

Convención Cuba Salud 2012

Título: Diseño de programas de postgrado por competencias para Enfermería en Salud Mental en Cuba.

Autora: MsC: Marta Otero Ceballos

Institución: Escuela Nacional de Salud Pública

Teléfono: 643 6859

Correo electrónico: marta.otero@infomed.sld.cu

País: Cuba

RESUMEN

Las tendencias actuales del diseño curricular distinguen el de competencias, en tal sentido los programas de postgrado de Enfermería requieren atemperarse a estos estilos sobre todo en áreas que constituyen hoy problemas de salud como es el caso de la Salud Mental. Desde la década de los 90 en Cuba se ha ido reorientando la atención en esta disciplina desde las instituciones hospitalarias hacia una atención lo más comunitaria posible, ha sido necesario por ello realizar programas de estudio en salud mental que permitan ejercer una práctica más integral de los profesionales de enfermería. Se realizó una investigación cualitativa con el objetivo de diseñar programas de postgrado por competencias para profesionales de Enfermería en Salud Mental, se aplicaron encuestas a los profesionales que trabajan la salud mental en los tres niveles de atención y a directivos, profesores e investigadores del sistema de salud para conocer las necesidades de formación, para la selección de encuestados se utilizó el muestreo probabilístico, en esta primera etapa se realizaron 4 talleres de trabajo con el equipo de investigación, en la segunda se diseñó el programa de la Especialidad y de dos Diplomados. Los diseños fueron validados por otro grupo de expertos e incluyen funciones, competencias y contenidos, se realizó una parametrización explícita entre estos elementos, se cierra esta investigación con el diseño de un banco de preguntas para evaluar las competencias generales y por años en los alumnos que la cursarían, se realizó de conjunto con la Dirección Nacional de Enfermería la selección de los escenarios docentes.

ABSTRAC

Cuban's services of Mental Health have show during all those years an extraordinary change in their organizations. It includes a transition from hospital's inpatient attention to outpatient attention at the communitarian services. In order to support those changes nursing service have been modified to develop and increase independent's actions. A descriptive study in order to describe the nursing transition at Cuban Mental Health service was done. The development of specific abilities as the identification of learning necessities at the population and the executions of health actions at the social and family setting are some of the challenges that nursing at this field have faced. Changes have included also the reorientation of nurse's functions since the position of being the doctor "auxiliary" to a new perspective that include being an active member of the health team.

This new perspective of functions for nurses involved in mental health services, improve the member's exchanges and also the comunitary participation in order to solve problems with their own resources

Key words: Transition, nursing, Mental Health

INTRODUCCIÓN

La Enfermería Psiquiátrica requiere profesionales que posean conocimientos, destrezas y actitudes necesarias que permitan ejercer una práctica integral en la comunidad y naturalmente esto conlleva a realizar cambios en los planes de estudio acorde a la nueva concepción de la salud mental que desde la década de los 90 en Cuba se ha ido reorientando desde las instituciones hospitalarias hacia una atención más comunitaria con participación de la familia y de la propia comunidad en el proceso de tratamiento y rehabilitación de los enfermos mentales, pero sobre todo como soporte de promoción de estilos de vida más saludables, por tal motivo es necesario diseñar programas de postgrado que aseguren la efectividad, eficiencia y pertinencia de un profesional que brinde soluciones a los problemas de Salud Mental que se presentan en la sociedad contemporánea.

La Teoría Curricular tiene sus raíces en los fundamentos paradigmáticos, esto ha generado teorías sustentadas en esas relaciones fuertemente imbricadas en sus postulados. En los últimos años se ha desarrollado una teoría curricular especializada desde lo cultural, cuyos insumos han apoyados las propuestas de modelos y diseños curriculares. En particular en Latinoamérica, las relaciones presentes en el proceso formativo son estudiadas a través de esta teoría. Se ha podido determinar y proponer currículos comprensivos de la realidad, asumiendo la cultura como el basamento de propuestas educativas y formativas. (1, 2)

Los diseños curriculares por competencias deben tener una integración que se favorece por los programas modulares y no otro que sólo tienda a la adquisición de conocimientos aislados de las situaciones en las que se los aplicará, o que se refiera al aprendizaje de destrezas aisladas, o que responda a propósitos formativos desvinculados de las demandas sectoriales. (3)

La formación de especialistas data desde la década del 60 cuando comenzó a estructurarse este tipo de Educación de Postgrado en las Ciencias Médicas, bajo el nombre de "Residencias" y hasta los años 80, constituyó la vía fundamental de formación de postgrado para los profesionales de la salud en Cuba, sirvió de sustento para una preparación especializada, que diera respuesta a la concepción del ejercicio profesional en el sistema de salud. (4) Estos programas de formación no incluyeron en todos estos años al personal de Enfermería, solo a los médicos.

En el período comprendido entre 1995 y el año 2001 las especialidades programadas e impartidas ascendían a 58 (que representaron el 72,5 % de las opciones de superación) destacándose México con 19, Brasil con 18, Chile con 12 y Colombia con 7. Existen además programas de especialización en Enfermería en otros países latinoamericanos como Ecuador, Panamá y Venezuela (4).

La Educación de Postgrado para Enfermería en América Latina surgió en la década del 60 y ya en el año 1994 existían 690 programas de postgrado en Enfermería en el continente americano. Un total de 271 correspondían a Especialidades, 311 Maestrías, 71 Doctorados y 37 cursos posbásicos. Estados Unidos solamente representaba el 70% del total con 252 programas de Maestrías, 136 de Especialidades, 57 de doctorados y los 37 posbásicos anteriormente señalados (5,6).

En el año 1960 comenzaron a crearse los cursos postbásicos dirigido a los enfermeros técnicos, para que recibieran especialización en diferentes áreas del desempeño, considerado esto un aporte al desarrollo de la profesión, además de incrementar el nivel científico-técnico del personal y la calidad de los servicios prestados. La especialización llegó a abarcar 14 perfiles diferentes, según las necesidades de los niveles de atención, las funciones de Enfermería y los programas de salud vigentes (7). En 1963, se inició el curso postbásico para especializar a las enfermeras en Psiquiatría, graduándose las primeras 16. No fue entonces hasta 20 años después, en 1983, cuando se programó de forma regular esta capacitación teniendo en cuenta la práctica como origen fundamental del conocimiento. En 1986 existían en el país vinculado a la Psiquiatría un número total de 990 enfermeros, de los cuales sólo 110 eran especializados (8,9).

Es elevado el número de enfermeros con especialización en Psiquiatría, pero debe tenerse en cuenta que esta formación ha sido dirigida solo al personal técnico, mientras que es también elevado el número de Licenciados que laboran en servicios psiquiátricos y de Salud Mental en todo el país y no existe ningún programa de estudio que le permita al graduado de Enfermería universitario la profundización de conocimientos y formación de habilidades específicas para el desempeño profesional en el área de la Salud Mental.

Desde el año 1997 se llegó a plantear como situación prospectiva el desarrollo de Diplomados, Especialidades, Maestrías y Doctorados, encaminados a perfeccionar la superación profesional y la formación académica de los Licenciados en Enfermería para así desarrollar habilidades y capacidades que posibiliten alcanzar un nivel cualitativamente superior desde el punto de vista profesional, científico y humano(10)

Se pudo constatar al realizar revisión bibliográfica sobre el tema que en 1969 se elaboró el primer plan de estudio de salud mental de carácter nacional en Cuba. En el mismo se hizo énfasis en la necesidad de continuar la descentralización de la atención psiquiátrica para lograr una mayor cobertura nacional (11)

Como se ha puesto de manifiesto, la Psiquiatría Comunitaria es un área en la que la Enfermería necesita desarrollarse con más fuerza ya que existen procesos de reforma psiquiátrica que permiten la implementación de un modelo de atención comunitaria diferente al ejecutado hasta hace unos años en las instituciones hospitalarias. Para afrontar las necesidades de cuidados en quienes presentan algún trastorno mental debe transformarse el rol del profesional de Enfermería y orientarse su labor hacia la comunidad, pero para ello se debe coincidir con el pensamiento del Doctor Guillermo Barrientos de Llano, cuando en una oportunidad expresó refiriéndose a la reorientación de la Psiquiatría hacia la APS en nuestro país(12): “Este proceso de reorientación no sería posible si no modificamos y damos un salto cualitativo en la formación y recalificación de los recursos humanos, si no analizamos y revisamos los planes de

estudio de pre y postgrado de Medicina, Enfermería y otras carreras técnicas de la salud”.

Los diseños de Planes de Estudios basados en competencias propician las herramientas necesarias para desarrollar con suficiencia las acciones de salud, fortaleciendo así los conocimientos y habilidades esenciales. Una de las causas principales del entusiasmo que ha despertado el enfoque de las competencias se refiere al hecho que ofrecen una forma concreta de enfrentar la pérdida de correspondencia entre lo que los certificados declaran y lo que las personas realmente son, saben y saben hacer. Un diseño basado en un referencial de competencias constituye, sin duda, el inicio clave del cambio en este sentido, pero no es suficiente.

Formar para las competencias significa formar para una combinación de conocimientos, capacidades y comportamientos que se pueden utilizar e implementar directamente en un contexto de desempeño. En esta conceptualización, las nociones de combinación y de contexto son esenciales. La competencia no es la simple suma de saberes y/o de habilidades particulares. La competencia articula, compone, dosifica y pondera constantemente estos recursos diversos y es el resultado de su integración. (12). Esta formación no se hace en clases centradas en una exposición de contenidos y algunos ejercicios para asegurar la comprensión y, en los mejores casos, la aplicación. Sin despreciar esta estrategia que puede ser necesaria y útil en determinadas circunstancias, la Formación Basada en Competencias busca, más bien, una combinación de estrategias variadas, con aprendizaje colaborativo y con una facilitación de uno o más docentes, deseablemente un equipo de docencia que se haga responsable de apoyar a los participantes para avanzar en sus propios aprendizajes.

En Cuba en el año 2003 se realizó una investigación donde se identificaron las necesidades de aprendizaje del personal de enfermería que labora en estos servicios, poniéndose de manifiesto la inexistencia de una preparación académica específica para los que se desempeña en estos servicios que responda a las exigencias actuales y al proceso de reordenamiento de la especialidad. Como resultado de esta investigación se elaboraron las primeras ideas del diseño de la especialidad de Enfermería en Salud Mental.

Posteriormente se elaboró un proyecto de investigación que comprende el diseño y validación de la especialidad por competencias que fue aprobado en el Programa Ramal de Investigación en Sistemas y Servicios de Salud y como tema de Doctorado en el año 2006. Hasta la fecha han concluido dos tesis de maestrías con resultados de excelentes que comprende una propuesta de la especialidad y la delimitación de funciones de enfermería en Salud Mental de la Atención Primaria. Además se ha establecido la relación competencias - habilidades y conocimientos del plan de estudio.

OBJETIVO

Diseñar programas de postgrado por competencias para la especialidad de Enfermería en Salud Mental.

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LOS MÉTODOS UTILIZADOS:

Como primera etapa de la investigación se identificaron las necesidades de formación especializada en Salud Mental. Se realizó revisión documental de los materiales existentes y disponibles sobre el tema, se determinó el número de Enfermeros Universitarios que laboraban en los mencionados servicios. El grupo de investigadores diseñó una encuesta, la que se validó por un grupo de expertos de la especialidad, que tenían como requisito ser: Licenciados en Enfermería, laborar en servicios de Salud Mental y tener entre 8 y 10 años de experiencia. Posteriormente se aplicó esta encuesta a enfermeras y enfermeros de nivel universitario de todo el país, que se encontraban trabajando en el servicio en el año 2003, para la selección se utilizó un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple que comprendió 165 licenciados de enfermería.

Se realizó una entrevista semiestructurada a otro grupo de expertos del área docente, asistencial y administrativa de las profesiones de Enfermería, Psicología y Psiquiatría que se desempeñan en los servicios de Salud Mental. La entrevista fue validada previa aplicación por el primer grupo de expertos.

En una segunda etapa se diseñó la Especialidad de Enfermería en Salud Mental y el Diplomado “Salud Mental y Enfermería”, por el equipo de investigación, se trabajó en cuatro talleres, dos para elaborar contenidos y habilidades, uno para determinar las funciones y competencias y finalmente el cuarto para establecer la relación de competencias, habilidades y contenidos.

Descripción de los talleres

Taller 1 y 2. Elaboración de contenidos y habilidades:

Estos talleres se desarrollaron en las provincias de Matanzas (32 horas) y Camagüey (32 horas) con el equipo de investigación, en ellos se realizaron la selección de los contenidos y las habilidades por módulos para la especialidad quedando conformada por 12 y por ocho cursos para el diplomado. Partiendo de la experiencia del equipo de investigación se seleccionó un relator que transcribió los análisis al documento oficial, la dinámica de la sesiones funcionó con la conducción de una facilitadora, en este caso la jefa del proyecto de investigación. En total se trabajó en 16 sesiones.

Taller 3. Determinación de las funciones y competencias.

Se reunió nuevamente el equipo de investigación en cuatro sesiones de trabajo (16 horas), el grupo trabajó con un facilitador y un relator, en una primera sesión se realizó revisión documental de las habilidades determinadas en los talleres anteriores y en las próximas sesiones a partir de la técnica de lluvia de idea se determinaron 20 funciones y 23 competencias para la especialidad.

Taller 4. Determinación de la relación de competencias, habilidades y contenidos.

Este taller comprendió un total de 16 horas con cuatro sesiones, donde también se utilizaron dos relatores y un facilitador. Se listaron en la pizarra las competencias y con el uso del proyector electrónico se analizaba de cada módulo la relación entre habilidades y contenidos con las competencias ya delimitadas, como resultados se agregaron tres competencias y se mejoró la redacción de las habilidades.

La especialidad de Enfermería en Salud Mental con la determinación de las competencias para este programa de formación tiene relevancia en las ciencias médicas al ser la primera que tiene este tipo de diseño por años y por módulos.

Su implementación podrá repercutir en la profesión porque elevará la calidad del servicio prestado, la interacción del trabajo en equipo, reconocerá el valor de la labor que cada uno ejerce y promueve, el respeto a la profesionalidad, dignidad, derechos y valores de todos los miembros del equipo de trabajo. Consolidará la identidad profesional y en la sociedad producirá un impacto en tanto la atención que se brinde será de mayor especificidad y calidad, aumentará el reconocimiento social hacia estos profesionales al contar con Especialistas de alto nivel científico técnico comprometidos con el mejoramiento de los estándares de salud mental en los individuos, familias y comunidades a partir de facilitar los cambios de estilos y modos de vida. En el caso del Diplomado se ajustaron las competencias que deben alcanzar los egresados teniendo en cuenta el nivel de profundidad y las diferencias entre una figura y otra.

Los programas diseñados se sometieron a dos rondas de criterios de expertos en momentos diferentes que estuvieron conformados por el grupo nacional de psiquiatría, de psiquiatría infantojuvenil, por la Dirección de Atención Primaria de Salud, de Hospitales y la de Enfermería, por el área de Asistencia Médica; por la dirección de postgrado y el grupo de especialidades del Viceministerio de Docencia e Investigación del MINSAP, estos grupos emitieron los dictámenes correspondientes y en el caso de la especialidad se sometió a la aprobación de la Dirección Jurídica y del Ministro de Salud Pública, quedando aprobada.

Taller 5. Diseño de instrumentos evaluativos para la competencia profesional.

Este taller se realizó con el equipo de investigación en varias sesiones de trabajo con un total de 60 horas y se diseñaron instrumentos evaluativos escritos y de observación para medir la competencia profesional de los egresados teniendo en cuenta la relación de habilidades, contenidos y competencias.

RESULTADOS

El Diplomado se sometió a un proceso de validación en el Centro de Salud Mental del MININT y ya cerró su primera edición, los resultados de su implementación han sido muy aceptados y la satisfacción de los directivos se expresa a través de documento acreditativo y en estos momentos se miden los resultados a través de diferentes instrumentos creados al efecto por el equipo de investigación. La Especialidad se encuentra a la espera del plan de plazas del MINSAP para iniciar su puesta en marcha.

La Dirección de Enfermería ha obtenido como resultado de este trabajo, la identificación del total de enfermeros que trabajan en los servicios de salud mental y la identificación de las funciones de los enfermeros en la Atención Primaria de Salud a través de los resultados de una investigación.

El Grupo Operativo de Salud Mental del MINSAP tuvo como resultado la delimitación de las funciones de los enfermeros en los Centros Comunitarios de Salud Mental y dos figuras docentes de formación postgraduada.

CONCLUSIONES

Se diseñaron los programas de la Especialidad de Enfermería en Salud Mental y del Diplomado Salud Mental y Enfermería por competencias, se establecen las funciones y por primera vez la relación de habilidades, contenidos y competencias que sirvió de base para el diseño de los instrumentos de evaluación de los egresados.

Bibliografía

1. Tendencias en los enfoques curriculares integradores de los Institutos Superiores Pedagógicos Revisado el 28 de octubre de 2011. Disponible en URL:(<http://www.ispij.rimed.cu/secundarias/revista/Magisterio%203/Articulos/Josefina.htm>).
2. Tendencias curriculares: Balance y perspectivas por: Director del Grupo de Investigación en Educación, Pedagogía y Cultura en el Caribe colombiano, Reconocido y Escalafonado por Conciencias. Revisado el 27 de octubre del 2008. Disponible en URL: <http://unisimonbolivar.edu.co/revistas/aplicaciones/doc/172.pdf>.
3. Estructura curricular Módulo 5. Revisado el 20 de septiembre del 2012. Disponible en URL: <http://www.google.com.cu>.
4. González Esquivel M. Día mundial de la Salud Mental. Rev Enlaces, Órgano informativo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Queretaro. Año 2, número 4 y 5, México, 1997: 13
5. Cubillana de la Cruz P. Enfermería en Salud Mental en el ámbito internacional Análisis de una experiencia formativa en el Reino Unido. Estados de la Unión .Europea. “Virgen del Rocío”. Sevilla, 31 Enero-1 Febrero 2002.
6. González Esquivel M. Día mundial de la Salud Mental. Rev Enlaces, Órgano informativo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Queretaro. Año 2, número 4 y 5, México, 1997: 13
7. OPS-UDUAL: Opciones de Estudios de Postgrado en Enfermería en América Latina. 1999
8. Dugas, BW. Tratado de Enfermería práctica. Cuarta edición en español. Editorial Interamericana, México. D.F.1986: 53.
9. 1 Romero Martín M; Ferrera Fernández R. Calidad de la Atención en salud mental comunitaria. [Interpsiquis 2002]
10. MINSAP. Documentos rectores del nuevo diseño curricular para la formación de Licenciados en Enfermería. Viceministerio de Docencia e Investigaciones. Vicerrectoría de Desarrollo del ISCM – H. 2003.
11. Romero Martín M; Ferrera Fernández R. Calidad de la Atención en salud mental comunitaria. [Interpsiquis 2002].
12. INSAFORP, Proceso para la elaboración de programas de formación profesional por competencias laborales, San Salvador, 2000.