
TENDENCIAS DE LA PRODUCCIÓN INVESTIGATIVA Y PROCESO DE RECONCEPTUALIZACIÓN EN EL PROGRAMA DE MAESTRÍA¹

Carmen H. Martínez de Acosta*

I. Introducción

A través de la presente ponencia, espero contribuir con algunas reflexiones y análisis en torno a las tendencias investigativas identificadas en la implementación y desarrollo de los currículos de los programas de MAESTRÍA EN ENFERMERÍA, en las dos etapas realizadas desde su creación, y compartir las tendencias planteadas en la reconceptualización del enfoque de la Maestría para el futuro inmediato y su correspondiente proyección investigativa.

Esta exposición se centrará en cuatro grandes aspectos:

Inicialmente; una reflexión sobre el proceso investigativo a nivel de maestría. En segundo lugar un recuento histórico acerca de los antecedentes que generaron la creación del Programa de Maestría en la Facultad y por ende su enfoque y tendencias investigativas en la década del 70. En tercera instancia, las

reflexiones que motivaron un receso en el Programa y su apertura en el año 1989 con un nuevo enfoque y sus respectivas tendencias investigativas. Finalmente la visión y propuestas para un futuro próximo.

El desarrollo de la investigación en la postgraduación y el papel de la investigación en la formación del personal de salud, ha sido objeto de múltiples reflexiones y planteamientos en diferentes contextos.

Al mirar al paso del tiempo, el desarrollo investigativo en el Programa de la Maestría, y las fortalezas ganadas en esta área, se evidencia una evolución hacia el ejercicio investigativo, partiendo de temas de interés en áreas profundizadas por equipos académicos sólidamente constituidos, quedando atrás investigaciones puntuales y aisladas, que si bien fueron un aporte en su momento al proceso investigativo individual, no retroalimentaron procesos colectivos que mostraron un verdadero impacto en las áreas estudiadas.

II. Antecedentes históricos

Los estudios de postgraduación A NIVEL DE MAESTRÍA se iniciaron en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de

1. Ponencia presentada en el II Congreso Nacional de Exalumnos Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Santafé de Bogotá D. C., octubre 19-20-21 de 1995.

* Directora Académica Programa de Maestría en Enfermería Salud Familiar A.P.S.

Colombia en el año de 1972, con el propósito general de ofrecer preparación avanzada a profesionales de Enfermería que ocupaban cargos de dirección en servicios de salud y a quienes se desempeñaban como docentes.

El Programa de Magíster en Enfermería, en Administración de Servicios de Enfermería y en Educación de Enfermería, se ofreció como respuesta a las necesidades de formación de recurso humano en Enfermería, capaz de atender las políticas vigentes en relación con la planificación de salud y de servicios de salud, así como a la alta demanda de profesionales de Enfermería para desempeñarse como docentes en las diferentes instituciones educativas responsables de la formación de profesionales de Enfermería.

El Programa fue aprobado mediante el Acuerdo No. 73 de 1972, Acta No. 42 del Consejo Superior Universitario; que autorizó al Consejo Directivo de la Facultad para organizar el desarrollo de los planes de estudio en cinco períodos trimestrales de doce semanas.

En cuanto al componente investigativo, el plan de estudios de estos programas contempló una asignatura de Metodología de la Investigación, con un promedio de 4 horas semanales, y el desarrollo de la tesis de grado.

Posteriormente, en el año 1977, de acuerdo con las evaluaciones realizadas por docentes y discípulos del Programa, se presentó a consideración de las autoridades académicas correspondientes, algunas reformas relacionadas con la semestralización del Programa y cambios en algunas asignaturas; de manera que el Consejo Superior Universitario, mediante el Acuerdo 57 de 1977, aprobó la semestralización del Programa y los ajustes académicos solicitados.

El área instrumental, así llamada el área de Investigación, proporcionó los fundamentos teóricos y orientaba el logro de habilidades

para realizar investigaciones en Administración y en Educación en Enfermería.

El Programa se ofreció durante el período comprendido entre 1972 y 1980. En 1984 se contó con un total de 60 graduados, 30 de cada uno de los programas, quienes aportaron al desarrollo investigativo del programa, mediante la realización de las tesis como requisito de grado.

En 1980, las Directivas de la Facultad decidieron suspender la admisión a los programas de Maestría y éstos entraron en receso.

En 1982 el Consejo Superior Universitario, recomendó a la Universidad la revisión de los programas y reglamentos de Posgrado, con el propósito de garantizar que la oferta de programas obedeciera a las demandas y necesidades del país.

La Facultad de Enfermería dentro de esta orientación, asumió, el replanteamiento de los estudios de Maestría y creó una comisión Ad-Hoc de estudios de Maestría en Enfermería, encargada de elaborar una propuesta de Programa de Maestría.

Como producto del trabajo realizado por la comisión, la Facultad presentó a las autoridades académicas competentes la propuesta de la Maestría en Salud, Familia y Atención Primaria de Salud, como un enfoque comunitario, propuesta que fue aceptada por el Consejo Superior y aprobada mediante el Acuerdo No. 19 de diciembre 16 de 1988.

El plan de estudios de este Programa plantea el componente investigativo, como eje fundamental de la formación del estudiante, y señala a la familia como sujeto y objeto de los procesos investigativos del programa.

Contempla dentro del plan de estudios el rol básico de investigador cuya competencia es aplicar el "método científico" en la Práctica de Enfermería utilizando resultados de investigaciones en Salud Familiar y Atención Primaria de Salud. Aplicar el método científico

en la elaboración de estudios de atención a la familia, con miras a buscar acciones autónomas e interdisciplinarias, que solucionen los problemas prioritarios de salud que afectan la salud de la familia.

III. Tendencias investigativas, programa de maestría en enfermería-administración de servicios de enfermería y educación de enfermería

Acorde con el objetivo de lograr habilidades para desarrollar investigación en el área de Administración y Educación, las investigaciones realizadas durante la década del 70-80, se orientaron hacia esta temática y es así como se encuentran trabajos de tesis realizados específicamente en estas áreas.

El análisis aquí presentado se hizo sobre un total de 48 tesis disponibles en la Biblioteca de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional.

En el área de Administración, se aprecia un alto porcentaje de estudios relacionados con la calidad de atención de Enfermería.

Esta calidad de atención se aborda desde diferentes dimensiones así:

- Relación entre la calidad de administración y calidad de cuidado.
- Estándares de calidad para el planteamiento del cuidado de Enfermería.
- Relación entre calidad de atención de Enfermería dada por el auxiliar de Enfermería con experiencia y el auxiliar sin experiencia.
- Comprobación de calidad de aprendizaje.

Otras áreas temáticas se ubican en el contexto de diagnósticos de la atención de Enfermería, en diferentes situaciones clínicas, diagnósticos de eficiencia y efectividad de la atención, diagnóstico de la actividad técnico administrativa hospitalaria, diagnóstico de la

utilización de instrumentos de registro en la atención de Enfermería, entre otros y de manera focalizada se encuentran estudios que abordan fases específicas del componente administrativo, como supervisión, coordinación, planeación, para resaltar los más importantes.

Todos estos estudios utilizaron prioritariamente diseños de tipo exploratorio y descriptivo, con recolección de información en instrumentos diseñados por el propio investigador, y con un marco de análisis eminentemente cuantitativo.

En lo pertinente al área de Educación en Enfermería no se aprecia una tendencia definida hacia una temática en particular. Los trabajos investigativos parecen obedecer más a intereses particulares de las investigadoras según área de experticia, es así como se encuentran temas relacionados con áreas Clínicas como: Oncología, Medicoquirúrgica, Salud Mental, Materno Infantil, Epidemiología entre otras. Temáticas abordadas fundamentalmente desde las dimensiones de:

- Características de la atención.
- Procesos educativos a pacientes con determinadas patologías.
- Análisis de procedimientos como factor de riesgo.
- Actividades relacionadas con la atención de Enfermería y realizadas por personal con diferentes niveles de capacitación.

Desde el componente propiamente educativo, se aprecia una tendencia hacia los estudios comparativos y evaluativos de procesos de enseñanza-aprendizaje, tanto a nivel profesional como vocacional, combinados con estudios de tipo evaluativo del desempeño profesional de los egresados de diferentes programas.

Al igual que en el área de Administración, los instrumentos utilizados fueron diseñados, directamente por el investigador. El tipo

de investigación es fundamentalmente de tipo descriptivo, y con marco de análisis preferencialmente cuantitativo.

Dado el requisito de individualidad en la realización de la investigación, a nivel de la Maestría, no se aprecia participación de otros profesionales en el desarrollo de los procesos investigativos.

En su totalidad, la fuente de financiación fue de tipo personal, hecho que sin lugar a dudas limita, la envergadura y alcance de los procesos investigativos.

IV. Tendencias investigativas programa de maestría en enfermería. Salud familiar y atención primaria de salud

El Programa de Maestría en Enfermería, Salud Familiar y Atención Primaria de Salud, ha orientado progresivamente su desarrollo investigativo hacia la consolidación de la LÍNEA DE INVESTIGACIÓN DE ATENCIÓN A LA FAMILIA.

A la fecha se han graduado trece estudiantes y se encuentran en fase de desarrollo o finalización de la tesis 7 estudiantes para un total de 20 estudios investigativos analizados.

La tendencia investigativa observada en los trabajos realizados por los estudiantes de la primera promoción, se caracteriza por estudios de tipo descriptivo, con marco de análisis cuantitativo y orientados hacia la descripción de fenómenos, actitudes, percepción o factores de riesgo, focalizados de manera individual en los sujetos componentes de la familia como escolares, adolescentes y ancianos. Algunos de estos estudios integran a la familia como sistema de apoyo.

Esta tendencia de abordar problemas relacionados con miembros específicos de la familia, y no, la familia como un todo, obedece fundamentalmente a la estrategia de abordaje de la familia llevada a cabo en la

primera fase de iniciación de la Maestría con enfoque en Salud Familiar.

Estudios posteriores abordan ya la familia como unidad y se pasa de estudios eminentemente descriptivos y exploratorios a diseños cualitativos, de tipo teoría fundamentada, y fenomenológicos principalmente, cambiando en consecuencia de un marco de análisis cuantitativo, a un análisis con categorías de tipo cualitativo. Por otra parte se observa, a diferencia de los estudios realizados en la década del 70, la utilización de instrumentos validados y estandarizados, lo que garantiza mejores niveles de confiabilidad y validez.

V. Reconceptualización en el programa de maestría y proyección investigativa

Todos somos conscientes de los cambios que a nivel nacional e internacional han tenido las políticas de salud y consecuentemente las relacionadas con la formación del recurso humano a nivel de postgraduación lo que conduce de manera imperante al desarrollo de tendencias investigativas diferentes y al énfasis que a la formación de investigadores se exige para los niveles de Maestría y Doctorado.

El Programa de Maestría de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional no es ajeno a esta realidad y avanza en un proceso de reconceptualización de su enfoque y modalidades pedagógicas que le permita enfrentar el reto de responder a las múltiples transformaciones, sustentado en el convencimiento del principio universal de que los productos investigativos son el eje que direcciona y aporta a los cambios y ajustes de tipo social, económico y político y por ende a los avances tecnológicos, la competitividad en la atención y cuidado de calidad, enmarcada dentro de una visión de integralidad. Este reto de transformación debe ser liderado desde la postgraduación y

de manera especial por la Maestría y el Doctorado.

El actual Programa, se preocupa no sólo por capacitar profesionales en una área específica, sino de capacitarlos acorde con las necesidades de un país como el nuestro, sumergido en crisis tanto de índole económica, tecnológica y política como de valores y principios, y se esfuerza por orientar sus planes de acción hacia un "trabajo colectivo, innovador, dinámico que promueva el desarrollo de comunidades académicas nacionales y hacer partícipes de los beneficios de su actividad académica e investigativa a los sectores sociales que conforman la nación colombiana" (Decreto 1210).

Las nuevas proyecciones y roles asignados al profesional de Enfermería en el marco de las nuevas políticas de seguridad social (Ley 100 de 1993) entre otras le exigen una interacción con el sector económico, gubernamental, social y comunitario.

El salto educativo plantea en sus lineamientos de política de educación superior, una articulación alrededor del mejoramiento de la calidad de los programas, el acceso equitativo y una ampliación adecuada de la oferta educativa.

En Enfermería y en la educación en Enfermería, las nuevas tendencias educativas, exigen igualmente cambios, conducentes a preparar profesionales capaces de proyectar, comprender y atender los requerimientos en el ámbito integral de la salud de las comunidades que lo demandan.

Existe entonces un gran reto para la formación del maestro en salud familiar. Profesional que debe formarse no en el marco de la memoria y quehacer repetitivo sino en la perspectiva del pensamiento crítico, inquisitivo, integral, lógico y creativo de un hacer técnico-científico que mejore día a día la calidad e integralidad del cuidado y atención de Enfermería a la familia, y los miembros que la integran. Ello implica la adquisición y

práctica de valores, y actitudes para ejercer en un medio de constante cambio, que exige a su vez la construcción e implementación de nuevas metodologías, y la adquisición y práctica de nuevas destrezas investigativas.

Es importante aclarar que no significa lo anterior, la imposición de tendencias educativas e investigativas, entendidas como sinónimos de procesos mecánicos, sino formas y estrategias que garanticen el mejoramiento de la eficiencia y efectividad, tanto del proceso educativo, como el desempeño del profesional producto del mismo.

Una proyección de calidad es una buena contribución a la política, la economía y el desarrollo social del contexto donde nos ubicamos.

Teniendo en cuenta las consideraciones anteriores el Programa de Maestría está dispuesto a asumir el reto de pasar de un sistema educativo tradicional, a la construcción de un nuevo paradigma en el desarrollo curricular de la postgraduación. El nuevo enfoque responderá a las necesidades y responsabilidades sociales que exige el presente, producirá mayor impacto en las instituciones prestadoras de servicios de salud, aportando con la participación en las decisiones de tipo gerencial, organizacional y económica que incidan en la humanización y cualificación del cuidado a la familia.

Las estrategias a utilizar serán el resultado de un minucioso análisis social, que permitan modelos alternos de ejecución y mecanismos de retroalimentación y evaluación.

Igualmente el programa espera fortalecer la articulación docencia-asistencia-investigación, a través de los proyectos de extensión, donde en un trabajo multisectorial y multi-profesional, se generen procesos investigativos que resuelvan problemas pertinentes e importantes y los resultados se asuman a la práctica asistencial, y las decisiones de tipo administrativo se basen en resultados derivados de la investigación.

La investigación, la asistencia y la academia, debe abordarse con una visión interdisciplinaria, en donde sin perder los espacios profe-

sionales respectivos, se permitan análisis globales y un compartir de saberes y destrezas.

BIBLIOGRAFÍA

ABELLA, Martha de. *Materiales Educativos e Innovaciones en el Marco del Programa de Materiales Educativos*. Bogotá, 1994.

CHAPARRO, Fernando. *Oportunidad y Desafío. Revista Credencial*. Marzo, 1995.

DEPARTAMENTO Nacional de Planeación. *Planeación y Desarrollo. Reforma Educativa. Volumen XXIV, No. 3*. Santafé de Bogotá, D.C., 1993.

DEPARTAMENTO Nacional de Planeación. *El Salto Social*. Santafé de Bogotá, D.C., 1993.

DEPARTAMENTO Nacional de Planeación. *El Salto Educativo*. Santafé de Bogotá, D.C., 1994.

FACULTAD de Enfermería. *Programa de Magíster. Documento No. 1*. 1988.

FAYAD, Ramón. *El Turno de los Graduados. Lecturas Dominicales*. El TIEMPO, junio 11 de 1995.

GÓMEZ, Víctor Manuel. *La Constitución del Saber Educativo en la Universidad Nacional*. Santafé de Bogotá, D.C., junio de 1994.

MINISTERIO de Educación Nacional. *Ley 30*. Santafé de Bogotá, D.C., 1994.

MISIÓN Nacional para la Modernización de la Universidad Pública. *Informe final*. Marzo de 1995.

PELLEGRINO, Margoth. *Un colegio sin notas ni tareas*. Noviembre, 1994.

Portafolio: *Los diez medios del salto*. Enero, 1995.

Portafolio: *Oligopolio educativo*. Octubre 1994.

RODRÍGUEZ, José Gregorio. *Educación, Maestros y Modernidad en Colombia*.

SERNA, Humberto G. *La educación abierta y a distancia democratiza la educación superior*. Asociación Iberoamericana de Educación Superior a Distancia, 1984.