los estudios que se ocupan del tema), sino también por su rol estratégico en el mejoramiento global del sector salud.

Tradicionalmente se ha reconocido que los objetivos principales de la evaluación del desempeño que se suele entender como evaluación individual del trabajador de salud, son:

- ❖ Determinar si los trabajadores poseen los conocimientos y habilidades necesarias para el manejo de técnicas equipos y suministros que se deben aplicar en el desempeño.
- ❖ Conocer el grado de compromiso y motivación de todos y cada uno de los egresados en Salud Pública frente a las actividades que deben cumplir.
- ❖ Analizar si en la producción de servicios esta claramente concebido y definido el rol de los profesionales para la resolución de los problemas de salud.

Las acciones que se deben realizar en el proceso de evaluación son:

- ❖ Construcción metodológica del problema bajo los siguientes criterios.
 1. Identificación de ejes de evaluación.
 2. Definición de conceptos operativos que buscan dar cuenta de los ejes, de evaluación en el momento de la recolección de la información.
 3. Identificar las cuestiones fundamentales.
 4. Identificación de información estrictamente necesaria que operacionaliza los diversos conceptos operativos.
 5. Identificación de metodologías, indicadores y variables.
 6. Planeamiento de instrumentos y métodos de recolección de información.
- ❖ Proceso Operativo que propone la metodología bajo los siguientes criterios:
 1. Recolección de información (Aplicación de los métodos e instrumentos seleccionados para ese fin)
 2. Sistematización de información, dirigida a organizar la información obtenida en función de las preguntas que se discutirán en la fase de formulación de problemas.
 3. Formulación de problemas.

La evaluación como actividad académica se orienta hacia el mejoramiento de las diversas actividades de estudio, programas y planes. Constituye un conjunto de procedimientos para valorar los méritos de un programa, para proveer información suficiente sobre sus propósitos, objetivos, actividades, impacto y costos. Supone un mecanismo de evaluación de los resultados logrados como efecto del proceso educativo desarrollado en la universidad.

La evaluación de los planes de estudio del CIES pretende analizar la pertinencia de los planes con los perfiles terminales, los factores contextuales del momento de su vigencia explícita en los mismos; el respaldo académico que provee al estudiante de los grandes conocimientos culturales, humanísticos, científicos y tecnológicos para el cuidado de la salud de los grupos poblacionales, de las habilidades y destrezas requeridas para el desempeño profesional y del quehacer investigativo, educativo, gerencial, de liderazgo del futuro profesional.

El interés por la evaluación en la Educación Superior se incrementa en la mayor parte de los países, lo que ha propiciado la puesta en marcha de diversos estudios de evaluación. Por otra parte, la convergencia de los sistemas de evaluación y formación de postgrado está estimulando la realización de estudios de carácter comparativo entre los diferentes niveles de educación¹¹.

Durán¹², en su estudio “Análisis y desempeño de tareas en personal de salud” encontró que la información generada favorecería el desarrollo de planes de estudio. Como puede observarse la institución formadora se ve beneficiada con los resultados de este tipo de estudio.

Jadresic¹³ evaluó la satisfacción de becarios en relación al cumplimiento de los objetivos de la formación de postgrado de un departamento de Psiquiatría en Chile cuyo resultado permitió introducir modificaciones al programa formativo e implementaron un sistema de evaluación al desempeño docente, como una forma de mejorar la formación de postgrado de la especialidad.

La tarea de evaluar el desempeño es sumamente difícil y delicada, ya que los resultados validan o no a las instituciones formadoras y a la responsabilidad de las instituciones de servicio donde se evidencian las condiciones de trabajo, la motivación y la capacitación que están obligados a dar a sus trabajadores. García Antillano¹⁴, hablando de la atención de salud en México, expresa que siempre ha sido una gran preocupación el tratar de evaluar o medir la atención médica. Agrega que son numerosos los procedimientos buscando la mejor manera de precisar el desempeño de los médicos. Reconoce la dificultad que esto implica dado el complejo entorno de factores humanos y materiales que giran a su alrededor.

Es indudable la importancia que representa para el CIES a instituciones empleadoras el desarrollar un estudio sobre el desempeño de profesionales de postgrado, que les oriente a una toma de decisiones ponderada. Los egresados de Salud Pública del CIES debe ser evaluados en el ejercicio de sus funciones como un proyecto de seguimiento de egresados, con indicadores que permitan conocer el grado de eficacia y eficiencia de los mismos.

¹¹ Romero L. La evaluación de los sistemas educativos. Foro Nacional de evaluación educativa. Colima Col. España. 1995.

¹² Durán L. Análisis y Desempeño de Tareas en Personal de Salud. 1997. Liliacs / CDR. 30 / 42718. 1987.

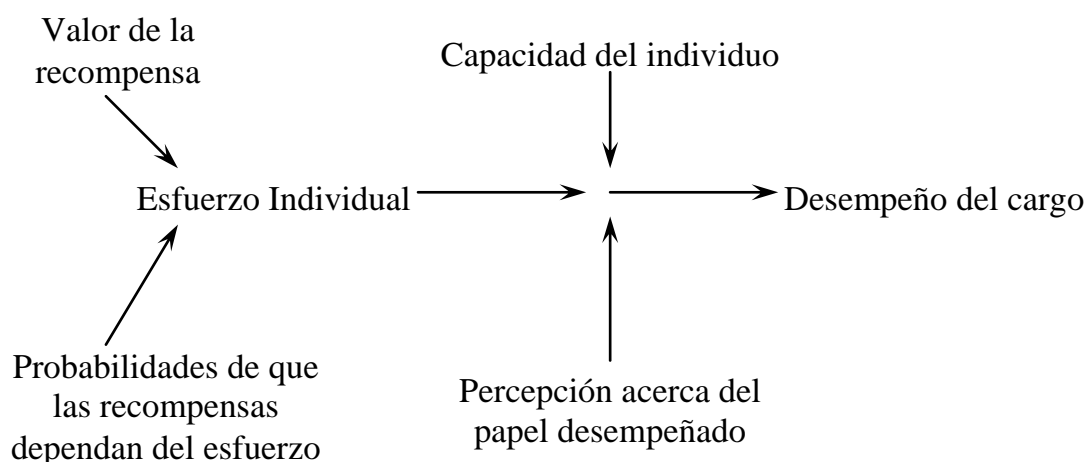
¹³ Jadresic. Enrique. Formación de Post-grado en Psiquiatría. Evaluación de una experiencia. Jornada Nacional de Neurología. Chile. 1996.

¹⁴ García A Luis. Evaluación Medica. Evaluación de Proceso y Resultados. México. 1998-CDR 30 / 730099.

La evaluación del desempeño es un asunto complejo que requiere de diversos enfoques, elementos de evaluación y herramientas capaces de aportar resultados que alimenten y retroalimenten el proceso de desarrollo de los recursos humanos.

PASCAP, OPS/OMS¹⁵ sostiene que la evaluación del desempeño es una apreciación del desempeño del potencial del individuo en el cargo. Toda evaluación es un proceso para estimular o juzgar el valor, la excelencia y las cualidades de alguna persona. Es un concepto dinámico, una técnica de dirección imprescindible en la actividad administrativa.

Irrizarry, E.¹⁶, señala que es un medio para localizar problemas en la supervisión de personal, en la integración del empleado a la organización o al cargo que ocupa, o para identificar el desaprovechamiento de empleados con potencial más elevado que el requerido para el cargo que ocupa. Junto a estos conceptos, surgen los supuestos de la teoría de la motivación humana de McGregor, citado por Chiavenato¹⁷ expresa que el hombre no es pasivo, ni contraviene los objetivos de la organización. Sostiene que las personas poseen motivación básica, capacidad de desarrollo, patrones de comportamiento adecuado y que están capacitados para asumir plenas responsabilidades. Plantea una relación entre esfuerzos de las personas y el desempeño, incentivado por la motivación. Sin embargo, estas relaciones se ven afectadas por factores que según Edward Lawyer, citado por Chiavenato¹⁸, son las siguientes:



¹⁵ PASCAP / OPS / OMS. Evaluación del Desempeño para la Educación Permanente del Equipo Local de Salud. 1994.

¹⁶ Irizarry. E. Conferencia: Evaluación al Desempeño, op. cit.

¹⁷ Chiavenato. I Administración de los Recursos Humanos, op. cit.

¹⁸ Chiavenato. I Administración de los Recursos Humanos , op. cit.

Esto remite a la administración a preocuparse no sólo por el comportamiento individual del trabajador dentro de la organización, sino principalmente por el propio comportamiento institucional.

El mejor evaluador del profesional es el mismo profesional (autoevaluación), el otro es el propio jefe, quien se convierte en supervisor directo. Este supervisor es el que está en mejores condiciones de verificar el desempeño del supervisado pudiendo señalar fortalezas y debilidades.

Asumiendo como marco referencial las funciones esenciales de la salud pública en un proyecto iniciado por el programa de desarrollo de recursos humanos de la O.P.S¹⁹ en el año 1998. y en la segunda conferencia panamericana de educación en salud pública, sobre reformas sectoriales y funciones esenciales de la salud pública, este proyecto es compartido con la asociación latinoamericana y del caribe de educación en salud pública (ALAESP).

La iniciativa “ La Salud Pública en las Americas “ que auspicio la OPS/OMS²⁰ significo un impulso importante para mantener los esfuerzos de cambio de la educación en materia de Salud Pública iniciados en 1998.

A partir de ese momento se vienen cumpliendo planes de trabajo conjunto entre la OPS y ALAESP que representa a mas de 50 instituciones docentes.

La Educación permanente para el desempeño basada en las competencias.

Esta medida tiene por objetivo contribuir al mejoramiento del desempeño de la fuerza de trabajo actualmente empleado en el sistema de salud y en otros ámbitos, mediante estrategias y planes educativos. Los planes educativos se formularan con el objetivo de lograr de lograr la formación de personal competente. Los planes deben ser también valiosos y útiles en la educación de pre y postgrado en salud en general y sobre salud pública en particular.

Este enfoque se basa en el concepto de que el desempeño de los individuos como fuerza de trabajo es una función compleja donde intervienen, entre otros, factores subjetivos de motivación y competencia profesional, así como factores institucionales y organizativos que se reflejan en la gestión, la disponibilidad de recursos y la localización de las condiciones de trabajo.

Función del desempeño laboral.

$$DF = \frac{M \cdot C}{B}$$

¹⁹ OPS. La Salud Pública en las Americas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Washington, D.C : OPS 2002.

²⁰ OPS. La Salud Pública en las Americas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Washington, D.C : OPS, 2002.

D : Desempeño de la fuerza de trabajo .

M : Motivación .

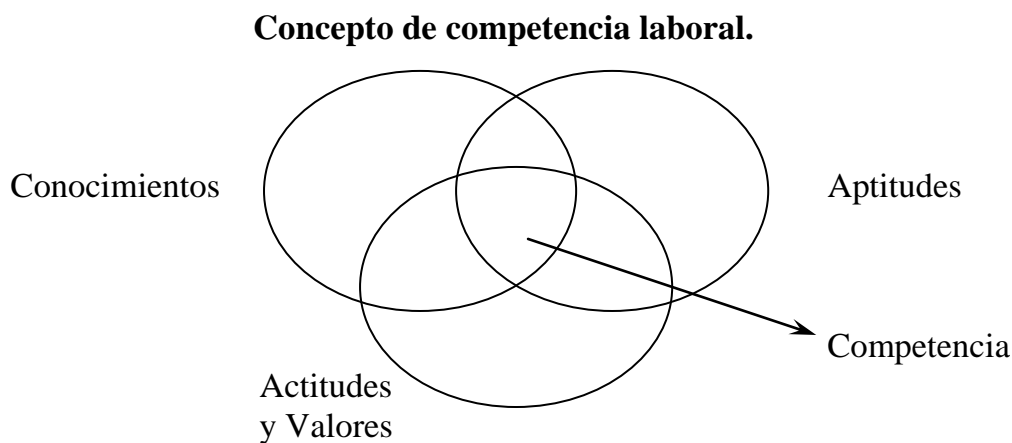
C : Competencia de la fuerza de trabajo .

B : Barreras u obstáculos organizativos, gerenciales, normativos.

Enfoque por lo que se entiende por competencia laboral.

Definición: Una persona es competente en el mundo del trabajo cuando sabe hacer algo con sus conocimientos.

En otras palabras, la competencia se evalúa por medio de lo que una persona sabe, si sabe ponerlo en practica y por que lo hace, en un contexto laboral determinado, con la interacción de los conocimientos, aptitudes, actitudes y valores del trabajador puestos en acción para el logro de resultados significativos en un contexto laboral dado.



En un contexto laboral determinado.

La identificación de la competencia requiere un marco referencial, dado por determinada taxonomía de competencias que convierta las funciones esenciales en elementos orientadores de la programación educativa.

La OPS al consultar con expertos y revisar la bibliografía, con el fin de aproximarse a una taxonomía que permitiera funcionalmente dar el paso de las funciones esenciales a la competencia llego a las siguientes aproximaciones taxonómicas.

- ✓ Competencia básica.
- ✓ Competencia transversal.
- ✓ Competencia técnica.

Campos de competencias en la practica de la salud pública.

Cuadro No 2:

<ul style="list-style-type: none">✓ Valores y ética profesional.✓ Análisis y evaluación.✓ Adaptabilidad y mantenimiento de competencia.✓ Gestión de la relación con el medio externo.✓ Dominio técnico específico de la función esencial.✓ Comunicación.✓ Capacidad gerencial.✓ Formulación, análisis y evaluación de políticas.✓ Gestión del desarrollo de capacidades institucionales.
--

Las principales líneas de actividades del CIES – UNAN son:

Docencia

Oferta de Programas de Maestría, Cursos cortos, Diplomados y Especializaciones en el Campo de la Salud Pública. Actualmente desarrolla programas de Maestría de Salud Pública en República de El Salvador y además oferta una Maestría en Epidemiología a profesionales Hondureños en Nicaragua. También se ha desarrollado una Maestría en Salud Pública Intercultural en alianza con la Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa Caribe Nicaragüense (URACCAN) con sede en Puerto Cabezas, Región Autónoma del Atlántico Norte –

RAAN - , Nicaragua. (240 estudiantes en la Sede de Nicaragua en las Maestría en Salud Pública y Epidemiología, en varias Promociones actualmente en ejecución).

En Capacitación

El CIES –UNAN brinda Diplomados en Salud Comunitaria (en conjunto con Acción Médica Cristiana), datos para la toma de Decisión (en conjunto con el Ministerio de Salud, Center for Disease Control, UNAN-León), Salud y Seguridad Ocupacional (bajo sub-contratación de Abt Associates Inc. Y USA Department of Labor) (152 estudiantes actualmente en capacitación en Nicaragua y Centro América).

Investigación

Desarrollo de investigaciones académicas e institucionales como integrante de redes o equipos nacionales o internacionales.

Proyección Social:

Desarrollo de procesos de acompañamiento a nivel local, foros nacionales, participación en intervenciones nacionales y vinculación con Instituciones u Organización Gubernamental y No Gubernamental. Estas actividades han permitido una presencia del CIES-UNAN en diferentes espacios y el reconocimiento por parte de la Sociedad Civil y del Gobierno de las capacidades y de la disponibilidad de la Institución de participar en iniciativas innovadoras en salud y desarrollo local apoyando técnicamente desde sus fortalezas.

Entre los Modelos de Evaluación del Desempeño abordaremos el Modelo de Evaluación por Discrepancia (DEM)²¹

Principios básicos del modelo

Los conceptos de Estándares, Desempeño y Discrepancia.

En función de evaluar algo, inevitablemente hacemos comparaciones. Más específicamente se plantea que para evaluar un objeto, en nuestro caso, un programa o una institución educativa, debemos compararlo con un estándar (en este caso un parámetro). Con el término ESTANDAR se quiere decir una lista, descripción o representación de las cualidades o características que el objeto debe poseer. En otras palabras, una descripción sobre lo que cómo debe ser algo, esto se conoce como ESTANDAR (S).

Una vez estemos claros sobre cómo deben ser las cosas, procedemos a encontrar si tales cosas u objetos corresponden o se relacionan con dicho estándar.

²¹ Irizarry, E. Conferencia : Evaluación al Desempeño , op, cit.

Cuando nos involucramos en determinar las características actuales del objeto a evaluarse, estamos hablando de medidas de DESEMPEÑO (P). Así, en este modelo de evaluación por discrepancias, evaluar es comprar S vs P.

Hay otro término involucrado en la comparación entre S y P. Decimos que la comparación produce/provoca información de DISCREPANCIA (D), y así podemos hablar de evaluación como un proceso donde se hacen juicios sobre los méritos o la adecuación de un objeto basado en la información D entre S y P.

El Modelo DEM Aplicado a un Programa Educativo

Resumen del modelo.

Se ha planteado que la evaluación siempre consiste en la comparación de P con un S. Esta comparación produce una información D que puede utilizarse para juzgar el valor o los méritos de determinado objeto que se está evaluando.

Para evaluar algo, necesitamos tener un S disponible y pertinente. Este S debe ser establecido previamente. El S debe gobernar la actividad del objeto evaluado. El evaluador recopilará los datos disponibles para un S explícito.

Los componentes DEM, son los insumos, los procesos y los productos.

La Evaluación del Insumo ayuda a que los recursos están disponibles cuando se los necesiten. **La Evaluación del Proceso** involucra la determinación de que si las actividades se están efectuando en la manera en que se planearon y hasta qué punto son de la calidad esperada. Se refiere también a si los productos o rendimientos planeados / esperados se están logrando distinguiendo entre productos provisionales o preliminares (que se logren cada cierto tiempo) y los objetivos / productos terminales que se refieren a los propósitos mayores o metas del programa. Se deben establecer algunas prioridades o áreas neurálgicas. La información puede ser provista por las otras organizaciones del ambiente en que se desenvuelven los profesionales en mención.

La recopilación de la información P es guiada por lo que el evaluador DEM llama “preguntas de evaluación”, derivadas de los criterios. Tales preguntas buscan descubrir si lo que debe ser realmente ocurre. Si los insumos están disponibles según lo especificado; si los procesos se llevan a cabo según lo planeado y si los productos se han obtenido según lo esperado. En otras palabras, las preguntas de evaluación dirigen la atención a la información P necesaria para determinar si los S establecidos se cumplen. La conexión o relación entre el diseño de un programa las intenciones o expectativas del mismo, es decir los S del programa, y el programa como actualmente es, se provee a través de las preguntas de evaluación. Decenas de estas

preguntas pueden ser hechas y contestadas a través de entrevistas informales, reuniones o sesiones planeadas. Otras pueden lograrse más formalmente, dependiendo del interés, las necesidades, los problemas y costos involucrados en la recolección de la información.

Así una evaluación DEM consistirá en un S (un diseño de programa) detallado que muestre las redes y las descripciones insumo-proceso-producto de todos los componentes y sub componente y un plan para la recopilación de datos que se elabore para cada pregunta de evaluación. De esta forma, un ciclo interno de retroalimentación puede establecer de forma tal que el programa sea dirigido en la medida de lo posible con base a la información D generada al comparar S con P: es decir con base a la evaluación sistemática.

El Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud

El CIES, como institución de postgrado en Salud Pública, desde 1990 ha asumido su participación de manera integral en el proceso de reforma universitaria en el contexto de un nuevo orden económico – social, competitivo y que inserta al país en los profundos cambios internacionales, en los desafíos técnicos, científicos y económicos²².

La realidad socioeconómica, política y cultural imponen las características esenciales que demanda la formación del Maestro en Salud Pública; desarrollo de capacidades para integrarse a procesos sociales, técnicos y políticos, con profesionalismo, eficiencia y ética social y de la Salud Pública. Como puede observarse con estas afirmaciones, el CIES plantea un nuevo derrotero en el papel del salubrista.

En su misión afirma que es una institución universitaria de derecho público, sin fines de lucro, que tiene como Misión contribuir al mejoramiento de la salud de la población nicaragüense, constituyéndose así en un actor social posicionado en el compromiso social.

Perfil del Egresado:

Funciones²³

1. Gerenciar planes, programas, proyectos, servicios de salud y diferentes tipos de procesos de intervención al interior de las instituciones públicas del sector salud y de la sociedad civil.

²² Nicaragua, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, op, cit.

²³ Tunnerman, C. Propuesta de una Política para la educación superior de Nicaragua en el horizonte del siglo xxi. Folleto, Managua, Nicaragua.

2. Gestionar planes, programas y proyectos que contribuyan al desarrollo del proceso de formación y capacitación del personal que participe en las intervenciones sobre el proceso salud – enfermedad.
3. Diseñar y dirigir procesos de producción de conocimientos teóricos y sobre la dinámica del proceso salud – enfermedad.
4. Elaborar propuestas de nuevos modelos y metodologías que desarrollen la capacidad de articular la acción de salud a la acción social en general y en cualquier nivel de intervención.

VII. DISEÑO METODOLOGICO.

a. Tipo de Estudio

El estudio es una Investigación Evaluativa de corte transversal, con variables de tipo cualitativo y cuantitativo, que abarca el período 1997 a 2001. Para su realización se utilizó el Modelo de Evaluación por Discrepancia (DEM), modificado y adaptado a las particularidades del estudio actual, el cual permitió determinar las discrepancias (diferencias) y las coincidencias entre el desempeño de los egresados y su formación profesional.

La unidad de análisis la constituyeron los egresados de la Maestría en Salud Pública que laboran en las diferentes unidades de trabajo del área urbana de la región Central y Pacífico del País que cumplían con los criterios de selección en cuanto a accesibilidad geográfica y de mayor concentración de egresados señalados con anterioridad.

b. Población de Estudio

El conglomerado de estudio son los egresados de la maestría en salud pública del CIES, en los períodos 1997 al 2001 y que residen en el territorio nacional siendo la población de 148 profesionales de los cuales 68 son médicos, 5 enfermeras, 2 odontólogos, 4 nutriólogos, 2 farmacéuticos, 1 ecólogo, 2 ingenieros sanitarios, 2 biólogos, 3 lic. en Ciencias de la Educación, 4 sociólogos, 4 psicólogos, 1 economista agrícola, 1 Lic. en Ciencias de la Comunicación, 2 trabajadores sociales, 2 admón. de empresas y 1 lic. en derecho. (ver cuadro # 3).

Los criterios que se tuvieron presentes para la identificación de este Universo fueron :

1. Lista de egresados de la maestría de Salud Publica del CIES en el periodo 1997 – 2001; 1997 – 1999 (53 alumnos); 1998 – 2000(38 alumnos); 1999 – 2001(57 alumnos); para un total de 148 egresados.
2. Exclusión de la lista de los egresados de Salud Publica , los egresados / graduados que no residen en el país.

c. Muestra.

Siguiendo los pasos del muestreo aleatorio simple se seleccionará una muestra de tamaño igual al 70% del total de egresados que conforman el universo, usando para ello la información de los expedientes de la Secretaría Académica del CIES.

Para seleccionar la muestra se usó la tabla de números aleatorios que consiste en un procedimiento muestreo en el cual todo miembro de una población tiene la misma probabilidad de ser escogido. En términos de probabilidad, esto implica que la probabilidad de que un cierto miembro cualquiera sea escogido es igual $1/N$, donde N es el número total de individuos de que consta la población.

En el Cuadro No. 3 se describen los datos de los egresados de salud pública que forman parte de la muestra de estudio.

Se planificó encuestar 104 egresados lo que representa el 70% quienes llenaban los criterios de inclusión establecidos.

La muestra del estudio-diagnóstico se construyó usando los criterios siguientes:

d. Criterios de inclusión.

- ❖ Egresado de las promociones 1997-2001.
- ❖ Egresados laborando en las regiones seleccionadas.
- ❖ Egresados trabajadores activos.
- ❖ Egresados del área urbana.

e. Criterios de exclusión.

- ❖ Egresados de Maestría con grado de doctorado obtenido posterior a su egreso de Maestría.
- ❖ Egresados de Maestría estudiando doctorado.
- ❖ Egresados de Maestría estudiando otras carreras de salud.
- ❖ Egresados de Maestría laborando en departamentos no seleccionados.
- ❖ Egresados de Maestría laborando en áreas rurales de las regiones no seleccionadas.
- ❖ Egresados de Maestría no activos laboralmente.

f. Parámetros y criterios de evaluación.

A continuación se presentan los diferentes parámetros y criterios de evaluación establecidos con el estudio de acuerdo a los objetivos establecidos con el estudio de acuerdo a los objetivos establecidos.

❖ **Parámetros de evaluación.**

Percepción de los **egresados** de salud pública sobre el perfil de egreso sobre el programa de maestrías recibido.

❖ **Criterios de evaluación.**

1. La estructuración de los planes de estudios y programas de las asignaturas de la maestría en Salud Pública están acorde a las modalidades ofertadas por el CIES.
2. Los métodos de enseñanza utilizados fueron participativos, conducentes a desarrollar las capacidades analíticas, críticas, reflexivas, investigativas y creativas
3. Verificación de los requerimientos académicos y administrativos para el ingreso de los estudiantes a la Maestría en Salud Pública
4. Opinión sobre el perfil de egresado de la Maestría en Salud Pública.
5. Opinión sobre el material bibliográfico utilizado en los contenidos temáticos de la Maestría en Salud Pública, están actualizados, desfasados, hay que actualizarlos explique Porqué?
6. Adición de los planes de estudios de la maestría a las funciones que desempeña el egresado en su campo de trabajo.
7. Características sobre el desempeño del egresado en todo lo relacionado al campo de la Salud Pública.
8. Condiciones de trabajo adecuados y con suficientes recursos proveídos por la institución para la que trabaja.
9. Las funciones que desempeña en su área de trabajo están de acuerdo a su perfil de salubrista.
10. Aplicación de los conocimientos adquiridos en su estudio de Maestría en Salud Pública en las funciones de trabajo.
11. Contenidos de enseñanza aprendido que mas se aplica en el desempeño laboral.

12. Funciones esenciales de la Salud Pública que se están desempeñando por parte de los egresados .
13. Las fortalezas y debilidades en el desempeño de las funciones en la institución para la cual labora.
14. Manejo del proceso resolutivo que utiliza.
15. Herramientas científico-técnicas esta utilizando en sus funciones?
16. Utilización de los conocimientos y habilidades en Salud Pública, Epidemiología, Gerencia, Negociación e Investigación.
17. Valoración de los programa académico de la Maestría en Salud Pública del CIES.
18. Opinión sobre las modalidades de estudio que oferta el CIES con relación a la Maestría en Salud Pública hay ventajas, desventajas por que explique?
19. La Maestría en Salud Pública le ha servido para mejorar sus conocimientos y satisfacer las necesidades de su trabajo.
20. Opinión acerca de la preparación académica que recibe en el CIES y de su Centro de Estudio?
21. Perspectivas de futuro? (En que campo de la Salud Pública desearía especializarse)
22. Alcance de sus metas.
23. Recomendaciones.

❖ **Parámetros de evaluación.**

*Percepción de los **empleadores** sobre la efectividad del desempeño de los egresados de la maestría en salud pública del CIES.*

❖ **Criterios de evaluación.**

1. Percepción respecto a la Escuela de Salud Pública.
2. Evaluación del desempeño de los graduados.

3. Desempeño laboral de los graduados dentro de esta institución.
4. Apoyo para desempeño profesional que ha brindado la institución para los egresados.
5. Aplicación de los conocimientos y habilidades adquiridas en su formación profesional.
6. Considera usted que el egresado en salud pública ocupa el puesto de acuerdo al perfil profesional.
7. Seguimiento para mejorar su capacidad en la adquisición de nuevos conocimientos.
8. Limitantes y fortalezas que tienen los egresados de Salud Pública.
9. Sugerencias para mejorar la formación de los egresados de Salud Pública.
10. Valoración del desempeño del salubrista en función de su eficiencia, efectividad y eficacia.
11. Igualdad de oportunidad a mujeres y a salubristas no médicos.
12. Incorporación del egresado en el proceso de modernización del sector salud.
13. Recomendaciones.

❖ **Parámetros de evaluación.**

Percepción del personal docente sobre el perfil de los egresados de Salud Pública.

❖ **Criterios de evaluación.**

1. Correspondencia del perfil del docente con los requerimientos de la Institución.
2. Sistema para evaluar periódicamente al docente.
3. Requerimientos necesarios para que un docente pueda ingresar al CIES a impartir clases.
4. Sistema de créditos y equivalencias en el programa de maestrías.
5. Planes de estudios existentes y su coherencia con las modalidades de enseñanza y los módulos ofertados.
6. Correspondencia de los contenidos con los ejes temáticos del programa de maestría.
7. Métodos y estrategias de la enseñanza que se aplican.
8. Correspondencia del material bibliográfico con los ejes temáticos del Plan de Estudio.
9. Requerimientos académicos del ingreso y egreso del estudiante.
10. Recomendaciones.

g. Mecanismos de obtención de la Información.

Las fuentes de obtención de la información fueron:

Primaria:

- ❖ Egresados, autoridades académicas del CIES, profesores, empleadores.

Secundaria:

- ❖ Programas de estudios del CIES y otros documentos en general.

La información se obtuvo a través de entrevistas, encuestas y revisión de documentos.

Los instrumentos utilizados fueron:

- ❖ Guía de entrevista aplicada a docentes, mediante la misma se obtuvo información relacionada con el perfil de los egresados (Ver anexo No 1)
- ❖ Guía de entrevista aplicada a egresados, mediante la cual se obtuvo información relacionada con el perfil de egreso de los programas de maestría recibidos (Ver anexo No 2)
- ❖ Guía de entrevista aplicada a empleadores, mediante la cual se obtuvo información relacionada sobre la efectividad de los egresados de las maestrías en Salud Pública . (Ver anexo No 3)

h. Procesamiento y Análisis de los Datos

Cuantitativo:

- ❖ El procesamiento de los datos cuantitativos se realizaron a partir del uso del paquete estadístico SPSS.

Cualitativo²⁴:

- ❖ El análisis de los datos cualitativos se desarrollaran a partir del uso de la siguiente matriz.

Matriz de parámetros de la evaluación: permitió presentar una descripción de las características o cualidades de lo que deben ser programas de estudio, el desempeño de egresados, apoyo institucional y otros constituyéndose en los estándares de comparación. Otro aspecto importante, es que permitió el ordenamiento, análisis y discusión de los ejes de análisis por actores. (Ver en Anexos, Matrices por parámetros y criterios de evaluación)

Ejes de análisis por actores: dado que las fuentes de información directa del estudio fueron diversas, se estableció para el análisis de los resultados, relacionar entre sí las opiniones vertidas para cada uno de ellos.

²⁴ Piura López, Julio, Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. 3ra edición 1995, Managua 122 pag

Posteriormente se realizó una síntesis de resultados y se compararon los hallazgos con los criterios de evaluación para determinar las discrepancias y las coincidencias, se analizó, se concluyó y se recomendó conforme a Discrepancias y coincidencias. (Ver en Anexos, Matrices para determinar coincidencias y discrepancias de los actores)

i. Fases del estudio.

El estudio comprendió dos fases:

I Fase: Se estableció S (Estándar).

Construcción y formulación de estándares o parámetros de evaluación. Estos estándares o parámetros se obtuvieron de consultas que se realizaron con informantes claves.

1. Profesores del CIES.
2. Graduados o egresados de Maestría.

Todos ellos seleccionados por los siguientes criterios:

1. Trabajadores laborando activamente en el área de salud.
2. Profesionales con experiencia en la docencia de postgrado.

Con las diferentes opiniones recogidas los investigadores construyeron los parámetros y criterios

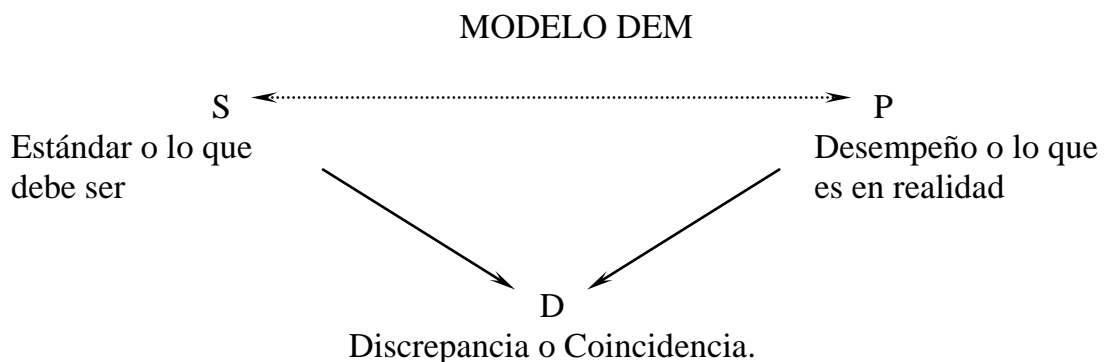
II Fase: Se estableció D (Discrepancia).

Con los instrumentos construidos a partir de los insumos obtenidos en la I fase, se procedió a aplicar los mismos a los diferentes actores que actuaron como fuente de información, a fin de conocer el desempeño de los egresados. Estos actores fueron:

- ❖ Egresados de la Maestría en Salud Pública, años 1997 – 2001.
- ❖ Secretaría Académica del CIES.
- ❖ Jefes Administrativos de los diferentes egresados.

La información, el procesamiento de la información y el análisis de los datos, se concluyó con el establecimiento de Discrepancias (D) y de Coincidencias (C).

Para evaluar el desempeño (P) de lo egresados se estableció S (estándar) y se descompusieron los componentes del Programa de Formación de la Maestría en Salud Pública y los elementos a evaluarse en cuatro niveles de análisis. El modelo permitió establecer un S (estándar) explícito, un P (desempeño) de comparación y una D (discrepancia) o contraparte, las coincidencias (C), como resultado del proceso.



Si no hay discrepancia, hay coincidencia o consistencia:

$S = P \cdots \rightarrow D = 0$ (Discrepancia igual a cero, igual a coincidencia)

$S \neq P \cdots \rightarrow D > 0$ (Discrepancia mayor de cero)

a. Toma de decisiones.

j. Aplicación del modelo DEM

I Nivel de Análisis:

- Docentes
- Estudiantes

I PROGRAMA DE FORMACION (S)

PROFESORES

1.1 Perfil del cuerpo docente.

* Calificación Académica.

* Experiencia Profesional.

ESTUDIANTES

1.2 Sistema de ingreso y egreso.

1.3 Sistema de créditos y equivalencias.

II Nivel de Análisis:

- Base Teórica
- Pertinencia

II PROGRAMA DE FORMACION (S)

2.1 Plan de Estudio.

2.1.1 Estructura

* Modalidades

* Módulos

2.1.2 Contenido Programático

* Ejes temáticos

* Asignaturas

2.1.3 Metodologías

2.1.4 Material bibliográfico

2.1.5 Perfil del egresado.

* Funciones

III Nivel de Análisis:

- Insumos
- Proceso
- Productos (Rendimientos)
- Comportamiento
- Metas

III DESEMPEÑO (P)	
	INSUMOS
Condiciones de trabajo.	
Funciones que desempeña	
Recursos materiales y económicos:	Disponibilidad y uso
	* Equipos y materiales proveídos por la institución.
	* Facilidades físicas.
	* Recursos financieros.
Recursos Humanos.	
	* Suficiencia.
Proceso	
	3.5.1 Actividades que desempeña.
	* Tipo.
	* Cómo.
	* Motivación.
	* Disposición al trabajo.
	* Satisfacción profesional.
	PRODUCTO
	3.5.2 Producto /Rendimiento:
	* Productos tangibles, productos provisionales o preliminares y productos objetivos terminales.
	COMPORTAMIENTO
Comportamiento	
	3.6.1 Comportamiento frente a su formación.
	* Habilidad
	* Perfil terminal.
Metas.	

IV Nivel:

PERCEPCIÓN

- Egresados
- Empleadores

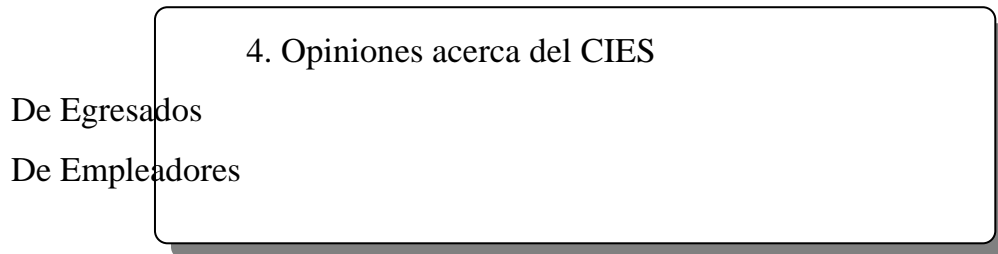
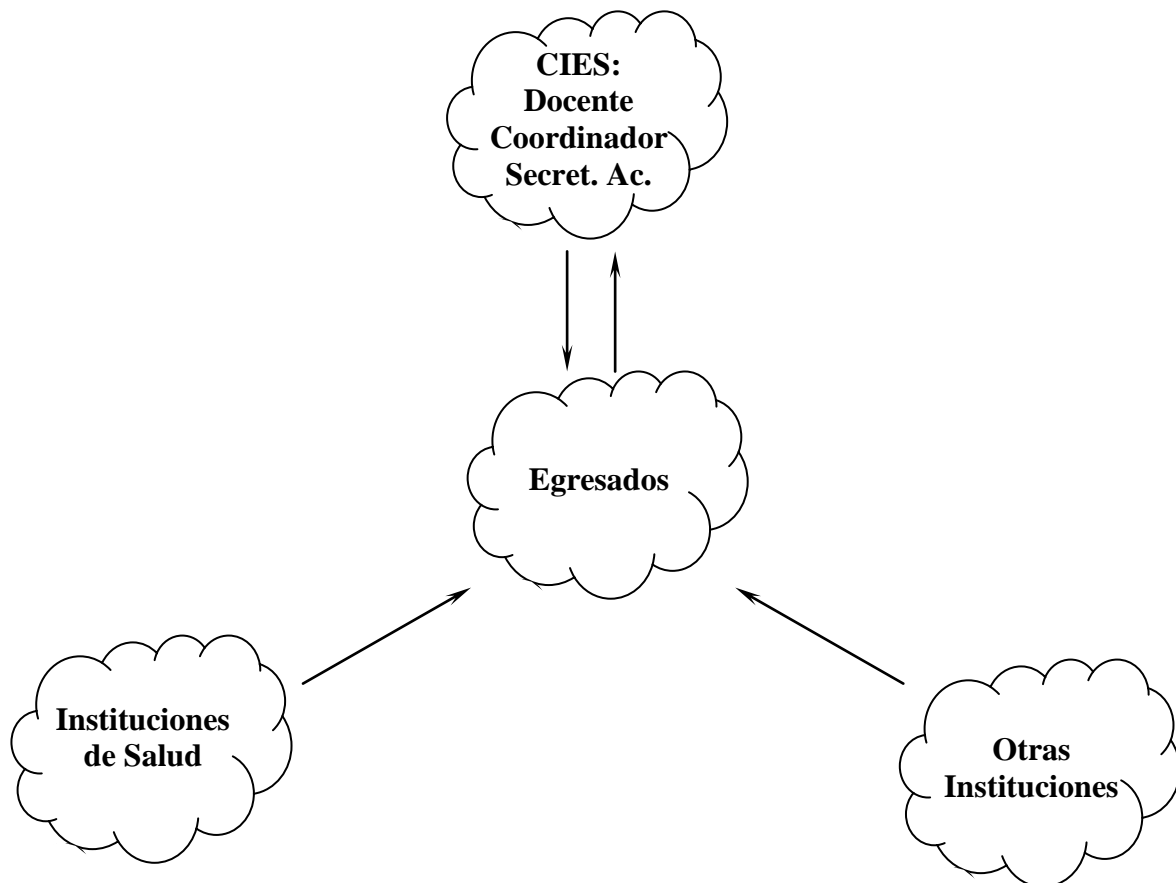


DIAGRAMA DEL PROCESO DE BUSQUEDA DE INFORMACIÓN



A partir de la construcción de los criterios del desempeño del egresado de la Maestría de Salud Pública, se identificó como está comportándose según su desempeño las funciones esenciales de la Salud Pública.

CRITERIOS ESTABLECIDOS.

Funciones Esenciales.

Funciones esenciales de la Salud Pública
Seguimiento, evaluación y análisis de la situación de salud.
Vigilancia de la salud Pública, investigación y control de riesgos y daños en la salud pública.
Promoción de la salud.
Participación de los ciudadanos en la salud.
Desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación y gestión en materia de salud pública.
Fortalecimiento de la capacidad institucional de regulación y fiscalización en materia de salud pública.
Evaluación y promoción del acceso equitativo a los servicios de salud necesarios.
Desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud pública.
Garantía y mejoramiento de la calidad de los servicios de salud individual y colectivos.
Investigación en salud pública,
Reducción del impacto de las emergencias y desastres en la salud.

k. Limitaciones del estudio.

En el estudio se presentaron las siguientes limitantes:

- i. Poca información concreta en las unidades de trabajo encuestadas, por parte de los egresados los cuales por diversas razones de índole personal y laboral, no emitieron todas las respuestas a profundidad.
- ii. Problemas de accesibilidad geográfica en la recolección de datos, por la distancia.

VIII. RESULTADOS.

A continuación presentamos los resultados obtenidos como producto de la puesta en práctica de la metodología así como de los diferentes instrumentos utilizados, en correspondencia con el método de evaluación por Discrepancia, DEM para el presente estudio.

Se encuestaron 104 personas, lo que representa el 100% de los actores escogidos como muestra, al analizar

El nivel de desempeño se encontró con la siguiente información :

De los 104 encuestados, 64 que representan el 61% se encuentran trabajando en las oficinas regionales de los SILAIS, laborando como administrativos o responsables de programas.

Ocho (8) están laborando para los diferentes hospitales, lo que representa el 8%, ocupando cargos de dirección, subdirección o como asistenciales.

Doce (12) laboran para el MINSA central como responsables de programas o en los proyectos de modernización del sector salud, esto representa el 11%.

Un número de nueve (9) lo que representa el 9% labora para ONG's en proyectos de salud y el 11% restantes que se reduce a un número de once (11) laboran como docentes o en centros privados asistenciales. (Ver en Anexos, Tabla # 1)

Setenta y cuatro (74) de los 104 encuestados, que representan el 71% laboran para el MINSA en las distintas regiones del país, como directores, responsables de programas o en la parte asistencial.

El 10% representado por 10 encuestados laboran para el Minsa en la parte de epidemiología como epidemiólogos o como parte del equipo del programa de epidemiología que llevan las unidades de salud,

Dos (2) actores o encuestados que representan el 2% están ubicados en la parte docente en la universidad, tres(3) están ubicados en el sector privado como asistenciales o supervisor de proyectos, estos representan el 3%, dos (2) trabajan en organismos internacionales como director de proyectos y representan el 2%, siete (7) actores están ubicados en ONG's laborando en los distintos programas y proyectos ejecutados por los mismos organismos, estos representan el 7%, y seis (6) encuestados están ubicados en otras instituciones como asistenciales. (Ver en Anexos, Tabla # 2)

En cuanto al perfil del egresado establecido por el Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, los 104 actores seleccionados que forman el universo de estudio de las tres promociones se encuentran desempeñando las siguientes funciones.

Ochenta y seis encuestados que representan el 83% están en la parte gerencial ya sea como directores de unidades de salud, proyectos o programas en el sector público o privado, quince (15) de los ciento cuatro (104) que representan el 14% se encuentran ubicados en la parte de capacitación en programas en las unidades de salud del Minsa o en proyectos de organismos no gubernamentales, dos (2) participan de la parte de investigación en el área gubernamental (MINSA) estos representan el 2%, los restantes que solo es uno (1) y representa tan solo el 1% esta ubicado en planificación del Minsa en la elaboración de nuevas propuesta y modelos de Salud. (Ver anexos, Tabla # 3)

Se analizo y estudio tres cohortes de formación de salubristas comprendidos en los periodos 1997 – 1999; 1998 – 2000;1999 – 2001. que representan 175 ingresos con 27 bajas para un 15% de retiro y un total de 148 egresos lo que representa un 84.57%.

Periodo 1997 – 1999. Arroja un ingreso de 58 profesionales con 5 bajas y representan el 9%, de los 53 restantes que logran egresar y que es el 91% con relación a la totalidad de ingresos, se encuentran 42 que representan el 79% de la relación a la totalidad de egresados, de estos 42 encuestados 15 son varones y 27 son mujeres representando el 36 y el 64% respectivamente, los cuales poseen las siguientes características: 12 varones y 15 mujeres son médicos 1mujer y un varón son dentistas, 1 varón biólogo, 3 varones y una mujer psicólogos, 2 varones sociólogos, 2 mujeres trabajadoras sociales,2 mujeres especialistas en ciencias de la educación, 2 varones administradores de empresas.

Periodo 1998 – 2000. se registra un ingreso de 45 aspirantes con 7 bajas que representan el 16% de los 38 restantes que logran egresar y que representan el 86% con relación a la totalidad de ingreso se encontró 22 que representan el 58% con relación al total de egresados de estos se encontró que 8 varones y 5 mujeres son médicos, 2 mujeres enfermeras, 3 mujeres nutriólogas, 1 mujer y 1 varón psicólogos, 1 mujer especialista en economía agrícola y 1 mujer especialista en ciencias de la comunicación.

Periodo 1999 – 2001. se registro un ingreso de 72 profesionales con 15 bajas que representan el 21% de los 57 restantes que logran egresar y representan el 79% con relación a la totalidad de ingresos se encuesto a 40 de ellos para un 70% y presentan las siguientes características12 varones y 15 mujeres son médicos, un varón es dentista, 3 mujeres son enfermeras, 1 mujer es nutrióloga, 1 mujer es bióloga, 2 mujeres son sociólogas, 1 mujer especialista en ciencias de la educación, 1 mujer es licenciada en derecho, 2 mujeres licenciadas en farmacia y 1 mujer es ecóloga.

En resumen 104 profesionales encuestados que representan el 100% de la población universo a estudiar, con 32 varones y 35 mujeres médicos para un 31 y 34 % respectivamente, 2 varones y 1 mujer odontólogos que representan el 2 y el 1% respectivamente, 5 mujeres enfermeras para 5% 4 mujeres nutriólogas para 4% 1 varón y 1 mujer biólogos para 1% cada uno 4 varones y 2 mujeres psicólogos para 4 y 2% de representación, 2 varones y 2 mujeres sociólogos para 2% cada uno de representación respectivamente, 1 mujer especialista en economía agrícola para 1% 2 mujeres especialistas en trabajo social para 2%, 3 mujeres especialistas en ciencias de la educación que representan el 3%, 1 mujer licenciada en derecho para 1%, 2 varones especialistas en administración de empresas para 2%, 2 mujeres licenciadas en farmacia para representar el 2%, 1 mujer ecóloga y 1 mujer especialista en ciencias de la comunicación para 1% respectivamente cada uno, lo que hace un total de 104 encuestados o actores para representar el 100%. (Ver anexos, Tabla # 4)

De acuerdo a las once funciones esenciales establecidas por la OPS para salubrista públicos, los egresados del CIES, después de haber analizado su situación nos refieren los siguientes aspectos (ver anexo tabla No 5)

Estas once funciones esenciales las podemos clasificar en tres grupos de acuerdo al grado de desarrollo que cada una de ellas tiene:

Las que mayor desarrollo tienen de acuerdo al numero de actores ubicados son; Promoción de salud con 24 actores presentes lo que representa un 23% del total, Vigilancia de la salud publica que cuenta con 17 actores y representa un 16% de la totalidad del universo, Desarrollo de recursos humanos con 15 egresados para 14%, y la participación ciudadana en la salud con 12 actores para 12% . esta grupo con el mayor desarrollo cuenta con una presencia de 68 actores y un porcentaje de 65%.

El siguiente grupo con menor desarrollo esta conformado por; seguimiento , evaluación y análisis de la situación de salud cuenta con la presencia de 9 actores que representan el 9%, garantía y mejoramiento de la calidad de los servicios de salud individual y colectivos con presencia de 7 actores y un porcentaje de 7%, evaluación y promoción del acceso equitativo a los servicios de salud necesarios con 6 actores para un porcentaje de 6% , y la reducción del impacto de las emergencias y desastres en la salud que cuenta con la presencia de 6 actores lo que representa un 6% del total. Este grupo cuenta con una presencia de 28 actores que representan un porcentaje de 27%.

El tercer grupo aun con menor desarrollo esta conformado por, fortalecimiento de la capacidad institucional de regulación y fiscalización en materia de salud

publica que cuenta con la presencia de 4 actores y representa un 4% del total, luego desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación y gestión en materia de salud pública que tiene una presencia de 2 actores y 2% del total, y por último investigación en salud pública con presencia de 2 actores y representa el 2% de la totalidad del universo. (Ver Anexos, Tabla # 5)

IX. CONCLUSIONES.

De los **egresados**:

- ❖ Los planes de estudio y los programas de las asignaturas tienen concordancia estructural.
- ❖ Los métodos de enseñanza utilizados están orientados a conducir el proceso de auto-aprendizaje, se ajustan a la realidad, fortalecen y enriquecen al gerente en la toma de decisiones y profundiza sus conocimientos.
- ❖ Los planes de estudio de la maestría de salud pública están acorde con las funciones que desempeña en forma general el egresado ya que tiene una mayor visión en el eje regulatorio y se puede desempeñar en cualquier área de la salud pública.
- ❖ Las fortalezas en el desempeño de sus funciones son la orientación a la gerencia de recursos humanos y servicios, la disposición de los mismos y el interés de las agencias de cooperación externa en apoyar el P . M . S . S.
- ❖ Consideran los egresados como positivas los programas desarrollados por el C.I.E.S. para la maestría en salud pública.
- ❖ Manifiestan estar de acuerdo con la modalidad ofertada ya que les permite poner en práctica la teoría aprendida, la modalidad se adapta a las necesidades del estudiante y poder asistir a los encuentros y acceder a una especialidad sin interferencia en su trabajo diario.
- ❖ La maestría les ha servido para el conocimiento de la organización, liderazgo, fortalezas y debilidades preparándolos para el planteamiento de problemas y la búsqueda de soluciones.
- ❖ El currículum académico del salubrista tiene previsto formar un recurso con excelencia técnica, competitivo, capaz de analizar las situaciones locales de salud y plantear soluciones adecuadas y coherentes. Estas características están definidas en su perfil de egreso.
- ❖ Las opiniones vertidas por los egresados son un reconocimiento al CIES, de la capacidad que tiene para formar especialistas de alto nivel, también de ser un espacio que tienen los profesionales que se dedican al ejercicio de la salud pública, donde pueden discutir los principales problemas de salud que afectan al país y la búsqueda de alternativas que contribuyan a la solución de los mismos.

De los **empleadores:**

- ❖ La escuela de salud pública tiene prestigio a nivel centroamericano, sus egresados tienen la preparación fundamental para desarrollarse en ese campo y tiene un cuerpo docente con una gran experiencia y preparación.
- ❖ El trabajo de los egresados en salud pública es muy bueno, eficiente generando ideas para el desarrollo de sus funciones y propuestas de trabajo.
- ❖ El egresado en salud pública es bueno en el desempeño de sus funciones, la calidad de su trabajo es eficiente, eficaz y efectivo.
- ❖ La aplicación de los conocimientos adquiridos por los egresados de la maestría en salud pública es efectiva sobre todo en gerencia.

De los **docentes:**

- ❖ El perfil de los docentes cumple con los requerimientos de formación académica y experiencia laboral.
- ❖ Hay correspondencia entre los ejes temáticos y los programas que se aplican en la maestría.
- ❖ La metodología aplicada y las estrategias utilizadas en la enseñanza conducen al proceso de autoaprendizaje permitiendo el análisis crítico a los estudiantes, implementando conferencias, seminarios y estrategias de investigación.
- ❖ Hay correspondencia entre el material bibliográfico y los ejes temáticos del plan de estudio ya que en cada módulo aparece la bibliografía complementaria básica, existe un plan bibliográfico por eje temático y se incluyen temas estratégicos políticos y socioeconómicos de actualidad.

X. **RECOMENDACIONES.**

De los **egresados**:

- ❖ Revisar los criterios de selección en cuanto a las experiencias acumuladas de los candidatos a ingresar a la maestría, de la misma forma procurar mayor equidad en los perfiles profesionales.
- ❖ Los contenidos programáticos deben abordar con suficiencia todos los ejes temáticos establecidos, brindando particular atención a los fenómenos de reforma del sector salud y de la globalización, de igual forma debe llenar vacíos señalados en relación a temas de mucho interés como: legislación del sector salud, bioestadísticas, marketing, entre otros.
- ❖ El desarrollo de los contenidos debe asegurar que se explique y discuta claramente el perfil del egresado a fin de que pueda desarrollar e identificar las funciones que les corresponde desempeñar en su rol de salubrista. De otra manera no podrá desarrollar con acierto las habilidades analíticas necesarias para la praxis de la salud pública.
- ❖ Se debe facilitar la preparación académica de los docentes el grado de doctorado. A la vez se debe implementar un sistema de evaluación para asegurar una práctica docente que retroalimente con competencia científica – teórica, humanística y pedagógica.
- ❖ Demandar a las autoridades superiores del Ministerio de Salud, desarrolle un programa de difusión entre lo salubristas y personal de la salud en general de los avances y limitaciones del proceso de modernización del sector que facilite mayores niveles de participación de los mismos.

De los **empleadores**:

- ❖ Redimensionar el que hacer investigativo del CIES desarrollando jornadas científico – técnicas de carácter nacional. Divulgar las actividades de investigación que realizan a través de medios de comunicación. Elaborar una revista científica con el fin de difundir a los profesionales y a la sociedad en general el que hacer investigativo de la institución.
- ❖ Revisar la asignación de créditos a las asignaturas organizadas en los diferentes módulos tanto obligatorios como opcionales y poder atender con equitativa prioridad los diferentes ejes temáticos.
- ❖ Los resultados demuestran que las especificaciones de las funciones, como perfil de

egreso del salubrista, expresadas en el plan de estudio, por bien detalladas que estas se encuentren , deben de comunicárselas con mayor claridad a los estudiantes.

- ❖ Hay que fortalecer la debilidad en el conocimiento de economía de la salud , esto por razones institucionales administrativas ya que los egresados muchas veces no tienen las habilidades sobre este tema y esto limita su desempeño laboral.
- ❖ Se debe mantener una vinculación sostenida entre los egresados y el centro de estudio lo que permitiría una retroalimentación constante de sus conocimientos

De los **docentes:**

- ❖ El CIES debe gestionar con las autoridades de salud y los profesionales de la salud pública, el establecimiento y puesta en prácticas de las normativas que regulan el ejercicio profesional en el campo de la Salud Pública a nivel nacional.
- ❖ Es necesario que las instituciones como empleadoras ubiquen al egresado de la maestría en salud pública de acuerdo a su perfil para que puedan aplicar sus conocimientos sobre epidemiología, cuyo componente relevante es la vigilancia epidemiológica, la investigación y negociación es sumamente delicado.

En síntesis, los autores de este estudio podemos afirmar que hay una correspondencia entre los programas académicos y el perfil de egreso y entre este con su desempeño, el mercado y su ubicación laboral lo que proyecta el rol que esta jugando el CIES en la promoción de la salud pública claramente evidenciado por los empleadores y los mismos egresados.

El apoyo institucional estatal es muy limitado para una actuación efectiva en el desarrollo de sus funciones. Es obvio la limitante institucional de los empleadores de no valorar el trabajo del egresado por la falta de evaluación al desempeño y de otros factores cuyos resultados generan desmotivación e insatisfacción laboral en los salubristas egresados.

X. BIBLIOGRAFÍA

1. Bezod . C “Pensar sobre el futuro de la salud y la atención de salud, tendencias, escenarios, visiones y estrategias”. Folleto OPS. Washington 1996.
2. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud. Plan y programa de Estudios de Maestría en Salud Publica. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 1997.
3. Irizarry. Dra. E. Traducción libre y resumen de The Discrepancy Evaluation Model. UPOLI. Nicaragua. 1997.
4. Leiva P. Y Lara C. Desempeño actual y necesidades de vinculación y aprendizaje de profesionales egresados en Salud Publica. CIES. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 1992.
5. Quezada L. Desempeño de las Egresadas de la Carrera de Enfermería, nivel de licenciatura de la Universidad Politécnica de Nicaragua. UPOLI. 1997.
6. Nicaragua. Ministerio de Salud. Mercado Laboral de sector Salud en Nicaragua. Ministerio de Salud / Banco Mundial 1996. p. 16.
7. Benavides. C. Y Martínez L. Evaluación del Desempeño de los Egresados de Maestría en Salud Publica, del Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud (CIES) y su relación con la Formación Profesional, Promociones 1993-1997. Nicaragua 1999.
8. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, op cit.
9. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Síntesis del Informe del Desarrollo Humano. PNUD Nicaragua. 1998.
10. Vásquez L. Aproximación al Objeto de la Salud Publica. Universidad de Antioquia . Colombia. 1995, p . 12.
11. Romero L. La evaluación de los sistemas educativos. Foro Nacional de evaluación educativa. Colima Col. España. 1995.
12. Duran L. Análisis y Desempeño de Tareas en Personal de Salud. 1997. Liliacs / CDR. 30 / 42718. 1987.

13. Jadresic. Enrique. Formación de Post-grado en Psiquiatría. Evaluación de una experiencia. Jornada Nacional de Neurología. Chile. 1996.
14. García A Luis. Evaluación Medica. Evaluación de Proceso y Resultados. México. 1998-CDR 30 / 730099.
15. PASCAP / OPS / OMS. Evaluación del Desempeño para la Educación Permanente del Equipo Local de Salud. 1994.
16. Irizarry. E. Conferencia: Evaluación al Desempeño, op, cit.
17. Chiavenato. I Administración de los Recursos Humanos, op. cit.
18. Chiavenato. I Administración de los Recursos Humanos , op, cit.
19. OPS. La Salud Publica en las Americas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Washington, D.C : OPS 2002.
20. OPS. La Salud Publica en las Americas. Nuevos Conceptos, Análisis del Desempeño y Bases para la Acción. Washington, D.C : OPS, 2002.
21. Irizarry, E. Conferencia : Evaluación al Desempeño , op, cit.
22. Nicaragua, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud, op, cit.
23. Tunnerman, C. Propuesta de una Política para la educación superior de Nicaragua en el horizonte del siglo xxi. Folleto, Managua, Nicaragua.
24. Piura López, Julio, Introducción a la Metodología de la Investigación Científica. 4ta edición 2000, Managua 166 pag.

INSTRUMENTO No 1

De los Egresados

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIO DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

INSTRUMENTO N° 1

Con la elaboración del siguiente cuestionario se pretende conocer la ubicación de los egresados de la Maestría en Salud Pública en los períodos 1997-2001 de acuerdo al perfil de egreso según el Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud C.I.E.S.

1. Cree Usted que la estructuración de los planes de estudios y programas de las asignaturas de la maestría en Salud Pública están acorde a las modalidades ofertadas por el CIES?.
2. Cree que los métodos de enseñanza utilizados fueron participativos, conducentes a desarrollar las capacidades analíticas, críticas, reflexivas, investigativas y creativas?
3. Fueron los requerimientos académicos y administrativos para el ingreso de los estudiantes a la Maestría en Salud Pública?
4. Que opina sobre el perfil de egresado de la Maestría en Salud Pública?.
- 5.Cuál es su opinión sobre el material bibliográfico utilizado en los contenidos temáticos de la Maestría en Salud Pública, están actualizados, desfasados, hay que actualizarlos explique Porqué?
6. Cree que la adición de los planes de estudios de la maestría a las funciones que desempeña el egresado en su campo de trabajo?.
7. Cuales son las características sobre el desempeño del egresado en todo lo relacionado al campo de la Salud Pública?.
8. Cree que las condiciones de trabajo son adecuadas y con suficientes recursos proveídos por la institución para la que trabaja?.
9. Cree que las funciones que desempeña en su área de trabajo están de acuerdo a su perfil de salubrista?.

10. Cuál es la aplicación de los conocimientos adquiridos en su estudio de Maestría en Salud Pública en las funciones de trabajo?.
11. Cuáles son los contenidos de enseñanza aprendida que mas aplica en el desempeño laboral?.
12. Cuáles funciones esenciales de la Salud Pública está desempeñando usted como egresado?.
13. Cuáles son las fortalezas y debilidades en el desempeño de las funciones en la institución para la cual labora?.
14. Qué proceso resolutivo aplica en la realización de sus funciones?.
15. Cuáles son las herramientas científico-técnicas que esta utilizando en sus funciones?.
16. Qué utilización hace de los conocimientos y habilidades en Salud Pública, Epidemiología, Gerencia, Negociación e Investigación?.
17. Cuáles es la valoración de los programa académico de la Maestría en Salud Pública del CIES?.
18. Qué opinión tiene sobre las modalidades de estudio que oferta el CIES con relación a la Maestría en Salud Pública hay ventajas, desventajas por que explique?.
19. Cree usted que la Maestría en Salud Pública le ha servido para mejorar sus conocimientos y satisfacer las necesidades de su trabajo?.
20. Cuál es su opinión acerca de la preparación académica que recibe en el CIES y de su Centro de Estudio?.
21. Cuáles son sus perspectivas de futuro? (En que campo de la Salud Pública desearía especializarse)
22. Cree usted haber alcanzado de sus metas?.
23. Que Recomendaciones haría?.

Muchas Gracias.

INSTRUMENTO No 2

De los Empleadores

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIO DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

INSTRUMENTO N° 2

Con la elaboración del siguiente cuestionario se pretende conocer la situación laboral del egresado de la Maestría en Salud Pública en los período 1997-2001 de acuerdo al perfil de egreso según el Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud C.I.E.S.

1. Cuál es su percepción respecto a la Escuela de Salud Pública?.
2. Cómo evaluaría el desempeño de los graduados?.
3. Se le da seguimiento al desempeño laboral de los graduados dentro de esta institución?.
4. Cuál es el apoyo para el desempeño profesional que ha brindado la institución para los egresados?.
5. Aplica el egresado los conocimientos y habilidades adquiridos en su formación profesional?.
6. Considera usted que el egresado en salud pública ocupa el puesto de acuerdo al perfil profesional?.
7. Qué seguimiento se da para mejorar la capacidad en la adquisición de nuevos conocimientos de los egresados?.
8. Cuáles son las limitantes y fortalezas que tienen los egresados de Salud Pública?.
9. Qué sugerencias harían para mejorar la formación de los egresados de Salud Pública?.
10. Cuál sería la valoración del desempeño del salubrista en función de su eficiencia, efectividad y eficacia?.

11. Existe igualdad de oportunidad a mujeres y a salubristas no médicos?.
12. Se ha incorporado al egresado en el proceso de modernización del sector salud?.
13. Que Recomendaciones haría?.

Muchas Gracias.

INSTRUMENTO No 3

De los Docentes

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIO DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

INSTRUMENTO N° 3

Con la elaboración del siguiente cuestionario se pretende conocer la opinión vertida por los docentes con respecto al egresados de la Maestría en Salud Pública en los período 1997-2001 de acuerdo al perfil de egreso según el Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud C.I.E.S.

1. Corresponde el perfil del docente con los requerimientos de la Institución?.
2. Existe un sistema para evaluar periódicamente al docente?.
3. Cuáles son los requerimientos necesarios para que un docente pueda ingresar al CIES a impartir clases?.
4. Existe un sistema de créditos y equivalencias en el programa de maestrías?.
5. Cuáles son los planes de estudios existentes y su coherencia con las modalidades de enseñanza y los módulos ofertados?.
6. Existe correspondencia de los contenidos con los ejes temáticos del programa de maestría?.
7. Qué métodos y estrategias de la enseñanza aplica?.
8. Cuál es la correspondencia del material bibliográfico con los ejes temáticos del Plan de Estudio?.
9. Existen requerimientos académicos del ingreso y egreso del estudiante.
10. Que Recomendaciones haría?.

Muchas Gracias.

PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS POR PARÁMETROS Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Matriz 1

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Estructura de los planes de estudio y programas de las asignaturas.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Los planes de estudio están elaborados para aplicarse por semestre, existiendo módulos obligatorios y módulos opcionales que se ofertan al final de cada semestre.✓ Las asignaturas están orientadas en ejes temáticos: Epidemiología ciencias ambientales, promoción y salud comunitaria, Gerencia estratégica en salud.✓ Creemos que los planes de estudio y los programas de las asignaturas tienen concordancia estructuralmente.	<ul style="list-style-type: none">✓ Hay módulos que contienen material bibliográfico que está desactualizado y algunas copias son de mala calidad.✓ Hay capítulos en los dossier que están escritos en otro idioma.✓ Se necesita reforzar la gerencia, la planificación, el liderazgo y los proyectos de investigación.✓ Están acorde, pero debería de incluir módulos como equipos médicos y mantenimiento.

Matriz 2

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Métodos de enseñanza utilizados, participativos, conducentes, etc.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Están orientados a conducir el proceso de auto-aprendizaje.✓ Son buenos, se ajustan a la realidad en muchos casos es apropiada por su aplicación teórica-práctica.✓ Fortalece y enriquece al gerente en la toma de decisiones y profundiza sus conocimientos.✓ Se utiliza el retroproyector en forma exagerada.	<ul style="list-style-type: none">✓ Hay profesores que improvisan sus clases.✓ En algunos profesores la metodología aplicada es como para el segundo nivel de enseñanza (primaria).✓ Permiten el desarrollo particular del estudiante en forma integral.

Matriz 3

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Requerimientos para el ingreso de estudiantes a la maestría en Salud Pública.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ El centro cuenta con un sistema de ingreso y egreso normado por el reglamento académico y las disposiciones decretadas por la comisión académica.✓ Debería ser mas amplio el grupo de ingreso y no limitado a un número reducido.✓ El examen de ingreso debería esta más científicamente elaborado donde se aborden temas actuales de salud y acorde con la maestría a recibir.	<ul style="list-style-type: none">✓ Se debe exigir que el profesional que ingrese a la maestría tenga su título debidamente registrado.✓ Se sugiere que haya propuestas de pago, por parte de la institución que sean accesible para los estudiantes que financian sus estudios.

Matriz 4

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Opinión sobre el perfil del egresado de la Maestría en Salud Pública.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Es necesario reforzar la teoría con los trabajos prácticos, darle mayor énfasis a la práctica.	<ul style="list-style-type: none">✓ Debería ser más amplio.✓ Actualizar y ajustar algunos temas con los instrumentos vigentes a nivel institucional.

Matriz 5

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Que opina sobre el material bibliográfico utilizado.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ No toda la bibliografía esta actualizada.✓ Alguna bibliografía estaba adecuada a los módulos servidos.✓ Consideramos que es necesario hacer una revisión anual del material y actualizarlo cada año.✓ Algunos materiales bibliográficos se ofrecen en otro idioma.	<ul style="list-style-type: none">✓ Deficientes en muchos casos, ya que son copias de años anteriores sin ser actualizado.✓ La bibliografía de algunos módulos están desfasados hay que actualizarlos ya que no tienen coherencia ni metodología ni técnica.

Matriz 6

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Los planes de estudio de la maestría están acorde a las funciones que desempeña.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Si están acorde de forma general.✓ El egresado tiene mayor visión en el eje regulatorio.✓ La formación es amplia y el egresado puede desempeñarse en cualquier área de la salud pública.	<ul style="list-style-type: none">✓ Se debe ofertar especializaciones en algunas áreas que le interese al egresado.

Matriz 7

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Cree usted que el egresado de la maestría puede desempeñarse en todo lo relacionado al campo de la Salud Pública.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ En general creemos que sí.✓ Depende de la capacidad de aprendizaje que haya tenido el estudiante.✓ Tiene las herramientas necesarias para poder hacerlo.	<ul style="list-style-type: none">✓ En algunos campos más que en otros.✓ La escuela solo da pautas para perfilarse como salubrista.

Matriz 8

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Cuentan los egresados con condiciones de trabajo adecuados.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ En la mayoría de los casos no.✓ Los recursos materiales y financieros son limitados.✓ Las condiciones en las que se trabaja son las mínimas aceptables para desarrollar sus funciones.	<ul style="list-style-type: none">✓ Los Salubristas que trabajan en ONGs tienen las condiciones necesarias para desarrollar su trabajo.

Matriz 9

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Las funciones que desempeña en su área de trabajo están de acuerdo a su perfil de salubrista.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Un alto porcentaje de los entrevistados expone que no realiza funciones de salubrista.✓ Refieren que desarrollan únicamente la parte gerencial como responsable de unidades de salud. (C.S., P.S., C.S. con camas).	<ul style="list-style-type: none">✓ Algunos trabajan en la implementación y supervisión de normas sanitarias.✓ Hay egresados que exponen trabajar en planificación y organización de recursos humanos.

Matriz 10

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Como aplica usted los conocimientos adquiridos en su estudio de maestría en Salud Pública. en las funciones de trabajo.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Un alto porcentaje de egresados (75%) expresan que aplican los conocimientos adquiridos en Salud Pública. particularmente en gerencia y docencia y planificación.	<ul style="list-style-type: none">✓ Un 25% expresa que n existen condiciones de trabajo para la aplicación de los conocimientos adquiridos.✓ Hay gerentes en las instituciones que le dan poco crédito a los conocimientos adquiridos por los estudiantes.

Matriz 11

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Cuales son los contenidos de enseñanza aprendido que usted más aplica en su desempeño laboral.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ La mayoría expreso que de los conocimientos adquiridos el que más aplican es el que se refiere a gerencia y docencia.	<ul style="list-style-type: none">✓ Una minoría expresa que no han aplicado sus conocimientos adquiridos en la Maestría en Salud Pública. debido a dificultades administrativas en la institución para la que laboran.✓ Algunos expresan que aplican mas conocimientos de Bioestadísticas.

Matriz 12

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Cuales son las fortalezas y debilidades en el desempeño de sus funciones en la institución para la cual labora.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Se orienta mas a la gerencia de recursos humanos y servicios.✓ La disposición de recursos humanos.✓ Interés de agencias de cooperación externa en apoyar el P.M.S.S.	<ul style="list-style-type: none">✓ Existe debilidad en el conocimiento de la vigilancia epidemiológica.✓ Se refleja también debilidad en el conocimiento de Marketing sanitario al igual que en economía en salud.

Matriz 13

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Cual es el manejo del proceso resolutivo que utiliza.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Una buena parte de los egresados manifestó que manejan mejor el proceso resolutivo a nivel de planificación.✓ Otro tanto de encuestados manifestó conocer primero el problema, analizarlo buscarle solución involucrando a las distintas direcciones.	<ul style="list-style-type: none">✓ Aplicación y supervisión de normas a establecimientos de salud.✓ La centralización de algunos gerentes y administradores les impide desarrollar su proceso resolutivo.

Matriz 14

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Que herramientas científico técnicas está utilizando en sus funciones.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Medios actualizados, computadoras, internet, etc.✓ Análisis FODA, Método Científico.✓ Análisis de escenarios, análisis sistémicos.✓ Cronograma de actividades.	<ul style="list-style-type: none">✓ Estándares de habilitación de establecimientos de salud.

Matriz 15

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Está utilizando los conocimientos y habilidades en Salud Publica. Epidemiología, Gerencia, Negociación e Investigación.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ La mayoría de los egresados manifestó que son elementos esenciales para el desempeño de sus funciones.✓ Son procesos que no se pueden desligar de las funciones.✓ La mayor parte expresa que utiliza la gerencia y la investigación al igual que la epidemiología.	<ul style="list-style-type: none">✓ Una mínima parte de los egresados manifestó que muy poco debido al puesto de trabajo donde esta ubicado.

Matriz 16

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Esta de acuerdo usted con el programa académico de la Maestría en Salud Publica. del CIES.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Un alto porcentaje de los egresados manifestaron estar de acuerdo con los programas académicos desarrollados para la Maestría en Salud Publica.✓ También manifestaron que debían desarrollar las áreas de investigación planificación sanitaria, políticas de salud.	<ul style="list-style-type: none">✓ Una mínima parte de los egresados manifestó que debían actualizar los módulos.✓ Cree una minoría que deben ofertar el nivel de doctorado.

Matriz 17

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Que opina sobre la modalidad de estudio que oferta el CIES con relación a la Maestría en Salud Pública.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Expresan los egresados que les permite poner en práctica la teoría aprendida.✓ Esta de acuerdo a las necesidades de estudiante de asistir a los encuentros.✓ Permite a los profesionales acceder a una especialidad sin interferir con el trabajo diario.	<ul style="list-style-type: none">✓ La facilidad de pago para los estudiantes.

Matriz 18

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: La maestría en Salud Pública. la ha servido para mejorar sus conocimientos y satisfacer las necesidades de su trabajo.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Una amplia mayoría de los egresados coinciden en que les ha proporcionado las herramientas básicas de gran utilidad para su desarrollo profesional.✓ Les ha servido para conocer mayor sobre la organización, su liderazgo y debilidades.✓ Los ha preparado para el planteamiento de problemas y la búsqueda de soluciones.	<ul style="list-style-type: none">✓ No hay discrepancias

Matriz 19

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Publica. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Cual es su opinión acerca de la preparación académica que recibe el CIES.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ La mayoría de los egresados coinciden que es de muy buena calidad.✓ Expresan que proporcionan las herramientas necesarias para implementarlas en el desempeño de sus funciones.✓ El CIES posee un cuerpo docente bien calificado con experiencia de muchos años de labor docente lo que lo hace tener prestigio a nivel centroamericano.	<ul style="list-style-type: none">✓ Algunos egresados expresaron que debería haber mayor exigencia en el cumplimiento de las tareas.✓ Existe deficiencia en el area de mercado,economia en salud y salud ocupacional.

Matriz 20

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Cuales son sus perspectivas de futuro, en que campo de la Salud Pública. desearía especializarse.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ La mayoría de los egresados han expresado poder seguir desarrollándose en el área de trabajo asignado por su institución donde aplica los conocimientos de Salud Pública. adquiridos en la escuela.✓ Un alto porcentaje de egresados expresa poder desarrollarse en gerencia, economía de la salud, epidemiología.✓ Expresan tener un deseo de superación tanto técnica como profesional dejando entrever un estudio de doctorado.✓ Obtener alternativas de trabajo y mejor ingreso salarial.	<ul style="list-style-type: none">✓ Muy pocos egresados han expresado en desarrollar su tesis.✓ Algunos pocos han expresado cambiar de trabajo sobre todo dejar el ministerio de salud.

Matriz 21

Parámetro de Evaluación: Percepción de los egresados de Salud Pública. Sobre el Perfil de Egreso.	
Criterio de Evaluación: Ha alcanzado sus metas.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ Un alto porcentaje (82%) de los egresados han manifestados haber logrado alcanzar sus metas.	✓ Alguno que otro egresado expresa no haber alcanzado sus metas por limitaciones institucionales.

Matriz 22

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Que opinión tiene usted respecto a la Escuela de Salud Pública.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Tiene prestigio en el área Centroamericana.✓ Los egresados del CIES tienen la preparación fundamental para desarrollarse en el campo de la Salud Pública.✓ La escuela de Salud Pública (CIES) cuenta con un cuerpo docente que tiene una gran experiencia.	<ul style="list-style-type: none">✓ El CIES debiera ofertar la modalidad regular es decir clases diario.

MATRIZ 23

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en .Salud Publica. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Como Evalúa usted el desempeño de los egresados graduados con los que usted a interactuado.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ La mayoría de los empleadores encuestados expresaron que el trabajo del salubrista es eficiente.✓ La mayoría de los empleadores que se encuestaron opinan que el trabajo del salubrista es muy bueno y genera ideas y propuestas de trabajo.	<ul style="list-style-type: none">✓ Alguno empleadores manifestaron que no existe valoración del desempeño del salubrista en cuanto a eficiencia y eficacia o efectividad en su que hacer diario.

MATRIZ 24

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Cuál sido el desempeño laboral de los egresados graduados dentro de esta institución.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Casi la totalidad de los empleadores encuestados coinciden en que el trabajo del salubrista es muy bueno.✓ Un 90% de los empleadores encuestados afirman que la calidad del trabajo de los egresados es eficiente, eficaz y efectivo.	<ul style="list-style-type: none">✓ No existe una guía para valorar el desempeño de los egresados en cuanto a la eficacia o efectividad de su trabajo.

MATRIZ 25

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Que apoyo les ha brindado la institución para su desempeño profesional.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ La mayoría afirma que los proveen de personal o recursos humanos para su trabajo.	✓ No hay apoyo de recursos tecnológicos, ni materiales, ni en equipos, ni económicos.

MATRIZ 26

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Cree usted que están aplicando los conocimientos y habilidades adquiridos en su formación profesional	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ Un alto porcentaje de los empleadores encuestados afirman que los egresados aplican los conocimientos adquiridos en su estudio de maestría sobre todo en gerencia.	✓ Algunos manifestaron que por dificultades administrativas institucionales y por no existir condiciones de trabajo no aplican sus conocimientos.

MATRIZ 27

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Considera usted que el egresado en salud pública ocupa el puesto de acuerdo a su perfil profesional	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ Una gran mayoría de los empleadores encuestados afirman que los egresados ocupan cargos de acuerdo a su perfil y en lo que mejor se desempeñan es en la gerencia.	✓ Algunos empleadores encuestados manifiestan que ocupan cargos de docencia. ✓ Una minoría manifestó que egresados en salud pública ocupan puestos de investigación.

MATRIZ 28

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Esta institución le da seguimiento para mejorar su capacidad en la adquisición de nuevos conocimientos.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ No existe una preocupación por parte de los empleadores para dar seguimiento a su formación profesional.✓ No existe una evaluación del desempeño laboral para egresados en salud pública y poder dar seguimiento a su preparación científica.	<ul style="list-style-type: none">✓ Un porcentaje muy bajo de empleadores manifestó que le dan seguimiento y los envían a recibir cursos.

MATRIZ 29

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Cual será para usted las limitantes y fortalezas que tienen los egresados de salud pública.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ La mayor parte de los empleadores encuestados manifiesta que la fortaleza de los egresados se expresa en la gerencia de recursos, trabajos comunitarios y componentes epidemiológicos.	✓ Las limitantes encontradas se expresan en economía sanitaria y marketing sanitario.

MATRIZ 30

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Que sugerencias usted daría para mejorar la formación de los egresados de salud pública.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Dentro de los programas debe reforzar la gerencia, la formulación de proyectos y el liderazgo.✓ Debe seleccionar con mayor cuidado a sus estudiantes.	<ul style="list-style-type: none">✓ No hubo discrepancias

MATRIZ 31

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Cual es la valoración del desempeño del salubrista en función de su eficiencia, efectividad y eficacia.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Al no existir una evaluación del desempeño se aplican normativas que valoran el trabajo de los salubristas al que califican de resultados excelentes en lo que respecta a su eficiencia, efectividad y eficacia.✓ La calidad del trabajo del salubrista es muy buena, excelente.	<ul style="list-style-type: none">✓ No hubo discrepancias

MATRIZ 32

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Existe la igualdad de oportunidad a mujeres y a salubristas no médicos.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ Con el proyecto de modernización del sector salud y la necesidad de salubristas la oportunidad para los mismos sean varones o mujeres médicos o no son las mismas.	✓ Algunos organismos no gubernamentales (ONGs) prefieren escoger personal medico sea varón o mujer.

MATRIZ 33

Parámetro de Evaluación: Percepción de los empleadores sobre la efectividad de los egresados de la Maestría en Salud Pública. del CIES.	
Criterio de Evaluación: Como se inserta usted en el proceso de modernización del sector salud.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Dentro de las unidades de salud (C.S, C.S con camas, P.S, Hospitales.) como gerentes de recursos y servicios.✓ Dentro de las ONGs haciendo gestión de planes, programas, proyectos de formación y capacitación.	<ul style="list-style-type: none">✓ No hubo discrepancias

Matriz 34

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Se corresponde el perfil del docente con los requerimientos de la institución	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ Todos los docentes cumplen con los requisitos de formación académica y de experiencia laboral.	✓

Matriz 35

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Existe un sistema para evaluar periódicamente al docente.,	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ Unos dos docentes coinciden en que se les hace evaluaciones.	✓ No existe la evaluación sistemática del desempeño académico del docente.

Matriz 36

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Cuales son los requerimientos necesarios para que un docente pueda ingresar al CIES a impartir clases.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Que sea un profesional graduado.✓ Que posea al menos nivel de maestría.	<ul style="list-style-type: none">✓ Los docente debieran de tener nivel de doctorado.

Matriz 37

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Existe un sistema de créditos y equivalencias en el programa de Maestrías.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ El sistema de créditos es por módulos que tienen un valor en créditos estructurados en base a horas teóricas y que se relacionan.✓ Por módulos los cuales tienen créditos acumulados que han sido aprobados por la comisión académica. .	✓

Matriz 38

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Los planes de estudio existentes tienen coherencia con las modalidades de enseñanzas y los modelos ofertados.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Los planes de estudios están elaborados para aplicarse por semestre existen módulos obligatorios y módulos opcionales que se ofertan al final de cada semestre.✓ Las asignaturas están orientadas en ejes temáticos: salud público, epidemiología, política y gerencia en salud, promoción y salud comunitaria.	<ul style="list-style-type: none">✓ Hay módulos que contiene material bibliográfico que esta desactualizada y algunas copias son de mala calidad.✓ Hay capítulos en los dossier que están escritos en otro idioma.

Matriz 39

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Existe correspondencia de los contenidos con los ejes temáticos del programa de maestría.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ La mayoría de los docentes han respondido que si existe correspondencia entre los ejes temáticos y los programas de maestría.	✓ Unos pocos docentes refirieron que solo parcialmente existe esa correspondencia.

Matriz 40

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Cuales son los métodos y estrategias de la enseñanza que usted aplica.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ Están orientados a conducir el proceso de autoaprendizaje.✓ Se permite el análisis crítico de los estudiantes✓ Conferencias, seminarios, estrategias de investigación.	<ul style="list-style-type: none">✓ Algunos profesores llegan a improvisar sus clases.✓ Uno de los docentes manifestó que aplica el método de aprender – haciendo.

Matriz 41

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: El material bibliográfico se corresponde con los ejes temáticos del plan de estudio.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
<ul style="list-style-type: none">✓ En cada módulo aparece definida la bibliografía básica y complementaria.✓ Existe un plan bibliográfico por eje temático.✓ Se incluyen temas estratégicos, políticos y socioeconómico de la actualidad.	<ul style="list-style-type: none">✓ Es necesario revisar el material bibliográfico, en algunos temas en relación con su correspondencia con la realidad del país.

Matriz 42

Parámetro de Evaluación: Percepción del personal docente sobre el perfil de dichos egresados.	
Criterio de Evaluación: Existen requerimientos académicos para el ingreso y egresa del estudiante.	
COINCIDENCIAS	DISCREPANCIAS
✓ El CIES cuenta con un sistema de ingreso y egreso normado por el reglamento académico y disposiciones dictadas por la comisión académica.	✓ Deben cumplir con el pensum académico.

SÍNTESIS DE DISCREPANCIA Y COINCIDENCIA ENTRE LOS DIFERENTES ACTORES

A partir de la encuesta e instrumentos aplicados a los diferentes actores del estudio, se presentan, utilizando los diferentes elementos que constituyen el método de evaluación por discrepancia, DEM, las principales coincidencias y discrepancias encontradas en función de cada uno de los parámetros establecidos.

Matriz de Resultados para determinar las coincidencias y discrepancias entre los diferentes actores

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Estructura de los planes de estudio y programas de las asignaturas modalidades y módulos ofertados. Sistemas de créditos y equivalencias en el programa de maestría.</p>	<p>Hay módulos que contienen material bibliográfico desactualizado y están escritos en otro idioma . Deben ofertar el nivel de doctorado.</p>	<p>Los planes de estudio están elaborados por semestre, donde existen módulos obligatorios y módulos opcionales que se ofertan al final de cada semestre. Los planes de estudio y los programas de las asignaturas tienen coincidencia estructuralmente. La modalidad por encuentros les permite a los estudiantes poner en práctica la teoría aprendida y la asistencia a dichos encuentros. El sistema de créditos es por módulos que tienen un valor en créditos estructurados en base a horas teóricas y que se relacionan entre sí, los cuales han sido aprobados por la comisión académica.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Aplicación de los métodos de enseñanza participativa.	Algunos profesores tienen pobre metodología ya que llegan a improvisar sus clases . Algunos profesores muestran insuficiencia para desarrollar los contenidos a profundidad.	Están orientados a conducir el proceso de auto aprendizaje. Permiten el análisis crítico de los estudiantes . Son buenos, se ajustan a la realidad en muchos casos y apropiada por su aplicación teórico-práctica. Se abusa mucho del uso del retro-proyector lo que hace débil la metodología practicada.

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Requerimientos académicos y administrativos para el ingreso de los estudiantes a la Maestría en Salud Pública.</p>	<p>Deben cumplir con el pensum académico. Que los profesionales que ingresen a estudiar la MSP tengan su título debidamente registrado.</p> <p>Que hayan propuestas de pago por parte de la institución accesibles a los estudiantes que financian sus estudios .</p>	<p>El centro cuenta con un sistema de ingreso y egreso normado por el reglamento académico y las disposiciones decretadas por la comisión académica.</p> <p>El grupo de ingreso a estudiar la MSP debería ser mas amplio y no limitado a un numero reducido.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Opinión sobre el perfil del egresado de la MSP.	<p>Este debe de ser mas amplio.</p> <p>Se debe ajustar y actualizar algunos temas con los instrumentos vigentes a nivel institucional.</p>	<p>Con relación a los programas se debe reforzar la gerencia , la formulación de proyectos y el liderazgo .</p> <p>Se debe reforzar la teoría con los trabajos prácticos y dar mayor énfasis a la practica</p> <p>La selección de los estudiantes debe de ser con mayor cuidado.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Opinión sobre el material bibliográfico utilizado en los contenidos temáticos de la MSP.</p>	<p>.- Deficientes en muchos casos , ya que son copias de años anteriores sin ser actualizados.</p>	<p>.- En cada modulo aparece la bibliografía básica y complementaria.</p> <p>. - Existe un plan bibliográfico por eje temático.</p> <p>. - Algunos materiales bibliográficos se ofrecen en otro idioma.</p> <p>. - Es necesario hacer una revisión anual del material bibliográfico y actualizarlo.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Los planes de estudio de la maestría están acorde a las funciones que desempeña.</p>	<ul style="list-style-type: none"> .- Algunos egresados ocupan puestos en el área de la docencia. . - Se debería ofertar especialización en algunas áreas que le interese al egresado. 	<ul style="list-style-type: none"> .- Los planes de estudio están elaborados en base al perfil. . - Los egresados ocupan cargos de acuerdo a su perfil de egreso desarrollándose mejor en el campo de la gerencia. . - La formación recibida durante su estudio es amplia y el egresado puede desempeñarse en cualquier campo de la salud pública.

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Los egresados cuentan con condiciones de trabajo adecuados y con suficientes recursos proveídos por la institución para la cual trabaja.</p>	<p>. - No existe apoyo tecnológico, ni en materiales, ni en equipos ni económicos suficientes para desarrollar sus funciones.</p>	<p>. - En la mayoría de los casos no . - Los recursos materiales y financieros son limitados.</p> <p>. - Las condiciones con las que se trabaja son las mínimas aceptables para desarrollar sus funciones .</p> <p>. - Los proveen de recursos humanos para desarrollar sus funciones.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Aplicación de los conocimientos y habilidades adquiridos en su estudio de MSP.	- Algunos por dificultades administrativas e institucionales no tienen condiciones para desarrollar sus conocimientos y habilidades salubristas.	.- La mayoría de los egresados aplican los conocimientos y las habilidades adquiridas en los estudios. . - Los conocimientos adquiridos que particularmente utiliza son gerencia, planificación,, investigación , epidemiología y algunos se dedican a la docencia.

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Identificación de las debilidades y fortalezas de conocimientos en el desempeño de sus funciones en la institución para la cual trabaja.	. - Las limitantes encontradas se expresan en los conocimientos de la vigilancia epidemiológica, economía sanitaria, marketing sanitario y economía de la salud.	. - La mayor fortaleza expresada esta en la gerencia de recursos humanos y servicios, trabajos comunitarios y componentes epidemiológicos.

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Valoración del proceso resolutivo que utiliza y la provisión de herramientas científico-técnicas.	. - Algunos egresados manifestaron que no pueden desarrollar su proceso de resolución de problemáticas debido a la centralización que manejan ciertos gerentes y administradores.	. - Una buena parte de los egresados encuestados manifestaron que manejan mejor el proceso resolutivo a nivel de planificación. . - Otra parte manifestó que manejan mejor el conocimiento de los problemas analizarlos y buscarle solución involucrando a las distintas direcciones.

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Que herramientas científico-técnicas esta utilizando para el desempeño de sus funciones.</p>	<p>. - Utiliza estándares de habilitación de establecimientos de salud.</p>	<p>. - Además de las herramientas científico-técnicas de las cuales les proveyó su estudio de Maestría en Salud Publica , utiliza medios actualizados como Computadoras con todos sus programas , el análisis FODA, método científico , análisis de escenarios , cronogramas de actividades.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Opinión de los egresados acerca de su preparación académica y de su centro de estudios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . - Algunos egresados expresaron que debería haber mayor exigencia en el cumplimiento de las tareas. . - Existe deficiencia en el área de mercado , economía en salud y salud ocupacional. 	<ul style="list-style-type: none"> . - La mayoría de egresados coincide en que es de muy buena calidad , proporciona las herramientas necesarias para implementarlas en el desempeño de sus funciones. . - El CIES posee un cuerpo docente bien calificado con experiencia de muchos años de labor docente lo que lo hace tener prestigio a nivel centroamericano .

Matriz de Resultados para determinar las coincidencias y discrepancias entre los diferentes actores

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Cuales son las perspectivas de futuro y el alcance de sus metas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> . - Muy pocos egresados expresaron desarrollar su tesis . . - Un reducido grupo manifestó poder cambiar de trabajo sobre todo fuera del MINSA. . - Otro porcentaje mínimo de egresados expreso no haber alcanzado sus metas por limitaciones institucionales. 	<ul style="list-style-type: none"> . - Un alto porcentaje de los egresados han egresado poder seguir desarrollándose el área de trabajo asignado por su institución donde aplica los conocimientos de Salud Publica. . - Expresan tener un deseo de superación tanto técnica como profesional dejando entrever un estudio de doctorado. . - Expresan poder desarrollarse en gerencia, epidemiología y economía de la Salud. . - La mayoría expresa obtener alternativas de trabajo y mejor ingreso salarial . . - Un alto porcentaje ha expresado haber alcanzado sus metas.

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Opinión vertida con respecto a la escuela de Salud Publica.	. - El CIES debiera ofertar la modalidad regular es decir encuentros diarios.	<p>. - Tiene prestigio en el área centroamericana.</p> <p>. - Los egresados del CIES tienen la preparación fundamental para desarrollarse en el campo de la Salud Publica.</p> <p>. - La escuela de Salud Publica cuenta con un cuerpo docente que tiene una gran experiencia en el campo docente.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Valoración del desempeño de los egresados en función de su eficiencia, efectividad y eficacia.</p>	<p>. - Algunos empleadores manifestaron que no existe una valoración del desempeño del salubrista para medir su eficiencia, efectividad y eficacia.</p>	<p>. - La mayoría de los empleadores expresaron que el trabajo del salubrista es eficiente, genera ideas y propuestas de trabajo.</p> <p>. - Opinan también que a pesar de no existir una verdadera evaluación del desempeño se aplican normativas que valoran el trabajo de los salubristas al que califican de resultados excelente en lo que respecta a su eficiencia, efectividad y eficacia.</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Seguimiento que las instituciones le da a los egresados de la MSP para mejorar su capacidad en la adquisición de nuevos conocimientos.</p>	<p>. - Un porcentaje muy bajo manifestó que le dan seguimiento a la preparación de sus empleados y los envían a recibir cursos de postgrado.</p>	<p>. - No existe preocupación por parte de los empleadores para mejorar la formación profesional de los trabajadores .</p> <p>. - No existe una evaluación del desempeño laboral para egresados y / o graduados en MSP y poder dar seguimiento a su preparación científica..</p>

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Igualdad de oportunidades a mujeres salubristas no médicos .	. - Algunos egresados han expresado que organismos no gubernamentales prefieren escoger personal medico sea varón o mujer.	. - La mayoría de los egresados encuestados han manifestados que con el proyecto de modernización del sector salud las oportunidades de trabajo para los salubristas mujeres y varones mediaos o no son las mismas.

**Matriz de Resultados para determinar las coincidencias
y discrepancias entre los diferentes actores**

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
Valoración de la inserción de los egresados en el proceso de modernización del sector salud.		<p>. - Un alto porcentaje de los egresados manifestaron estar sumergidos dentro del proceso de modernización del sector salud, trabajando como gerentes de recursos humanos y servicios dentro de los hospitales y C.S. con camas.</p> <p>. - Otros manifestaron estar dentro de los ONG's haciendo gestión de planes, programas, proyectos de formación y capacitación.</p>

Matriz de Resultados para determinar las coincidencias y discrepancias entre los diferentes actores

CRITERIOS	DISCREPANCIAS	COINCIDENCIAS
<p>Perfil del docente calificación académica, correspondencia del perfil del docente con los requerimientos académicos de la institución.</p> <p>Sistema de evaluación al docente . Requerimiento del docente para impartir clases en el CIES.</p>	<p>. - Algunos docentes opinan que todos deben tener nivel de doctorado.</p>	<p>. - Todos los docentes cumplen con los requisitos de formación académica y de experiencia laboral.</p> <p>. - No existe la evaluación sistemática del desempeño del docente.</p> <p>. - La mayoría de los docentes tienen nivel de maestría .</p> <p>. - Coinciden todos que deben tener nivel de maestría y amplia experiencia laboral como docente.</p>

ANEXOS

Tabla # 1

EGRESADO DEL CIES SEGÚN UBICACIÓN LABORAL

NIVEL DE DESEMPEÑO DEL EGRESADO DEL C I E S		
Nivel de Desempeño	Numero	Porcentaje
SILAIS	64	61.50 %
HOSPITALES	8	7.69%
MINSA	12	11.53 %
ONG s	9	8.65 %
OTROS	11	10.57 %
TOTAL	104	100 %

FUENTE : Datos obtenidos de las encuestas.

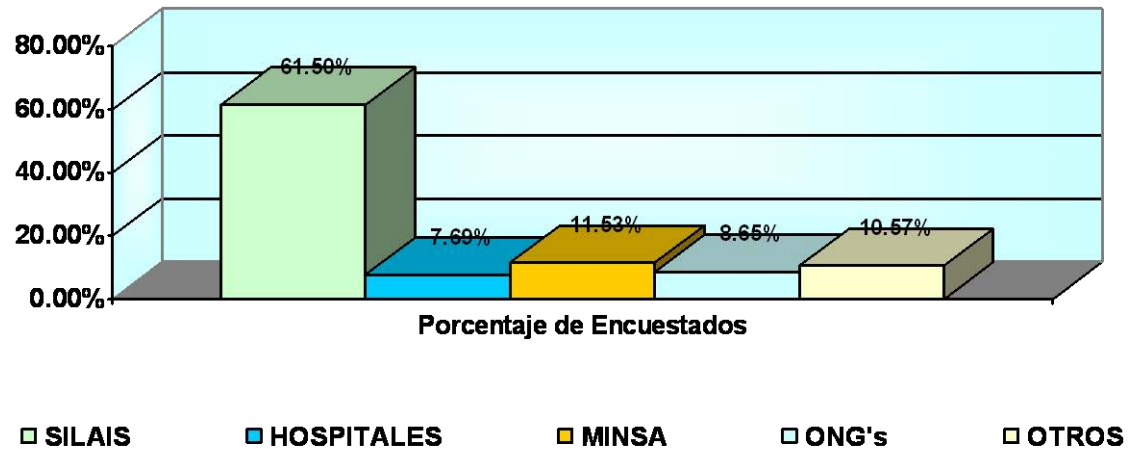


Tabla # 2

EGRESADOS DEL CIES SEGÚN UBICACIÓN LABORAL

UBICACIÓN LABORAL DEL EGRESEDO DEL C I E S		
UBICACIÓN LABORAL	NUMERO	PORCENTAJE
Gerencia – MINSA	74	71 %
Epidemiología – MINSA	10	10 %
Universidades	2	2 %
Sector privado	3	3 %
Organismos internacionales	2	2 %
O N G s	7	7 %
Otros	6	6 %
Total	104	100 %

FUENTE : Datos obtenidos de las encuestas.

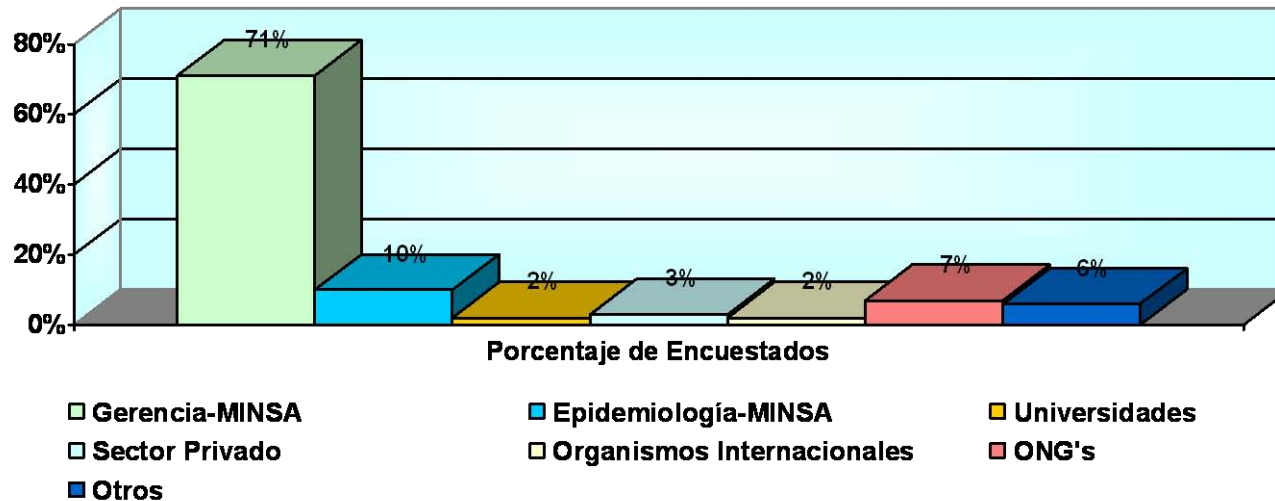


Tabla # 3

PERFIL DEL EGRESADO SEGÚN EL C I E S

Tipo de Desempeño	Numero	Porcentaje
Gerencia	86	83 %
Capacitación	15	14 %
Investigación	2	2 %
Propuestas de nuevos. Modelos de Salud	1	1 %
Total	104	100%

FUENTE : Datos obtenidos de las encuestas.

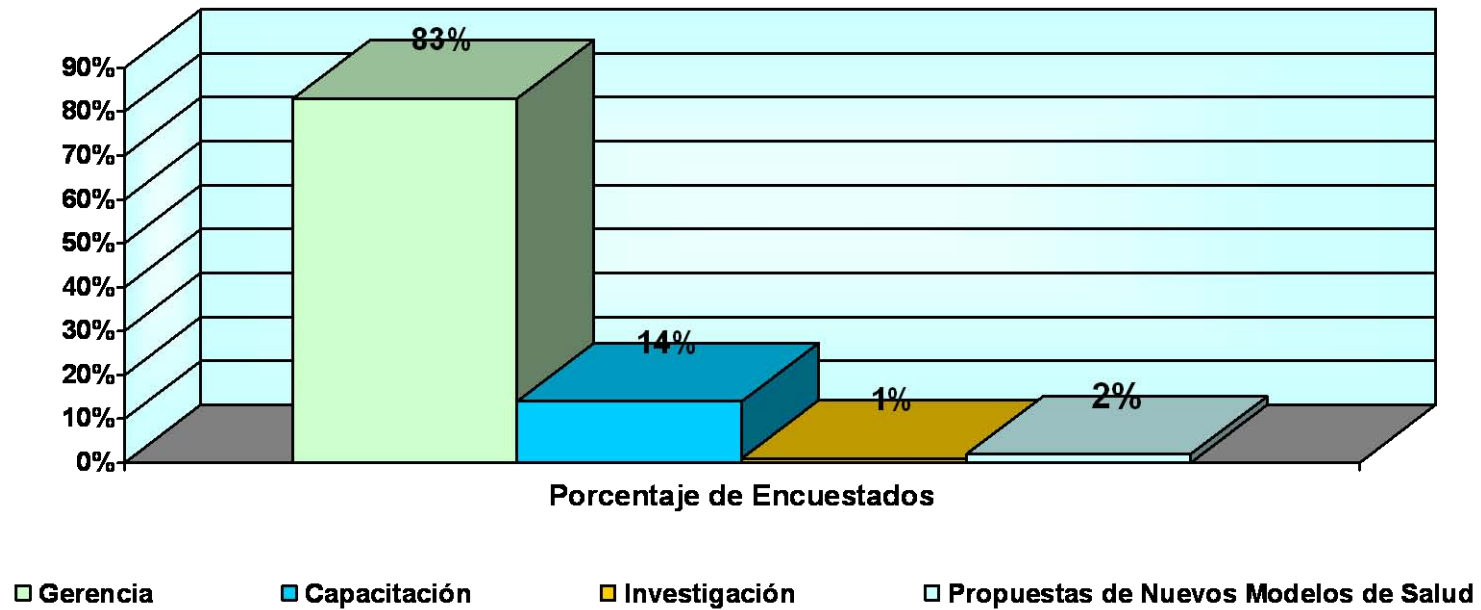


Tabla # 4

FORMACIÓN DE PREGRADO DE LOS EGRESADOS DEL CIES

	Encuestados				Médicos		Dentistas		Enfermeras		Nutriólogos		Biólogos		Psicólogos		Sociólogos		Ingenieros		Economistas Agrícolas		Trabajador Social		Ciencias de la Educación		Abogados		admón. de Empresas		Lic. en Farmacia		Ecólogo		Ciencias de la comunicación	
	No.		%		V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M		
	V	M	V	M																																
1997-1999	15	27	36	64	12	15	1	1				1		3	1	2								2		2			2							
1998-2000	9	13	41	59	8	5				2		3			1	1							1													1
1999-2001	17	23	43	57	12	15	1			3		1	1				2								1		1				2		1			
Total	41	63	39	61	32	35	2	1		5		4	1	1	4	2	2	2				1		2		3		1	2			2		1		1

FUENTE : Datos obtenidos de los expedientes de la Secretaria Académica del CIES.

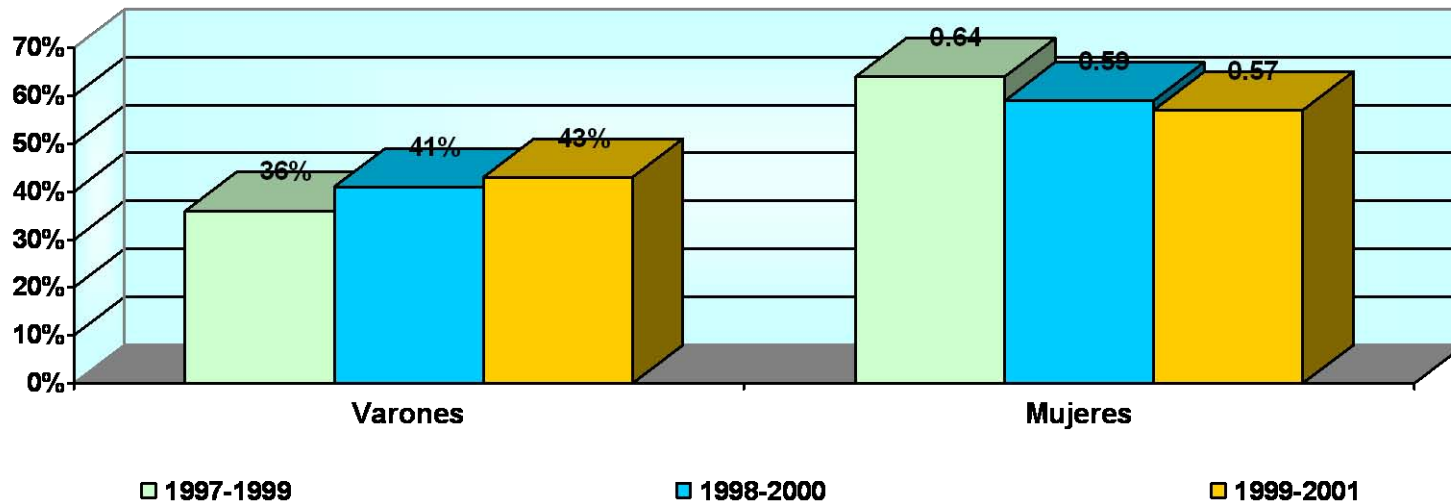


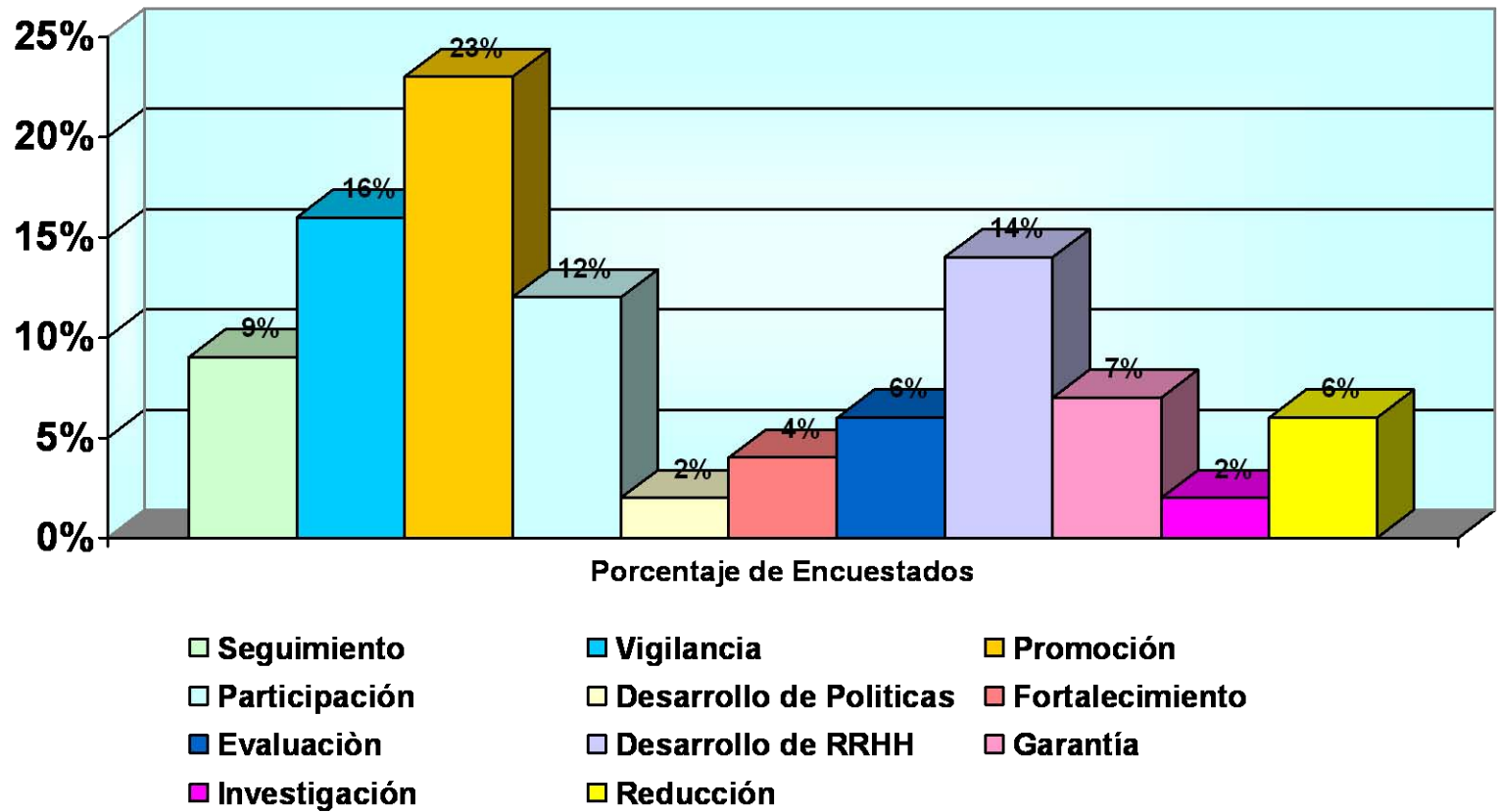
Tabla # 5

**DESEMPEÑO DE EGRESADOS EN ESTUDIO DEL CIES SEGÚN FUNCIONES ESENCIALES DE LA OPS
AÑO 1997 – 2001.**

FUNCIONES ESENCIALES DE LA SALUD PUBLICA	NUMERO	PORCENTAJE
Seguimiento, evaluación y análisis de la situación de salud	9	9%
Vigilancia de la salud publica, investigación y control de riesgos y daños en la salud publica.	17	16%
Promoción de la salud.	24	23%
Participación de los ciudadanos en la salud	12	12%
Desarrollo de políticas y capacidad institucional de planificación y gestión en materia de salud publica.	2	2%
Fortalecimiento de la capacidad institucional de regulación y fiscalización en materia de salud publica.	4	4%
Evaluación y promoción del acceso equitativo a los servicios de salud necesarios.	6	6%
Desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud publica.	15	14%
Garantía y mejoramiento de la calidad de los servicios de salud individual y colectivos.	7	7%
Investigación en salud publica	2	2%
Reducción del impacto de las emergencias y desastres en la salud	6	6%
TOTAL	104	100%

FUENTE: Datos obtenidos en las encuestas

GRAFICA #5
DESEMPEÑO DEL EGRESADOS DEL CIES SEGÚN
FUNCIONES ESENCIALES DE LA OPS.
AÑO 1997 – 2001



FUENTE : Tabla No 5.