

# Aprendizajes que promueve el Plan Único de Especialización en Enfermería. La perspectiva del alumno.

## Resultados parciales 1ª parte

Titulo en inglés

Mtra. Irma Piña Jiménez\*, Lic. Cristina Balán Gleaves\*\*, Lic. Amelia Rodríguez Méndez\*\*\*, Lic. Graciela Vázquez López\*\*\*.

\*Mtra. en Pedagogía y responsable de la investigación, Prof. Titular "A", División de estudios de Posgrado ENEO/ UNAM.

\*\*Licenciada en Enfermería y Obstetricia, Prof. Asignatura "A", Coordinadora del PUEE, División de estudios de Posgrado ENEO/ UNAM.

\*\*\*Enfermera Especialista en Adulto en Estado Crítico, Prof. Asig. "A", Tutora de la Especialidad de Adulto en estado crítico, ENEO/ UNAM.

### Resumen

Introducción, identificar los aprendizajes que las alumnas adquieren en su trayecto de formación como enfermeras especialistas, es una manera de reconocer el impacto que tienen los procesos de formación de recursos humanos que se llevan a cabo a través del Plan Único de Especialización en Enfermería (PUEE). Objetivo, Identificar los aprendizajes que se consolidan en los alumnos que transitan por el PUEE, en sus diversas ramas a su egreso. Metodología, estudio descriptivo longitudinal que abarca tres cohortes generacionales de alumnos – 2006, 2007 y 2008- que cursaron alguna especialidad de enfermería dentro del PUEE. Se aplicó un cuestionario de preguntas abiertas, con carácter anónimo en el que se interrogó a los alumnos, sobre los principales conocimientos y habilidades que fueron desarrollados en la especialidad, las bondades y debilidades que estuvieron presentes en las sedes de prácticas y la recomendación del estudio de la espe-

cialidad a sus conocidos. Resultados se presentan cuadros que concentran las respuestas de mayor frecuencia, considerando los rubros mencionados. Discusión los resultados muestran en todos los casos puntos de encuentro a lo largo de las tres generaciones, respecto a los conocimientos y habilidades que fueron adquiridos. Los aprendizajes señalados se vinculan con los propósitos curriculares del PUEE. Conclusiones. La presencia de aprendizajes específicos que son significativos para alguna cohorte generacional en particular, puede explicarse como aspectos sobre los que los tutores y docentes, así como la sede de prácticas, tuvieron oportunidad de hacer énfasis en la generación en turno.

**Palabras clave:** Aprendizajes en las especialidades de enfermería, aprendizajes y prácticas en las especialidades de enfermería.

### Abstract

*Introduction: Identify students learning during their schooling in nursing special fields; it is useful to recognize the influence of the training process in the Plan Único de Especialización en Enfermería (PUEE). Objective: Identify learning students acquire while enrolled in PUEE, in its several special fields, until the end of their studies. Methodology: a longitudinal and descriptive study, over three generations of students – 2006, 2007 and 2008- that studied some nursing special field in PUEE. An anonymous, open questions questionnaire was applied to the students who were asked about main knowledge and skills they developed during the special course, the assets and weaknesses they found at the practice facilities and if they*

*would recommend to someone going through the special course. Results: concentrated answers are presented, according to their frequency about the mentioned aspects. Argument: the results show, in every case, points of agreement throughout generations, regarding the knowledge and skills that were acquired. Included learning are related with curricular objectives of the PUEE. Conclusions: specific learning that are meaningful for some specific generation can be explained as being topics that counselors, teachers and the practice facilities, had a chance to focus on in that generation.*

**Key words:** Learning in nursing special fields, learning and practice in nursing special fields

## INTRODUCCIÓN

Una manera de evaluar la trascendencia y el impacto de las acciones de formación en el posgrado universitario de enfermería, es recuperar la opinión de los destinatarios y protagonistas centrales del proceso educativo, es decir, los alumnos quienes participan y concluyen las actividades académicas establecidas curricularmente para tal fin<sup>a1</sup>, y si bien el impacto educativo puede ser abordado desde diversas ópticas, como por ejemplo a partir de la incorporación de sus egresados en el mercado de trabajo,<sup>b2</sup> el puesto de trabajo que ocupan en la jerarquía organizacional de una institución<sup>c3</sup>, o bien a partir de las principales problemáticas que resuelven como profesionales especializados<sup>d4</sup>. Este último aspecto, nos lleva a identificar los aprendizajes significativos que finalmente se constituyen en los alumnos, y que les permite enfrentar y resolver diversas problemáticas en su práctica profesional. En este sentido esta investigación intenta recuperar los aprendizajes que los alumnos de las especialidades de enfermería consolidan en sus trayectorias de formación y si bien es cierto estos aprendizajes están contemplados dentro de los planes y programas curriculares, en las trayectorias educativas intervienen diferentes variables tanto internas a la institución educativa, como externas a ésta, que pueden contribuir tanto a favorecerlo como a obstaculizarlo.

Este documento presenta resultados parciales de una investigación, registrada con el título Estudios longitudinales de trayectorias académicas y profesionales de los alumnos del Plan Único de Especialización en Enfermería (PUEE). Generaciones 2006, 2007 y 2008, investigación de carácter longitudinal que se viene desarrollando con tres cohortes generacionales de alumnos que cursan las diferentes especialidades del Plan Único de Especialización en Enfermería (PUEE)<sup>e5</sup>.

Cabe mencionar que el PUEE, constituye el primer proyecto educativo que ofreció la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia a nivel de posgrado, en el que se ofertaron los estudios de especialidad, a los licenciados en enfermería y planteó dentro de sus objetivos curriculares, la profundización y ampliación de conocimientos y destrezas que requiere el ejercicio profesional de un áreas específica.

El ofrecimiento de las diversas especialidades, ha sido escalonado a través de cinco fases: en la 1ª fase (1997) se ofrecieron Enfermería Cardiovascular, Perinatal, y Salud Pública; en la 2ª fase Infantil, del Adulto en Estado Crítico, del Anciano desde (1998); en la 3ª fase Rehabilitación

y Atención en el hogar (2000) ; en la 4ª fase Enfermería en Salud Mental, Enfermería Neurológica y Enfermería en cultura física y el deporte (2005). La 5ª y fase actual, trabaja en el ofrecimiento de la especialidad de Enfermería del Neonato y Enfermería Oncológica.

La investigación reúne datos cuantitativos y datos cualitativos, en este documento mostramos el avance de resultados obtenidos en la fase cualitativa de tres cohortes estudiadas, en el caso de las especialidades de Salud Pública, Cardiovascular, Perinatal (especialidad que contó con dos grupos con sedes de prácticas diferentes a partir de la generación 2007) y Enfermería Infantil (dos grupos).

Cabe destacar que las diversas especialidades de enfermería, tienen lugar en escenarios distintos de prácticas, no sólo por la naturaleza misma de la especialidad, sino también por el hecho de que el número de alumnos que reúne cada una, ha generado en algunas especialidades la necesidad de formar un segundo grupo, para el cual se disponen también nuevas sedes de prácticas. Esto significa que los escenarios de formación si bien son previstos con propósitos curriculares iguales para todos los alumnos, las experiencia educativa que viven los alumnos es cualitativamente distinta, las situaciones a las cuáles son expuestos con fines formativos, son también diferentes. De ahí que este estudio, trate de ubicar tanto los aspectos diferenciados como aquellos que permanecen constantes en el aprendizaje de los alumnos, en las diferentes cohortes generacionales a través de tres mediciones sucesivas, generando datos cualitativos de esta experiencia educativa.

Teóricamente nos remitimos a los principios de la **enseñanza situada**, perspectiva educativa que se ubica dentro del constructivismo sociocultural, (Véase Daniels, 2003<sup>6</sup>), Lev Vygotsky (1986)<sup>7</sup> y F. Díaz Barriga (2003<sup>8</sup> y 2006<sup>9</sup>) investigadora que en el caso de México, lo desarrolla ampliamente). Esta perspectiva destaca la importancia de la actividad del alumno en contextos de aprendizaje idóneos, lo que implica que aprender y hacer, son procesos irremplazables en prácticas educativas de carácter auténtico, (hospitales o comunidades en el caso que nos ocupa) reconociendo los procesos de socialización que tienen lugar en dichos contextos, en los que los alumnos como practicantes principiantes se incorporan a una comunidad o cultura de prácticas sociales<sup>10</sup>, en el que están presentes personas expertas con una mayor experiencia que guían y apoyan su proceso formativo.

## METODOLOGÍA

La investigación constituye un estudio descriptivo longitudinal. Abarca tres cohortes generacionales, de alumnos que cursaron alguna especialidad de enfermería dentro del PUEE, en las generaciones 2006, 2007 y 2008 inscritos a alguna de las especialidades que comprende el PUEE.

El estudio realizó un seguimiento desde el ingreso, la permanencia y el egreso de estos alumnos en el PUEE. Se trata de una investigación de carácter cuantitativo, que considera entre otras variables datos personales de identificación y localización, situación laboral al ingreso a la especialidad, condiciones económicas bajo las que realiza la especialidad, antecedentes en su formación académica, situación académica dentro de la especialidad, situación de egreso y de titulación.

Paralelamente la investigación reúne información respecto a cuál es el punto de vista de los alumnos respecto a los estudios de especialidad cursados, datos que se obtienen, una vez que éstos concluyen los estudios de la especialidad y que se relacionan con el aprendizaje alcanzado, en este sentido los aspectos que se abordan son: principales conocimientos que fueron aprendidos en la especialidad, conocimientos y habilidades de la especialidad que requieren una mayor profundización por su importancia, sedes de prácticas como espacios de formación y bondades y debilidades del plan educativo percibidas por los alumnos de las diversas especialidades.

La investigación emplea dos instrumentos para reunir la información, uno aplicado al ingreso de los alumnos a la especialidad, con opciones de respuesta múltiples y otro aplicado al concluir la especialidad con preguntas totalmente abiertas. Este último a diferencia del primero es de carácter anónimo y reúne información sobre los aprendizajes alcanzados por los alumnos en la especialidad de enfermería, reuniendo los aspectos arriba mencionados y sobre los que abundaremos inicialmente en el caso de cuatro especialidades en esta primera parte, mientras en una segunda parte se revisarán otras especialidades.

Se consideraron como elementos de inclusión, el ser alumno inscrito a la especialidad, según cohorte generacional 2006, 2007 y 2008 y fueron elementos de exclusión, el no querer contestar el cuestionario o la no asistencia del alumno en el período en que se aplicó el cuestionario.

## RESULTADOS

A continuación se mencionan y analizan los resultados obtenidos en cuatro especialidades: Salud Pública, Peri-


natal, Cardiovascular e Infantil, buscando la especificidad y riqueza que presenta cada especialidad. A continuación se indica el número de alumnos que respondieron el cuestionario de egreso con carácter anónimo y se incluyen los resultados de unas especialidades en un rubro y de otras especialidad en otro rubro, a fin de obtener una visión de todas, sin saturar al lector.

<b>Especialidad</b>	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>Total</b>
Salud Pública	16	10	10	36
Perinatal I CIMIGEN	7	7	17	31
Perinatal II INPer		8	14	22
Cardiovascular	15	24	21	60
Infantil I H. Inf. de México "Dr. Federico Gómez"	19	24	17	60
Infantil II INP	12	26	26	64
Total	69	99	105	273

## 1. CONOCIMIENTOS FUNDAMENTALES APRENDIDOS Y DESARROLLADOS EN LA ESPECIALIDAD

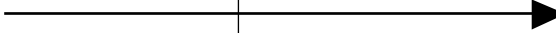

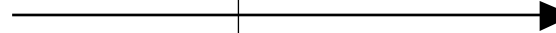

Los conocimientos fundamentales que los alumnos aprendieron en la especialidad y que mencionaron con mayor frecuencia, según cohorte generacional son:

**Cuadro 1 Conocimientos Fundamentales que fueron aprendidos en la especialidad de Salud Pública**

Generación 2006	Generación 2007	Generación 2008
La vigilancia epidemiológica hospitalaria, conocimiento y manejo de los sistemas para llevarla a cabo, seguimiento de las infecciones nosocomiales.		
Conocimiento del estado de salud de la población a través de la elaboración de diagnóstico situacionales en las comunidades, identificación de factores de riesgo.		
Desarrollar habilidades de análisis crítico de información estadística y bioestadística, y manejo de información de SINAVE, SUIVE, SEED, RHOVE Intervenciones específicas con las familias  El trabajo de enfermería realizado en forma coordinada con otras disciplinas que atienden la salud comunitaria.	El conocimiento del modelo de Dorothea Orem  Elaboración de estudio de caso y trabajo con las familias.  Supervisión en la fase de ejecución del programa nacional de vacunación  Analizar e interpretar documentos, escribir ensayos y trabajar en equipo.	La habilidad de gestionar recursos económicos y humanos para la comunidad, conocer el flujo de información desde el nivel operativo hasta el nivel central.  Intervenir en salud y estudiar el trabajo con la comunidad a través del estudio de caso

la flecha indica que existió continuidad de esta respuesta en la(s) generaciones posteriores)

**Cuadro 2. Conocimientos Fundamentales que fueron aprendidos en la especialidad de Enfermería Perinatal I y II**

Generación 2006	Generación 2007	Generación 2008
Atención integral y humanizada del binomio madre hijo durante el embarazo, el parto y el puerperio		
Valoración y detección oportuna del riesgo bajo, mediano y alto en la mujer embarazada y disminución de los mismos,		
Atención de enfermería al neonato sano y en estado crítico	Entrevistar y dar consulta y seguimiento longitudinal a la embarazada	
Interpretación de registros cardiotocográficos y de ultrasonido		Reanimación cardiopulmonar del neonato
Manejo de medicamentos específicos utilizados en el embarazo		
Realización de episiotomía y episiorrafia  (Los últimos tres puntos fueron referidos con la misma frecuencia)	Instrumentar en la cirugía de la cesárea  Comprender la teoría de Dorothea Orem	Conocimiento de las etapas del trabajo de parto, mecanismos de trabajo de parto y atención del parto, así como de las principales patologías en el embarazo

**Cuadro 3. Conocimientos Fundamentales que fueron aprendidos en la especialidad de Enfermería Cardiovascular**

Generación 2006	Generación 2007	Generación 2008
Anatomía, fisiología y fisiopatología cardiovascular		→
Proceso de atención de enfermería y teoría del déficit de autocuidado de Dorothea Orem	→	Aplicación del proceso enfermero con el enfoque de Virginia Henderson
Cuidados específicos a pacientes adultos y pediátricos en áreas críticas.	Tratamiento y terapéutica clínica para pacientes cardiopatas quirúrgicos	Conocimiento de cardiopatías congénitas y proceso de desarrollo de la enfermedad cardiovascular
Urgencias cardiovasculares		→
Se citan con una misma o muy semejante frecuencia		
·Farmacología cardiovascular	→	
·Interpretación de electrocardiogramas	→	
·Manejo hemodinámico y ventilatorio	→	
·Reanimación Cardio Pulmonar avanzada y arritmias.	→	
·Valoración del paciente cardiovascular de forma más organizada y diagnósticos de enfermería		
·Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería		
·Elaboración de estudio de casos		
		Manejo y atención integral del paciente cardiovascular hospitalizado en las diferentes áreas incluyendo al paciente pediátrico.

**Cuadro 4. Conocimientos Fundamentales que fueron aprendidos en la especialidad de Enfermería Infantil I y II**

Generación 2006	Generación 2007	Generación 2008
Exploración física del niño en sus diferentes etapas de desarrollo.		
Manejo del Modelo de Enfermería de Virginia Henderson y aplicación del PAE.	→	→
Elaboración de dx de enfermería y de planes de cuidado	→	→
Cuidados especializados al neonato y al niño sano , enfermo y en estado crítico.	→	→
Atención del paciente pediátrico quemado.		
•Fueron mencionadas con la misma frecuencia:		
•Manejo de RCP básico y avanzado		
•Cuidado de estomas y heridas		
	Realización de valoraciones focalizadas	
	Realización de somatometría de manera más exacta	
	Elaboración y seguimiento de estudios de caso	

## 2. ASPECTOS DE LA PRÁCTICAS QUE FUERON MÁS RELEVANTES PARA SU FORMACIÓN COMO ESPECIALISTAS.\*

**Cuadro 5. Aspectos de la prácticas que fueron más relevantes para su formación como especialistas de Enfermería en Salud Pública**

Generación 2006	Generación 2007	Generación 2008
Las prácticas realizadas en la Dirección General de Epidemiología.		
El trabajo con familias y comunidad en San Luis Talxiatemalco.		
La vigilancia epidemiológica realizada en el H. Federico Gómez.		
	La asistencia a Congresos de Salud Pública y de Investigación en Salud Pública	
	La supervisión en las campañas nacionales de vacunación.	

\* Sobre este aspecto, es necesario mencionar que las prácticas tienen lugar en sedes distintas, y que en el caso de las especialidades que ahora estudiamos las sedes de práctica fueron las siguientes: Salud Pública ; Centro Universitario de Enfermería Comunitaria San Luis Talxiatemalco ENEO/ UNAM. Perinatal (grupo I) Centro de Investigación Materno Infantil del Grupo de Estudios al Nacimiento CIMIGEN. Perinatal (grupo II) Instituto Nacional de Perinatología (IN-Per) (a partir de la generación 2007 se abrió un segundo grupo de esta especialidad). Cardiovascular: Instituto Nacional de Cardiología "Dr. Ignacio Chávez". Enfermería Infantil (grupo I) Hospital Infantil de México "Dr. Federico Gómez" Enfermería Infantil (grupo II) Instituto Nacional de Pediatría (INP)

**Cuadro 6. Aspectos de la prácticas que fueron más relevantes para su formación como especialistas de Enfermería Perinatal I y II.**

Generación 2006	Generación 2007	Generación 2008
Atención del embarazo de alto riesgo con recién nacido prematuro o con patologías.	La oportunidad de tomar decisiones en el manejo de cada paciente de acuerdo con el equipo de salud	El manejo de urgencias obstétrica
La realización de un control prenatal a lo largo del embarazo.	Instrumentar y ser primera ayudante en las cesáreas.	La práctica en el Hospital de Ecattepec
Práctica de episiotomía y episiorrafia	La valoración del riesgo de la paciente	El manejo del RCP neonatal.
Interpretación de la PSS (Prueba sin estrés) y de PTD (Prueba de trabajo de parto)	La atención del trabajo de parto normal y eutócico.	La humanización del parto
	El acompañamiento y la accesibilidad del personal en servicio para que los estudiantes apliquen y adquieran conocimientos para la atención de la mujer embarazada y el recién nacido.	

**Cuadro 7. Aspectos de la prácticas que fueron más relevantes para su formación como especialistas de Enfermería Cardiovascular**

Generación 2006	Generación 2007	Generación 2008
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar en el paciente una valoración, un plan de intervenciones en un paciente cardíopata</li> <li>La realización de procedimientos específicos como manejo del ventilador y del catéter de Swan-Ganz</li> <li>El paso por las terapias de cuidados coronarios y postquirúrgicos que permiten un mayor grado de contacto con los enfermos y sus familiares</li> </ul>	<p>Exploración exhaustiva del paciente con enfermedades cardiovasculares y darle seguimiento a un estudio de caso clínico</p> <p>Campo de especialización real (INC), especialidades dentro del instituto y el contacto en la práctica de los pacientes, procedimientos y explicaciones médicas dentro de los servicios del Instituto</p>	<p>La atención en el área de cuidados críticos.</p> <p>La rotación por diferentes servicios y en otros hospitales (ABC, ISSSTE) además del INC</p> <p>La estancia en terapias y quirófanos</p>

**Cuadro 8. Aspectos de la prácticas que fueron más relevantes para su formación como especialistas de Enfermería Infantil I y II**

Especialidad	Gen. 2006	Gen 2007	Gen 2008
Enfermería Infantil I Hospital Infantil de México "Dr. Federico Gómez"	<p>La valoración física focalizada en las necesidades del niño, aplicando el proceso de enfermería y el modelo de Virginia Henderson.</p> <p>La estructuración del estudio de caso.</p> <p>El trabajar en contacto con la familia del niño y el que ellos participaran en su cuidado.</p> <p>El cuidado del niño quemado y de pacientes pediátricos en diversos especialidades en un tercer nivel.</p> <p>Realización de ciertas actividades en forma autónoma con apoyo del personal operativo</p>	<p>La rotación en el Hospital de Tacubaya</p>	<p>La aceptación de las enfermeras para con los estudiantes</p> <p>La rotación por diversos servicios que no conocían y proporcionar cuidados a los pacientes.</p>
Enfermería Infantil II Instituto Nacional de Pediatría (INP)	<p>Oportunidad de mejorar e implementar conocimientos y habilidades</p> <p>Cuidados especializados al paciente pediátrico en los diversos servicios como es la terapia intensiva urgencias y neonatología.</p> <p>La estructuración del estudio de caso</p> <p>Utilización del instrumentos de valoración</p> <p>RCP pediátrica (estos dos últimos tienen la misma frecuencia)</p>	<p>El manejo del niño quemado en el Hospital de Tacubaya.</p> <p>El cuidado del niño con cáncer y del paciente en estado crítico.</p> <p>La confianza del personal de Instituto y su accesibilidad para poder llevar a la práctica un cuidado holístico.</p> <p>El trabajar en contacto con la familia del niño y el que ellos participaran en su cuidado.</p>	

### 3. CON BASE EN LA EXPERIENCIA VIVIDA LOS ALUMNOS RECOMIENDAN EL ESTUDIO DE LA ESPECIALIDAD QUE CURSARON.

**Cuadro 9 . Recomendación de la especialidad desde la opinión de los alumnos. Datos de la generación 2008**

Respuesta	Salud Pública	Perinatal		Cardiovascular	Infantil	
		I	II		I	II
Sí totalmente	90%	100%	21%	52%	70%	84%
Sí con reservas	10%		36%	24%	18%	16%
No			36%	24%	6%	
Sin respuesta			7%		6%	



## DISCUSIÓN

Si bien las opiniones por cada cohorte generacional respecto a los conocimientos fundamentales que les aporta la especialidad, pueden variar por grupo generacional, en términos amplios muestran una consistencia en los resultados y puntos de encuentro, de manera que puede apreciarse la profundización en conocimientos que resultan básicos para cada especialidad, como es la vigilancia epidemiológica al interior de los hospitales y la elaboración de un diagnóstico situacional, así como la interpretación de datos estadísticos y bioestadísticos en el caso de la Salud Pública.

Un rasgo que se menciona en forma común en las cuatro especialidades estudiadas, si bien con frecuencias variables, es el manejo de los modelos de enfermería, como es el de Dorothea Orem y el de Virginia Henderson, de manera que puede afirmarse que los tutores y docentes de las diversas especialidades, hacen esfuerzos por consolidar en sus alumnos este conocimiento y la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, de manera importante en lo que toca a la valoración y la elaboración de los diagnósticos de enfermería.

En el caso de la especialidad de enfermería Perinatal, resulta muy clara la atención que se le da a la atención del parto, así como al seguimiento del embarazo y la atención en el puerperio, tanto de la madre como del recién nacido, sano y en estado crítico, aspecto que se considera esencial en una enfermera con esta especialidad.

Es también referido la consideración del enfoque de riesgo, para prevenir complicaciones y daños a la salud de la madre y el niño en forma oportuna, de manera que advertimos que la enfermera especialista perinatal, está preparada para intervenir situaciones de bajo y de alto riesgo perinatal, pues pondera las intervenciones con fines preventivos.

En el caso de la especialidad de Enfermería Cardiovascular, que ha contado con una sola sede de prácticas y con un solo grupo, puede apreciarse que existe una percepción más unificada sobre los conocimientos fundamentales aprendidos y desarrollados durante la especialidad a lo largo de las tres generaciones, como es el caso de la revisión de la anatomía, fisiología y fisiopatología cardiovascular, la atención de urgencias cardiovasculares, la farmacología cardiovascular, el manejo hemodinámico y ventilatorio, la interpretación de electrocardiogramas y la reanimación cardiopulmonar avanzada.

Los aspectos de la práctica que fueron más relevantes para la formación de los especialistas en enfermería infantil, refieren la opinión de dos grupos, con sedes de prácti-

cas distintas, sin embargo los aspectos a los que se hace mención y que concuerdan en las tres generaciones son el trabajar en el cuidado del niño en conjunción con la participación de la familia, así como la atención del niño quemado, cuya práctica en el Hospital de Tacubaya, aparece de manera muy significativa.

El grupo II de enfermería infantil, destaca la oportunidad que se tuvo de practicar cuidados especializados del niño a través de su rotación en los diversos servicios del INP como son cuidados intensivos, urgencias y neonatología.

La integración del estudio de caso es un aspecto que también se menciona en ambos grupos, si bien se concentra en la generación 2006 y las habilidades para el RCP en el caso del grupo del INP.

La recomendación de los estudios de la especialidad cursada desde la opinión del alumno, muestran año con año diversidad en su apreciación, consideramos que esto depende en buena medida de dos aspectos fundamentales, las características que presenta el grupo de alumnos como tal y las características de la interacción que establecen los alumnos tanto con sus tutores y coordinadoras de la especialidad, como con el personal en servicio en la sede de prácticas de la especialidad, quienes se ven a su vez influidos por el carácter y las políticas institucionales que adopta la sede en relación con los alumnos de la especialidad de enfermería.

Si bien en términos generales, los alumnos en función de su experiencia vivida, hacen una valoración en términos de recomendar el estudio de la especialidad, mayoritariamente positiva, cabe mencionar que los datos observados en este rubro, se ven modificados favorablemente, en la medida en que las especialidades ofrecidas adquieren una mayor experiencia, pues esto posibilita que los tutores y los docentes revisen la experiencia en los campos de prácticas y se realicen los ajustes que se juzgan pertinentes y que benefician el aprendizaje de los alumnos.

Esta experiencia para las especialidades de Salud Pública, Cardiovascular y Perinatal, refiere 11 años mientras que para las especialidades posteriores como es el caso de Enfermería Infantil, supone un año menos de experiencia.

La información que aportan los alumnos generación tras generación, es valiosa para la toma de decisiones en materia docente y de organización de las especialidades, de manera que es empleada en forma retroalimentativa, para una mejora continua.

La formación de enfermeras especialistas bajo el PUEE, supone una carga curricular importante en las sedes de



práctica, pues se considera que mas allá de las intervenciones de enfermería que es necesario que ejerciten las alumnas, adquiriendo habilidad y destreza en las mismas, el contexto de prácticas les provee un contexto para la socialización profesional y la posibilidad de profundizar en la cultura profesional de la especialidad, aspecto que sin estar escrito como un fin curricular, resulta necesario en la conformación de identidades profesionales de los especialistas, así como en la conformación de un juicio profesional, que abre a la posibilidad de ejercer la consultoría según la rama de orientación.

La experiencia vivida en la implementación del PUEE, también nos hace reflexionar sobre la importancia que tiene la comunidad de práctica, en tanto instancia formadora que comunica, transmite e incrementa los conocimientos y los saberse profesionales de cada especialidad y que vincula a los alumnos oportunamente con las aportaciones tecnológicas que se incorporan a los campos de práctica, así como con los conocimientos vanguardistas a favor de la salud y del cuidado de enfermería. Esto refleja los principios de un aprendizaje constructivista sociocultural, pues considera las situaciones del contexto, como recursos a partir de los cuáles los alumnos estructuran su pensamiento.

## CONCLUSIONES

El estudio de los conocimientos y desarrollo de habilidades de las enfermeras especialistas que se han formado a partir del PUEE, con sus diferentes sedes, muestra desde la perspectiva de sus alumnos, la referencia de conocimientos, habilidades y actitudes que si bien están incluidas en los propósitos curriculares, su logro depende en gran medida de su experiencia en los espacios de práctica en los que se promueve su concreción.

El hecho de medir tres generaciones, agrega consistencia en los resultados, sobre los diversos aspectos de la formación que se revisan en este caso y que aparecen en forma reiterada.

No se espera que al concluir cada generación se obtengan resultados uniformes, pues el proceso educativo es por naturaleza un proceso complejo, que varía en el tiempo y el espacio. Cada cohorte generacional supone diversos alumnos y las dinámicas que se establecen tanto al interior del grupo, como entre el grupo y sus tutores y coordinadores son únicas e irrepetibles e intervienen en la conformación de los aprendizajes, lo que confirma que el aprendizaje es un proceso complejo. Son también diversas las experiencias previas con que llegan los alumnos y los acontecimientos

que tienen lugar durante su trayectoria educativa en el programa de especialidades de enfermería, sin embargo, es significativo encontrar puntos de encuentro que refieren los diversos grupos de alumnos y que nos aportan datos constantes y consistentes sobre la forma en que se está llevando a cabo esta práctica educativa, de formación de especialistas en enfermería.

Estos aspectos que permanecen constantes, podíamos decir que aparecen como aspectos neurales que los tutores y docentes reiteran en sus enseñanza, independientemente del grupo en turno y que paralelamente su formación resulta relevante para las sedes en que participan los alumnos.

Realizar estudios de seguimiento en los alumnos, resulta necesario, pues constituyen formas de recuperar información sobre las experiencias vividas por los actores centrales del proceso educativo, los alumnos, y generar propuestas que tiendan a favorecer estos procesos, interviniendo ya sea en el terreno del conocimiento, el desarrollo de habilidades y actitudes, o bien la revisión de los entornos en que ocurre el aprendizaje, así como en el acompañamiento que realizan los principalmente los tutores clínicos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Barranco, R.S.M. y Santacruz, L.M. del C. Los egresados de la UAA. Trayectorias escolares y desempeño laboral. PIIES/ Universidad Autónoma de Aguascalientes, 1995.b
- 2 ANUIES. Deserción, rezago y eficiencia terminal en las IES. Propuesta metodológica para su estudio. ANUIES, México, 2001. (Serie Investigaciones)
- 3 Díaz -Barriga A. *Empleadores de universitarios. Un estudio de sus opiniones*. CESU/ UNAM, Miguel Ángel Porrúa. México, 1995.
- 4 Olaiz- Fernández G., C. Ramírez Cuadra, S. Cerón - Mirelles y J. Vértiz. (s/f) Sistema de seguimiento de egresados de los Programas de Postgrado del INSP/ ESPM: Evaluación del desarrollo profesional y calidad de educación. México, Instituto Nacional de Salud Pública.
- 5 Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia/ UNAM. Plan Único de Especialización en Enfermería. División de Estudios de Posgrado, 1996.
- 6 Daniels, H. *Vygotsky y la pedagogía*. Paidós, Barcelona, 2003.
- 7 Vygotsky, L. *Pensamiento y lenguaje*. La Pléyade , Buenos Aires, 1986.
- 8 Díaz - Barriga, F. Cognición situada y estrategias para el aprendizaje significativo, en Revista Electrónica de Investigación Edu-