

Doctorado en Enfermería en Brasil: formación en investigación y producción de tesis

Carmen Gracinda Silvan Scochi¹

Francine Lima Gelbcke²

Márcia de Assunção Ferreira³

Maria Alice Dias da Silva Lima⁴

Katia Grillo Padilha⁵

Nátali Artal Padovani⁶

Denize Bouttelet Munari⁷

Objetivo: analizar la formación de doctores en enfermería en Brasil, a partir de la producción de tesis, de disciplinas y otras estrategias centradas en la investigación que ofrecidas por los cursos. Método: Estudio descriptivo y analítico de la realización de 18 cursos de doctorado en Enfermería, que se ejecutan 1982-2010, que tenían tesis entre 2010-2012. Resultados: fueron defendidas 502 tesis en el período, la mayoría relacionados con la línea de investigación procesos de cuidado y de salud en enfermería de la atención en salud y enfermería. Hay lagunas en la producción de conocimientos sobre fundamentos teóricos y filosóficos de la atención y cuidado, historia de la enfermería y la ética. También existen debilidades en el diseño metodológico de la tesis, con un predominio de estudios descriptivos y / o exploratorios. Existe consonancia con las normas internacionales establecidas en relación con las disciplinas de proposición de investigación y estrategias complementarias en la formación del médico. Conclusión: a pesar de los esfuerzos y los avances en la formación en investigación, es fundamental expandirse en la propuesta de proyectos más robustos y con un mayor impacto en la producción de conocimiento que serán incorporados a la práctica.

Descriptorios: Educación de Postgrado en Enfermería; Educación em Enfermería; Investigación en Enfermería.

¹ PhD, Profesor Titular, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Centro Colaborador de la OPAS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

² PhD, Profesor Asociado, Escola de Enfermagem, Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, SC, Brasil.

³ PhD, Profesor Titular, Escola de Enfermagem Anna Nery, Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

⁴ PhD, Profesor Asociado, Escola de Enfermagem, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

⁵ PhD, Profesor Titular, Escola de Enfermagem, Universidade de São Paulo, São Paulo, SP, Brasil.

⁶ Estudiante de maestría, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo, Centro Colaborador de la OPAS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil. Becado de la Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), Brasil.

⁷ PhD, Profesor Titular, Escola de Enfermagem, Universidade Federal de Goiás, Goiânia, GO, Brasil.

Correspondencia:

Carmen Gracinda Silvan Scochi
Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto
Departamento Materno-Infantil e Saúde Pública
Av. Bandeirantes, 3900
Bairro: Monte Alegre
CEP: 14040-902, Ribeirão Preto, SP, Brasil
E-mail: carmenscochi@gmail

Copyright © 2015 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Reconocimiento-No Comercial (CC BY-NC). Esta licencia permite a otros distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de tu obra de modo no comercial, y a pesar de que sus nuevas obras deben siempre mencionarte y mantenerse sin fines comerciales, no están obligados a licenciar sus obras derivadas bajo las mismas condiciones.

Introducción

La evolución de los programas de postgrado en Enfermería acompañó el desarrollo de la profesión, a partir de el contexto histórico-social, de las transformaciones sociales, la influencia de la economía, los cambios en la información y el surgimiento de nuevas culturas⁽¹⁻³⁾.

Los programas de enfermería de postgrado en el contexto de las Américas comenzaron en los años 30 del siglo XX en los Estados Unidos, más tarde se ampliaron a los países de América Latina. A nivel de doctorado, también aparecen en los EE.UU., los primeros cursos, seguidos por Brasil, Venezuela, Chile, México, Argentina y Colombia y Cuba⁽⁴⁻⁵⁾.

En 2009, había cerca de 386 programas de doctorado de todo el mundo, distribuidos de la siguiente manera: Europa 120 (30%), Asia 44 (11%), Oceanía 22 (6%), África 20 (5%) y América del 180 (47%), de los cuales 156 (41%) en América del Norte y 24 (6%) en América Latina⁽⁶⁾. A pesar de sus peculiaridades, los programas tienen un núcleo común centrado en la disciplina de enfermería, con énfasis en la investigación, de la construcción teórica y filosófica de la ciencia⁽⁵⁾. El propósito de estos es la producción de conocimiento, el desarrollo de los líderes mundiales, que buscan sobre todo el desarrollo de la profesión, la disciplina y los investigadores⁽⁴⁾.

Criterios y normas de la Red Internacional para la Educación de Doctorado en Enfermería (INDEN) (*Internacional Network for Doctoral Education in Nursin*) para los programas de doctorado internacionales indican que los mismos deberían dirigir la ciencia de la Enfermería y la investigación. Los contenidos deben ser encaminados al desarrollo teórico, metodológico y ético de la investigación cualitativa y cuantitativa. Las investigaciones teóricas como filosófica deben responder a los fenómenos de la profesión, lo que permite el desarrollo de formación, de información y de transformación en la práctica de enfermería⁽⁷⁾.

El primer Doctorado en Enfermería en Brasil y América Latina - Programa Interunidades de la Universidad de Sao Paulo nace en 1982, a través del trabajo conjunto de profesores de Escuelas de Enfermería de la Universidad de Sao Paulo (USP), con sede en las ciudades de Sao Paulo y Ribeirão Preto. Más tarde, otras universidades se abrieron en el Estado de Sao Paulo y Río de Janeiro⁽⁸⁾.

Poco a poco, los doctorados en el área se fueron ampliando por el país, sobre todo a partir de 2009,

alcanzando en el año 2014, 34 programas, 32 de ellos con formación también para el nivel de maestría, lo que apunta a la extensión del crecimiento relativo de 127% en cinco años. Por otra parte, la persistencia de los desequilibrios regionales, cursos de doctorado sobre todo en el Sudeste (50,0%), seguido por el Sur (21,9%) y Nordeste (21,9%), con deficiencias significativas en el Medio Oeste (6 2%) e inexistencia de este nivel de formación en la región Norte como modalidad de doctorado profesional.

Para minimizar tales asimetrías regionales, 15 programas de doctorado de Enfermería de excelencia nacional y la integración internacional han atendido estas demandas con acciones de solidarias, formando grupos de maestría y doctorado fuera de la sede - Minter / Dinter en diversas regiones del país, además de proyectos de colaboración en la investigación - PROCAD. Estas acciones atiende a la política adoptada por la Coordinación de Perfeccionamiento de Personal en Nivel (CAPES) (*Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior*), fundación del Ministerio de Educación (MEC), con papel clave en la expansión y consolidación del postrado *stricto sensu* (maestría y doctorado)⁽⁹⁾.

La primera defensa de la tesis ocurrió en 1983 hasta el año 2012 se titularon 2.049 doctores en Enfermería, la mayoría (1.367) en los últimos diez años, en 18 cursos en funcionamiento. En los próximos años, este número deberá aumentar, con los primeros títulos de 14 cursos en la fase de consolidación, además de Dinter clases en curso. Esta expansión se encuentra con el Plan Nacional de Posgrados 2011-2020, que fija el objetivo de duplicar el indicador nacional de 1,4 doctores / 1,000 habitantes para el año 2020⁽¹⁰⁾.

Teniendo en cuenta este contexto nacional se justifica la realización de esta investigación que se centró en la formación de doctores en enfermería, cuyos resultados aportarán los subsidios para la reflexión crítica sobre la formación en investigación que ofrecen los programas de doctorado, lo que posibilita el establecimiento de directrices para su fortalecimiento. Por lo tanto, hay que analizar la formación de doctores en enfermería en Brasil, a partir de la producción de tesis, de las disciplinas y otras estrategias centradas en la investigación que ofrecen los cursos.

Metodología

Se trata de un estudio descriptivo y analítico, que tiene como eje central la descripción y análisis de un determinado fenómeno de la población⁽¹¹⁾. Se incluyó

datos de 18 cursos de doctorado en Enfermería, que iniciaron sus actividades desde 1982 hasta 2010 y que tenían tesis entre 2010-2012, y 502 en total. Así, participó en el estudio de la Universidad de Sao Paulo (siete doctorados - Inter EE / PERE, Enfermería / EE, Enfermería en Adulto / EE Salud, Gestión de Enfermería / EE, Enfermería Fundamental / PERE, Enfermería Psiquiátrica / PERE y Enfermería Salud Pública / PERE), de la Universidad Federal de Río de Janeiro (UFRJ), Universidad Federal de São Paulo (Unifesp), Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG), la Universidad Estatal de Campinas (Unicamp), la Universidad del Estado de Río de Janeiro (UERJ), de la Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC), de la Universidad Federal de Río Grande do Sul (UFRGS), de la Universidad Federal de Río Grande (FURG), Universidad Federal de Paraná (UFPR), Universidad Federal de Ceará (UFC) y la Universidad Federal Bahía (UFBA).

Para el acceso a los datos se utilizó la base de datos de la CAPES, específicamente, la descripción propuesta para el curso y elenco de disciplinas para el año 2012, y las hojas de trabajo / bancos de tesis defendidas en el período 2010-2012. A través del acceso a los menús de las disciplinas, la descripción de las estrategias de formación y los resúmenes de 502 tesis defendidas en el período, los datos recogidos mediante instrumento, construido específicamente para la investigación, que sintetiza la información sobre los contenidos de las disciplinas que se centran en la formación investigación (prácticas de enseñanza, seminario de tesis, la participación en grupos de investigación y otras estrategias de formación), otras estrategias para complementar esta formación y el contenido de la tesis según la temática (área / campo y la línea de

investigación), el tipo de estudio y enfoque teórico y metodológico. Para la clasificación de las tesis de área / campo de búsqueda, tomada por la propuesta de referencia que representa el área de la Enfermería en la CAPES, el Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico - CNPq y la Asociación Brasileña de Enfermería - ABEn⁽¹²⁾ y un estudio nacional vuelto a graduarse de análisis de Enfermería en Brasil⁽¹³⁾.

El análisis y discusión de los resultados se basaron en la síntesis descriptiva y analítica a la luz de la literatura científica nacional e internacional sobre el doctorado en enfermería. Debido a que es información de dominio público y no involucra seres humanos directamente en la recogida de datos, que no era necesaria la aprobación por el Comité de Ética de Investigación, según lo indicado por el Consejo Nacional de Salud.

Resultados

En relación al producto de 18 cursos de doctorado en 2010 y 2012, fueron defendidas 502 tesis en Enfermería; dos de ellas no tenían sus resúmenes localizados. La figura 1 muestra las 500 tesis distribuidas por institución, predominan las defensas en universidades federales de Río de Janeiro (57) y Santa Catarina (50). Los siete cursos en la Universidad de Sao Paulo representaron el 45,8% (229) de las tesis defendidas en el período.

Una de las tesis tenía el resumen en blanco y por lo tanto los datos que se presentan a partir de ahora se refieren a 499 tesis. La Tabla 1 muestra el tema de esta tesis según la zona / campo y sus líneas de investigación.

En cuanto al tipo de estudio, la Figura 2, la descriptiva predominaron (42,7%), seguido por exploratorio descriptivo (29,3%) y explicativa o analítico (28,0%).

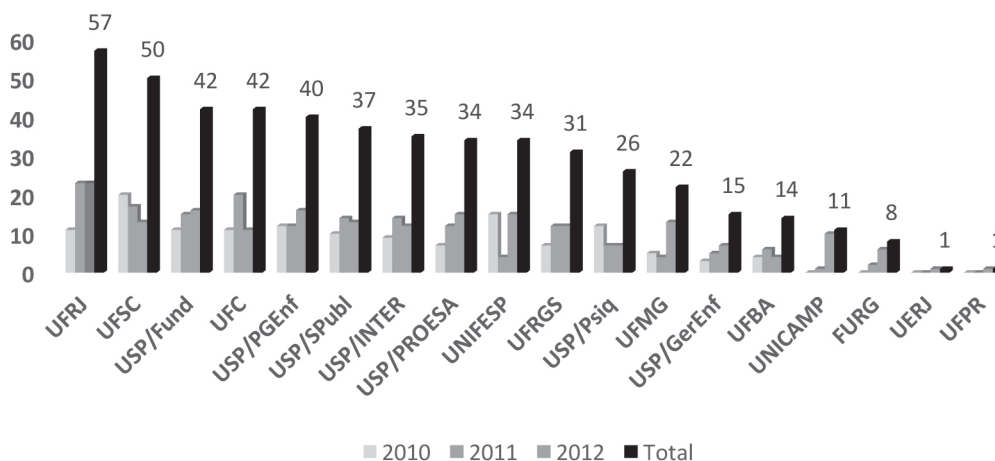
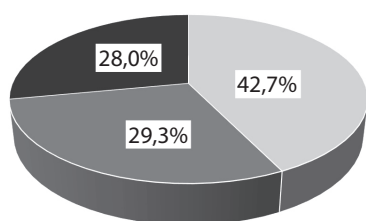


Figura 1 Tesis de doctorado defendidas en el trimestre 2010-2012. Brasil, 2014

Tabla 1 - Distribución de las tesis defendidas en el período 2010-2012, de acuerdo con el área / campo y líneas de investigación. Brasil, 2014

Área/campo	Línea de investigación	Nº	%
Profesional	Fundamentos teórico-filosóficos de el cuidado de la salud y enfermería	21	4,2
	Tecnología en salud y enfermería	47	9,4
	Ética en salud y enfermería	4	0,8
	Historia de la enfermería	22	4,4
Subtotal		94	18,8
Asistencial	Procesos de cuidado en la salud y enfermería	168	33,7
	Salud y calidad de vida	82	16,4
Subtotal		250	50,1
Organizacional	Políticas e prácticas en salud y enfermería	43	8,6
	Políticas e prácticas de educación y enfermería	31	6,2
	Producción social e trabajo en salud y enfermería	67	13,4
	Gestión de los servicios de salud y de enfermería	13	2,6
	Información/comunicación en salud e y enfermería	1	0,2
Subtotal		155	31,1
Total		499	100



■ Descriptivo ■ Descriptivo Exploratorio ■ Explicativo/Analítico

Figura 2 - Distribución de las tesis defendidas en el período 2010-2012 de acuerdo con el tipo de estudio. Brasil, 2014

El enfoque predominante de tesis fue cualitativa (330 a 66,1%), seguido por cuantitativa (139 a 27,9%) y con menor frecuencia a qualiquantitativa (30 a 6,0%).

El carácter incompleto de los resúmenes, particularmente aquellos con enfoque cualitativo que no hacen explícito el referencial teórico-metodológico utilizado para el análisis de datos, lo que dificulta su juicio. La mayoría de ellas menciona sólo el uso de análisis de contenido y el discurso (95). Entre los puntos de referencia enunciados en las tesis son: la fenomenología (24), hipotético-deductivo (17), histórico-sociales (17), la etnografía (14), la dialéctica (13), teoría fundamentada (13), la hermenéutica (8), la interacción simbólica (6) y la representación social (6), entre otras.

Estudios de tesis en el enfoque cuantitativo se caracterizan como estudios metodológicos (51), epidemiológicos (48), experimental (33, 11 de ellos son ensayos controlados aleatorios), intervención (17), cuasi-experimental (9), entre otros, predominando el uso de la estadística descriptiva para el procesamiento de datos.

En lo referente a la formación de estudiantes de doctorado, las 462 disciplinas existentes en cursos sobre contenido principalmente relacionados con la investigación (50,65%), seguidos por las áreas temáticas pertinentes de organización (24,9%), salud (13, 5%) y Pro (13,4%) y otros (6,5%). Del total de 234 sujetos analizados, el promedio fue de 11, que van desde 5 hasta 23 asignaturas por curso. Entre ellas se encuentran la epistemología y metodología de la encuesta, dirigida en 11:13 programas, respectivamente. También se analizaron los enfoques metodológicos en disciplinas específicas, resaltado cualitativa (15 temas en 11 cursos), seguidos por el enfoque cuantitativo (8 sujetos en 6 cursos). En los programas donde los enfoques metodológicos no se tratan en temas específicos fueron discutidos en la metodología de la disciplina.

El contenido de las disciplinas de investigación abarca: la epidemiología (17 disciplinas en ocho cursos), bioestadística (2 disciplinas en 2 cursos), estadísticas (10 disciplinas en siete cursos, uno con temas específicos para la aproximación descriptiva y analítica estadística), representaciones sociales (3 disciplinas en 2 cursos), dialécticas (1 disciplina en un curso), la fenomenología (2 disciplinas en 2 cursos), la etnografía (1 disciplina en un curso), la investigación clínica (3 disciplinas en 3 cursos) y la investigación basada en la evidencia (4 disciplinas en 4 cursos). También hay ocho disciplinas relacionadas con la recopilación y el análisis, que ofrece 7 cursos, en las que se abordan temas como la formulación de cuestionarios, grupos de trabajo, el análisis del discurso y el análisis temático.

Los programas han invertido en cursos que permiten a los estudiantes a mejorar el proceso de elaboración y

análisis de artículos, que comprende 10 disciplinas en 6 cursos. La discusión de temas emergentes o proporcionar la profundización de los proyectos desarrollados por los estudiantes de doctorado, este fue el objetivo de 18 disciplinas en 10 cursos, llamado: tópicos de investigación y seminarios temáticos o de investigación. Además de éstos, 19 disciplinas se ofrecen en 10 cursos que se centran en la orientación de la actividad del proyecto de investigación (seminario de tesis).

Vale la pena mencionar también los 60 temas que se ofrecen en 16 cursos, que se ocupan de aspectos conceptuales o incluso profundizando en diferentes temas, como los modelos de atención y teorías, salud de la mujer, la salud infantil, promoción de la salud, la familia, la educación, el género, etc.. Disciplinas están dirigidas a la discusión de las referencias teóricas y metodológicas relacionadas con temas específicos, guiados por la producción de conocimiento.

Además se analizaron las disciplinas adoptadas formalmente por los programas de formación en la investigación, también, estrategias adicionales utilizadas para complementar la formación del investigador. Estas fueron identificadas a partir de la lectura del documento descriptivo de cada programa para el año 2012. Este documento informa, forma discursiva, las acciones de los programas en varias dimensiones, incluidos los aspectos relacionados con la formación de los estudiantes en general y, particularmente, relacionadas con la formación en investigación.

Entre las estrategias identificadas como complementarias en la formación del investigador, existe su ocurrencia en cada uno de los 18 cursos estudiados, en orden ascendente: experiencia en grupos de investigación (18 cursos), la etapa de doctorado sandwich (17), la participación en eventos y visitas técnicas en el exterior (17), las actividades científicas y técnicas con investigadores extranjeros (16), la orientación de la investigación de pregrado o estudiantes de maestría (13), el desarrollo de un artículo científico (11), el requisito del artículo de defensa de la tesis (6), el apoyo a la preparación en lengua extranjera (5), la formación de doctorado y miembro de la junta de examen de los trabajos de iniciación científica o de la finalización de licenciatura (4) y la formación como consultor ad hoc de revistas científicas (2).

La experiencia de los grupos de investigación se considera como una estrategia que permite visión integrada de las acciones de un investigador. Cinco de estos cursos atribuyen su carga horaria al estudiante que participa en este tipo de actividad. Esta experiencia

es considerada espacio privilegiado para la experiencia de los estudiantes que trabajan juntos en la discusión y el desarrollo de proyectos de investigación, en la recaudación de fondos, desarrollo de proyectos multicéntricos, la acogida de los investigadores extranjeros y otros.

Etapas de doctorado Sándwich (17), y la participación en eventos, visitas técnicas en el exterior (17), las actividades científicas y técnicas con investigadores extranjeros (16) se consideran estrategias esenciales en el proceso de internacionalización del posgrado y ha sido cada vez más estimulado por encima entre los programas.

La orientación de los estudiantes de la licenciatura o de maestría (13) se ha considerado una estrategia de importancia fundamental para la formación del estudiante de doctorado, por lo que permite que él mismo pruebe las etapas de investigación de desarrollo y capacitación para su futura misión como investigador. Del mismo modo, la búsqueda de estrategias cada vez más centrado en el desarrollo de trabajos científicos, presente en 11 cursos (seis de ellos en forma de disciplinas) y espacios para la discusión y el desarrollo de proyectos de investigación (8) son iniciativas de los programas tratar de mejorar la calidad de los proyectos de investigación y sus derivados para garantizar el éxito en el envío de artículos en revistas calificadas. El apoyo al desarrollo de la escritura científica es necesaria en la formación del doctor, especialmente para adaptar el texto a la norma internacional y es por medio de talleres con los editores y entrenamiento intensivo para la redacción de artículos.

El requisito del artículo presentado o publicado como defensa de la tesis (6), aunque no aparece explícitamente en todos los informes de los programas de estudio, se considera una estrategia para garantizar no sólo la formación del investigador, como también como indicadores de productividad de los programas.

Otra iniciativa menos citada en los informes, pero de importancia fundamental en la formación del investigador, es el apoyo a la preparación en lengua extranjera (5) en la forma de financiación de los cursos de inglés y preparación para el TOEFL. Por último, dos estrategias implican la formación y la junta de examen miembro de doctorado de trabajo de grado o de la finalización de la licenciatura (4) y la formación como consultor ad hoc de revistas científicas (2), que se ocupan de la formación de los Doctor futuro para las acciones que requieren habilidades de juicio, ya sea en la evaluación de los documentos o artículos enviados a revistas científicas.

Discusión

Teniendo en cuenta los atributos de la enfermería como una profesión que permite que el cuidado de las personas, el proceso de atención se desarrolla en tres grandes dimensiones que abarcan las prácticas de cuidado de los seres humanos, las prácticas de atención y la investigación y administrativo-dimensión de gestión⁽¹⁴⁾.

La producción mayoritaria de tesis en la línea de investigación proceso de atención en salud y enfermería muestra que el centro de interés de la producción de las enfermeras el conocimiento se dirige al campo / zona de cuidado de la salud, teniendo en cuenta la vocación de disciplina para buscar respuestas a cuestiones prácticas en torno a la los usuarios del servicio de los servicios de salud.

Sin embargo, se volvió el foco de interés esta dirigido para el pragmatismo de la atención en sus procesos constituyentes, como la *ciencia-en-la construcción*⁽¹⁵⁾, la Enfermería todavía tiene que hacer esfuerzos para producir un conocimiento amplio, analítico y explicativo sobre su práctica, especialmente los clasificados en el / campo profesional área que responde a los intereses de sus fundamentos teóricos y filosóficos de la atención, justamente para aclarar que el campo de conocimiento que identifica la profesión⁽¹⁶⁾. Sin embargo, se observa que esta línea de investigación carece de inversiones porque representa pequeña parte de lo que se ha producido en los cursos de doctorado en Enfermería.

Además de esta línea, las producciones que cumplen con los fundamentos históricos y éticos que representan en conjunto el 9,4% de la producción, la adecuación de la línea de tecnología de cuidado. Este hallazgo indica que estos programas necesitan aumentar la producción para contribuir a los estudios conducentes a una epistemología de la atención de enfermería⁽¹⁵⁾.

Con respecto a los tipos de estudios, es claro predominio de estudios descriptivos y / o en estudios exploratorios producidos, como la encontrada en estudios previos^(13,17). Esta situación muestra la necesidad de la Enfermería como disciplina, se encuentran todavía en la generación de conocimientos relacionados con las cuestiones prácticas que afectan a los procesos de atención y no precisamente en su análisis y explicación.

La escasez de tesis en Brasil que contribuyen a una fuerte evidencia para el cuidado y la gestión en Enfermería refleja lo que debe estar ocurriendo en otros países, ya que, en una encuesta realizada en los Estados Unidos Institutos Nacionales de Salud⁽¹⁸⁾ en septiembre

Se encontraron 2014, 159 328 ensayos clínicos registrados, sólo el 1446 (0,91%) en Enfermería.

Si todo el movimiento histórico-social del área se ha hecho para la formación de médicos, investigadores, con el fin de fortalecer el campo científico de la enfermería, es necesario para producir la ciencia a través de tesis doctorales, la inversión en generación conocimiento que se suman para formar un estatuto epistemológico de sostener el estado de la enfermería en la ciencia. Esto requiere enfoques sistemáticos de investigación informados en las explicaciones, las metodologías apropiadas y teorías propias que dan soporte a los modelos y procesos de atención⁽¹⁹⁾.

Estos aspectos incluyen la Red Internacional para las recomendaciones Educación Doctorado en Enfermería (INDEN) (*Internacional Network for Doctoral Education in Nursing*)⁽⁷⁾ que, además de los contenidos específicos para el desarrollo de conocimientos y habilidades para la investigación, señala la importancia de proporcionar a los estudiantes oportunidades para capacitar a todo el proceso sumisión a la publicación de artículos científicos en revistas con comité editorial de renombre.

En este sentido, los cursos de doctorado en Enfermería en Brasil están en consonancia con el conjunto de las normas internacionales, con respecto a la propuesta de disciplinas de investigación, ya que todos los cursos ofrecen dicho contenido. Es importante destacar que este tipo de educación, diferentes estrategias son empleados por la mayoría de los cursos como una forma de reforzar la formación en investigación, ya sea a través de actividades compartidas con otros investigadores de los grupos de investigación, la realización de programas de doctorado con centros de escenario estándar internacional de excelencia, o la orientación de los estudiantes de licenciatura y maestría. Iniciativa también importante, aunque mencionado por algunos cursos, aproximadamente 20,0%, incluida la formación de los estudiantes y junta de examen miembro de doctorado de trabajo de grado o de la finalización de grado y la formación de pregrado como revistas ad hoc de consultores científica, contribuyendo al desarrollo de habilidades de análisis, el juicio y la evaluación de los trabajos de investigación.

En ese consideren los avances mencionados, los productos resultantes de esta formación aún muestran debilidades, sobre todo en los tipos de estudios predominantemente exploratorios y descriptivos, o contenido relacionado con la ciencia de enfermería en sus aspectos filosóficos, teóricos y éticos. Estos hallazgos muestran paralelamente a la pequeña

cantidad de cursos en ciencias de la enfermería y el enfoque de métodos cuantitativos de investigación de tipo experimental, particularmente los ensayos clínicos, capaces de generar evidencia sólida sobre los cuidados de enfermería. Sin embargo, más allá de las disciplinas cuantitativas en la investigación, hay que evaluar la calidad y la densidad de su contenido, que es esencial para la sólida formación en investigación.

Los resultados en la producción de conocimiento y el apoyo ofrecido por las disciplinas y estrategias utilizadas en la formación de médicos por cursos brasileños son indicativos de la existencia de aspectos todavía vulnerables en el proceso, de forma similar a los resultados observados en estudios previos (13,17,20).

En síntesis, los resultados muestran que, a pesar de la necesidad de mejoras en el suministro y la consolidación de las disciplinas, los cursos abarcan los contenidos básicos para la formación de los médicos. Sin embargo, el producto tesis no parece reflejar el progreso que el contenido de la formación y las estrategias complementarias en la investigación que ofrece cursos permiten, lo que resulta que los estudios más descriptivos y exploratorios y aún tímidos avances en los diferentes enfoques metodológicos.

Teniendo en cuenta, por lo tanto, que la formación de los doctores debe dar lugar a la excelencia de los recursos humanos y líderes capaces de aprovechar la investigación, la educación y la atención en la enfermería de práctica avanzada en el ámbito legal y ético de la profesión^(4-6, 20-21), las deficiencias observadas plantean desafíos, mientras señala los avances que se persiguen por los investigadores en enfermería^(8,21).

El proceso de mejora de los enfoques teóricos y metodológicos de la tesis, otro reto a superar, se refiere al aumento de la tasa de incorporación de conocimientos científicos y tecnológicos en nuevos procesos y productos capaces de satisfacer las necesidades⁽²²⁾, así como la ampliación de la búsqueda de la excelencia en la enseñanza y la investigación de clase mundial en los programas de doctorado, de acuerdo con las directrices globales del área de enfermería.

Conclusión

Teniendo en cuenta el objetivo inicial de analizar la formación de doctores en enfermería en Brasil, a partir de la producción de tesis disciplinas y otras estrategias, centrándose en la investigación que ofrecen los cursos, se consideró que era posible mapear los puntos fuertes y débiles el proceso de entrenamiento médico.

Estos hallazgos indican algunos avances relacionados, sobre todo en la oferta de cursos y otras estrategias de formación e iniciativas de internacionalización. Por otra parte, muestran debilidades ya descritas en estudios anteriores, mostrando dificultades para avanzar en la propuesta de diseños más robustos y un mayor impacto en la producción de conocimiento que se incrusta en la práctica.

Una limitación de este estudio apunta al período de análisis restringido a un período único de tres años (2010-2012) y la calidad de los resúmenes utilizado, muchas de ellas con poca claridad, sobre todo el diseño metodológico del estudio. De los resultados obtenidos, se presentan a los programas de posgrado algunas recomendaciones y desafíos:

- Aumentar el desarrollo de proyectos de investigación más sólidos y ensayos clínicos para generar una mejor evidencia para la toma de decisiones en la atención de la salud y de enfermería;
- Utilizar referencias de la transferencia de conocimiento, cuyo objetivo es la aplicación de las pruebas, teniendo cambios en las prácticas profesionales en el propio proceso de investigación;
- Llevar a cabo estudios con enfoques cualitativos más densos y con un mayor grado de innovación;
- Aumentar otras estrategias de excelencia e internacionalización de los doctorados en enfermería con mayor proactividad de los grupos de investigación para complementar la formación de los estudiantes de doctorado en la investigación;
- Facilitar una mayor movilidad de los investigadores y estudiantes de centros de excelencia nacionales y en el extranjero;
- Aumentar la difusión de los resultados de investigación en eventos y revistas nacionales e internacionales de referencia de la zona y con factor de impacto;
- Crear o ampliar las redes de cooperación regional, nacional e internacional entre el programa de postgrado en Enfermería para fortalecer la formación y la ciencia de la enfermería.

Referencias

1. Paravic T. Stricto Sensu Graduate Program at the Nursing Department of Concepción University - Concepción, Chile. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2004;12(6):946-53.

2. Rodger GL. Developing global leaders through doctoral education. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2004;12(5):816-20.
3. Arias MM, Giraldo CV. Del capital humano al capital social: pertinencia de la formación doctoral para el desarrollo de la profesión de enfermería en Colombia. *Invest Educ Enferm*. 2007;25(2):21-6.
4. Malvárez S, Agudelo MC. Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. Washington, D.C: OPS, 2005. (OPS. Serie Desarrollo de Recursos Humanos, No. 39).
5. Martinez DB. Una historia reciente: el doctorado en ciencias de la enfermería en Cuba. *Rev Educ Med Centro (EDUMECENTRO)* [Internet]. 2008 Sep; [acceso 23 set 2014]; 7(3): Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000300005&lng=es.
6. Bueno Robles LS, Díaz H, Luz P, Mejía Rojas MH, López L. Panorama de la formación doctoral en enfermería. *Av Enferm*. 2010;28(2):134-44.
7. Kim MJ, Hugh P, McKenna, Ketefian S. Global quality criteria, standards, and indicators for doctoral programs in nursing; literature review and guideline development. *Int J Nurs Studies*. 2006;46(4):477-89.
8. Scochi CGS, Munari DB, Gelbcke FL, Erdmann AL, Gutiérrez MGR, Rodrigues RAP. Pós-graduação Stricto Sensu em Enfermagem no Brasil: avanços e perspectivas. *Rev Bras Enferm*. 2013;66(spe):80-9.
9. Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior [Internet]. Brasília: CAPES; 2014. [acesso 10 set 2014]. Disponível em: <http://www.capes.gov.br>.
10. Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior. Plano Nacional de Pós-Graduação - 2011-2020/CAPES. Brasília, DF: CAPES; 2010. p. 309. v. 1.
11. Gil AC. Métodos e técnicas em pesquisa social. São Paulo: Atlas; 2008.
12. Associação Brasileira de Enfermagem. Consolidação das propostas de linhas de pesquisa em enfermagem. 2001. [acesso 6 mar 2013]. Disponível em: <http://www.abennacional.org.br/index.php?path=195>.
13. Munari DB, Chaves LDP, Peduzzi M, Laus AM, Fugulin FMT, Ribeiro LCM, et al. The setting of research production by nursing and management graduate programs in Brazil. *Rev Esc Enferm USP*. 2011;45(spe):1543-50.
14. Pires D. A enfermagem enquanto disciplina, profissão e trabalho. *Rev Bras Enferm*. 2009;62(5):739-44.
15. Carvalho V. Por uma epistemologia do cuidado de enfermagem e a formação dos sujeitos do conhecimento na área da enfermagem - do ângulo de uma visão filosófica. *Esc Anna Nery*. 2009;13(2):406-14.
16. Almeida MCP, Mishima SM, Pereira MJB, Palha PF, Villa TCS, Fortuna CM et al. Enfermagem enquanto disciplina: que campo de conhecimento identifica a profissão? *Rev Bras Enferm*. 2009; 62(5):748-52.
17. Munari DB, Parada CMGL, Gelbcke FL, Silvino ZR, Ribeiro LCM, Scochi CGS. Professional Master's degree in Nursing: knowledge production and challenges. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2014;22(2):204-10.
18. National Library of Medicine [Internet]. Bethesda: U.S. National Library of Medicine (USA) [acesso 28 set 2014]. *ClinicalTrials.gov*. Disponível em: <http://clinicaltrials.gov>
19. Ferreira MA. Enfermagem: arte e ciência do cuidado. *Esc Anna Nery*. 2011; 15(44):664-6.
20. Ketefian S, Davidson P, Daly J, Chang E, Srisuphan W. Issues and challenges in international doctoral education in nursing. *Nurs Health Sci*. 2005;7(3):150-6.
21. Erdmann AL, Silva IA, Rodrigues RAP, Fernandes JD, Araújo TL. Teses produzidas nos programas de Pós-Graduação em Enfermagem de 1983 a 2001. *Rev Esc Enferm USP*. 2005;39(n.spe):497-505.
22. Zorzetto R, Razzouk D, Dubugras MTB, Gerolin J, Schor N, Guimarães JA, et al. The scientific production in health and biological sciences of the top 20 Brazilian universities. *Braz J Med Biol Res*. [Internet]. 2006;39(12):1513-20. [acesso 6 out 2014], Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-879X2006001200001&lng=en. Epub Nov 13, 2006. <http://dx.doi.org/10.1590/S0100-879X2006005000040>.

Recibido: 10.11.2014

Aceptado: 23.2.2015