



EDUCACION DE POST-GRADO UNA NECESIDAD URGENTE PARA LA ENFERMERIA CHILENA

M. Cecilia Campos S.^(*)
Roser Casassas S.^(**)

1) Enfermería es una profesión que ocupa un papel crucial en la solución de problemas de salud, tanto por la función que le corresponde como por el número de personas que representa en el equipo de salud. Desde sus inicios como profesión en Chile (1904) ha tenido un rol destacado en la prevención de las enfermedades a través de la labor educativa, reconociéndosele su influencia positiva en la salud de nuestro país.

La calidad de la formación de pre-grado de la enfermera chilena ha permitido que alcancemos un alto nivel de desarrollo profesional, situación ampliamente conocida en América Latina y especialmente en Estados Unidos, país en el cual las enfermeras chilenas son consideradas en forma especial.

5) **L** ¿Por qué educación de post-grado? Los avances científicos y tecnológicos, los cambios de estructura demográfica que experimenta nuestra población y los problemas de salud que actualmente nos afectan, determinan la necesidad de realizar a la brevedad, esfuerzos destinados a la formación de un capital humano, capaz de buscar y ofrecer soluciones eficaces y creativas con el fin de dar a la población la posibilidad de vivir más sanamente.

4) *nuestro país*
Se requiere preparar profesionales altamente especializados científica y tecnológicamente, que además de educar y otorgar cuidados, puedan organizar y poner en marcha programas orientados a estructurar los conocimientos y técnicas profesionales, que actúe como agente multiplicador en las diferentes áreas; enfermeras que puedan realizar investigaciones que acrecienten el conocimiento necesario para otorgar mejores cuidados y docencia del más alto nivel, tanto en los programas básicos de formación de profesionales como en los post-títulos y post-grado que existan a futuro.

El camino para dar respuesta a esta necesidad es el de la educación de *post-grado*. Los conocimientos en todas las áreas del saber han aumentado de tal forma que es imposible y poco

ante nosotros
práctico, adquirirlos en la formación de pre-grado, por lo cual hoy no se concibe una carrera universitaria que no ofrezca a sus egresados la posibilidad de proseguir su formación.

Si bien, en casi todas las escuelas de enfermería del país existen programas de educación continua que fundamentalmente están destinados a la actualización, las posibilidades de realizar estudios de post-grado en Chile y América Latina son muy escasas. En nuestro país sólo existe programa de Magister en la Universidad de Concepción, que por su ubicación geográfica, dificulta su acceso a profesionales de las regiones centrales y más aún del norte de Chile.

Un estudio reciente realizado con apoyo de la Fundación Kellogg, demostró que las enfermeras de América Latina sienten la necesidad de contar con mayores posibilidades de perfeccionamiento, especialmente a través de programas de habla hispana y desarrollados con currículos flexibles que compatibilicen los estudios con el ejercicio profesional.

2) En Chile, como en otras partes del mundo hay gran déficit de enfermeras, la Organización Panamericana de la Salud, ha clasificado los países, según el número de enfermeras por

cada 100.000 habitantes, en países de índices altos, intermedios y bajos. Como se puede observar en el anexo N°1, nuestro país está dentro de los de bajo índice.

De acuerdo a cifras entregadas en la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile, debe haber una enfermera por cada 500 habitantes. Nuestro país está muy lejos de esta proposición ya que hace aproximadamente 10 años la relación era de una enfermera por 3.900 habitantes, situación que se ha agravado en los últimos años, por la disminución de Escuelas de Enfermería.

En Chile, en el año 1977 existían 14 escuelas de enfermería, actualmente son 10. Es así como el número de enfermeras que se titulan cada año, ha disminuído en forma progresiva, 607 en 1981, 332 en 1985 y, 313 en 1989. Fuente: Anuario estadístico del Consejo de Rectores Anexo N° 2.

3 Este déficit ^{el que se} se acrecienta porque, aún cuando no se tienen cifras exactas, se sabe que hay muchas enfermeras que actualmente no trabajan y otras lo hacen en aspectos no relacionados con la profesión. Es evidente que la juventud encuentra poco gratificante la carrera de enfermería, por razones de índole económico, a la que se suma la escasa posibilidad de desarrollo a través de ^{estudios de post-grad} estudios de post-grad. Como profesores universitarios sentimos la responsabilidad de presentar la enfermería, como una carrera atractiva a los ojos de la juventud y de ofrecer a las profesionales jóvenes la posibilidad de mantenerse vigentes y con una participación activa en el desarrollo del país.

Lo descrito acentúa la necesidad de contar con programas que capaciten al recurso humano existente como agente multiplicador, experto en educación con sus pares, otros integrantes del equipo de salud y especialmente a la comunidad. Se suma a esta necesidad la situación que viven actualmente los centros formadores de enfermeras, en los que se está produciendo renovación de personal, debido especialmente a retiro por jubilaciones, lo que promueve el ingreso de enfermeras que han sido seleccionadas por sus capacidades profesionales, pero sin la debida preparación para cumplir la labor docente.

Alternativa de solución

La Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile ha ocupado una ubicación prominente en la preparación de enfermeras del país, tanto por el número de profesionales que ha formado, especialmente en estos últimos años (ver anexo), como por la calidad de preparación otorgada. En 1975, puso en marcha un nuevo plan de estudios conducente al título de Enfermera-Matrona, entregando al país un profesional capacitado para actuar en enfermería y obstetricia.

Esta Escuela, actualmente, es considerada por la OPS y la Fundación Kellogg, como un polo de desarrollo para la Enfermería en América Latina, en esto ha influído además la aplicación e implementación de un modelo de atención basado en la educación para el autocuidado de la salud, el que actualmente caracteriza la atención que se otorga en el Hospital Clínico y Centro de Diagnóstico de la Universidad Católica de Chile. Este modelo de atención ha sido difundido a diferentes centros de salud del país y de América Latina. Apoya a este trabajo la edición de la Revista Educación para el Autocuidado de la salud (EPAS), definida como una herramienta de educación continua para los profesionales de la salud.

El prestigio y reconocimiento alcanzado nos obliga a asumir la responsabilidad de buscar formas creativas destinadas a satisfacer la necesidad de educación de post-grad y mantener el liderazgo en la formación de recursos humanos.

A pesar que la Escuela de Enfermería de la PUC cuenta actualmente con un número importante de profesores con grados de magister (50%) estamos conscientes que tenemos un déficit a nivel de investigación, que limita la implementación a corto plazo en forma independiente, de un programa de magister.

Para superar esta limitante se está gestionando un proyecto cuyo propósito es poner en marcha, en esta Escuela, un programa de «Maestría en Enfermería» con el apoyo de una universidad extranjera, que permita el desarrollo del recurso humano necesario para alcanzar el nivel académico (80% de grados de maestría) y de investigación requeridos para un programa autónomo.

Con este fin se han realizado gestiones con el Statewide Nursing Program de la Universidad Estatal de California, campus Dominguez Hill, que cuenta con basta experiencia en educación a distancia y ha demostrado interés en trabajar junto con esta Escuela.

La primera promoción sería recurso docente, para que la Escuela de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica de Chile ponga en marcha, en forma autónoma su propio Programa de Magister en Enfermería, el que además de beneficiar a las enfermeras chilenas, estaría abierto para las enfermeras de otros países latinoamericanos.

De acuerdo a las necesidades de perfeccionamiento, el programa más adecuado es un Magister en Educación en Enfermería con diferentes menciones.

Creemos que los resultados de un programa de este tipo pueden traducirse en lo siguiente:

- Mayores posibilidades de perfeccionamiento para las enfermeras chilenas y de países vecinos.
- Incremento de la investigación, especialmente en aspectos propios del quehacer de la enfermera, que acrecentará el conocimiento en beneficio del cuidado de la salud, la calidad de vida y el desarrollo de la Enfermería.
- Optimación de la docencia a nivel de pre-grado en beneficio de la calidad del profesional que se entregue al país.
- Capacidad para dar respuesta a las demandas del avance científico y tecnológico al contar con enfermeras especializadas.
- Capacidad para influir efectivamente en los estilos de vida que determinan los problemas de salud actuales, al contar con profesionales preparados en los procesos de cambio de conductas.
- Contribuir a solucionar el déficit de enfermeras al mostrar una profesión con mayores posibilidades de desarrollo.

- Contar con un recurso humano con capacidad para desarrollar programas innovadores, que tengan un efecto multiplicador del conocimiento especializado y de los cambios necesarios para mejorar el nivel de salud y calidad de vida.

Los Objetivos del Proyecto son:

- Formar un grupo crítico de enfermeras docentes y asistenciales capaces de actuar como líderes, tanto en el ámbito hospitalario como en el comunitario, para contribuir a la solución de problemas de salud actuales y emergentes.
- Contar a nivel nacional con enfermeras preparadas para asumir un rol de vanguardia frente a los avances científicos y tecnológicos.
- Contribuir a satisfacer la necesidad de educación de post-grado de enfermeras chilenas y latinoamericanas, a través de un programa flexible, que sea compatible con el ejercicio profesional.

Entre las actividades para alcanzar los objetivos están:

1. Seleccionar un programa de una Universidad altamente calificada, que satisfaga las necesidades de perfeccionamiento requeridas para la situación de enfermería del país.
2. Establecer un convenio entre la Universidad Católica y una Universidad extranjera que permita el otorgamiento del grado de Magister.
3. Diseñar métodos flexibles que permitan compatibilizar los estudios con el ejercicio profesional.
4. Iniciar el programa en 1993 con un ingreso aproximado de 30 enfermeras: diez enfermeras asistenciales con cargos de responsabilidad con influencia en la toma de decisiones.
5. Otorgar el primer título de Magister en un período máximo de 5 años.

6. Poner en marcha un Programa autónomo en 1997, como plazo máximo. El programa autónomo deberá privilegiar la metodología a distancia para hacerlo accesible a las enfermeras chilenas de provincia o extranjeras. Las egresadas de la primera promoción pueden constituir recursos docentes, del programa autónomo, desde su lugar de procedencia.

Los resultados de este programa se medirán:

- Por el número de profesionales que obtengan el grado de Magister, al término de los períodos académicos programados.
- La participación de enfermeras de otras Escuelas de Enfermería de Chile, y enfermeras asistenciales, como alumnos del Programa de Magister.
- El seguimiento de las enfermeras que obtengan el Magister, para medir el impacto de su preparación en lugares de trabajo.
- Grado de satisfacción de los alumnos con el Programa y métodos usados.
- Puesta en marcha de un programa autónomo de Magister en Enfermería de la P.U.C.
- Investigaciones realizadas en Enfermería por egresados del programa.

Creemos que el costo beneficio de una modalidad de este tipo será mucho mayor, que si, como plan de desarrollo, optáramos por enviar enfermeras chilenas a estudiar al extranjero, ya que el costo aproximado de un año de estudios en el hemisferio norte es de US\$ 20.000. En este caso, con una cantidad significativamente menor, se logrará la formación de 30 profesionales chilenas, las que por sus características y el trabajo que desempeñan, tendrían un efecto multiplicador de gran impacto.

Anexo Nº 1

Indices Altos

Canadá	706 enfermeras x 100.000 hab.
USA	595 enfermeras x 100.000 hab.
Cuba	392 enfermeras x 100.000 hab

Indices Intermedios

Argentina	133 enfermeras x 100.000 hab.
México	113 enfermeras x 100.000 hab.
Colombia	113 enfermeras x 100.000 hab.
Brasil	103 enfermeras x 100.000 hab.
Corea	60 enfermeras x 100.000 hab.

Indices Bajo

India	22,6 enfermeras x 100.000 hab.
Chile	40,6 enfermeras x 100.000 hab.
Pakistán	58 enfermeras x 100.000 hab.

Anexo Nº 2

Enfermeras Tituladas en las Universidades Chilenas
y total de Médicos Titulados entre 1975 y 1989

UNIDADES ACADEMICAS	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989
U. DE CH. ANTOF.	11	4	25	24	27	23	39	29	20	33	10	27	24	10	23
U. DE CH. LA SERENA	20	10	28	20	23	—	15	7	17	20	8	1	9	3	—*
U. DE CH. ÑUBLE	18	19	35	28	21	23	—	19	18	29	2	24	22	4	31
U. DE CH. OSORNO	—	5	44	20	24	—	34	4	10	—	—	—	—	—	—*
U. DE CH. SANTIAGO	144	361	237	141	316	114	227	124	125	119	94	77	61	42	42
U. DE CH. TALCA	20	18	17	35	33	24	7	20	16	16	12	14	22	12	21*
U. DE CH. TEMUCO	45	1	41	1	27	53	32	39	57	12	50	12	31	16	21
U. DE CH. VALPARAISO	38	27	45	27	39	47	36	59	—	55	—	30	1	30	61
P.U. CATOLICA DE CH.	25	43	58	60	22	39	41	27	62	96	80	67	61	60	77
U. DE CONCEPCION U.TECNICA	49	47	80	57	23	176	61	62	73	73	58	53	70	41	—
DE P. ARENAS	—	13	9	11	24	15	33	28	22	16	4	17	14	11	13
U. AUSTRAL	24	29	18	17	10	42	32	29	18	20	14	16	30	16	24
TOTAL ENFERMERAS	394	577	637	441	589	562	607	447	438	489	332	338	345	245	313
TOTAL MEDICOS TIT.	479	383	807	623	1013	—	643	585	690	503	558	461	528	428	453

Datos obtenidos de :»ANUARIO ESTADISTICO DEL CONSEJO DE RECTORES»

*Carreras que dejaron de existir.

14 Carreras o Escuelas en el año 1977

9 Carreras desde el 1988

Información recopilada por Sr. Alfredo Opgaard J

Bibliografía

1.- Lange, I; Camilleri D; Campos M.C., et als: Interés y dificultades para realizar estudios de Maestría y Doctorado en Enfermeras de América Latina. Revista Horizonte de Enfermería, año 1 Nº 1. 1990

2.- Memoria Reunión de Líderes de Enfermería. "La Enfermera en A. Latina, estrategias para su desarrollo. Fondo Edit. FEPAFEM. Public. Nº8 Nov. 1986. Caracas, Venezuela.

3.- Opgard J.A.: "Formación de Enfermeras para la Salud Mental". Formación de Recursos Humanos en Salud Mental. Drs. R. Florenzano y M. I. Romero. 1991.

4.- Statewide Nursing Program. División of Nursing California State University. C. Domínguez Hill. 1991.