



Alexandra Giraldo-Osorio*
Consuelo Vélez-Álvarez**
Xiomara Moreno-Gómez***



ISSN: 0121-7577 e-ISSN: 2462-8425



Avances y direcciones futuras: tendencias de investigación en una maestría en salud pública de Colombia

Recibido en enero 28 de 2025, aceptado en septiembre 02 de 2025

Citar este artículo así

Giraldo-Osorio A, Vélez-Álvarez C, y Moreno-Gómez X. Avances y direcciones futuras: tendencias de investigación en una maestría en salud pública en Colombia. *Hacia Promoc. Salud.* 2025; 30(2): 21-32. DOI: 10.17151/hpsal.2025.30.2.3

Resumen

Objetivo: analizar las tendencias de investigación en salud pública en los trabajos de tesis de la Maestría en Salud Pública que oferta la Universidad de Caldas (Colombia) según tema, diseño de estudio, orientación a la solución de problemas del contexto y productos de generación de nuevo conocimiento y de apropiación social que se derivan de estos. **Metodología:** investigación descriptiva con técnicas cuantitativas y cualitativas complementarias. Las fuentes de información utilizadas fueron el Repositorio institucional y un cuestionario enviado a los graduados. Se recopilaron los informes finales entre julio de 2015 y julio de 2024. **Resultados:** en el periodo estudiado se registraron 77 graduados. El enfoque de las tesis de maestría más utilizado fue el cuantitativo. Se evidenció una tendencia hacia la exploración de temáticas que reflejan una preocupación integral por los determinantes y las inequidades en salud. Las conclusiones y recomendaciones de los informes finales evidencian la orientación hacia la solución de problemas, ya que abordan temáticas que reflejan las necesidades prioritarias en salud. El 19.5% de los graduados publicó los resultados derivados de sus tesis y el 10.4% presentó trabajos en eventos académicos. **Conclusiones:** las tesis mostraron soluciones con un enfoque integral y multidimensional para enfrentar los desafíos en salud. Los resultados sugieren que las tesis de Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas no solo identifican problemas relevantes en sus contextos, sino que también proponen abordajes integrales y pertinentes para la salud pública.

* Doctora en Epidemiología y Salud Pública. Profesora Asociada, Departamento de Salud Pública, Universidad de Caldas. Manizales, Colombia. Correo electrónico: alexandra.giraldo@ucaldas.edu.co. orcid.org/0000-0003-1330-2713.

** Doctora en Salud Pública. Profesora Titular, Departamento de Salud Pública, Universidad de Caldas. Manizales, Colombia. Correo electrónico: consuelo.velez@ucaldas.edu.co. orcid.org/0000-0001-7274-7304.

*** Estudiante del Programa de Enfermería. Universidad de Caldas. Manizales, Colombia. Correo electrónico: xiomara.moreno31673@ucaldas.edu.co. orcid.org/0009-0006-5647-4741.



Palabras clave

Escuelas de salud pública, programas de posgrado en salud, proyectos de investigación salud pública, tesis académica (Fuente: *DeCS, BIREME*).

Progress and Future Directions: Research Trends in a Master's Degree in Public Health in Colombia

Abstract

Objective: To analyse trends in public health research in theses from the Master's Degree in Public Health at the University of Caldas (Colombia), focusing on the topic, study design, approach to solving contextual problems, and knowledge generation and social appropriation products derived from them. **Methodology:** A descriptive study combining quantitative and qualitative techniques. Sources of information included the institutional repository and a questionnaire sent to graduates. Final reports were collected between July 2015 and July 2024. **Results:** During the study period, 77 graduates were recorded. The most frequently used approach in the theses was quantitative. A trend was identified towards topics reflecting a comprehensive concern for health determinants and inequities. The conclusions and recommendations in the final reports demonstrated an orientation towards problem solving and addressed issues aligned with priority health needs. A total of 19.5% of graduates published articles derived from their theses and 10.4% presented their work at academic events. In **conclusion**, the theses proposed solutions with an integral and multidimensional approach to address health challenges. The findings indicated that the Master of Public Health theses at the University of Caldas identified relevant health problems within their contexts and provided integral and pertinent public health approaches.

Keywords

Academic dissertation, health postgraduate programmes, public health, research design, schools (Source: *MeSH, NLM*).

Avanços e Direções Futuras: Tendências de Investigação num Mestrado em Saúde Pública na Colômbia

Resumo

Objetivo: Analisar as tendências de investigação em saúde pública, com base nas dissertações do Mestrado em Saúde Pública da Universidade de Caldas (Colômbia), enfatizando o tema, o desenho do estudo, a orientação para a resolução de problemas contextuais e os produtos que geram novo conhecimento e apropriação social a partir destes. **Metodologia:** estudo descritivo que recorreu a técnicas quantitativas e qualitativas de forma complementar. As fontes de informação incluíram o repositório institucional e um questionário enviado aos diplomados. Os relatórios finais foram recolhidos entre julho de 2015 e julho de 2024. **Resultados:** no período estudado, foram registados 77 licenciados. A abordagem mais utilizada nas dissertações foi a quantitativa. Verificou-se uma tendência para temas que refletem uma preocupação abrangente com os determinantes e as iniquidades na área da saúde. As **conclusões** e recomendações dos relatórios finais demonstraram uma orientação para a resolução de problemas ao abordarem questões alinhadas com as necessidades prioritárias de saúde. Do total, 19,5% dos licenciados publicaram artigos baseados nas suas dissertações e 10,4% apresentaram trabalhos em eventos académicos. **Conclusões:** as dissertações propõem soluções com um enfoque integral e multidimensional para enfrentar os desafios na área da saúde. Os resultados indicam que as dissertações do Mestrado em Saúde Pública da Universidade de Caldas não só identificaram problemas relevantes nos respetivos contextos, como também ofereceram abordagens integrais e pertinentes para a saúde pública.

Palavras-chave

Dissertação académica, faculdades de saúde pública, programas de pós-graduação em saúde, projetos de investigação, saúde pública (Fonte: *DeCS, BIREME*).

Introducción

La salud pública es un campo dinámico que está en constante evolución debido a la identificación de distintas innovaciones tanto en políticas como en enfoques (1). El análisis de las tendencias en investigación brinda elementos para impulsar un cambio en los paradigmas de gestión y actuación por parte de las autoridades, docentes, directores de tesis y estudiantes. Esto se traduce en una redefinición del papel de la universidad, enfocándose en canalizar esfuerzos hacia la formación académica y orientar las actividades profesionales hacia un compromiso y una responsabilidad social marcados con las poblaciones más vulnerables (2).

Las universidades y otras instituciones de educación superior tienen la responsabilidad de formar a individuos competentes que puedan impulsar cambios en la sociedad mediante propuestas innovadoras y viables, adaptándose a un entorno en constante cambio. Esto implica atender las necesidades, fomentar la participación y promover la igualdad social (3). Por tanto, es imperativo formar talento humano con un enfoque multidisciplinario en salud y que este cuente con las competencias para enfrentar los desafíos que su futuro desempeño les exigirá (4-5). La formación en salud pública en el futuro debe centrarse en la creación o desarrollo de maestrías integrales que cubran todas las áreas de esta disciplina, fomentando la colaboración interdisciplinaria (6).

Sobre el tema, un estudio realizado en América Latina que buscó mapear la formación en salud pública evidenció cómo las ofertas académicas mostraban una gran diversidad tanto en términos conceptuales como programáticos, y su distribución geográfica era desigual entre países y subregiones. El análisis de los currículos y contenidos reveló la necesidad de una mayor integración con las funciones esenciales de la salud pública (7-8). La selección de los ejes temáticos se relaciona con varios factores como el tipo de maestría, el cual puede ser de profundización o de investigación; el contexto histórico, social y normativo en salud en el cual se desarrolla, los planes de desarrollo de las instituciones de educación superior en las cuales se enmarcan, entre otros (6,8).

Según el estudio realizado en América Latina, Colombia cuenta con 36 maestrías en salud pública (5); específicamente, en Manizales, la Universidad de Caldas, institución de carácter público, oferta el programa de Maestría en Salud Pública con énfasis

en investigación. Ésta, tiene entre sus propósitos formar magísteres con capacidad para investigar y proponer alternativas de solución que propendan por el desarrollo de la salud pública en los diferentes contextos y busca generar trabajo interdisciplinario e interinstitucional que potencialice la posibilidad de realizar un abordaje integral de la problemática en salud pública, en los ámbitos regional, nacional e internacional, particularmente en este último con la posibilidad que tienen los estudiantes de optar a la doble titulación en Salud Pública con la Universidad Veracruzana de México (9).

Las técnicas bibliométricas, la evaluación y medición de indicadores proporcionan información sobre la calidad de las tesis o trabajos de titulación desarrollados en facultades universitarias, así como de las publicaciones científicas. Estas permiten identificar las tendencias en el uso de fuentes de información y los temas de investigación en el área. Por tanto, se destaca la importancia de llevar a cabo estudios bibliométricos (10-11).

Por lo anterior, el objetivo de este estudio es analizar las tendencias en investigación en salud pública en los trabajos de tesis de la Maestría en Salud Pública que oferta la Universidad de Caldas (Manizales, Colombia) en función del tema, diseño de estudio, orientación a la solución de problemas del contexto y los productos de generación de nuevo conocimiento y de apropiación social que se derivan de estos.

Materiales y métodos

La investigación fue descriptiva, empleó técnicas cuantitativas y cualitativas de manera complementaria. En la fase cuantitativa se realizó un estudio descriptivo y exploratorio, y en la fase cualitativa se llevó a cabo un análisis temático mediante un proceso sistemático de revisión de los trabajos de tesis de los estudiantes de la Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas y de los productos académicos derivados que hacen parte de las categorías de generación de nuevo conocimiento y apropiación social, reconocidas por el Ministerio de Ciencia y Tecnología e Innovación (12).

Se realizó una encuesta a través de un cuestionario para la caracterización de los graduados y de los productos académicos derivados del proceso, para generar la matriz de revisión documental en la cual se incluyeron las variables de estudio y categorías de análisis.

Se revisó el Repositorio Institucional de la Universidad de Caldas a fin de identificar los informes finales de tesis de todos los graduados en el periodo comprendido entre julio de 2015 y julio de 2024. La información sobre los productos derivados de la tesis en las modalidades de generación de nuevo conocimiento –artículos científicos– y de apropiación social del conocimiento –participación como ponente en evento académico–, se obtuvo a través de un cuestionario enviado vía virtual a los graduados.

Para realizar el análisis temático, se siguieron los siguientes pasos, según Ryan y Bernard H (13): a) Lectura y revisión de los títulos de las tesis varias veces, observando temas recurrentes y áreas de interés; b) codificación de palabras clave y frases comunes como determinantes, factores, salud, sociales, y acceso; c) identificación de partes de los títulos que contenían conceptos como determinantes sociales –recurrente en títulos relacionados con condiciones de vida y acceso a la salud–, factores asociados –en estudios que investigan los elementos que influyen en diferentes aspectos de la salud–; acceso y atención en salud –títulos que destacan barreras o condiciones para recibir servicios de salud–; poblaciones específicas –familias desplazadas, trabajadores, entre otros–; d) agrupación de códigos en temas preliminares: condiciones sociales y su impacto en la salud –títulos sobre cómo factores externos afectan la salud–, factores de riesgo y determinantes específicos –enfocado en investigaciones sobre influencias particulares en la salud–; acceso y equidad en la atención sanitaria –estudios que tratan la disponibilidad y calidad de los servicios), salud laboral (referencias a condiciones y riesgos asociados al trabajo–; e) revisión de los temas para asegurar grupos temáticos coherentes y refinamiento para evitar solapamiento, mediante consolidación de algunos y separación de otros determinantes sociales de la salud –involucra estudios sobre cómo aspectos socioeconómicos y contextuales influyen en la salud–, factores de riesgo en poblaciones específicas –se centra en factores que afectan a grupos definidos, como trabajadores y familias desplazadas–, acceso a servicios de salud y barreras –examina la disponibilidad de servicios de salud y las barreras enfrentadas por diversas comunidades–, salud y condiciones laborales –relacionado con estudios sobre riesgos y condiciones de trabajo–.

También se definieron variables y categorías de análisis en función de las características de los graduados –sexo, formación académica de pregrado, formación académica de posgrado previo–, las características de las tesis –título de la tesis, temáticas abordadas, año de realización, enfoque de la investigación, diseño del estudio, tipo de fuente de información, población sujeto de estudio, municipio de realización y ámbito de realización–, orientación a solución de problemas, productos de generación de nuevo conocimiento como artículos publicados en revistas científicas y de apropiación social como ponencias presentadas en eventos académicos.

Las categorías que se establecieron de manera preliminar, partieron del análisis de los títulos de los informes finales de las tesis de maestría; estas fueron: salud, aspectos/factores/determinantes sociales relacionados con diferentes eventos en salud/condiciones/situaciones y con el análisis de sus causas, y, asociación/relación para investigar conexiones entre diferentes aspectos. Posteriormente, se procedió a analizar la información de las conclusiones y de las recomendaciones de los informes finales de las tesis, a fin de identificar la orientación a la solución de problemas.

Para las variables de caracterización se realizó un análisis descriptivo utilizando el paquete estadístico Stata IC 16.1 y sus resultados se presentaron en tablas de distribución de frecuencias. Para el análisis temático, se utilizó el Software Atlas ti, con este se identificaron las tendencias temáticas.

Aspectos éticos: esta investigación se consideró sin riesgo en tanto se consultaron fuentes secundarias y en la encuesta realizada a los graduados se solicitó su firma en el consentimiento informado.

Resultados

Desde la primera graduación de estudiantes de la Maestría en Salud Pública de 2015 hasta 2024, se graduaron 77 profesionales. El 74.0% mujeres; la formación de pregrado al ingresar a la maestría, principalmente enfermería (42.9%), medicina (16.9%) y nutrición (7.8%) y, en cuanto a posgrado, el 13.0% tenía alguna titulación previa, el 9.0% especialización y 3.9% maestría. Tras cursar la Maestría en Salud Pública el 14.3% obtuvo doble titulación por parte de la Universidad de Caldas y de la Universidad Veracruzana de México (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas y académicas de los graduados de la Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas, 2015 a 2024 (n=77)

Variable	Categorías	n	%
Sexo	Femenino	57	74.0
	Masculino	20	26.0
Formación de pregrado	Enfermería	33	42.9
	Medicina	13	16.9
Formación de posgrado previo	Nutrición	6	7.8
	Medicina Veterinaria	5	6.5
Doble titulación: Universidad de Caldas y Universidad Veracruzana	Trabajo Social/ Desarrollo Familiar	3	4.0
	Bacteriología	3	3.9
Formación de posgrado previo	Otros pregrados*	14	18.2
	Sí	10	13.0
Doble titulación: Universidad de Caldas y Universidad Veracruzana	Especialización	7	9.1
	Maestría	3	3.9
Doble titulación: Universidad de Caldas y Universidad Veracruzana	No	67	87.0
	Sí	11	14.3
Doble titulación: Universidad de Caldas y Universidad Veracruzana	No	66	85.7

Fuente: elaboración propia.

Nota. *Otros pregrados: Administración Pública, Administración en salud, Antropología, Finanzas y comercio exterior, Fonoaudiología, Gerencia en Sistemas de Información en Salud, Ingeniería Ambiental, Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deporte, Licenciatura en publicidad y relaciones públicas, Microbiología, Odontología, Profesional en Salud Ocupacional, Psicología y Terapia Respiratoria.

De los directores de tesis, el 80.6% son de afiliación institucional interna a la Universidad de Caldas y su nivel de formación doctoral es de 62.3%. Entre las características de las tesis, el enfoque más utilizado fue cuantitativo con un 84.4% y los diseños más utilizados fueron los descriptivos con un 81.5%, luego están los analíticos, psicométricos y evaluativos con un 4.6% cada uno. En el enfoque cualitativo,

los diseños más utilizados fueron el hermenéutico y el biográfico con un 20.0% cada uno. El 85.7% se realizó en el ámbito urbano y el 68.8% utilizó fuente de información primaria. Las poblaciones sujeto de estudio fueron poblaciones vulnerables, equivalente a un 27.3%, estudiantes/adolescentes con un 22.1% y pacientes con 16.9%; el 5.2% tuvo como unidad de análisis los documentos (Tabla 2).

Tabla 2. Características de las tesis de los graduados de la Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas, 2015 a 2024 (n=77)

Variable	Categorías	N	%
Enfoque de investigación / Diseño de los estudios*	Cuantitativo	65	84.4
	Descriptivo	53	81.5
	Analítico	3	4.6
	Psicométrico	3	4.6
	Evaluativo	3	4.6
	Revisión	2	3.1
	Experimental	1	1.5
	Cualitativo	10	13.0
	Biográfico	3	30.0
	Hermenéutico	2	20.0
Ámbito de realización**	Descriptivo	1	10.0
	Fenomenológico	1	10.0
	Etnográfico	1	10.0
	Estudios de caso	1	10.0
	Análisis de contenido	1	10.0
	Análisis documental	1	10.0
	Mixto	2	2.6
	Urbano	57	85.7
	Rural	9	11.7
	Urbano/Rural	11	14.3
Fuente de información	Primaria	53	68.8
	Secundaria	22	28.6
	Primaria y secundaria	2	2.6
	Poblaciones vulnerables***	21	27.3
Población de estudio o unidad de análisis	Estudiantes/adolescentes	17	22.1
	Pacientes ⁺⁺	13	16.9
	Profesionales	8	10.4
	Trabajadores	6	7.8
	Otros ⁺	8	10.4
	Documentos	4	5.2
	Sí	5	6.5
	No	72	93.5
Tesis con distinción y tipo de distinción	Sí	17	22.1
	Meritoria	14	82.4
	Laureada	3	17.6
	No	60	77.9

Fuente: elaboración propia.

Nota. * Los porcentajes de los diseños de los estudios, fueron calculados sobre el total de tesis con los respectivos enfoques (cuantitativo n=65; cualitativo n=10)

** En el ámbito de la realización, los porcentajes superan el 100% porque algunos estudios se clasificaron en más de un ámbito.

*** Poblaciones vulnerables: personas con discapacidad, indígenas, mujeres, niños, personas mayores, víctimas de conflicto.

++ Pacientes: diagnósticos de cáncer de próstata y de mama, leishmaniasis cutánea, HTA, DM, telemedicina, trastornos mentales y TBC.

+ Otros: adultos, familias, cuidadores y animales.

De las tesis realizadas, el 6.5% fueron financiadas, el 22.1% recibieron alguna distinción –82.4% obtuvieron distinción meritoria y 17.7%, laureada–. El 68.9% de las tesis se realizaron en los departamentos de Caldas, y Risaralda (11.7%) en Colombia y, mientras que en Veracruz México, se realizó aproximadamente el 7.8%. En menor proporción, tuvieron como área geográfica de realización el ámbito mundial, el conjunto de algunos departamentos como Caldas-Risaralda-Quindío-Valle u, otros departamentos en Colombia como Tolima, en un 2,60% para cada caso. Otras fueron realizadas en Caldas-Risaralda-Tolima, Cauca o Colombia en su totalidad, en una proporción de 1,30% para cada caso (Tabla 2).

El tiempo promedio desde el inicio de la formación académica hasta la sustentación del informe final de tesis de maestría fue de 3.2 años +/-1.3 años, para un rango de 2.11 años a 9.3 años. La mediana fue de 3.0 años, y el 50% de los estudiantes obtuvo su título de magíster entre 2.3 y 3.8 años (percentiles 25 y 75).

Las principales temáticas abordadas en las tesis de maestría de acuerdo con el análisis de los títulos de los informes finales de tesis de la Maestría en Salud Pública evidencian una tendencia hacia temas relacionados con los determinantes y las inequidades en salud. Entre las principales líneas de investigación, se destacan los estudios relacionados con factores sociodemográficos y su impacto en la salud. En este ámbito, se analizan variables como edad, género, nivel educativo, ingreso económico y localización geográfica y su incidencia en el acceso a los servicios de salud y en los resultados en salud. Estas investigaciones buscan comprender las brechas existentes y proponer estrategias para reducirlas. Otro eje está centrado en los determinantes sociales de la salud, los cuales se estudian para comprender su influencia en problemas como la violencia, el estado nutricional y los estilos de vida.

Asimismo, la relación entre la salud y las condiciones laborales es un tema recurrente; los estudios analizan cómo el acceso a servicios de salud y las condiciones de trabajo como la estabilidad laboral, el estrés ocupacional y la exposición a riesgos laborales, afectan la calidad de vida y el bienestar de las personas. Este enfoque permite identificar áreas de intervención en entornos laborales y fortalecer la promoción de la salud en estos espacios.

Por otro lado, se observa interés en la salud de poblaciones específicas, particularmente en familias desplazadas y comunidades vulnerables. Se destacan los desafíos particulares que enfrentan estos grupos, como el acceso limitado a servicios de salud, el impacto de los procesos

de migración forzada y la exposición a condiciones de vida adversas. Se visibilizan comunidades que históricamente han sido desatendidas.

Respecto a la orientación de la solución de problemas; las conclusiones y recomendaciones de los informes finales de las tesis evidencian una inclinación por la solución de problemas, abordando líneas clave que reflejan las necesidades prioritarias en salud.

En primer lugar, se destacan trabajos enfocados en salud y bienestar comunitario. Las soluciones propuestas incluyen la implementación de programas de atención primaria en salud, estrategias de educación sanitaria y la promoción de prácticas de autocuidado.

En educación y formación, se identifica la necesidad de fortalecer los conocimientos en salud, prevención y calidad de vida, particularmente en comunidades de riesgo. Las investigaciones sugieren cómo la educación y las campañas de información empoderan a la población y mitigan comportamientos de riesgo. En este sentido, las propuestas incluyen programas educativos y talleres de sensibilización dirigidos a grupos como adolescentes y madres gestantes, para promover el autocuidado y reducir desigualdades.

Otro aspecto destacado es la atención a las desigualdades socioeconómicas y el acceso a servicios de salud. Se plantean soluciones como la mejora de políticas públicas, la creación de programas de apoyo social e intervención gubernamental para garantizar un acceso equitativo a servicios de salud esenciales. Asimismo, abordan la prevención y manejo de enfermedades, con énfasis en el manejo de enfermedades crónicas y la prevención de enfermedades transmisibles. Recomiendan campañas de vacunación, programas de prevención de enfermedades de transmisión sexual y estrategias específicas para el manejo de enfermedades crónicas.

Finalmente, el cuidado y atención a la salud mental emergen, especialmente en relación con adolescentes y trabajadores expuestos a altos niveles de estrés y riesgo de trastornos emocionales. Las tesis proponen programas de intervención psicológica, promoción del bienestar emocional y estrategias para abordar problemas como el estrés laboral y los trastornos emocionales en poblaciones vulnerables.

Soluciones planteadas: las tesis de la Maestría proponen soluciones con un enfoque integral y multidimensional para abordar los desafíos de salud en las poblaciones estudiadas. Estas incluyen estrategias de educación, sensibilización, políticas públicas y programas de salud integral que combinan atención médica y prevención.

Se destaca la importancia de fortalecer la formación de los profesionales de la salud, dotándolos de herramientas para enfrentar los determinantes sociales de la salud y liderar intervenciones efectivas. También se resalta la necesidad de mejorar el acceso a los servicios de salud, superando barreras sociales, económicas y geográficas, y fomentar la participación comunitaria para garantizar la sostenibilidad de las estrategias.

El 19.5% de los graduados publicó los resultados por medio de artículos científicos; de estos, la mayoría fueron publicados en revistas colombianas aproximadamente el 80.0% y, en revistas clasificadas según el sistema de indexación de Publindex (14), en categoría C (46,7%), seguidos de las categorías B y A2, con un 33.3 y 13.3% respectivamente. El 10.4% de las tesis fueron presentadas en eventos académicos y el 75.0% a nivel internacional (Tabla 3).

Tabla 3. Artículos publicados en revistas científicas y ponencias presentadas en eventos académicos por parte de los graduados de la Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas, 2015 a 2024 (n=77)

Variable	Categorías	n	%
Artículo publicado	Sí	15	19.5
	No	62	80.5
Procedencia de la revista	Nacional	12	80.0
	Extranjera	3	20.0
Clasificación de la revista en Publindex – Minciencias (Colombia)	A1	0	0.0
	A2	2	13.3
	B	5	33.3
	C	7	46.7
	Sin clasificación	1	6.7
Ponencia presentada	Sí	8	10.4
	No	69	89.6
Tipo de evento	Internacional	6	75.0
	Nacional	2	25.0

Fuente: elaboración propia.

Discusión

El estudio evidencia una mayor participación de mujeres en el marco de la Maestría en Salud Pública, esto coincide con los hallazgos reportados por Magaña-Valladares y Cols (15) quienes informan un mayor porcentaje de mujeres de los programas de maestría de la Escuela de Salud Pública de México con un 60%. En relación con la formación profesional previa, predominan las enfermeras, seguidas de médicos y nutricionistas; mientras que en un trabajo realizado en México, se evidencia un mayor porcentaje de médicos, seguido de nutrición y otras disciplinas (15). Esta diferencia podría explicarse según lo reporta Rodríguez-Gallo y Cols (16), en el pregrado de enfermería, puesto que la formación de salud pública es eje central del plan de estudios, esto podría incentivar la continuidad de la formación en esta área en posgrado.

El predominio de enfoques cuantitativos, especialmente descriptivos, sugiere la cuantificación de fenómenos de salud pública. La baja utilización de enfoques cualitativos y mixtos podría limitar la comprensión de contextos y experiencias. La investigación cualitativa es esencial en salud pública, ya que permite explorar aspectos no medibles y aporta una base descriptiva para investigaciones cuantitativas, especialmente en campos con escasa investigación (17). En este sentido, es importante precisar que el presente estudio no corresponde a un diseño mixto en sentido estricto, sino que se enmarca en lo que se ha denominado una estrategia de *complementariedad metodológica*, en la cual se emplean técnicas cuantitativas y cualitativas de manera complementaria para ampliar la comprensión del fenómeno analizado. Esta aproximación ha sido reconocida en la literatura como una alternativa válida cuando no existe una integración sistemática de paradigmas bajo un diseño mixto formal (17-19).

En los resultados obtenidos, la mayoría de los graduados utilizaron fuente de información primaria; esta forma de obtención de información puede acarrear ciertos obstáculos según lo expone Hernandez-Marquez y Cols (20), ya que ciertos organismos reguladores de estudios de posgrados brindan tiempos cortos para que el programa se concluya, esto incurre en que la investigación se vea condicionada por factores externos al programa académico como a nulos respaldos económicos, carencia de apoyo interdisciplinario para el desarrollo de investigaciones y limitadas habilidades del estudiante en temas investigativos. En contraste con lo anterior, se sugiere incentivar el uso de fuentes secundarias para realizar estudios, lo que también daría respuesta al alto costo de los estudios que se proponen y que no tienen financiamiento (21).

La focalización en poblaciones vulnerables destaca una atención a grupos prioritarios, aspecto relevante para generar información útil en intervenciones éticamente sustentadas (22). Se evidenció interés en la salud de poblaciones desplazadas y comunidades vulnerables. Destacan los desafíos particulares, tales como el acceso a servicios de salud, el impacto de los procesos de migración forzada y la exposición a condiciones de vida adversas. Se visibilizan comunidades que históricamente han sido desatendidas en los sistemas de salud. En América Latina es un reto brindar intervenciones viables y sostenibles (23).

El 14.3% de los graduados del programa han obtenido la doble titulación, aspecto destacado bajo la mirada de la internacionalización de la educación superior (24), y por la oportunidad e interés de los aspirantes para acceder a la Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas.

El tiempo promedio de finalización de tesis es de 3.2 ± 1.3 años, reflejando variabilidad en los procesos de titulación. Factores internos y externos pueden influir en el abandono, lo que hace necesario desarrollar estrategias integrales para mejorar la retención estudiantil (25).

Las investigaciones reflejan un interés creciente en los determinantes sociales y las inequidades en salud, esto refuerza la necesidad de abordar la salud desde una perspectiva integral. Variables como la edad, el género, el nivel educativo, el ingreso y la localización geográfica influyen en el acceso a los servicios de salud y en los resultados en salud. Esto coincide con la literatura reciente que señala cómo las inequidades sociales son factor determinante en las disparidades en salud, y en los resultados (26). Esta línea busca identificar y comprender las brechas, para así

contribuir al diseño de políticas públicas, reduciendo las disparidades (27).

La Maestría en Salud Pública ha fortalecido la línea investigativa en salud pública, alineándose con su objeto de estudio (9). Un tema emergente es la relación entre salud y condiciones laborales, considerando factores como estabilidad laboral y estrés ocupacional, lo que resalta la necesidad de intervenciones en el entorno ocupacional (27).

A la luz de la Reforma en Salud propuesta para Colombia, con enfoque preventivo y predictivo, la Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas aporta elementos teóricos y prácticos para futuras intervenciones en departamentos de la región andina de Colombia (28).

Predomina la investigación en contextos urbanos; esto se explica por la modalidad del posgrado que permite a los estudiantes trabajar mientras estudian. Sin embargo, quienes residen en áreas rurales han abordado problemáticas específicas, contribuyendo a cerrar brechas de inequidad territorial (29).

Las temáticas más recurrentes en las tesis, como los determinantes sociales y las inequidades, son hallazgos que refuerzan lo expresado por Alfaro (30), quien indica que los determinantes sociales identificados en una población deben ser guía para establecer planes de mejora y campañas para mitigar sus efectos perjudiciales en la salud de los habitantes. En cuanto a los hallazgos sobre la orientación a la solución de problemas del contexto en el que se llevan a cabo las tesis de maestría, concuerdan con lo planteado por Perdomo y Cols (31), en el sentido de que las tesis son productos del aprendizaje que favorecen el desarrollo de la salud pública de cada país.

La transferencia de resultados mediante los artículos es similar a lo encontrado en otros estudios en donde un porcentaje bajo de los estudiantes publican los resultados de sus tesis. Las dificultades expresadas por Caron Estrada y Cols (32) están relacionadas con problemas como encontrar un aspecto investigable o que sea de un alcance geográfico más amplio de manera tal que sea de más interés para los editores de las revistas, escaso hábito de lectura de publicaciones científicas, falta de tiempo ante la demanda de la actividad asistencial, dificultad en el diseño del trabajo de investigación, limitada disponibilidad de recursos materiales y/o económicos, problemas en la redacción del documento, desconocimiento del proceso de publicación de artículos de investigación

y escasez de espacios accesibles para la divulgación de información científica. Por ello, en la Maestría en Salud Pública se hace necesario seguir buscando e implementando estrategias para que todos los estudiantes puedan desarrollar competencias y habilidades necesarias para hacer investigación y publicar los artículos científicos.

En los resultados de este estudio se evidencia baja participación de estudiantes en eventos académicos con resultados derivados de sus tesis, lo cual coincide con estudios realizados sobre la participación de estudiantes de pregrado en dichos eventos (33-34). Esto puede estar relacionado con que a pesar de que los estudiantes cuentan con un director de tesis, ellos deben ser proactivos en la búsqueda, selección y envío de los trabajos a los eventos académicos y, al no ser un requisito para obtener el grado, depende del interés de cada uno en su producción intelectual, lo cual supone un mayor esfuerzo y dedicación en tiempo. Adicionalmente, si bien el posgrado brinda apoyos económicos para la asistencia a los eventos, son los estudiantes quienes también deben costear su propia participación en los eventos, lo cual limita su participación. Se destaca que los congresos académicos se constituyen en espacios para la formación de investigadores, ya que su objetivo es brindar un espacio para la formación, interlocución y experiencia académica en el que estudiantes de posgrado discuten sus avances de investigación con pares e investigadores (35-36).

Conclusiones

En la Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas, en los informes finales de tesis de los 77 graduados entre julio de 2015 y julio de 2024, se evidenció el abordaje recurrente de los determinantes y las inequidades en salud. Los estudios analizan no solo las causas inmediatas de las desigualdades en salud, sino también los contextos estructurales y sociales que las perpetúan, lo que contribuye significativamente al desarrollo de conocimiento que informe las políticas públicas y las intervenciones en salud.

La orientación hacia la solución de problemas se evidencia mediante las conclusiones y recomendaciones de los informes finales, ya que abordan temáticas que reflejan las necesidades prioritarias en salud. Las tesis presentan soluciones que abarcan un enfoque integral y multidimensional, crucial para abordar los complejos desafíos de salud que enfrentan las poblaciones estudiadas. Las recomendaciones proporcionan soluciones que varían desde estrategias específicas como talleres y programas de ejercicio hasta enfoques comunitarios y de política pública, proponiendo soluciones realistas, prácticas y basadas en evidencia. En conjunto, las tesis reflejan un compromiso académico con el abordaje de problemas relevantes y actuales en salud pública.

La transferencia de resultados mediante los artículos y presentación de trabajos derivados de sus tesis en eventos académicos se constituye en un reto, no solo para los estudiantes de este posgrado, sino para el estamento profesoral del programa. Es necesario seguir buscando e implementando estrategias para que todos los estudiantes puedan desarrollar habilidades para hacer investigación y publicar los artículos científicos. También se requiere la búsqueda de más fuentes de financiamiento para el desarrollo de proyectos, que permitan la participación en eventos académicos y fomenten en los estudiantes la autonomía y el fortalecimiento de su formación académica mediante la interlocución con pares e investigadores.

Conflictos de intereses: las autoras declaran que no existen conflictos de intereses asociados con la elaboración y publicación de este trabajo.

Fuentes de financiación: las autoras declaran que no existió ningún tipo de financiación externa para el desarrollo de este artículo.

Referencias bibliográficas

1. Khoury MJ, Bowen SM, Cline M, Dotson DW, Gwinn ML, Green RF, et al. From public health genomics to precision public health: a 20- year journey. *Genet Med.* 2018;20(6):574–82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29240076/>
2. Moromi Nakata H, Villavicencio Gastelú JE, Martínez Cadillo E, Ortiz Fernández L, Orihuela Gutiérrez J, Arce Rivera F, et al. Análisis descriptivo y tendencias de las tesis de pregrado en Facultades de Odontología peruanas. *RIDU.* 2022;16(2):e1569. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9664243>
3. Carrizo Estévez JD. Importancia de la investigación en la formación de pregrado. *Panorama Cuba y Salud.* 2010;5(3):3–4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4773/477348942001.pdf>
4. Hernández-Aguado I, García AM. ¿Será mejor la salud pública tras la COVID-19? *Gac Sanit.* 2021;35(1):1–2. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112021000100001
5. Peres F, Blanco Centurión MP, Monteiro Bastos da Silva J, Brandão AL. Mapeo de la formación en salud pública en América Latina: perspectivas para las instituciones formadoras. *Rev Panam de Salud Pública.* 2023;47:e25. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/57280/v47e252023.pdf?sequence=1>
6. Caro P, Toro C, Hoffmeister Arce L, Sandaña C. Características y contenido de los programas de Magíster en Salud Pública en Chile. *Rev Med Chile.* 2021;149:1189–97. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9423494>
7. Asociación Colombiana de Salud Pública, Organización Panamericana de la Salud. *Funciones Esenciales de Salud Pública. La capacidad del gobierno cerca de la salud de las personas, familias y comunidades.* Colombia 2023. Bogotá D.C: Organización Panamericana de la Salud; 2023. 283 p. Disponible en: https://www.saludpublicacolombia.org/wp-content/uploads/2024/04/FUNCIONES_ESENCIALES_SALUD_PUBLICA_COLOMBIA.pdf
8. Llimós M, Vives Cases C, Davó Blanes MC, Carrasco Garrido P, Garin O, Ronda E, et al. Características y contenidos de los programas de maestría en salud pública en España. *Gac Sanit.* 2022 Mar;36(2):127–38. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/gs/2022.v36n2/127-138>
9. Coordinación Maestría en Salud Pública de la Universidad de Caldas. Documento maestro de acuerdo con el Decreto 1075/2015 del Ministerio de Educación Nacional. Manizales. 2015.
10. Romaní F, Cabezas C. Indicadores bibliométricos de las publicaciones científicas de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, 2010-2017. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2018;35(4):620–9. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2018.v35n4/620-629/es/>
11. Moreira Ramírez LV, Periguachi Nazareno PX, Cano de la Cruz Y. Análisis bibliométrico de los trabajos de titulación de la Escuela de Ciencias de la Educación en la PUCE SD. *Magazine de las Ciencias: Revista de Investigación e Innovación.* 2019;4(1):81–90. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/637>
12. Ministerio de Ciencia T e I. *Modelo de medición para grupos de investigación tecnológica o innovación y reconocimiento de investigadores [Internet].* Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación; 2024 [cited 2025 Oct 27]. 252 p. Disponible en: https://minciencias.gov.co/sites/default/files/upload/convocatoria/m601pr04g01_modelo_medicion_grupos_investigacion_tecnologica_o_innovacion_y_reconocimiento_investigadores_-_2024_1.pdf
13. Ryan GW, Bernard HR. Techniques to identify themes. *Field methods.* 2003;15(1):85–109. Disponible en: <https://www.qualquant.org/wp-content/uploads/text/Ryan%20&%20Bernard%202003.pdf>
14. Ministerio de Ciencia T e I. *Sistema de indexación de revistas científicas – Publindex [Internet].* 2025 [cited 2025 Oct 27]. Disponible en: <https://scienti.minciencias.gov.co/publindex/#/revistasPublindex/clasificacion>
15. Magaña-Valladares L, Castillo-Castillo LE, Molina-Rodríguez JF, Díaz-Portillo SP. Características de estudiantes del posgrado de la Escuela de Salud Pública de México, 2004-2014. *Investigación educ médica [Internet].* 2019 Oct 7 [cited 2024 Dec 3];8(31):18–27. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572019000300018&lng=es&nrm=iso&tlang=es
16. Rodríguez-Gallo EB, Parra-Vargas M. Enseñanza de la salud pública en la formación del pregrado de enfermería en una universidad colombiana. *Revista de la Facultad de Medicina [Internet].* 2019;67(1):83–9. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5763/576364220013/576364220013.pdf>
17. Ríos-González CM. Investigación cualitativa en el contexto de la salud pública: actualización de conceptos. *Rev salud publica Parag [Internet].* 2024 [cited 2025 Jan 24];14(1):51–8. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492024000100051
18. Jiménez-Garza O, Arroyo Rojas L. About complementing quantitative with qualitative research in primary care: Narrative of people does not show a «p» value. *Atencion Primaria.* 2022;54(12). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36347121/>
19. González Ballesteros LM, Gómez Restrepo C, Rodríguez VA, Fernández de Castro S, Vásquez Ponce M. Mixed Research Methodology: What is it and What is it not? *Rev Colomb Psiquiatr.* 2024. Disponible en: <https://perfilesycapacidades.javeriana.edu.co/en/publications/investigaci%C3%B3n-mixta-qu%C3%A9-es-y-qu%C3%A9-no>

20. Hernández Márquez C, Ojeda Chacón T, Torres Paz PI, Arizmendi Jaime E. Caracterización de las investigaciones de tesis de posgrado en enfermería. *Enfermería Universitaria*. 2020;17(3):328–39. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3587/358771731008/358771731008.pdf>
21. Zúñiga Lezana M, Agüero Jiménez A. Parte 9: Análisis secundario de datos poblacionales en salud: consideraciones sobre el uso de encuestas. *Kinesiología*. 2022;41(4):386–9. Disponible en: <https://sites.google.com/view/revistakinesiologia/n%C3%BAmeros-previos/n%C3%BAmero-4-2022-vol-41/part-9-an%C3%A1lisis-secundario-de-datos-poblacionales-en-salud-consideracion>
22. Carreño Rimaudo S, Llobeta BE. Vulnerabilidad y sujeto en investigación con seres humanos: una reflexión. *Rev. Bioética y Derecho*. 2021;51:225–41. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1886-58872021000100014&script=sci_arttext
23. Herrero Olarte S. Condiciones de salud en las comunidades marginadas y aisladas contactadas de América Latina. *Academo*. 2018;5(1):13–34. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6267716>
24. Cinta Loaiza DM, Ortiz Chacha CS. La doble titulación como proceso de internacionalización de la educación superior: caso de la Universidad Veracruzana y la Universidad de Caldas. En Álvarez Ruiz LP, Echeverría King LF, Lafont Castillo TI, Herazo Chamarro M (eds). *Experiencias de la Internacionalización en las Instituciones de Educación Superior (IES) en Latinoamérica*. CECAR; 2022. p. 39–60. Disponible en: <https://repositorio.cecarn.edu.co/entities/publication/4e375f21-a064-45fb-b874-fabaa2b24acc>
25. Munizaga Mellado FR, Cifuentes Orellana MB, Beltrán Gabrie AJ. Retención y abandono estudiantil en la educación superior universitaria en América Latina y el Caribe: una revisión sistemática. *Educ Policy Anal Arch* [Internet]. 2018 Jul 7 [cited 2025 Oct 27];26(61):1–36. Disponible en: <https://epaa.asu.edu/index.php/epaa/article/view/3348/2066>
26. Franco-Giraldo Á. Modelos de promoción de la salud y determinantes sociales: una revisión narrativa. *Hacia Promoc. Salud*. 2022;27(2):237–54. Disponible en: <http://scielo.org.co/pdf/hpsal/v27n2/0121-7577-hpsal-27-02-237.pdf>
27. Gutiérrez JP, Heredia-Pi I, Hernández-Serrato MI, Pelcastre-Villafuerte BE, Torres-Pereda P, Reyes-Morales H. Desigualdades en el acceso a servicios, base de las políticas para la reducción de la brecha en salud. *Salud pública Mex*. 2019;61(6):726–33. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2019.v61n6/726-733/es>
28. Ministerio de Salud y Protección Social. Hacia un sistema de salud garantista, universal, eficiente y solidario que privilegie la vida. Proyecto de ley “por medio del cual se transforma el Sistema de Salud en Colombia y se dictan otras disposiciones.” Bogota D.C: Ministerio de Salud y Protección Social; 2024. 208 p. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/CC/Paginas/Proyecto-de-reforma-a-la-salud-2024.aspx?ID=54>
29. Llimós M, Vives Cases C, Davó Blanes MC, Carrasco Garrido P, Garin O, Ronda E, et al. Características y contenidos de los programas de maestría en salud pública en España. *Gac Sanit* [Internet]. 2022 Mar;36(2):127–38. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S021391120300820>
30. Alfaro-Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. *Sal Jal*. 2014;1(1):1–11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
31. Perdomo Victoria I, Salazar Morales MR, Segredo Pérez AM, León Cabrera P. Desarrollo de investigaciones en salud pública desde programas docentes de posgrado. *Rev Cub Salud pública*. 2017;43(2):245–53. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n2/245-253/>
32. Caron Estrada R, Mattos Navarro P, Barboza Meca JJ. Dificultades para la elaboración de artículos de investigación científica en estudiantes de posgrado en salud. *Educ Med Super*. 2020;34(3):e1624. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000300002
33. Valladares-Garrido MJ, Flores-Pérez I, Failoc-Rojas VE, Mariñas-Miranda W, Valladares-Garrido D, Mejía CR. Publicación de trabajos presentados a congresos científicos internacionales de estudiantes de medicina de Latinoamérica, 2011-2014. *Educación Médica*. 2017;18(3):167–73. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6376309>
34. Kennedy Cuevas C, Franco Román M, Santacruz Morínigo M. Interés en investigación y producción científica de estudiantes de medicina. *Rev. salud pública Parag*. 2023;13(3):55–60. Disponible en: <https://search.bvsalud.org/portal/resource/en/biblio-1551039>
35. Pérez Díaz AB, López García JC, Buendía Espinosa A. El congreso académico como espacio para la formación de investigadores. El caso del Encuentro Nacional de estudiantes de posgrado en educación. *RMIE*. 2019;24(83):1109–34. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7468451>
36. Piñera-Castro HJ, Saborit-Rodríguez A, Hernández-García OL, Zayas-Fundora E, Coto-Pardo CW. Evaluación de la producción científica estudiantil en la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*. 2022;36(1):1–17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=113939>