

ENFERMERÍA*

Los propósitos del Programa de Enfermería de la Oficina Sanitaria Panamericana consisten en estimular, promover y fomentar altos niveles de educación y servicio de enfermeras en todo el Continente Americano, mediante correspondencia, publicaciones, conferencias, becas, servicios personales y asesoramiento.

OBSERVACIONES PRELIMINARES SOBRE LAS ESCUELAS DE ENFERMERÍA EN LA AMÉRICA LATINA**

POR AGNES W. CHAGAS

Consultora en Enfermería, Oficina Sanitaria Panamericana

Cuando se organizó la Sección de Enfermería de la Oficina Sanitaria Panamericana, se notó que existía muy poca información sobre las escuelas de enfermería de la América Latina. Como se planeaba un programa de becas y como los gobiernos pedían informaciones referentes a las escuelas de enfermería en sus países, se creyó necesario hacer un estudio preliminar, en primer lugar, para obtener una idea de la organización, fundamentos y contenido del plan de estudios de estas escuelas con el objeto de poder enviar las becarias a las instituciones más apropiadas para cursar estudios avanzados; y en segundo lugar, para recopilar los datos necesarios de modo que la Oficina Sanitaria Panamericana pudiera dar información completa a los distintos gobiernos en cuanto al nivel de educación de sus escuelas.

Debido a la falta de personal consultivo y siendo ésta la primera vez que se empleaban métodos modernos para evaluar dichas escuelas, se decidió utilizar la técnica de entrevistas, además de la información obtenida de los datos publicados por cada escuela.

Se preparó una escala de evaluación o plan para calificar los datos obtenidos, aprovechando la ayuda de algunos miembros de la Liga Nacional de Educación de Enfermería, los cuales trabajaban en un estudio similar para las escuelas de enfermería en los Estados Unidos. Con esto no se quiere decir que se siguieron las normas americanas, pero se consiguió información sobre los elementos o asuntos principales que habían de ser estudiados y la importancia relativa de cada uno. Finalmente en el plan de calificación (Anexo I), la asignación de puntos o calificación

* Esta Sección del Boletín está a cargo de la enfermera Srta. Mary J. Alberti, de la División de Enfermería de la Oficina Sanitaria Panamericana en Washington, D. C.

** Trabajo presentado en los Congresos Regionales de Enfermería auspiciados por la Oficina Sanitaria Panamericana y celebrados en San José, Costa Rica, del 11 al 18 de septiembre, 1949, y en Lima, Perú, del 26 de septiembre al 2 de Octubre de 1949.

correspondiente a cada elemento se basó en las condiciones existentes en las escuelas de la América Latina y la nota más alta en cada ocasión se dió de acuerdo con las condiciones encontradas en una o más escuelas de los países visitados.

En cuanto al curso o plan de estudios, se consideraron los requisitos mínimos establecidos por el Consejo Internacional de Enfermeras para las escuelas de enfermería del mundo entero. La práctica clínica en cuatro campos de enfermería (Medicina, Cirugía, Obstetricia y Pediatría), se consideró absolutamente indispensable para el adiestramiento básico. En aquellos casos donde no existía enseñanza práctica en estos cuatro campos, la calificación correspondiente a la sección "Enseñanza práctica" se consideró como *cero*.

Dos enfermeras consultoras de la Oficina Sanitaria Panamericana visitaron las escuelas. La autora de este trabajo visitó 44 escuelas, y otra enfermera consultora visitó 15. Los datos fueron obtenidos mediante una entrevista personal con la directora de cada escuela y utilizando sus prospectos cuando los había. Del total de 59 escuelas que fueron visitadas, se omitieron 7 del informe final porque algunas de éstas sólo ofrecían un curso de dos años y las demás, por no haber datos completos de las mismas. En el Anexo II se mencionan las escuelas que se han tomado en cuenta para realizar este estudio, así como también el número de estudiantes de cada una. En las 52 escuelas había un total de 3597 estudiantes: la mayor de estas escuelas tenía 280 estudiantes, y la menor, 20. La dirección de 41 escuelas estaba encomendada a enfermeras y la de las 11 restantes a médicos. Una de estas once escuelas está incluida en el grupo de las primeras diez que alcanzaron mayores niveles, dicha escuela ocupa el décimo lugar; ninguna de las mismas aparece en el segundo o en el tercer grupo de diez; tres están incluidas en el cuarto grupo, y siete en el grupo de las doce últimas. Estos números parecen confirmar la idea de que las escuelas de enfermería deben estar dirigidas por enfermeras.

El cuadro del Anexo III con indicación de los niveles actuales de las 52 escuelas, demuestra la gran diferencia entre la calificación más alta y la más baja. En este cuadro se ha utilizado el sistema de columnas para ilustrar con más claridad la calificación obtenida por cada escuela.

Los datos suministrados por las directoras y los que se han obtenido de las publicaciones de cada escuela, señalan que el cuadro actual de la situación no es malo. Después de una investigación minuciosa, se ha comprobado que aquellas escuelas que han estado recibiendo ayuda de instituciones internacionales u otras organizaciones, están tratando de alcanzar las más altas normas y están más próximas a su objetivo.

En el Anexo IV se encontrará una lista de las 13 escuelas que obtuvieron los niveles más altos, las cuales constituyen el 25 por ciento del total. La investigación referente a la "Enseñanza práctica" en estas trece escuelas señaló que, con la excepción de una o dos de ellas donde ya se estaba tratando de corregir la deficiencia, todas las demás cumplían

con los requisitos mínimos del Consejo Internacional de Enfermeras sobre la enseñanza práctica en Medicina, Cirugía, Pediatría, Obstetricia y Salubridad. Sin embargo, solamente cuatro de estas trece escuelas ofrecían Psiquiatría, y sólo cinco de ellas práctica en las Enfermedades Transmisibles, a pesar de la importancia de la última.

Desde hace tiempo se ha considerado que una escuela es tan sobresaliente como lo es su cuerpo docente y que las facilidades físicas pueden ser improvisadas si los profesores son competentes. Por consiguiente, los datos obtenidos de las escuelas de enfermería fueron analizados estadísticamente para determinar qué relación existía entre la calificación total y las calificaciones parciales por los conceptos de "Facultad" y "Enseñanza práctica." Ya que había 17 escuelas con una calificación de *cero* en "Enseñanza práctica," se decidió ver si existía alguna relación entre este elemento y el que se refiere a los valores educativos de la "Facultad." Los resultados son los siguientes:

CALIFICACIÓN DE LA "FACULTAD" Y CALIFICACIÓN TOTAL

Se halló una correlación de .835* la cual constituye una relación de la mayor importancia. De acuerdo con los elementos tratados en este estudio y teniendo en cuenta la exactitud con que se han hecho las investigaciones, casi se puede decir que, si el nivel educativo de la facultad es alto, la escuela es buena.

El promedio de las calificaciones en total fué de 55.9 puntos, esto es, mayor que la mitad (100 puntos corresponden a la calificación más alta). Como ya se ha dicho la diferencia de niveles o calificaciones es bastante apreciable: la calificación más baja fué de 22 puntos y la más alta, 90 puntos. Ninguna escuela obtuvo la máxima de 100 puntos. Esto indica la necesidad de mejoramiento general de todas y cada una de las escuelas.

La parte relativa a los valores educativos de la "Facultad" tenía asignada una calificación máxima de 15 puntos. El promedio obtenido fué de 7.89 puntos. La calificación más baja fué *cero* y la más alta, 15 puntos.

CALIFICACIÓN DE LA "ENSEÑANZA PRÁCTICA" Y CALIFICACIÓN TOTAL

Se encontró una correlación de .772. Además se notó que toda escuela con una calificación total satisfactoria, había incluido la enseñanza práctica en su plan de estudios. En todos los casos, la correlación fué bastante alta con excepción de dos escuelas, las cuales obtuvieron una calificación mayor que el promedio de 55.9, a pesar de que no ofrecían enseñanza práctica. En uno de estos casos, la escuela estaba siendo reorganizada, y en el otro, la escuela era relativamente nueva y debido a dificultades de transporte, todavía no había establecido la enseñanza

* Correlación perfecta = 1.0.

práctica. No obstante, ésta iba a formar parte de los planes de estudios de ambas escuelas.

La calificación máxima por el concepto de "Enseñanza práctica," era de 15 puntos, y el promedio en este caso fué de 4.62. Este bajo promedio se debió a que 17 escuelas obtuvieron una calificación *cero* por este concepto. Es necesario repetir aquí, que para obtener la calificación correspondiente era indispensable que la escuela ofreciera enseñanza práctica en los cuatro campos siguientes: Medicina, Cirugía, Obstetricia y Pediatría. Aquellas escuelas que no llegaban a reunir los requisitos o normas mínimas que recomienda el Consejo Internacional de Enfermeras para cada uno de estos campos, obtuvieron también una calificación igual a *cero* por este concepto. El citado promedio de 4.62 demuestra que es necesario realizar el mayor esfuerzo para poder completar la enseñanza teórica con la enseñanza práctica.

CALIFICACIONES DE LA "FACULTAD" Y DE LA "ENSEÑANZA PRÁCTICA"

Se encontró una correlación de .661, lo que demuestra una relación definitiva entre estos dos elementos. Si la calificación correspondiente a la "Facultad" es alta, es probable que la enseñanza práctica y adecuada esté incluida en el plan de estudios.

En un estudio preliminar de esta clase, no sería necesario someter los datos obtenidos a un análisis estadístico para confirmar lo que generalmente es aceptado, esto es, que una facultad competente hace una buena escuela, con excepción de que se ha tratado de aplicar en este sentido el método científico tanto como ha sido posible en todas las fases de este trabajo, inclusive en el plan de estudios de enfermería. El resultado obtenido por este método indica claramente que el aumento de los valores educativos de la facultad es uno de los objetivos más importantes que han de alcanzarse para lograr el mejoramiento de la instrucción en las escuelas de enfermería. Desde luego, esto no es nada nuevo, ya que ha sido reconocido desde hace tiempo por algunas de las organizaciones que trabajan en este campo y que han financiado extensos programas de becas.

En conclusión, el análisis de los resultados obtenidos de las distintas escuelas señala claramente las fases o elementos donde es necesario concentrar la mayor ayuda, pero en general sobresalen los tres puntos siguientes:

- 1) Cada escuela puede ser mejorada.
- 2) Es necesario realizar el mayor esfuerzo para lograr que cada escuela cuente con un cuerpo de profesores bien capacitados y esté dirigida por una enfermera, ya que esto traería consigo el mejoramiento de los otros elementos de la escuela.
- 3) Es necesario hacer un cuidadoso estudio y reorganización de la enseñanza práctica en la mayoría de las escuelas, especialmente en cuanto a la en-

fermería relacionada con las enfermedades transmisibles y con la psiquiatría.

La Oficina Sanitaria Panamericana tiene la esperanza de que próximamente este estudio preliminar pueda ser substituído por un análisis más detallado, el cual deberá ser proyectado y realizado por comisiones de enfermeras profesionales, que serán seleccionadas para esta tarea en las asambleas internacionales.

ANEXO I

OFICINA SANITARIA PANAMERICANA

SECCIÓN DE ENFERMERÍA

Fecha.....
País.....
Escuela.....
Dirección.....
No. de estudiantes.....

PLAN PARA CALIFICAR CUESTIONARIOS SOBRE ESCUELAS DE ENFERMERÍA

	<i>Total de Puntos</i>	
I— <i>Organización</i>		10
El propósito educativo de la escuela es definido....	1	
La escuela tiene presupuesto aparte.....	3	
La Directora Enfermera prepara y dirige el presupuesto.....	4	
La escuela cuenta con una Junta de Educación aparte.....	1	
La escuela tiene un prospecto.....	1	
II— <i>Requisitos de Ingreso</i>		12
Educación.....	5	
Años de escuela: 6 años.....	0	
6 más 1.....	1	
6 más 2.....	2	
6 más 3.....	3	
6 más 4.....	4	
6 más 5.....	5	
Examen físico por el médico de la escuela.....	5	
Radiografía.....	1	
Inmunizaciones.....	1	
Análisis de laboratorio		
Wassermann.....	0	
Conteo globular.....	1	
Orina.....	1	
Heces fecales.....	1	
Entrevista personal.....	1	
Examen de ingreso (intelectual).....	1	

	<i>Total de Puntos</i>
III— <i>Atención Preventiva</i>	6
Immunizaciones que se practican y mantienen	
Viruela.....	0
Tifoidea.....	1
Difteria.....	1
Tuberculosis.....	1
El examen médico se repite cada año.....	1
Se atiende la corrección de defectos de menor importancia.....	1
Se hacen radiografías cada año.....	1
IV— <i>Facultad</i>	15
La directora es enfermera.....	3
Ha tomado curso post-graduado en enfermería..	1
Es graduada de bachillerato.....	3
Tiene diploma de escuela superior o normal.....	1
Tiene menos preparación que los anteriores mencionados.....	0
No. de maestras enfermeras	
Proporción por número de estudiantes	
1 por cada 30.....	1
1 por cada 20.....	2
1 por cada 10 ó menos.....	3
No. de maestras enfermeras con diploma de enseñanza secundaria	
1 por cada 20 estudiantes o menos.....	1
No. de maestras enfermeras graduadas de bachillerato o estudios superiores	
1 por cada 50 estudiantes.....	1
1 por cada 40 estudiantes.....	2
1 por cada 30 estudiantes o menos.....	3
No. de maestras enfermeras que han tomado cursos post-graduados en enfermería	
1 por cada 20 estudiantes o menos.....	1
V— <i>Curso de Estudio</i> (basado en las recomendaciones del CIE)*.....	28
	<i>No. de horas de enseñanza</i>
<i>Enseñanza teórica</i>	
Ciencias biológicas y físicas (Anat. y Fisiol., Bacteriol., Quím.)	120 a 130.. 1
	131 a 180.. 2
Ciencias sociales y asignaturas afines a la profesión (Historia, Ética, Aspectos Soc. de Enfermería, Psicología y Formación Profesional)	75 a 90.. 1
	91 a 110.. 2

* Consejo Internacional de Enfermeras.

Total de Puntos

Higiene y Ciencia Sanitaria (Higiene personal, Educación física, Saneamiento de la comunidad)	45 a 60.. 1
Ciencias médicas (Patología, Materia médica, Dietética, Cirugía, Medicina, Pediatría, Obstetricia, Psiquiatría, Salubridad)	215 a 250.. 1 251 a 325.. 2
Artes de Enfermería (si la maestra es enfermera; de lo contrario, 0)	
Curso Básico	120 a 130.. 1 131 a 160.. 2
Especialidades (Med., Cirug., Pediat., Obstet., y Enfermería del Serv. de Salubridad)	120 a 130.. 1 131 a 170.. 2

Enseñanza práctica

(Si la instrucción es dirigida por enfermeras y se ofrece a todas las estudiantes por igual en las primeras cuatro asignaturas; de lo contrario, 0)

	<i>Semanas</i>	
Medicina	14 a 36.....	1
Cirugía	24 a 36.....	1
Pediatría	12 a 20.....	1
Obstetricia (para mujeres)	12 a 20.....	1
Enfermedades transmisibles	4 a 12.....	1
Urología (para hombres)	12 a 20.....	1
Salubridad	4 a 16.....	1
Psiquiatría e Higiene Mental	6 a 12.....	1
Tuberculosis	4 a 12.....	1
Si todas las estudiantes reciben instrucción en las especialidades (Salubridad, Psiquiatría, Tuberculosis).....		1
Correlación entre la teoría y la práctica		
No se ofrece.....		0
Se ofrece.....		1
La teoría y la práctica se ofrecen al mismo tiempo o la práctica sigue de cerca a la enseñanza teórica.....		4
Total de horas de enseñanza y práctica de sala, a la semana.		
Más de 48 horas.....		0
45 a 48 horas.....		1
40 a 44 horas.....		2
Vacaciones:		
Menos de 2 semanas al año.....		0
De 2 a 4 semanas al año.....		1
Un mes al año.....		2

	<i>Total de Puntos</i>
VI— <i>Facilidades Físicas</i>	10
Condiciones de vivienda	
Hay casa dormitorio.....	1
Condiciones sanitarias: Proporción de baños completos por número de estudiantes.	
1 por cada 11 ó más.....	0
De 1 por 7 a 1 por 10.....	$\frac{1}{2}$
1 por cada 6 ó menos.....	1
Dormitorios: Proporción de cuartos dormitorios por estudiantes:	
1 por cada 4 ó 5.....	$\frac{1}{2}$
1 por cada 2 ó 3.....	1
1 por cada 1.....	2
Hay sala de demostración práctica.....	1
Hay salones de clase sólo para enfermeras.....	1
Laboratorios:	
Dietético.....	1
Biológico y físico.....	1
Biblioteca aparte con libros de texto de enfermería.....	1
Oficina aparte para la escuela de enfermería....	1
VII— <i>Facilidades Clínicas en Salas de Práctica</i>	10
La escuela es anexa a un hospital general.....	1
Existen arreglos de afiliación para especialidades no tratadas en el hospital general.....	1
Hay una cama para cada enfermo.....	1
Hay suficiente cantidad de suministros necesarios (ropa, jabón, termómetros).....	3
Hay agua corriente disponible a razón de un grifo por cada 20 enfermos o menos.....	1
Se sirven dietas especiales.....	1
Los enfermos están separados por enfermedades y especialidades.....	1
Hay facilidades adecuadas de aislamiento.....	1
VIII— <i>Personal de Enfermería en Salas de Práctica</i>	6
Proporción de enfermeras prácticas y graduadas por enfermos:	
1 por cada 8.....	1
1 por cada 7.....	2
1 por cada 6.....	3
Proporción de enfermeras graduadas por enfermos:	
1 por cada 41-60.....	1
1 por cada 21-40.....	2
1 por cada 20 o menos.....	3
IX— <i>Archivos</i>	3
Se lleva un pliego individual por cada estudiante..	1
Se lleva un registro individual de salud.....	1
Se lleva un registro diario de clases.....	1

Gran Total..... 100

ANEXO II

ESCUELAS DE ENFERMERÍA EN LA AMÉRICA LATINA—1949

Número de estudiantes

ARGENTINA

Escuela de Enfermería del Ministerio de Salud Pública.....	40
Escuela de Enfermeras del Hospital Británico.....	65
Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja de la Plata.....	45

BOLIVIA

Escuela de Enfermeras de la Clínica Americana.....	28
----------------------------------------------------	----

BRASIL

Rio de Janeiro

Escola Ana Neri da Universidade do Brasil.....	156
Escola de Enfermeiras Luisa de Marillac.....	76
Escola de Enfermeiras Rachel Haddock Lobo.....	35
Escola de Enfermagem do E. do Rio Janeiro.....	58
Escola de Enfermagem da Cruz Vermelha Brasileira.....	20

São Paulo

Escola de Enfermagem de São Paulo.....	87
Escola de Enfermeiras São Francisco de Assis.....	36
Escola de Enfermagem da Cruz Vermelha Brasileira.....	29

Minas Gerais

Escola de Enfermagem Carlos Chagas.....	58
Escola de Enfermagem Hugo Werneck.....	51

Goiás

Escola de Enfermeiras São Vicente de Paulo.....	42
Escola de Enfermagem Florence Nightingale.....	33

Ceará

Escola de Enfermagem São Vicente de Paulo.....	37
------------------------------------------------	----

Pará

Escola de Enfermagem Magalhães Barata.....	23
--------------------------------------------	----

COLOMBIA

Escuela Nacional Superior de Enfermeras.....	62
Escuela de Enfermeras de la Universidad Javeriana.....	33
Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja Colombiana.....	32

COSTA RICA

Escuela de Enfermería y Obstetricia del Colegio de Médicos y Cirujanos.....	109
-----------------------------------------------------------------------------	-----

CUBA

Escuela de Enfermeras Pellegrina Sardá.....	152
Escuela de Enfermeras Miss Mary O'Donnell.....	31
Escuela de Enfermeras América Arias—Mazorra.....	150
Escuela Nacional de Enfermeros—Mazorra (hombres).....	135

CHILE

Escuela de Enfermeras de la Universidad de Chile..	88
Escuela de Enfermería de los Servicios de Beneficencia.....	72
Escuela de Enfermeras Carlos Van Buren.....	75

ECUADOR

Escuela Nacional de Enfermeras de la Universidad Central..	41
------------------------------------------------------------	----

EL SALVADOR

Escuela Nacional de Enfermeras de El Salvador.....	85
----------------------------------------------------	----

GUATEMALA

Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala.....	94
Escuela de Enfermería del Hospital Americano.....	41

HAÍTÍ

Ecole des Infirmières.....	53
----------------------------	----

HONDURAS

Escuela Nacional de Enfermeras.....	32
-------------------------------------	----

MÉXICO

Escuela de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma.....	280
Escuela Militar de Enfermeras y Parteras.....	49
Escuela de Enfermeras del Instituto Nacional de Cardiología	28
Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja Mexicana.....	43

NICARAGUA

Escuela Nacional de Enfermeras de Nicaragua.....	31
--------------------------------------------------	----

PANAMÁ

Escuela de Enfermeras del Hospital Santo Tomás (56 más 3 hombres).....	59
------------------------------------------------------------------------	----

PERÚ

Escuela Nacional de Enfermeras.....	147
Escuela de Enfermeras de la Caja Nacional de Seguro Social.	72
Escuela de Enfermeras Larco Herrera (20 más 10 hombres)..	30
Escuela Hospital del Niño.....	81
Escuela de Enfermería Clínica Anglo-Americana.....	111
Escuela de Beneficencia del Callao.....	41

REPÚBLICA DOMINICANA

Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja.....	62
--------------------------------------------	----

URUGUAY

Escuela de Enfermeras Dr. Carlos Nery.....	50
--------------------------------------------	----

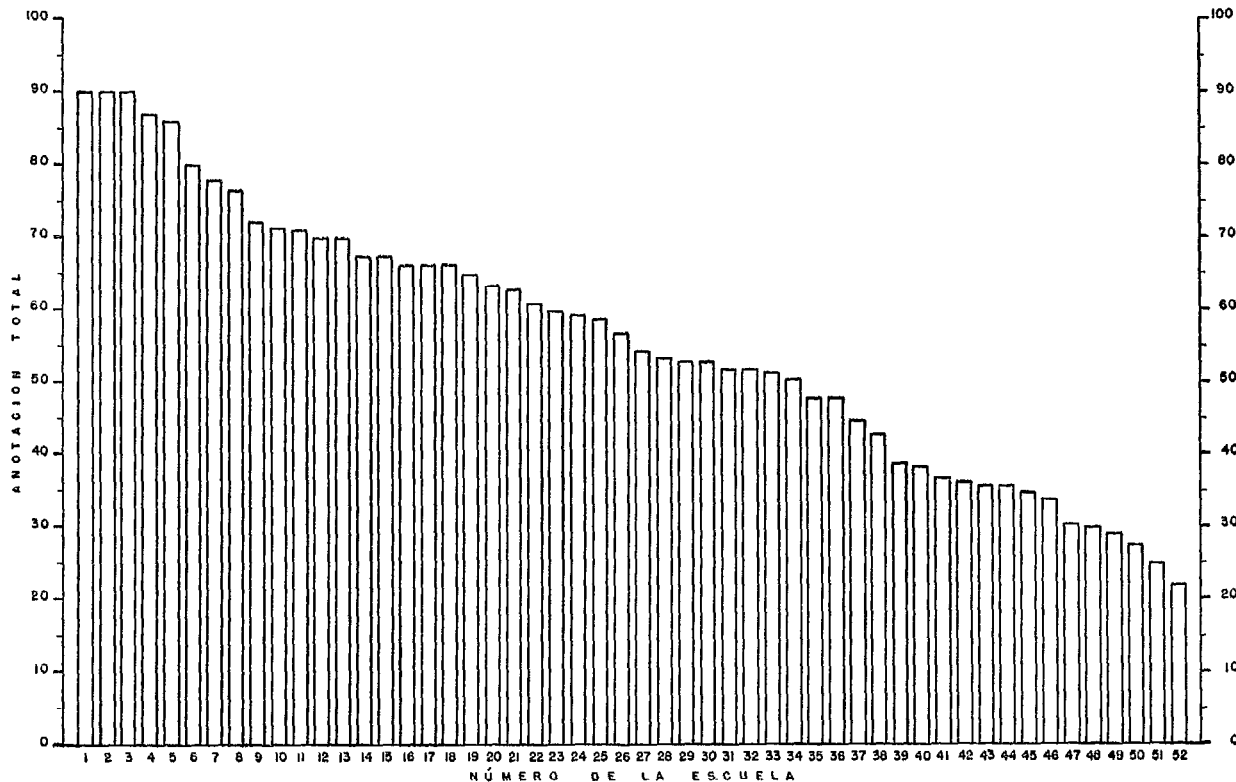
VENEZUELA

Escuela Nacional de Enfermeras.....	140
Escuela Municipal de Enfermeras.....	97
Escuela de Enfermeras de la Cruz Roja.....	72

Total (3,449 mujeres y 148 hombres.) 3,597

ANEXO III

Cuadro de los Niveles Actuales de 52 Escuelas de Enfermería de la América Latina, 1949.



ANEXO IV

ESCUELAS COLOCADAS EN EL NIVEL SUPERIOR DEL 25% DEL TOTAL
DE LAS ESCUELAS INCLUIDAS EN EL ESTUDIO

BRASIL

Escola de Enfermeiras Rachel Haddock Lobo
Escola de Enfermagem do E. do Rio Janeiro
Escola de Enfermagem de São Paulo
Escola de Enfermagem Carlos Chagas
Escola de Enfermagem Magalhães Barata

COLOMBIA

Escuela Nacional Superior de Enfermeras

CHILE

Escuela de Enfermeras de la Universidad de Chile
Escuela de Enfermería de los Servicios de Beneficencia
Escuela de Enfermeras Carlos Van Buren

ECUADOR

Escuela Nacional de Enfermeras de la Universidad Central

HAÍTÍ

École des Infirmières

PERÚ

Escuela de Enfermeras de la Caja Nacional de Seguro Social

VENEZUELA

Escuela Nacional de Enfermeras