

Original

Magdalena Alonso Castillo* Juana Edith Cruz Quevedo** Lucio Rodríguez Aguilar***

Evaluación de los Programas de Posgrado de Enfermería en México

Resumen

Antecedentes: El presente trabajo forma parte de un estudio global del Posgrado en Enfermería realizado en nueve países de América Latina por iniciativa de la Comisión Interamericana Contra el Abuso de Drogas de la Organización de Estados Americanos CICAD/OEA. El propósito del estudio fue hacer un diagnóstico de la situación actual del posgrado en América Latina para delinear las perspectivas futuras que fortalezcan los programas de posgrado en la región.

Metodología: El diseño del estudio fue descriptivo en su modalidad evaluativa. Se utilizaron dos cuestionarios con preguntas cuantitativas y cualitativas que incluyen los componentes de los programas como plan de estudios, profesores, estudiantes, infraestructura, investigación y publicaciones. Los instrumentos se enviaron a directivos de 10 universidades del país, de las cuales contestaron siete para un total de 10 programas. Tres de especialidad y siete de Maestría (cuatro en Ciencias de Enfermería y tres en ciencias afines).

Resultados: Entre las fortalezas principales que se identifican, se encuentran: currículos derivados de marcos contextuales y conceptuales, profesores que hacen investigación con estudiantes por que trabajan en cuerpos colegiados y apoyan en la formación de docentes de las Instituciones de Educación Superior, que se cuenta con becas para estudiar posgrados en enfermería, y que cuentan con infraestructura propia.

Conclusiones: Las oportunidades que se identifican son: el fortalecimiento de líneas de investigación, el establecer

mecanismos flexibles para que los alumnos transiten de la Licenciatura al Doctorado, el trabajo en redes de investigación nacionales e internacionales y sobre todo la oferta educativa para profesores y recién egresados de los programas de Doctorado en Enfermería.

Palabras Clave: Evaluación, Programas de Posgrado y Enfermería

Summary

Background: This study is part of a global study about Nursing Graduate Programs, performed on nine countries throughout Latin America. It was sponsored by the Organization of American States' Inter-American Drug Abuse Commission (OAS/CICAD). The purpose of this study was to establish a diagnosis of the current status of graduate studies in Latin America, as well as to know how the drug phenomenon is studied in these programs to establish future perspectives to strengthen graduate programs in the region. However, this document only reports about graduate programs in Mexico.

Methodology: The study design is descriptive and evaluative. Two questionnaires were applied containing quantitative and qualitative questions, and they included program components such as curricula, professors, students, infrastructure, research and publications. The instruments were sent to deans in 10 Mexican universities; seven answered, for a total of ten curricula, three specialties and seven master programs (four in Nursing Science and three in other related sciences).

Results: The main strengths identified were: Their curricula is derived from contextual and conceptual frameworks, and it is updated; and their faculty do research with students and participate in professional bars, supporting the training of higher education professors. They have scholarships to study master degrees in nursing, and have their own infrastructure. They have several systems to evaluate enrollment and graduation in an attempt to achieve quality. Two programs have been recognized by PROMEP as high quality programs.

*Maestra en Salud Pública, especialista en Enfermería Comunitaria. Subdirectora de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería, UANL.

**Maestra en Ciencias de Enfermería, Profesora de Posgrado Facultad de Enfermería, UANL.

***Maestro en Salud Pública, especialista en Enfermería Comunitaria. Secretario de Programa de Especialidad y Maestría de la Facultad de Enfermería, UANL.



Conclusions: Opportunities identified are: They should strengthen their research lines, and drug addiction should be priority; establish flexible mechanisms for students to transition from the baccalaureate to the doctoral programs; work on national and international research networks; and improve educational offerings for both professors and newly graduated students from doctoral programs in nursing.

Key words: Assessment, Graduate Programs and Nursing

Introducción

Los cambios que se han operado en la educación superior y de posgrado en enfermería se relacionan con los cambios económicos, políticos y sociales que han ocurrido en México; de una educación polivalente de los años cincuenta, se transitó a una formación especializada en los años setenta, ofertando cursos post básicos e iniciando las especializaciones clínicas en 1979, que concretaron en los programas de Maestría en 1982, ambos programas fueron impulsados por la Universidad Autónoma de Nuevo León.

El surgimiento de los programas de Posgrado en Enfermería de Especialización y de Maestría tuvieron como base; la necesidad de responder a las diferentes reformas de los sistemas e instituciones de salud, a la complejidad de la atención, a la diversificación de las necesidades de salud en general y de los grupos que demandaban de una atención más oportuna, completa e integral, además de la necesidad (o bien) de contar con profesores de enfermería capaces de fortalecer la educación universitaria.¹

El primer programa de maestría en enfermería en México fue ofertado por la Universidad Autónoma de Nuevo León, el cual enfrentó el reto de iniciar la formación de profesionales críticos, capaces de visualizar alternativas de solución a los problemas de salud de distintos campos especializados de su quehacer profesional; competentes en el uso de herramientas metodológicas

e investigativas como centro de su trabajo intelectual y de la práctica. Este programa fue el antecedente para el desarrollo de distintas ofertas educativas de posgrado en el país, particularmente de la Maestría en Ciencias de Enfermería que se formalizó en 1996, la innovación consistió en contemplar la investigación como impulso al desarrollo de la disciplina, mediante procesos investigativos rigurosos y la propuesta de modelos innovadores de cuidado, que pretenden mejorar y hacer cambios en la práctica, además de desempeñarse con calidad en la educación formal de pregrado (Facultad de Enfermería de la UANL, 1996).

Los Programas de Maestría son los espacios académicos privilegiados para la formación de una masa crítica de profesionales que actúen en diferentes campos de la investigación: de la atención, de la gerencia en salud, y de la educación de enfermería. Por otra parte permiten construir la base teórica metodológica y crítica para el surgimiento de los programas de doctorado en ciencias de enfermería.²

El presente trabajo tiene como finalidad compartir los resultados de un estudio evaluativo realizado en siete universidades públicas que ofrecen 10 programas de posgrado en enfermería y multidisciplinarios de los cuales tres son especialidades: Salud Laboral, Administración de la Atención de Enfermería y Cuidados Intensivos, siete son programas de Maestría; cuatro en Ciencias de Enfermería y tres en Ciencias afines tales como: Salud en el Trabajo, Salud Pública y Atención a la Salud. Este trabajo forma parte de un estudio global del posgrado en enfermería realizado en nueve países

de América Latina por iniciativa de la Comisión Interamericana Contra el Abuso de Drogas de la Organización de Estados Americanos CICAD/OEA. El antecedente a este estudio fue el realizado en 1992 por la Organización Panamericana de la Salud en siete países de América Latina, en el cual se incluyó México.³

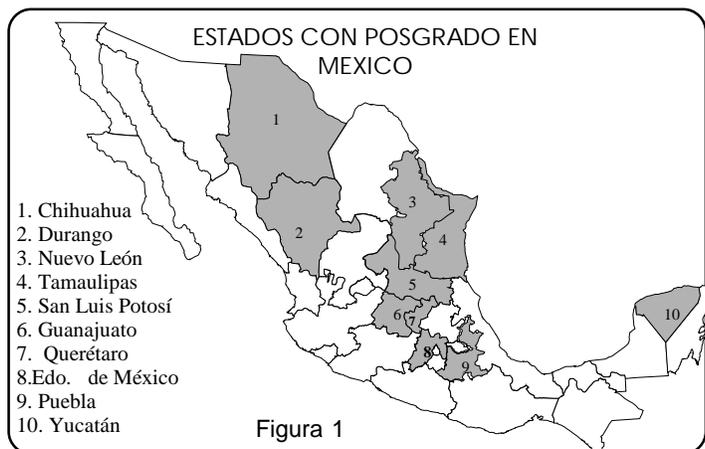
Propósito

El propósito del estudio fue hacer un diagnóstico de la situación actual del posgrado en América Latina así como conocer de que manera se aborda el fenómeno de las drogas en dichos programas para delinear las perspectivas futuras que fortalezcan los programas de posgrado en la región; sin embargo, en este artículo solo se reporta lo relacionado con México.

Metodología

El diseño del estudio fue descriptivo en su modalidad evaluativa. Se utilizaron dos cuestionarios uno para especialización y otro para maestría, el cual tiene preguntas cuantitativas y cualitativas que incluyen los componentes de los programas como plan de estudios, profesores, estudiantes, infraestructura, investigación y publicaciones.

La recolección de datos se realizó de marzo a junio del 2002; se enviaron los cuestionarios a directivos de 10 universidades de las cuales contestaron siete para un total de 10 programas. El procesamiento de los datos





Sólo un programa de especialización utiliza como apoyo a su desarrollo revistas clínicas y de investigación. El 100% de los programas de maestría utiliza revistas especializadas nacionales en apoyo al desarrollo de sus actividades, pero sólo el 43% hace uso de revistas extranjeras.

se hizo a través del *Statistical Package for Social Science*, versión 10.0 y se conformó un banco de datos que está disponible para las instituciones educativas.

Resultados

Información General de la Educación de Posgrado en las Escuelas de Enfermería

De acuerdo a los registros de la Dirección General de Profesiones (DGP), de 1985 a 1999 se registraron un total de 90 títulos de profesionistas de enfermería en el nivel de maestría, todos ellos egresados de la Universidad Autónoma de Nuevo León. En el nivel educativo de especialidad existen en el registro de la DGP, 10 programas de enfermería, de los cuales seis continúan registrando profesionistas, teniendo un registro de 250 especialistas entre los años de 1985 y 1999.⁴

Características Generales de los Programas de Especialización y Maestría

Los programas de posgrado en México se ofertan a través de facultades de enfermería dependientes de universidades públicas, todos se ubican dentro de una división o subdirección de posgrado.

Los programas de especialización en enfermería en México se encuentran dirigidos a la especialización clínica (administración, salud laboral y cuidados intensivos); están orientados hacia el liderazgo institucional y de enfermería, así como a la práctica clínica especializada.

Estos programas fueron impulsados entre 1992 y 1995, sólo uno de ellos fue acreditado en 1996. Los programas de especialización tienen duración de un año y la periodicidad de admisión de alumnos es anual con un cupo de 20 ofrecidos.

Los actuales programas de maestría fueron creados a partir de 1982 y su mayor impulso fue en 1990, tienen acentuaciones en áreas más amplias de la práctica como Salud Comunitaria y la Administración. El 85% de ellos se orientan hacia la investigación y sólo dos se encuentran acreditados por instituciones externas (CIEES y/o PROMEP-SEP) que son los de la Universidad Autónoma de Nuevo León en Monterrey y el de la Universidad de Guanajuato en Celaya.

La duración de los programas de maestría es de dos años, los créditos requeridos para obtener el grado varían de 80 créditos mínimo y 151 máximo; El 57% de los programas tienen una periodicidad de admisión generacional, el 29% anual y sólo el 14% admite alumnos semestralmente; ofreciendo un promedio de 20 cupos en cada oferta del programa.

La principal fuente de financiamiento de estos programas es a partir de los alumnos por su matrícula y mensualidad, en este rubro se incluyen los ingresos por concepto de beca en dos de los programas de maestría; sólo el programa de especialización en salud laboral menciona obtener financiamiento con fondos universitarios.

La Infraestructura de los Programas de Especialización y Maestría

Los programas de posgrado se ofrecen en instalaciones físicas propias, con biblioteca central con acceso

a base de datos, sistematización electrónica y acceso a Internet. Sólo el 57% de los programas tiene publicada información en página web.

El 85% de los programas cuenta con laboratorio de cómputo y equipo audiovisual en la facultad; el 57% dispone de laboratorios generales como apoyo al proceso enseñanza-aprendizaje, el 28% tienen laboratorios de investigación y grupos de investigación establecidos, el 71% dispone de sala de videoconferencias.

Sólo un programa de especialización utiliza como apoyo a su desarrollo revistas clínicas y de investigación. El 100% de los programas de maestría utiliza revistas especializadas nacionales en apoyo al desarrollo de sus actividades, pero sólo el 43% hace uso de revistas extranjeras.

Los campos de las prácticas clínicas utilizadas en las actividades de asistencia de enfermería o investigación en el desarrollo de los programas de posgrado son principalmente instituciones públicas de salud, educativas y empresas privadas, algunas de nivel internacional localizadas en el área donde se desarrolla el programa, la actividad principal desarrollada es de tipo clínico en los programas de especialización y de investigación en los programas de maestría.

El Currículo de los Programas de Especialización y Maestría

En el desarrollo de los programas de maestría se utilizan como estrategias y métodos de enseñanza principalmente el fomento de la cultura del uso de la investigación y la resolución de problemas a través de seminarios, talleres, trabajo en equipo y en redes.

La resolución de problemas también es utilizada como estrategia principal en el desarrollo de los programas de especialización en enfermería, además se fomenta la participación activa y dinámica de los alumnos en clase. En la especialización de administración se utilizan además redes internacionales de información, discusión de ca-



sos, talleres de integración e investigaciones bibliográficas.

Sólo un programa de especialización especifica su marco contextual y conceptual. El programa de especialización en Administración se desarrolla en el marco de las transformaciones sociales económicas y políticas del país; principalmente en relación al avance de la gestión de la acreditación de hospitales y certificación de profesionales del país. El marco conceptual de este programa está sustentado en el modelo administrativo basado en el enfoque de calidad y planeación estratégica.

Los programas de maestría coinciden en tener su marco referencial con relación al contexto social y las necesidades de salud de la población en donde se contemplan las transiciones demográficas, sociales y epidemiológicas, el énfasis de las políticas públicas y programas de salud, las reformas del sector salud y las transiciones de la sociedad. El marco conceptual de los programas de maestría se relaciona con el paradigma de la profesión y sus conceptos de persona, salud, ambiente y enfermería. La maestría en Salud Laboral contempla los conceptos de proceso salud - enfermedad dentro del desarrollo de trabajo. Los contenidos del programa de Maestría privilegian la investigación, docencia y enfermería avanzada. Sólo un programa refleja la incorporación del fenómeno de drogas a lo largo del currículum a partir de su participación en el Programa de Escuelas de Enfermería del CICAD/OEA.

El perfil del alumno al egreso de los posgrados especifica la alta competencia en la atención directa al paciente y en coordinación con el equipo multidisciplinario; demostrando competencia en la aplicación del proceso administrativo, del proceso de enfermería y del proceso de investigación.

Los contenidos esenciales para el desarrollo de los programas de especialización se encuentran en función de su énfasis, así para la especialización en administración el contenido esen-

cial es el proceso administrativo con enfoque estratégico y el proceso de enfermería, en tanto para la especialización en cuidados intensivos el contenido esencial es la aplicación del proceso de enfermería en áreas como: Pediatría, Quirúrgica, Docencia y Administración. Además contempla contenidos complementarios en apoyo a la gerencia, investigación y docencia. Ningún programa de especialidad refleja en sus contenidos la problemática del uso de drogas.

Dos programas de especialización se ofrecen en modalidad presencial y uno en modalidad semipresencial. El 57% de los programas de maestría se ofrecen en la modalidad semipresencial, el 14% en la modalidad presencial y el 28% en ambas modalidades.

Los requisitos de ingreso a los programas de posgrado son similares, el requisito principal es el título de Licenciatura. Se solicita además de 1 a 2 años de experiencia profesional en la atención directa. Sólo un programa especifica el requisito de la aprobación del examen nacional de ingreso a posgrado, se solicita la preferencia del dominio del idioma inglés, sin embargo sólo el programa de administración requiere constancia de traducción del idioma.

El sistema de evaluación de los programas incluye métodos individuales y grupales, en productos finales como ensayos, exposiciones en foro y ejercicios en talleres. Para obtener el grado, los alumnos elaboran una tesina en el caso de la especialización o una tesis en el caso de la maestría.

El número de alumnos matriculados en los programas de especialización no ha sido constante en los años en que se ha ofertado el programa, la matrícula ha variado con un mínimo de cinco alumnos y un máximo de 31. Se mantiene una eficiencia terminal que oscila del 60 al 85 por ciento.

El Sistema de Evaluación y Acreditación de los Programas de Especialización y Maestría

El perfil del alumno al egreso de los posgrados especifica la alta competencia en la atención directa al paciente y en coordinación con el equipo multidisciplinario; demostrando competencia en la aplicación del proceso administrativo, del proceso de enfermería y del proceso de investigación.

Sólo el programa de especialización en administración ha sido evaluado por un organismo externo (CIEES) en 1999 y en este año la Secretaría de Investigación y Posgrado de la Universidad lo está evaluando. A partir de estas evaluaciones, se elaboró el plan de desarrollo de la unidad de posgrado, se reestructuró el perfil de ingreso y se está realizando un estudio de mercado.

De los programas de maestría, sólo tres han sido evaluados por organismos externos y dos de ellos han obtenido la calificación como programa Especial de Alta Calidad por el Programa de Mejoramiento del Profesorado (PROMEP). A partir de las evaluaciones el programa de la Universidad Autónoma de Nuevo León ha fortalecido sus líneas de investigación y modificó su estructura curricular. El programa de la Universidad Autónoma de Chihuahua incrementó el contenido de módulos para la investigación, e implementó salidas optativas en su currícula.

Todos los programas de maestría se encuentran inmersos en este momento en sistemas de evaluación externa por CIEES y SEP/CONACyT.



Los Impactos de los Programas de Especialización y Maestría

Los programas de posgrado refieren que el impacto que han tenido en la enseñanza de pregrado de enfermería ha sido medio. Los programas de especialización autocalifican en los aspectos de mejoría en la preparación de docentes con máximo impacto, en la selección de contenidos de los programas de enseñanza, la coordinación docente asistencial y mediano impacto en la introducción de nuevas metodologías de enseñanza.

Para el 50% de los programas de maestría el impacto en la mejoría en la preparación de docentes ha sido máximo; en la selección de contenidos para la enseñanza de pregrado, el 33% califica el impacto como máximo, y otro 33% lo califica como escaso. La coordinación docente-asistencial ha sido impactada medianamente (33%) a máximamente (33%); en tanto que el impacto a la introducción de nuevas metodologías de enseñanza se califica en un 50% de los programas como máximo.

Con respecto al impacto de los programas en los servicios de salud comunitaria y hospitalaria, los programas de especialización coinciden en calificar en mediano o máximo impacto en cuanto a coordinación del equipo de salud, mejoramiento de técnicas de

cuidados de enfermería, satisfacción de los pacientes y funcionamiento del servicio de salud.

Los programas de maestría califican el impacto en los servicios de salud comunitaria y hospitalaria en relación con la coordinación del equipo de salud como máximo (33%) y medio (33%). El impacto en el mejoramiento de cuidado de enfermería y en la satisfacción de los pacientes es calificado como ninguno en un 50% de los programas; sin embargo, al referirse al impacto de los programas en la utilización de resultados de investigación, un 33% de los programas lo califica como máximo y otro 33% como medio.

El impacto de los programas de posgrado en la política de salud del país, así como en la investigación, desarrollo científico y tecnológico de enfermería no es claro para ninguno de los programas, en los programas de la Universidad Autónoma de Chihuahua y de la Universidad Autónoma de Nuevo León se opina que éste se ha reconocido en la influencia para la apertura de nuevos programas de salud y en la metodología de la atención a la salud comunitaria.

En los programas de especialización se han realizado estudios de opinión sobre el mismo en egresados y otros profesionales, sólo uno ha obtenido la opinión de empleadores. El 57%

de los programas de maestría han realizado estudios de opinión sobre el programa en sus egresados, sólo un programa además ha obtenido la opinión de otros profesionales y de empleadores.

Los Alumnos de los Programas de Especialización y Maestría

Los alumnos son admitidos a los programas de posgrado mayormente a tiempo completo y sólo un programa de maestría admite alumnos en tiempo completo y en tiempo parcial. Los requisitos que deberán cubrir los aspirantes son similares en todos los programas, acreditar un examen de ingreso, promedio mínimo de 80 en la licenciatura y experiencia profesional mínima de dos años. Sólo un programa específica requerir de la acreditación del Examen Nacional de Ingreso a Posgrado y 450 puntos en el TOEFL.

La capacidad para trabajo en equipo y el conocimiento de paquetes computacionales básicos, son otros requisitos que deberán cubrir los alumnos de ingreso.

Los Docentes de los Programas de Especialización y Maestría

Los docentes de los programas de especialización son en su gran mayoría de tiempo parcial y titulares, sólo del 21 al 35 por ciento de los docentes son profesionales de enfermería, el resto de la planta docente lo conforman profesionales de otras disciplinas.

El grado académico de los docentes difiere en cada programa de especialización, mientras que en el programa de especialización en cuidados intensivos el 100 por ciento de los docentes tienen sólo el grado de especialistas, en el programa de administración el 82.14% de los docentes tienen el grado de maestría y el 14.28% con doctorado. Es importante señalar que ninguno de los posgrados de los profesores es en la disciplina de enfermería.

En los programas de maestría los docentes tienen un grado máximo igual (82%) o superior (18%) al grado que imparten, la mayoría son de tiempo



completo con una participación permanente en el programa de maestría. Ninguno de los profesores pertenece al Sistema Nacional de Investigadores.

Existen grandes diferencias entre los programas, mientras que dos programas reportan una plantilla académica entre 25 y 31 docentes en las cuales se encuentran la mayoría de los profesores con doctorado, otros programas refieren sólo de 10 a 15, con una plantilla adicional de profesores invitados.

La Investigación, la Producción Científica y la Participación en Eventos Científicos

La producción científica en los programas de especialización se ubica solamente en las monografías realizadas para la obtención del grado por los alumnos y en los programas de maestría por las tesis desarrolladas en el programa.

Es evidente la escasez de publicaciones científicas por parte de los docentes/investigadores y egresados, sólo dos programas reportan publicación de informes técnicos en el país, artículos científicos en revistas indizadas y un sólo programa ha publicado un libro. Un programa reportó obtener premios de investigación en concursos estatales y nacionales y además cuenta con la línea de investigación de adicciones.

Discusión

Son evidentes los grandes esfuerzos que las instituciones de educación superior en enfermería han realizado para formar su capital humano. El desarrollo del talento humano en enfermería está orientado a entender las diversas formas de pensar, buscar y utilizar la información, hacer análisis, crítica y tomar decisiones; generar y aplicar el conocimiento científico, asumir el liderazgo en los campos del saber y en práctica, así como protagonizar los cambios e innovaciones.

Entre las fortalezas principales que se identifican en los programas de posgrado se encuentran: currículos ac-

tualizados derivados de marcos contextuales y conceptuales, profesores que hacen investigación con estudiantes que trabajan en cuerpos colegiados y que apoyan la formación de docentes de las Instituciones de Educación Superior, que se cuenta con becas para estudiar posgrados en enfermería, que cuentan con infraestructura propia, con convenios de colaboración con instituciones nacionales e internacionales, tienen sistemas de evaluación de ingreso y egreso, al menos dos programas tienen reconocimiento del programa especial de alta calidad por PROMEP. Todos los programas están al menos en procesos de evaluación internos y externos en busca de la más alta calidad.

Las oportunidades que se identifican son: el fortalecimiento de las líneas de investigación, dentro de las cuales el fenómeno de drogas es una problemática que requiere de contribuciones de parte de enfermería; el establecer mecanismos flexibles para que los alumnos transiten de la Licenciatura al Doctorado, el trabajo en redes de investigación nacionales e internacionales y sobre todo la oferta educativa para profesores y egresados de los programas de incorporarse al Doctorado en Enfermería, uno de ellos de la Universidad Riberao Preto, en Brasil que tiene como sede la Universidad de Guanajuato en Celaya y el que ofrece la Universidad Autónoma de Nuevo León en Monterrey a partir del 2003.

Agradecimientos

La colaboración es una estrategia fundamental para el desarrollo de la profesión de Enfermería. Profesionales e Instituciones comprometidas con nuestra disciplina hicieron posible tener un panorama de la situación de los posgrados de Enfermería en México.

Nuestro agradecimiento a todas y cada una de ellas: Facultad de Enfermería y Obstetricia -Universidad Juárez del Estado de Durango; Facultad de Enfermería - Universidad Autónoma de Querétaro; Facultad de Enfermería - Universidad Autónoma de Nuevo León;

Entre las fortalezas principales que se identifican en los programas de posgrado se encuentran: currículos actualizados derivados de marcos contextuales y conceptuales, profesores que hacen investigación con estudiantes que trabajan en cuerpos colegiados y que apoyan la formación de docentes ...

Facultad de Enfermería y Nutriología - Universidad Autónoma de Chihuahua; Facultad de Enfermería - Universidad Autónoma de San Luis Potosí; Facultad de Enfermería y Obstetricia - Universidad de Guanajuato; Facultad de Enfermería - Universidad Autónoma de Yucatán.

Referencias

1. Alonso, CM. & Rodríguez AL. Modelo de Educación a Distancia de Posgrado UANL-México. *Revista Desarrollo Científico de Enfermería* 2001;9(10):308-312
2. Canaval, GE; González, MC; Martínez, C; Santiesteban, C; De Sena; RR & Sesevy; MG. Maestría: otra oportunidad de formación. *Recurso de Enfermería. Contribuciones al Proceso de Desarrollo. Colombia: WK. Kellogg Foundation - Red de Enfermería de América Latina* 2000: 124-139
3. Wrigth MA & Garzon, G. *Análisis Crítico Holístico de los Programas de Posgrado en Enfermería en América Latina. Enfermería en las Américas. Washington DC.: Organización Panamericana de la Salud, publicación científica* 1999: N° 57.
4. Secretaría de Educación Pública. *Enfermería. México: Dirección General de Profesiones.* 2001..