



Instituto de Salud Pública

# EL OBSERVATORIO

## DE LA MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

Año 1, números 7-8, agosto-septiembre 2006

### CONTEXTO

La maestría en Salud Pública se inició en 2001; tiene como antecedente la especialización homónima que arrancó en 1981 y de la que egresaron cerca de 400 especialistas. El actual plan de estudios de la maestría se desarrolló a partir de las competencias profesionales derivadas de las Funciones Esenciales de la Salud Pública; se puso en marcha con la presente generación (2005-2007). La maestría tiene un ingreso generacional, actualmente tiene una matrícula de 31 alumnos, que están cursando en el tercer semestre los módulos: *Gestión del Conocimiento 3 y Salud Pública 3*. Los alumnos realizan por las mañanas actividades prácticas en los servicios de salud, bajo la supervisión del personal de los mismos (SESVER, IMSS, ISSSTE y UV) y por las tardes tienen actividades en aula donde se revisan elementos teóricos y se analiza lo que viven en los servicios. La Maestría forma parte del Padrón Nacional de Posgrado (PNP) del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.

### CONTENIDO

#### APROVECHAMIENTO ACADÉMICO EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 2

MATERIAL Y MÉTODO	2
RESULTADOS	
CONCLUSIONES	

#### PRODUCTOS DE LA MAESTRÍA 3

- PARTICIPACIONES EN CONGRESOS Y EVENTOS ACADÉMICOS
- TITULACIONES
- TRABAJOS FINALES
- EFICIENCIA AL TÉRMINO DE LA PRIMERA ETAPA

#### INICIO DEL TERCER SEMESTRE 7



# APROVECHAMIENTO ACADÉMICO EN EL MÓDULO DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 2

Enrique Hernández Guerson<sup>1</sup>, Domingo Vázquez Martínez<sup>2</sup> e Ivan Jiménez Méndez<sup>3</sup>

La calidad de los programas educativos tienen que ver, entre otros, con lo que los alumnos aprenden en él; no se puede hablar de calidad en un programa que no consigue que sus alumnos aprendan; por el contrario, entre más aprendizajes logren los alumnos en un programa éste tendrá mayor calidad. Como parte de la evaluación longitudinal de la maestría en Salud Pública se realizó el análisis de los resultados obtenidos por los alumnos en el módulo *Gestión del Conocimiento 2*.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se utilizó el diseño de un grupo con preprueba y posprueba. Se obtuvieron las medidas de tendencia central y de dispersión y se compararon mediante estadísticas no paramétricas: del Signo, de Mc Nemar y de Rangos asignados de Wilcoxon.

El instrumento utilizado fue de opción múltiple, consta de 13 preguntas referidas a los temas desarrollados en el módulo; cada pregunta tiene el valor de un punto, por lo que la calificación máxima posible es de 13 y la mínima de cero. Se considera como aprobatoria una puntuación mínima de ocho puntos.

## RESULTADOS

En general, en la preprueba 26 de 31 alumnos (83.8 por ciento) obtuvieron una calificación reprobatoria (menor de ocho puntos); en la posprueba el número de alumnos con calificación reprobatoria fue de dos (6.4 por ciento). En la preprueba se obtuvo una mediana de seis, el percentil 25 también fue de seis y el 75 de siete, las modas fueron seis y de siete. En la posprueba la mediana fue de nueve, el percentil 25 de ocho y el 75 de diez; la moda fue de nueve. (Cuadro 1)

Cuadro 1. Medidas de tendencia central y de dispersión en las pruebas pre y post en *Gestión del Conocimiento 2*. Maestría en Salud Pública, UV, 2006.

Momentos	Media	Desviación Estándar	Mediana	P25	P75	Moda
Antes	6.32	1.57	6	6	7	6 y 7
Después	9.03	1.52	9	8	10	9

Fuente: Examen diagnóstico y final del módulo *Gestión del Conocimiento 2*

<sup>1</sup>Director. Instituto de Salud Pública, <sup>2</sup>Investigador Titular C. Instituto de Salud Pública, <sup>3</sup>Ayudante de investigador. Instituto de Salud Pública



Las tres pruebas utilizadas permiten rechazar la hipótesis nula (no hay diferencias estadísticamente significativas entre la preprueba y la posprueba) y se confirma que las diferencias entre las pruebas tienen pocas posibilidades de deberse al azar ( $p < 0.05$ ).

### CONCLUSIONES

Los alumnos del módulo *Gestión del Conocimiento 2* tuvieron un aumento estadísticamente significativo de conocimiento en los temas tratados. A pesar de lo anterior, es relevante enfatizar que únicamente dos de los 31 estudiantes obtuvieron la calificación máxima (trece puntos) y que todavía hubo otros que no alcanzaron una calificación aprobatoria. Es importante aclarar que estas pruebas no tuvieron ningún valor para la calificación final de los alumnos en este módulo, mismo que requirió de otros criterios y escalas.

Las pruebas diagnósticas (prepruebas) son fundamentales para establecer el aprendizaje que logran los alumnos; además permiten revisar los supuestos que tienen los profesores sobre los aprendizajes que ya tienen los alumnos y replantear sus programas académicos. No olvidemos que todo aprendizaje se da a partir de lo que el alumno ya sabe y no de donde el profesor quiera empezar su programa. Hay que realizar y sistematizar la evaluación inicial o diagnóstica en todas las actividades académicas de la maestría.

## PRODUCTOS DE LA MAETRÍA

### • PARTICIPACIONES EN CONGRESOS Y EVENTOS ACADÉMICOS

A) Los días 19 y 20 de agosto se realizó en Río de Janeiro, Brasil, la XXI Reunión de la Asociación Latinoamericana y del Caribe de Educación en Salud Pública (ALAESp). Participaron por parte del Instituto de Salud Pública de la Universidad Veracruzana el Mtro. Enrique Hernández Guerson, La Dra. Edit Rodríguez Romero y el Dr. Domingo Vázquez Martínez. Se presentó en la mesa sobre "Desarrollo Curricular con base en las funciones esenciales de la salud pública" el diseño del plan de estudios de la maestría en Salud Pública de la Universidad Veracruzana y la experiencia adquirida a lo largo del tiempo en que se ha implementado; las otra experiencias presentadas fueron las de la Escuela Nacional de Salud Pública de la Habana, Cuba y la de la Facultad de Salud Pública de la Universidad de Antioquia, Colombia.

En esta reunión se nombró como nuevo presidente de la asociación al Dr. Edgar Jarillo del doctorado en Salud Comunitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco. Por este conducto le hacemos llegar nuestras felicitaciones y los mejores deseos de éxito para su gestión al frente de la ALAESp.



B) Del 21 al 25 de agosto se realizó en Río de Janeiro, Brasil, el 11º Congreso Mundial de Salud Pública y el 8º Congreso Brasileño de Salud Colectiva. El Cuerpo Académico del Instituto de Salud Pública de la Universidad Veracruzana participó en estos eventos con la presentación de los trabajos que se han derivado de la investigación “De lo biológico a lo social, una mirada al envejecimiento”. Las presentaciones fueron expuestas en dos de los paneles denominados “Envejecimiento y salud: desafíos contemporáneos y respuestas” uno de ellos coordinado por el Mtro Enrique Hernández Guerson. Los participantes y el título de su trabajo son:

- Sandra Areli Saldaña: *Nuevos parámetros, viejas mediaciones*
- M. Cristina Ortiz León: *La informática en el adulto mayor y su bienestar físico y mental*
- Jorge S. Azamar Martínez: *Tipología de la vejez exitosa*
- Elsa Ladrón de Guevara Morales: *Costos de la atención médica en el adulto mayor*
- Edit Rodríguez Romero: *Respuesta del Estado a la atención del adulto mayor*
- Mauricio F. Mendoza González: *Epidemiología del envejecimiento en México*

La asistencia de Claudia P. Laguna Martínez y María Luisa Sánchez Murrieta alumnas de la maestría a estos eventos les permitió enriquecer su formación y adquirir créditos para las “Actividades de Participación Académica”, en las que, por cierto, todos los alumnos de la maestría tienen que juntar un mínimo de créditos.

C) Durante los días 21 y 22 de septiembre la Sociedad Veracruzana de Salud Pública realizó el IV Congreso Estatal de Salud Pública, la VIII Reunión Anual de la Sociedad Veracruzana de Salud Pública y la IV Reunión Regional de la Sociedad Mexicana de Salud Pública. En estos eventos, realizados en la ciudad de Xalapa, Ver., hubo una importante participación de la maestría en Salud Pública. En los trabajos presentados resalta la participación de alumnos y profesores en trabajos conjuntos derivados de las diversas actividades académicas obligatorias y optativas que se han desarrollado a lo largo de la maestría.

- Erick Abad Espíndola, Gaudencio Gutiérrez Alba, Andrea Isunza Vera. Modelo de Gestión Participativo por una Cultura de Calidad (Trabajo elaborado en los módulos de **Gestión del Conocimiento 2 y Salud Pública 2**).
- Francisco Zubieta, CENATI Reconstruyendo nuestro Cuestionario (Trabajo elaborado en los módulos de **Gestión del Conocimiento 2 y Salud Pública 2**).
- Gaudencio Gutiérrez Alba y Elsa Ladrón de Guevara. Distribución del Gasto Público en Salud en México (Trabajo elaborado durante la **estancia en el proyecto de investigación** Gasto público en salud en México). Este trabajo obtuvo el 2o. lugar en la categoría de trabajos libres.



- Esmeralda Bernal Aguilera, Guadalupe Berenica Santos Adolfo, Francisco Zubieta y Domingo Vázquez Martínez. Perfil Académico del Personal que Atiende Adultos Mayores (Trabajo elaborado durante la **estancia en el proyecto de investigación** De lo biológico a lo social: una mirada al envejecimiento). Este trabajo obtuvo el 3er. lugar en la categoría de trabajos libres.

- Perla M. Calderón Rodríguez y Maria Luisa Sánchez Murrieta. La Salud del Estudiante Universitario; Una Visión desde la Metodología Participativa (Trabajo elaborado en el Módulo de **Gestión del Conocimiento 1**).

- Francisco Auñón Segura y Oswal Johnny Marín Marín. Evaluación del conocimiento y apego al manual de procedimientos por personal de una institución de salud. (Trabajo elaborado en **Gestión del Conocimiento 2 y Salud Pública 2**).

- Karina Abad Espíndola y Julio César González Serralde. Percepción de los Adultos Mayores sobre Equidad Etárea. (alumnos de la Generación 2003-2005, **Trabajo de tesis en proceso**).

- *TITULACIONES*

De la Generación 2003-2005

José Julio Chávez León. *Actitud de los prestadores de servicio acerca del Seguro Popular de Salud, Jurisdicción Sanitaria IV, Martínez de la Torre, Veracruz. México.* Maestría en Salud Pública. Área disciplinar de Administración de Servicios de Salud. Julio, 2006. (Asesora: Dra. Edit Rodríguez Romero).

- *TRABAJOS FINALES*

Durante el segundo semestre de la maestría en Salud Pública los alumnos desarrollaron las actividades académicas de los módulos *Salud Pública 2 y Gestión del Conocimiento 2* en doce sedes diferentes del Sector Salud. Es evidente que la vinculación con el Sector Salud se ha convertido en una de las grandes fortalezas de la maestría. Como parte de sus actividades académicas, los alumnos desarrollaron trabajos que contribuyen al logro de sus competencias como profesionales de la salud pública y al fortalecimiento de programas y dependencias del Sector Salud. Nuestro agradecimiento por el apoyo recibido, esperamos que el trabajo que dejan los alumnos contribuya a su mejoramiento permanente. (Cuadro 2)



Cuadro 2. Trabajos realizados por los alumnos de la Maestría en Salud Pública de la Universidad Veracruzana durante el segundo semestre. febrero – agosto 2006.

Nombre del Alumno	Trabajo desarrollado	Sede
Abad Espíndola Eric Gutiérrez Alba Gaudencio Isunza Vera Andrea	Desarrollo organizacional: empoderamiento del personal hacia la cultura de calidad. Modelo de gestión participativa en el CSU Dr. Gastón Melo.	SESVER – Innovación y Calidad
Aguirre Pavón María Elena Anaya Cassou Jaziel Díaz Zamudio María de la Luz	Desarrollo de un perfil gerencial para los directivos de hospitales de SESVER	SESVER – Certificación de Hospitales
Bernal Aguilera Esmeralda Calderón Rodríguez Perla M. Santos Adolfo Gpe. Berenice	Análisis del proceso de abasto del cuadro básico de medicamentos por medio de la estrategia de terciarización para el Seguro Popular.	SESVER – Seguro Popular
Cortés Jiménez Hansy Cuevas Córdoba Betzaida Riera Vázquez Nelson Ariel	El taxista de Xalapa como promotor de salud: hacia una prevención de accidentes y atención oportuna de urgencias.	SESVER - Accidentes
Marín Lozano Josefa Patricia Mota Morales María de Lourdes Xolocostli Munguía Ma. Silvia	Posicionamiento de la estrategia Línea de Vida.	SESVER – Promoción a la Salud
Alejandra Arellano Ale López Arriaga Felipe Alejandro- Montiel Domínguez J. Antonio	Propuesta para el cumplimiento de la NOM-168-SSA1-1998, del expediente clínico en el Hospital Escuela de la Universidad Veracruzana	UV - Hospital Escuela de Ginecología y Obstetricia
Carrasco Gómez Mónica Montes Villaseñor Evangelina- Zubieta Vargas Francisco A.	Universidad por la Salud en el CENATI-UV: una aproximación a la Universidad Saludable	UV - CENATI
Auñón Segura Francisco Javier- Marín Marín Oswald Johnny	Evaluación del conocimiento y apego al Manual de Procedimientos por el personal técnico-normativo del Primer Nivel de Atención	SESVER- Primer nivel
Flores Méndez Sara Laguna Martínez Claudia P.	Unidad de Vida Saludable de Veracruz	SESVER- Coordinación Operativa
Morales Rodríguez Alberto Rosas López Charbel Elizabeth	Modelo de evaluación del Curso Básico para cuidadores de personas envejecidas frágiles	Delegación Estatal del ISSSTE
Ortiz Chacha Christian Soledad Zamudio Vega Ricardo	Cita previa: la información como una estrategia de mejora	Clínica 66 del IMSS
Sánchez Murrieta María Luisa- Villegas García Nancy	Modelo de supervisión para unidades médicas de primer contacto	Jurisdicción Sanitaria V



• EFICIENCIA AL TÉRMINO DE LA PRIMERA ETAPA

El mes de julio terminó el segundo semestre de la maestría en Salud Pública. El número de alumnos que culminan el primer año y que se inscribe a la segunda etapa es de 31. Al momento, no ha habido reprobación ni deserción de alumnos. Esto habla de la dedicación y del compromiso de todos ellos ¡felicidades y adelante! En el Cuadro 3 se pueden apreciar los promedios de las calificaciones obtenidas en los módulos y actividades académicas optativas que se cursaron durante el primer año.

*Cuadro 3. Promedio y desviación estándar obtenidos por los alumnos en los módulos y actividades académicas cursados. Maestría en Salud Pública, 2005-2006.*

<i>Actividad Académica (Número de alumnos que cursaron)</i>	<i>Promedio y desviación estándar</i>
<i>Salud Pública 1 (n = 31)</i>	<i>94 + - 1.66</i>
<i>Gestión del Conocimiento 1 (n = 31)</i>	<i>96 + - 1.58</i>
<i>Salud Pública 2 (n = 31)</i>	<i>90 + - 2.56</i>
<i>Gestión del Conocimiento 2 (n = 31)</i>	<i>93 + - 2.73</i>
<i>Estancias de investigación (n = 21)</i>	<i>98 + - 3.01</i>
<i>Estadística (n = 17)</i>	<i>97 + - 4.51</i>
<i>Temas selectos de salud pública (n = 11)</i>	<i>96 + - 3.12</i>
<b>PROMEDIO GENERAL</b>	<b>94.85 + - 2.73</b>

## INICIO DEL TERCER SEMESTRE

El mes de agosto inició el tercer semestre de la maestría en Salud Pública, Generación 2005-2007. A partir de este momento se dividen los alumnos de acuerdo con el área disciplinar de su elección: Administración de Servicios de Salud, Comunicación en Salud, Epidemiología e Informática aplicada a la Salud. En el Cuadro 4 se aprecia el número de alumnos que optaron por cada una de las áreas disciplinares.

*Cuadro 4. Número de alumnos de acuerdo con el área disciplinar elegida. Maestría en salud Pública, Agosto, 2006*

<i>Área disciplinar</i>	<i>Número de alumnos</i>
<i>Administración de Servicios de Salud</i>	<i>11</i>
<i>Comunicación en Salud</i>	<i>9</i>
<i>Epidemiología</i>	<i>9</i>
<i>Informática aplicada a la Salud</i>	<i>2</i>



En este semestre se incorporan a la maestría en Salud Pública los siguientes profesores: Gabriel Riande en el área de Administración; Claudia Caballero Cerdán, Cecilia Cortés, Alejandro Escobar Mesa y Jaime Morales Rodríguez, en el área de Epidemiología; y Elizabeth Bonilla Loyo en el área de Comunicación. Estamos ciertos de que dada su formación académica, experiencia y prestigio profesional, la maestría y cada una de sus áreas disciplinares se enriquecerán sustancialmente. A todos ellos les damos la más cordial bienvenida y les deseamos el mejor de los éxitos. Quienes los recibimos les ofrecemos la colaboración y el apoyo que requieran para la ejecución de sus actividades. Empezaremos por atender la sugerencia del Dr. Alejandro Escobar en cuanto a la realización de un curso de introducción al puesto; ciertamente, trabajar todos con un mismo fin: el logro del perfil del egresado, así lo requiere.

### OBJETIVO E INVITACION DE **EL OBSERVATORIO**

EL OBSERVATORIO es un medio de comunicación para todos los involucrados con la Maestría. En consecuencia, está abierto para que los alumnos, los profesores, las autoridades académico-administrativas, los trabajadores, egresados y empleadores expongan sus puntos de vista. La planeación, el desarrollo, la evaluación y superación permanente de un programa educativo supone un trabajo en equipo. Un diagnóstico oportuno de los problemas de la Maestría y una solución adecuada de los mismos, sólo se logrará con la participación de todos. Se hace una invitación abierta y constante para que los integrantes de la Maestría en Salud Pública, así como las personas de alguna manera vinculados con ella, aprovechen este espacio de comunicación para dar a conocer las opiniones y propuestas que nos mantengan en el camino de la superación continua. Las colaboraciones pueden ser individuales o colectivas y enviadas a [dvazquez@uv.mx](mailto:dvazquez@uv.mx)

#### **UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

Dr. Raúl Arias Lovillo

*Rector*

Dr. Ricardo Corzo Ramírez

*Secretario Académico*

Dr. Víctor Manuel Alcaraz Romero

*Director General de Investigaciones*

Dr. Porfirio Carrillo Castilla

*Director General de la Unidad de*

*Estudios de Posgrado*

Dr. Ramón Flores Lozano

*Director General del Área Académica*

*de Ciencias de la Salud*

#### **INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA**

Mtro. Enrique Hernández Guerson

*Director*

Dra. Edit Rodríguez Romero

*Coordinadora de Docencia*

Dr. Roberto Zenteno Cuevas

*Coordinador de Investigación*

#### **EL OBSERVATORIO**

Instrumento del proyecto

Evaluación Longitudinal de la Maestría en Salud Pública.

Dr. Domingo Vázquez Martínez

*Responsable*

Ma. Elena López Vázquez

