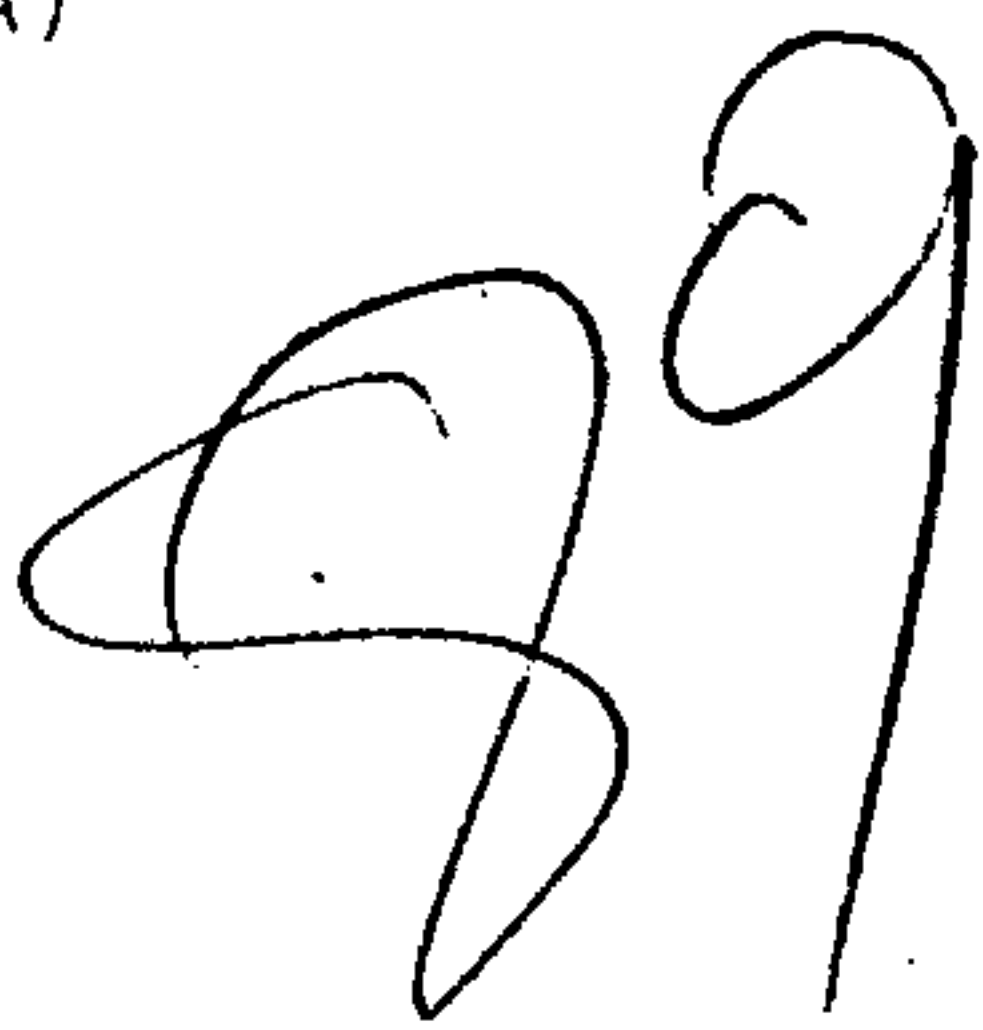


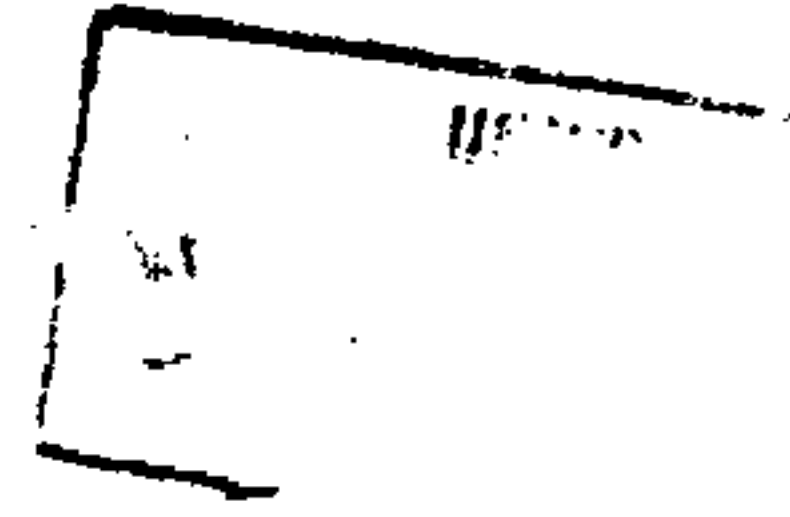
EFFECTOS DEL PROGRAMA DE POSTGRADO EN
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA SEGUN
OPINION DE LOS EGRESADOS
(EVALUACION SUMATIVA)

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long vertical stroke on the right side.

DIDIA QUINTERO B.
NURY TORRES G.

CARTAGENA
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO Y EDUCACION CONTINUA
1992

B.S.
610.73069
Q7
21.2



TAGH...

2

EFFECTOS DEL PROGRAMA DE POSTGRADO EN
ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA SEGUN
OPINION DE LOS EGRESADOS
(EVALUACION SUMATIVA)

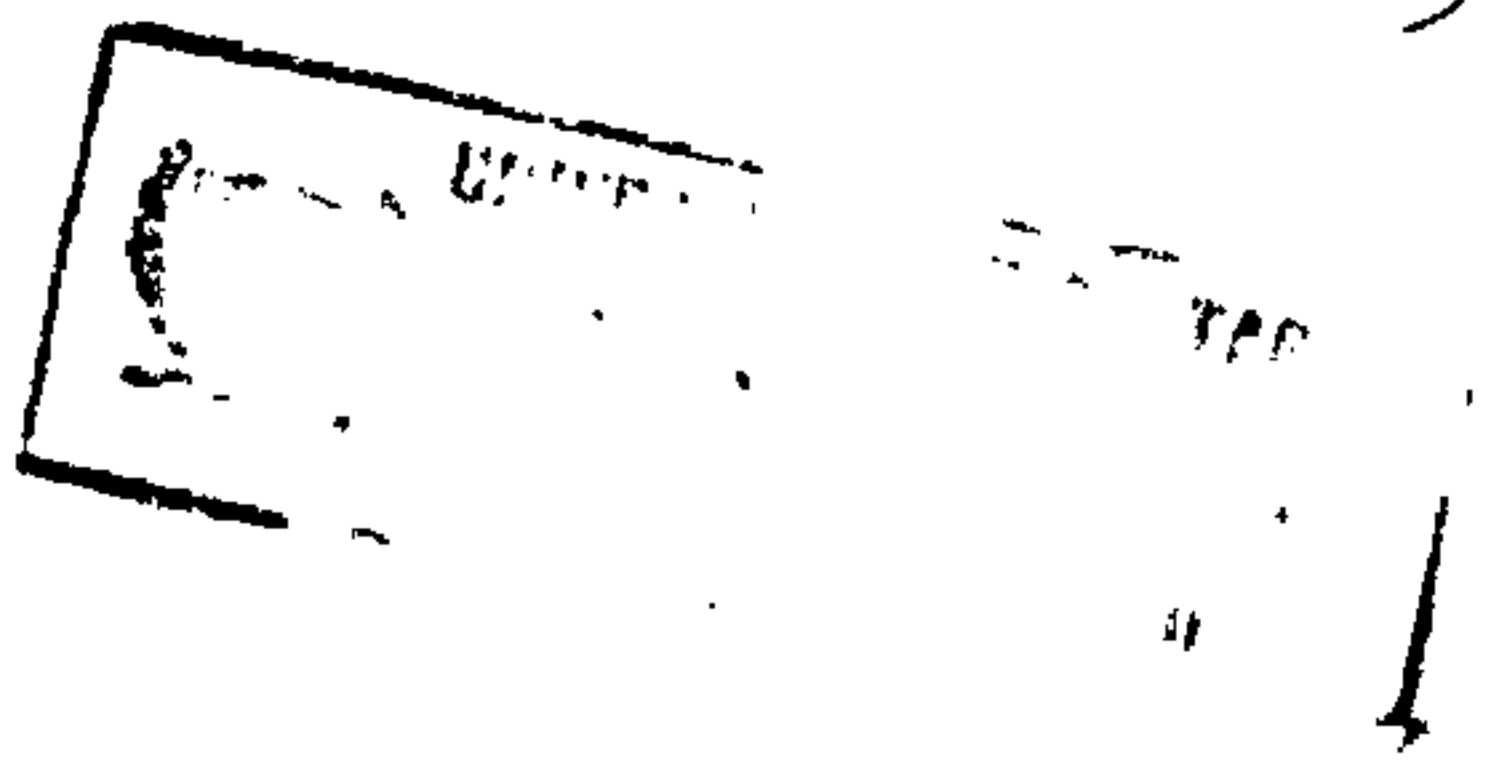
DIDIA QUINTERO B.
PROFESORA TITULAR IV
NURY TORRES G.
PROFESORA TITULAR IV

Investigación evaluativa de la
etapa sumativa del Programa de
Postgrado.

[Handwritten scribbles]

CARTAGENA
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE ENFERMERIA
DEPARTAMENTO DE POSTGRADO Y EDUCACION CONTINUA

1992



AGRADECIMIENTOS

Al Economista ARMANDO MORALES, Profesor de Estadística de la Universidad de Cartagena, Especialista en Evaluación de Proyectos, por la orientación en la presentación estadística de la información.

TABLA DE CONTENIDO

	pág
1. INTRODUCCION	1
2. CONCEPTUALIZACION	10
3. METODOLOGIA	16
4. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS	19
5. CONCLUSIONES	48
BIBLIOGRAFIA	51
ANEXOS	52





LISTA DE TABLAS

TABLA 1.	Distribución de los egresados de Postgrado según salario mensual y cargo. Cartagena 1991.	26
TABLA 2.	Funciones que con más frecuencia ejecutan los egresados de Postgrado. Cartagena 1991	29
TABLA 3.	Actividades asistenciales y la frecuencia con que los egresados de Postgrado las realizan. Cartagena 1991.	33
TABLA 4.	Actividades investigativas y frecuencia con que los egresados de Postgrado las ejecutan. Cartagena 1991.	36
TABLA 5.	Opinión de los egresados de Postgrado acerca de la aplicabilidad de las Tesis de Grado en su ejercicio laboral. Cartagena 1991.	39
TABLA 6.	Aspectos que deben ser investigados según opinión de los egresados. Cartagena 1991.	44
TABLA 7.	Sugerencia de los egresados para mejorar el Programa de Postgrado. Cartagena 1991.	46

LISTA DE GRAFICAS

GRAFICA 1.	Naturaleza de las instituciones donde laboran los egresados de Postgrado. Cartagena 1991.	21
GRAFICA 2.	Tipo de contratación que mantienen los egresados en las instituciones donde laboran. Cartagena 1991.	24
GRAFICA 3.	Funciones que con más frecuencia ejecutan los egresados. Cartagena 1991.	32
GRAFICA 4.	Actividades científico-técnicas donde se vincularían los egresados de Postgrado según opinión de éstos. Cartagena 1991.	41
GRAFICA 5.	Tipo de funciones que los egresados desempeñarían al vincularse en la investigación. Cartagena 1991.	43

1. INTRODUCCION

El presente trabajo tiene como finalidad dar a conocer los nuevos resultados de la evaluación sumativa del Programa de Post-Grado en Enfermería Médico-Quirúrgica de la Universidad de Cartagena.

La evaluación sumativa es uno de los aspectos contemplados en los objetivos generales del proyecto de investigación, los cuales son:

- Diseñar y llevar a cabo un programa para la formación de Especialistas en Enfermería Médico-Quirúrgica con énfasis en cualquiera de las tres siguientes áreas: Quirófono y Recuperación, Cuidados Intensivos y Neurocirugía, utilizando la metodología de Educación a Distancia.
- Diseñar y desarrollar un sistema de evaluación que permita el control formativo y sumativo del Programa.
- Contribuir al perfeccionamiento de las enfermeras median-

te la difusión de innovaciones educativas aplicables en el país, como es la metodología a distancia.

- Ofrecer oportunidad de investigación y ensayo de sistemas educativos en Enfermería como también de los modelos conceptuales existentes en la misma.

La Facultad de Enfermería de la Universidad de Cartagena, como parte integrante de una institución docente, tiene la obligación de ofrecer servicios de extensión orientados a satisfacer las necesidades de su zona de influencia y atender las conveniencias del país, de acuerdo con claros principios y procedimientos de planeación educativa debidamente armonizados con el Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social. Por lo tanto, debe convertirse en un agente de cambio y en un organismo que ofrezca oportunidades a los profesionales de Enfermería que les permita mantener y mejorar la calidad de sus servicios mediante el desarrollo de la actividad investigativa, basada en un desempeño profesional especializado.

Sobre tales planteamientos y con base en un estudio previo de evaluación de necesidades, indujeron a pensar en diseñar un Programa de Post-Grado en Enfermería Médico-Quirúrgica haciendo énfasis en aquellos aspectos críticos con el fin de profundizar en aquellas áreas propias de la profesión que

le permitan al egresado desempeñarse como especialista y asegurar así una atención de enfermería de mejor calidad.

Teniendo en cuenta las características de las aspirantes y las condiciones del medio en donde se pensaba proyectar el Programa y los recursos disponibles, se consideró utilizar la metodología a distancia como una alternativa, ya que esta estrategia permite que la Universidad llegue hasta aquellas personas que, por diversas razones, no pueden recibir los beneficios de la educación, ya que en este caso una de ellas es la imposibilidad de abandonar su trabajo. Esta metodología se adaptaba con mayor flexibilidad a las circunstancias de lugar y tiempo del aspirante. El problema era entonces demostrar la efectividad de un Programa de Especialización en Enfermería Médico-Quirúrgica con la metodología de Educación a Distancia.

Para tal efecto se integró la investigación evaluativa como parte organizativa del Programa, ya que aquella tiene que ver con los procedimientos de obtener y analizar datos que incrementen la posibilidad de probar la bondad de un programa con dicha metodología.

Este tipo de investigación ofrece no sólo la apreciación periódica tanto de los propósitos, los procesos y los medios utilizados, como de los productos logrados a través de

la ejecución del Programa, sino también el control de las variables de posible efecto en los resultados propuestos con miras a su generalización.

Sobre esta base se diseñó un mecanismo de evaluación (ver Anexo 1) en donde hubo que considerar los criterios de eficiencia, eficacia y efectividad del programa, el cual, como es el que se va a evaluar, constituye el estímulo o causa o variable independiente mientras que el cambio deseado es similar al efecto o variable dependiente. La etapa de ejecución del Programa refleja la metodología utilizada, la cual comprende la combinación de la tutoría, el material impreso, conferencias presenciales y supervisiones clínicas (medios pedagógicos); todo esto se consideró como variables intervinientes del estudio.

Las instrucciones consideradas como un proceso que puede conducirse sistemáticamente (Banatley, 1971) y que debe interpretarse como una combinación apropiada de principios de aprendizaje y de medios pedagógicos (impresos, conferencias, tutorías, etc.).

Los principios de aprendizaje se centran en el estudiante y enfatizan en el desarrollo de sus destrezas y habilidades cognoscitivas, afectivas y motoras (Briggs y Gagné, 1973). Los logros propuestos para ser desarrollados por el estu-



dante a través del contenido deben ser determinados en forma de objetivos escritos y distribuidos a los estudiantes para obtener de ellos su participación activa y que a través de una evaluación se logra una permanente retroalimentación que, si da lugar a constantes revisiones, enriquecerá el proceso tanto para los estudiantes como para el programa mismo.

Lo anterior llevó a afirmar que los mejores resultados de un Programa se obtienen, entonces, cuando se combinan en forma dirigida diferentes medios pedagógicos entre sí con las formas tradicionales de enseñanza (clase, seminarios, experiencia directa) acordes con las características del grupo objeto de la instrucción.

Con base en lo anterior se hizo un control formativo del Programa, orientado a detectar la efectividad de su proceso en función de los materiales educativos (Evaluación interna del Programa de Especialización en Enfermería Médico-Quirúrgica con la metodología de Educación a Distancia, octubre de 1986). Aquí se explicitaron los criterios que pudieron valorar los logros parciales del Programa en ejecución. Se hizo un análisis de coherencia que garantizara la consistencia interna de su sistema metodológico de evaluación establecido (modelo de evaluación del programa, 1986. Ver Anexo 1) y un análisis de congruencia que atendió específi-

camente el control de los procesos de desarrollo del Programa orientado a ofrecer oportunidades de ajustes, los cuales trataron de ser implementados en una segunda oportunidad.

Las dificultades que se encontraron en ese primer intento de control formativo del Programa y que conllevaron a establecer algunos reajustes, indicaron más bien defectos en el manejo de la metodología misma y la falta de una infraestructura administrativa de la institución, que los defectos del sistema en sí.

En un segundo intento de evaluación del Programa, pero en este caso sumativa (Evaluación sumativa del Programa de Post-Grado en Enfermería Médico-Quirúrgica 1989), se logró captar que los resultados satisfactorios obtenidos obedecieron a la combinación dirigida de los materiales impresos con la tutoría, la práctica clínica y de algunos sistemas pedagógicos convencionales acordes con las características del grupo objeto de la instrucción.

Los estudiantes demostraron a través de su aprendizaje que fueron logrados los objetivos propuestos por el Programa; afirmaron, además, que se les proporcionaron los elementos necesarios para convertirse en agentes de cambio y por ende se lograría la calidad de la atención.

Desde el punto de vista investigativo, se pudo detectar que la mayoría de las investigaciones realizadas para grado fueron de utilidad para la institución y para la profesión misma.

Dado que la evaluación integral del Programa es un problema de gran complejidad tanto a nivel formativo como sumativo, se seleccionaron algunas variables consideradas como las más relevantes para el Programa y se intentó algún grado de manejo con miras a garantizar los resultados esperados.

Por esta razón se consideró en el proyecto general de investigación que no es posible una evaluación integral del Programa, pero sí como un intento parcial que demuestra empíricamente los efectos de aquellas variables básicas en un sistema de Educación a Distancia y las condiciones de manejo de tales variables para efectos específicos con una probabilidad de éxito determinado.

En esta tercera oportunidad de evaluación del Programa (motivo del presente estudio) que corresponde también a la etapa sumativa se hizo una evaluación de los efectos de aquél, entendiéndose por esto los cargos, funciones y actividades que están realizando las especialistas, su proyección investigativa y la del Programa en general. Todo lo anterior constituye en este caso los indicadores de las variables

Efectividad, Eficacia y Eficiencia.

Sobre esta base, y para responder a la problemática planteada en el proyecto general y de acuerdo con los resultados obtenidos en la evaluación sumativa, se establecieron para este diseño los siguientes objetivos:

- Determinar la proyección que actualmente tiene el programa en los egresados con base en los objetivos propuestos por el mismos.
- Identificar las actividades asistenciales e investigativas de las egresadas del Programa.

La población la constituyeron los egresados de las dos primeras promociones (54 egresadas); se utilizó la encuesta como medio de obtención de datos en donde se logró información de 49 especialistas del Programa.

Los resultados obtenidos de esta parte permitieron afirmar que el Programa está alcanzando los efectos deseados con la metodología a distancia a pesar de que las egresadas en su mayoría se encuentran en cargos administrativos y gran parte de sus funciones son lógicamente de tipo administrativo. A pesar de que la función asistencial es poca, las actividades se ajustan a las proyectadas en el Programa.



La actividad investigativa ha sido escasa, pero parece que mantienen la disposición de incursionar en la investigación.

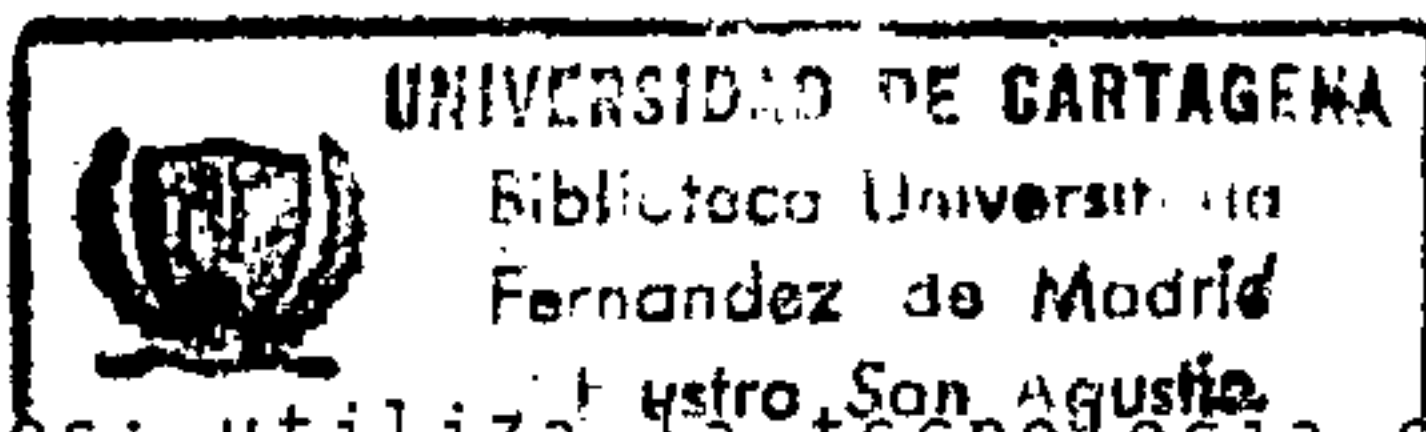
Este estudio se apoyó en diferentes teorías del aprendizaje, de la teoría de sistemas y de los aspectos conceptuales de la evaluación que fueron ampliamente tratados en el proyecto general de la investigación y para efectos de fundamentación de este estudio se esbozará una síntesis a continuación.

2. CONCEPTUALIZACION

La implementación de un programa educativo requiere la organización teórica de los principios básicos de la educación que dan lugar a una serie de procesos que en forma sistemática llevan al alcance de un objetivo claramente establecido para ser logrado con una población determinada.

La educación a distancia es una estrategia metodológica "que incluye aquellos métodos de enseñanza en los cuales, debido a la separación existente entre profesores y estudiantes, las fases interactiva y predictiva de la enseñanza se realizan a través de recursos impresos, mecánicos o electrónicos" (Holmberg, 1977). Aquí, la comunicación profesor-estudiante queda definida en el tiempo, en el espacio o en ambos a la vez, dado que se proyecta hacia una población geográficamente dispersa. Es un proceso de aprendizaje que requiere de todas las condiciones generales de los sistemas de instrucción: planeación, diseños, producción y ejecución, en donde la evaluación debe llevarse en cada uno de ellos, que significa momentos en que se deben tomar decisiones im-





portantes; utiliza la tecnología educativa como base para la elaboración de los materiales educativos.

Al elaborar un programa con la metodología a distancia debe integrar los principios de aprendizaje con las características de los materiales educativos del medio en donde se desenvuelve el estudiante, los principios de motivación y las técnicas de evaluación, organizados en forma racional y coherente. La estructura administrativa debe propiciar los principios de interacción, información de retorno y control que permitan ofrecer garantía de éxito al programa.

La evaluación exige su comprobación empírica, lo cual conlleva a la selección de variables, a analizar las diferentes formas de implementación, hacer un juicio sobre los resultados sin que pueda pensarse que por este camino el programa se evalúa en forma integral. Debe ser sometido a un análisis interno que garantice la coherencia de los componentes que lo conforman y dan la base a su estructura teórica puesto que sirven de pilares al mismo permitiendo de esta manera utilizarlo como criterio de contrastación.

La comparación entre intentos y logros conformaría el análisis interno entre el programa y el efecto deseado en la población objeto. La validez externa estaría dada por los soportes teóricos que fundamentan el Programa y por el ma-

nejo de las variables bajo ciertas condiciones de control que permitan su generalización en otros contextos.

Como la Educación a Distancia se apoya en la utilización selectiva de medios educativos, para el Programa estos medios comprenden el material impreso, la tutoría, la conferencia presencial y la supervisión directa.

Por otra parte, dada la temporalidad de la función investigativa, tanto los procesos como los medios utilizados para la evaluación del Programa fueron organizados sistemáticamente de tal manera que los efectos esperados y no esperados pudieran manejarse a través de un mecanismo que le ofreciera al Programa un reciclaje permanente y lo mantenga en el nivel necesario para el logro de sus objetivos.

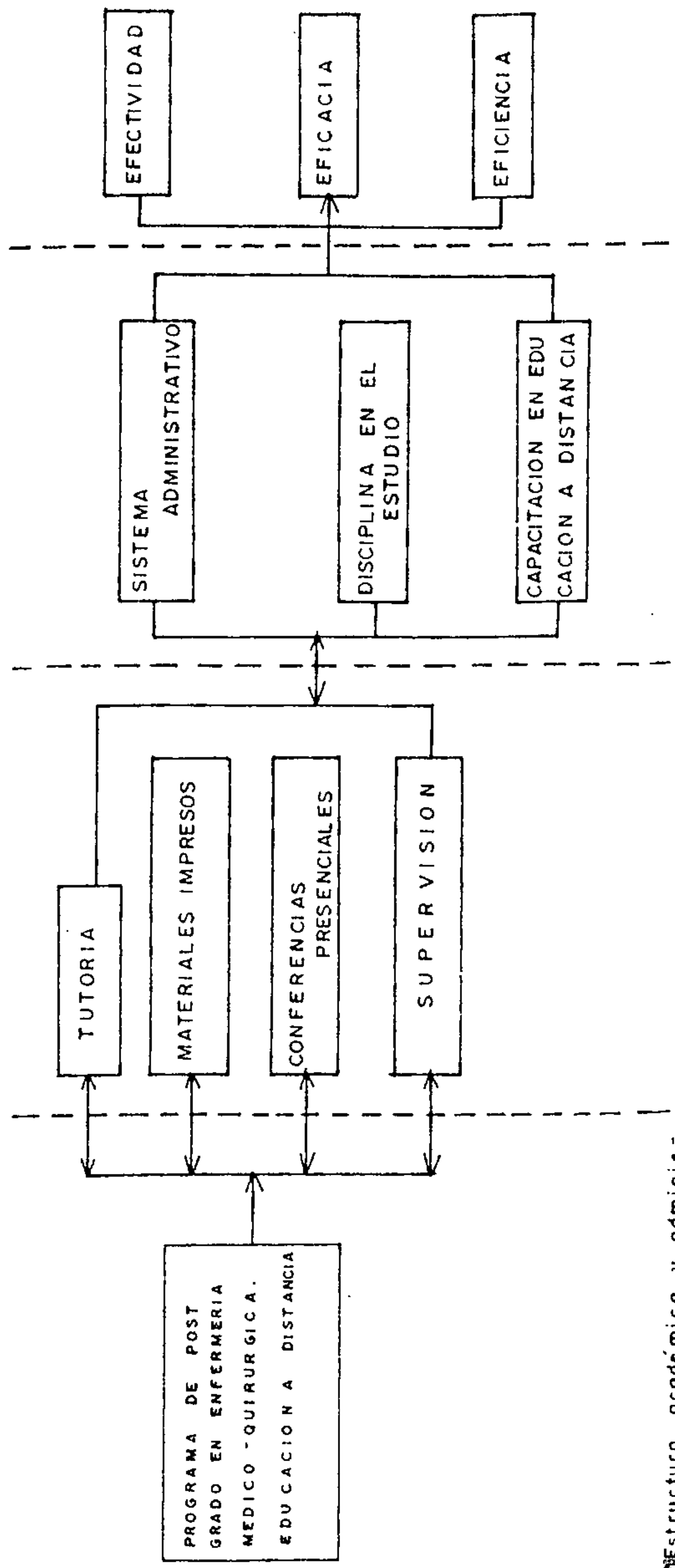
En este estudio las variables que se cuestionaron fueron Efectividad, Eficiencia y Eficacia, consideradas como criterios de evaluación y corresponden a las variables dependientes del proyecto general (ver esquema de interrelación de variables).

Estos criterios fueron definidos de la siguiente manera:



INTERRELACION DE VARIABLES GENERALES EN LA EVALUACION SUMATIVA DEL PROGRAMA DE POST-GRADO EN ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA. EDUCACION A DISTANCIA.

VARIABLE INDEPENDIENTES VARIABLE INTERVIENTAS VARIABLES EXTRANAS VARIABLES DEPENDIENTES



Estructura academica y administrativa del Programa.

Factores de posible incidencia en los efectos

Efectos del Programa.

CRITERIO DE EFECTIVIDAD

Aquí se tiene en cuenta la aplicación que el estudiante le hace a los conocimientos recibidos en la práctica, su rendimiento académico, sus opiniones acerca de la metodología a distancia, a la congruencia del programa con la evaluación de necesidades a las demandas del mismo, el cumplimiento de las expectativas del estudiante.

CRITERIO DE EFICACIA

Es la congruencia que debe existir entre los objetivos propuestos por el programa y los logros obtenidos en los usuarios, lo cual deberá analizarse a la luz de los procesos del programa.

CRITERIO DE EFICIENCIA

Aquí se analiza la productividad que pueda tener el programa con relación al servicio que ofrece a la comunidad, a la proyección investigativa, a la calidad del trabajo de sus egresados, al avance de la profesión misma, al igual que los costos del programa.

En este estudio se consideraron solamente algunos indicadores de cada una de las variables antes mencionadas cuya ope-

racionalización se presenta así:

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	INDICADORES	NIVEL DE MEDICION
Efectividad	Ocupación de las especialistas. Funciones que desarrollan Expectativas investigativas	Nominal
Eficacia	Actividades asistenciales Actividades investigativas	Nominal
Eficiencia	Características de las instituciones Proyección investigativa	Nominal



3. METODOLOGIA

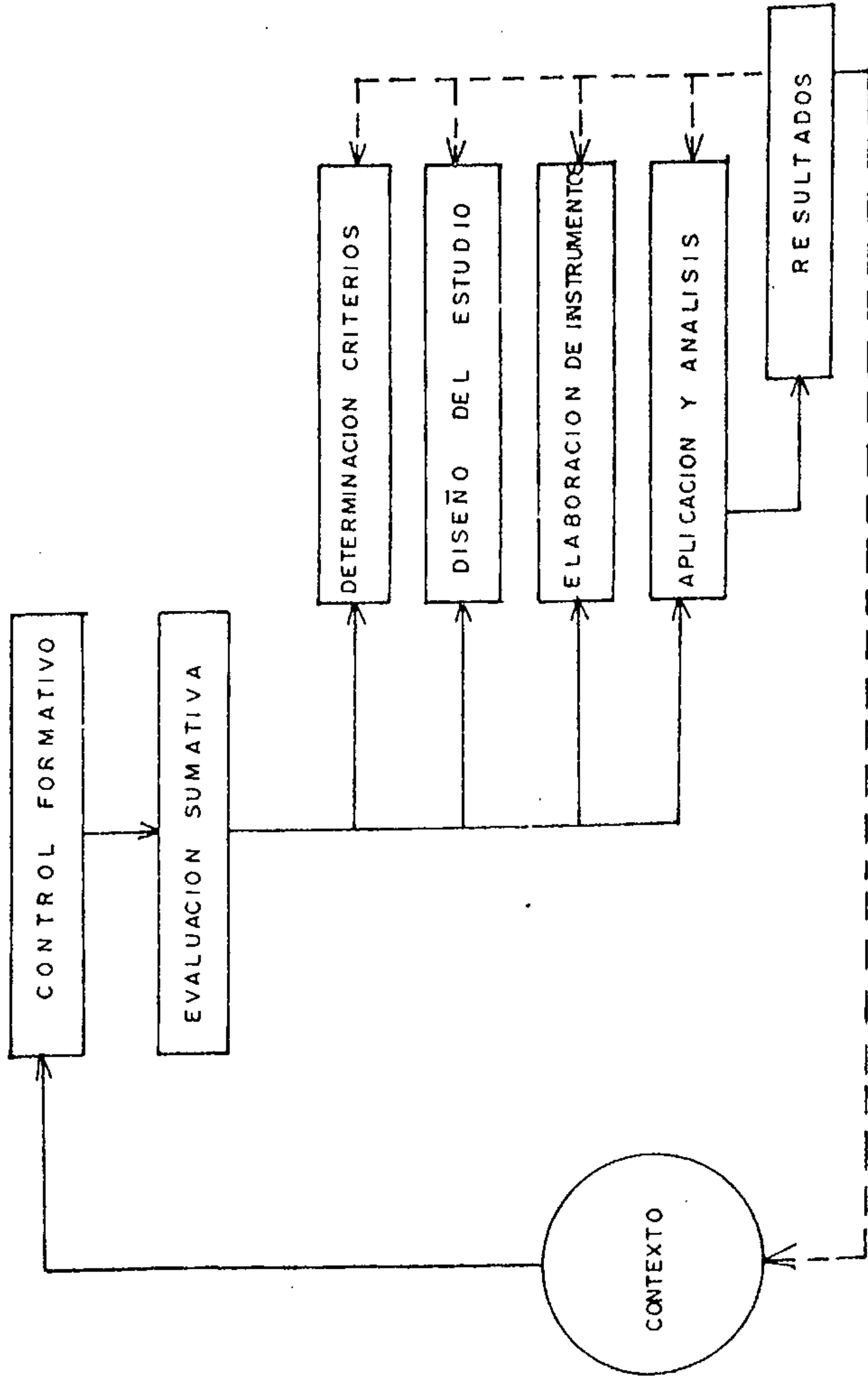
El proceso metodológico que aquí se utilizó siguió el establecido en la evaluación sumativa del programa (ver diagrama).

Se efectuó un corte transversal del mismo en su proceso de desarrollo en la etapa sumativa en un período determinado de tiempo. Es decir, se midieron los efectos del programa en sus egresados correspondientes a las dos primeras promociones: las que ingresaron en agosto de 1985 y en mayo de 1986. Amabos grupos, para 1989, ya habían obtenido el título.

La recolección de la información se hizo durante el año 1991, tiempo que se consideró suficiente para tener de los egresados una mejor apreciación de los efectos del programa en su ejercicio laboral.

Para la elaboración de los instrumentos de recolección de datos, se establecieron previamente los indicadores de las

PROCESO METODOLÓGICO. EVALUACION SUMATIVA



variables (ver esquema de operacionalización de variables); se estructuró un cuestionario (ver Anexo 2) que fue diligenciado por los egresados del Programa.

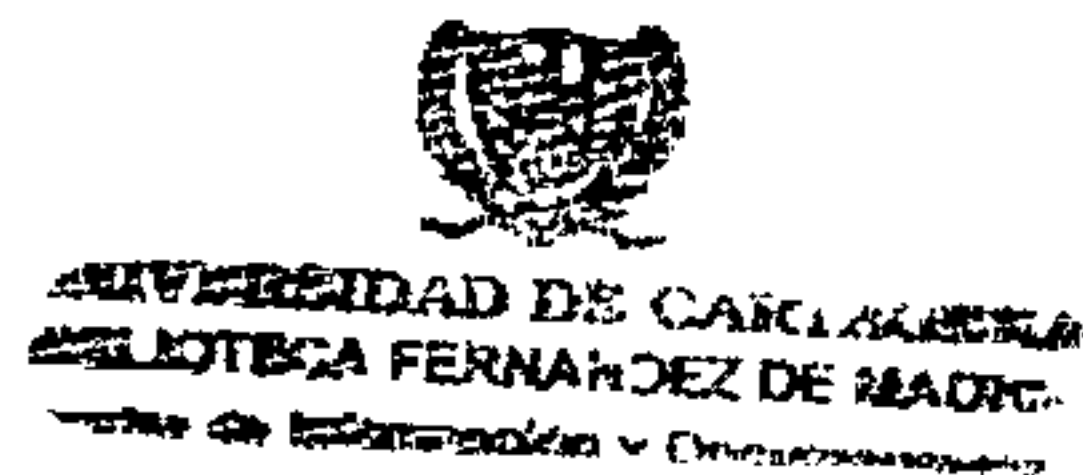
Para el análisis e interpretación de la información, dado que las variables en cuestión, su nivel de medición fue nominal y el estudio solamente se orientó a analizar las características de cada una de ellas, el procedimiento estadístico se basó en presentación de tablas y gráficas en donde se agruparon los datos por frecuencia y porcentaje.

4. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

Para facilitar la recolección de la información se aplicó una encuesta conformada por 19 preguntas abiertas y cerradas; este instrumento se dividió en tres partes que contenían la siguiente información: Parte A, características generales del egresado; Parte B, actividades asistenciales, docentes y administrativas y Parte C, toda la información relacionada con la actividad investigativa.

La información se solicitó a las 54 egresadas del Programa en sus promociones 1 y 2. Sin embargo, solamente diligenciaron la encuesta 49 personas, lo cual equivale a 90.74% de la población de egresadas. Los datos recopilados se clasificaron y organizaron en nueve tablas y cuatro gráficas, las cuales se presentan a continuación.

En la representación de los datos aparecen frecuencias como Nunca, Algunas Veces y Siempre, que en esta investigación se les dio el siguiente significado:



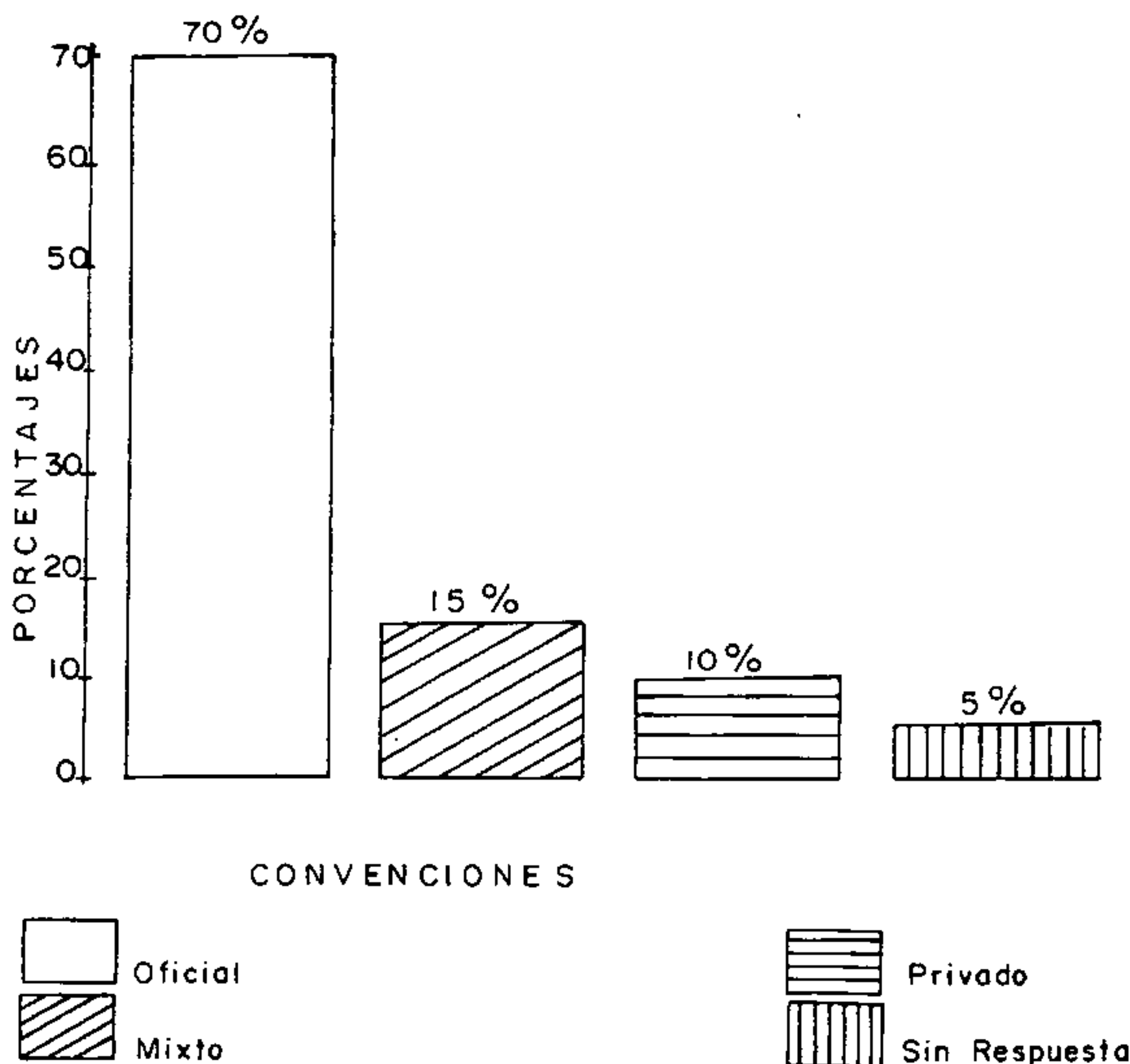
Nunca: Cuando la actividad en ningún momento se ejecuta.

Algunas Veces: La actividad se ejecuta esporádicamente durante la semana.

Siempre: La actividad se ejecuta diariamente.



GRAFICA I. NATURALEZA DE LAS INVESTIGACIONES DONDE LABORAN LOS EGRESADOS DE POST-GRADO. CARTAGENA 1991.



La gráfica refleja la naturaleza de las instituciones donde laboran los egresados del Programa de Post-Grado y en qué porcentaje se encuentran en cada organismo.

El sector que mayor número de egresados tiene es el oficial con 70%; aquí se sitúan instituciones de salud como hospitales universitarios, hospitales regionales, centros hospitalares, etc. También aparecen instituciones de docencia como universidades y escuelas vocacionales.

El sector misto estuvo conformado por el Instituto de Seguros Sociales. Aparece 15% de los egresados que laboran en instituciones pertenecientes al Seguro Social. El 10% lo conformaron organismos privados como universidades e instituciones de salud y un laboratorio para exámenes no invasivos del sistema circulatorio.

Los datos anteriores tal vez se debieron a que el mayor número de aspirantes a ingresar al programa provenía de enfermeras que trabajaban en entidades del Estado; además, una de las políticas de estos organismos es facilitar la capacitación de sus trabajadores a través de comisiones, préstamos o becas.

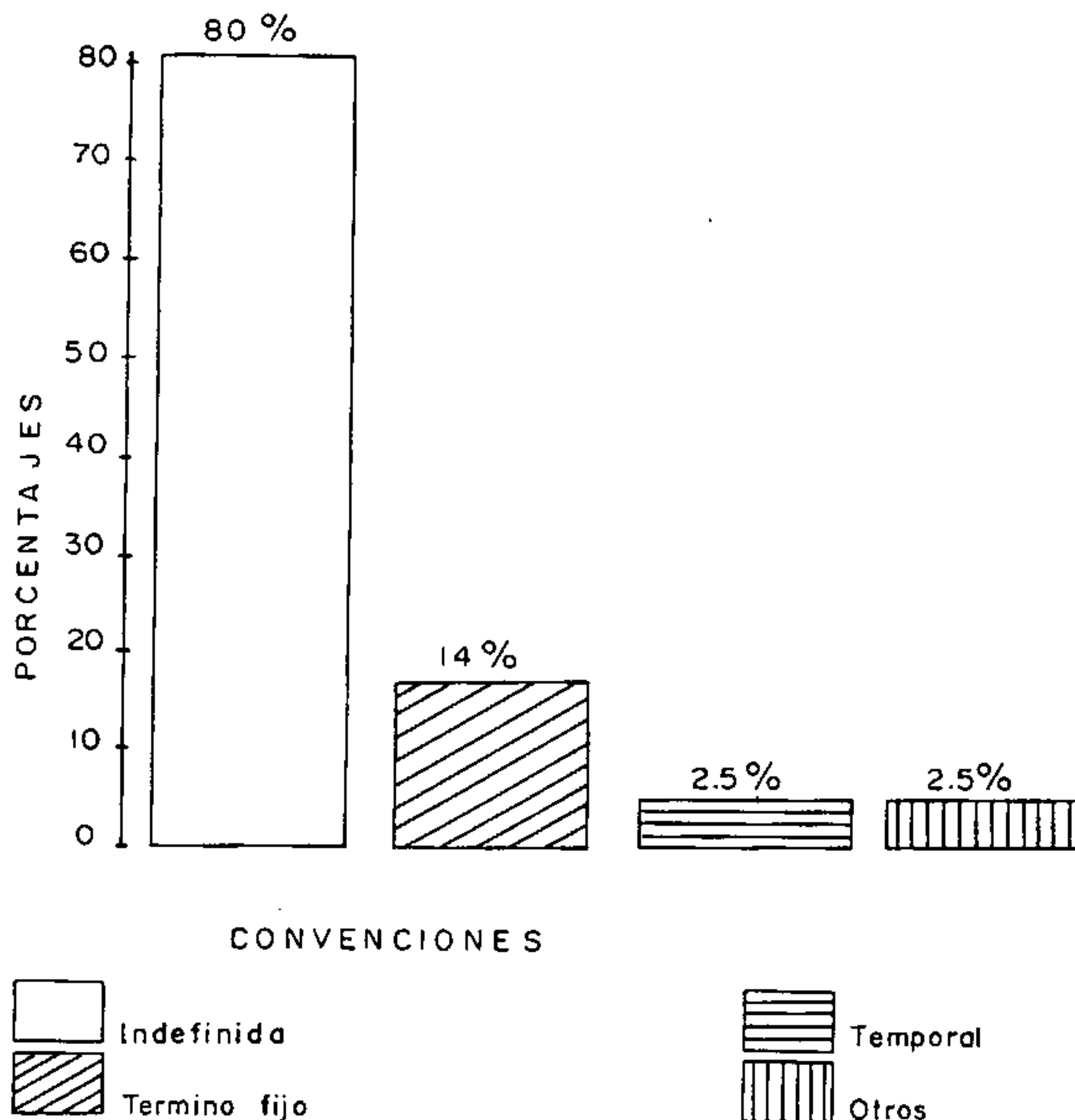
Con relación al sector mixto, se presentó un número reducido de enfermeras y ese mismo grupo aún se encuentra laborando en el Seguro, institución que tiene políticas similares al sector oficial en lo relacionado con la capacitación de su personal.

En cuanto al sector privado, son muy pocas las facilidades que proporcionan a su personal para especialización, lo cual repercute en el número limitado de enfermeras que aspiran e ingresan al Programa.

Los datos plasmados en la gráfica indican que se está dando

la proyección del Programa en cuanto a la naturaleza de las instituciones, ya que son las instituciones universitarias las llamadas a tener preferencialmente personal de enfermería especializado que permita, en el caso de asistencia, proporcionar atención de enfermería de alta calidad y en el caso de docencia a nivel superior, poseer los conocimientos que les permitan preparar un buen profesional de enfermería.

GRAFICA 2. TIPO DE CONTRATACION QUE MANTIENEN LOS EGRESADOS EN LAS INSTITUCIONES DONDE LABORAN.
CARTAGENA 1991.



Como se observa en esta gráfica, una gran mayoría de los egresados mantiene algún tipo de contratación en las instituciones donde laboran. El 80% mantiene contratos indefinidos, lo cual les permite disfrutar de alguna estabilidad laboral, lo cual a su vez se convierte en una ventaja para el trabajador, ya que le motiva para prepararse porque cuenta con un cargo que le permite aplicar aquellos conocimientos que adquiere en sus estudios avanzados.

14% de la población estudiada se encuentra vinculada a término fijo y otro grupo (2.5%) goza de temporalidad en sus contratos, ya que éstos se dan por un período determinado y en el segundo caso en épocas de vacaciones, licencias, etc. Hay otro porcentaje reducido (2.5%) que corresponde a una enfermera que no trabaja.

Lo anterior indica que a pesar de lo necesario del recurso especializado para la buena atención de enfermería, aún hay instituciones que no han definido con claridad su política de reclutamiento e ingreso del personal de enfermería.

Las instituciones cuya política de nombramientos asegura estabilidad laboral tienen la ventaja de programar y ejecutar modelos de atención de enfermería, ya que cuentan con los medios necesarios que respalden sus programaciones. En cambio, en los establecimientos donde la contratación implica menos estabilidad son pocas las probabilidades de que ese recurso especializado logre generar cambios en cuanto a la calidad de la atención directa del paciente.

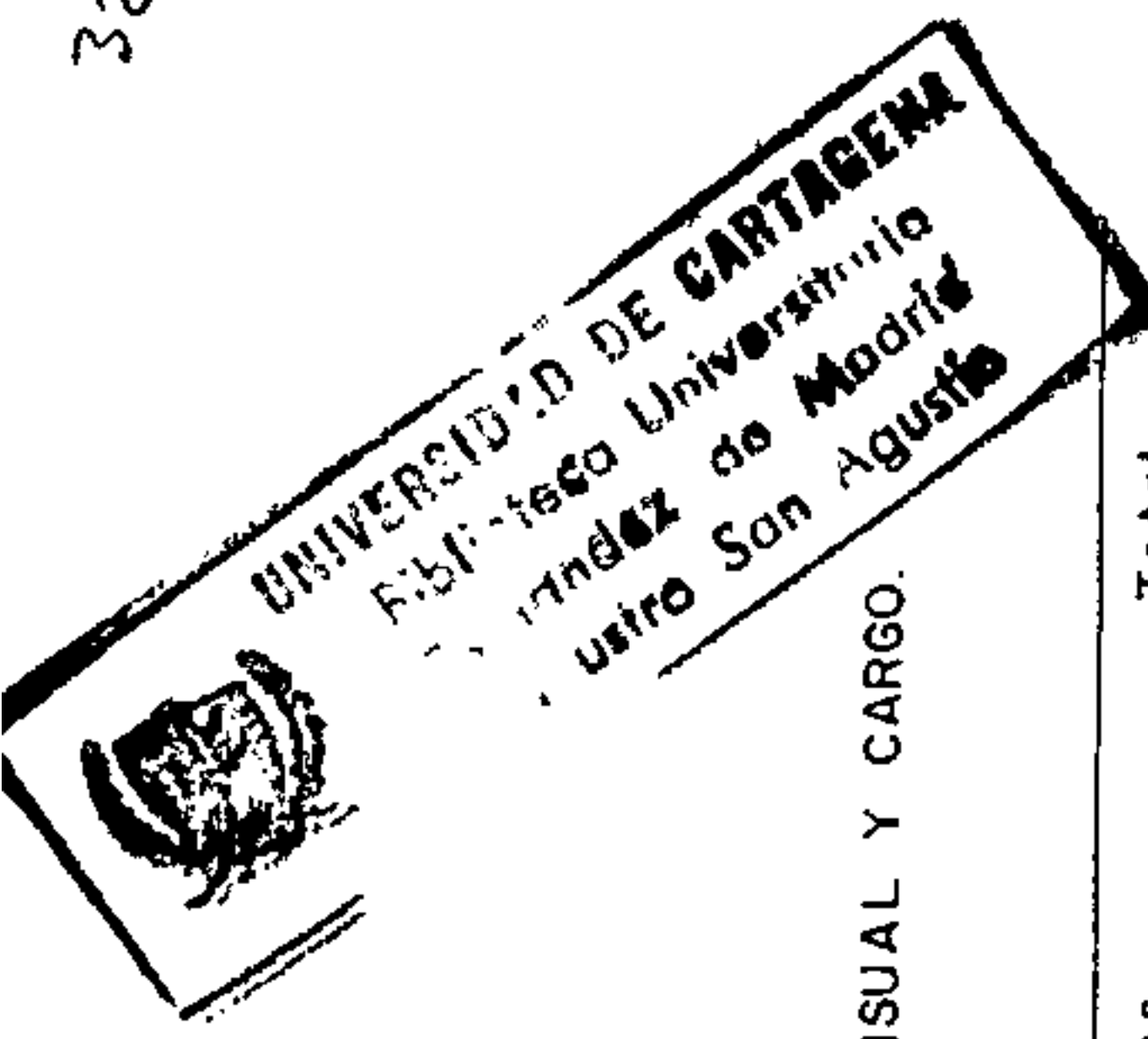


TABLA I. DISTRIBUCION DE LOS EGRESADOS DE POST-GRADO SEGUN SALARIO MENSUAL Y CARGO. CARTAGENA 1991.

SALARIO	Administrativo		Asistencial		Docente		Otros		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
< 100.000	1	2.04	3	6.12	1	2.04	2	4.08	7	14.3
100.000 - 149.000	10	20.41	8	16.33	-	-	-	-	18	36.8
150.000 - 199.000	4	8.16	-	-	2	4.08	-	-	6	12.2
200.000 - 249.000	1	2.04	1	2.04	8	16.33	-	-	10	20.4
250.000 - 299.000	-	-	1	2.04	-	-	-	-	1	2.0
300.000 - 349.000	1	2.04	-	-	1	2.04	-	-	2	4.1
350.000 - 399.000	-	-	4	8.16	1	2.04	-	-	5	10.2
T O T A L	17		17		13		2		49	100

De las 49 personas encuestadas, 17 pertenecen a cargos administrativos tales como Jefes de Departamento y Coordinadores de Servicios. En este mismo rubro se encontró que 20.41% de las enfermeras devengan salarios entre \$100.000 y \$149.000 mensuales; estos informantes laboran medio tiempo en instituciones de carácter oficial; llama la atención que hay un especialista que se registró con un salario de menos de \$100.000, que corresponde a un caso de una institución oficial donde la especialista se desempeña en el cargo de auxiliar de enfermería. En la escala de \$300.000 a \$349.000 aparece una enfermera que ejerce funciones de Jefe de Departamento.

Con relación a cargos asistenciales se observó que existen enfermeras con salarios más altos que en el administrativo; es así que en el rango de \$350.000 - \$399.000 hay registradas cuatro enfermeras (8.16%). Sin embargo, existen 6.12% de enfermeras que trabajan medio tiempo y devengan menos de \$100.000.

En el caso de docencia se observó que hay un ligero aumento en la frecuencia de enfermeras que devengan salarios superiores a los \$200.000.

Como puede observarse, parece que no existe una política salarial definida en la cual haya relación cargo-salario.

Tal es el caso del Seguro Social, donde las enfermeras gozan de buenos estipendios además de horas extras, recargos, etc.

TABLA 2. FUNCIONES QUE CON MAS FRECUENCIA EJECUTAN LOS EGRESADOS DE POST - GRADO.
CARTAGENA 1991.

FUNCIONES	FRECUENCIA												Total	
	Nunca		Algunas		Veces		Siempre						F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%				
Asistenciales	12	24.49	26	53.06	11	22.45	49	100						
Investigativas	14	28.57	29	59.18	6	12.24	49	100						
Docentes	6	12.24	27	55.10	16	32.65	49	100						
Administrativas	5	10.20	24	48.98	20	40.82	49	100						

A pesar de que el Programa de Post-Grado básicamente pretende preparar especialistas en Enfermería Médico-Quirúrgica que brinden atención especializada al individuo, familia y comunidad enfatizando en el cuidado al individuo y grupos enfermos, se encontró que las funciones que más cumplen los egresados es de tipo administrativo puesto que un gran número de ellos ocupa cargos como Jefes de Departamento de Enfermería, Jefes de Departamento a Nivel de Docencia y Coordinadores de Servicio.

Al revisar la presente tabla se observó que además de la función anteriormente enunciada, la de docencia continúa en segundo lugar y tal vez se debe a que la mayoría de las graduadas son licenciadas del programa básico de enfermería, el cual hace énfasis en la función de docencia que debe ejecutar una enfermera.

La función de asistencia, a pesar de que es la prioridad del programa, es ejecutada en tercer lugar y la de Investigación no es muy frecuente.

Llama la atención que los mayores porcentajes de ejecución se encuentran en la frecuencia de Algunas Veces, lo que quiere decir que no hay un trabajo continuo por parte del egresado.



Vale la pena preguntarse cuál ha sido el aporte del Programa hacia estas egresadas y cuál el de éstas en el manejo directo del Paciente.

Será que los organismos empleadores aún no tienen clara la utilidad de este recurso especializado o, por el contrario, aún no se ha definido con exactitud el rol de éstas? ¿O son los mismos egresados quienes realmente ignoran cuál es su rol como especialistas?

A continuación se presenta esta misma información a través de una gráfica de barras.



GRAFICA 3. FUNCIONES QUE CON MAS FRECUENCIA EJECUTAN LOS EGRESADOS.
CARTAGENA 1991.

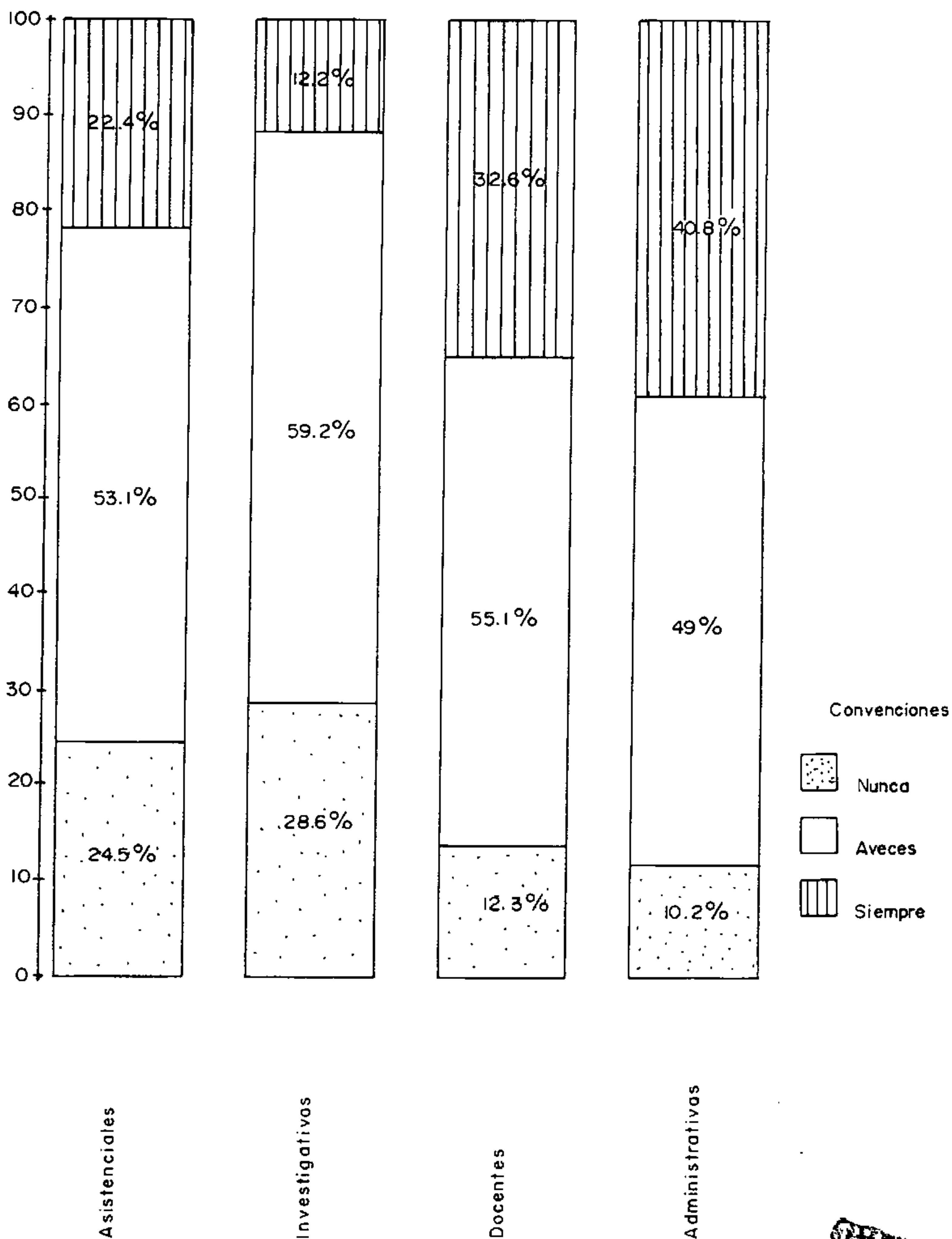


TABLA 3. ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y LA FRECUENCIA CON QUE LOS EGRESADOS DE POST-GRADO LOS REALIZAN. CARTAGENA 1991.

ACTIVIDADES	FRECUENCIA						Total	
	Nunca		Algunas		Siempre		F	%
	F	%	F	%	F	%		
Visitas Domiciliarias	30	61.22	18	36.73	1	2.04	49	100
Consulta Especializada de Enfermería	17	34.69	27	55.10	5	10.20	49	100
Evolución de Pacientes	12	24.49	30	61.22	7	14.29	49	100
Elaboración de Historias Clínicas	10	20.41	22	44.90	17	34.69	49	100
Plan de Intervención de Enfermería	6	12.24	27	55.10	16	32.65	49	100
Atención Especializada de Enfermería	6	12.24	26	53.06	17	34.69	49	100
Consulta a Ptes. con Infecciones Nosocomiales	6	12.24	27	55.10	16	32.65	49	100
Rehabilitación Cardíaca	5	10.20	28	57.14	16	32.65	49	100
Atención al Pte Crítico (Fase Estable)	6	12.24	22	44.90	21	42.86	49	100
Diagnósticos de Enfermería	6	12.24	32	65.31	11	22.45	49	100
Asistencia Inicial al Pte Crítico (Fase Inicial)	5	10.20	16	32.65	28	57.14	49	100
% Promedio Total		20.21		54.29		28.75		

La tabla desglosa con más detalles las actividades asistenciales que conforman el quehacer de la egresada.

Como se observó, la frecuencia más alta en porcentaje con que ejecutan sus actividades es la de Algunas Veces, con 54.29% de un promedio del total; le sigue la frecuencia de Siempre con 28.75%.

Vale la pena resaltar que dentro de las actividades que más ejecutan aparece la de atender al paciente crítico en su fase inicial y estable; aquí, 50% de las encuestadas responde que siempre se hace.

Llama la atención que casi todas las actividades que reportan las graduadas están encaminadas al manejo específico del Problema de Salud; solamente una es de rehabilitación, la cual es ejecutada por 32.85% de las especialistas. En lo relacionado a fomento y prevención de la salud no aparece tarea alguna; con relación al trabajo comunitario solamente un informante lo ejecuta.

Lo anterior hace plantear los siguientes interrogantes: será que el Programa no orienta al estudiante para desempeñarse en los tres niveles de prevención? ¿O será que para el especialista el trabajo comunitario significa solamente realizar visitas domiciliarias?

Esto corrobora una vez más que, o no existe una política institucional de utilización adecuada del recurso especializado o es el mismo egresado quien aún no tiene claro cuál es su función.



S
000 26922 -2

TABLA 4. ACTIVIDADES INVESTIGATIVAS Y FRECUENCIA CON QUE LOS EGRESADOS DE POST-GRADO
LOS EJECUTAN.
CARTAGENA 1991.

ACTIVIDADES	Nunca		Algunas Veces		Siempre		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Auditoria a Historias Clinicas	15	30.6	30	61.2	4	8.2	49	100
Elaboración de Artículos Científicos	15	30.6	30	61.2	4	8.2	49	100
Estudios de Investigación	11	22.4	27	55.1	11	22.5	49	100
Estudios de Casos.	11	22.4	33	67.4	5	10.2	49	100
% Promedio Total		26.50		61.22		12.27		

El perfil de la Especialista en Enfermería Médico-Quirúrgica está encaminado hacia la formación de un profesional capaz de realizar análisis detallados y profundos acerca de las políticas de salud, participando y realizando investigaciones científicas con el fin de conocer la situación de salud y promover estrategias que contribuyan al fomento, prevención y tratamiento del individuo, familia y comunidad y, además, la consolidación de la profesión de Enfermería. También debe participar en investigaciones científicas con el fin de dar soluciones y recomendaciones a problemas que influyan en la calidad de la atención del individuo, la familia y la comunidad.

Para lo anterior el Programa le proporciona cuatro niveles de investigación los cuales se desarrollan a través de un curso formal y tres seminarios que las capacitan para ejecutar su actividad investigativa.

A pesar de todo, en la presente tabla que representa la actividad investigativa del egresado se observa la poca actividad investigativa que desarrollan las especialistas.

La mayoría, 61.22%, trabajan esporádicamente en cualquiera actividad investigativa, lo que posiblemente ha influido en la poca ejecución de actividades especiales, ya que el averiguar, analizar e interpretar situaciones del diario queha-

cer es lo que permite innovar y mejorar.

En cuanto a la frecuencia de Siempre, se observó que solamente 12.27% hacen investigación, especialmente estudios de investigación.

Vale la pena cuestionarse lo siguiente: será que el Programa no da los suficientes elementos operativos que le permitan al egresado tomar la investigación como un instrumento de trabajo?

Será que las instituciones empleadoras no están motivando a las especialistas para que investiguen?

O será que el egresado aún no ha desarrollado una actitud crítica frente a su quehacer diario?

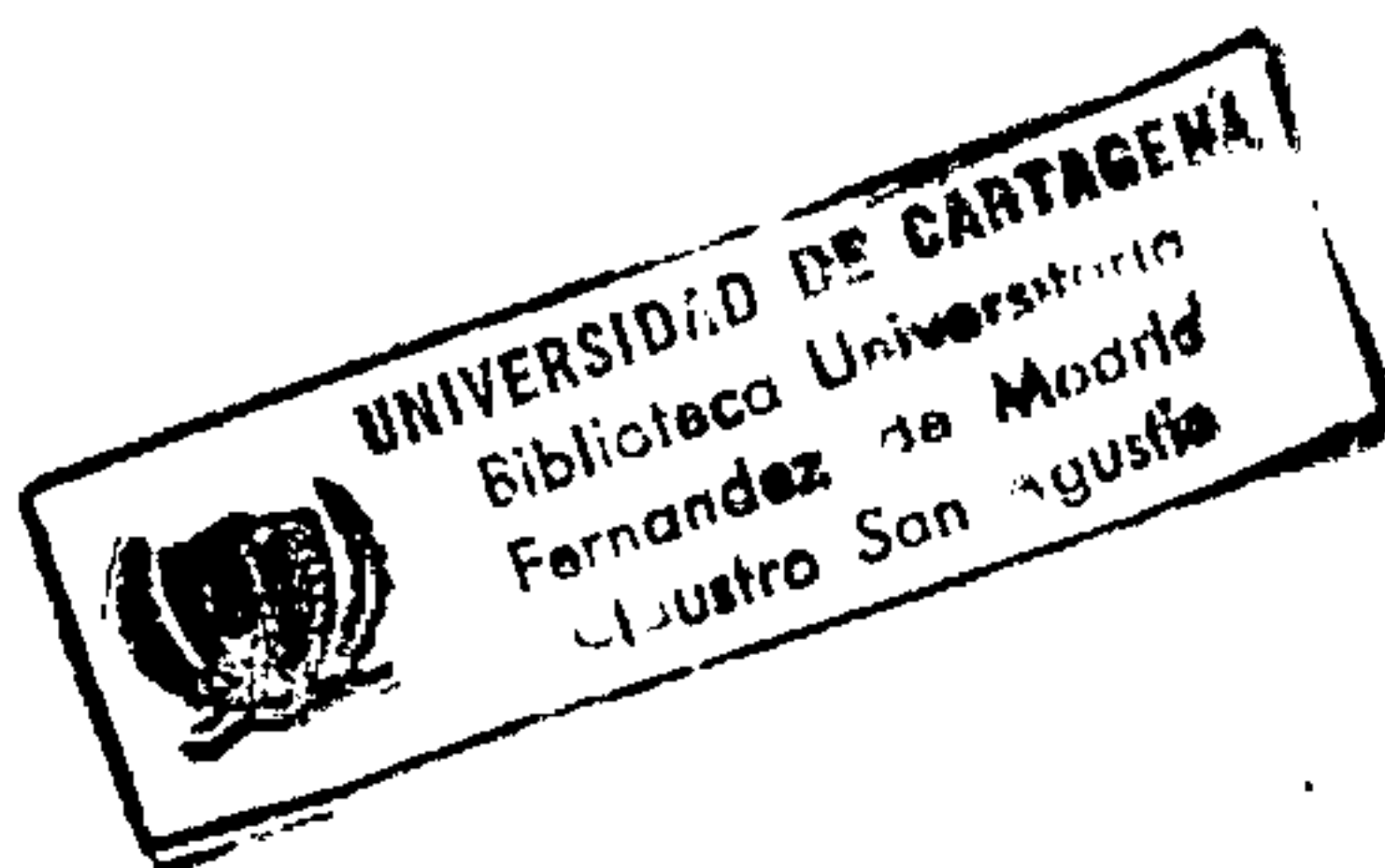


TABLA 5. OPINION DE LOS EGRESADOS DE POST-GRADO ACERCA DE LA APLICABILIDAD DE LAS TESIS DE GRADO EN SU EJERCICIO LABORAL.
CARTAGENA 1991.

OPINIONES	F	%
Mejora la atención del paciente	18	36.73
Mejora la docencia	5	10.20
Disminuye el tiempo de hospitalización del paciente	5	10.20
Disminuye el reingreso del paciente	3	6.12
Creo la consulta de enfermería	2	4.08
Disminuye los costos de atención	2	4.08
Sin respuesta.	14	28.57
TOTAL	49	99.98

Con relación a la aplicación que las egresadas hicieron de los resultados de sus Tesis de Grado en su actividad laboral se encontró que un alto porcentaje, 36.73%, manifestaron que mejoró la atención del paciente y un menor porcentaje expresó que disminuyeron los costos de la atención del paciente y se creó una consulta especializada de Enfermería.

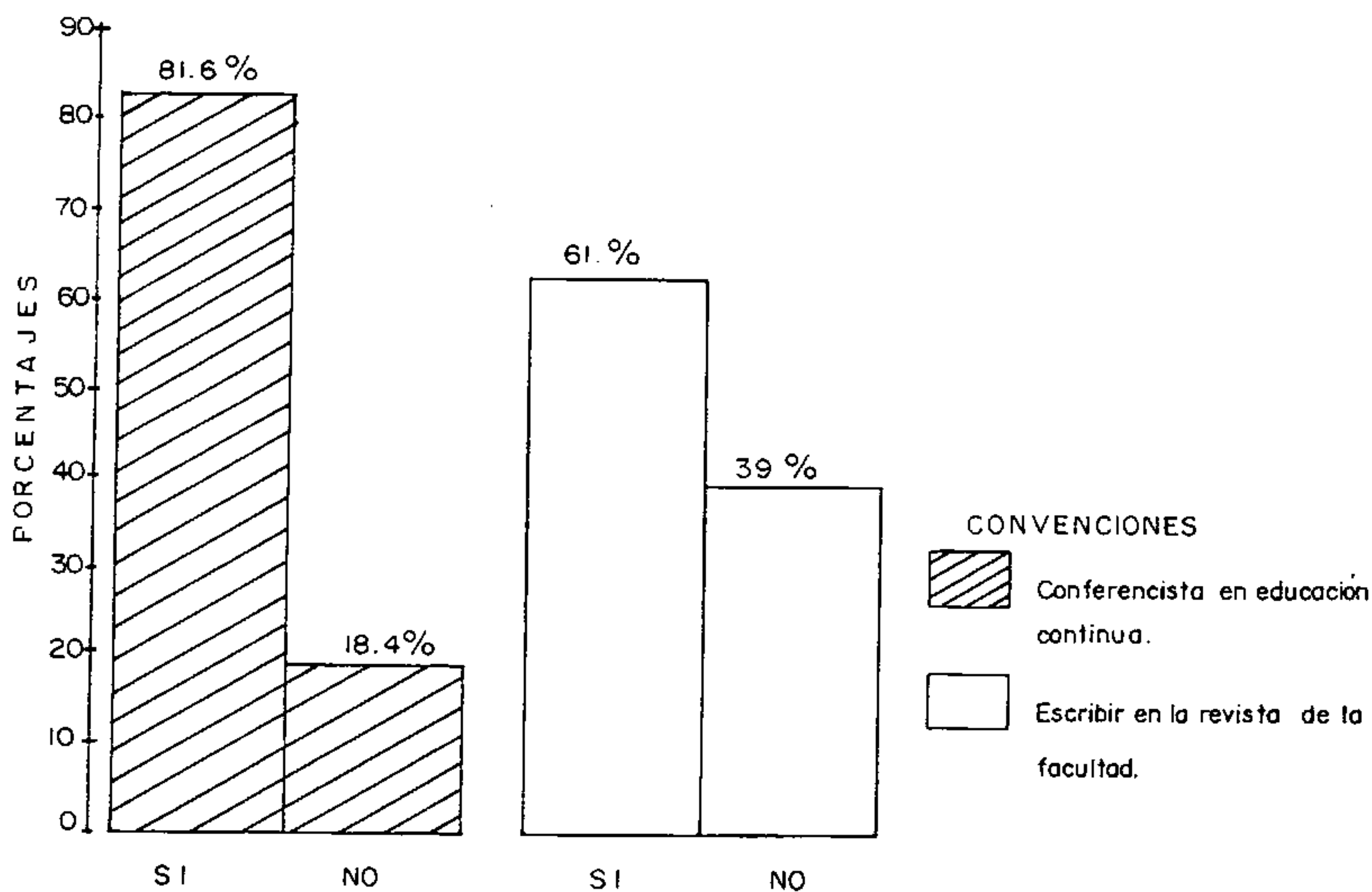
Lo anterior se explica porque la mayoría de las investigaciones fueron encaminadas a desarrollar estrategias de atención en Enfermería, de las cuales algunas ya fueron implementadas en las instituciones notándose mejoría notable en la prestación del servicio.



En este aspecto las investigaciones que se realizaron se puede pensar que se ajustan a las necesidades de las instituciones.

Sin embargo, en la tabla anterior aparecen datos que indicaron la poca actividad investigativa del egresado, lo cual hace pensar que tal vez las graduadas interpretaron la pregunta como la ejecución de nuevas investigaciones solamente y no la aplicación continua de sus tesis como una forma de cuestionar y mejorar permanentemente la calidad de atención del paciente.

GRAFICA 4. ACTIVIDADES CIENTIFICO - TECNICAS DONDE SE VINCULARIAN LOS EGRESADOS SEGUN OPINION DE ESTOS.
CARTAGENA 1991.



Con el fin de realizar los programas establecidos en el Plan de Desarrollo de la Investigación de la Facultad de tal manera que se pudiera vincular a los egresados del post-grado, se les pidió opinión acerca de qué actividades de tipo científico-técnico les gustaría realizar en la Facultad. Se encontraron dos aspectos: participar como conferencista en educación continua y escribir en la revista de la Facultad. Esto indica que a pesar de la poca frecuencia de la actividad investigativa de las egresadas, tienen una actitud positiva en participar en aspectos como los antes mencionados que son

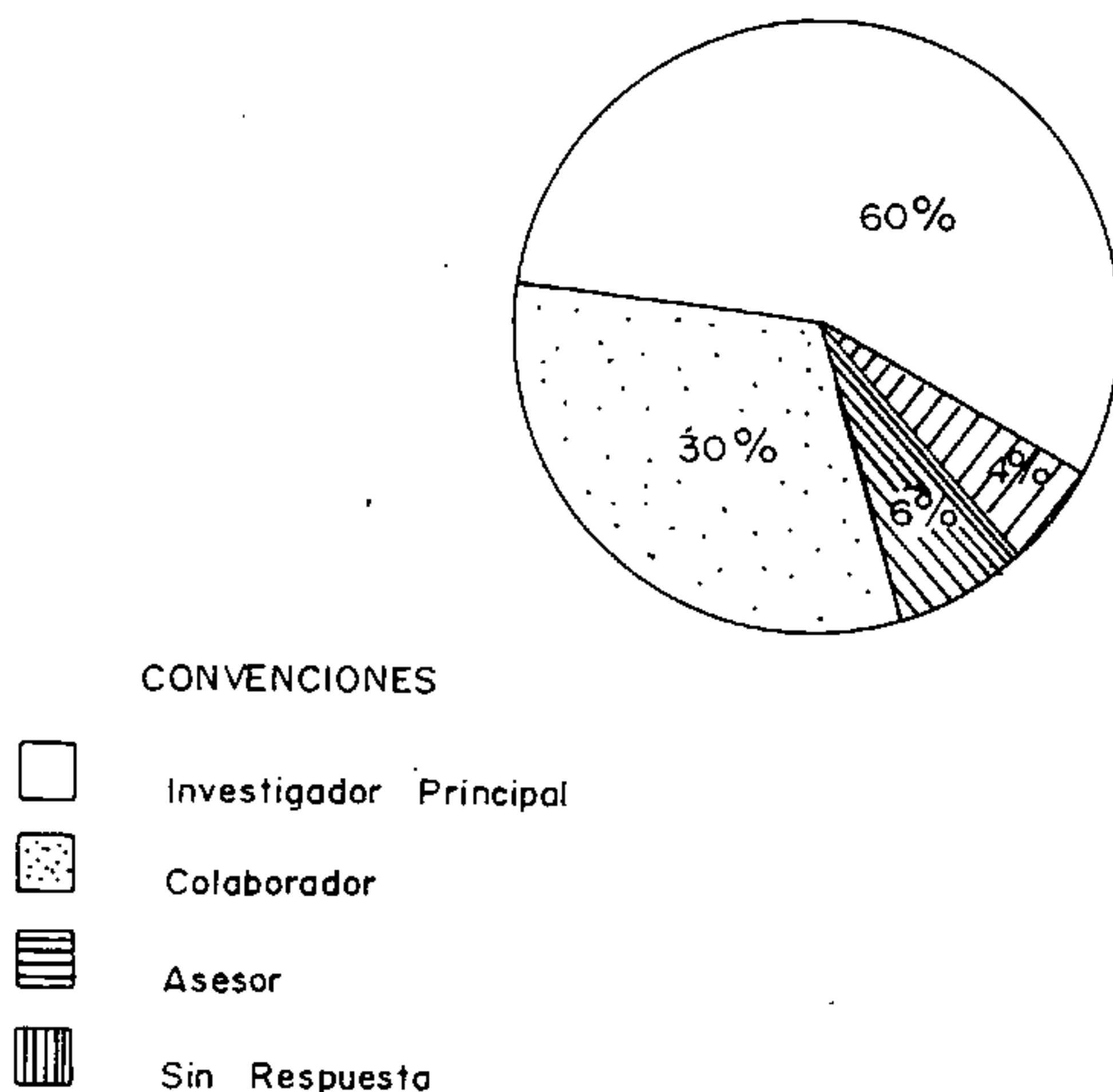


parte de esta actividad.

Lo anterior se corrobora más si se observa lo que se encontró en la siguiente gráfica.



GRAFICA 5. TIPO DE FUNCION QUE LOS EGRESADOS DESEMPENARIAN AL VINCULARSE EN LA INVESTIGACION.
CARTAGENA 1991.



En esta gráfica se encontró que la mayoría (60%) desea participar como investigador principal o colaborador, en orden descendente (30%).

Es posible que la situación de la investigación con las egresadas esté asociada a las condiciones de trabajo de la institución, a percibir la investigación como una actividad especial dentro de su cargo que a la actitud o al deseo de incursionar en la misma.

TABLA 6. ASPECTOS QUE DEBEN SER INVESTIGADOS SEGUN LA OPINION DE LOS EGRESADOS.
CARTAGENA 1991.

ASPECTOS	F	%
Modelos de atención en enfermería	19	38.78
Evaluación del desempeño de la enfermería	7	14.29
Salud ocupacional	6	12.24
Técnicas de preparación y administración de medicamentos	2	4.08
Sexualidad del adolescente	2	4.08
Aspectos psicosociales del pacientes con Sida	2	4.08
Aspectos socioeconomicos de la profesión	2	4.08
Sin datos	9	18.37
TOTAL	49	100

La presentación de pautas para implementar nuevas estrategias en la atención de enfermería, acorde con los avances científicos y de la institución a la cual pertenecen, lo mismo que el establecimiento de estrategias para controlar la calidad de la atención que brinda la especialista, son metas que estableció el Programa de Post-Grado.

A pesar de que se ha venido investigando en el establecimiento de pautas de enfermería para brindar al paciente y su familia una mejor atención, las personas encuestadas insisten en que se debe investigar para establecer modelos propios de

atención de enfermería (38.78%).

Vale la pena resaltar que aunque la mayoría de egresados no investigan por sí mismos; también están interesados en que se hagan investigaciones sobre aspectos que van a contribuir en el progreso de la profesión. Existe un grupo (18.37%) que no contestaron este aspecto porque posiblemente no sienten el interés por investigar.

La información plasmada en la tabla es de suma importancia ya que permite orientar la actividad investigativa en la Facultad de Enfermería.



TABLA 7. SUGERENCIA DE LOS EGRESADOS PARA MEJORAR EL PROGRAMA DE POST - GRADO.
CARTAGENA 1991.

SUGERENCIAS	F	%
Aumentar tiempo y temario	21	42.9
Ninguna	16	32.6
Fomentar la investigación clinica	7	14.3
Mas presenciaalidad	2	4.1
No diversificarlo	2	4.1
Utilizar otras instituciones	1	2.0
TOTAL	49	100

El Programa de Post-Grado se diseño para desarrollarlo en 78 semanas, o sea, año y medio. Los periodos en los cuales se dividió la especialización tenían adjudicado un número determinado de semanas, teniendo en cuenta el número de ULAS y la complejidad de las asignaturas. Para la primera y segunda promociones el Primer Período fue el más corto en duración (22 semanas), lo que hizo pensar al estudiante que era demasiado corto el tiempo que se le asignó; sin embargo, posterior a la evaluación sumativa del Programa se replantearon nuevamente la duración de los periodos y su contenido.

Como puede observarse en la tabla, 42.9% manifestaron que se aumentarían tiempo y temario de la especialización.

A pesar de que la investigación establecida para el Post-Grado es clínica aún existen opiniones (14.3%) que expresan el fomento por investigaciones clínicas; como se dijo en la tabla 6, probablemente no se le están dando suficientes elementos operativos para que el egresado incorpore a su trabajo la investigación.

Vale la pena mencionar que existe también un grupo grande de encuestados, 32.6%, que consideran que el programa no necesita ajustes; posiblemente son las graduadas que ya conocen los cambios que se han realizado en la estructura del Programa.





5. CONCLUSIONES

El Programa de Post-Grado con la metodología a distancia se está proyectando en cuanto a la naturaleza de las instituciones en donde deben laborar las especialistas ya que son instituciones de alta tecnología médica, como los hospitales universitarios que requieren la participación de especialistas. De igual manera, en la docencia son las instituciones universitarias las que requieren personal especializado que garantice la preparación de buenos profesionales de enfermería.

Por otra parte, en estas instituciones la contratación laboral en la mayoría tiende a ser un poco estable, por lo que les permite planear, ejecutar y evaluar a corto, mediano y largo plazo la calidad de sus servicios.

Sin embargo, en el profesional de enfermería no existe una política salarial ni de cargos definidos acordes con la preparación y trayectoria del profesional. Estos factores repercuten en la proyección adecuada que este recurso pueda

tener en su ejercicio laboral.

La mayoría de las egresadas se desempeñan en cargos administrativos; muy pocas son las funciones de tipo asistencial que ejecutan. Valdría la pena cuestionar entonces cuál es el aporte que el Programa de Especialización les ha dado para desenvolverse en el cargo administrativo y, dentro de las actividades asistenciales, cuál es la concepción que tiene este recurso en cuanto al trabajo comunitario.

Con relación a la parte investigativa hay una tendencia a participar más en investigaciones de tipo formal, ser investigador principal en estudios de investigación, estudios de casos, que otras como elaboración de artículos científicos, auditoría, etc.

Las tesis de grado han tenido una proyección satisfactoria puesto que, según las egresadas, ha mejorado la calidad de atención del paciente; sin embargo, es poca la actividad investigativa en las egresadas, a pesar de que existe una disposición hacia la investigación por parte de las mismas.

Es probable que la situación de la investigación en ellas esté asociada a las condiciones de trabajo de la institución, a percibir la investigación como una actividad especial dentro de su cargo que a la aptitud o al deseo de incursionar

en la misma.

Dentro de la orientación investigativa del Programa se está indagando la línea de investigación Modelo de Atención de Enfermería; la mayoría de las egresadas opina que se debe seguir indagando sobre esa línea. Esto indica que los modelos de atención de enfermería propuestos deben ser sometidos a cuestionamiento permanente para garantizar su validez. Esto puede hacerse con nuevos estudiantes de postgrado, con programaciones de educación continua en investigación y de otras actividades científico-técnicas a nivel de pregrado y postgrado.

Sería conveniente indagar la calidad de atención de enfermería que está ofreciendo el especialista, como también cuestionar nuevamente la situación de morbilidad y mortalidad, sobre todo en las instituciones de alta tecnología médica en función de las necesidades de atención de enfermería y demanda en la preparación de este recurso especializado.



BIBLIOGRAFIA

BRIONES, Guillermo. Métodos y Técnicas avanzadas de investigación aplicadas a la Educación y a las Ciencias Sociales. ICFES. 2a. ed. Bogotá, 1988. 200 pp.

ICFES-PNUD-UNESCO. Modelo Integrado de Planeación y Administración de Programas de Educación Superior Abierta y a Distancia. Humberto Serna Gómez. Bogotá, D.E., 1987. 136 pp.

MURRAY R., Spiegel. Estadística, Teoría y Problemas. Traducido por José Luis Gómez Espadas y Alberto Lozada Villafante. Bogotá, Mc. Graw Hill.

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA. FACULTAD DE ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS. Contrastación Sumativa del Programa de Universidad Abierta. Proyecto. Bogotá, 1978.

QUINTERO BUELVAS, Didia. Evaluación Sumativa del Programa de Postgrado en Enfermería Médico-Quirúrgica. Facultad de Enfermería. Universidad de Cartagena. Cartagena, 1989. 95 pp.

WEISS, Carol H. Investigación Evaluativa. Editorial Trillas. México, 1978. 183 pp.

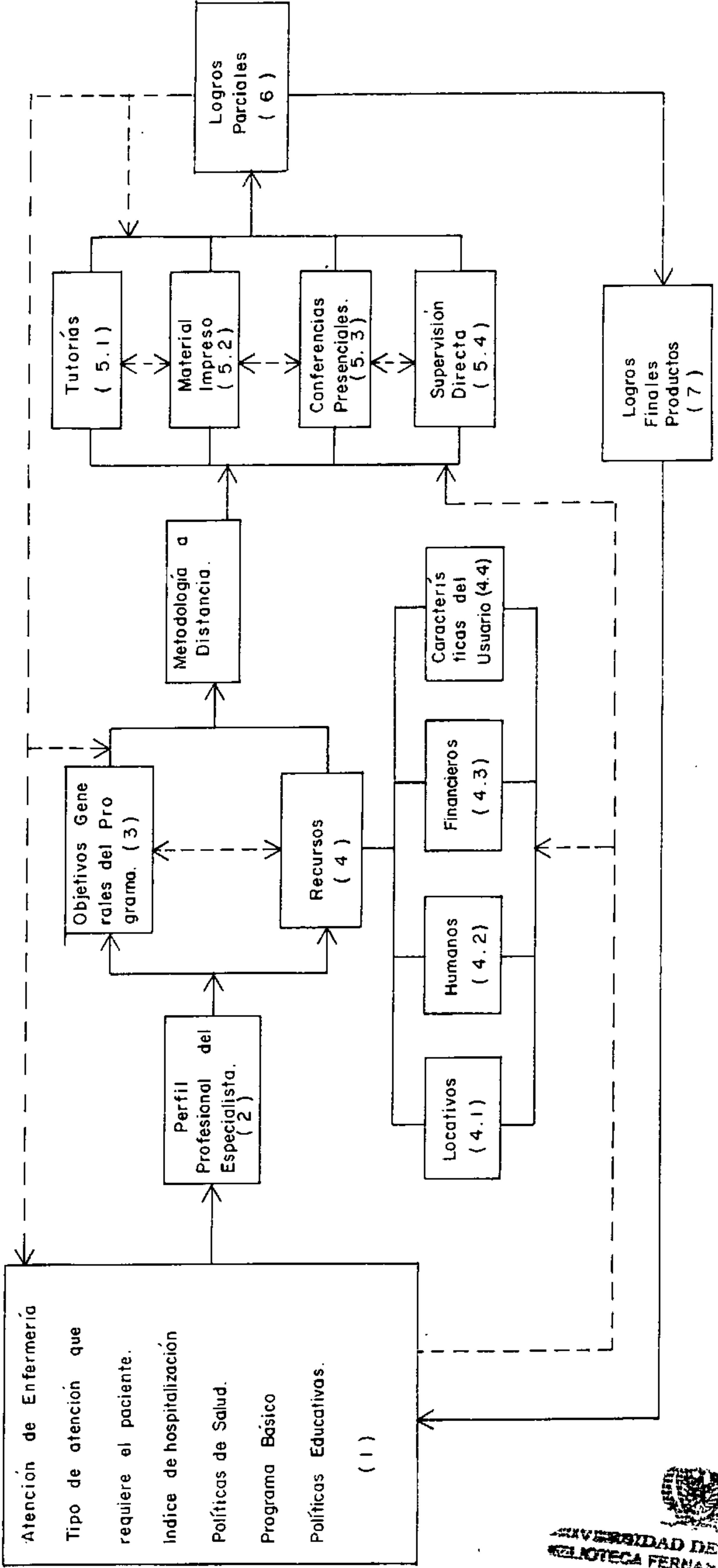


ANEXO 1

C O N T E X T O

I N S U M O

P R O C E S O



MODELO DE EVALUACION PROGRAMA DE ESPECIALIZACION (ADAPTACION DEL MODELO CIPP)





Universidad de Cartagena

ANEXO 2

SEGUIMIENTO DE EGRESADOS DE POSTGRADO

Estimada (o) Colega:

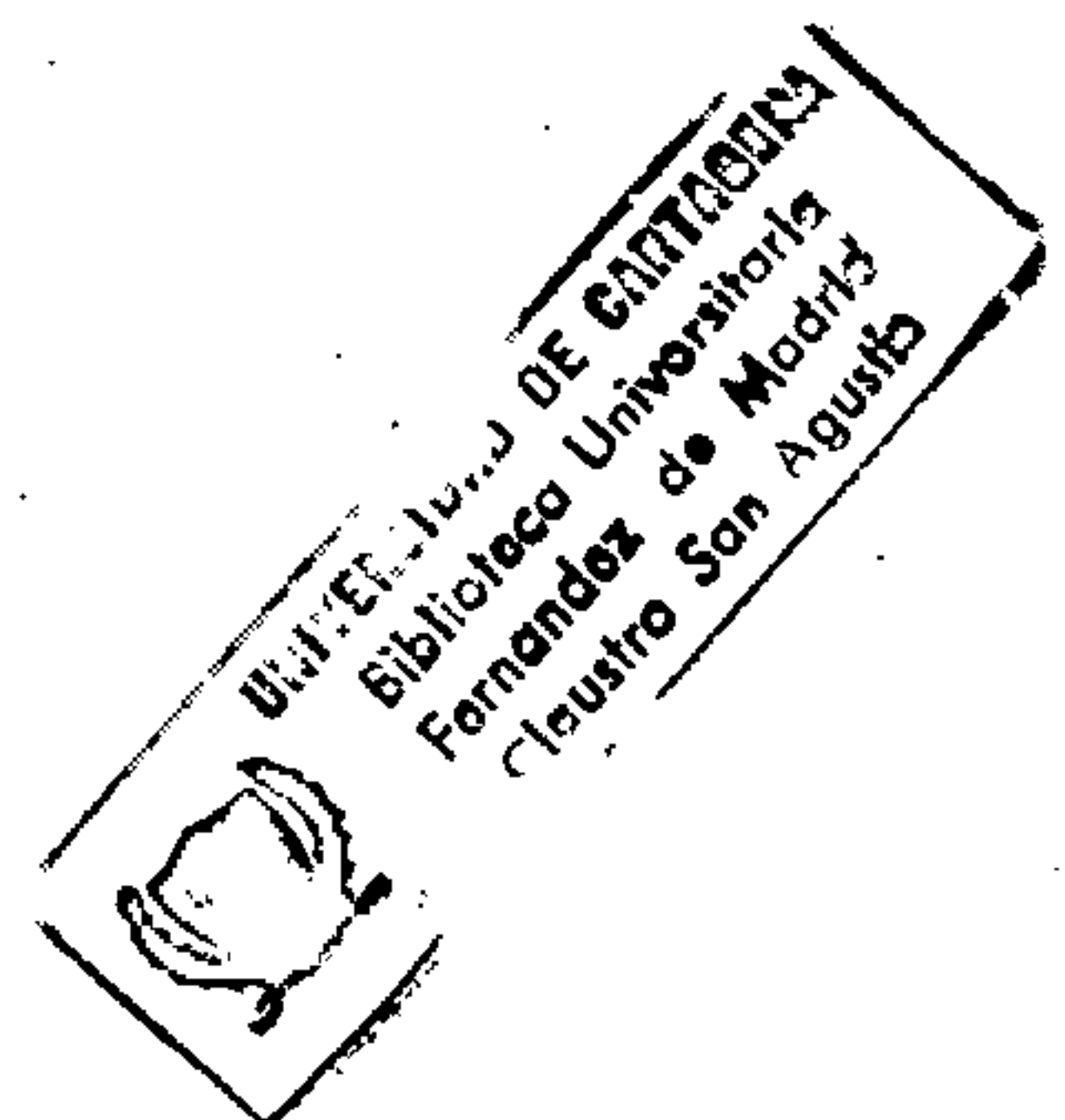
El propósito de esta encuesta es obtener una información general sobre su proyección como especialista. Al contestar esta encuesta usted está participando en el mejoramiento de la calidad de formación del recurso humano especializado en Enfermería y por ende de la profesión. No hay respuestas malas ni buenas, por lo tanto le pedimos prestar atención a todas las preguntas y contestarlas con la mayor franqueza y brevedad.

POR FAVOR NO DEJE RESPUESTAS EN BLANCO.

Cordial Saludo,

Didia Quintero B.
DIDIA QUINTERO B.

Coordinadora Post-Grado



UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
BIBLIOTECA FERNANDEZ DE MADRID
CLAUSTRO SAN AGUSTIN

A. CARACTERISTICAS GENERALES DEL EGRESADO DE POSTGRADO.

1. NOMBRE

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre

2. DIRECCION ACTUAL: _____

3. LUGAR (es) DE TRABAJO ACTUAL:

Municipio	Departamento	Nombre de la Institución

Municipio	Departamento	Nombre de la Institución

4. CARGO QUE OCUPA EN LA INSTITUCION E INGRESO

Nombre del Cargo	Ingreso Mensual

Nombre del Cargo	Ingreso Mensual

5. ANTIGUEDAD EN LA (s) INSTITUCION (es) _____

6. TIPO DE VINCULACION

Indefinida _____

Término Fijo _____

Turnos Ocasionales _____

Otros _____ Especifique cuál: _____

7. CLASIFIQUE LA ENTIDAD EN QUE USTED TRABAJA MARCANDO CON UNA X.

Sector Salud	Educativo	Industria y otras Empresas.
_____	_____	_____
Servicio de Salud	_____	Escuela de Auxiliares _____
Hospital Local	_____	SENA _____
Hospital Regional	_____	Universidad _____
Hospital General	_____	Otros _____
Hospital Universitario	_____	_____
I.S.S.	_____	_____
Clínicas	_____	
Laboratorio	_____	
Consultorio	_____	
Otros _____		

8. REALIZA OTRAS ACTIVIDADES FUERA DE LA PROFESIÓN COMO FUENTE DE INGRESO ECONOMICO? SI _____ NO _____

Sírvase indicar cuáles: _____



B. ACTIVIDADES ASISTENCIALES _ DOCENTES _ ADMINISTRATIVAS E INVESTIGATIVAS.

62.

Actividades	Frecuencia		Por qué?
	Nunca	Algunas veces. Siempre	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Elabora Historia Clínica. 2. Plantea Diagnósticos de Enfermería. 3. Elabora Plan de Intervención de Enfermería. 4. Cuida al Paciente con atención especializada de Enfermería. 5. Realiza evoluciones diarias de Enfermería. 6. Realiza Auditorías a historias clínicas. 7. Realiza Investigaciones 8. Realiza Revistas de Enfermería 9. Hace estudio de casos clínicos. 10. Participa en la elaboración de artículos científicos. 11. Realiza Educación formal. 12. Realiza Educación incidental. 13. Atiende interconsultas de acuerdo a su especialidad. 14. Realiza visitas domiciliarias atendiendo a la especialidad. 15. Asigna, asesora y supervisa la ejecución de actividades de Enfermería. 			

B. ACTIVIDADES ASISTENCIALES _ DOCENTES _ ADMINISTRATIVAS E INVESTIGATIVAS.

Actividades	Frecuencia		Por qué?
	Nunca	Algunas veces. Siempre	
<p>16. Trabaja en forma interdisciplinaria.</p> <p>17. Realiza trabajo independiente. Si es así enuncie diez actividades más frecuentes que realiza.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
<p>18. Enuncie aquí las actividades de cuidado directo al paciente, que como especialista Usted realiza.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			



C. INVESTIGACIONES.

1. QUE APLICACION HA TENIDO SU TESIS DE GRADO EN LA INSTITUCION DON DE LABORA?.

Ninguna _____

Por que? _____

En algunos aspectos. _____

Cuáles? _____

En todos sus aspectos. _____

RESULTADOS OBTENIDOS: _____

2. DE ACUERDO A LA EXPERIENCIA QUE USTED HA TENIDO, CREE QUE SE DE BEN HACER INVESTIGACIONES EN:

Nada _____

Por qué? _____

En : _____

3. SI SEÑALO QUE SE DEBEN HACER INVESTIGACIONES LE GUSTARIA PARTICIPAR EN ALGUNA DE ELLAS?.

SI _____ NO _____

Cuáles : _____

4. SI SU RESPUESTA FUE "SI" COMO LE GUSTARIA SU PARTICIPACION?.

Investigación Principal _____
Asesor de Investigación _____
Colaborador en Investigación _____

5. LE GUSTARIA PARTICIPAR EN LA DIVULGACION DE ARTICULOS EN LA REVISTA DE ENFERMERIA DE LA FACULTAD?.

SI _____ NO _____

6. ESTARIA EN CONDICIONES DE PARTICIPAR COMO CONFERENCISTA EN LOS CURSOS DE EDUCACION CONTINUA PARA ENFERMERAS, QUE DESARROLLE LA FACULTAD?.

SI _____ NO _____ Si fué "NO", Por qué? _____

7. EN QUE FORMA PARTICIPA USTED COMO PARTE DEL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE SALUD. _____

CARTAGENA
Biblioteca Universitaria
Fernando de Alarcón
Castellón de Segura



UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
BIBLIOTECA FERNANDO DE ALARCÓN CASTELLÓN DE SEGURA



8. ADICIONE AQUI CUALQUIER INFORMACION QUE CONSIDERE IMPORTANTE PARA REORIENTAR EL PROGRAMA DE POSTGRADO.

Esperamos comunicarnos nuevamente.

GRACIAS.